

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LAS
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA DE LA
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA. LIMA, 2021.**

**TESIS
PRESENTADA POR BACHILLER**

MONTOYA ANGULO KAREN JEANNETTE

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA - PERÚ

2022

ASESOR

Dr. Francisco Antonio Vallenias Pedemonte

AGRADECIMIENTOS

A mis padres, por su paciencia y dedicación por ser de mí una mejor persona, además de apoyarme y motivarme siempre para lograr mis metas.

A mis hermanas por su complicidad y apoyo incondicional.

DEDICATORIA

A Dios, porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar.

A mis padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar, educación y han depositado su entera confianza en mí.

RESUMEN

El estudio sobre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista se realizó con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen los estudiantes.

Esta investigación fue de tipo observacional, prospectivo, descriptivo, cuantitativo y transversal, con una muestra de 356 estudiantes. Los datos fueron recolectados de manera virtual, aplicando un cuestionario basado en la Escala de Likert. El análisis se realizó utilizando el programa SPSS Vs. 25, mediante el cual se obtuvo los resultados con tablas de frecuencia, porcentajes y gráficos de barras, lo que nos ayudó a interpretar los resultados.

Los resultados revelaron que el 80,9% tiene conocimiento alto y el 19,1% conocimiento medio y no se registró ningún participante que presente conocimiento bajo sobre el tema de estudio. En cuanto a las actitudes frente a las ITS, el 98,9% poseen actitudes positivas y el 1,1% tiene actitudes negativas. Por último, en lo que respecta a las prácticas frente a las ITS, el 91,9% tiene prácticas saludables y el 8,1% tiene prácticas no saludables.

En esta investigación se concluye que los estudiantes de Medicina Humana poseen conocimiento alto sobre el tema de investigación, además de tener en su mayoría actitudes positivas y prácticas saludables.

Palabras clave: Conocimiento, Actitudes, Prácticas, Infecciones de transmisión sexual.

ABSTRACT

The study on the level of knowledge, attitudes and practices about sexually transmitted infections in students of the Escuela Profesional de Medicina Humana of the Universidad Privada San Juan Bautista was carried out with the aim of identifying the level of knowledge, attitudes and practices they have. the students.

This research was observational, prospective, descriptive, quantitative and cross-sectional, with a sample of 356 students. The data were collected in a virtual way, applying a questionnaire based on the Likert Scale. The analysis was carried out using the SPSS Vs. 25 program, through which the results were obtained with frequency tables, percentages and bar graphs, which helped us to interpret the results.

The results revealed that 80.9% have high knowledge and 19.1% have medium knowledge and no participant was recorded as having low knowledge on the subject of study. Regarding attitudes towards ITS, 98.9% have positive attitudes and 1.1% have negative attitudes. Finally, regarding practices against ITS, 91.9% have healthy practices and 8.1% have unhealthy practices.

In this research it is concluded that Human Medicine students have a high knowledge of the research topic, in addition to having mostly positive attitudes and healthy practices.

Key words: Knowledge, Attitudes, Practices, Sexually transmitted infections.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación desarrolla el tema de las infecciones de transmisión sexual, que son un conjunto de enfermedades infecciosas las cuales se transmiten por contacto sexual como también por otras vías no sexuales como sangre y hemoderivados. Estas enfermedades tienen una alta incidencia a nivel mundial, por tal motivo, es importante tener un alto conocimiento sobre el tema y desarrollar actitudes y prácticas sexuales seguras para evitar adquirir una ITS. En consecuencia, el objetivo de esta investigación es identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Esta investigación estructuralmente consta de cinco capítulos

En el capítulo I, se plantea el problema por el cual se desarrolla la investigación sobre las ITS, además se formula el problema y se determinan los objetivos de estudio. Así mismo se justifica y delimita el área de estudio como también las limitaciones de la investigación.

En el capítulo II, se encuentran los antecedentes de estudios nacionales e internacionales, las bases teóricas y marco conceptual. Además de la variable de estudio y la hipótesis, en el caso de este estudio, por ser descriptivo no contiene hipótesis.

Capítulo III, se define la metodología utilizada, la población y muestra del estudio. Igualmente se describen las técnicas e instrumento utilizado en la recolección, procesamiento y análisis de datos. Por último, se menciona los aspectos éticos de la investigación.

Capítulo IV, en esta sección se presentan los resultados obtenidos en la investigación y se discuten los resultados con estudios mencionados en los

antecedentes.

Capítulo V, aquí se encuentran las conclusiones y recomendaciones que se llegaron al finalizar la investigación.

INDICE

| | |
|---------------------------------------|----------|
| CARATULA | i |
| ASESOR | ii |
| AGRADECIMIENTOS | iii |
| DEDICATORIA | iv |
| RESUMEN | v |
| ABSTRACT | vi |
| INTRODUCCIÓN | vii |
| INDICE | ix |
| INFORME ANTIPLAGIO | xi |
| LISTA DE TABLAS | xiii |
| LISTA DE GRÁFICOS | xiv |
| LISTA DE ANEXOS | xv |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA | 1 |
| 1.1. Planteamiento del Problema | 1 |
| 1.2. Formulación del Problema | 2 |
| 1.2.1. Problema General | 2 |
| 1.2.2. Problema Específico | 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. Objetivo General | 3 |
| 1.6.2. Objetivos Específicos | 4 |
| 1.7. Propósito | 4 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO | 5 |
| 2.1. Antecedentes bibliográficos | 5 |
| 2.2. Bases teóricas | 8 |
| 2.3. Marco conceptual | 19 |
| 2.4. Hipótesis | 21 |
| 2.5. Variables | 21 |

| | |
|--|-----------|
| 2.6. Definición de conceptos operacionales | 21 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN | 22 |
| 3.1. Diseño Metodológico | 22 |
| 3.1.1. Tipo de Investigación | 22 |
| 3.1.2. Nivel de Investigación | 22 |
| 3.2. Población y muestra | 22 |
| 3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 24 |
| 3.4. Diseño de recolección de datos | 26 |
| 3.5. Procesamiento y análisis de datos | 26 |
| 3.6. Aspectos éticos | 26 |
| CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS | 28 |
| 4.1. Resultados | 28 |
| 4.2. Discusiones | 31 |
| CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 33 |
| 5.1. Conclusiones | 33 |
| 5.2. Recomendaciones | 33 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 34 |
| ANEXOS | 41 |

Document Information

| | |
|--------------------------|--|
| Analyzed document | Montoya Angulo Karen - Tesis.pdf (D95750405) |
| Submitted | 2/17/2021 12:39:00 AM |
| Submitted by | FRANISCO VALLENAS PEDEMONTE |
| Submitter email | FRANCISCO.VALLENAS@UPSJB.EDU.PE |
| Similarity | 18% |
| Analysis address | francisco.vallenas.upsjb@analysis.orkund.com |

Sources included in the report

| | | |
|-----------|---|---|
| SA | Universidad Privada San Juan Bautista / 201215 - LA TORRE ORDOÑEZ - DIEGO - CHUNGA.docx Document 201215 - LA TORRE ORDOÑEZ - DIEGO - CHUNGA.docx (D90255301) Submitted by: Pedro.chunga@upsjb.edu.pe Receiver: pedro.chunga.upsjb@analysis.orkund.com |  5 |
| SA | Universidad Privada San Juan Bautista / BUITRON MUÑICO.docx Document BUITRON MUÑICO.docx (D90855341) Submitted by: Omar.pillaca@upsjb.edu.pe Receiver: omar.pillaca.upsjb@analysis.orkund.com |  1 |
| SA | Universidad Privada San Juan Bautista / 20-12-21 - LA TORRE ORDOÑEZ - DIEGO - CHUNGA.docx Document 20-12-21 - LA TORRE ORDOÑEZ - DIEGO - CHUNGA.docx (D90724742) Submitted by: Pedro.chunga@upsjb.edu.pe Receiver: pedro.chunga.upsjb@analysis.orkund.com |  3 |
| W | URL: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/677/TITULO%20-%20YAU... Fetched: 12/23/2020 12:50:45 PM |  4 |
| SA | Universidad Privada San Juan Bautista / APROBADO LA TORRE ORDOÑEZ - DIEGO - CHUNGA.docx Document APROBADO LA TORRE ORDOÑEZ - DIEGO - CHUNGA.docx (D90828926) Submitted by: Pedro.chunga@upsjb.edu.pe Receiver: pedro.chunga.upsjb@analysis.orkund.com |  6 |
| SA | CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.docx Document CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.docx (D60107753) |  1 |
| W | URL: https://core.ac.uk/download/pdf/323352973.pdf Fetched: 12/19/2020 6:35:13 AM |  1 |
| W | URL: https://www.revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/101 Fetched: 2/17/2021 12:40:00 AM |  1 |
| W | URL: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6654/Mamani_Puma_Edwin.pdf Fetched: 2/17/2021 12:40:00 AM |  2 |



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

ACREDITADA INTERNACIONALMENTE

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR:

Montoya Angulo Karen Jeannette/Vallenas Pedemonte Francisco/Montoya Angulo Karen Jeannette

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- MONOGRAFÍA ()
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ()
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- PROYECTO DE TESIS ()
- TESIS ()
- OTROS ()

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA URKUND): 18%

NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA. LIMA, 2021.

COINCIDENCIA: 18%

Conformidad Investigador:

Nombre: Montoya Angulo
Karen Jeannette
DNI: 45349452

Huella:



Conformidad Asesor

Dr. Francisco, Vallenas Pedemonte

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
CAMPUS SURCO, PUNO, PERÚ

Nombre:

Conformidad Comité de investigación

Nombre:

LISTA DE TABLAS

Tabla 1.

Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021. 28

Tabla 2.

Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021. 29

Tabla 3.

Prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021. 30

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1.

Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021. 28

Gráfico 2.

Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021. 29

Gráfico 3.

Prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021. 30

LISTA DE ANEXOS

| | |
|--|----|
| ANEXO N°1. | |
| MATRIZ DE CONSISTENCIA | 42 |
| ANEXO N°2. | |
| CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES | 46 |
| ANEXO N°3. | |
| INSTRUMENTO | 47 |
| ANEXO N°4. | |
| VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO | 52 |
| ANEXO N°5. | |
| CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – ESTUDIO PILOTO | 55 |
| ANEXO N°6. | |
| APLICACIÓN DE LA ESCALA DE STANONES | 56 |

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un conjunto de enfermedades infecciosas con alta incidencia a nivel mundial. Se conoce más de 30 agentes etiologicos, entre ellos encontramos a las bacterias, virus, hongos y parásitos; los cuales se transmiten en su mayoría por contacto sexual. Según el último informe emitido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2021, alrededor de 1 millón de personas adquieren una ITS cada día.¹

En el Perú en el año 2011 se evidencio un aumento significativo en los casos de ITS, con una tasa anual de infecciones de 1697,4 por cien mil habitantes. Así mismo, se registró por medio del MINSA que la región natural con más casos de ITS es la Costa con 272,419 casos.²

Además, de acuerdo con las estadísticas obtenidas en el Perú en el año 2015, se reveló que los casos de ITS en jóvenes de 19 a 29 años atendidos en la consulta externa de los centros de salud del MINSA fueron de 291,318 (5,2% del total de atenciones), con diagnóstico definido de sífilis, tricomoniasis, infección gonocócica e infección por el virus del herpes simple.³

Por tal motivo, es importante recalcar que dentro de la población vulnerable se encuentran los adolescentes y jóvenes, los cuales desarrollan actitudes y prácticas de riesgo, debido a que, inician su actividad sexual a muy temprana edad, tienen múltiples parejas sexuales, realizan prácticas sexuales de riesgo bajo el consumo de alcohol o drogas, y no tienen un uso responsable de los métodos anticonceptivos; los cuales son los principales factores que contribuyen a adquirir una ITS.^{4,5,6}

Asi mismo, el poco conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en la población general, como la falta de instrucción del personal de salud

contribuyen a que existan brechas en las intervenciones con el fin de disminuir o mitigar este problema de salud pública.¹

Por todo lo expuesto, se considera pertinente Identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021?

1.2.2. Problema Específico

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021?

¿Cuáles son las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021?

¿Cuáles son las prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021?

1.3. Justificación

El estudio se realizó debido a la alta incidencia de ITS a nivel mundial, lo cual genera un problema de salud pública. Nuestra población de estudio, al encontrarse dentro del grupo de riesgo de adquirir una ITS, y al ser futuros

profesionales de la salud, debe contar con amplios conocimientos sobre el tema y estar debidamente concientizados con el desarrollo de actitudes positivas y prácticas saludables, puesto que serán los responsables de brindar información y promover actitudes y prácticas adecuadas en la población. Así mismo, esta investigación nos ayudó a establecer nuevas estrategias para afianzar el conocimiento y concientizar sobre los peligros que existen al tener actitudes y prácticas sexuales de alto riesgo.

1.4. Delimitación del área de estudio

Delimitación espacial: El estudio se llevó a cabo en la Universidad Privada San Juan Bautista en Av. José Antonio Lavalle N° 302-304 (Ex Hacienda Villa) en el distrito de Chorrillos, Ciudad de Lima – Perú.

Delimitación Temporal: De Enero a Marzo del año 2021.

Delimitación social: Estudiantes de primero al séptimo año de la Escuela Profesional de Medicina Humana.

Delimitación Conceptual: Se evaluó el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual.

1.5. Limitaciones de la investigación

Debido a la coyuntura del SARS-CoV-2 no se pudo realizar las encuestas de forma presencial, por lo cual la recolección de datos se llevó a cabo de manera virtual.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo General

Identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional

de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

1.6.2. Objetivos Específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

Conocer las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

Describir las prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

1.7. Propósito

La investigación tuvo como propósito identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las ITS que tienen los estudiantes de Medicina, con la finalidad de implementar nuevas estrategias, para afianzar el conocimiento y concientizar a los estudiantes sobre los peligros que existen al tener actitudes y prácticas sexuales de alto riesgo que conlleven a una infección de transmisión sexual.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes bibliográficos

Antecedentes Nacionales

Mamani E.⁷ realizó un estudio para determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas de riesgo. Dicho estudio fue de tipo descriptivo, correlacional y transversal, donde se recolectó los datos por medio de una encuesta y una prueba de actitud, y se analizó con estadística descriptiva porcentual y la prueba de Chi Cuadrado. Obteniendo como resultado que el 66.3% de los estudiantes tienen conocimiento medio sobre las ITS, 26.7% alto y 7.1% bajo. En cuanto a la actitud hacia las conductas de riesgo, predomina la actitud indiferente con 89.6%, del total de estudiantes. Por lo cual, se concluye que el conocimiento que tienen los estudiantes sobre las ITS no guarda relación con las actitudes que presentan.

Cisneros O.⁸ realizó un estudio con el objetivo de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre ITS, anticonceptivos y embarazo; este estudio fue de tipo observacional, prospectivo y transversal, donde se utilizó un cuestionario en escala vigesimal, un cuestionario de actitudes y listas de cotejo para prácticas sobre ITS, los cuales fueron analizados mediante estadística descriptiva. Los resultados obtenidos fueron que el 30,7% presentó conocimiento bueno sobre las ITS, 53,8% regular y el 15,3% deficiente; en cuanto a las actitudes y prácticas hacia las ITS, se evidenció que el 100% tuvieron actitudes y prácticas positivas. Por lo cual, se concluyó que si bien es cierto los estudiantes presentan en su mayoría conocimiento regular sobre el tema, estos desarrollan actitudes y prácticas positivas.

Arévalo TJ, et al.⁹ desarrollaron un estudio para determinar la relación entre el nivel de conocimiento con las actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal y correlacional, donde se utilizó una encuesta con preguntas y respuestas codificadas que fueron analizadas mediante estadística descriptiva. En este estudio se evidenció que predomina un alto conocimiento sobre el tema en la población de estudio. Así mismo, se presenta una tendencia a desarrollar actitudes y prácticas favorables. Por lo cual se concluye que existe una relación importante entre las variables de estudio.

Lopez Y.¹⁰ realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las ITS. Esta investigación fue de tipo descriptivo correlacional, con una población de 264 alumnos de obstetricia, donde se recogió los datos de interés por medio de un cuestionario los cuales fueron analizados posteriormente. Evidenciándose, que el 68,18% de los alumnos presento conocimiento medio sobre las ITS, 19,32% con conocimiento bajo y el 12,5% alto. Respecto a las actitudes, el 61,36% presento actitudes negativas y el 38,64% positivas. Por último, el 77,65% mantienen prácticas no saludables y el 22,35% saludables. En esta investigación se concluyó, que predomina el nivel de conocimiento medio y bajo, y que poseen tanto actitudes y prácticas de riesgo lo cual conllevaría a adquirir una ITS.

Antecedentes Internacionales

Rodríguez LM, et al.¹¹ realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. El estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, donde se utilizó una encuesta como medio para recolectar los datos de interés, los cuales posteriormente fueron analizados. Los resultados obtenidos en esta investigación demuestran que la población de estudio posee conocimientos

adecuados sobre las ITS. Además, de la importancia del trabajo conjunto que se debe de realizar para el fortalecimiento de la educación sexual.

Martínez CL, et al.¹² realizaron un estudio con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. El estudio fue de tipo descriptivo transversal, donde se utilizó una encuesta para recolectar los datos sobre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas, los cuales fueron analizados por medio de un software estadístico. Obteniendo como resultado, que el 72% de los estudiantes contestó de forma correcta el cuestionario sobre ITS. Por otro lado, en las interrogantes sobre actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva, se evidenció un elevado porcentaje de estudiantes que practican conductas sexuales de riesgo. Por consiguiente, a pesar de que existe un predominio del conocimiento bueno, los estudiantes presentan actitudes y prácticas de riesgo, lo que predispone a que existe una posibilidad alta de que adquieran una ITS.

Holguín KC, et al.¹³ desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades e infecciones de transmisión sexual. Su estudio fue de tipo descriptivo, transversal y observacional, donde se recolectó la información por medio de un cuestionario. Evidenciándose en los resultados, que el 74% de los estudiantes presentaron conocimiento alto sobre las ITS, seguido por el 26% con conocimiento medio y el 2.8% conocimiento bajo. Por lo tanto, se concluye que la población de estudio posee en su mayoría conocimiento alto y medio sobre el tema de investigación.

Parra N, et al.¹⁴ realizaron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA. El estudio fue de tipo cuantitativo - transversal, donde se utilizó un cuestionario para recoger los datos de interés, los cuales fueron analizados en el software estadístico SPSS v25.0. Encontrándose, que el 99.2% posee un

bajo nivel de conocimiento sobre las ITS-VIH/SIDA, el 0,8% conocimiento medio y no se evidencio conocimiento alto en la población de estudio. Por consiguiente, se concluye que, debido al bajo conocimiento sobre el tema de investigación, es importante la elaboración de programas educativos en los estudiantes, con el fin de afianzar los conocimientos y evitar conductas de riesgo.

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

Es el conjunto de capacidades e información obtenidos por medio de la experiencia, el aprendizaje o la introspección, para comprender la realidad. Se conocen dos tipos de conocimientos: el conocimiento a priori, que se basa en la percepción interna o personal y el conocimiento a posteriori, cuando surge a partir de una experiencia.

Cuando se habla de conocimiento, se distinguen dos grandes ámbitos: el conocimiento explícito, el cual es expresado o transmitido con palabras, números, imágenes o códigos, caracterizado por ser formal y sistematizado para facilitar su difusión. Por otro lado, el conocimiento tácito, es el resultado de nuestra experiencia, obtenido a lo largo de muchos años, que involucran elementos como la intuición, creencias, costumbres y valores, lo cual es altamente personal y puede resultar muy difícil de explicar o comunicarlo.¹⁵

Elementos del conocimiento

Se distinguen cuatro elementos que son los que intervienen en la adquisición de un saber: El sujeto que quiere conocer, el objeto a conocer, la operación cognoscitiva y el resultado obtenido, es decir, la información que deja la operación cognoscitiva en el sujeto respecto de su experiencia con el objeto a conocer. Cuando existe coherencia entre la representación interna y el objeto, decimos que tenemos una verdad.¹²

Tipos de Conocimiento

Conocimiento Empírico

Se adquiere a través de la observación e interacción del ser humano con su entorno. Este tipo de conocimiento se basa en experiencias personales y sentido común.

Su particularidad es ser falible e inexacto, porque no propone un método de observación del objeto y no requiere controles sistemáticos para alcanzar una conclusión.¹²

Conocimiento Científico

Es el conocimiento que engloba informaciones analizadas y verificadas mediante pruebas científicas, de manera que se pueda demostrar su veracidad o falsedad. Puede equivocarse y ser inexacto, debido a que conocimientos nuevos pueden cambiar las teorías previamente aceptadas.¹²

Conocimiento Filosófico

Basado en la observación y elaboración de conceptos y pensamientos, que no han pasado por una prueba metodológica para demostrar su veracidad. Al ser teorías no aprobadas, no se pueden verificar; por lo tanto, son infalibles y exactas.¹²

Evaluación del conocimiento

Conocimiento Bajo

Hay una idea deficiente y desorganizada de los conceptos básicos. No identifica, estructura, ni utiliza la información.⁷

Conocimiento Medio

Existe una incorporación incompleta de ideas, posee conceptos básicos, reconoce, ordena y utiliza la información de una manera poco eficiente.⁷

Conocimiento Alto

Existe adecuada función cognoscitiva, identifica, estructura ideas y utiliza la información de una manera eficiente.⁷

Conocimiento de ITS

Definición

Conjunto de enfermedades infecciosas, que poseen diversos agentes etiológicos como son: las bacterias, virus, hongos y parásitos. La forma de transmisión se da con mayor frecuencia por contacto sexual (vaginal, anal u oral), sin embargo, algunas pueden ser transmitidas por medio de la sangre y hemoderivados.^{3,17,18}

Agente etiológico

Las infecciones de transmisión sexual tienen diversos agentes etiológicos, entre ellos encontramos a las bacterias, virus, hongos y parásitos; los cuales tienen al hombre como único reservorio.¹⁹

Forma de transmisión

La transmisión se da de persona infectada a persona sana, en su mayoría por relaciones sexuales, con o sin penetración, mediante fluidos corporales como sangre, semen, secreciones vaginales o saliva, o por medio de micro o macro lesiones en la piel, ya sea en la mucosa oral, el pene, vagina o ano. Sin embargo, existen otras formas de contagio: vía parenteral y transmisión perinatal.^{18,19}

Manifestaciones Clínicas

Las manifestaciones clínicas se pueden observar con mayor frecuencia en el sistema genitourinario, no obstante, esto puede variar según la infección. En algunas personas suele presentarse de manera asintomática o generar infecciones diseminadas lesionando numerosos órganos.^{17,18}

Clínicamente las ITS pueden presentar los siguientes signos y síntomas: Heridas o llagas en la zona genital, úlceras, verrugas en la zona genital, ano o boca, dolor o ardor al orinar, dolor pélvico, escozor en los genitales, dispareunia, flujo uretral, secreción vaginal y dolor o inflamación de los testículos.²⁰

Clasificación de las ITS

Las infecciones de transmisión sexual se pueden clasificar según el agente etiológico: bacterias, virus, hongos y parásitos; o por los síndromes que presenten, según el CIE 10.²¹

Clasificación según agente etiológico

Bacterias

Sífilis

Causada por la bacteria *Treponema Pallidum*, cuyo mecanismo de transmisión frecuentemente es por medio de contacto sexual sin protección con una persona infectada, así como por vía sanguínea o transplacentaria.²²

La sífilis se divide en dos etapas: La sífilis precoz que abarca la sífilis primaria, sífilis secundaria y sífilis latente precoz, estas son adquiridas durante el último año; y la sífilis tardía, que se adquiere más allá del año, y abarca la sífilis latente tardía y la sífilis terciaria.²³

Las manifestaciones clínicas pueden ser diversas de acuerdo con la etapa de la enfermedad:

Sífilis primaria: Se manifiesta por una única lesión (Chancro), caracterizada por ser de base limpia, indurada e indolora. Puede acompañarse de linfadenopatía satelital inguinal, unilateral o bilateral.

Sífilis secundaria: se presentan síntomas sistémicos moderados, astenia, fiebre leve y roséola sifilítica; esta etapa de la enfermedad se caracteriza por lesiones papulosas palmo plantares, eritematosas.

Sífilis latente: no se presentan signos o síntomas y puede durar años.

Sífilis terciaria: se presentan manifestaciones a nivel neurológico, cardiovascular y en casos severos puede llevar a la muerte.

Por otro lado, existen personas infectadas que no desarrollan síntomas y su diagnóstico será mediante pruebas serológicas.^{22,23,24}

Gonorrea

También llamada gonococia o blenorragia, producida por la bacteria *Neisseria Gonorrhoeae*, la cual se transmite por medio de contacto sexual.

Las manifestaciones clínicas presentes en esta enfermedad son limitadas a las superficies mucosas, en las mujeres suele presentarse a menudo de forma asintomática, o en forma de vulvovaginitis (mujeres prepúberes); en el hombre los síntomas son más evidentes, entre ellos: la secreción uretral, dolor o ardor al orinar y la inflamación del meato urinario. Sin embargo, los hombres con uretritis asintomática, pueden ser un reservorio importante para la transmisión de la enfermedad.

De todas las ITS, la gonorrea suele ser más resistente a los antibióticos, y puede causar diversas complicaciones, en el caso de la mujer se puede complicar y desarrollar endometritis y salpingitis conocido como Enfermedad pélvica inflamatoria, además de infección en trompas de Falopio, ovario y área pélvica. Por otro lado, en el hombre causa estrechamiento de la uretra, alteraciones a nivel de la próstata, el epidídimo y las vesículas seminales. En ambos casos, el no ser tratada oportunamente podría provocar esterilidad.²⁵

Clamidiasis

Causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, se transmite por contacto sexual sin protección. La Clamidiasis cursa de manera asintomática en la mayoría de los casos, no obstante, de presentarse en la mujer podemos

observar síntomas como: aumento y aspecto anormal del flujo vaginal, sensación de ardor al orinar y dispareunia; por otro lado, en el hombre los síntomas que se presentan son: secreción uretral, sensación de ardor al orinar, sensación de ardor o picazón en el meato urinario e inflamación testicular.

De no ser tratada de manera oportuna esta patología, puede ocasionar una serie de complicaciones, en el hombre esterilidad o inflamación de los conductos espermáticos, y en la mujer Enfermedad Pélvica inflamatoria, obstrucción de las trompas de Falopio o infertilidad.^{26,27}

Virus

Herpes simple

Infección causada por dos tipos de virus de herpes simple, el tipo 1 (VHS-1) o el tipo 2 (VHS-2). El VHS-1 se asocia con infecciones orofaciales y encefalitis y se transmite básicamente por contacto directo de boca a boca, provocando lesiones orales; sin embargo, el VHS-2 está asociado a infecciones genitales y se transmite principalmente por vía sexual, lo que provoca una infección en el área vaginal o anal.

El herpes genital tiene como particularidad la presencia de una o varias lesiones genitales extensas que incluyen vesículas, pústulas y úlceras eritematosas. En hombres las lesiones se presentan en forma de balanitis y en mujeres comprende la vulva, periné, vagina, glúteos y se acompaña de flujo uretral o vaginal, disuria y adenopatías inguinales.²⁸

Hepatitis B

La hepatitis B tiene una alta incidencia a nivel mundial, producida por el virus de la hepatitis B (VHB), que puede dar lugar a un cuadro agudo como crónico.

La transmisión más frecuente es de madre a hijo durante el parto; sin embargo, puede transmitirse a través de hemoderivados, uso de inyectables contaminados y por vía sexual.

Los síntomas varían de acuerdo con el cuadro, en el caso del cuadro agudo los principales síntomas que aparecen son: ictericia, cansancio extremo, coluria, náuseas, vómitos y dolor abdominal, el cual puede dar lugar a una insuficiencia hepática aguda. En el caso del cuadro crónico, puede ocasionar cirrosis o cáncer hepático.²⁹

VIH /SIDA

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) tiene como agente causal al Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), que ataca y destruye las células del sistema inmune.

La forma de transmisión ocurre a través del intercambio de fluidos corporales como leche materna, sangre, semen o secreciones vaginales.

Los síntomas del VIH tardan en aparecer, debido a que se manifiestan según la etapa de la enfermedad, las primeras semanas después del contagio las personas suelen ser asintomáticas, o presentar cuadro pseudogripales. A medida que la infección ataque el sistema inmunológico aparecerán manifestaciones clínicas como: inflamación de ganglios linfáticos, pérdida de peso, fiebre, tos y diarrea.³⁰

Virus del Papiloma Humano (VPH)

Pertenece a la familia de Papilomaviridae y se considera la infección viral más frecuente del aparato reproductor, generalmente se transmite por contacto sexual. Este virus provoca diversos trastornos, tanto en hombres como en mujeres. La mayor parte de las infecciones por VPH son asintomáticas y con resolución espontánea.

Se conoce más de 100 tipos de VPH, en las mujeres los virus más comunes son VPH-16 y VPH-18, que, si no son tratados oportunamente, pueden progresar a cáncer de cuello uterino y esto llevar a la muerte. Otros tipos de VPH causan verrugas genitales o anales que pueden desaparecer espontáneamente o pueden requerir tratamiento.³¹

Parásito

Tricomoniasis

Enfermedad de transmisión sexual curable, causada por el *Trichomonas vaginalis*, que afecta tanto a hombres como a mujeres, siendo asintomática en el 50% de mujeres y el 80% de hombres.

Los síntomas que suelen presentarse son leucorrea profusa, espumosa, fétida y de color amarillo verdoso, además de dispareunia, prurito en los genitales y disuria. La tricomoniasis generalmente se asocia con adenitis inguinal, endometritis, uretritis, vaginitis, enfermedad inflamatoria pélvica, infertilidad y cervicitis.

El hombre generalmente no presenta síntomas y actúa como reservorio; no obstante, cuando la infección se manifiesta se observa: secreción uretral serosa o purulenta, picazón en el glande, edema prepucial, disuria y erección dolorosa; lo cual podría provocar una serie de complicaciones como: uretritis, prostatitis, cistitis, epididimitis e infertilidad.³²

Prevención de ITS

Las ITS afectan con mayor frecuencia a los adolescentes y adultos jóvenes. Por tanto, la prevención es fundamental en esta población, enfatizando las prácticas de sexo seguro con el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, evitando la promiscuidad, facilitando el acceso a los servicios de salud, detección precoz de las infecciones sintomáticas y asintomáticas, tratamiento rápido y completo, inmunizaciones contra las ITS y vigilancia epidemiológica.^{3,21}

Métodos Anticonceptivos

Son los mecanismos utilizados tanto por hombres y mujeres para prevenir embarazos. Se clasifican en: Anticonceptivos de barrera, anticonceptivos hormonales, anticonceptivos permanentes y métodos naturales.³⁴

Métodos anticonceptivos de Barrera

Los preservativos tanto los femeninos como masculinos, actúan como un obstáculo físico para la entrada de los espermatozoides a la cavidad uterina, son los métodos de barrera más eficaces y seguros contra las ITS además de evitar el embarazo.³⁴

Preservativo masculino:

Funda de látex que impide el paso del semen. El uso correcto del preservativo masculino implica una serie de pasos los cuales son: Verificar la fecha de vencimiento, abrir el sobre con las manos cuidando que no se rompa, acto seguido, presionar la punta del preservativo para sacar el aire antes de apoyarlo y colocarlo en el pene erecto y desenrollar el preservativo hasta la base del pene.

Tener en cuenta que la utilización del preservativo debe ser desde el inicio de la relación sexual y que después de la eyaculación, se debe retirar con el pene todavía erecto. Por último, desecharlo a la basura amarrándolo.³⁴

Preservativo femenino:

Consiste en membrana de poliuretano o nitrilo, que tiene un anillo en cada extremo, el anillo de mayor diámetro se inserta sobre el cuello uterino y el de menor diámetro queda fuera de la vagina. Este anticonceptivo es muy eficaz para evitar ITS, además de presentar un menor riesgo de rotura y deslizamiento.³⁴

Al utilizar el preservativo femenino es importante verificar la fecha de vencimiento y el estado de este, además, se recomienda adoptar una posición cómoda que puede ser recostada o levantando una pierna apoyándola sobre una silla. La colocación del preservativo implica los siguientes pasos: Tomar el borde del anillo interno entre los dedos índice y pulgar e introducirlo en la vagina, empujar con los dedos el anillo interno hasta llegar cerca de la sínfisis pubiana y verifique su colocación, por último, asegúrese que el anillo externo este en la parte exterior de la vagina.

La colocación se puede realizar 8 horas antes de la relación sexual.^{21,34}

Vacunas contra las ITS

La inmunización es una de las formas más eficaces para prevenir las ITS. Entre ellas encontramos a la vacuna contra la Hepatitis B y el VPH.

Vacuna contra Hepatitis B

Esta vacuna induce a una protección de aproximadamente un 95%. Existen dos tipos de vacunas, las que son derivadas del plasma y las de ADN recombinantes, ambas seguras y efectivas. Se administra en tres dosis de inyecciones intramusculares.³⁷

Vacuna contra VPH

Existen tres vacunas que pueden utilizarse para la prevención del VPH: nonavalente, cuadrivalente y bivalente, las cuales protegen frente al VPH de tipo 16 y 18 que son causantes de los cánceres de cuello uterino. Así mismo, las vacunas nonavalente y cuadrivalente protegen de los tipos de VPH 6 y 11, que son responsables de los condilomas acuminado o también llamados verrugas genitales.³⁸

Actitudes sobre las ITS

Las actitudes son juicios de valor propias de los seres humanos, que pueden ser positivos o negativos, estos juicios se realizan respecto a personas, objetos o acontecimientos. Según Allport, es el estado de actitud mental, organizado en base a la experiencia que influye en la respuesta del sujeto.

Esta investigación tuvo como uno de sus objetivos determinar la actitud que tiene la población estudiada sobre las ITS.

Según el tipo de información que abarcan, las actitudes presentan tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual.^{16,35}

Componente cognitivo

Incluyen las ideas y creencias que el sujeto tiene sobre el objeto de actitud. Es decir, se requiere flexibilidad del pensamiento para adquirir o modificar la postura según la situación en la que se encuentre.

Cuando hablamos de ITS, este componente se refiere al conocimiento, percepción y creencias que se tienen sobre el tema.¹⁶

Componente Afectivo

Surge de un sentimiento específico que nace de una impresión que precede a la persona, debido a que reúne las emociones y sentimientos vinculadas al objeto de actitud. En otras palabras, si lo considera bueno o malo y en qué grado. Con respecto a las actitudes sobre las ITS, se incluye la actitud positiva o negativa que tiene los estudiantes de medicina en este estudio.¹⁶

Componente Conductual

Componente activo de la actitud, que reúne las ideas, disposiciones o intenciones para reaccionar de una manera específica frente al objeto.

En esta investigación, sería el comportamiento sexual que tiene el estudiante a efectuar alguna acción o a no realizarla.¹⁶

Tipos de Actitud

Actitud positiva

Es una de las más favorables, a través de la cual permite a las personas estar en un estado de ánimo optimista, de modo que ante un evento negativo lo describa como un simple incidente, enfocándose únicamente en los beneficios y afrontando la realidad de forma sana y confiada.⁷

Actitud Negativa

Este tipo de actitud se caracteriza por generar comportamientos negativos y pesimistas de la realidad, de forma temporal o constante en el ser humano.¹

Prácticas sobre las ITS

Acción o ejercicio, que se lleva a cabo con el empleo de ciertos conocimientos según sus reglas, para que los resultados sean los esperados. Con respecto a las prácticas sobre las ITS que tiene nuestra población de estudio, debemos tener presente que las acciones que realicen deben estar orientadas hacia una sexualidad saludable, debido a que ellos son más propensos a tener prácticas sexuales de alto riesgo.^{12,36}

Dentro de las prácticas sobre las ITS que se discutirán en esta investigación, identificaremos si la población de estudio tiene relaciones sexuales con una o más parejas sexuales, si es sexo casual, si usan preservativos, si llevan consigo preservativos ante una eventual relación sexual, si suelen tener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol, la importancia de examinar sus genitales, de acudir al médico de forma oportuna y finalmente de conocer los antecedentes sexuales de sus parejas.³⁶

2.3. Marco conceptual

Conocimiento

Conjunto de representaciones abstractas, adquiridas como resultado de la propia experiencia, por la observación del entorno o por el aprendizaje.^{7,12}

Actitud

Comportamiento habitual de una persona, que exhibe ante una determinada circunstancia, puede ser positiva o negativa, y aunque no son únicamente valores, pueden constituirse bajo la influencia de estos.¹⁶

Práctica

Es la realización de una actividad con la aplicación de ciertos conocimientos y conforme a reglas.¹²

Infección de Transmisión Sexual

Conjunto de enfermedades infecciosas cuyo mecanismo de transmisión es de persona a persona a través del contacto sexual, no obstante, algunas pueden ser transmitidas por otras vías no sexuales como sangre y los hemoderivados.¹⁷

Salud sexual

Situación de bienestar físico, mental y sociocultural que tiene una persona en relación con la sexualidad.³⁹

Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos se basan en principios mecánicos, naturales, químicos y quirúrgicos; así mismo, estos se clasifican en métodos anticonceptivos temporales o permanentes, que en su totalidad tienen como fin, el prevenir embarazos.³⁴

Métodos anticonceptivos de Barrera

Los anticonceptivos masculinos y femeninos actúan impidiendo la entrada de los espermatozoides a la cavidad uterina previniendo un embarazo y una infección de transmisión sexual.^{33,34}

Conductas de riesgo

Búsqueda continua del peligro, donde las personas arriesgan su vida. Estas conductas, a diferencia de las acciones peligrosas o riesgosas, reflejan una atracción por el riesgo y, sobre todo, por fuertes sentimientos relacionados con el enfrentamiento al peligro y la muerte.⁷

Promiscuidad

Ocurre cuando una persona tiene relaciones sexuales con dos o más parejas en menos de seis meses.³³

2.4. Hipótesis

Debido a que la investigación fue de tipo descriptivo, no fue obligatorio el planteamiento de la hipótesis general e hipótesis específicas.

2.5. Variables

Variable de estudio:

Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual

2.6. Definición de conceptos operacionales

Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual

Indicadores:

Nivel de conocimiento:

Conocimiento bajo
Conocimiento medio
Conocimiento alto

Actitudes:

Actitud negativa
Actitud positiva

Prácticas:

Prácticas no saludables
Prácticas saludables

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño Metodológico

3.1.1. Tipo de Investigación

La investigación fue observacional, prospectivo, descriptivo, cuantitativo de corte transversal.

Observacional: Puesto que no existió intervención alguna por parte del investigador, solo se limitó a medir la variable que se definió en el estudio.

Prospectivo: Debido a que los datos obtenidos se observaron y registraron en el proceso de la investigación.

Descriptivo: A través de este método se describió la variable de estudio.

Cuantitativo: Debido a que la investigación se basó en la recolección de datos numéricos.

Transversal: Porque se recogió la información de la variable de estudio, en un tiempo y espacio determinado.

3.1.2. Nivel de Investigación

Estudio descriptivo, ya que se detalló la información obtenida en la investigación.

3.2. Población y muestra

Población:

Conformada por 4700 alumnos de primer a séptimo año de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

Criterios de inclusión:

Estudiantes de primer a séptimo año de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Estudiantes de Medicina Humana que participaron del cuestionario virtual.

Criterios de exclusión:

Estudiantes de otras facultades de la Universidad Privada San Juan Bautista.

Estudiantes de Medicina Humana que no concluyeron el cuestionario virtual.

Tamaño de muestra:

Para obtener el tamaño de la muestra, se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de confianza de 95%, un error de estimación máximo aceptado de 5%, y una proporción esperada de 5%. La fórmula de aplicación se muestra a continuación:

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

Donde:

N = Total de la población

n = Tamaño de la muestra buscada

Z α = 1.96 al cuadrado (nivel de confianza de 95%)

p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

e = error de estimación máximo aceptado (5%).

$$n = \frac{4700 * (1.96)^2_{\alpha} * 0.05 * 0.95}{(0.05)^2 * (4700-1) + (1.96)^2_{\alpha} * 0.05 * 0.95}$$

$$n = 356$$

Obteniendo como muestra a 356 alumnos de primer a séptimo año de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista que cumplieron con los criterios de inclusión.

Muestreo:

El tipo de muestreo es probabilístico - aleatorio simple.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Los datos fueron obtenidos a través de la técnica de encuesta, aplicando un cuestionario conformado por 44 preguntas, dividido en tres secciones basado en el conocimiento, actitudes y prácticas sobre las ITS, que se elaboró en la plataforma virtual Google forms, con el propósito de recolectar la información necesaria para ejecutar la investigación. El cuestionario fue sometido a juicio de expertos conformado por un metodólogo, un estadista y un médico especialista, confirmando así su validez. Así mismo, para darle mayor valor de confiabilidad al instrumento, se realizó una prueba piloto que contó con 30 encuestas que fueron analizadas mediante el software estadístico SPSS Vs. 25.0, obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.83 (ver Anexo N°5). Por lo cual, se concluye que el instrumento “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual” es válido y confiable para la investigación.

El cuestionario está basado en la Escala de Likert, Total acuerdo (TA) = 5, Acuerdo (A) = 4, Indeciso (ID) = 3, Desacuerdo (D) = 2, Total desacuerdo (TD) = 1, y tiene las siguientes características:

Sección 1:

Conocimientos: Conformado por 20 ítems, el cual nos permitió registrar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes participantes de la investigación. con las siguientes dimensiones:

Conocimientos generales de las ITS.

Conocimientos de cómo se transmite una ITS.

Conocimiento de los signos y síntomas de una ITS.

Conocimiento de cómo prevenir las ITS.

Se sumaron los puntos obtenidos y se comparó con el siguiente rango de calificación que se obtuvo por medio de la aplicación de la escala de Stanones, hallando el promedio aritmético y la desviación estándar (Ver Anexo N°6):

Conocimiento bajo = 20 a 75 puntos

Conocimiento medio = 76 a 82 puntos

Conocimiento Alto = 83 a 100 puntos

Sección 2:

Actitudes: Conformado por 12 ítems, el cual nos permitió registrar las actitudes que tienen los estudiantes participantes de la investigación. Con las siguientes dimensiones:

Actitud cognitiva

Actitud afectiva

Actitud conductual

La suma de los puntos obtenidos se comparó con la siguiente escala de calificación:

Actitud negativa = 12 a 36 puntos

Actitud positiva = 37 a 60 puntos

Sección 3:

Prácticas: Consta de 12 ítems, la cual nos permitió registrar las prácticas que tienen los estudiantes participantes de la investigación. Con la siguiente dimensión:

Prácticas sexuales

La suma de los puntos obtenidos se comparó con la siguiente escala de calificación:

Prácticas no saludables = 12 a 36 puntos

Prácticas saludables = 37 a 60 puntos

3.4. Diseño de recolección de datos

La investigación previamente aceptada por el comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista se realizó de manera virtual utilizando el cuestionario “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual”, dirigido a los estudiantes de primer a séptimo año de la Escuela Profesional de Medicina Humana.

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Se elaboró una base de datos haciendo uso del software Microsoft Office Excel versión 2019, y posteriormente se codificó la información haciendo uso del software estadístico SPSS Vs. 25.0, a través del cual se obtuvo los resultados con tablas de frecuencia, porcentajes y gráficos de barras. Elementos que nos ayudó a describir la variable de estudio e interpretar los resultados.

3.6. Aspectos éticos

Esta investigación respeto los criterios éticos de los documentos de la “Declaración de Helsinki”, de la “Carta de Ottawa” y del “Informe Belmont”. Además, de que se contempló los principios básicos de la bioética:

Beneficencia, debido a que se garantizó el bienestar físico, mental y espiritual de los participantes, además los datos obtenidos sirvieron de conocimiento para que las autoridades de la universidad puedan implementar nuevas estrategias para afianzar el conocimiento de las ITS y evitar actitudes y prácticas de alto riesgo en los estudiantes.

Justicia, los datos brindados por los participantes de esta investigación fueron tratados de la misma manera sin preferencias.

No maleficencia, no se alteraron los datos obtenidos de la población de estudio.

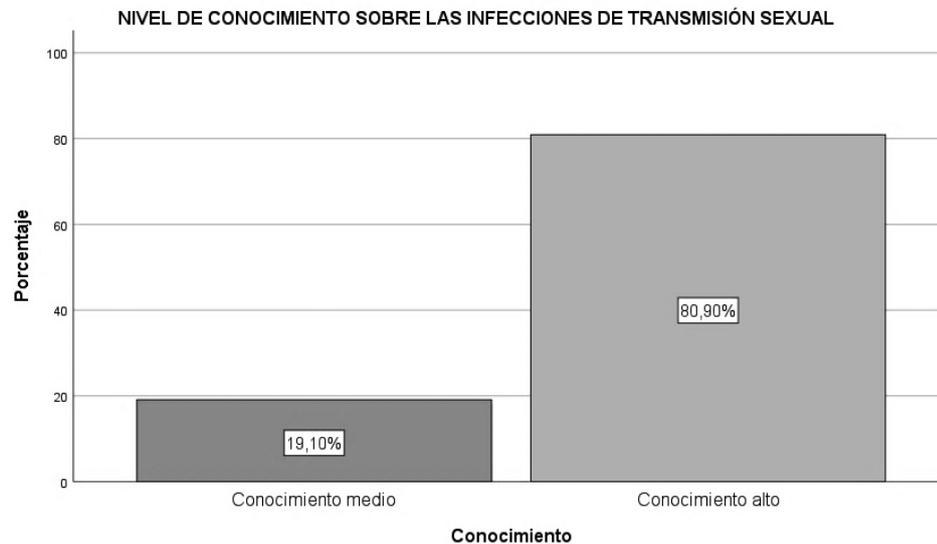
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021

| NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ITS | | |
|-------------------------------------|------------|------------|
| | Frecuencia | Porcentaje |
| Conocimiento alto | 288 | 80,9 |
| Conocimiento medio | 68 | 19,1 |
| Conocimiento bajo | 0 | 0 |
| Total | 356 | 100,0 |

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

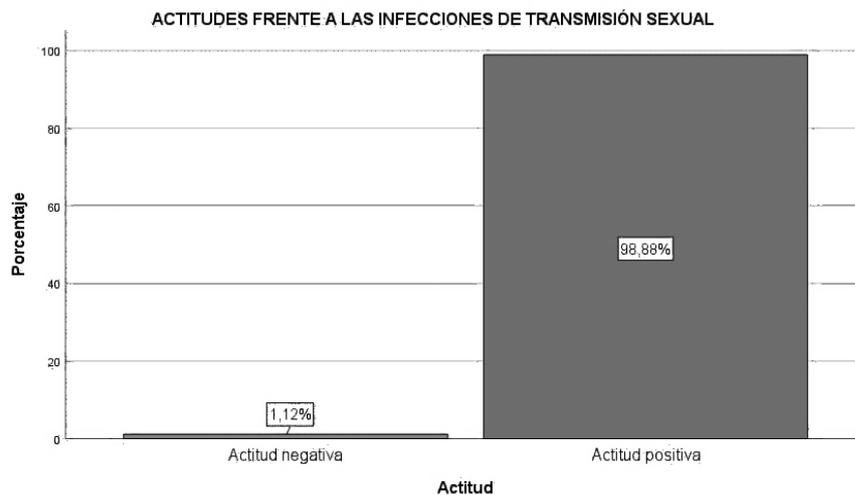


En la Tabla N° 1 y el Gráfico N° 1. Se observa que de los 356 alumnos de primer a séptimo año participantes de la investigación, el 80,9% tiene conocimiento alto sobre las infecciones de transmisión sexual, el 19,1% conocimiento medio y no se registró ningún participante que presente conocimiento bajo sobre el tema de estudio.

Tabla 2. Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

| ACTITUDES FRENTE A LAS ITS | | |
|----------------------------|------------|------------|
| | Frecuencia | Porcentaje |
| Actitud negativa | 4 | 1,1 |
| Actitud positiva | 352 | 98,9 |
| Total | 356 | 100,0 |

Gráfico 2. Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

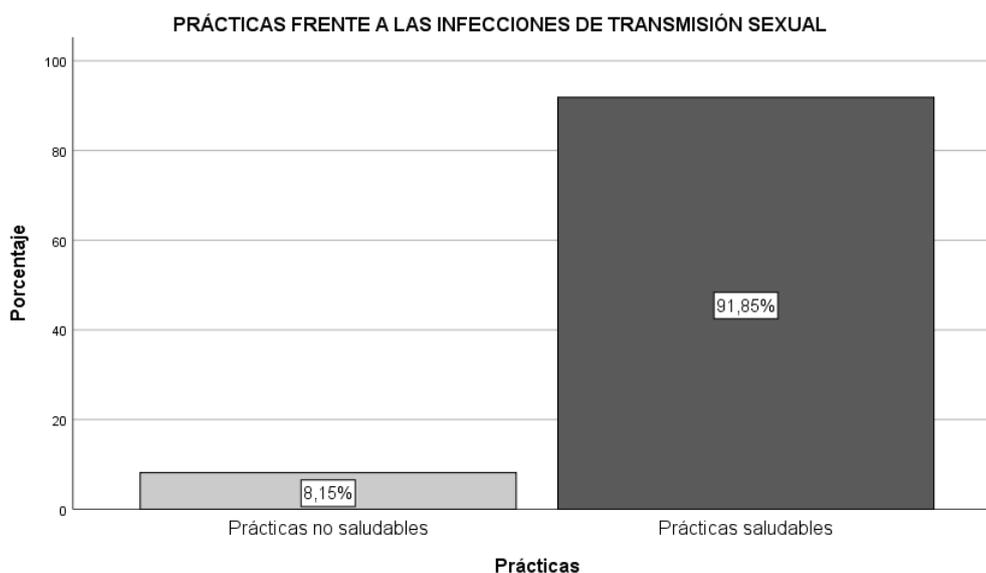


En la Tabla N° 2 y el Gráfico N° 2. Se evidencia que el 98,9% de los alumnos poseen actitudes positivas frente a las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 1,1% tiene actitudes negativas.

Tabla 3. Prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

| PRÁCTICAS FRENTE A LAS ITS | | |
|----------------------------|------------|------------|
| | Frecuencia | Porcentaje |
| Prácticas no saludables | 29 | 8,1 |
| Prácticas saludables | 327 | 91,9 |
| Total | 356 | 100,0 |

Gráfico 3. Prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.



En la Tabla N° 3 y el Gráfico N° 3. Se observa que el 91,9% de los alumnos tiene prácticas saludables frente a las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 8,1% tiene prácticas no saludables.

4.2. Discusiones

La investigación tuvo como propósito el identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana, debido a que es de suma importancia tener un amplio conocimiento sobre el tema, así como desarrollar actitudes y prácticas saludables, puesto que existe una alta incidencia de adquirir una ITS a nivel mundial dentro de esta población, dado que, pertenecen a la población sexualmente activa, tienden a cambiar sus parejas sexuales con frecuencia y suelen utilizar de manera inadecuada los métodos anticonceptivos, así mismo como futuros profesional de la salud, deben estar capacitados y actualizados sobre el tema de investigación, puesto que, tendrán la responsabilidad de brindar conocimientos, promover y concientizar a la población sobre desarrollar actitudes positivas y practicas saludables para evitar adquirir una ITS.

Se identifico que, de los 356 estudiantes participantes de la investigación, el 80,9% tiene conocimiento alto sobre las ITS y el 19,1% presenta conocimiento medio. Lo cual coincide en cierta medida con los resultados encontrados en el estudio realizado por *Martínez*¹² donde el 72% contesto de forma correcta el cuestionario sobre ITS. Al igual que, en el estudio realizado por *Holguín, et al*¹³ donde el 74% presento conocimiento alto, seguido por el 26% con conocimiento medio y el 2.8% bajo. Lo cual difiere con los siguientes estudios, como es el caso de *Mamani*⁷, donde predomino el nivel de conocimiento medio con un 66,3%, seguido de 26,7% alto y el 7,1% bajo; al igual que en el estudio de *Cisnero*⁸ donde el nivel de conocimiento medio tuvo un 53,8%, alto 30,7% y bajo 15,3%. Sin embargo, en el estudio de *Lopez*¹⁰ si bien es cierto hubo predominio también del conocimiento medio con 68,18%, este fue seguido por el conocimiento bajo con un 19,32% y solo presento conocimiento alto el 12,5%.

En cuanto a las actitudes frente a las ITS, se encontró que el 98,9% posee actitudes positivas y solo el 1,1% actitudes negativas. Esto coincide con el estudio realizado por *Cisnero*⁸, donde se encontró que el 100% de los participantes presento actitudes positivas hacia las ITS. Sin embargo, estos resultados no coinciden con los obtenidos en el estudio de *Lopez*¹⁰, donde el 61,36% posee actitudes negativas y el 38,64% positivas, del mismo modo en el estudio de *Martinez*¹² se evidenció que existe un alto predominio de actitudes negativas en la población de estudio.

Por último, en lo que respecta a las prácticas frente a las ITS, se evidenció que el 91,9% tiene prácticas saludables y el 8,1% prácticas no saludables. Coincidiendo con el estudio realizado por *Cisnero*⁸, donde el 100% de la población presento prácticas saludables. No obstante, esto difiere con el estudio de *Lopez*¹⁰ donde el 77,65% mantiene prácticas no saludables y el 22,35% prácticas saludables, al igual que en el estudio de *Martinez*¹² donde se encontró que la población de estudio presento en su mayoría prácticas no saludables.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Se determinó que los estudiantes de primer a séptimo año de Medicina Humana poseen conocimientos claros sobre las ITS, dado que se encontró que el 80,9% posee un nivel de conocimiento alto y el 19,1% conocimiento medio.

Se dio a conocer que los estudiantes poseen en 98,9% actitudes positivas frente a las ITS, y solo el 1,1% actitudes negativas, lo que indica que la población de estudio desarrolla actitudes adecuadas sobre el tema de investigación.

Se evidenció que el 91,9% de los estudiantes tienen prácticas saludables frente a las ITS y el 8,1% prácticas no saludables.

5.2. Recomendaciones

A pesar de que el estudio evidencio que los estudiantes de primer a séptimo año de Medicina Humana tienen alto conocimiento sobre las ITS, se recomienda a la institución, seguir fortaleciendo y afianzando el conocimiento de los estudiantes a través de las asignaturas que se encuentran dentro del plan curricular o de forma extracurricular.

Se sugiere realizar talleres y capacitaciones dirigidas a los estudiantes sobre educación sexual, con el fin de consolidar las actitudes frente al riesgo que adquirir una ITS.

Se recomienda realizar tutorías para fortalecer aún más la importancia de tener prácticas sexuales saludables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud. Infecciones de transmisión sexual. Ginebra: OMS; 2022. [cited 2022 octubre 10]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
2. Ministerio de Salud. Boletín Estadístico sobre Infecciones de Transmisión Sexual: 2002 – 2011. [Online].; 2011 [cited 2020 septiembre 18]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2728.pdf>
3. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017 / -1a ed.- Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2017. Disponible en: www.minsa.gob.pe/bvsminsa.asp
4. Lascano C, et al. Factores de riesgo para adquirir las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del “Colegio Municipal Técnico Siglo XXI”. Salinas. 2013 – 2014. Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación Vol. 5, Nº 1 (número especial, junio 2017), pp.35-42. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.26423/rcpi.v5i1.152>
5. Villegas N, et al. Factores que Influencian la Adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH en Mujeres Jóvenes Chilenas que Participaron en la Intervención Online I-STIPI. *Hisp Health Care Int.* 2016 Mar; 14(1): 47–56. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5715657/>
6. Organización Mundial de la Salud. Estrategias mundiales del sector de la salud contra el VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual para el periodo 2022-2030. Ginebra: OMS; 2022. [cited 2022 octubre 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240053779>

7. Mamani E. Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del Área Biomédicas, Universidad Nacional Del Altiplano 2017. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6654/Mamani_Puma_Edwin.pdf
8. Cisneros OJ. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual, anticonceptivos y embarazo en estudiantes de primer año de medicina. Arequipa 2015. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3452/MDciimoj.pdf>
9. Arévalo TJ, et al. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA, en estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. 2017. Disponible: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/434/2.INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf>
10. Lopez Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de obstetricia de La Universidad Privada Sergio Bernales. Cañete: 2018. Disponible: http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/182/1/LOPEZ_Y_TESIS_.pdf
11. Rodríguez LM, et al. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de la carrera de Enfermería. Enferm Inv (Ambato). 2017; 2(3):110-114. Disponible en: [file:///C:/Users/monto/Downloads/Dialnet-ConocimientosSobreInfeccionesDeTransmisionSexualEn-6194260%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/monto/Downloads/Dialnet-ConocimientosSobreInfeccionesDeTransmisionSexualEn-6194260%20(3).pdf)

12. Martínez CL, et al. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de dos facultades La Universidad De Ciencias Aplicadas y Ambientales a través de la escala sobre el conocimiento del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ECI) modificada. Bogotá D.C. 2016. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/752/1/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20ITS%20en%20dos%20facultades%20de%20la%20U.D.C.A.pdf>
13. Holguín KC, et al. Nivel de conocimiento sobre enfermedades e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de Instrumentación Quirúrgica de la Universidad Santiago De Cali, 2019 A. Disponible: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/1477/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO.pdf>
14. Parra N, et al. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla. Rev. HOLOPRAXIS Ciencia, Tecnología e Innovación. 2019; vol. 3, n° 1. Disponible en: <https://www.revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/101>
15. Brito E, et al. Gestión del conocimiento en salud: revisión sistemática de la literatura. Rev. Latino-Am- Enfermagem. 2012;20(2). Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n2/es_24.pdf
16. Briñol P, et al. Actitudes: Capitulo 17: Actitudes basadas en información cognitiva. [Online]. [cited 2020 septiembre 18]. Disponible: https://www.academia.edu/29676670/Actitudes_BrinoI_Falces_Becerra_Cap17

17. Anzalone L, et al. Infecciones de Transmisión Sexual: Conceptos y generalidades. [Online].; 2008 [cited 2020 septiembre 22] Disponible en: <http://www.higiene.edu.uy/cefa/2008/infeccionestransmitidassexualmente.pdf>
18. Díez M, et al. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. *Rev Esp Sanid Penit* 2011; 13: 58-66. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v13n2/05_revision.pdf
19. Cruz C, et al. Guía de prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS Dirigida a personal de servicios de salud. 2011. Primera edición. Disponible en: http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/normatividad/guia_prevenccion_diagnostico_ITS-FEB13CS4.pdf
20. Sheldon R. Generalidades sobre las enfermedades de transmisión sexual. *MD, MPH, University of California San Diego*. [Online].; 2019 [cited 2020 septiembre 24]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual/generalidades-sobre-las-enfermedades-de-transmisi%C3%B3n-sexual>
21. Soto V. Infecciones de transmisión sexual: Epidemiología y prevención. *REV EXP MED* 2015;1(2). Disponible en: <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/22/20>
22. Comunión A. Hablemos de infecciones de transmisión sexual. En: *AEPap* (ed.). Congreso de Actualización Pediatría 2020. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2020. p. 65-72. Disponible en: <https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos->

adjuntos/congreso2020/6572_Hablemos%20de%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual.pdf

23. Arando M, et al. Sífilis. Rev. Enferm Infecc Microbiol Clin.2019;37(6):398–404.
Disponible en:file:///C:/Users/monto/Downloads/S0213005X19300072%20(1).pdf
24. Organización Panamericana de la Salud. Infecciones de Transmisión Sexual – Sífilis. [Online].; 2019 [cited 2020 septiembre 18]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
25. Ramírez A. Gonorrea. Rev. DERMATOL PERU. 2019; VOL 29 (3).
Disponible en: https://www.dermatologiaperuana.pe/assets/uploads/revista_Elfz_02_Articulo_revision_29-3.pdf
26. Lara D, et al. Tratamientos alternativos de medicina tradicional para Chlamydia trachomatis, agente causal de una infección asintomática. Rev. NOVA. 2018; 16 (30): 65-74. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/nova/v16n30/1794-2470-nova-16-30-00065.pdf>
27. Roca B. Infecciones por clamidias. Rev. An Med Interna (Madrid) 2007; 24: 292-299. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/ami/v24n6/revision.pdf>
28. Valverde J. Herpes virus. Rev. DERMATOL PERU. 2017; VOL 27 (4).
Disponible en:https://www.dermatologiaperuana.pe/assets/uploads/revista_NFdr_Rev__Dermatol_27-4.pdf

29. Organización Mundial de la salud. Hepatitis B. Nota de Prensa. [Online].; 2019 [cited 2020 septiembre 26]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>
30. Organización Mundial de la salud. VIH/sida. Nota de Prensa. [Online].; 2019 [cited 2020 junio 26]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
31. Vasquez W, et al. Virus del Papiloma Humano: Revisión de la literatura. Rev. CIMEL. 2017, Volumen 22, Número 1. Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/749>
32. Santo I. Tricomoniasis: una visión amplia. Rev. IATREIA. 2014; Vol 27(2): 198-205. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1805/180531198007.pdf>
33. Pérez J, et al. Definición de promiscuidad. [Online].; 2009. Disponible en : <https://definicion.de/promiscuidad/>
34. Schwarcz R, et al. Guía Para el uso de Métodos Anticonceptivos. Ministerio de Salud Argentina, octubre 2002. [cited 2020 septiembre 22]. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/GUIA%20Anticoncepcion%20MSAL%20Argentina.pdf>
35. Sáez S, et al. Las Actitudes hacia la Sexualidad. Amaltea. Instituto de Sexología y Psicoterapia. Zaragoza. 2da edición. 2015; 6(2-3). Disponible en: <https://www.amaltea.org/wp-content/uploads/2015/09/actitudes.pdf>
36. Rengifo H, et al. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. Rev.

salud pública. 14 (4): 558-569, 2012. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v14n4/v14n4a02.pdf>

37. Organización Panamericana de la Salud. Vacuna contra la hepatitis: Materiales científicos y técnicos. [Online].; 2016 [cited 2020 octubre 2]. Disponible en:
https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=6324&Itemid=40961&lang=es
38. Galdos O. Vacunas contra el virus papiloma humano. Rev Peru Ginecol Obstet. 2018;64(3). Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v64n3/a18v64n3.pdf>
39. Organización Mundial de la salud. Salud sexual. [Online].; [cited 2020 octubre 2]. Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/es/>

ANEXOS

ANEXO N°1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Montoya Angulo, Karen Jeannette

ASESOR: Dr. Vallenias Pedemonte, Francisco Antonio

LOCAL: Chorrillos

TEMA: Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.

42

| PROBLEMAS | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES E INDICADORES |
|---|---|--|---|
| <p>General:</p> <p>PG: ¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE 1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de</p> | <p>General:</p> <p>OG: Identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE 1: Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de</p> | <p>Debido a que la investigación fue de tipo descriptivo, no fue obligatorio el planteamiento de la hipótesis general e hipótesis específicas.</p> | <p>Variable de estudio: Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nivel de conocimiento: <ul style="list-style-type: none"> Bajo Medio Alto - Actitudes: <ul style="list-style-type: none"> Negativa Positiva |

| | | | |
|---|---|--|---|
| <p>Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021?</p> <p>PE 2: ¿Cuáles son las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021?</p> <p>PE 3: ¿Cuáles son las prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021?</p> | <p>Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.</p> <p>OE 2: Conocer las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.</p> <p>OE 3: Describir las prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.</p> | | <p>- Prácticas</p> <p>No saludables</p> <p>Saludables</p> |
| | Población y Muestra | | Técnicas e Instrumentos |
| <p>- Nivel: Descriptivo.</p> | <p>Población: Estuvo conformada por 4700 alumnos de primer a séptimo año de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, 2021.</p> | | <p>Técnica: Los datos fueron obtenidos a través de la técnica de encuesta, aplicando un cuestionario dividido en tres secciones basado en el</p> |

| | | |
|--|---|---|
| <p>- Tipo de Investigación: Observacional, prospectivo, descriptivo, cuantitativo de corte transversal.</p> | <p>Criterios de inclusión:</p> <p>Estudiantes de primer a séptimo año de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista.</p> <p>Estudiantes de Medicina Humana que participaron del cuestionario virtual.</p> <p>Criterios de exclusión:</p> <p>Estudiantes de otras facultades de la Universidad Privada San Juan Bautista.</p> <p>Estudiantes de Medicina Humana que no concluyeron el cuestionario virtual.</p> <p>Tamaño de muestra:</p> <p>Para obtener el tamaño de la muestra, se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de confianza de 95%, un error de estimación máximo aceptado de 5%, y una proporción esperada de 5%. Obteniendo como muestra a 356 alumnos de primer a séptimo año de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista que cumplieron con los criterios de inclusión.</p> | <p>conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual que se elaboró en la plataforma virtual Google forms, para recolectar la información necesaria.</p> <p>Posteriormente se elaboró una base de datos haciendo uso del software Microsoft Office Excel versión 2019, y se codificó la información haciendo uso del software estadístico SPSS Vs. 25.0, a través del cual se obtuvo los resultados con tablas de frecuencia, porcentajes y gráficos de barras. Elementos que nos ayudó a describir la variable de estudio e interpretar los resultados.</p> <p>Instrumento:</p> <p>- Cuestionario: “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual”.</p> |
|--|---|---|

| | | |
|--|--|--|
| | Muestreo: El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple. | |
|--|--|--|

SERVICIO MEDICO "MI SALUD"
 MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
 DR. EN SALUD PUBLICA Y EN EDUCACION

DR. FRANCISCO A. VALENAS PEDEMONTA
 (C.O.P.E.C. N° 032191)

Dr.

Asesor

LIC. GABRIELA DELDO MENDEZ
 COESPE 7
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Lic. *GABRIELA DELDO MENDEZ*

Estadístico

ANEXO N°2. CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Montoya Angulo, Karen Jeannette

ASESOR: Dr. Vallenás Pedemonte, Francisco Antonio

LOCAL: Chorrillos

TEMA: Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista. Lima 2021.

| VARIABLE DE ESTUDIO: Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las Infecciones de transmisión sexual | | | |
|---|--------------|-------------------------|--------------|
| INDICADORES | ITEMS | NIVEL DE MEDICION | INSTRUMENTO |
| Nivel de conocimiento - Conocimientos generales de las ITS. - Conocimientos de cómo se transmite una ITS. - Conocimiento de los signos y síntomas de una ITS. - Conocimiento de cómo prevenir las ITS. | Del 1 al 20 | Cuantitativo Ordinal | Cuestionario |
| Actitudes - Actitud cognitiva - Actitud afectiva - Actitud conductual | Del 21 al 32 | | |
| Prácticas - Prácticas sexuales | Del 33 al 44 | | |

46

SERVICIO MEDICO "MI SALUD"
 MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
 DR. EN SALUD PÚBLICA - DR. EN EDUCACION

Dr. FRANCISCO A. VALLENAS PEDEMONTTE
 CMP. 20528 RNE. 032191

ASESOR

LIC. GIALINA TOLEDO MENDEZ

COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Lic. GIALINA FLOR

ESTADÍSTICA

VIOLATA TOLEDO MEND.

**ANEXO N°3. INSTRUMENTO
ENCUESTA
“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LAS INFECCIONES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL”**

Presentación:

El presente instrumento está dividido en tres secciones el cual se utilizará para evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre las Infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, con la finalidad de compilar información que nos ayudará a establecer nuevas estrategias para afianzar el conocimiento y de esta manera evitar actitudes y prácticas sexuales de alto riesgo.

Por ello, lo invitamos a participar de este cuestionario y proporcionar su valiosa opinión sobre el tema.

Le solicitamos brindar respuestas honestas a las preguntas que proporcionaremos. Este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial.

Agradezco su gentil participación.

Instrucciones: Por favor indique su respuesta teniendo en cuenta la siguiente escala de respuesta: Total acuerdo (TA) = 5, Acuerdo (A) = 4, Indeciso (ID) = 3, Desacuerdo (D) = 2, Total desacuerdo (TD) = 1.

SECCIÓN 1: CONOCIMIENTOS

| N° | ITEMS | TD | D | ID | A | TA |
|----|---|----|---|----|---|----|
| | CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL | | | | | |
| | CONOCIMIENTOS GENERALES DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL | | | | | |
| 01 | Las infecciones de transmisión sexual se transmiten de persona a persona a través de la vía sexual. | | | | | |
| 02 | Las infecciones de transmisión sexual se transmiten por medios no sexuales como sangre y los hemoderivados. | | | | | |
| 03 | Los organismos y/o microorganismos causantes de las ITS son: las bacterias, virus, hongos y parásitos. | | | | | |
| 04 | Dentro de las ITS encontramos a la Sífilis, Gonorrea, Hepatitis B, VPH y VIH/SIDA. | | | | | |
| 05 | La sífilis es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria Treponema Pallidum. | | | | | |
| | CONOCIMIENTO DE COMO SE TRANSMITE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL | | | | | |
| 06 | Las ITS se transmiten a través de fluidos corporales como el semen, fluidos vaginales y vía sanguínea. | | | | | |
| 07 | Mantener una relación sexual oral implica riesgo de contagio de una infección de transmisión sexual. | | | | | |
| 08 | Las ITS se contagian por contacto sexual sin protección con personas infectadas. | | | | | |
| 09 | Mantener una relación sexual anal implica riesgo de contagio de una infección de transmisión sexual | | | | | |
| 10 | El VIH se transmite a través del intercambio de fluidos corporales como leche materna, sangre, semen o secreciones vaginales. | | | | | |

| CONOCIMIENTO DE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 11 | Las heridas o llagas, úlceras y verrugas en la zona genital son signos de una infección de transmisión sexual. | | | | | |
| 12 | El ardor o dolor al orinar, la comezón en la zona genital, dolor durante las relaciones sexuales, son síntomas de una infección de transmisión sexual. | | | | | |
| 13 | Las ITS se presentan en ocasiones de forma asintomática. | | | | | |
| 14 | El virus del Herpes simple provoca lesiones orales y genitales. | | | | | |
| 15 | La complicación de los signos y síntomas del virus del papiloma humano puede provocar cáncer de cuello uterino. | | | | | |
| CONOCIMIENTO DE COMO PREVENIR LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL | | | | | | |
| 16 | Las ITS se previenen evitando tener relaciones sexuales con dos o más personas. | | | | | |
| 17 | El uso del preservativo es un método eficaz para prevenir una ITS. | | | | | |
| 18 | Existe vacuna para prevenir el Virus del papiloma humano. | | | | | |
| 19 | Existe vacuna para prevenir la Hepatitis B. | | | | | |
| 20 | Practicar la abstinencia es una práctica sexual segura para evitar una ITS. | | | | | |

SECCIÓN 2: ACTITUDES

| N° | ITEMS | TD | D | ID | A | TA |
|----|--|----|---|----|---|----|
| | ACTITUDES SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL | | | | | |
| | ACTITUD COGNITIVA | | | | | |
| 21 | Es necesario recibir información sobre el uso de métodos anticonceptivos. | | | | | |
| 22 | La información que recibió sobre infecciones de transmisión sexual vino de una fuente confiable. | | | | | |
| 23 | La infidelidad es un factor de riesgo para contraer una infección de transmisión sexual. | | | | | |
| 24 | Mantener varias parejas sexuales es un factor de riesgo para contraer una infección de transmisión sexual. | | | | | |
| | ACTITUD AFECTIVA | | | | | |
| 25 | Considera usted que el utilizar preservativo no disminuye el placer sexual. | | | | | |
| 26 | Cree usted que el mantener relaciones sexuales sin utilizar preservativo lo predispone a contraer una infección de transmisión sexual. | | | | | |
| 27 | Considera usted estar bien informado/a sobre las infecciones de transmisión sexual. | | | | | |
| 28 | Usted se siente cómodo/a al hablar sobre métodos anticonceptivos. | | | | | |
| | ACTITUD CONDUCTUAL | | | | | |
| 29 | Si su pareja le pide no utilizar preservativo, no accede, aunque el/ella no esté de acuerdo con su decisión. | | | | | |
| 30 | Si sospecha que tiene una Infección de transmisión sexual, le comunica a su pareja. | | | | | |
| 31 | Si observa algunos signos de ITS en su pareja, le aconseja que acuda a un establecimiento de salud. | | | | | |
| 32 | Considera usted que mantener relaciones sexuales con varias personas utilizando un método anticonceptivo es un riesgo de contraer una infección de transmisión sexual. | | | | | |

SECCIÓN 3: PRÁCTICAS

| N° | ITEMS | TD | D | ID | A | TA |
|----|--|----|---|----|---|----|
| | | | | | | |
| | PRÁCTICAS SEXUALES | | | | | |
| 33 | Mantiene relaciones sexuales con una sola pareja sexual. | | | | | |
| 34 | Lleva consigo preservativos por si se presenta la oportunidad de una relación sexual. | | | | | |
| 35 | De no tener al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, prefiere no continuar. | | | | | |
| 36 | Utiliza preservativo en cada relación sexual como práctica segura para evitar infecciones de transmisión sexual. | | | | | |
| 37 | Comprueba que el anticonceptivo este en perfectas condiciones antes de utilizarlo. | | | | | |
| 38 | Considera a la abstinencia dentro de sus prácticas sexuales para prevenir una infección de transmisión sexual. | | | | | |
| 39 | Pide información acerca de los antecedentes sexuales de sus parejas. | | | | | |
| 40 | Evita tener relaciones sexuales ocasionales con personas desconocidas. | | | | | |
| 41 | Evita mantener relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol o drogas. | | | | | |
| 42 | Evita tener relaciones sexuales con dos o más personas distintas en un intervalo de seis meses. | | | | | |
| 43 | Evita contratar servicios sexuales. | | | | | |
| 44 | Evita mantener relaciones sexuales sin usar preservativo. | | | | | |

ANEXO N°4. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTO Informe de Opinión de Expertos

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto:
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre las Infecciones de transmisión sexual
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Montoya Angulo, Karen Jeannette

II. ASPECTOS DE VALIDACION

| 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. | | | | / | |
| OBJETIVIDAD | No presenta sesgo ni induce respuestas | | | | / | |
| ACTUALIDAD | Está de acuerdo con los avances la teoría sobre (variables). | | | | / | |
| ORGANIZACION | Existe una organización lógica y coherente de los ítems. | | | | / | |
| SUFICIENCIA | Comprende aspectos en calidad y cantidad. | | | | / | |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para establecer (relación a las variables). | | | | / | |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos y científicos. | | | | / | |
| COHERENCIA | Entre los índices e indicadores. | | | | / | |
| METODOLOGIA | La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación) | | | | / | |

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

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

IV. PROMEDIO DE VALORACION

80%

Lugar y Fecha: Lima, _____ de Octubre del 2020

SERVICIO MEDICO "MI SALUD"
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
DR. EN SALUD PÚBLICA, DR. EN EDUCACION

.....
DR. FRANCISCO VALLERIAS PEDEMONTI
C.M.P. 20528, P.N.E. 032181

Firma del Experto
DNI N.
Teléfono

VALIDACION DE INSTRUMENTO POR EXPERTO

Informe de Opinión de Expertos

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dr. Juan Carlos Delgado Salazar
- 1.2 Cargo e institución donde labora: Jefe del Serv. Ginecología - Hospital María Auxiliadora
- 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
- 1.4 Nombre del instrumento: Cuestionario: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual
- 1.5 Autor (a) del instrumento: Montoya Angulo, Karen Jeannette

II. ASPECTOS DE VALIDACION

| 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. | | | | | ✓ |
| OBJETIVIDAD | No presenta sesgo ni induce respuestas | | | | | ✓ |
| ACTUALIDAD | Está de acuerdo con los avances la teoría sobre (variables). | | | | ✓ | |
| ORGANIZACION | Existe una organización lógica y coherente de los ítems. | | | | | ✓ |
| SUFICIENCIA | Comprende aspectos en calidad y cantidad. | | | | ✓ | |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para establecer (relación a las variables). | | | | ✓ | |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos y científicos. | | | | | ✓ |
| COHERENCIA | Entre los índices e indicadores. | | | | ✓ | |
| METODOLOGIA | La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación) | | | | | ✓ |

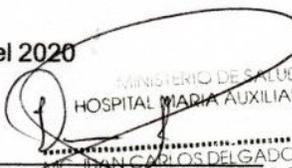
III. OPINION DE APLICABILIDAD:

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

IV. PROMEDIO DE VALORACION

90%

Lugar y Fecha: Lima, 08 de Octubre del 2020


 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

 MC JUAN CARLOS DELGADO SALAZAR
 CMP 31262 RNE 16007
 Médico Asistente
 Firma del Experto
 DNI N.º 27284387
 Teléfono 997424698

VALIDACION DE INSTRUMENTO POR EXPERTO
Informe de Opinión de Expertos

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto:
 1.2 Cargo e institución donde labora:
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: Conocimiento, actitudes y prácticas sobre las Infecciones de transmisión sexual
 1.5 Autor (a) del instrumento: Montoya Angulo, Karen Jeannette

II. ASPECTOS DE VALIDACION

| 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. | | | | ✓ | |
| OBJETIVIDAD | No presenta sesgo ni induce respuestas | | | | | ✓ |
| ACTUALIDAD | Está de acuerdo con los avances la teoría sobre (variables). | | | | ✓ | |
| ORGANIZACION | Existe una organización lógica y coherente de los ítems. | | | | | ✓ |
| SUFICIENCIA | Comprende aspectos en calidad y cantidad. | | | | | ✓ |
| INTENCIONALIDAD | Adecuado para establecer (relación a las variables). | | | | | ✓ |
| CONSISTENCIA | Basados en aspectos teóricos y científicos. | | | | | ✓ |
| COHERENCIA | Entre los índices e indicadores. | | | | ✓ | |
| METODOLOGIA | La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación) | | | | | ✓ |

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

ES APLICABLE 90% Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV. PROMEDIO DE VALORACION

90%

Lugar y Fecha: Lima, 15 de Octubre del 2020

LIC. GIALINA TOLEDO MENDEZ
COESPE 7
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Firma del Experto

DNI N.º 09733921

Teléfono 943671222

ANEXO N°5. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO – ESTUDIO PILOTO

Alfa de Cronbach

El alfa de Cronbach evalúa la confiabilidad del instrumento, en esta investigación se realizó una prueba piloto con 30 participantes, donde se analizaron las encuestas mediante el software estadístico SPSS Vs. 25.0, obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.83, por lo cual se concluye que el instrumento es válido y confiable para la investigación.

| Resumen de procesamiento de casos | | | |
|-----------------------------------|--------------|-----------|--------------|
| | | N | % |
| Casos | Válido | 30 | 100,0 |
| | Excluido | 0 | ,0 |
| | Total | 30 | 100,0 |

| Estadísticas de fiabilidad | |
|----------------------------|----------------|
| | N de elementos |
| Alfa de Cronbach | 0,832 |
| | 44 |

ANEXO N°6. APLICACIÓN DE LA ESCALA DE STANONES

La aplicación de la Escala de Stanones nos ayudó a determinar el rango de calificación que nos permitió medir el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, para lo cual se utilizó la comparación a través de la campana de Gauss con la constante 0,75 mediante el siguiente procedimiento.

1. Promedio aritmético: $X = 79$
2. Desviación estándar: $DS = 5.83686$
3. Valores para a y b:

$$a = X - 0,75 (DS)$$

$$a = 79 - 0,75 (5.83686)$$

$$a = 74,6 = 75$$

$$b = X + 0,75 (DS)$$

$$b = 79 + 0,75 (5.83686)$$

$$b = 83,3 = 83$$

RANGO DE CALIFICACIÓN

- Conocimiento bajo = 0 a 75 puntos
- Conocimiento medio = 76 a 82 puntos
- Conocimiento Alto = 83 a 100 puntos