

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Factores sociodemográficos asociados al conocimiento
sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes
de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021

TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR

Dilmer Uriarte Balderrama
Milton Américo Barboza Gonzales

ASESOR

Imer Monteza Fernández

Rioja, Perú
2023

METADATOS COMPLEMENTARIOS

Datos de los Autores

Autor 1

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 2

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 3

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 4

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Datos de los Asesores

Asesor 1

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (Obligatorio)	

Asesor 2

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (Obligatorio)	

Datos del Jurado

Presidente del jurado

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Segundo miembro

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Tercer miembro

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Datos de la Obra

Materia*	
Campo del conocimiento OCDE Consultar el listado:	
Idioma	
Tipo de trabajo de investigación	
País de publicación	
Recurso del cual forma parte (opcional)	
Nombre del grado	
Grado académico o título profesional	
Nombre del programa	
Código del programa Consultar el listado:	

***Ingresar las palabras clave o términos del lenguaje natural (no controladas por un vocabulario o tesauro).**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LICENCIATURA

ACTA N° 118-2023

En la ciudad de Rioja, a los diecinueve días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés, siendo las 15:45 horas, los Bachilleres Uriarte Balderrama Dilmer y Barboza Gonzales Milton Américo sustentan su tesis denominada "**Factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.**" para obtener el Título Profesional de Licenciados en Enfermería del Programa de Estudios de Enfermería.

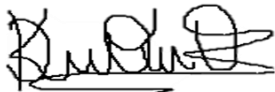
El jurado calificó mediante votación secreta:

- | | |
|----------------------------------|-----------------|
| 1.- Prof. Katherine Ortiz Romani | APROBADO: BUENO |
| 2.- Prof. Cristian Leiva Arévalo | APROBADO: BUENO |
| 3.- Prof. Raul Baltodano Diaz | APROBADO: BUENO |

Habiendo concluido lo dispuesto por el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica Sedes Sapientiae y siendo las 17:15 horas, el Jurado da como resultado final, la calificación de:

APROBADO: BUENO

Es todo cuanto se tiene que informar.

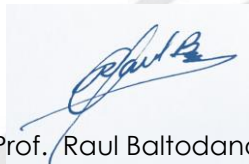


Prof. Katherine Ortiz Romani

Presidente



Prof. Cristian Leiva Arévalo



Prof. Raul Baltodano Diaz

Lima, 19 de diciembre del 2023

Anexo 2

CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR(A) DE TESIS / INFORME ACADÉMICO/ TRABAJO DE INVESTIGACIÓN/ TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL CON INFORME DE EVALUACIÓN DEL SOFTWARE ANTIPLAGIO

Rioja, 13 de Marzo de 2024

Señor(a),

Nombres y Apellidos

Jefe del Departamento de Investigación/Coordinador Académico de Unidad de Posgrado

Facultad / Escuela de Ciencias de la Salud UCSS

Reciba un cordial saludo.

Sirva el presente para informar que la tesis / informe académico/ trabajo de investigación/ trabajo de suficiencia profesional, bajo mi asesoría, con título: **Factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021**, presentado por **Dilmer Uriarte Balderrama** (código de estudiante 2016101181-DNI 76558737) para optar el título profesional/grado académico de **Enfermería** ha sido revisado en su totalidad por mi persona y **CONSIDERO** que el mismo se encuentra **APTO** para ser sustentado ante el Jurado Evaluador.

Asimismo, para garantizar la originalidad del documento en mención, se le ha sometido a los mecanismos de control y procedimientos antiplagio previstos en la normativa interna de la Universidad, **cuyo resultado alcanzó un porcentaje de similitud de 7 %** (poner el valor del porcentaje)*. Por tanto, en mi condición de asesor(a), firmo la presente carta en señal de conformidad y adjunto el informe de similitud del Sistema Antiplagio Turnitin, como evidencia de lo informado.

Sin otro particular, me despido de usted. Atentamente,

Firma del Asesor (a)

DNI N°: 71066725

ORCID: 0000-0003-3862-409X

Facultad de Ciencias de la Salud.

* De conformidad con el artículo 8°, del Capítulo 3 del Reglamento de Control Antiplagio e Integridad Académica para trabajos para optar grados y títulos, aplicación del software antiplagio en la UCSS, se establece lo siguiente:

Artículo 8°. Criterios de evaluación de originalidad de los trabajos y aplicación de filtros

El porcentaje de similitud aceptado en el informe del software antiplagio para trabajos para optar grados académicos y títulos profesionales, será máximo de veinte por ciento (20%) de su contenido, siempre y cuando no implique copia o indicio de copia.

Factores sociodemográficos asociados al conocimiento
sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de
una institución educativa secundaria, Rioja, 2021

DEDICATORIA

A nuestros padres, quienes con su esfuerzo, amor y paciencia nos permitieron llegar a cumplir hoy un sueño más.

A todos nuestros familiares, por apoyarnos cuando más los necesitábamos, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día; a todos ellos va dedicada esta tesis.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darnos la salud y las fuerzas para que este trabajo se haga una realidad.

Nuestro profundo agradecimiento a todas aquellas personas que contribuyeron en todo este proceso; especialmente a nuestros docentes, ya que ellos son los que nos guiaron para realizar esta investigación.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021. Respecto a los **materiales y métodos**, el tipo de estudio fue de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 115 estudiantes, varones y mujeres del tercero, cuarto y quinto grado. El instrumento fue el cuestionario de encuestas con una lista de veinte preguntas. En el análisis estadístico se utilizó el programa STATA 14, el análisis descriptivo se realizó con frecuencias y porcentajes en las variables categóricas; para variables numéricas, media y desviación estándar; para el análisis inferencial, la prueba de normalidad Shapiro Wilk; y en categóricas; se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado con nivel de significancia $\leq 0,05$. Los **resultados** permitieron comprobar que sí existe relación entre la variable grado y nivel de conocimiento ($p= 0,004$); de igual forma, también existe relación entre la variable con quien vive y nivel de conocimientos($p=0,024$), pero no existe relación entre la variable sexo y la variable nivel de conocimiento ($p =0,680$); de igual forma, no hubo asociación entre la variable área de residencia y nivel de conocimiento($p=0,641$); asimismo, no existe relación entre la variable orientación y nivel de conocimiento ($p=0,298$). Finalmente, se llegó a la **conclusión** de que en la mayoría de factores sociodemográficos y el nivel conocimientos no existe relación estadísticamente significativa, pero sí con el grado en el que se encuentran y con quién vives (tipo de familia); por lo tanto, podemos concluir que estos pueden ser un vehículo para adquirir las enfermedades de transmisión sexual y que estas perjudican a la salud.

Palabras claves: factores sociodemográficos, conocimiento, infecciones, transmisión (Fuente DeCS).

ABSTRACT

The **objective** of this study was to determine the relationship between sociodemographic factors and the level of knowledge about sexually transmitted infections in students of a secondary school in Rioja, 2021. Regarding **materials and methods**, the type of study was quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional. The sample consisted of 115 male and female students in the third, fourth and fifth grades. The instrument was a survey questionnaire with a list of twenty questions. The descriptive analysis was carried out with frequencies and percentages for categorical variables; for numerical variables, mean and standard deviation; for inferential analysis, the Shapiro Wilk normality test; and for categorical variables, the Chi-square statistical test was used with a significance level ≤ 0.05 . The **results** showed that there is a relationship between the variable grade and level of knowledge ($p= 0.004$); likewise, there is also a relationship between the variable with whom you live and level of knowledge ($p=0.024$), but there is no relationship between the variable sex and the variable level of knowledge ($p=0.680$); likewise, there was no association between the variable area of residence and level of knowledge ($p=0.641$); likewise, there is no relationship between the variable orientation and level of knowledge ($p=0.298$). Finally, it was **concluded** that in the majority of sociodemographic factors and level of knowledge there is no statistically significant relationship, but there is with the degree in which they are found and with whom you live (type of family); therefore, we can conclude that these can be a vehicle for acquiring sexually transmitted diseases and that these are detrimental to health.

Key words: sociodemographic factors, knowledge, infections, transmission (Source DeCS).

ÍNDICE

Resumen	v
Índice	vii
Introducción	viii
Capítulo I El problema de investigación	9
1.1.Situación problemática	9
1.2.Formulación del problema	10
1.3.Justificación de la investigación	10
1.4.Objetivos de la investigación	11
1.4.1.Objetivo general	11
1.4.2.Objetivos específicos	11
1.5.Hipótesis	11
Capítulo II Marco teórico	12
2.1.Antecedentes de la investigación	12
2.2.Bases teóricas	15
Capítulo III Materiales y métodos	24
3.1.Tipo de estudio y diseño de la investigación	24
3.2.Población y muestra	24
3.2.1.Tamaño de la muestra	24
3.2.2.Selección del muestreo	24
3.2.3.Criterios de inclusión y exclusión	24
3.3.Variables	25
3.3.1.Definición conceptual y operacionalización de variables	25
3.4.Plan de recolección de datos e instrumentos	16
3.5.Plan de análisis e interpretación de la información	28
3.6.Ventajas y limitaciones	28
3.7.Aspectos éticos	28
Capítulo IV Resultados	29
Capítulo V Discusión	31
5.1. Discusión	31
5.2. Conclusión	32
5.3. Recomendaciones	32
Referencias bibliográficas	33

INTRODUCCIÓN

Hoy en día, las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un problema de salud pública ya que cada día se infectan alrededor de un millón de personas en el mundo. Las ITS son transmitidas por más de 30 virus, bacterias y parásitos a través del contacto sexual con portadores, ocho de ellos están relacionados con la incidencia más alta. De estas ocho infecciones, cuatro se pueden curar, incluidas la sífilis, la gonorrea, la clamidia y la tricomoniasis; los otros cuatro virus -hepatitis B, virus del herpes simple (VHS o herpes), virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y virus del papiloma humano (VPH)- son infecciones virales que no se pueden curar, aunque existen tratamientos (incluso enfermedades) que pueden reducir o cambiar los síntomas (1). Debido a las características de contagio de las enfermedades de transmisión sexual, estas infecciones se originan desde el inicio de la actividad sexual.

Asimismo, durante la adolescencia, se producen muchos cambios importantes. Entre los cambios que se producen en esta etapa se hallan el crecimiento, la búsqueda constante de independencia, la atención a la imagen corporal y el desarrollo sexual. Dichos cambios pueden conducir a la juventud a tomar decisiones desfavorables sobre su salud y comportamiento sexual, acciones que pueden derivar en el tipo de enfermedades mencionadas líneas arriba (1). Es por ello que es de suma importancia determinar si los adolescentes cuentan con buen nivel de conocimiento sobre las ITS.

Como se mencionó en el párrafo anterior, las ITS se pueden contraer generalmente en la actividad sexual, siendo de la probabilidad en unas más que otras y existe una población que, por sus características biológicas y de cambio, querrán iniciar a experimentar esos cambios, pero ¿están realmente preparados? La respuesta a esto podría estar determinada por algunos factores sociodemográficos y por la información que manejen y se determina por nivel de conocimiento según un estudio realizado por Gaspar (2). De allí, la importancia del presente estudio, ya que, al determinar el nivel de conocimiento de cada uno de los estudiantes, podría llevarlos a considerar acciones y decisiones a tiempo para la prevención de las ITS. En ese marco, se formula la siguiente incógnita: ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria Rioja, 2021?

La presente investigación tiene como título “Factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021”. La misma se plantea como objetivo determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.

La estructura de la investigación se hace considerando cada sección en capítulos, cada uno con particularidades que se describen a continuación: En el primer capítulo se podrá encontrar el problema de Investigación, la situación problemática, la formulación del problema, la justificación de la investigación, los objetivos y las hipótesis. En el segundo capítulo, el Marco Teórico; en el tercer capítulo, los materiales y métodos; en el cuarto capítulo, los resultados; en el quinto, la discusión; en la parte última se podrá encontrar las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Situación problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que, a diario, más de un millón de personas llegan a tener una infección de transmisión sexual en el mundo; igualmente, sostiene que, cada año, 376 millones de personas contraen alguna de las cuatro enfermedades más comunes, siendo estas la clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis. Además, menciona que sobrepasan los 500 millones de individuos que llevan con ellos el virus que provoca la infección genital por virus del herpes simple (VHS) y más de 290 millones de féminas la que están infectadas por el virus del papiloma humano (VPH) (1).

De igual manera, también se estima que, en todo el planeta, en el 2016 llegó a registrarse un aproximado de 376 millones de nuevas infecciones de alguna de estas cuatro ITS conocidas: clamidiasis (127 millones), gonorrea (87 millones), sífilis (6,3 millones) y tricomoniasis (156 millones); asimismo, más de un millón de embarazadas presentaron sífilis activa, lo que causó complicaciones en alrededor de 350 000 partos; entre ellos, 200 000 muertes del feto o del recién nacido. Además, hay que tener en cuenta que la infección por el VPH provoca anualmente 570 000 casos de cáncer cervicouterino y 300 000 defunciones (1).

En Latinoamérica y el Caribe se estima que entre 35 y 40 millones de personas tienen ITS, y las infecciones diarias son de cien, en promedio. También, existe una incidencia superior de estas infecciones en jóvenes de 15 a 30 años, siendo el grupo de 15 a 17 años los más afectados, ya que se enfrentan a diversos factores que contribuyen a que esto suceda, entre ellas tenemos, el bajo conocimiento de los jóvenes sobre las ITS, temor, ignorancia, no buscar ayuda en el tratamiento o modos de prevenir, lo que ocasiona que la vulnerabilidad llegue a su máximo pico. De allí la motivación del estudio dirigido a una población adolescente (3).

Una de las enfermedades más temida por su impacto en la salud de las personas es el virus de la inmunodeficiencia humana. En América latina, en el 2019, se estimó que hubo un aumento del 21% con respecto al 2010, lo que equivale a un aproximado de 120 000 nuevos casos. De todos los casos positivos, solo 1,3 millones de personas con VIH reciben tratamiento, según la Organización Panamericana de la Salud (4).

En el Perú, entre los años 2002 y 2011, se han notificado alrededor de 4 344 556 casos de contagio por ITS, con una tasa anual de infecciones que oscila entre 1538,9 a 1697,4 por cien mil habitantes. En esa década también existió un notorio descenso de los casos por año (5).

De acuerdo con el Ministerio de Salud, se estima que “existen unas 70 000 personas que viven con VIH. Según el Centro Nacional de Epidemiología, desde 1983 a octubre de 2017, los datos acumulados registran 109 263 casos de infección por VIH y 40 551 eventos de SIDA a nivel nacional. En el último quinquenio, se ha notificado un promedio de 5 840 casos de VIH y 1 490 eventos de estadio SIDA” (6).

En nuestra región no se tienen datos precisos, pero sí se puede asumir que el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual es altamente considerable puesto que

existe muy poca información a disposición de la población joven y adolescente, lo cual llevaría a caer en las influencias dependiendo de las variables sociodemográficas, como la edad, el sexo, la estructura y la relación familiar; mismas que sí se relacionan con el nivel de conocimiento, según un estudio realizado por Gaspar (2). De allí que surjan las siguientes incógnitas:

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria Rioja, 2021?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021?

¿Cuál es el perfil sociodemográfico en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021?

Justificación de la investigación

La justificación teórica

Esta investigación está basada en la definición del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, es por ello que se busca ampliar los conocimientos en relación con la variable. Además, se desea brindar información sobre prácticas preventivas, dado que es un tema de mucha importancia y amplitud de conocimiento. La información obtenida será útil para brindar datos exactos y conocimiento veraz, de manera clara y precisa, al grupo de jóvenes que se tiene como objeto de estudio (población).

La justificación práctica

El trabajo desarrollado es de gran importancia social ya que en el mismo se evalúa la relación entre dos variables; además, los resultados obtenidos podrán ser comparados con estudios similares, tanto a nivel nacional como internacional; de la misma manera, permitirá obtener mayores conocimientos sobre esta temática de estudio. Al determinar su relación, se podrá implementar medidas prácticas y teóricas para mantener y reforzar los conocimientos de prevención, es aquí donde el profesional de enfermería tiene esa gran labor educativa de capacitar a los jóvenes de dicha institución para que consoliden y pongan en práctica la información impartida, de tal modo que se evite llegar a complicaciones futuras como enfermedades de ITS.

Además, la recurrente falta de conocimiento en la población objeto de estudio puede contribuir a comportamientos de riesgo, afectando la salud sexual. Los resultados del estudio pueden informar de acertadas estrategias de prevención, programas educativos y políticas escolares, con particular énfasis en la intervención de la enfermería escolar. Con los resultados del estudio, la enfermería puede desempeñar un papel más destacado al integrar programas educativos, ofrecer recursos y apoyo, y contribuir a la promoción de la salud sexual entre los estudiantes, asegurando de esta manera un enfoque holístico y preventivo en el abordaje de las ITS en este grupo demográfico específico.

La justificación metodológica

El estudio se enfoca en enfatizar el uso de instrumentos validados y confiables en el territorio nacional, lo cual nos garantiza resultados que brindarán información valiosa y honesta a los maestros y personas responsables de la educación de los adolescentes, lo cual servirá de base científica para el personal de salud que está vinculado con los temas de desarrollo sexual en dicha población; de esta manera, se persigue disminuir los riesgos en cuanto a las infecciones de transmisión sexual y obtener una sexualidad saludable y responsable.

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.

Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.

Determinar el perfil sociodemográfico en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.

Hipótesis

H1: Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.

H0: No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

Esta sección contiene los antecedentes del estudio y los basamentos teóricos que la sustentan.

2.1. Antecedentes de la investigación

Los precedentes se organizan atendiendo la consideración territorial, en ese sentido, se presentan primero los de ámbito internacional y luego se abordan los de ámbito nacional.

Antecedentes internacionales

En el espacio internacional, se halló vinculación con la investigación de Harun y colaboradores, quienes realizaron un estudio en Ghana el año 2022 con el título “Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual entre adolescentes de secundaria en el municipio de Wa de Ghana”. En el contexto de un antecedente, el estudio se concibió como una investigación descriptiva de corte transversal, empleando una técnica de muestreo de múltiples etapas para reclutar a 355 adolescentes de escuelas secundarias en el municipio de Wa. Se aplicaron estadísticas descriptivas y la prueba de Chi-cuadrado con un nivel de significancia de $P < 0,05$ para analizar los datos. Los resultados revelaron que la mayoría de los encuestados poseía un buen conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS), destacándose el VIH/SIDA (80,8%, 287/355) y la gonorrea (73,8%, 262/355) como ejemplos más comunes de ITS reconocidas. Los principales signos y síntomas identificados incluyeron secreciones del pene/vagina (72,4%, 257/355), dolor al orinar (71,5%, 254/355) y picazón y llagas en el área genital (72,7%, 258/355). Asimismo, se observó que la fuente más común de información/educación sobre ITS para estos adolescentes fue la escuela, seguida del hospital, internet y la madre. Además, se encontró una asociación significativa entre la convivencia del encuestado y su nivel de conocimiento sobre las ITS ($P < 0,001$) (7).

Otra trabajo relacionado con el presente fue el realizado por Tadesse y Tewodro, quienes publicaron una investigación el año 2020 en Etiopía con el título “Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus factores asociados entre estudiantes universitarios politécnicos en el suroeste de Etiopía”. Fue un estudio transversal realizado en la escuela politécnica Mizan-Aman en Etiopía en abril de 2018, donde se encuestaron 453 estudiantes al azar, se encontró que el 39,1% de los participantes tenían un buen conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS). Además, se identificaron factores asociados con un mayor nivel de conocimiento: ser de género masculino (AOR = 1,72, IC 95% [1,12-2,86], $P = 0,025$), tener un mayor año de estudio (AOR = 3,65, IC 95% [1,69-8,43], $P = 0,002$), la existencia o ausencia de una pareja sexual (AOR = 1,53, IC 95% [1,35-3,6], $P = 0,005$), y la fuente de información a través de los medios de comunicación (Televisión/Radio) (AOR = 2,76, IC 95% [1,78-4,56], $P = 0,013$). Estos datos resaltan la importancia de fortalecer la educación y la comunicación sobre ITS, así como de implementar un curso de salud sexual y reproductiva en el plan de estudios para mejorar la conciencia y el conocimiento entre los estudiantes (8).

De igual modo, se consideró la investigación titulada “Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de la carrera de Enfermería”, estudio realizado por Rodríguez et. al en la ciudad de Ambato – Ecuador en el año 2017, con el objetivo de evaluar el nivel conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la carrera de Enfermería del grado I; la investigación fue descriptiva transversal, con una población de 70 estudiantes y donde participaron voluntariamente 60; se midió cuatro variables sociodemográficas y

conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual; teniendo como resultados el total de los encuestados los encuestados expresaron como forma de contagio el contacto sexual, el 80% manifestaron que obtienen información por los medios de difusión y un 70% identificaron como principal enfermedad de transmisión sexual al Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, concluyendo así que los estudiantes presentaron un conocimiento adecuado, pero recalca que para fortalecer de la responsabilidad en la educación de la sexualidad se debe de hacer con el compromiso de la familia, escuela y comunidad (9).

Nivel nacional

En el contexto nacional se halló correspondencia, en primer lugar, con el trabajo de Alcántara y Guevara, quienes publicaron un estudio en Cajamarca con el título “Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Centro de salud Tulpuna Cajamarca- Perú 2022”. El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Centro de salud Tulpuna Cajamarca- Perú 2022. Por su metodología, el estudio se considera de tipo descriptivo transversal y correlacional, en el cual participaron 122 estudiantes respondiendo a un cuestionario autodirigido. Los autores determinaron que el 99,2% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual y solo; demás, tras el análisis inferencia entre la variable con todas las variables sociodemográficas el sexo, edad, estado civil, religión, tipo de familia a la que pertenece, grado de instrucción y procedencia, establecieron que no se relaciona estadísticamente por presentar un valor $p > 0,05$ (10).

De igual modo, se consideró el trabajo titulado “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”; este estudio fue realizado por Rodas en Lima en el año 2018 con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería de la Facultad de Medicina de una Universidad Pública; el estudio fue cuantitativo, aplicativo, descriptivo, y de corte transversal; tomo como muestra a 140 estudiantes, y para la técnica de recolección de datos fueron una cuestionario y una escala Likert; el cual obtuvo como resultado que del 100% estudiantes encuestados el 57% tienen un nivel de conocimientos medio acerca de las infecciones de trasmisión 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, y el 8% representa una actitud de rechazo; en conclusión el porcentaje más alto de los estudiantes tienen conocimiento medio respecto a las infecciones de trasmisión sexual en los aspectos sobre conceptos de las infecciones de trasmisión sexual, agente causal, signos y síntomas, clasificación, diagnóstico y tratamiento y medidas preventivas, en cambio en las actitudes predomina la indiferencia hacia las conductas sexuales de riesgo, en cuanto al uso del preservativo y la aceptación referente al consumo de alcohol previo a sostener relaciones sexuales (11).

Finalmente, se halló vinculaciones con el estudio titulado “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”, estudio realizado por Rojas y Valle en Lima en el 2017 con el objetivo de

determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de una carrera de salud en una universidad privada de Lima en el año 2017; el estudio fue de tipo descriptivo, cuantitativo, no experimental y corte transversal, tomo una población 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; para el recojo de información se aplicó un instrumento elaborado por las investigadoras, el cual se verificó mediante juicio de expertos y prueba piloto, donde se obtuvo alfa de Cronbach $> 0,6$; obtuvieron como resultados que el 57% de los estudiantes tienen un conocimiento medio; mientras que el 21,5% de ellos tiene un conocimiento alto y bajo, respectivamente, con respecto a las actitudes, el 60.8% presenta una actitud neutral, el 25,3% una actitud favorable y el 13,9% presenta una actitud desfavorable; en 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 (12).

2.2. Bases teóricas

Conocimiento

Según el diccionario de la lengua española, el conocimiento es la acción o efecto de conocer, saber o tener la noción de algo. Por lo tanto, la acción indica la capacidad que tiene el individuo para averiguar haciendo uso de sus facultades intelectuales de lo que existe y acontece en su entorno (13,14).

Para García, conocimiento es el resultado de la relación entre un sujeto cognoscente y un objeto cognoscible, lo que indica la posibilidad de que el individuo pueda distinguir las diferencias con respecto a otros objetos u eventos, almacenando así la información que recepción al contacto. La información que el individuo recopile sobre el objeto cognoscible puede ser por rutina, por instrucción o por motivación de averiguar ciertas características siguiendo un orden o método (15).

Factores sociodemográficos

Son todas las características o rasgos que se le asigna de manera cualitativa o cuantitativa a aspectos generales de una sociedad que comparte un mismo territorio, por tanto, son medibles, comparables y puede tener relación con otros aspectos de la población, por lo que refleja una situación en la que se encuentra (16).

Si en una población se desea saber un elemento, influencia o circunstancia que contribuya a generar un resultado como por ejemplo de la edad, el sexo, grado de instrucción entre otros; se obtendrá que existe una cierta cantidad de hombres y mujeres en un determinado lugar lo cual en suma debe de dar la totalidad lo cual indica que se puede expresar en frecuencias y porcentajes; lo mismo ocurrirá con la edad si se encuentra categorizada de lo contrario se podrá expresar la edad media, la máxima mínima (1).

Infecciones de transición sexual

Para la OMS son un conjunto de patologías ocasionadas por más de 30 virus, bacterias y parásitos que son transmitidas contacto sexual con una persona portadora, de las cuales ocho se han vinculado a la máxima incidencia, de esas

ocho infecciones, cuatro se pueden curar, siendo estas la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis; Los otros cuatro virus de la hepatitis B, virus del herpes simple (VHS o herpes), virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y virus del papiloma humano (VPH) son infecciones víricas incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o modificar los síntomas o la enfermedad (1).

Para Pingnolino, Bakalar y Dreyer son un conjunto de patologías infecciosas que se contagian de una persona a otra mediante las prácticas sexuales vaginales, orales u anales, donde una persona puede contraer bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos de la persona infectada. Estas infecciones afectan a todos, desde que inician una vida sexual están expuestos a contraer cualquiera de estas infecciones los cuales las personas que contraen este tipo de enfermedades a veces no lo saben, porque con frecuencia no se presenta síntomas o molestias, lo cual facilita la transmisión de la infección (17).

Clasificación De Las Infecciones De Transmisión Sexual.

Las ITS se pueden clasificar por su agente etiológico (18):

Producidas por Bacterias:

- Vaginosis bacteriana.
- Gonorrea.
- Chlamydia trachomatis (infección con Chlamydia).
- Linfogramuloma venéreo granuloma venéreo.
- Sífilis.

Producidas por virus:

- Hepatitis B.
- Herpes genital.
- Condiloma Viral (virus del papiloma humano).
- VIH/SIDA.

Producidas por hongos:

- Candidiasis.

Producidas por endoparásitos:

- Trichomonas vaginalis (tricomoniasis urogenital).

Producidas por ectoparásitos:

- Escabiosis o sarna.

Síntomas Comunes De Las ITS

Las ITS pueden presentar una diversidad de signos y síntomas, o no presentar síntomas. Por ello pueden pasar desapercibidas hasta que suceda una complicación o se le diagnostica la infección a la pareja (18).

En el caso de las mujeres

- Secreciones vaginales inusuales
- Dolor, sensibilidad o inflamación de la vulva.
- Sangrado vaginal fuera de lo normal

En el caso de los varones

- Secreciones del pene inusuales.
- Dolor, sensibilidad o inflamación del glande.
- Dolor en los testículos.

Mujeres y varones

- Llagas o protuberancias en los genitales o en la zona bucal o rectal
- Dolor o ardor al orinar
- Dolor durante las relaciones sexuales
- Ganglios linfáticos inflamados y doloridos, particularmente en la ingle.
- Dolor en la parte baja del abdomen
- Fiebre
- Picor o quemazón, magulladuras o inflamación en la zona genital.

Tipos de infecciones de transmisión sexual

Gonorrea.

La gonorrea es una infección causada por la bacteria *Neisseria Gonorrhoeae*. Estos gérmenes predominan en las mucosas y se encuentran, en los órganos genitales, la uretra, el recto y la garganta; el cual puede causar infección de la uretra, el cervix, el recto y la garganta. Sin embargo, en su mayoría las personas no saben que tienen gonorrea porque, pueden no presentar síntomas (19).

Signos y síntomas.

En los varones, los síntomas de la gonorrea suelen aparecer después de uno o dos días, o en la primera semana después de haberse contagiado con la bacteria; el cual produce escozor al orinar, secreciones por la uretra frecuentemente y abundantes, en el caso de los varones la infección se disemina hacia la próstata y el epidídimo; a diferencia de las mujeres suele dirigirse hacia las trompas de Falopio. En las mujeres los síntomas son más débiles y, a menudo, tan poco pronunciados que ni se perciben. Los cuales pueden tener síntomas similares que de los varones y, así como también, secreciones vaginales, irregularidad en la menstruación. Los neonatos de mujeres infectadas pueden adquirir la infección durante el parto a través del pasaje por el canal vaginal y corre peligro de desarrollar una conjuntivitis gonorreica, si no se trata causa ceguera (19).

Sífilis.

Es un padecimiento infeccioso que afecta a todo el organismo producida por la bacteria *Treponema Palladium* (20).

Se trata de una ITS que generalmente al igual que sus similares se transmite por el contacto con lesiones infecciosas presentes en los genitales, el ano, el recto, los labios o la boca; por medio de las transfusiones de sangre, o mediante la transmisión materno infantil durante el embarazo (21).

Signos y Síntomas

Clínicamente, la sífilis se divide en fases diferentes: El ciclo de incubación es versátil por lo que va de 9 a 90 días; en la fase primaria se despliega la lesión primitiva con característica, dura, redonda e indolora, más conocida como chancro, aparece en el lugar de inoculación, en sus inicios puede pasar desapercibida. La fase secundaria comienza entre dos a 12 semanas después del contacto; se

caracteriza por manifestaciones febriles, parenquimatosas, y mucocutáneas; Tras la fase secundaria, el paciente entra en un período latente, Este período se divide, a su vez, en latente precoz y en latente tardío; la fase latente inicia cuando los síntomas anteriores han desaparecido y, en el caso de no haber recibido tratamiento, es posible que el paciente siga infectado sin presentar ningún síntoma (21).

Clamidia trachomatis (infección con chlamydia).

Es una ITS originada por la bacteria Chlamydia trachomatis; considerada la infección de transición sexual de más incidencia a nivel mundial y afecta principalmente a adolescentes, jóvenes y adultos jóvenes en actividad sexual. Esta patología se adquiere al tener relaciones sexuales vaginales, anales u orales sin protección con una persona con infección por C. trachomatis, o bien puede ser vertical (22).

Signos y síntomas

En hombres se manifiesta fundamentalmente como uretritis y en mujeres como cervicitis, también pueden expandirse y ocasionar infecciones rectales y orofaríngeas; en algunas personas pueden ser asintomáticos. la infección por clamidias no tratada puede causar complicaciones graves en la salud reproductiva de las mujeres, como la infertilidad (22).

La clamidia puede desarrollarse sin síntomas durante mucho tiempo; tanto varones como mujeres pueden presentar escozor al orinar, algo que se puede confundir con cistitis, en raros casos, la clamidia puede ocasionar molestias en las articulaciones; en las mujeres puede presentarse variaciones en las secreciones vaginales o leves hemorragias durante el coito o entre las menstruaciones. La bacteria puede extenderse a las trompas de Falopio y provocar infecciones que pueden causar la esterilidad o dolores crónicos en el bajo vientre; en los varones puede presentar escozor y secreciones por la uretra, leves dolores en la raíz del pene y erupciones en el glande (23).

Hepatitis B.

Es una patología que se adquiere frecuentemente al contacto sexual, de madre a hijo modo, vertical y se manifiesta por infección hepática potencialmente mortífera causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Se puede cronificar y conlleva un alto riesgo de muerte por cirrosis y cáncer de hígado (24).

Signos y síntomas.

Después de la inoculación no suele presentarse síntomas inmediatos. Sin embargo, dependiendo de la condición inmunológica de la persona, pueden presentarse síntomas inmediatos en un periodo de varias semanas, pigmentación amarilla de la piel y los ojos, orina oscura, cansancio extremo, náuseas, vómitos y dolor abdominal. En un pequeño grupo de personas, la hepatitis aguda puede dar lugar a una insuficiencia hepática aguda potencialmente mortal. Además, este virus puede causar también una infección hepática crónica que, posteriormente, puede desembocar en cirrosis o cáncer hepático (24).

Herpes genital.

Es producido por el virus del herpes simple II que pertenece a la familia Herpesviridae. Este virus es transmitido principalmente por vía sexual y causa afecciones en el área genital y el ano (25,26).

Signos y síntomas.

Aparece unas lesiones parecidas a las calenturas de la boca que suelen aparecer en las mismas zonas que los condilomas; esta enfermedad inicia con sensación de tirantez en la piel afectada hasta que aparecen unas pequeñas vesículas que posteriormente se rompen formando una costra el cual desaparece sin dejar cicatriz, por lo general dura unos 14 días. Es muy doloroso. Puede acompañarse de fiebre y malestar general; una vez, adquirida la enfermedad, la enfermedad, puede volver a aparecer en cualquier momento, el virus permanece en el organismo y la lesión aparece cuando existe una disminución de las defensas, en estos casos, las lesiones duran menos, de 4 a 7 días y los síntomas son menos intensos (27).

La aparición de vesículas en la vagina, pene, ano y el recto, aparecen vesículas que se rompen, liberan líquido y cicatrizan formando costras o producir lesiones ulcerativas dolorosas que tardan semanas en curarse; así mismo puede aparecer fisuras o abrasiones en la mucosa genital, secreción con olor, ardor al orinar o en las mujeres, sangrado entre periodos menstruales; la primera vez que sucede un brote, pueden presentarse también otros síntomas tales como fiebre, malestar general e inflamación de ganglios (28).

Síndrome de inmunodeficiencia humana (SIDA):

El VIH es una enfermedad de transmisión sexual, la cual, por sus siglas, se define como virus de la inmunodeficiencia humana. Es un retrovirus que afecta a las células del sistema inmunitario, principalmente, a los componentes clave del sistema inmunitario celular, las cuales son las células T CD4 positivas y los macrófagos, por ende destruyen o dañan su funcionamiento; el sistema inmunitario va deteriorándose progresivamente a consecuencia de la infección provocada por este virus, lo que deriva en inmunodeficiencia; a consecuencia el sistema inmunitario no puede cumplir su función de combatir las infecciones y las enfermedades, considerándose que el sistema inmunitario es deficiente; Las personas inmunodeficientes son más vulnerables a diversas infecciones, conociéndose a estas infecciones como infecciones oportunistas, por lo que aprovechan la debilidad del sistema inmunitario (29)

La palabra SIDA es un acrónimo cuyas siglas se definen como síndrome de inmunodeficiencia adquirida el cual constituye una definición de vigilancia basada en indicios, síntomas, infecciones oportunistas y cánceres a consecuencia de la deficiencia del sistema inmunitario que resulta de la infección por el VIH (29).

Fases de la infección por VIH:

a). Fase de infección aguda.

Inicia con la llegada del virus al paciente, el cual se caracteriza desde el punto de vista clínico por 2 situaciones: ya sea asintomática, como suele suceder en la mayoría de los casos, o sintomática, donde se presenta síntomas muy variados, en los que se destacan los generales tales como fiebre, faringitis, artralgias, linfadenopatías, anorexia, mialgias, y pérdida de peso; dermatológicos tales como, urticaria difusa, erupción eritematosa maculopapular, y alopecia; gastrointestinales como, náuseas, diarrea, vómitos, y ulceraciones mucocutáneas; y neurológicos como, cefalea, meningoencefalitis, neuropatía periférica, dolor retroorbitario y radiculitis; usualmente se presenta luego de 2 a 4 semanas pero podría prolongarse. Se destaca que desde este momento se puede transmitir o contagiar a otras personas, durante esta fase existe el inconveniente de que la serología del VIH es negativa, aunque los antígenos virales sean positivos (30).

b). Fase asintomática de la infección por VIH.

Es la fase más larga de la enfermedad, el paciente es portado de forma asintomático, que puede durar entre 5 a 8 años, aunque los nuevos tratamientos la prolongan cada vez más (30).

c). Fase sintomática de la infección por VIH u oportunistas menores.

Según pasan los años y progresa la enfermedad, pasa a la siguiente fase, la cual puede representar un período intermedio entre la fase asintomática y el de caso sida o final; hay la aparición de los primeros síntomas o enfermedades relacionadas con una inmunodeficiencia, de tal manera que esta fase los pacientes ya no estarán tan bien; los síntomas que suelen aparecer puede ser, malestar general, síndrome febril prolongado acompañado de sudoración nocturna, astenia persistente, y pérdida de peso que puede llegar a 10%; anemia y trombocitopenia, tos seca persistente; diarrea que puede durar más de un mes; dermatitis seborreica, candidiasis bucal, herpes zóster, herpes simple recidivante y verrugas genitales; la duración de dicha fase depende de diferentes factores, entre los cuales destaca el tipo de cepa viral infectante y respuesta inmunológica del huésped, entre otros (30).

d). Fase sida u oportunistas mayores

Esta fase es el estadio final de la infección por VIH, se caracteriza por la aparición de infecciones oportunistas y tumores raros; el cual representa una inmunodepresión severa, con una disminución notable del número de linfocito CD4, por lo que existe una alta replicación viral, a consecuencia de la debilidad del sistema inmunológico; el cual aprovechan los microorganismos para ingresar al organismo y causar enfermedades con parásitos "toxoplasmosis", tipos de cáncer sarcoma de Kaposi; clínicamente se considera a un paciente de un posible caso de sida cuando presenta varias afecciones (30).

Modo de transmisión del VIH/SIDA.

La sangre, el semen, las secreciones vaginales y la leche materna de las personas con VIH contienen altas cantidades de virus; de esta manera el contagio se puede dar cuando el virus llega a la sangre de otra persona ya sea por heridas o pinchazos en la piel, o al monto de que algunos de esos fluidos entran en contacto

directo con mucosas corporales, vaginal, anal, conjuntival y oral, aunque éstas no presenten heridas (31).

Vía Sexual. En este caso la transmisión se da al mantener relaciones sexuales con penetración ya sea anal, vaginal u oral sin usar preservativo con una persona portadora de VIH (31).

Vía Sanguínea. En este caso el contagio se produce: Al intercambiar o compartir agujas, y utensilios utilizados para inyectarse drogas; al compartir cepillos de dientes, cuchillas de afeitar, o juguetes sexuales; cuando se usa instrumentos para perforar la piel si no están debidamente esterilizados (31).

Vía Materno-Infantil. En este aspecto la mujer portadora de VIH puede transmitir el virus a su hijo durante el embarazo, el momento del parto o durante la lactancia materna (31).

Prácticas preventivas

En general, la práctica se refiere al ejercicio de los docentes o actividades de acuerdo con ciertas reglas y las habilidades adquiridas a través del ejercicio; también se refiere al método observado al realizar ciertas operaciones, que se realiza de manera individual. Para definir y ejecutar una actividad (32).

En salud, la práctica preventiva son las acciones que cada individuo realiza para evitar la aparición ciertas enfermedades y/o evitar la aparición de los factores de riesgo que lo desencadenan. Siendo así, que una práctica preventiva vendría a ser una actividad que cada individuo voluntariamente hace con el uso de sus facultades controlar los riesgos de enfermar (33).

Prevención de las ITS

Entre las principales formas de prevenir un ITS son:

El uso de condones de manera correcta y consistente: Al utilizarlo siempre y cada vez que tenga encuentro sexual, ya sea de tipo, vaginal, anal u oral, se evitara el contagio de infecciones de trasmisión sexual, en el caso de las mujeres usar el condón femenino que se pueden colocar hasta ocho horas antes del acto sexual. A continuación, se mostrarán las recomendaciones del modo correcto del condón masculino según el centro para el control y prevención de enfermedades (34).

Recomendaciones a realizar

- Use condón siempre que tenga relaciones sexuales.
- Colóquese el condón antes de tener relaciones sexuales.
- Lea las instrucciones del paquete y compruebe la fecha de vencimiento.
- Cerciórese de que el condón no tenga defectos o roturas.
- Guarde los condones en un lugar fresco y seco.
- Use condones de látex o poliuretano.
- Utilice lubricantes a base de agua o silicona para evitar que se rompa.
-

Recomendaciones a evitar

- No guarde los condones en su billetera ya que el calor y la fricción los pueden dañar.
- No utilice nonoxinol-9 (un espermicida), ya que puede provocar irritación.
- No utilice productos a base de aceites, como aceite para bebés, lociones, vaselina o aceite de cocina, ya que pueden romper el condón.
- No utilice más de un condón a la vez.
- No reutilice el condón.

Modo correcto de colocarse y quitarse el condón masculino

- Abra y retire el condón de su envoltura con cuidado.
- Coloque el condón en la cabeza del pene erecto y firme. Si está circuncidado, primero retraiga el prepucio.
- Saque el aire que se encuentre en la punta del condón.
- Desenrolle el condón hasta la base del pene.
- Al terminar las relaciones sexuales, sostenga el condón desde su base. Luego, retírelo mientras sostiene el condón en el lugar.
- Retire el condón cuidadosamente y tírelo a la basura.

La abstinencia sexual. Es el método más efectivo de evitar un contagio de ITS. Consiste en decidir no mantener relaciones sexuales. La abstinencia sexual integra es la única manera de avalar la protección contra las ITS. Un individuo que practica la abstinencia sexual completa y constante no tiene ningún tipo de contacto sexual íntimo, incluyendo el sexo oral. Por lo tanto, su riesgo de contraer una ITS es nulo (35).

La monogamia. Ejercer la función sexual con una única pareja, que no tenga situaciones de riesgo. Es otro método favorable de prevención el cual consiste en mantener relaciones solo con una pareja sexual, de quien sabes que no es portador de ningún virus, bacteria o parasito (36).

La vacuna. Hoy en día existen vacunas contra el virus del papiloma humano (VPH) y hepatitis, el cual se vacuna a las niñas antes de haber tenido su primer encuentro sexual (37).

Higiene de los genitales. Mantener una adecuada higiene de los genitales, antes y después de ejercer la función sexual (36).

Verifica: este método es muy importante el cual consiste en evitar encuentro sexual con cada nuevo compañero hasta el momento que los dos se hayan realizado las pruebas necesarias para descartar dichas infecciones y de esta manera quede demostrado que ninguno es portador de estas infecciones de transmisión sexual (36)

No tomes alcohol en exceso o consumas drogas. En este caso al estar bajo el efecto del alcohol o de cualquier sustancia tóxica es más probable poner en riesgo la salud sexual por lo tanto no se toma las precauciones necesarias (36).

Evita el sexo casual y anónimo. El hecho de tener encuentros sexuales con parejas que no conocer te pone en mayor riesgo de adquirir ITS (36).

Rol educativo de la enfermera en la prevención de las ITS y VIH/SIDA.

El personal de enfermería representa una importante labor en la prevención promocional como parte del equipo de salud, por lo tanto, es una de sus funciones brindar educación a la persona, familia y comunidad de tal manera que sus enseñanzas los oriente a responsabilizarse activamente en la conservación de la salud en todas sus dimensiones, así como en la parte sexual a prevenir una ITS, incluida también el VIH/SIDA (38).

El profesional de enfermería educa a todas las personas acerca del modo de reducir los comportamientos de riesgos sexual, dándoles a conocer las medidas preventivas, la manera de limitar la cantidad de compañeros sexuales, usar el condón de una forma correcta, orienta acerca de la abstinencia, así mismo la necesidad de tener una sola pareja sexual (38).

La atención educativa del personal de enfermería se conjuga con la de consejera, el cual le brinda a la persona al interactuar con ella, además de la información, brinda apoyo y da oportunidad para que puedan expresar y aclarar sus dudas, sentimientos, temores, inquietudes, de esta manera favorece personalizar la información para que la persona sea quien tome decisiones a favor de su salud (38).

Modelo de promoción de la salud de Nola Pender.

El Modelo de Promoción de la Salud propuesta por Nola Pender, es utilizada por el profesional de Enfermería, principalmente dirigido a la promoción de conductas saludables en las personas, indudablemente es una parte esencial del cuidado de enfermería, el cual contribuye al mejoramiento de la salud y la generación de conductas de prevención; Nola Pender expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano (39).

Este modelo identifica en la persona factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, interpersonales y personales, por ende da como resultado la participación en conductas beneficiosas para la salud, así mismo el modelo de promoción de la salud sirve para identificar concepciones relevantes sobre las conductas de promoción de la salud, el cual se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable (39).

Según la perspectiva de Pender la concepción de la salud, parte de un componente altamente positivo, comprensivo y humanístico, el cual toma a la persona como ser íntegro, analiza las fortalezas, los estilos de vida, las potencialidades, la resiliencia y las capacidades de la persona en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida, así mismo le da importancia a la cultura, el cual lo considera como el conjunto de conocimientos y experiencias que se obtiene al pasar el tiempo, la cual es aprendida y transmitida de generación en generación (40).

El modelo de promoción de la salud de Pender se basa en tres teorías de cambio de la conducta, influenciadas por la cultura; Acción Razonada es la primera teoría, originalmente basada en Ajzen y Fishben, en la que explica que la intención o el propósito que tiene la conducta de un individuo es el mayor determinante de la conducta, se plantea que si la persona desea tener un resultado es más probable que ejecute una conducta; la Acción Planteada es la segunda teoría, expresa que con

mayor probabilidad la conducta de la persona se realizará si ella tiene seguridad y control sobre sus propias conductas; la Teoría Social-Cognitiva es la tercera, de Albert Bandura en la que se plantea que la auto-eficacia es uno de los factores más influyentes en el funcionamiento humano, definida como el juicio y confianza de la persona en sus habilidades y capacidades para alcanzar niveles determinados de rendimiento (39).

Según Nola Pender, explica que el modelo de la promoción de la Salud retoma las características y experiencias individuales, así mismo la valoración de las creencias en salud, por ende, estas últimas son determinantes al momento de asumir un comportamiento saludable o de riesgo con respecto a la salud, debido a su alto nivel de interiorización y la manera de ver la realidad que lo rodea (41).

CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación

El presente estudio se realizó mediante un enfoque cuantitativo con nivel o alcance descriptivo - correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Por ello, se estableció el nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual, con datos que se recolectarán en un momento y lugar determinados.

Según Hernández, se considera que un estudio es cuantitativo cuando para su interpretación o entendimiento se utiliza matemática y/o estadística; es descriptivo porque mediante la estadística se mostrarán los datos utilizando frecuencias, porcentajes u otras fórmulas estadísticas para determinar la proporción de asociación en el caso de ser correlacional. Y, finalmente, se considera de corte transversal porque para la recolección de información se realiza en un momento determinado (42).

3.2. Población y muestra

Población

Para Briones, se denomina población al conjunto de objetos, unidades o elementos que integran un colectivo en el cual se puede estudiar un fenómeno (43)

En la presente investigación, el conjunto de elementos está conformado por 115 estudiantes de una institución educativa secundaria de la provincia de Rioja. Se considera en el estudio a todos los que se encuentren en la nómina del primer a quinto grado y los que cumplan los criterios de inclusión.

Muestra

Ramírez menciona que la muestra es una parte representativa de la población, la misma que se puede conseguir mediante una fórmula o es el equivalente a la población cuando se trata de una población manejable, llamándose así muestra censal. Por ende, en el presente estudio la muestra fue igual que la población (44).

3.2.1. Tamaño de la muestra

115 estudiantes de primero al quinto grado, de 14 -17 años, ya que los instrumentos citados han sido validados en ese rango de edad. No se ejecuta el cálculo muestral ya que, al contar con una población corta, se incluyó al total de estudiantes de una institución educativa secundaria que figuran en la nómina de matrícula, mediante un censo.

3.2.2. Selección del muestreo

Muestreo no probabilístico; con participación general de la población.

3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Estudiantes del primero a quinto grado de la institución educativa secundaria que tengan de 14 a 17 años de edad, ya que los instrumentos citados han sido validados

en ese rango de edad; asimismo, estudiantes que figuren en la nómina de matrícula y que deseen participar en el estudio con autorización de sus padres mediante la firma del consentimiento informado. Dada las circunstancias, también se incluirá en el estudio a estudiantes que accedan a responder el cuestionario por llamada, correo o visita a domicilio cumpliendo los protocolos que en su momento estén establecidos.

Criterios de exclusión

Estudiantes que no respondan por completo al instrumento, no asistan el día de encuesta, no respondan a llamada telefónica, no respondan al correo o no se encuentren en su domicilio y que no cuenten con las facultades mentales y cognitivas para responder por sí mismos a los ítems presentados.

3.3. Variables

Variable 1: Factores sociodemográficos

Variable 2: Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual

3.3.1. Definición conceptual y operacionalización de variables

Variable 1: Factores sociodemográficos

Definición conceptual y operacional

Son todas las características o rasgos que se les asigna de manera cualitativa o cuantitativa a aspectos generales de una sociedad que comparte un mismo territorio; por tanto, son medibles, comparables y pueden tener relación con otros aspectos de la población, por lo que refleja la situación en la que se encuentra (16).

Edad: Tiempo que ha vivido una persona en años. Variable que por su naturaleza es cuantitativa y misma que para sus resultados se expresará en media y desviación estándar (45).

Sexo: Condición orgánica, masculina o femenina. Variable de naturaleza cualitativa, dicotómica nominal (46).

Área de residencia: es el espacio de morada de una persona, define un contexto cultural específico que permite diferenciar tanto el conocimiento y actitudes frente las ITS como la práctica preventiva. Variable de naturaleza cualitativa, nominal dicotómica.

Grado: Es un subnivel de educación que corresponde a la educación secundaria peruana y va del primero al quinto. Variable cualitativa, politómica ordinal.

Recibiste orientación sobre prevención de las ITS: permite saber si el individuo ya recibió información sobre el tema que se está investigando, el mismo que puede mejorar su nivel. Variable cualitativa, dicotómica nominal (47).

¿Con quién vives?: por su naturaleza, es una variable cualitativa nominal.

Variable 2: Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.

Definición conceptual

Es el conjunto de ideas que cada individuo ha ido adquiriendo, a lo largo de su vida mediante la experiencia o formación académica, acerca de las infecciones de transmisión sexual como modo de contagio, sintomatología y forma de prevenirlos para evitar la alteración y daño de su salud sexual; por ende, le proporciona la destreza de diferenciar y elegir en bien de su bienestar (13,14,1).

Definición operacional

El conocimiento sobre las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual con las que cada individuo cuenta se verá reflejado en las respuestas de los ítems.

El conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual es de naturaleza cualitativa politómica con escala de medición nominal. Para determinar el valor a cada respuesta, se considerará un punto cuando es correcto y cero cuando marque la alternativa incorrecta. En la categorización global del conocimiento se tendrá nivel de conocimiento alto, medio y bajo con sus indicadores de 17 – 20 puntos, 11 -16 puntos y de 0 – 10 puntos respectivamente (48)

3.4. Plan de recolección de datos e instrumentos

Técnicas

Para el presente estudio, en lo que concierne a la técnica que se empleará en el mismo, se usará la encuesta, cuyo instrumento será el cuestionario de encuestas con una lista de veinte preguntas; por el lado de las variables sociodemográficas, se aplicará la ficha de recolección de datos.

El instrumento ha sido elaborado por Soto Isuiza, Yhensmind Yhovana para realizar el estudio titulado “Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo Mendoza, marzo – julio 2015”, y fue adoptado para el presente estudio teniendo en cuenta los criterios de selección del instrumento, de acuerdo a la población de estudio y el fenómeno que se pretende estudiar. Para ello, se seguirá la siguiente estructura: (48)

Primera parte: factores sociodemográficos.

Segunda parte: 20 ítems que medirán el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

Características, validez y confiabilidad de los instrumentos.

Características.

El primer cuestionario donde se mide el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual es de naturaleza cualitativa politómica con escala de medición nominal. Para determinar el valor a cada respuesta, se considerará un punto cuando es correcto y cero cuando marque la alternativa incorrecta. En la categorización global del conocimiento se tendrá nivel de conocimiento alto, medio y bajo con sus indicadores de 17 – 20 puntos, 11 -16 puntos y de 0 – 10 puntos respectivamente (48).

Validez y confiabilidad

Para la validación de los instrumentos, la autora realizó una solicitud para someterlo a juicio de expertos, los cuales emitieron un resultado favorable. La validez se comprobó mediante el coeficiente de AIKEN, el cual exige que para ser válido se debe de obtener un valor mayor a 0.60, y el coeficiente de Aiken para los instrumentos fue de 0.9184. Cabe resaltar que tras el juicio de expertos existieron algunas indicaciones de mejora, observaciones que fueron solucionadas por la autora (48).

Asimismo, en la prueba con el coeficiente “Alfa de Crombach” para el cuestionario conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, se obtuvo un resultado de 0.884 (48).

Etapas de aplicación de los instrumentos

Etapas iniciales

Primer momento: Para la aplicación de los instrumentos en la población objetivo, se realizó la coordinación pertinente y presentación de la solicitud al director del plantel educativo, con el fin de que facilitara la nómina de matrícula en el año lectivo y de ese modo seleccionar la muestra y preparación del material para la recolección de los datos.

Segundo momento: selección de la modalidad de aplicación de los instrumentos. De acuerdo a la realidad actual, se flexibilizará el modo de aplicación teniendo como opciones la aplicación de los instrumentos de manera virtual (correo y llamada); visita a domicilio o, en el caso que se retomen las clases presenciales, se acudirá al centro educativo cumpliendo los protocolos que estén establecidos en su momento.

Etapas de aplicación de los instrumentos

Primer momento: En cada aula, visita, llamada o encuesta por correo se brindará una información breve de aproximadamente 5 minutos o 10 líneas para lectura previa junto al consentimiento informado para dar conocimiento acerca del estudio y así invitarlos a participar; se debe tener en cuenta que se seleccionará a los participantes mediante los criterios de inclusión y exclusión.

Segundo momento: Se procede a la lectura del consentimiento a los padres para que tengan conocimiento de los riesgos y beneficios del estudio; para ello, se les hace entrega de la hoja informativa, la cual podrán leer, analizar y luego firmar.

Tercer momento: Se procedió con la distribución, muestra de las preguntas en línea (correo) y/o lectura del cuestionario a quienes firmaron el consentimiento; esta parte tomará un tiempo aproximado de 25 minutos.

Cuarto momento: los datos obtenidos fueron almacenados en una base de datos en el Excel 2016 para luego ser transferidos al STATA.

Quinto momento: los datos obtenidos serán procesados utilizando el paquete estadístico STATA VERSIÓN 14.

3.5. Plan de análisis e interpretación de la información

En el presente estudio, para el análisis estadístico, se elaboró una base de datos en el Excel 2019 con los datos obtenidos para luego ser vaciados al paquete estadístico STATA versión 14 y continuar con el tratado de las variables. Para el análisis descriptivo, se utilizó las frecuencias y porcentajes para las variables categóricas y para las variables numéricas media y desviación estándar; para el análisis por inferencias, se empleó la prueba de Chi Cuadrado en el cruce de las variables cualitativas; para el cruce de una variable cualitativa con una cuantitativa, se determinó la normalidad con la prueba de Shapiro wilk; posterior a ello, se eligió trabajar con la prueba de ANOVA, ya que la distribución de la variable numérica (edad) fue normal y se cruzó con una variable cualitativa politómica (conocimiento). Se consideró un nivel de significancia donde $p \leq 0.05$ en ambos casos para aceptar la hipótesis alterna.

3.6. Ventajas y limitaciones

Ventajas.

- El alcance de este estudio es el idóneo para determinar la asociación entre factores sociodemográficos y nivel de conocimiento, por lo que se podrá mostrar datos objetivos y veraces capaces de ser utilizados en el futuro para implementación de políticas a bien de la mejora sanitaria.
- El diseño que se aplica en la investigación facilita la ejecución del proyecto en un corto tiempo y bajo costo.
- La accesibilidad a la población y los pocos estudios relacionados que existen en la región hacen que sea novedoso y de mayor relevancia.

Limitaciones

- **Limitación de estudio de corte transversal:** Una limitación importante de este estudio radica en su diseño de corte transversal, lo que impide observar la secuencia y evolución de las variables en el tiempo. Al recolectar datos en un solo momento, se dificulta capturar los cambios y tendencias que podrían ocurrir a lo largo de diferentes períodos.
- **Limitación en la generalización de resultados:** Otro aspecto crítico es la falta de generalización de los resultados debido a que la muestra representa únicamente a un grupo de estudio en un momento y tiempo específicos. Esto puede limitar la aplicabilidad de los hallazgos a otras poblaciones o contextos, ya que no se consideran las variaciones que pueden existir en diferentes momentos y lugares.
- **Complejidad de algunos ítems del instrumento:** Aunque se optó por un instrumento validado y confiable, utilizado previamente en territorio nacional y en población similar a la de nuestro estudio, se detectó una limitación en ciertos ítems del instrumento. Algunos de estos ítems pueden resultar complejos para los participantes, ya que requieren conocimientos u orientación previa para responder adecuadamente. Por ello, futuras investigaciones deben someter a un nuevo juicio de expertos y validez de confiabilidad.

3.7. Aspectos éticos

Esta investigación fue de carácter confidencial, por lo que no se revelará la información de los participantes. Además, para la obtención de la información de los participantes en el estudio se les explicó el objetivo, beneficio y riesgo del estudio mediante el consentimiento informado para luego decidir de manera libre, voluntaria y autónoma su participación en el estudio con su firma.

El estudio de tesis tiene el respaldo del Comité de Ética de Investigación en Salud de FACSA para su respectiva ejecución. Se contará con la carta del comité de ética, lo cual garantiza que en el proceso no se violarán los principios bioéticos de la persona.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

En la tabla 1 se evidencia que, de todos los participantes en el estudio, la edad media fue de 15,35 años, predominio del sexo femenino con 66,92%; asimismo, la mayoría reportó vivir en zona urbana representando un 78,26%. Una gran parte de la población estuvo concentrada en el cuarto grado, con 41,74%; más de la mitad recibió orientación previa sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (61,74%); el 68,7 indicó vivir en una familia nuclear. Por otro lado, respecto a la variable nivel de conocimiento, se evidenció que para el 52,17% fue bajo.

Tabla 1. Descripción de las variables

		n	%
Edad		15,35	(0,95)
sexo	Masculino	38	33,04
	Femenino	77	66,96
Área de residencia	Rural	25	21,74
	Urbana	90	78,26
Grado	Tercero	24	20,87
	Cuarto	48	41,74
	Quinto	43	37,79
Recibiste orientación sobre prevención de las ITS	Sí	71	61,74
	No	44	38,26
Tipo de familia	Familia nuclear	79	68,7
	Familia extensa	26	22,6
	Familia monoparental	10	8,7
Nivel de conocimiento	Bajo	60	52,17
	Medio	52	45,22
	Alto	3	2,61

Fuente: base de datos analizada en STATA v. 14

En la tabla número 2 se evidencia la relación entre la variable grado y nivel de conocimiento ($p=0,004$), donde resalta que los estudiantes del tercer grado cuentan con menor conocimiento (bajo) que los que se encuentran en el cuarto y quinto grado, que en su mayoría tiene conocimiento medio. De igual forma, también existió relación entre la variable con quién vive y nivel de conocimiento ($p=0,024$), posiblemente porque el provenir de una familia nuclear hace que los estudiantes tengan en su mayoría conocimiento bajo, mientras que quienes provienen de una familia extensa y mono parenteral manifiestan un conocimiento medio. Por otra parte, no se encuentra relación entre la variable sexo y la variable nivel de conocimiento ($p=0,680$); de igual forma, no hubo asociación entre la variable área de residencia y nivel de conocimiento ($p=0,641$); asimismo, no existe relación entre la variable orientación y nivel de conocimiento ($p=0,298$).

Tabla 2: Relación entre las variables sociodemográficas y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual

	Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual						p
	Bajo		Medio		Alto		
	n	%	n	%	n	%	
Edad Media ±DS	15,05 ±0,92		15,69±0,89		15,33±0,57		0,728
sexo							0,680
	Masculino	22	57,89	15	39,47	1	2,63
	Femenino	38	49,35	37	48,05	2	2,6
Área de residencia							0,641
	Rural	13	52,00	12	48,00	0	0,00
	Urbana	47	52,22	40	44,44	3	3,33
Grado							0,004
	Tercero	20	83,33	4	16,17	0	0,00
	Cuarto	21	43,75	24	50,00	3	6,25
	Quinto	19	44,19	24	55,81	0	0,00
Orientación sobre prevención de las ITS							0,298
	Sí	33	46,48	36	50,70	2	2,82
	No	27	61,36	16	36,36	1	2,27
¿Con quién vives?							0,024
Tipo de familia							
	familia nuclear	49	62,03	28	35,44	2	2,53
	familia extensa	9	34,62	16	61,54	1	3,85
	familia monoparental	2	20,00	8	80,00	0	0,00

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

5.1. Discusión

Concluida la investigación y alcanzados los objetivos, se puede afirmar que existe relación de la variable nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con el grado que se encuentran cursando y con la variable con quien vive. De igual modo, no se encuentra relación de la variable nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con sexo, área de residencia y orientación previa. Además, el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual fue bajo para poco más de la mitad.

De manera general, la investigación discrepa con el estudio realizado por Alcántara y Guevara, quienes establecieron que, tras realizar el análisis inferencial de la variable conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual con las variables sociodemográficas sexo, edad, estado civil, religión, tipo de familia a la que pertenece, grado y procedencia, estas variables no se relacionan estadísticamente por presentar un valor $p > 0,05$ (10). Asimismo, se ha obtenido un resultado contrario a lo que presenta Arrasco, ya que este, al finalizar su investigación, concluye que el nivel de conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA no tiene una relación directa con la práctica preventiva ni con las características sociodemográficas (49).

Por otra parte, puede sostenerse que existe relación entre la variable nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y el grado que se encuentran cursando; los estudiantes del tercer grado cuentan con menor conocimiento (bajo) que los que se encuentran en el cuarto y quinto grado, que en su mayoría tienen conocimiento medio. Aunque no se encuentran estudios que hayan abordado estas variables, estos resultados se pueden explicar a partir de la literatura científica. Estudios señalan que podría deberse a varios factores, como la edad y el nivel de educación, ya que los estudiantes de tercer grado son generalmente más jóvenes que los de cuarto y quinto grado, dando más espacio al tiempo libre (50). Es posible, también, que a medida que los estudiantes avanzan en su educación, tengan acceso a más información sobre ITS a través de programas educativos, clases de salud o investigaciones personales (51). Además, es posible que el currículo escolar también influya en la adquisición de conocimientos sobre salud sexual e ITS, y que estos temas se aborden de manera más detallada en grados superiores (52).

En la relación existente entre la variable grado y nivel de conocimiento se ha identificado que los estudiantes del tercer grado cuentan con menor conocimiento (bajo) que los que se encuentran en el cuarto y quinto grado, que en su mayoría tiene conocimiento medio. Ello se puede explicar con lo que plantea García, al explicar que el conocimiento es el resultado de la relación entre un sujeto cognoscente y un objeto cognoscible, lo que indica la posibilidad de que el individuo pueda distinguir las diferencias con respecto a otros objetos u eventos, almacenando así la información que recibe al contacto, y que la información que el individuo recopile sobre el objeto cognoscible pueda ser por rutina, por instrucción o por motivación de averiguar ciertas características siguiendo un orden o método (15).

Tomando las ideas del párrafo anterior, se puede inferir que los estudiantes del cuarto y quinto grado han ido reforzando su conocimiento mediante la instrucción y la motivación de saber las cosas por encontrarse en una etapa de mayor cambio o influencia del entorno, como el enamoramiento, por ejemplo. Entonces, por una parte, se tienen los cursos de tutoría y orientación sexual implementados por el Ministerio de

Educación y, por otro, la incógnita de los estudiantes por conocer los medios preventivos de las Infecciones de transmisión sexual que, en suma, han hecho que incremente el conocimiento en este grupo; sin embargo, aun así, no es el esperado.

Asimismo, se afirma que existe relación entre la variable nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la variable con quien vive, ya que el provenir de una familia nuclear hace que los estudiantes tengan en su mayoría conocimiento bajo, mientras que quienes provienen de una familia extensa y monoparental manifiestan conocimiento medio. No existen investigaciones que hayan abordado la relación de estas variables, pero los hallazgos podrían deberse a diferencias en el acceso a la información, las conversaciones familiares, los recursos disponibles y la influencia de padres y comunidad. Los estudiantes que provienen de familias nucleares, con una estructura más tradicional, podrían tener un acceso más limitado a información sobre ITS y menos conversaciones abiertas sobre el tema, lo que resulta en un conocimiento bajo. Por otro lado, los estudiantes de familias extensas o monoparentales pueden tener más oportunidades de acceso a información, discusiones abiertas y recursos, lo que contribuye a un conocimiento medio sobre ITS (53).

En la investigación no se encuentra relación de la variable nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con el sexo y la orientación previa. Estos hallazgos discrepan con lo hallado por Rojas (54), quien encontró diferencia significativa ($p < 0,05$) del nivel de conocimientos con el sexo y haber recibido capacitación previa. La discrepancia puede deberse a diferencias en la muestra, metodología, población de estudio y contexto. Además, factores culturales y sociales pueden influir en estas relaciones (55). No obstante, es importante recordar que los resultados de un estudio específico no invalidan necesariamente los hallazgos de Rojas, y las discrepancias pueden ser una oportunidad para investigar y comprender mejor las relaciones entre estas variables en diferentes contextos y poblaciones.

Por otro lado, el 52,17% presentó un nivel de conocimiento bajo respecto a las infecciones de transmisión sexual; estos datos coinciden con el estudio realizado por Pareja y Sánchez (56), quienes concluyeron que el 48,8% presentó un nivel de conocimiento bajo sobre las ITS; resultados que distan de los estudios publicados por Rojas y Valle (12), quienes mencionan que el 57% de los estudiantes tiene un conocimiento medio; por su parte, en el estudio realizado por Rodas (11) se obtuvo como resultado que, del 100% de estudiantes encuestados, el 57% tiene un nivel de conocimientos medio acerca de las infecciones de transmisión sexual y el 39% un nivel de conocimiento alto. En cambio, Arrasco y Gonzales (49) obtuvieron como resultados que 74,0% de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento medio. Además, existe un estudio realizado por Alcántara y Guevara (10) en el que la diferencia en resultados es mucho más marcada, ya que determinaron que el 99,2% de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento bajo sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Estos resultados varían de un estudio a otro, lo que sugiere que el nivel de conocimiento sobre las ITS entre los estudiantes o adolescentes puede ser influenciado por diversos factores, entre ellos los socioculturales y la falta de educación afectivo sexual (57). Además, puede deberse a factores como la falta de educación, estigma asociado, acceso limitado a recursos educativos o influencias culturales y religiosas (58). Por tanto, se debe pensar a futuro, lo que implica incluir nuevas variables en estudios similares (como las características socioculturales) a fin de profundizar más en el fenómeno de estudio y entender a plenitud la razón de las distancias diversas en los hallazgos de los distintos estudios.

5.2. Conclusiones

En el presente estudio se ha examinado la relación entre factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de una institución educativa secundaria en Rioja durante el año 2021.

Se encontró que la mayoría de los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento no mostraron una relación estadísticamente significativa con la presencia de ITS. Sin embargo, se observó que el grado de escolaridad y el tipo de familia (con quien viven) sí presentaron una asociación significativa con el nivel de conocimiento sobre las ITS. Estos hallazgos sugieren que el grado de escolaridad y la dinámica familiar pueden influir en la probabilidad de adquirir enfermedades de transmisión sexual e impacto en la salud.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre ITS, aproximadamente el 52,17% de los estudiantes demostró tener un nivel bajo de conocimiento sobre el tema. Estos resultados indican que no existe una base de conocimientos sólida en la población estudiantil, lo que podría ser un punto de partida para implementar programas de prevención y educación sobre ITS en la institución educativa.

En cuanto al perfil sociodemográfico de los participantes, se observó que la edad media fue de 15,35 años, con una predominancia de estudiantes del sexo femenino, representando el 66,92%. Además, la mayoría de los estudiantes reportaron vivir en zonas urbanas (78,26%) y estaban concentrados en el cuarto grado (41,74%).

Finalmente, se obtuvo que más de la mitad de los participantes recibió orientación previa sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (61,74%). Esto señala la importancia de las intervenciones educativas y de prevención en el ámbito escolar para fomentar el conocimiento y la conciencia sobre las ITS.

5.3. Recomendaciones

Una vez concluida la investigación y alcanzados los objetivos de la misma, se permite proponer las recomendaciones siguientes:

Al Ministerio de Educación, se le sugiere implementar más los cursos de tutoría de orientación sexual para que los estudiantes de educación secundaria tengan accesos a la información y superen ese conocimiento bajo con el que cuentan, según el estudio en curso. Para esto se debe considerar las características sociodemográficas y socioculturales, ya que, como se observa en estudios similares, existe una amplia variabilidad en los resultados.

Al Ministerio de Salud, se le propone trabajar de manera articulada con el Ministerio de Educación para la implementación de programas de sesiones educativas y demostrativas mensuales enfocados en la prevención de enfermedades de transmisión sexual; estos debe estar a cargo del personal de salud y ser ejecutados en las aulas de los colegios secundarios con la finalidad fortalecer el conocimiento de los adolescentes y así evitar que sean cifras de las infecciones de transmisión sexual.

Se le plantea al personal de enfermería que diseñe e implemente programas educativos específicos dirigidos a abordar las brechas identificadas en el conocimiento sobre ITS. Dado que el grado de escolaridad y el tipo de familia demostraron ser factores significativos, se sugiere que se centren en adaptar las intervenciones a las necesidades específicas de los estudiantes en función de su nivel educativo y contexto familiar. Además, es esencial que el personal de enfermería fomente un ambiente de comunicación abierta y confidencial para abordar preguntas y preocupaciones relacionadas con la salud sexual. La colaboración interdisciplinaria con otros profesionales de la salud y la evaluación continua de la efectividad de las intervenciones implementadas son también recomendaciones claves para asegurar un enfoque integral y sostenible en la promoción de la salud sexual entre los estudiantes.

A la comunidad estudiantil de ciencias de la salud y comunidad científica, se le pide realizar investigaciones partiendo de los hallazgos de la presente investigación y abordando variables socioculturales, ya que permitirá seguir entendiendo el fenómeno del porqué los adolescentes no alcanzan un nivel de conocimiento bueno sobre las infecciones de transmisión sexual; de ese modo se tendría mayor claridad al momento de la toma de decisiones por parte de las autoridades competentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. [Online].; 2019 [cited 2020 noviembre 2. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)).
2. Gaspar G. Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual asociados a factores sociodemográficos y relaciones familiares en adolescentes escolares [Tesis licenciatura]. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza. 2013.
3. Álvarez M, Torre L, Domínguez J. Las Infecciones de Transmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud. Rev Cubana Med Gen Integr. 2014 setiembre; 30(3).
4. Organización Panamericana de la Salud. VIH - SIDA. [Online].; 2019 [cited 2020 noviembre 2. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida>.
5. Ministerio de Salud. Boletín estadístico de Infecciones de transmisión sexual Perú 2002 - 2011. [Online].; 2011 [cited 2019 noviembre 2. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2728.pdf>.
6. Ministerio de Salud. Programa presupuestal 0016 TBC - VIH SIDA. [Online].; 2016 [cited 2020 noviembre 2. Available from: https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2019/pp/anexo/ANEXO2_3.pdf.
7. Harun Koray M, Adomah-Afari A, Punguyire D, Naawa A. Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual entre adolescentes de secundaria en el municipio de Wa de Ghana. Global Health Journal. 2022; 6(2): p. 95-101.
8. Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus factores asociados entre estudiantes universitarios politécnicos en el suroeste de Etiopía. Pan Afr Med J. 2020; 37(18).
9. Rodríguez M, Nguema J, Esono M, Rovira J. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de la carrera de Enfermería [Tesis licenciatura]. Guinea: Universidad Técnica de Ambato. 2017.
10. Alcántara , Guevara G. "Factores sociodemográficos y nivel de conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Centro de salud Tulpuna Cajamarca- Perú 2022. Tesis para título profesional. Cajamarca: Universidad Privada Antoño Guillermo Arruelo, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2022.
11. Rodas M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018 [tesis licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2018.
12. 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 [tesis licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017.
13. Real Academia Española. Conocimiento. [Online]. [cited 2020 4 noviembre. Available from: <https://dle.rae.es/conocimiento>.
14. Real Academia Española. Conocer. [Online]. [cited 2020 4 noviembre. Available from: <https://dle.rae.es/conocer>.
15. García Y. Concepto y definición de conocimiento. Universidad Autónoma de Hidalgo. .

16. Porto JP. Definición de sociodemográfico. [Online].; 2020 [cited 2021 enero 4. Available from: <https://definicion.de/sociodemografico/#:~:text=Puede%20decirse%20que%20lo%20sociodemogr%C3%A1fico,por%20ejemplo%2C%20son%20datos%20sociodemogr%C3%A1ficos.>
17. Pingolino B, Bakalar K, Dreyer. Enfermedades de transmisión sexual (ETS). [Online]. [cited 2020 noviembre 4. Available from: <https://www.fundacionmf.org.ar/files/3%20ETS.pdf>.
18. Cabrajal J, Cruz C, Ramos U, Ruiz P. Atlas ITS; https://www.paho.org/mex/dmdocuments/pub_atlasits.pdf.
19. Centro para el control y la prevención de enfermedades. Gonorrea. [Online].; 2016 [cited 2019 noviembre 4. Available from: <https://www.cdc.gov/std/spanish/gonorrea/stdfact-gonorrhea-s.htm>.
20. Organización Mundial de la Salud. Sífilis. [Online]. [cited 2020 noviembre 4. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/sifilis>.
21. Organización Mundial de la Salud. Cómo se transmite la sífilis. [Online]. [cited 2020 noviembre 4. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/sifilis#:~:text=Datos%20clave,en%20la%20Regi%C3%B3n%20en%202016>.
22. Organización Panamericana de la Salud. Clamidirosis. [Online]. [cited 2020 noviembre 20. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/clamidirosis#:~:text=La%20infecci%C3%B3n%20por%20la%20bacteria,en%20adultos%20j%C3%B3venes%20sexualmente%20activos>.
23. Centros Para el control y la prevención de enfermedades. Clamidia. [Online]. [cited 2020 noviembre 20. Available from: <https://www.cdc.gov/std/spanish/clamidia/stdfact-chlamydia-s.htm>.
24. Organización Mundial de la Salud. Hepatitis B. [Online].; 2020 [cited 2020 noviembre 20. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b#:~:text=El%20virus%20se%20transmite%20habitualmente,la%20hepatitis%20B%20en%202015>.
25. Mattera A. Infecciones de transmisión sexual. [Online]. [cited 2020 noviembre 20. Available from: <http://www.higiene.edu.uy/cefa/2008/infeccionestransmitidassexualmente.pdf>.
26. Organización Panamericana de la Salud. Herpes genitales. [Online]. [cited 2020 noviembre 20. Available from: <http://www.higiene.edu.uy/cefa/2008/infeccionestransmitidassexualmente.pdf>.
27. Villegas P. Enfermedades de transmisión sexual y sida. Sevilla: Instituto andaluz de la mujer. .
28. Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad. Infección genital por virus herpes. gobierno de España. .
29. ONUSIDA. ¿Qué es el VIH? [Online]. [cited 2020 noviembre 20. Available from: <https://www.unaids.org/es/frequently-asked-questions-about-hiv-and-aids>.
30. Castillo L. Infección por VIH/sida en el mundo actual. Medisan. 2014; 18(7).

31. Galindo M, Font R, Toledo J, Camacho A, Arco A, Perez J, et al. Documento informativo Sobre infección por VIH. Primera ed. España: Grupo de Estudio de Sida de la SEIMC ; 2017.
32. Martínez D, Romero , Verdra P. Caracterización de la práctica docente universitaria [Estudio de casos: Pre gardo]. Bogota: Pontificiaa Universidad Javeriana. 2005.
33. Rodriguez M, Echemendia B. La prevención en salud: posibilidad y realidad. .
34. Centros para la prevención de enfermedades. Modo correcto de usar el condon masculino. [Online]. [cited 2020 noviembre 20. Available from: <https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/male-condom-use.html>.
35. Connecticut childrens. La abstinencia sexual. [Online]. [cited 2020 noviembre 20. Available from: <https://www.connecticutchildrens.org/health-library/es/teens/abstinence-esp/>.
36. Reyes A. Infecciones de transmisión sexual. Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. Comunidad y Salud. 2016 diciembre ; 14(2).
37. Organización Mundial de la Salud. Inmunización, Vacunas y Productos Biológicos. [Online]. [cited 2020 noviembre 20. Available from: <https://www.who.int/immunization/diseases/hpv/es/>.
38. Meneses M. Rol Del Profesional De Enfermería En La Promoción Y Prevención Del Vih/Sida En Adolescentes Del Colegio Víctor Manuel Peñaherrera De La Ciudad De Ibarra Provincia De Imbabura En El Año Lectivo 2010 – 2011 [Tesis licenciatura]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte. .
39. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria. 2011 diciembre; 8(4).
40. Gonzáles K, Piscocoya M. Cuidado a la familia nuclear en expansión del MAIS BFC en la Microred Lambayeque - Minsa 2018 [tesis licenciatura]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2019.
41. Giraldo A, Toro M, Macías A, Valencia C, Palacio S. La promoción de salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Hacia la Promoción de la Salud. 2010 junio; 15(1).
42. Hernandez R. Metodología de la investigación. sexta ed. Mexico: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2014.
43. Briones G. Metodología de la de la investigación cuantitativa en las ciencias sociales, Colombia : ARFO Editores; 2002.
44. URBE. marco metodológico. [Online]. Bogota [cited 2019 agosto 30. Available from: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0092506/cap03.pdf>.
45. Real Academia Española. Edad. [Online]. 2020: noviembre [cited 2020 noviembre 20. Available from: <https://dle.rae.es/edad>.
46. Real Academia Española. Sexo. [Online]. 2020 [cited 2020 noviembre 20. Available from: <https://dle.rae.es/edad>.
47. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Area de residencia. [Online]. [cited 2020 Noviembre 20. Available from: <http://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0040/AREARESI.htm>.
48. Soto Y. Relación entre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH-sida en estudiantes del 5to año de

secundaria de la Institución Educativa César Vallejo Mendoza, marzo – julio 2015 [Tesis licenciatura]. Huanuco: Universidad de Huanuco. .

49. Arrasco J, Gonzales J. Relación entre el Nivel de Conocimientos y las Prácticas Preventivas sobre Infecciones de Transmisión Sexual VIH-SIDA en estudiantes del 5º año de secundaria de la I.E Juan Miguel Pérez Rengifo. junio - agosto 2012 [Tesis licenciatura]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín. 2012.
50. Rodríguez Y. Educación y procesos pedagógicos y equidad : cuatro informes de investigación. In GRADE GdApeD, editor. Estrategias de enseñanza docente en escuelas multigrado. Lima ; 2004.
51. Herrera GdlH. Grado de conocimiento de las ITS en estudiantes de medicina de la universidad Libre Seccional Barranquilla. Biociencias. 2013; 8(2).
52. Ministerio de Educación. Programa curricular de educación secundaria. [Online].; 2016 [cited 2023 Octubre 2023. Available from: <http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/programa-curricular-educacion-secundaria.pdf>.
53. Cubas Barrueto AC, Fernández Fuertes AA. Educación Sexual: Diseño De Una Investigación Para Explorar Las Actitudes De Padres, Madres Y Tutores/As Legales De Adolescentes En Cantabria. Tesis. Cantabria: Universidad de Cantabria, Facultad de educación; 2020.
54. Rojas A. Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de tres instituciones educativas de un distrito de alta incidencia de ITS – Chiclayo 2018. Tesis para Título. Chiclayo: Universidad San Martín de Porres, Facultad de medicina Humana; 2020.
55. Osorio Montoya MD, Valles Guzmán MA, García Serna C. Situación sociocultural de la educación sexual en la familia: el caso del municipio de Tarso. Trabajo de grado. Ciudad Bolívar: Tecnológico de Antioquia, Facultad de Educación y Ciencias Sociales; 2023.
56. Pareja E, Sanches A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca período 2016 [Tesis licenciatura]. Huancayo:Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 2016.
57. Rodríguez Bustamante , Vicuña Romero JJ, Zapata Posada JJ. Familia y escuela: educación afectivo-sexual en las escuelas de familia. Revista virtual Universidad catolica del Norte. 2021;(63): p. 312-344.
58. Peralta , Rojas. Nivel de conocimiento sobre las ITS y sus medidas preventivas de los estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Pública “N° 7230”, IIMA 2021. Tesis. Lima : Universidad Peruana Cayetano Heredia , Licenciado en enfermería ; 2022.
59. Topia M, Torres A. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de dos facultades de La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales a través de la escala sobre el conocimiento del VIH y otras infecciones de transmisión sexual modificada. [Trabajo de investigación]. Bogota: Universidad de ciencias aplicadas ambientales. 2016.
60. Alvares J, Muller , Vergara V. Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Ciencias de la investigación medico estudiantil latinoamericana. 2015; 20(2).

ANEXOS

Anexo N° 1

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021”

Yo.....identificado con DNI N°....., en uso de mis capacidades físicas y mentales, concedo la autorización y permiso para que mi menor hijo de nombre:..... con DNI N°:..... participe en el estudio de investigación, que tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y práctica preventivas en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.

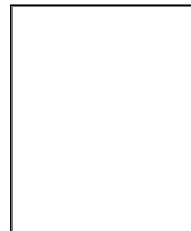
Declaro que fui informado sobre los siguientes aspectos:

- Participación libre y voluntaria.
- Las informaciones obtenidas serán en absoluto anónimas y confidenciales.
- El investigador está disponible para cualquier aclaración respecto a las dudas que puedan presentarse.
- La información brindada solo será utilizada para fines de un trabajo científico.

Por lo cual, firmo en señal de conformidad.

Fecha y Hora:

(Firma del participante)



Anexo N° 2 - A
UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Cuestionario para estudio Factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021

Adoptado de: Soto Isuiza, Yhensmind Yhovana

Estimados estudiantes, espero su colaboración respondiendo con toda sinceridad el presente cuestionario. La prueba es anónima.

Lea con atención y conteste las preguntas marcando con "X" una sola alternativa.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. Edad: años

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Área de residencia: Urbana () Rural ()

3. Grado:

4. Recibiste orientación sobre prevención de las ITS: Sí () No ()

5. ¿Con quién vives?
 - a) Con papá, mamá y/o hermanos (familia nuclear)
 - b) Con papá, mamá, hermanos y/o abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines (familia extensa)
 - c) Sólo con papá o mamá (familia monoparental)

II. CONOCIMIENTO

1) ¿Que es una ITS?

- a) Una enfermedad infecciosa que puede contagiarse de persona a persona.
- b) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales con una persona infectada.
- c) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales protegidas.
- d) Todas las anteriores.
- e) N.A

2) ¿A quiénes puede afectar una ITS?

- a) A los pobres.
- b) Hombres con varias mujeres.

- c) A cualquier persona.
- d) A todas las anteriores.
- e) N.A.

3) ¿Cuáles son los tipos de infecciones de transmisión sexual?

- a) Chancroide, Gonorrea, Sífilis, Papiloma humano, Vaginosis bacteriana.
- b) Lepra, Diabetes, Condilomas, Giardiasis, Urticaria.
- c) VIH-SIDA, Salmonelosis, Hepatitis A, Herpes Genital, Chancro Blando.
- d) Todas las anteriores.
- e) N.A.

4) Existe mayor riesgo de adquirir una infección de transmisión sexual si:

- a) Se tiene relaciones sexuales con diferentes personas con protección.
- b) Se tiene relaciones sexuales con personas sin protección.
- c) Se tiene relaciones sexuales con homosexuales.
- d) b y c.
- e) N.A.

5) Una de las formas de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual es:

- a) Por tener relaciones sexuales con protección.
- b) De madre a hijo durante el embarazo.
- c) Por compartir ropas y cama con personas contagiadas.
- d) Todas las anteriores.
- e) N.A.

6) Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por agentes patógenos, como virus; Marque una de ellas:

- a) Sífilis, VIH-SIDA, Papiloma humano.
- b) Gonorrea, Chancroide, Vaginosis bacteriana.
- c) Urticaria, Paludismo, Fiebre Amarilla.
- d) Todas las anteriores.
- e) N.A.

7) Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por agentes patógenos, como bacterias; Marque una de ellas:

- a) Sífilis, VIH-SIDA, Papiloma humano.
- b) Gonorrea, Chancroide, Vaginosis bacteriana.
- c) Urticaria, Paludismo, Fiebre Amarilla.
- d) Todas las anteriores.
- e) N.A.

8) ¿Cuál es el síntoma que puede indicar la presencia de una ITS en la mujer?

- a) Flujo vaginal.
- b) Llagas y heridas.
- c) Falta de apetito.
- d) a y b.
- e) N.A.

9) ¿Cuál es el síntoma que puede indicar la presencia de una ITS en el hombre?

- a) Cefalea.
- b) Secreción uretral.
- c) Falta de apetito.
- d) Todas las anteriores.
- e) N.A.

10) En relación a los signos y síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual, marque lo correcto:

- a) Herpes genital: Prurito, hormigueo y úlceras.
- b) La Tricomoniasis: flujo vaginal, profuso, espumoso y de color verde.
- c) Papiloma humano: fiebre, mareo y vómitos.
- d) Todas las anteriores.

- e) N.A.
- 11) ¿A través de que examen se puede detectar una ITS?**
- a) A través de un examen de sangre o cultivo de secreciones genitales.
 - b) A través de ecografías.
 - c) Con la observación del estado físico del paciente.
 - d) Todas las anteriores.
 - e) N.A.
- 12) Marque lo correcto, acerca de los síntomas cuando una persona tiene SIDA**
- a) Manchas en diferentes partes de la piel, se hinchan los ganglios.
 - b) Fiebre, diarrea, pérdida de peso, sudoración nocturna, cansancio.
 - c) Produce hemorragia, tos persistente, escalofríos.
 - d) Todas las anteriores.
 - e) N.A.
- 13) El VIH/SIDA es:**
- a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura.
 - b) Es una enfermedad de transmisión sexual que ataca al sistema inmunitario.
 - c) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.
 - d) Todas las anteriores.
 - e) N.A.
- 14) A su consideración ¿quién produce el SIDA?**
- a) Bacteria.
 - b) Virus.
 - c) Parásito.
 - d) a y b
 - e) N.A.
- 15) Las tres principales formas de transmisión del VIH son:**
- a) Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, por los abrazos.
 - b) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, de madre a hijo.
 - c) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, por los abrazos.
 - d) Todas las anteriores.
 - e) N.A.
- 16) Fase del VIH en la que aparecen signos de Infecciones potencialmente mortales y tumores inusuales, marque lo correcto:**
- a) Fase de infección aguda.
 - b) Fase de infección asintomática.
 - c) Linfadenopatía generalizada persistente.
 - d) SIDA o fase avanzada.
 - e) Todas las anteriores.
- 17) ¿Cuál es la prueba confirmatoria para el VIH?**
- a) Western Blot.
 - b) prueba de ELISA, orina, sangre.
 - c) prueba de sangre, prueba de ELISA y Western Blot.
 - d) a y b.
 - e) N.A.
- 18) ¿Cuál es el tratamiento para el VIH/SIDA?**
- a) Antiretrovirales.
 - b) Amoxicilina.
 - c) Plantas medicinales.
 - d) ay b.
- 19) ¿Cuáles son las complicaciones del VIH/SIDA?**
- a) infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, daños a órganos sexuales femeninos y masculinos, esterilidad y aborto.

- b) Diabetes, hipertensión, Parkinson.
- c) Obesidad, depresión y aborto.
- d) Todas las anteriores.
- e) N.A.

20) ¿Cómo prevenirnos del VIH/SIDA?

- a) Estabilidad en la pareja.
- b) Uso de vacunas.
- c) Uso de condón.
- d) a y c.
- e) N.A.

Clave de respuestas.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	A	D	B	A	B	A	B	B	A	B	B	B	B	C	C	A	A	D

Anexo N° 3 - MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “Factores sociodemográficos asociados al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Población y muestra	Plan de análisis estadístico	Instrumentos
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021?</p> <p>Problemas específicos ¿cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.</p> <p>Objetivos específicos Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.</p>	<p>H1: Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de una institución</p>	<p>Variables principales . Variable 1: Factores sociodemográficos Edad Sexo Área de residencia Grado Recibiste orientación sobre prevención de las ITS ¿con quién vives? Variable 2: Nivel de Conocimientos sobre</p>	<p>Enfoque de estudio: cuantitativa</p> <p>alcance de estudio: correlacional</p> <p>Diseño de estudio: observacional (no experimental) de corte transversal</p>	<p>Población: Integrada por 115 estudiantes de una institución educativa secundaria de la provincia de Rioja.</p> <p>Muestra: La muestra será equivalente a la población por ser una corta y manejable.</p> <p>Criterios de inclusión Estudiantes del primero a quinto grado de la institución educativa secundaria que tengan de 14 a 17 años de edad, figuren</p>	<p>Para el tratado de las variables se utilizará el STATA version14. En el análisis descriptivo se utilizará las frecuencias y porcentajes para las variables categóricas y para las variables numéricas media y desviación estándar. Para el análisis inferencial se utilizará la prueba estadística Chi cuadrado, y en las numéricas se aplicara la prueba de</p>	<p>Cuestionario de encuestas</p>

<p>¿Cuál es el nivel de prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021?</p> <p>¿Cuál es el perfil sociodemográfico en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021?</p>	<p>Determinar el nivel de prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual, en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.</p> <p>Determinar el perfil sociodemográfico en estudiantes de una institución educativa secundaria, Rioja, 2021.</p>	<p>educativa secundaria, Rioja, 2021.</p>	<p>infecciones de transmisión sexual.</p>		<p>en la nómina de matrícula y que deseen participar en el estudio con autorización de sus padres mediante la firma del conocimiento informado.</p> <p>Criterios de exclusión</p> <p>Estudiantes que no respondan por completo al instrumento, insistan el día de encuesta y que no cuenten con las facultades mentales y cognitivas para responder por sí mismos a los ítems presentados.</p>	<p>Shapiro wilk para determinar la normalidad y posterior aplicación de la prueba de ANOVA y Kruskal Wallis nivel de significancia ≤ 0.05.</p>	
---	---	---	---	--	---	--	--

Anexo N° 4 - A
PERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición Conceptual	Clasificación de la variable	Escala de medición	Instrumento	Ítems	Categorías de las variables principales	Indicadores
Nivel de Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.	Es el conjunto de ideas que cada individuo ha ido adquiriendo a lo largo de su vida mediante la experiencia o formación académica acerca de las infecciones de transmisión sexual como modo de contagio, sintomatología y forma de prevenirlos para evitar la alteración y daño de su salud sexual; por ende, le proporciona la destreza de diferenciar y elegir su bienestar.	Según su naturaleza: Variable cualitativa	dicotómica nominal 1 punto si correcto 0 puntos si incorrecto	cuestionario de encuestas	1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; 11; 12; 13; 14; 15; 16; 17; 18; 19; 20	Alto Medio Bajo	17 - 20 Puntos 11 - 16 puntos 0 - 10 puntos

Anexo N° 4 - B

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS

Factores sociodemográficos	Nombre de la variable	Clasificación según la naturaleza	Escala de medición	Categoría	Indicador
Son todas las características o rasgos que se le asignan de manera cualitativa o cuantitativa a aspectos generales de una sociedad que comparte un mismo territorio; por tanto, son medibles, comparables y pueden tener relación con otros aspectos de la población, por lo que refleja una situación en la que se encuentra.	Edad	Cualitativa	Nominal	-	-
	Sexo	cualitativa	Nominal	Masculino Femenino	1 2
	Área de residencia	Cualitativa	Nominal	Rural Urbana	1 2
	Grado	Cualitativa	Ordinal	Primero Segundo Tercero Cuarto Quinto	1 2 3 4 5
	Recibiste orientación sobre prevención de las ITS	Cualitativa	Nominal	Si No	1 2
	¿con quién vives? Tipo de familia	Cualitativa	Nominal	familia nuclear familia extensa familia monoparental	1 2 3