



UPA Universidad
Politécnica Amazónica

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE
TRASMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA
AMAZÓNICA, 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

**Bach. Enf. Grisálida Fernández Guerrero
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1484-7136>**

Asesor:

**Mg. José Sergio Campos Fernández
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1878-6839>**

Registro: UPA-PITE0028

Bagua Grande-Perú

2022



UPA Universidad
Politécnica Amazónica

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE
TRASMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA
AMAZÓNICA, 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Enf. Grisálida Fernández Guerrero
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1484-7136>

Asesor:

Mg. José Sergio Campos Fernández
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1878-6839>

Registro: UPA-PITE0028

Bagua Grande-Perú

2022

Dedicatoria.

A Dios, por guiar mis pasos y permitir que mi vocación de servicio llegue a quien más lo necesita.

A mis hijos Thiago y Yojan porque ellos son mi impulso para seguir adelante.

A mi familia por su invaluable apoyo.

A los docentes de la Universidad politécnica Amazónica, por los conocimientos depositados en mi persona que hoy hacen que pueda brindar cuidados con calidez y calidad.

Agradecimiento.

A las autoridades universitarias de la Universidad Politécnica Amazónica, por apostar en la Provincia de Utcubamba y permitir que muchos jóvenes alcancen sus sueños de convertirse en profesionales

Al Mg. José Sergio Campos Fernández, por el asesoramiento personalizado para poder concluir mi trabajo de investigación.

A los egresados de enfermería UPA que me apoyaron respondiendo a mis instrumentos de investigación.

Página de autoridades universitarias:

Rector : Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán

Visto Bueno del Asesor

Yo, José Sergio Campos Fernández, identificado con DNI N° 27719554, con domicilio en Jr. Angamos N° 718, licenciado en Enfermería, Maestro en Ciencias con Mención en Docencia Universitaria e Investigación Educativa, dejo constancia de estar asesorando a la tesista Bach. Grisálida Fernández Guerrero, en su tesis titulada: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónicas, 2021. Así mismo dejo constancia que se ha cumplido con levantar las observaciones señaladas en la revisión previa a esta presentación.

Por lo indicado, doy fe y visto bueno.

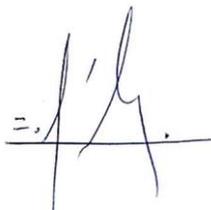
Bagua Grande, 02 de noviembre del 2022



Mg. José Sergio Campos Fernández

Asesor

Página de Jurado



Dr. Ever Salomé Lázaro Bazán
Presidente



Mg. Roberto Pariente Villegas
Secretario



Mg. María del Pilar Rodríguez Quezada
Vocal

Declaración jurada de no plagio

Yo, Grisálida Fernández Guerrero con DNI N° 76382108, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Politécnica Amazónica.

Declaro bajo juramento que:

- 1 Soy autora de la tesis titulada: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2021. El presente trabajo investigativo se realizó con la finalidad de alcanzar el título universitario de licenciada en Enfermería.
- 2 La misma que presento para optar el título profesional de licenciada en enfermería.
- 3 La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, se trabajó teniendo en cuenta el método Vancouver para las fuentes consultadas.
- 4 La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
- 5 La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 6 Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.
- 7 Se ha respetado las consideraciones éticas en la investigación.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos de la obra presentada, asimismo, por la presente me comprometo a asumir todas las cargas pecuniarias que pudiera derivarse para la Universidad Politécnica Amazónica en favor de terceros por motivos de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis, de identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias o sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven. Ante lo mencionado, mi persona asume completamente lo contenido en esta tesis como propio y se responsabiliza por las consecuencias legales, en caso de presentarse, exonerando a la Universidad Politécnica Amazónica, de cualquier acción legal que la tesis originara, en el caso de incumplir lo mencionado.

Bagua Grande, 2 de noviembre del 2022



Grisálida Fernández Guerrero.

Tabla de Contenidos

Dedicatoria.....	II
Agradecimiento.	III
Página de autoridades universitarias:	IV
Visto Bueno del Asesor	V
Página de Jurado.....	VI
Declaración jurada de no plagio	VII
Resumen.....	XI
Abstract.....	XII
I Introducción	13
1.1 Realidad problemática:.....	13
1.2 Formulación del problema:	14
1.3 Justificación del problema:.....	15
1.4 Hipótesis:.....	15
1.5 Objetivo General:	16
1.6 Objetivos específicos:	16
II Marco teórico.....	17
2.1 Antecedentes de la investigación:	17
2.2 Bases teóricas:.....	21
2.2.1 El conocimiento:	21
2.2.2 Enfermedades de transmisión sexual:	23
2.3 Definición de términos básicos:	32
III Material y métodos.....	33
3.1 Diseño de la investigación:.....	33
- Criterio de exclusión:.....	34
3.3. Determinación de variables	35
3.3.1. Definición Conceptual:.....	35
3.3.2. Definición Operacional:	35
3.4 Fuentes de información:.....	35
3.5 Métodos:.....	36
3.6 Técnicas e instrumentos:.....	36
3.7 Procedimiento:.....	37
3.8 Análisis estadístico:	37
3.9 Consideraciones éticas:	37

IV	Resultados.....	37
V	Discusión:.....	44
VI	Conclusiones:.....	48
VII	Recomendaciones:.....	49
VIII	Referencias bibliográficas:.....	50
IX	ANEXOS:.....	55

Lista de tablas

Tabla N° 01 Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería marzo a mayo 2022.....	39
Tabla N° 02 características sociodemográficas de la población en estudio marzo a mayo 2022	40
Tabla N° 03 Conocimiento por niveles sobre definición, transmisión y signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.....	41
Tabla N° 04 Conocimiento por niveles sobre diagnóstico y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022	42
Tabla N° 5 Conocimiento por niveles sobre tratamiento y medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.....	43

Lista de figuras

Figura N° 01 Nivel de conocimientos sobre infecciones de trasmisión sexual en los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la Universidad politécnica Amazónica marzo a mayo 2022.	39
Figura N° 02 Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la universidad politécnica Amazónica marzo a mayo 2022.	40
Figuran N° 03 Nivel de conocimientos sobre definición, trasmisión y signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.....	41
Figura N° 04 Nivel de conocimientos sobre diagnóstico y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.	42
Figura N° 05 Nivel de conocimientos sobre tratamiento y medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a myo 2022.....	43

Resumen

La presente investigación se llevó a cabo con el objetivo de determinar el conocimiento que poseen los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica sobre las infecciones de transmisión sexual, 2021. Para tal fin se usó un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 59 estudiantes egresados en el ciclo académico 2021-II los mismos que reunían los criterios de selección y firmaron su consentimiento informado previamente. Respecto a la técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario validado en Tacna-Perú por Perca Palacios Lisbeth en el año 2020, la validez del instrumento se realizó a través de juicio de expertos y la confiabilidad haciendo uso del estadígrafo Alfa de Cronbach, el mismo que evidenció una confiabilidad de 0,734 lo que lo cataloga como un instrumento confiable. Los resultados mostraron que: 78 % evidenciaron nivel medio, 12 % nivel alto y 10 % nivel bajo. Sobre las dimensiones analizadas; definición, transmisión y signos y síntomas se pudo demostrar que 59 % de los participantes se ubicaron en el nivel medio, 34 % nivel bajo y sólo 7 % mostraron nivel alto, respecto a la dimensión diagnóstico y consecuencias los participantes mostraron conocimiento medio en un 46 %, alto un 34 % y bajo 20%, finalmente sobre tratamiento y medidas preventivas se encontró que 58 % se ubicaron en el nivel medio, 36 % alto y sólo el 7 % nivel bajo. Concluyendo que el nivel de conocimientos de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica es medio.

Palabras clave: conocimiento, infecciones, transmisión.

Abstract

The present investigation was carried out with the objective of determining the knowledge that the students of the professional nursing career of the Amazon Polytechnic University have about sexually transmitted infections, 2021. For this purpose, a quantitative approach was used, descriptive level and cross section. The sample consisted of 59 students who graduated in the 2021-II academic cycle, the same ones who met the selection criteria and signed their previously informed consent. Regarding the data collection technique, it was the survey and the instrument was a questionnaire validated in Tacna-Peru by Perca Palacios Lisbeth in the year 2020, the validity of the instrument was carried out through expert judgment and reliability using the Cronbach Alpha statistician, the same one that showed a reliability of 0.734, which classifies it as a reliable instrument. The results showed that: 78% showed medium level, 12% high level and 10% low level. On the analyzed dimensions; definition, transmission and signs and symptoms it was possible to demonstrate that 59% of the participants were located in the medium level, 34% low level and only 7% showed high level, regarding the diagnosis dimension and consequence the participants showed average knowledge in 46 %, high 34% and low 20%, finally on treatment and preventive measures it was found that 58% were located in the medium level, 36% high and only 7% low level. Concluding that the level of knowledge of the students of the nursing career at the Amazon Polytechnic University is medium.

Keywords: knowledge, infections, transmission.

I Introducción

1.1 Realidad problemática:

Las infecciones de transmisión sexual, constituyen el grupo de patologías que afectan a la población juvenil en mayor porcentaje que cualquier otra enfermedad, ellas se asocian al deseo de descubrir la sexualidad y el desconocimiento de los métodos de protección para evitar este tipo de infecciones que constituyen un factor, en muchos casos, de interrupción de sus estudios y con ello afectan su economía y tiempo que requiere el afrontamiento de los tratamientos. Por un lado la Organización Mundial de la Salud¹ (OMS) sostiene que las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) afectan de manera directa la salud sexual y reproductiva de las personas que las padecen y constituyen las primeros cinco causas de motivo de consulta en adultos; también refiere que al año aproximadamente un millón de personas sufren contagios nuevos con estas patologías y que 357 millones de personas realizan tratamientos contra alguna de las cuatro ITS siguientes: Tricomoniasis 143 millones, Sífilis 5,6 millones, Clamidiasis 131 millones, Gonorrea 78 millones; La infección genital con el Virus Herpes Zoster alcanza cifras preocupantes de 500 millones.

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud² (OPS) fundamenta que el Perú realiza denodados esfuerzos por contener el avance y propagación de las infecciones de trasmisión sexual y esto se refleja en el descenso de la curva de contagios, por ejemplo, del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en la población general, aunque, se mantiene la vía de transmisión sexual como la principal fuente de contagio con un 97%, seguido de la vertical (madre a hijo) con un 2%. Es importante, sostiene, mantener estrecha vigilancia en la población joven de Hombres que Salen con hombres (HSH) y de la misma forma a las trabajadoras sexuales que no acuden al sistema de salud, para sus controles y reportes respectivos.

Estudios realizados en Ecuador por Navarro³, cuya muestra fueron jóvenes universitarios con la finalidad de determinar el nivel de sus conocimientos en enfermedades de trasmisión sexual revelaron que 86 % de los estudiados tienen

buen nivel de conocimientos, pero, aun así, un 55,7 % de los participantes no se habían realizado la prueba de VIH.

En Lima, Rojas y Valle⁴ también se interesaron en conocer cómo era el nivel de conocimientos que poseían los estudiantes universitarios de una carrera de salud, encontrando que 57 % de los investigados posee un conocimiento medio y que el 21.5 % de ellos tiene un conocimiento alto, este mismo porcentaje (21.5 %) también era compartido con el nivel de conocimiento bajo.

Por nuestra parte, en Amazonas, según el Análisis Situacional de Salud 2020⁵ (ASIS) del Distrito de Bagua, reveló un alto índice de Infecciones de transmisión sexual en el curso de vida joven que acudieron a la consulta externa en el año 2020 situando a estas infecciones en el sexto lugar dentro de las diez primeras causas de morbilidad en la consulta externa con 115 casos y un porcentaje de 3,8 %.

La Universidad Politécnica Amazónica es una institución educativa moderna, instalada en el distrito de Bagua Grande, provincia de Utcubamba, departamento Amazonas, tiene como misión formar profesionales altamente capacitados y competentes investigadores en ciencia y tecnología con el propósito de ubicar a la institución educativa en un sitio reconocido en el ámbito regional y nacional. Fue creada en el año 2011 mediante resolución N° 650-2011-CONAFU con la denominación Universidad de la Amazonía Mario Peláez Bazán, en la actualidad Universidad Politécnica Amazónica forma profesionales en cinco carreras universitarias, como son: Contabilidad y Finanzas, Ingeniería Agronómica, Ingeniería de Sistemas y telemática y Enfermería. Las infecciones de transmisión sexual no son ajenas a los estudiantes de la Universidad Politécnica Amazónica, específicamente los estudiantes egresados en el semestre académico 2021-II de la carrera de enfermería, quienes con su diversidad cultural practican su sexualidad sin muchas veces tener en cuenta el riesgo de exposición a estas infecciones. En el año 2018⁶ en la Universidad Politécnica Amazónica se realizó un descarte mediante pruebas rápidas de Test de Elisa a 900 jóvenes de los 1480 matriculados, manteniendo la reserva de los diagnósticos y el número de los infectados.

1.2 Formulación del problema:

¿Cuál es el Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de Trasmisión Sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022?

1.3 Justificación del problema:

Las infecciones de transmisión sexual en los jóvenes son una de las cinco primeras causas de morbilidad a nivel nacional, por tanto, la investigadora se interesa en conocer cuál es el nivel de conocimiento sobre ellas en los estudiantes de enfermería, porque con los resultados de la misma se propondrán implementar estrategias para un abordaje eficaz previniendo daños en el desarrollo biológico, social y psicológico de la joven generación.

Para los profesionales de enfermería la investigación se justifica porque se interesará en trabajar con los estudiantes universitarios y su problemática en el área de sexualidad y este abordaje servirá para implementar acciones enfocadas en reducir los altos índices de contagio en este grupo poblacional.

También se justifica porque al identificar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, se planteará en coordinación con las autoridades universitarias el fortalecimiento de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, contribuyendo así con la mejora de la calidad de vida de este grupo vulnerable; incidiendo en el fortalecimiento de la formación universitaria, considerando que en adelante ellos serán los responsables de las áreas de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad en los establecimientos de salud.

En el aspecto social, se justifica, dada la importancia que los resultados de la investigación aportarán al conocimiento del tema para reorientar las políticas y estrategias de la Oficina de Responsabilidad Social de la Universidad Politécnica Amazónica en la provincia de Utcubamba.

1.4 Hipótesis:

H_i El nivel de conocimiento respecto a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo, 2022, es de nivel medio.

H_o El nivel de conocimiento respecto a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo, 2022, no es de nivel medio.

1.5 Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimientos de los estudiantes de la carrera de enfermería 2021 II, sobre las infecciones de transmisión sexual en la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo, 2022.

1.6 Objetivos específicos:

- Describir las características sociodemográficas de la población de estudio.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre definición, transmisión y signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2022.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre diagnóstico y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2022.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre tratamiento y medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2022.

II Marco teórico

2.1 Antecedentes de la investigación:

A nivel internacional

Sierra-López et al⁷. (2019). México. Desarrollaron una investigación en los estudiantes de la Universidad Autónoma de Guerrero, con el objetivo de describir las conductas sexuales y los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, para lo cual se aplicó una encuesta On-Line obteniendo los siguientes resultados: De los varones 80 % y de las mujeres el 79% sabían que el preservativo se usa una sola vez y que protege del embarazo y las infecciones de transmisión sexual. 95,93 % identificaban a VIH, Sífilis y Gonorrea como la ITS más conocidas. Las conclusiones de la investigación evidenciaron que los estudiantes universitarios poseen un alto nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.

Navarro³, (2016). Ecuador, realizó un trabajo de investigación sobre Conductas y conocimientos de salud sexual y reproductiva en jóvenes universitarios que forman parte de la Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Sede Esmeraldas. Es un estudio descriptivo, de corte transversal la técnica que se utilizó para la recolección de información fue directa por medio de encuestas formadas por 22 preguntas y respuestas de opción múltiple. La muestra fue de 280 estudiantes. Los resultados muestran que: El 70.3% (197) son del sexo femenino con una media de edad de 21,5 años en la cual el 93.2% ya inició su actividad sexual. El 79.2 % de los estudiantes dicen tener conocimientos muy buenos de anticoncepción. El 86% de los estudiantes tienen muy buenos conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual. El 55.7% de los estudiantes no se han hecho la prueba de VIH. De las 197 mujeres de la muestra seleccionada, 68 han tenido embarazos, de los cuales 49 no han sido planeados, con un total de 37 abortos ya sean espontáneos o inducidos. Es recomendable incentivar a los estudiantes a realizarse una prueba de VIH ya que en su mayoría no lo han hecho.

Maduro G, Vargas E, Redondo O⁸. (2019). Colombia. Desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar como eran los conocimientos que

tienen los estudiantes universitarios sobre las infecciones de transmisión sexual. La metodología de la investigación fue de nivel descriptivo y de corte transversal. La población fueron 116 estudiantes de la Universidad Corporativa de Colombia a quienes se les aplicó una encuesta anónima. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos de los participantes se clasifica como regular y que su conducta sexual de riesgo los hace susceptibles de contraer infecciones de transmisión sexual.

Caicedo⁹, (2017). Ecuador, realizó un trabajo de investigación acerca de Conocimientos y conductas de riesgo de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de hotelería y turismo de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas, el estudio fue de tipo descriptivo y transversal. Entre sus conclusiones evidencia que: Existe diferencia significativa del nivel de conocimiento según años de estudio; predomina el mayor nivel de conocimiento en el 5to nivel ubicado en el grupo etario de 21 a 24 años, a diferencia del nivel medio de conocimiento obtenido del 4to y 9no nivel ubicándose en el grupo etario de 19 a 20 y de 24 a 28 años sobre las ITS. La única medida que desconocen los estudiantes es el procedimiento al usar preservativo.

A nivel nacional

Rojas y Valle⁶, (2017). Lima, investigaron sobre Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima, es un trabajo de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y corte transversal. La población fue de 262 estudiantes universitarios, de segundo al cuarto año de una carrera de salud, la muestra fue no probabilística estratificada de 158 estudiantes que cumplieron con los criterios de selección. Se aplicó un instrumento elaborado por las investigadoras, el cual se validó mediante juicio de expertos y prueba piloto, donde se obtuvo alfa de Cronbach > 0.6 . Los datos obtenidos fueron codificados en una base de datos Excel 2016 y procesados a través del software estadístico SPSS. Se encontró que: En el nivel de conocimiento, el 57% de los estudiantes tienen un conocimiento medio; mientras que el 21,5% de ellos tiene un conocimiento alto y bajo, respectivamente. Acerca de las actitudes, el 60.8% presenta una actitud neutral, el

25.3% una actitud favorable y el 13.9% presenta una actitud desfavorable. Conclusión, los estudiantes universitarios de una carrera de salud poseen un nivel de conocimiento medio y una actitud neutral sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos.

Rodas¹⁰, (2018). Lima, realizó una investigación acerca del “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018”. Es un estudio cuantitativo, de nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 140 estudiantes; la técnica de recolección de datos fue la encuesta y los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una escala Likert. Resultados: Del 100% de estudiantes de enfermería encuestados, el 57% tienen un nivel de conocimientos medio acerca de las infecciones de transmisión sexual, el 39% un nivel de conocimiento alto y el 15% un nivel de conocimiento bajo. Mientras que el 71% tiene una actitud indiferente hacia conductas sexuales de riesgo, el 21% presentan una actitud de aceptación hacia las conductas sexuales de riesgo, finalmente el 8% representa una actitud de rechazo. Conclusiones: El mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las infecciones de transmisión sexual en los aspectos sobre conceptos de las infecciones de transmisión sexual, agente causal, signos y síntomas, clasificación, diagnóstico y tratamiento y medidas preventivas, en cuanto a las actitudes predomina la indiferencia hacia las conductas sexuales de riesgo, resaltando la indiferencia en cuanto al uso del preservativo y la aceptación referente al consumo de alcohol previo a sostener relaciones sexuales.

Mamani¹¹, (2017). Puno, realizó su investigación acerca de 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. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional y con diseño transversal. La población estuvo conformada por 251 total de estudiantes del I semestre del Área Biomédicas. La recolección de datos se realizó aplicando la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario para el conocimiento de las ITS y un Test de Actitud basada en la Escala de Likert para obtener información sobre la actitud hacia las conductas de riesgo. La hipótesis fue: Existe relación entre el

nivel de conocimientos sobre ITS y la Actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del I semestre del Área Biomédicas. El análisis de los datos se realizó con la estadística descriptiva porcentual y la prueba de hipótesis con Chi Cuadrado. El 66.3% de los estudiantes tienen conocimiento medio sobre las ITS, 26.7% conocimiento alto y 7.1% conocimiento bajo. Respecto a la actitud hacia las conductas de riesgo predomina la actitud indiferente con 89.6%. Al relacionar las variables, el 76.5% de estudiantes con conocimiento alto tienen actitud indiferente, también el 65.4% en uso de preservativo; del mismo modo la actitud es indiferente en el 59.6% de estudiantes con conocimiento bajo en agente causal, 55.8% en forma de contagio, 71.7% en signos y síntomas y el 45.0% con conocimiento medio sobre protección. Conclusión: El conocimiento sobre definición no tiene relación con las actitudes hacia la conducta de riesgo ($p=0.189$), en cambio el conocimiento sobre agente causal ($p= 0.002$), forma de contagio ($p=0.000$), signos y síntomas ($p=0.004$), protección ($p=0.001$), y uso de preservativo ($p=0.000$), tienen relación significativa con la actitud de los estudiantes.

Huaraca E, Laupa C¹². (2022). Andahuaylas. Se interesaron en determinar referente al nivel de conocimientos que poseen los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, para lo cual desarrollaron una investigación de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, con una muestra de 147 estudiantes los cuales reunían los criterios de selección para el estudio y firmaron el consentimiento informado. Los resultados evidenciaron lo siguiente: 46,9 % de los estudiados se ubicaron en el nivel alto, respecto a la dimensión medidas preventivas el nivel ocupado fue bajo representado con un 63,9 % y en formas de transmisión el porcentaje fue 73,5 % catalogándose como alto, concluyendo que no existe relación entre conocimiento y practicas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual.

A nivel local

Castillo M¹³, (2017). Chachapoyas, se interesó en saber cómo eran los conocimientos sobre el riesgo de contraer el Virus de Inmunodeficiencia Humana en estudiantes de una institución educativa en Chachapoyas y para tal fin desarrolló una investigación de enfoque cuantitativo, observacional y de corte

transversal, su muestra fueron 199 estudiantes a los cuales les aplicó una encuesta para recoger los datos y los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento de los participantes sobre el riesgo de VIH SIDA fue: Respecto a las formas de contagio, conocían:62%; signos y síntomas, conocían 89,9%; tratamiento, conocían 79,4 %; prevención, conocían 81,4 % y respecto a factores de riesgo, conocían 83,9 %.

Guevara C¹⁴, (2019). Cajaruro, desarrolló una investigación con el objetivo de conocer cómo era el nivel de conocimiento de los estudiantes de una institución educativa en San Juan de la Libertad en Cajaruro y para tal fin lo hizo teniendo en cuenta el enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal, con una sola variable a medir y con una población de 38 estudiantes, revelando que del 100 % de los estudiados, el 50 % tenía un conocimiento medio; 31,6 % conocimiento alto y sólo el 18,4 % se encontraba en el nivel bajo, concluye en general que el nivel de conocimiento en los estudiados era predominantemente medio.

Ministerio de Salud¹⁴. (2020) Bagua. Durante el desarrollo del Análisis Situacional de Salud se encontró que las infecciones de transmisión sexual en la población joven en el distrito de Bagua presentaban datos alarmantes en la consulta externa, ubicándose dentro de las 10 primeras causas de morbilidad con 115 casos solo en el periodo 2020, lo que revela el bajo conocimiento sobre prevención y modo de transmisión de las infecciones de transmisión sexual en el distrito estudiado.

2.2 Bases teóricas:

2.2.1 El conocimiento:

Salazar Bondy¹⁶ propone dos formas de adquirir conocimiento; por un lado, como un acto, donde se asume que es un proceso psíquico que realizamos, somos conscientes de percibir y observar el mundo usando los sentidos y por el otro, como un producto que es resultado del acto donde es acumular, transmitir, examinar, medir y derivar a otros la realidad captada.

Para que se dé el proceso de conocimiento se necesita del objeto de estudio, lo susceptible de conocer; y del sujeto, el ente que conoce, poseedor de conciencia en la cual se refleja el conocimiento¹⁷.

Según Martínez y Rios¹⁸, existen tres niveles de conocimiento y son los siguientes:

- Nivel sensible: es el primer nivel del conocimiento, el cual se apoya de los sentidos como, lo que guardamos en nuestra mente por medio de recuerdos y experiencias¹⁴.
- Nivel conceptual: es el segundo nivel de conocimiento, que se trata de las concepciones invisibles e inmateriales. Pero en su mayoría es un concepto incierto que permite a la persona seleccione al mundo que lo rodea¹⁸.
- Nivel holístico: es el tercer y último nivel de conocimiento, en el cual se involucra el carácter de las cosas que se encuentran en cada situación. Por lo tanto, es desarrollar el plexo en el que la cosa se muestra y se sostiene¹⁸.

El conocimiento puede ser de dos tipos: Empírico; basado en la experiencia y en la percepción que la persona logra debido a diversas necesidades que se le presenta en la vida, muchas veces adquirido por instinto y no como pensamiento fundamentado de la ciencia. Y científico; este es dinámico, utiliza investigaciones, modelos, procedimientos, experimentación e información abstracta para aproximarse a la realidad¹⁹.

La evaluación del conocimiento desde la perspectiva cuantitativa, en la escala vigesimal, es la expresión de una calificación cuantitativa en términos vigesimales en bajo, medio y alto, la cual consiste en una calificación puntuada y valorativa en relación al máximo y mínimo puntaje obtenido en base a la valoración de los ítems para cada interrogante sujeta a intervenir²⁰.

Nivel de conocimiento: grado de certeza que se adquiere o se relaciona a algún tema en específico o sobre una realidad presente. Usando escala vigesimal:

- **Alto.** Los estudiantes de la carrera profesional de enfermería establecen sus saberes de manera óptima, reflejado en una puntuación establecida según instrumento de acopio de datos en 16 a 23 puntos
- **Medio.** Los estudiantes de la carrera profesional de enfermería establecen sus saberes de manera óptima, reflejado en una puntuación establecida según instrumento de acopio de datos en 8 a 15 puntos

- **Bajo.** Los estudiantes de la carrera profesional de enfermería establecen sus saberes de manera óptima, reflejado en una puntuación establecida según instrumento de acopio de datos en 0 a 7 puntos

2.2.2 Enfermedades de trasmisión sexual:

2.2.2.1 Definición:

Las enfermedades o infecciones de transmisión sexual son un grupo de enfermedades que tienen en común el modo de contagio, que es el contacto sexual. Al hablar de las enfermedades de trasmisión sexual (ETS) se incluyen aquellas infecciones del tracto genital inferior (cuello uterino, vagina, vulva, glándulas vestibulares, pene, testículos, escroto y próstata) que se adquieren por contacto sexual. Las enfermedades de transmisión sexual forman un grupo dentro de las enfermedades infecciosas en las que la transmisión sexual tiene un interés epidemiológico. Hoy día están incluidos como ITS muchas otras enfermedades, aunque la transmisión sexual no sea la única vía de contagio²¹.

2.2.2.2 Factores de riesgo:

El riesgo de contagio de una ETS depende del sexo, edad y las prácticas sexuales, así como sobre las prácticas sexuales y estilos de vida de sus socios potenciales.

Los factores de riesgo, considerados son los siguiente ²²:

- Ser sexualmente activo: Las actividades que conllevan un mayor riesgo son el sexo anal y el vaginal.
- Inicio de actividad sexual a edad temprana. Los adolescentes y jóvenes, se preocupan por los riesgos después de tener sexo, asimismo, cuanto más joven se empiece, hay posibilidad de tener más parejas.
- Relaciones sexuales de alto riesgo, dentro de la vagina o con penetración anal, con un compañero infectado que no está usando un condón, transmite enfermedades con gran eficacia.
- Tener múltiples parejas sexuales, no sólo al mismo tiempo, sino también con el tiempo, es un factor de riesgo; cada vez que se rompe una relación y

empieza otra, aun si la relación es monógama, el riesgo de infecciones de transmisión sexual es alta.

- Uso de alcohol o drogas recreativas: Estos hábitos limitan las inhibiciones y deteriora el juicio, siendo más proclive a riesgos sexuales.
- Ser joven: Cerca de la mitad de los casos nuevos de ITS se presenta en personas entre los 15 y 24 años.

2.2.2.3 Clasificación:

Según su etiología, puede ser:

- Por Bacterias: *Treponema Pallidum*, que produce la Sífilis; *Neisseria gonorrhoeae*, que produce la Gonorrea o Blenorragia; *Haemophilus Ducrey*, que produce el Chancro Blando; *Micoplasmahominis*, *Gardnerella vaginalis*, que produce Vaginitis y *Clamidia trichomatis* que produce el Granuloma Venéreo²³.

-Por Virus: Virus de la hepatitis B (VHB), Virus de inmunodeficiencia humana (VIH), Virus del papiloma humano (VPH), Virus de los herpes simples (VHS) tipo 2²³.

-Por Protozoos: *Trichomonas vaginalis*, que produce la Vaginitis²³.

-Por Hongos: *Cándida albicans*, que produce la Vaginitis²³.

Debemos incluir otros agentes que, con el incremento de cierto tipo de prácticas sexuales, han incrementado su frecuencia en cuanto a transmisión sexual: *Salmonellas*, *Shigella*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*²³.

2.2.2.4 Prevención:

Las intervenciones que reducen completamente la posibilidad de contagio y transmisión por vía sexual de las ITS son la abstinencia de relaciones sexuales y la relación mutuamente fiel entre dos personas no infectadas.

Teniendo en cuenta que no todas las personas pueden o quieren adoptar estas medidas de prevención, existen estrategias alternativas más realistas y adaptables a la manera de actuar de las personas para reducir el riesgo de contagio y transmisión de las ITS²³.

El tipo de práctica sexual está relacionado con el riesgo de contraer una ITS²³.

- Riesgo considerable: Sexo anal receptivo (ser penetrada/o) con eyaculación, cuya probabilidad en porcentaje de contagio oscila entre 0,8% – 3%²⁴.
- Riesgo bajo: Sexo vaginal receptivo (ser penetrada/o) con o sin eyaculación, sexo anal insertivo (penetrar), sexo vaginal insertivo (penetrar), felación con eyaculación en la boca, cuya probabilidad estimada de contagio por acto oscila entre 0,05% – 0,8%²³.
- Riesgo mínimo: Felación sin eyaculación, cunnilingus, con un porcentaje aún menor, entre 0,01% – 0,05%²⁴.
- Riesgo nulo: Besos, caricias, masturbación, contacto de secreciones con piel íntegra, representando un porcentaje de < 0.01%²⁴.

La prevención de las ITS incluye el pronto reconocimiento y el tratamiento efectivo cuando se presentan. Ello no sólo disminuye las probabilidades de complicaciones para el paciente, sino que también previene nuevas infecciones en la comunidad. Mientras más rápido se cure una ITS, menor será la posibilidad de que se transmita a otras personas²⁵.

La prevención es algo que nos corresponde a todas las personas desde que decidimos mantener relaciones sexuales. Existe la tendencia a pensar que son los adolescentes y jóvenes los que más cuidado deben tener, y no podemos olvidar que hoy día todos/as no, nos hemos liberado de antiguas costumbres y las mujeres son susceptibles de contraer cualquier ETS. Todos podemos formar parte de la cadena de contagios y somos responsables de nuestra propia salud y en buena medida, de la salud de los demás²⁵.

El riesgo de padecer una ETS está directamente relacionado con nuestras costumbres sexuales y con el interés que pongamos en la prevención. En este sentido hemos de comentar algo ya repetido, y es el hecho de que, como costumbre, casi todos/as al tener una relación ya fija, ya esporádica, tendemos a usar la penetración como única práctica, cuando realmente podríamos hacer muchas otras cosas que no implicarían tanto riesgo.

2.2.2.5 grupo de riesgo:

- Adolescentes

Se ha producido un adelantamiento de la edad de inicio de la actividad coital y una tendencia a la equiparación de la edad entre los dos sexos en la primera relación coital, aunque en nuestro país existe una mayor precocidad en los chicos que en las chicas^{18, 19}.

Esta disminución de la edad de inicio de la actividad coital posiblemente esté influenciada por:

- Eficacia y divulgación de los métodos anticonceptivos.
- Bajo nivel cultural de los padres.
- Falta de creencias religiosas.
- Precocidad de la menarquia.
- Inestabilidad familiar.
- Mayor permisibilidad cultural y social²¹.

2.2.2.6 Tipos:

a) Sífilis

- **Definición.** La sífilis es una infección de transmisión sexual causada por una espiroqueta helicoidal, el *Treponema Pallidum*²¹.
- **Etapas.** La infección evoluciona por etapas; al inicio es leve y, actualmente, las formas más tardías y graves de la enfermedad son muy raras²¹.
- **Sífilis primaria,** se caracteriza por presentar una lesión denominada chancro, es una úlcera aislada no dolorosa con bordes redondeados y elevados, no infectada, pero al infectarse es dolorosa; se localizan en el cuello uterino, vagina o vulva, y en la boca o alrededor del ano; aparece entre 10 días y 12 semanas después del contacto, con un tiempo promedio

de incubación de tres semanas. Sin tratamiento, estas lesiones curan espontáneamente en seis semanas²³.

- **Sífilis secundaria:** Esta fase se acompaña de bacteriemia y aparece entre seis semanas y seis meses después del chancro. Su signo principal es un eritema maculopapular que se extiende en todo el cuerpo incluso las palmas de las manos, plantas de los pies y mucosas²³.
- La sífilis es una infección generalizada, por lo que se acompaña de otras manifestaciones como fiebre y malestar general. Algunas veces se dañan otros órganos y sistemas como el riñón, hígado, articulaciones y sistema nervioso central²³ (meningitis).
- **Sífilis latente:** Durante el primer año después de la sífilis secundaria sin tratamiento, conocida como sífilis latente precoz, frecuentemente recurren los signos y síntomas secundarios. Sin embargo, las lesiones de estos brotes no suelen ser contagiosas²³.
- **La sífilis latente:** Tardía se define como el periodo mayor de un año después de la infección inicial²³.
- **Sífilis terciaria:** Esta fase de la sífilis no tratada puede aparecer hasta 20 años después de la latencia. Durante esta fase, se manifiestan alteraciones cardiovasculares, del sistema nervioso central y musculoesqueléticas. No obstante, la sífilis cardiovascular y la neurosífilis son 50% menos frecuentes en las mujeres que en los hombres²³.
- **Sífilis congénita:** La infección del feto puede producirse en cualquier mujer no tratada, aunque es más frecuente en los estadios precoces de la infección. La infección antes del 4º mes de embarazo es rara²³.

b) Gonorrea:

- Definición.

Es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, afecta a los órganos genitales, al recto y, menos frecuentemente, a la garganta. Si no se trata, puede desencadenar complicaciones y dejar secuelas (como esterilidad).

La transmisión ocurre a través de una persona infectada, que puede o no presentar síntomas. Normalmente en las mujeres es asintomática. El germen

se transmite por las secreciones genitales (de la vagina o la uretra) de la persona infectada (y también las secreciones de las mucosas faríngeas y anorrectales).

El periodo de incubación dura de 2 a 7 días.

- Mecanismo de transmisión:

- Por transmisión sexual: Sí.
- Por transmisión no sexual: No.
- Por transmisión de madre a hijo: sí (al pasar por el canal del parto).
- No se transmite por contacto no directo con la persona infectada: En piscinas, saunas, asientos de inodoro, etc.

La vía de transmisión se produce de la mucosa infectada a la mucosa de la pareja mediante: secreciones genitales de la persona infectada y también, a veces, secreciones de las mucosas faríngeas y ano rectales.

La transmisión cesa por tratamiento eficaz (hay que abstenerse de relaciones sexuales hasta haberlo finalizado y al menos hasta 7 días después en caso de dosis única) o por auto curación (en mujeres asintomáticas la transmisión puede durar meses).

- Signos y síntomas.

Hombres: El 90% de los casos presenta los síntomas siguientes:

- Secreción anormal del pene
- Dolor al orinar
- Asintomáticos con infección en la uretra: el 10% de los infectados.

Mujeres:

- Flujo vaginal anormal (el 50% de casos con síntomas)
- Dolor o escozor al orinar - Dolor en el bajo vientre (el 25% de casos con síntomas)

Asintomáticas: Más del 50%-70% de las mujeres infectadas. Infecciones en el recto (si bien pueden causar molestias y secreción) y garganta: normalmente sin síntomas.

c) Chancro Blando:

- **Definición:** Es una ETS poco frecuente en países desarrollados, causado por una bacteria Gram negativa, el Haemophilus Ducrey. La lesión característica es el chancro blando o cancroide, que es una úlcera dolorosa rodeada de tejido inflamatorio cubierta por tejido necrótico. Suele haber una úlcera dominante rodeada de otro satélite menor, que pueden confluir en una úlcera mayor²³.

d) Hepatitis B

- **Definición:** Su mecanismo de transmisión es por inoculación percutánea de sangre o derivados procedentes de un individuo infectado a través de objetos contaminados. El periodo de incubación es de 2 a 3 meses. Los mecanismos de transmisión son:

- Vía parenteral
- Vía sexual
- Transmisión vertical: Es el momento del parto en el que hay más riesgo de contagio. No hay evidencias de que la cesárea pueda prevenir el contagio y la lactancia no aumenta el riesgo de transmisión.
- Transmisión horizontal: No existe una exposición parenteral, sexual o perinatal conocida.
- Infección nosocomial.

- Signos y síntomas:

Pueden ser insidiosos y variables, pudiendo presentar artralgias, exantemas, anorexia, dispepsia, dolor abdominal, malestar general, debilidad e ictericia con acolia y coluria. Puede evolucionar a hepatitis crónica, cirrosis y carcinoma hepatocelular²³.

e) Virus de Inmunodeficiencia humana VIH:

- Definición.

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es un retrovirus constituido por RNA mono catenario que, por medio de la transcriptasa inversa se convierte en ADN que se integra dentro del genoma de su célula huésped (linfocito CD4 o T cooperador). El ADN viral se replica utilizando los mecanismos del linfocito mencionado, causándole al final su destrucción.

Esta inmunosupresión conduce, en ausencia de tratamiento, a la aparición de la fase sintomática o síndrome de la inmunodeficiencia adquirida (SIDA) tras un periodo de unos 10 años de portador asintomático. El pronóstico vital para el SIDA es de un máximo de 5 años²⁵.

La palabra SIDA son las siglas de Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida.

- Síndrome: Se dice cuando aparecen varios síntomas juntos que definen a una enfermedad.
- Inmuno: El sistema inmunitario se encarga de defendernos de las distintas enfermedades a que estamos expuestos.
- Deficiencia: Dice que el sistema inmune funciona mal o deficientemente.
- Adquirida: Es decir, que la persona antes estaba sana y en un momento dado adquiere la enfermedad. No se hereda.

Esta enfermedad está producida por un virus llamado Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) o virus del SIDA²⁵.

f) Herpes Simple Genital:

- Definición

El herpes genital es una enfermedad viral crónica causada por dos tipos de virus que pertenecen a la familia de Herpesviridae, el VHS1 y VHS2. En el 80% de los casos está ocasionado por el tipo 2, responsable de la infección del área ano genital y de las extremidades inferiores, y en el 20% por el tipo 1, causante de la enfermedad oro faríngea, ocular y del SNC. La transmisión del herpes genital es fundamentalmente sexual. Una vez inoculado el virus, éste se replica en la zona de entrada y tiene una migración centripeta hacia los ganglios sensitivos, donde permanecen acantonados. Después vuelve a la piel por nervios que parten de dicho ganglio sensitivo, dando lugar a la clínica de recurrencia que lo caracteriza²⁵.

- Signos y síntomas.

- **Primo infección:** puede ser asintomática o comenzar con una clínica prodrómica que precede a la aparición de lesiones en dos días, caracterizada por parestesias, sensación de quemazón o prurito, edema y eritema. Las lesiones que aparecen son vesículas pequeñas, muy

dolorosas que pueden confluir en úlceras de mayor tamaño. Cuando se acompañan de adenopatías, estas suelen ser bilaterales, sensibles y dolorosas. Los síntomas generales pseudogripales son frecuentes. El cuadro suele durar unas 3 semanas, siendo la adenopatía el último signo en desaparecer²⁵.

- **Recurrencias:** existen diversos factores desencadenantes como la fiebre, infecciones, tratamientos inmunodepresores, menstruación. La frecuencia es muy variable, siendo más elevada en pacientes infectadas por el VHS-2 y más severas en pacientes inmunocomprometidos y si el episodio primario tuvo una clínica severa. La localización y sintomatología suele coincidir con la primo infección, pero el cuadro tiene una menor duración e intensidad²⁵.

g) tricomoniasis:

- Definición.

La infección está causada por un protozoo flagelado y anaerobio, la *Trichomona Vaginalis*, y representa el 20% de las vulvovaginitis. En adultos es exclusivamente de transmisión sexual. Tiene una alta tasa de infectividad, por lo que se debe tratar siempre a la pareja sexual. En un tercio de las ocasiones se asocia a otra ETS. Hasta un 50% de las mujeres portadoras son asintomáticas.

El poder patógeno es superior a la *Cándida* y puede afectar también al tracto urinario inferior, glándulas de Bartolino y cérvix uterino. Tiene un periodo de incubación de 7 a 21 días.

- Signos y síntomas

Cursa con prurito vulvar intenso, escozor y un aumento de flujo vaginal. La leucorrea es amarillo-grisácea, espumosa y de mal olor, aunque está presente en el 40% de las pacientes. Puede aparecer también disuria, polaquiuria y dispareunia. Característicamente los síntomas se acentúan con la menstruación y se alivian justo antes de ella.

A la exploración ginecológica la vulva suele estar normal o levemente eritematosa. Es al introducir el espéculo cuando se objetivan las alteraciones. Se puede identificar un flujo abundante muy líquido, espumoso, que desprende un leve olor a aminas, y con abundantes burbujas de aire. El cuello

aparece con punteado rojo con aspecto de fresa causado por pequeñas hemorragias subepiteliales. Sólo está presente en el 5% de los casos a la exploración, pero por colposcopia este patrón se observa en el 80% de las pacientes²⁵.

2.3 Definición de términos básicos:

- **Infecciones de transmisión sexual:** Son procesos infecciosos que se transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. El contacto suele ser vaginal, oral o anal. Pero a veces pueden transmitirse a través de otro contacto físico íntimo²⁶.
- **VIH:** Virus de inmunodeficiencia humana que es responsable del síndrome de inmunodeficiencia humana²⁶.
- **SIDA:** Conjunto de síndromes que adquiere una persona en estado avanzado de la infección por VIH²⁶.

III Material y métodos

3.1 Diseño de la investigación:

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y de corte transversal, no experimental:

- **Estudios cuantitativos**, porque se persiguió un patrón predecible y estructurado y se generalizó los resultados encontrados en un grupo o segmento (muestra) a una colectividad mayor (universo o población). Finalmente se confirmó los fenómenos investigados y las conclusiones derivadas contribuyen a la generación de conocimiento nuevo²⁷.
- **Descriptivo**, en este diseño el investigador midió un grupo de personas u objetos resaltando características encontradas en los sujetos de estudio los mismos que tienen un impacto en la vida de las personas²⁷.
- **No experimental**, porque en la investigación no se realizó la manipulación deliberada de las variables ni el control de las mismas, más aún se observó los fenómenos de la realidad en su ambiente natural los mismos que fueron analizados estadísticamente en forma descriptiva e inferencial.²⁷.
- **Transversal**, porque se aplicó el cuestionario en un solo momento²⁷.

Gráficamente se denota:



Dónde:

M: Estudiantes de enfermería

O: Nivel de conocimientos sobre ITS.

3.2 Población, muestra y muestreo

- Población

La población estuvo constituida por 140 estudiantes de la carrera de Enfermería que terminaron sus estudios en el semestre académico 2021-2 de la Universidad Politécnica Amazónica.

- Muestra

Se determinó gracias a la fórmula para poblaciones conocidas.

- Muestreo

Se utilizó el muestreo probabilístico, aleatorio simple, para determinar el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula para poblaciones conocidas.

Criterios de Selección

- Criterios de inclusión:

- Estudiantes de enfermería que concluyeron sus estudios en el semestre académico 2021-II.
- Estudiantes varones y mujeres
- Estudiantes acepten participar en el estudio de marzo a mayo 2022 y que suscriban el consentimiento informado

- Criterio de exclusión:

- Estudiantes de otras carreras profesionales.
- Estudiantes de enfermería que terminaron sus estudios en otros semestres académicos.
- Estudiantes de enfermería que no hayan terminado de llenar el instrumento.

Fórmula para poblaciones conocidas:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{E^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5) \cdot (140)}{0,05^2 (140 - 1) + (1.96)^2 0,5 \cdot 0,5}$$
$$n = 102$$

Dónde:

Z= 1.96 = 95 %

p = 0.5

q = 0.5

E = 0.05

N = 140

La muestra es de 102 estudiantes.

Por resultar muy alto el número de estudiantes, se procedió a reajustar la muestra mediante la siguiente formula:

$$n^0 = \frac{n}{1 + \frac{n+1}{N}}$$

$$n^0 = \frac{102}{1 + \frac{102+1}{140}}$$

$$n^0 = 58,9$$

$$n^0 = 59$$

3.3. Determinación de variables:

La investigación es univariada: Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y sus dimensiones claramente establecidas: definición, transmisión y signos y síntomas, diagnóstico y consecuencias, tratamiento y medidas preventivas

3.3.1. Definición Conceptual:

Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección, son infecciones que afectan el estado de salud y cuya transmisión se produce de una persona a otra a través del acto sexual²¹.

3.3.2. Definición Operacional:

Información específica referente a las infecciones de transmisión sexual sobre definición, causas, formas de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico, complicaciones y tratamiento, así como sus medidas preventivas que poseen los estudiantes de enfermería, recogida haciendo uso de un cuestionario y expresado en niveles: alto, medio y bajo.

3.4 Fuentes de información:

- Fuentes primarias: Estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la Universidad politécnica Amazónica.

- Fuentes secundarias: Repositorios de las diferentes universidades de nivel internacional, nacional y local, también publicaciones actualizadas de páginas web de: Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud, Ministerio de Salud del Perú, artículos de investigación.

3.5 Métodos:

En el contexto Pandemia Covid-19 y respetando las normas de convivencia, se tuvo en cuenta para el desarrollo de la investigación el uso de medios de comunicación bastante efectivos y rápidos para cumplir con la aplicación del instrumento de investigación como son WhatsApp y e-mail, una vez recogidos los datos se procedió a utilizar el método deductivo. Que es un método que proviene de la deducción, es una estrategia de razonamiento empleada para deducir conclusiones lógicas a partir de una serie de principios que va de lo general a lo específico o particular²⁷.

3.6 Técnicas e instrumentos:

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario denominado: Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2021, validado por Perca²⁵ en Tacna, en el año 2020, mediante juicio de expertos y con una confiabilidad alfa de Cron Bach de 0,734 lo que indica que es un instrumento confiable.

El cuestionario está constituido por 23 ítems de alternativas múltiples, dividido en tres dimensiones claramente establecidas: dimensión transmisión, signos y síntomas, en donde se establecen los niveles de puntuación que van de 0 a 3 como bajo; de 4 a 6 como medio y 7 a 9 como alto; dimensión diagnóstico y consecuencias, con puntuaciones que van desde 0 a 2 como bajo, 3 a 4 como medio y 5 a 6 como nivel alto; dimensión tratamiento y medidas preventivas con puntuaciones que oscilan según niveles como 0 a 2 como bajo, 3 a 5 como medio y 6 a 8 como nivel alto. La respuesta correcta equivale a 1 puntos y la respuesta incorrecta 0 puntos. El tiempo promedio para responder el instrumento por los participantes del estudio fue de 30 minutos.

3.7 Procedimiento:

Elegida la temática de la investigación se procedió a recopilar información necesaria sobre la variable de estudio, en coordinación estrecha con la asesora designada por la universidad se presentó ante los jurados designados previamente por nuestra casa de estudios para la revisión del proyecto de investigación, una vez aprobado, se procedió mediante uso de la virtualidad producto del contexto actual Covid-19 a la aplicación del instrumento de recolección de datos en los estudiantes de la carrera profesional de enfermería que cumplan con los criterios de selección de la investigación y que previamente hayan firmado su consentimiento informado, haciendo uso de los medios tecnológicos: WhatsApp, mensajería y correos electrónicos institucionales, se aplicó el instrumento elegido.

3.8 Análisis estadístico:

Los datos recolectados de primera mano fueron ingresados a una matriz de datos y analizados haciendo uso del software estadístico SPSS versión 25, al ser una investigación de diseño descriptivo, se hizo uso de la estadística descriptiva (porcentajes) y los datos se presentan en tablas de distribución de frecuencias y gráficos; identificando las frecuencias en valores absolutos y porcentajes, la ocurrencia de cada indicador o característica de la variable en estudio³⁰.

Para la determinación del estado o nivel de cada uno de las dimensiones de la variable se realizó mediante el análisis de la escala valorativa acumulada de todos los ítems y luego se clasificó en tres valoraciones según el puntaje obtenido: Bajo, Medio y Alto²⁹.

3.9 Consideraciones éticas:

Beneficencia y no maleficencia: Se procuró en todo momento prevenir el daño en los participantes asegurándoles la confidencialidad de los datos recogidos y tratando en todo momento de asegurar el bienestar de los estudiantes que participaron en la investigación, evitando causarles daño y maximizar el beneficio³⁰.

Justicia y Autonomía: Se actuó de forma responsable, tomando las precauciones, respetando sus costumbres y conocimientos actuando con equidad y justicia con todos los estudiantes de la carrera profesional de enfermería que participan en la investigación, los mismos que tienen derecho a obtener de primera mano a acceder

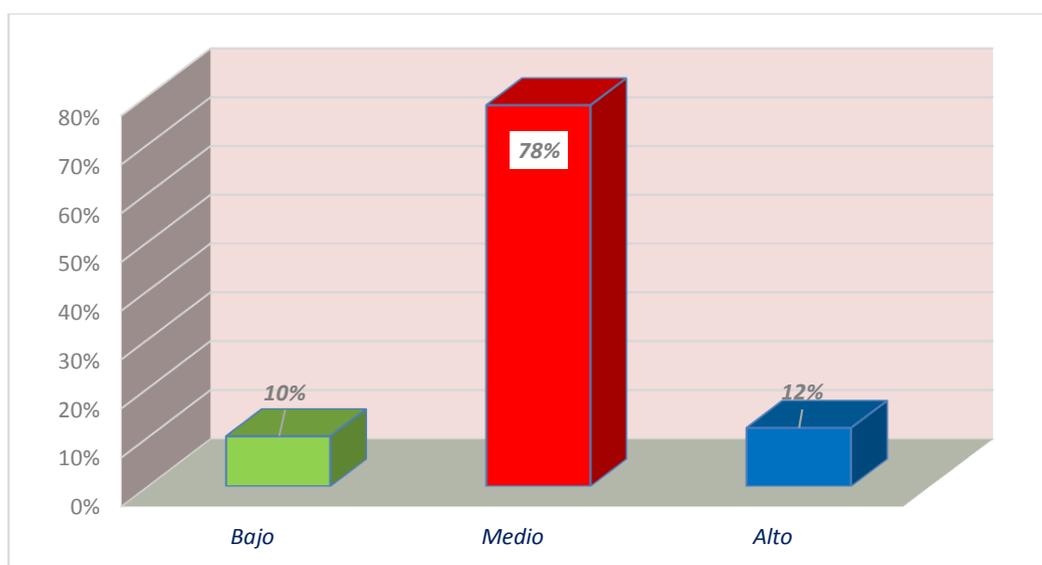
a sus resultados. En la investigación se contó con la manifestación voluntaria informada, libre, inequívoca, mediante la cual las personas como sujetos investigados o titulares de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en la investigación³⁰.

IV Resultados:

Tabla N° 01. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería, marzo a mayo 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	10%
Medio	46	78%
Alto	7	12%
Total	59	100%

Fuente: Cuestionario sobre conocimientos de infecciones de transmisión sexual.



Fuente: Tabla 1.

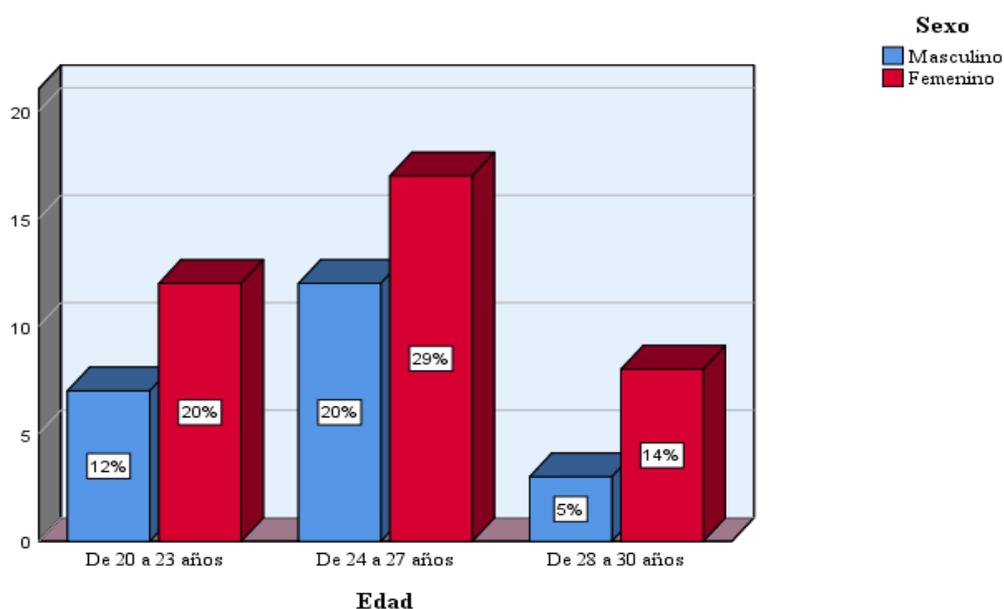
Figura N° 01. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería, marzo a mayo 2022.

La tabla 1 y figura 1 detalla que el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022, es mayoritariamente de nivel medio representada con un porcentaje de 78%.

Tabla N° 02. Características sociodemográficas de los estudiantes de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022

Género y estado civil del alumno encuestado				
		Estado civil		Total
		Soltero	Conviviente	
Sexo	Masculino	20	2	22
		33.9%	3.4%	37.3%
Sexo	Femenino	31	6	37
		52.5%	10.2%	62.7%
Total		51	8	59
		86.4%	13.6%	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre conocimientos de infecciones de transmisión sexual.



Fuente: Tabla 2.

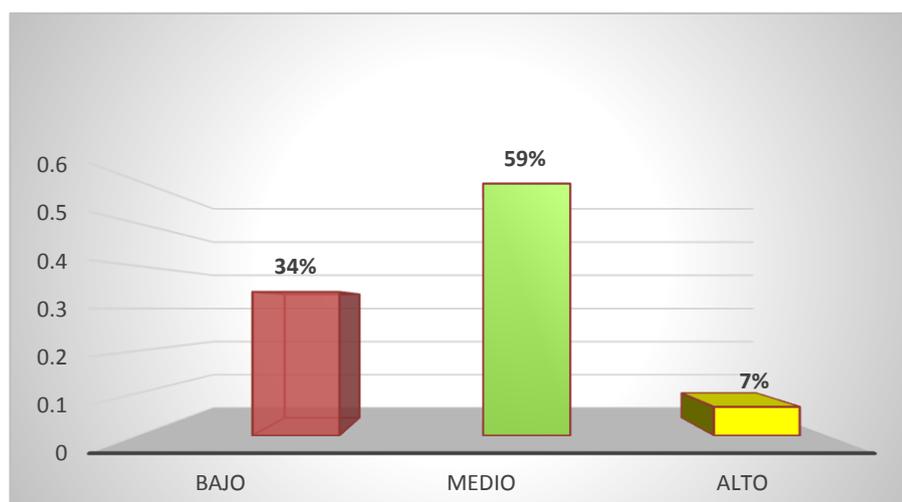
Figura N° 02. Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería de la universidad politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.

La tabla 2 y figura 2 evidencian que el 86.4% de los encuestados son solteros; de ellos el 33.9% son de sexo masculino y el 52.5% de sexo femenino.

Tabla N° 03. Conocimiento sobre definición, trasmisión y signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	34%
Medio	35	59%
Alto	4	7%
Total	59	100%

Fuente: Cuestionario sobre conocimientos de infecciones de trasmisión sexual.



Fuente: Tabla 3.

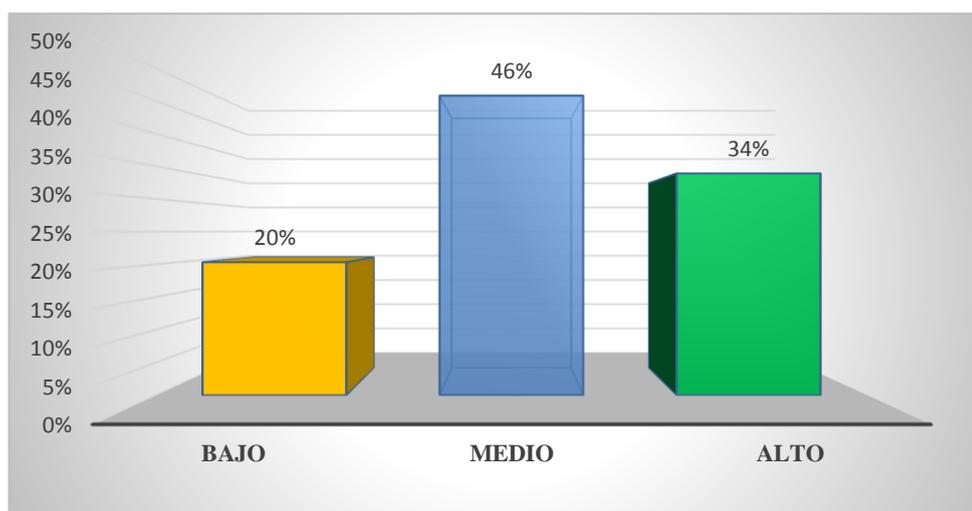
Figuran N° 03. Conocimientos sobre definición, trasmisión y signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.

La tabla 3 y figura 3 muestran el nivel de conocimiento sobre definición, trasmisión y signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, es MEDIO (59%); y un conocimiento bajo en el 34% de ellos.

Tabla N° 04. Conocimiento sobre diagnóstico y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	12	20%
Medio	27	46%
Alto	20	34%
Total	59	100%

Fuente: Cuestionario sobre conocimientos de infecciones de transmisión sexual.



Fuente: Tabla 4.

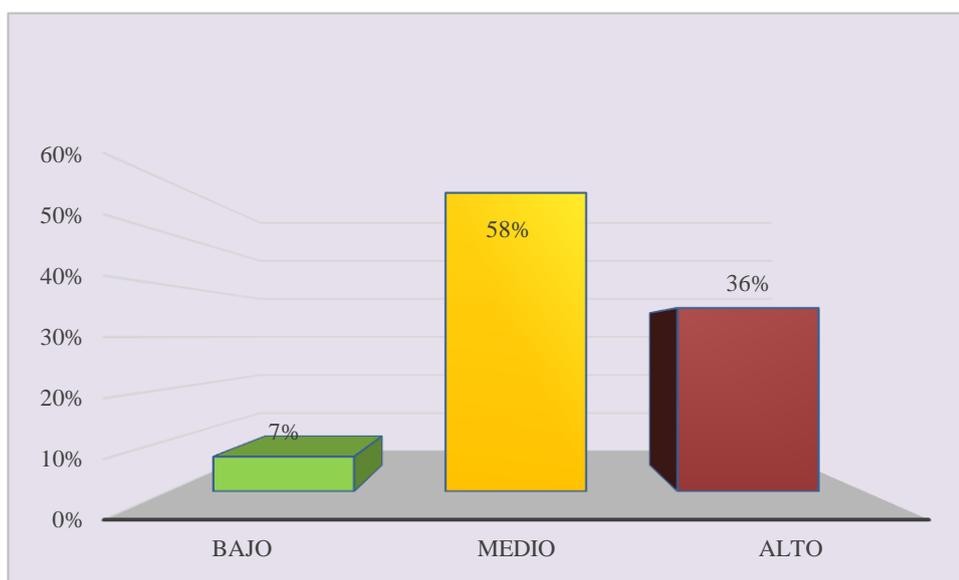
Figura N° 04. Nivel de conocimientos sobre diagnóstico y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.

La tabla 4 y figura 4 demuestran que el nivel de conocimiento sobre diagnóstico y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2021, es MEDIO (46%); en el 34% de ellos es alto.

Tabla N° 5. Conocimiento sobre tratamiento y medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	7%
Medio	34	58%
Alto	21	36%
Total	59	100%

Fuente: Cuestionario sobre conocimientos de infecciones de trasmisión sexual.



Fuente: Tabla 5.

Figura N° 05. Conocimientos sobre tratamiento y medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, marzo a mayo 2022.

La tabla 5 y figura 5 presentan que el nivel de conocimiento sobre tratamiento y medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica es **MEDIO** (58%), es alto en el 36% de ellos.

V Discusión:

La mayoría de los participantes se ubicaron en el nivel medio respecto a los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual, datos que concuerdan con los mostrados por Rojas y Valle⁶ quienes publicaron que de sus estudiados el 57 % se ubicó en el nivel medio, 21,5 % lo hicieron en el nivel alto y bajo respectivamente, de la misma forma Rodas¹⁰ evidenció en su investigación que de sus 140 analizados, 57 % se ubicaron en el nivel de conocimientos medio respecto a las infecciones de transmisión sexual, mientras que 39 % lo hicieron en el nivel alto y solamente un 15 % representó a los que tenían bajo nivel, también Mamani se interesó en la variable de estudio y reveló resultados similares en sus 251 participantes, los mismos que se ubicaron en el nivel medio mayoritariamente con un 66,3 %, seguidos de 26,7 % que se ubicaron en el nivel alto y solo el 7,1 % lo hizo en el nivel bajo. También Guevara¹⁵ concluye que sus 38 estudiantes estudiados el 50 % se ubicó en el nivel medio, 31,6 % en el nivel alto y 18,4 % en el nivel bajo. Maduro G, Vargas E y Redondo O⁵, presentaron resultados similares ubicando a sus participantes en el nivel regular.

Resultados diferentes fueron los mostrados por Huaraca E y Laupa C¹², mostraron los resultados de su investigación con un porcentaje de 46 % de los participantes ubicados en el nivel alto, respecto a la variable de estudio. También Sierra-López et al³. Indicaron que de sus estudiados tenían un nivel de conocimiento alto representado con 80 % en varones y 79 % en mujeres, de toda la muestra el 95,3 % identificaban a VIH, sífilis y Gonorrea, como infecciones de transmisión sexual más frecuentes.

Referente a las características sociodemográficas se encontró que la media de los estudiantes que participaron en el estudio posee 23 años representados con un 20 %; también se evidencia que el 86,4 % de los encuestados son solteros y 62,7 % son de sexo femenino, los resultados concuerdan con Navarro⁴ quien de sus 280 estudiados se evidenció que la media de edad de 21,5 años y 70,3 % son de sexo femenino.

Por otro lado, en lo que concierne a nivel de conocimiento sobre definición, transmisión y signos y síntomas se puede determinar que 21 de los participantes no tiene conocimiento respecto a qué son las infecciones de transmisión sexual conformando un 36 % de los analizados, 22 % no conoce cuáles son los agentes patógenos más conocidos productores de las ITS; el 92% desconoce qué microorganismo causa la infección del VIH/SIDA; el 20% desconoce las ITS más frecuentes en los hombres; el 32% no tiene conocimiento de la vía de contagio de las ITS; el 25% desconoce la vía de contagio del VIH; el 66% de alumnos encuestados no tiene conocimiento cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual más conocidos en los varones.

Así mismo, el 64% desconoce cuáles son los signos y síntomas de infecciones de transmisión sexual en las mujeres, en general el nivel de conocimiento sobre definición, transmisión y signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, es medio con un 59 %; bajo con un 34% de ellos y solo el 7% se ubicó en el nivel alto, la investigación se contrapone con los resultados hallados por Castillo¹³ quien sostiene que de sus 199 participantes 62 % sabían de la forma de transmisión y 89 % conocían sobre los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual, también se contrapone con lo evidenciado por Navarro⁴ quien sostiene que de sus 280 analizados, el 86 % posee muy buenos conocimientos sobre la variable en estudio. Por otro lado, Huaraca E, Laupa C¹², respecto a la dimensión transmisión sostienen que 73,5 % de los participantes se ubicaron en el nivel alto

Referente al nivel de conocimiento sobre diagnóstico y consecuencias se puede determinar que de los 59 participantes, 33 desconocen cómo se diagnostica las infecciones de transmisión sexual haciendo un porcentaje de 56 % ; el 64 %, 38 participantes, no conoce qué examen se utiliza para el diagnóstico de VIH; el 66% de alumnos no sabe qué pasaría si una persona infectada con alguna ITS no recibe tratamiento y mantiene relaciones sexuales con su pareja; en general el nivel de conocimiento sobre diagnóstico y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2021, es medio 46 %, alto 34 % y 20 % es bajo.

Resultados igual de alarmantes presentó Rodas⁸ de la misma forma concluye que los conocimientos en los estudiantes universitarios es medio en relación a sus conocimientos y diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual, Resultados contrarios mostró Mamani¹¹ quien sostiene que 58 % de los 251 participantes presentó un conocimiento bajo en relación a la transmisión de las ITS, concluye también Mamani que no existe relación entre los conocimientos y las conductas de riesgo de los estudiados, Castillo¹³ también presentó evidencia similar a la presentada por Mamani y contraria a los anteriores autores detallando que de los 199 participantes 62 % conocían las formas de transmisión y respecto a otras dimensiones estudiadas el conocimiento era bueno.

Finalmente, concerniente al nivel de conocimiento sobre tratamiento y medidas preventivas nos permite determinar que un 39% de alumnos desconoce si las infecciones de transmisión sexual tienen cura o no; el 88% de ellos desconocen mediante qué acciones se pueden prevenir las complicaciones de las ITS; el 59% no conoce cuál es la etapa que da mayores complicaciones de la infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana; un 88% de alumnos desconoce si actualmente el VIH/SIDA tiene cura.

También se encontró que el 92% de encuestados desconoce cuántas veces se debe usar un mismo preservativo; hay un 14 % de encuestados que desconoce en qué tipo de relación sexual se debe usar el mismo preservativo; como también, hay un 59% no conoce la forma adecuada de usar un condón masculino; así mismo, el 58% no sabe de qué debería cerciorarse antes de usar un preservativo, en general el nivel de conocimiento sobre tratamiento y medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica es medio con un 58 %, es alto en un 36 % de ellos y 7% se ubicó en bajo.

Resultados similares mostró Caicedo⁹ al concluir que la única medida que desconocen los estudiantes respecto a las medidas preventivas es el uso correcto y la forma de colocarse el preservativo y en relación a las otras medidas preventivas el nivel de conocimientos es medio, también Rodas⁸ concluye que el nivel de conocimiento es medio en relación a tratamiento y medidas preventivas al igual que Mamani¹¹ con un 45 % de los participantes.

Resultados discordantes evidenció Castillo¹³ quien respecto al tratamiento y medidas preventivas concluyó que sabían 79,4 % y 81,4 % respectivamente. Por otro lado, Huaraca E, Laupa C¹², sostuvieron respecto a la dimensión medidas preventivas que el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual era bajo, representado con un 63,9 %.

Ante los hallazgos se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación concluyendo que el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la carrera profesional de enfermería es medio.

VI Conclusiones:

Se determina las siguientes:

- El nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería del ciclo académico 2021-II es medio representado con un 78 %.
- La edad media de los analizados fue de 23 años, también se concluye que la edad mínima de los participantes fue 21 y máxima 30 años, El 86.4% de los encuestados son solteros; de ellos el 33.9% son de sexo masculino y el 52.5% de sexo femenino.
- El nivel de conocimiento referente a definición, transmisión y signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de la carrera profesional de enfermería es predominantemente medio con un 59 %.
- El nivel de conocimiento sobre diagnóstico y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual de los participantes éste se ubicó en el nivel medio representado con un 46 %, seguido del nivel alto con 34% y bajo un 20 %.
- El nivel de conocimiento sobre tratamiento y medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual se ubicaron en gran medida en el nivel medio con un 58 % y 36 % en el nivel alto, fueron los valores más resaltantes.

VII Recomendaciones:

A la Universidad Politécnica Amazónica, implementar estrategias que permitan ofrecer a los estudiantes de todas sus carreras profesionales fortalecer el conocimiento sobre las ITS, proporcionar información mediante dípticos, trípticos referentes a la temática con contenido explícito sobre definición, signos y síntomas, diagnóstico, tratamiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual.

A los estudiantes de todos los ciclos académicos de la Universidad Politécnica Amazónica, interesarse por incrementar el conocimiento sobre la temática ITS y socializar en todo momento estos saberes para mitigar de manera efectiva las consecuencias de estas enfermedades.

A las escuelas de enfermería de las distintas universidades del país fomentar en los estudiantes universitarios el acercamiento a los servicios de salud del Ministerio de Salud a través de la estrategia Salud Sexual y Reproductiva para información detallada sobre el manejo de estos síndromes.

A la DIRESA Amazonas implementar estrategias que permitan el acceso universal a este grupo poblacional a los establecimientos de salud.

Se sugiere continuar con investigaciones referentes a la temática, dada a importancia de la salud, de la población estudiantil universitaria y a la alta repercusión en la salud de los mismos, cuando se presentan en ellos estas patologías.

VIII Referencias bibliográficas:

1. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. [Internet] 2021 [Citado 10 de julio 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)#:~:text=Magnitud%20de%20problema&text=todo%20el%20mundo,-,Cada%20d%C3%ADa%20m%C3%A1s%20de%20un%20mill%C3%B3n%20de%20personas%20contraen%20una,y%20tricomoniasis%20\(156%20millones\).](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)#:~:text=Magnitud%20de%20problema&text=todo%20el%20mundo,-,Cada%20d%C3%ADa%20m%C3%A1s%20de%20un%20mill%C3%B3n%20de%20personas%20contraen%20una,y%20tricomoniasis%20(156%20millones).)
2. Organización Panamericana de la Salud. OMS. Infección por el VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual. [Internet] 2021 [Citado 12 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmission-sexual>.
3. Navarro L. Conductas y conocimientos de salud sexual y reproductiva en jóvenes universitarios que forman parte de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas. [Internet] Universidad Católica del Ecuador 2016 [Consultado 12 de julio del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/648/1/NAVARRO%20ROJAS%20LENIN%20MIGUEL%20.pdf>
4. Rojas H, Valle A. Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una Universidad Privada de Lima. [Internet] Universidad Peruana Cayetano Heredia 2017. [Consultado 14 de julio del 2021]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1353/Conocimiento_RojasTakahashi_Hiromi.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Ministerio de Salud. Análisis Situacional de Salud del Distrito de Bagua-2020. Amazonas 2020. [Consultado 08 de enero del 2023]. Disponible en:

- <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2901391/Analisis%20Situacion%20Salud%20%20distrito%20de%20Bagua.%202020.pdf.pdf>
6. Ministerio de Salud. Red de Salud Utcubamba. Hospital Santiago Apóstol. Oficina de Epidemiología. Libros de Registro de ITS. 2019.
 7. Sierra-López L, Ramirez-Rodriguez E, Guerra-Dávila R, Valdez-Bencomo María, Armenta-Soliz A. Uso del condón, conocimiento en ITS y prácticas sexuales en estudiantes que ingresan a la carrera de medicina de la UAGro. [Internet] 2019[Citado 17 de noviembre del 2022]. Disponible en: https://www.ecorfan.org/republicofperu/research_journals/Revista_de_Tecnicas_de_la_Enfermeria/vol3num9/Revista_Tecnicas_de_la_Enfermeria_y_Salud_V3_N9_2.pdf
 8. Caicedo J, Conocimientos y conductas de riesgo de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de hotelería y turismo de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas. [Internet] Universidad Católica del Ecuador 2017. [Consultado 14 de julio del 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1358/1/CAICEDO%20MIMA%20JOHANNA%20ELIZABETH%20.pdf>
 9. Rodas M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018, [Internet] Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2019. [Citado 14 de julio 2021] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10270>
 10. 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, Tesis Pre Grado. Puno, Perú. 2017. [consultado el 29.05.2019]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6654>
 11. Huaraca E, Laupa C. Nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2022. [Internet] Universidad Tecnológica de los Andes 2022. [Citado el 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/394>
 12. Castillo M. Nivel de conocimientos y percepción de riesgo sobre VIH/SIDA en adolescentes, institución educativa Santiago Antúnez de

- Mayolo, Chachapoyas, 2017. [Internet] Universidad Toribio Rodríguez de Mendoza 2017. [Citado 14 de julio del 2021] Obtenido de: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1453>
13. Ministerio de Salud. Análisis situacional de Salud distrito de Bagua 2020. [Internet] 2020. [consultado: 18 de noviembre del 2022] Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2901391/Analisis%20Situacion%20Salud%20%20distrito%20de%20Bagua.%202020.pdf.pdf>
 14. Guevara C. Nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la I.E. San Juan de la Libertad, Cajaruro-2019. [Internet] Universidad Toribio Rodríguez de Mendoza, 2019. [consultado el 14 de julio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1996>.
 15. Licla R. la definición de filosofía en Augusto Salazar Bondy. [Internet] Universidad San Marcos, 2016. [citado 15 de julio del 2021] Obtenido de: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5547/Licla_mr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Lefebvre H. El materialismo dialectico. [Internet] Psikolibro 1999. [citado 15 de julio del 2021] Disponible en: https://www.infoamerica.org/documentos_pdf/el_materialismo_dialectico.pdf
 17. Martínez M, Ríos R. Los conceptos de conocimientos, epidemiología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de Grado. [Internet] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>
 18. Llinas R. Tipos de conocimientos y métodos. [Internet] 2010. [consultado 25 de julio del 2021]. Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>
 19. Touron J. Factores del rendimiento académico en la Universidad. Universidad de Navarra. [Internet] 1984. [Citado julio del 2021] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=32596>
 20. Rodríguez J, Borrel J, Herrera A, Sánchez L, Sanmartín E. Guía de una buena práctica clínica en infecciones de transmisión sexual. [Internet] Editorial OMC Madrid, España, 2011. [Citado 25 de julio del 2021] Disponible en:

- https://www.cgcom.es/sites/default/files/gbpc_infecciones_transmision_sexual.pdf
21. Rojas J. Román M. Durand L. Factores de riesgo para las infecciones de transmisión sexual y embarazos a temprana edad en adolescentes. Universidad Cooperativa De Colombia. [consultado 25.12.2021]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/11226/5/2019_Factores_de_riesgo_para_las_infecciones.pdf
 22. CESIDA. Prácticas de riesgo. Presencia de ITS. [Internet] 2020[Citado julio 2021] Disponible en: <https://www.infosida.es/crees-puedes-vih>
 23. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. Datos y cifras. [Internet] 2021[citado julio 2021]. 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)).
 24. Wikipedia La Enciclopedia libre. [Internet] 2020 [citado julio del 2021] Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Promiscuidad>
 25. Bárbara S, Simonó A, Belon R, Cremé L, Calzado D, Medina M, et al. Infección de Transmisión Sexual. [Internet] 2021 [Consultado julio del 2021]Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757317015.pdf>
 26. Hernández, Fernández y Baptista. Metodología de la investigación científica. México 2015, pag. 6, 92, 152, 154.
 27. Perca L. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la UNJBG, Tacna – 2020. [Internet] 2020 [citado 20 de noviembre del 2021]. Disponible en: <http://redi.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4197?show=full>
 28. Ruiz C. Confiabilidad. Programa Interinstitucional Doctorado en Educación. Universidad Centroccidental “Lizandro Alvarado”, Universidad Nacional Experimental, Politécnica “Antonio José de Sucre”, Universidad Pedagógica Experimental Bolívar. [Internet] 2021 [Consultado julio 2021] Disponible en:

<http://200.11.208.195/blogRedDocente/alexisduran/wp-content/uploads/2015/11/CONFIABILIDAD.pdf>.

29. Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [consultado 27 de junio de 2019]. Disponible en:

http://ori.hhs.gov/education/products/mass_cphs/training_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm

IX ANEXOS:

Anexo N° 01



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA AMAZÓNICA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA AMAZÓNICA, 2021

I. PRESENTACION:

Estimado estudiante tenga usted un buen día, mi nombre es Grisálida Fernández Guerrero, soy Bachiller en Enfermería de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, en esta oportunidad me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2021.

El presente cuestionario fue elaborado con el objetivo de obtener información para realizar un estudio acerca del nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS); es totalmente anónimo por lo que se protegerá su identidad, por ende, se le pide su colaboración respondiendo con la mayor sinceridad posible.

II. DATOS DEL ENCUESTADO

- a) Edad: _____ años
b) Estado Civil: Soltero () Casado () Conviviente () Divorciado ()
c) Año de estudio: _____

III. INSTRUCCIONES

Marque con un aspa, equis o círculo en la respuesta que usted crea conveniente.

1. ¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?

- a) Son enfermedades que se contagian mediante el acto sexual, muy aparte del VIH o SIDA.
b) Son una serie de patologías, de etiología infecciosa diversa, en las que la transmisión sexual es relevante desde el punto de vista epidemiológico, aunque en ocasiones pueden existir otros mecanismos de contagio.

- c) Son un grupo heterogéneo de enfermedades y que son causados generalmente por la existencia de microorganismos patógenos cerca al tracto urinario.
- d) Es la acumulación de líquido que puede ocurrir en hombres a cualquier edad, provoca inflamación cerca a los testículos y puede haber dolor.
- e) No sabe

2.Cuál de las siguientes opciones no es una infección de transmisión sexual:

- a) Chancro blando
- b) Hepatitis B
- c) Edema de escroto
- d) Descarga uretral
- e) No sabe

3. ¿Cuáles son los agentes patógenos más conocidos productores de las ITS?

- a) Bacterias, virus, hongos, protozoos y parásitos
- b) Helmintos, protozoos, bacterias y hongos
- c) Protozoos y helmintos
- d) A y C
- e) No sabe

4. ¿Qué microorganismo causa la infección del VIH/SIDA?

- a) Virus del papiloma humano
- b) Bacteria Helicobacter Pylori
- c) Virus de inmunodeficiencia humana
- d) Herpes
- e) No sabe

5. Las ITS más frecuentes en los hombres son:

- a) Clamidia, VPH, VIH
- b) Herpes, edema escrotal, gonorrea y sífilis
- c) VIH, sífilis, incontinencia urinaria, clamidia, herpes
- d) Descarga uretral, clamidia, gonorrea, sífilis, VIH
- e) No sabe

6. ¿Cuál es la vía de contagio de las ITS?

- a) A través de las relaciones sexuales
- b) A través de medios no sexuales, por ejemplo, transfusiones de sangre
- c) A través de la vía respiratoria
- d) a y b
- e) No sabe

7. ¿Cuál es la vía de contagio del VIH?

- a) Solo por vía sexual
- b) Vía sexual, vía sanguínea, a través de la leche materna, vía vertical de madre-hijo
- c) A través de la saliva, vía sanguínea, estornudos, vía sexual, por compartir la misma ropa interior
- d) Solo por vía sexual y sanguínea
- e) No sabe

8. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual más conocidos en los varones?

- a) Ardor y dolor al orinar o defecar, secreciones anormales en el pene, llagas, úlceras, escozor en órganos sexuales y ano, ampollas
- b) Secreciones anormales en la base del pene, tos seca, eyaculación precoz, ampollas, cefaleas, poliuria, aumento de la sed
- c) Irritabilidad, visión borrosa, dolor de cabeza, llagas
- d) Infección en las encías, disnea, ampollas, secreciones anormales
- e) No sabe

9. ¿Cuáles son los signos y síntomas de infecciones de transmisión sexual en las mujeres?

- a) Dolor de pezones, ardor vaginal, tos excesiva, flujo vaginal, ganglios inflamados
- b) Escozor alrededor de la vagina, dolor en órganos sexuales, sangrado anormal
- c) Flujo vaginal, llagas, inflamación de ganglios cerca de la zona genital
- d) b y c
- e) No sabe

10. Las ITS se diagnostican mediante el análisis en:

- a) Muestra de secreciones, de sangre y de orina
- b) Muestra de orina y de sangre
- c) Muestra de secreciones
- d) Solo análisis de sangre
- e) No sabe

11. ¿Qué examen se utiliza para el diagnóstico de VIH?

- a) Espirometría, prueba de IGRA
- b) Prueba rápida de VIH y prueba de ELISA en VIH
- c) Prueba de ELISA, VIH y examen de esputo
- d) Solo a y c
- e) No sabe

12. ¿A qué lugar debe acudir la persona que presenta signos y síntomas de alguna ITS?

- a) A los servicios de salud
- b) A la farmacia
- c) A casa por remedios caseros
- d) Al curandero
- e) No sabe

13. ¿Cuál de las siguientes ITS no tienen cura?

- a) Clamidia y virus del papiloma humano
- b) Herpes, sífilis, gonorrea y clamidia
- c) Virus de inmunodeficiencia humana y el virus del papiloma humano, hepatitis B, Herpes
- d) Sífilis y el virus de inmunodeficiencia humana, Hepatitis A
- e) No sabe

14. Las complicaciones de las ITS se pueden prevenir mediante la aplicación o administración de:

- a) Hierbas medicinales
- b) Medicamentos auto administrados
- c) Medicamentos con receta medica
- d) Remedios y ungüentos caseros
- e) No sabe

15. ¿Cuál es la etapa que da mayores complicaciones de la infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana?

- a) Tuberculosis
- b) Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
- c) Insuficiencia renal
- d) Infección respiratoria aguda
- e) No sabe

16. Actualmente, ¿El VIH/SIDA, tiene cura?

- a) Si, con antibióticos
- b) Si, con hierbas del curandero
- c) Si se detecta a tiempo el VIH/SIDA si tiene cura
- d) No, se controla con tratamiento retroviral
- e) No sabe

17. Suponiendo que una persona infectada con alguna ITS no recibe tratamiento y mantiene relaciones sexuales con su pareja, ¿Qué pasaría?

- a) Habría complicaciones en la salud de la persona, pero con el paso del tiempo desaparecerá
- b) Habría complicaciones en la salud de la persona y contagiará a sus parejas sexuales
- c) Habría complicaciones en la salud de la persona y tendrá más de una ITS
- d) No ocurrirá nada
- e) No sabe

18. El tratamiento adecuado contra a las ITS lo recibirá solo:

- a) La persona infectada
- b) La persona infectada y toda su familia
- c) La persona infectada y su pareja
- d) Las personas que viven, estudian o trabajan cerca de la persona infectada
- e) No sabe

19. ¿Cuáles son las medidas preventivas para evitar las ITS?

- a) Usar preservativos y evitar el consumo de alcohol y drogas antes de tener relaciones sexuales
- b) Ser fiel a la pareja y recibir educación sexual integral
- c) Retrasar el inicio de la actividad sexual o abstinencia
- d) Todas las anteriores
- e) No sabe

20. ¿Cuántas veces se debe usar un mismo preservativo?

- a) Una vez
- b) Dos veces
- c) Tres veces
- d) Cuantas veces se pueda
- e) No sabe

21. ¿En qué tipo de relación sexual se debe usar el mismo preservativo?

- a) Durante el sexo anal, vaginal y oral
- b) Desde el inicio del sexo oral, vaginal y anal
- c) Desde el inicio del sexo anal
- d) Durante sexo vaginal
- e) No sabe

22. La forma adecuada de usar un condón masculino es:

- a) Revise la fecha, abra el empaque con los dientes, desenrolle el condón cuando el pene este flácido; y al acabar el acto sexual sacar el condón con la mano cuando el pene haya dejado de estar erecto.
- b) Revise condición y fecha, abra el empaque con los dedos, colocar el condón sobre el pene erecto, desenrollar hasta la base del pene y acabado el acto sexual retirar mientras el pene este erecto.
- c) Revise fecha, abra el empaque con los dedos, colocar el condón cuando el pene este flácido; desenrollar hasta donde llegue y acabado el acto sexual retire el pene sujetando el condón.
- d) Revise fecha; abrir el empaque con tijeras, colocar el condón cuando el pene este erecto, cubrir todo el pene y acabado el acto sexual retire el condón del pene.
- e) No sabe

23. Antes de usar un preservativo debe cerciorarse de que:

- a) La envoltura no este dañada o rota

- b) No haya estado expuesto a temperaturas calientes o luz solar
- c) Tenga fecha de elaboración y vencimiento, revisar caducidad
- d) Todas las anteriores
- e) No sabe

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2021

Yo.....
.....identificado (a) con DNI N°....., acepto participar en la Investigación “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2021”, realizado por la estudiante de pregrado de la Universidad Politécnica Amazónica, Grisálida Fernández Guerrero, asesorada por la Dra. Mirtha Yvis Santisteban Salazar. Dicha investigación tiene como objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2021.

Por lo cual participaré en la encuesta realizada por la investigadora, quien menciona que dicha información será publicada sin mencionar los nombres de los participantes, garantizando el secreto respecto a mi privacidad.

Utcubamba, febrero del 2022

Firma del participante

Anexo N° 02

Confiabilidad del instrumento NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estadísticos de fiabilidad

Afa de Cronbach	N de elementos
,734	23

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Afa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	7,4000	14,358	,438	,714
VAR00002	7,5500	16,471	-,215	,750
VAR00003	7,4500	15,839	,006	,743
VAR00004	7,3000	15,905	-,030	,749
VAR00005	7,5000	16,158	-,089	,747
VAR00006	7,2000	14,800	,247	,728
VAR00007	7,2000	15,642	,031	,745
VAR00008	7,2500	13,987	,476	,709
VAR00009	7,4000	14,463	,405	,716
VAR00010	7,5500	15,418	,213	,730
VAR00011	7,4000	13,937	,571	,703
VAR00012	7,0000	13,789	,550	,703
VAR00013	7,4000	14,989	,245	,728
VAR00014	7,3500	14,766	,288	,724
VAR00015	7,3500	13,713	,602	,700
VAR00016	7,1500	13,082	,723	,686
VAR00017	7,0500	14,892	,228	,729
VAR00018	7,3500	14,450	,380	,717
VAR00019	7,4000	15,726	,030	,743
VAR00020	7,0000	13,789	,550	,703
VAR00021	7,4000	14,884	,276	,725
VAR00022	7,2000	15,958	-,046	,751
	7,4500	14,366	,480	,712

El coeficiente alfa de Cronbach asciende a 0,734, el cual se puede interpretar como alto. Por consiguiente, el instrumento es confiable por consistencia interna.

Validez del instrumento

Preguntas	Juez_01 Elizabeth	Juez_02 Ruth	Juez_03 María	Juez_04 Wender	Juez_05 Ramiro	Probabilidad
Preg_01	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_02	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_03	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_04	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_05	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_06	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_07	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_08	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_09	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_10	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_11	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_12	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_13	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_14	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_15	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_16	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_17	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_18	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_19	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_20	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_21	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_22	1	1	1	1	1	0,03125
Preg_23	1	1	1	1	1	0,03125
Suma total =						0,71875

ESCALA DE CALIFICACIÓN DE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL
RESPECTO A LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Anexo N° 03
Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Dimensiones	Indicador	Ítems	Escala Valorativa	Escala de medición			
¿Cuál es el Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de Trasmisión Sexual en estudiantes que egresaron de la carrera de enfermería de la Universidad Politécnica Amazónica, 2021-II?	Determinar el nivel de conocimientos sobre ITS Universidad Politécnica Amazónica, 2021. Determinar el nivel de conocimiento sobre definición, trasmisión y signos y síntomas de las ITS, Universidad Politécnica Amazónica, 2021.	El nivel de conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual en los estudiantes de la Universidad Politécnica Amazónica es medio.	Nivel de conocimiento sobre ITS	Definición Trasmisión Signos y síntomas	Información	1	Alto: 16 – 23 puntos	Ordinal			
						2					
						3					
					4	Riesgos			6		
					5				7		
					8						
					9	Diagnóstico y Consecuencias			Exámenes auxiliares	10	Medio: 8 – 15 puntos
					11						
					12						
	17			Efectos							
	18										
	19										
	Determinar el nivel de conocimiento sobre tratamiento y medidas preventivas de las ITS, Universidad Politécnica Amazónica, 2021.			Determinar el nivel de conocimiento sobre tratamiento y medidas preventivas de las ITS, Universidad Politécnica Amazónica, 2021.			Tratamiento y medidas preventivas		Conocimiento frente a ITS	13	Bajo: 0 – 7 puntos
										14	
										15	
										16	
									Conocimiento de acciones	20	
										21	
										22	
										23	

Anexo N° 04 Evidencias:

Algunas evidencias de mensajería e-mail y WhatsApp de participación de los estudiantes:

Evidencia 1



Evidencia 2



Evidencia 3



Evidencia 4



Evidencia 5



Evidencia 6

