

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL
Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES QUE PREDISPONEN AL USO DEL
CONDÓN EN ESTUDIANTES DEL I Y II CICLO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS ECONÓMICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO –
2017”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ANAYA ALCANTARA, ROSARIO MARGOT

AGUILAR RIOS, KELLY ANDREA

OLIVERA MONTALVO, ROGER MARTIN

Callao-Perú

2017

HOJA DE REFERENCIA

MIEMBROS DE JURADO

Dra. Nancy Susana Chalco Castillo	Presidenta
Mg. Noemí Zuta Arriola	Secretaria
Mg. Inés Luisa Anzualdo Padilla	Vocal

ASESORA

Dra. Ana Lucy Siccha Macassi

NUMERO DE LIBRO	: 01
NUMERO DE ACTA	: N° 10
FECHA DE APROVACION DE TESIS	: 24 de Octubre 2017
RESOLUCION DE SUSTENTACION	: 840 – 2018 - D/FCS

DEDICATORIA

Queremos dedica este primer logro a nuestras vidas, a Dios por su infinito amor y bondad con nosotros, por siempre tenernos en sus planes y por qué bajo su mirada hacia nosotros pudimos superar múltiples dificultades que se presentaron en el camino. A nuestros padres que a pesar de las dificultades, contamos con su apoyo incondicional logrando poco a poco lo que nos propusimos, ambos son el motor de este logro y de los siguientes que vendrán

AGRADECIMIENTO

Agradecemos de forma muy especial y sincera a nuestra asesora la Dra. Ana Lucy Siccha Maccasi y a nuestro jurado sustentador; por el apoyo brindado durante la realización de nuestra tesis.

Y a nosotros mismos, por el empeño, dedicación, esmero y tiempo invertido en este primer logro

INDICE

TABLAS DE CONTENIDO	1
RESUMEN	2
ABSTRACT	3
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.1 Determinación del problema	4
1.2 Formulación del problema	7
1.3 Objetivos de la investigación	7
1.4 Justificación del problema	7
1.5 Importancia del problema	8
II. MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes del estudio	9
2.2 Bases Científicas	12
2.3 Bases epistémicas	21
2.4 Bases culturales	22
2.5 Definición de términos básicos.....	24
III. VARIABLES E HIPOTESIS	25
3.1 Variables de la investigación.....	25
3.2 Operacionalización de variables	26
3.3 Hipótesis	28
IV. METODOLOGIA	29
4.1 Tipo de investigación	29
4.2 Diseño del estudio	29

4.3 Población y muestra	30
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
4.5 Procedimientos de recolección de datos	32
4.6 Técnicas de procesamiento y análisis estadísticos de datos	33
V. RESULTADOS.....	34
VI. DISCUSION DE RESULTADOS.....	37
6.1 Contrastación de las hipótesis con los resultados	37
6.2 Contrastación de resultados con otros estudios similares.....	38
VII. CONCLUSIONES	40
VIII. RECOMENDACIONES	41
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	42
ANEXOS.....	45
Anexo 1: Matriz de consistencia	46
Anexo 2: Instrumentos de evaluación	50
Anexo 3: Validez del instrumento según Lawshe.....	57
Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos de la recolección de datos	59
Anexo 5: Consentimiento informado	68
Anexo 6: Correlación de Pearson.....	69
Anexo 7: Tabla de predisposición del uso del condón según sexo.....	70

TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 5.1:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL RELACIONADO CON LOS FACTORES QUE PREDISPONEN AL USO DEL CONDÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL I Y II CICLO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-2017

Tabla 5.2:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL I Y II CICLO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS EN LOS ESTUDIANTES DEL I Y II CICLO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-2017

Tabla 5.3:

FACTORES QUE PREDISPONEN AL USO DEL CONDÓN EN LOS ESTUDIANTES DEL I Y II CICLO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-2017

RESUMEN

Las infecciones de transmisión sexual se caracterizan por ser un problema mundial afectando a diversos grupos etarios.

En el siguiente trabajo de investigación nos estamos especificando en los jóvenes estudiantes por su situación de vulnerabilidad frente a las infecciones de transmisión sexual debido a sus actitudes, comportamiento y el nivel de conocimiento que puedan tener acerca de las infecciones de transmisión sexual.

El presente estudio tuvo como objetivo principal establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con los factores que predisponen al uso del preservativo de los estudiantes de la facultad de Ciencias Económicas del I y II ciclo de la Universidad Nacional del Callao.

El estudio es de enfoque descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, de carácter prospectivo.

La muestra estuvo conformada por 70 estudiantes, se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario en el cual se evaluó el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual; al igual que se evaluó los factores que predisponen al uso del condón.

Se concluyó de forma general que el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, si guarda relación significativa con los factores que predisponen al uso del preservativo.

Palabras claves: Infección de transmisión sexual, factores y preservativo.

ABSTRACT

Sexually transmitted infections are characterized as a global problem affecting various age groups.

In the following research work we are specifically focusing on young students because of their vulnerability to sexually transmitted infections due to their attitudes, behavior and level of knowledge they may have about sexually transmitted infections.

The main objective of the present study was to relate the level of knowledge about sexually transmitted infections with the predisposing factors to the condom use of the students of the Faculty of Economic Sciences of the I and II cycle of Universidad del Callao.

The study is of a descriptive, quantitative, cross-sectional, Prospective approach.

The sample consisted of 70 students; the survey technique was used and as a tool the questionnaire in which the level of knowledge about sexually transmitted infections was evaluated: General Aspects of transmission, signs and symptoms and prevention; as well as the predisposition of the Cognitive, Affective and Behavioral Factors when using the condom was evaluated.

It was generally concluded that the level of knowledge about Sexually Transmitted Infections and HIV / AIDS, if it is significantly related to the factors that predispose to the use of condoms.

Keywords: Sexually transmitted infection; factors and condom.

CAPITULO I

PLATEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Determinación del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (2015) las infecciones de transmisión sexual tienen profundos efectos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo y figuran entre las 5 categorías principales por las que los adultos y adolescentes buscan atención médica. Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que anualmente, unos 500 millones de personas contraen alguna de las 4 infecciones de transmisión sexual siguientes: Clamidiasis (98 millones de casos), Gonorrea (62 millones de casos), Sífilis (15 millones de casos) o Tricomoniasis (174 millones de casos), los cuales a nivel mundial los continentes más afectados son: La región del pacífico oriental con más de 128 millones de casos, América con 126 millones de casos, África con 93 millones de casos, Asia Oriental con 79 millones de casos, Europa con 49 millones de casos y la región del Mediterráneo con 26 millones de casos. Demostraron que hay más de 530 millones de personas que son portadores del virus que provoca el virus del herpes simple 2 (VHS2). Más de 290 millones de mujeres están infectadas con el Virus del papiloma humano (VPH), considerándola en la actualidad una de las ITS más comunes. El uso del condón ha aumentado en muchas partes del mundo, especialmente en Asia y América, ambos continentes golpeados por las altas tasas de personas con ITS o VIH-SIDA, pero sigue siendo bajo en el África Subsahariana. A escala mundial el uso del preservativo ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 60% en 2014. En relación al sexo, la proporción de mujeres entre 15 y 49 años de edad que usan el preservativo ha aumentado entre el 2013 y 2015. En África paso de 23% a 24%; en Asia se mantuvo en 62%, y en América Latina y el Caribe paso de 64% a 67%; en cada región es notable la variación entre países. (1)

Según la Organización Panamericana de Salud (2015) estima que América Latina y el Caribe concentran el 3 lugar de casos de infección de transmisión sexual, donde

estas han presentado un aumento con más de 38 millones de casos nuevos, siendo Haití el país más afectado donde el 5,6% de su población es afectada por alguna infección de transmisión sexual siendo las mujeres el género más vulnerable. Mientras que en Sudamérica concentra más de 3,8 millones de casos. (2)

En el Perú las infecciones de transmisión sexual son una de las principales causas de morbilidad a nivel regional, la cual en diferentes estudios realizados por el Ministerio de Salud muestran elevadas tasas de infección de transmisión sexual, no solo en grupos de elevado riesgo como los homosexuales, trabajadores sexuales, sino también a la población en general. Las infecciones de transmisión sexual son muy frecuentes, más de lo que se reconocen dado que muchas veces son asintomáticas. Se estima que un 70% de las mujeres y 30% de los varones infectados con clamidia no tiene síntomas, y que 80% de las mujeres y 10% de los varones con gonorrea son asintomáticos. Otros estudios realizados demostraron que las infecciones de transmisión sexual afectan principalmente a la población joven y pobre de las ciudades y departamentos de la costa y selva del Perú, con mayor concentración urbana como: Lima- Callao, Iquitos, Chiclayo, Trujillo, Pucallpa, Arequipa, Huancayo, Piura, Ica, Chimbote y Huaraz (donde el 71% de los casos notificados pertenecen al departamento de Lima y el 29% al resto del país), donde los grupos más afectados son las comunidades gay jóvenes de entre 15 y 24 años, presentados en estos últimos un aumento en los últimos años. Según el MINSA existe una variedad de factores los cuales sitúan a los adolescentes y jóvenes en el centro de la vulnerabilidad sobre las infecciones de transmisión sexual, estimando que entre 11 000 a 20 000 jóvenes de entre 15 y 30 años viven con alguna infección de transmisión sexual (contando a pacientes con VIH); pero solamente el 55% de ellos cuentan con acceso al conocimiento, información y educación sobre las infecciones de transmisión sexual y sobre cómo protegerse. (3)

Otros datos de estudio realizados por la Dirección General de epidemiología del Ministerio de Salud (MINSA-2015) refieren que el 73% de los casos de pacientes con ITS y VIH-SIDA se encuentran en Lima y Callao, de los cuales 612 casos son exclusivamente de la Región Callao. Otros datos de estudio según DIRESA-2015

en referencia a las actitudes nos menciona que 33% de los varones y 6% mujeres reportan que su última pareja fue casual, que 28% de los hombres y 12% de mujeres comenzaron a tener relaciones sexuales en menos de 1 mes de conocerse, que un 12% de los varones reportaron haber tenido sexo con otro hombre y que 44% de los hombres indicaron haber tenido sexo con trabajadoras sexuales. En el mismo estudio 89% de mujeres y 76% de varones no usaron condón con parejas casuales, 65% no usaron condón con trabajadoras sexuales y 67% no uso condón con otro hombre; dando pie a un incremento de casos de ITS y VIH a nivel de la Región Callao. (4) (5)

Finalmente, según los informes de la Oficina de Bienestar Estudiantil (OBU) no se registran casos de ITS en los universitarios, refiriendo que esta ausencia de datos se debe a que los alumnos tienen vergüenza a ir a consulta.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y los factores que predisponen al uso del condón en los estudiantes de I y II ciclo de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad del Callao?

1.3 Objetivos de la investigación:

1.3.1 Objetivo general

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y los factores que predisponen al uso del condón en los estudiantes del I y II ciclo de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional del Callao.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I y II ciclo de la facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional del Callao.
- Identificar los factores que predisponen al uso del condón en los estudiantes del I y II ciclo de la facultad Ciencias Económicas de la Universidad Nacional del Callao.

1.4 Justificación del problema

Este trabajo de investigación va dirigido principalmente a trabajar con la población joven y adolescente, la cual constituye en gran parte a la comunidad universitaria, ya que en la actualidad se observa un lamentable comportamiento en relación a sus vidas sexuales y reproductivas, Sin tener en cuenta los múltiples riesgos y consecuencias que se les pueden presentar, exponiéndolos así al incremento en la incidencia de los casos por infecciones de transmisión sexual.

El motivo por lo cual nosotros nos centramos en los jóvenes y adolescentes es porque hoy en día aumenta la incidencia de casos por infecciones de transmisión

sexual y se da en mucho de los casos por la falta de información y el desconocimiento sobre el uso de métodos de barrera, disminución de los demandantes para acceder a estos, a pesar de que estos puedan ser fácilmente proporcionados en los servicios de salud, lo cual se debe a barreras socioculturales y la comunicación inadecuada entre padres e hijos, contribuyendo al inicio temprano de las relaciones sexuales, generando abortos, deserción escolar o universitaria, embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual.

Es por eso que dicho trabajo beneficiara principalmente a nosotros ya que primero conoceremos que tanto saben los jóvenes y adolescentes acerca de las infecciones de transmisión sexual y las formas en cómo prevenirlos, haciendo que a futuro nosotros podamos intervenir en mejorar la salud sexual y reproductiva de la comunidad estudiantil. Y más adelante siendo los beneficiados la comunidad estudiantil ya que este trabajo servirá de base a q otros grupos quieran intervenir en el mejoramiento la promoción y prevención de la salud.

1.5 Importancia del problema

La importancia de nuestro trabajo, es reconocer primero el nivel de conocimiento que poseen sobre las infecciones de transmisión sexual los estudiantes del I y II de la facultad de Ciencias Económicas, seguido de identificar cuáles son los factores que predisponen al uso del preservativo; mediante los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento, y esperando a futuro intervenir en dicha facultad contribuyendo a la prevención de dichas enfermedades mediante charlas educativas, exposiciones, talleres entre otras actividades educativas las cuales contribuyan de alguna manera en la reducción de la incidencia de casos por infecciones de transmisión sexual y proteger a la población más vulnerable que son los adolescentes y jóvenes que forman parte de nuestra casa universitaria.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del estudio.

CORONA .L. Y ORTEGA .A. (2014) En su investigación; **“COMPORTAMIENTO SEXUAL Y CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES VENEZOLANOS DE UN LICEO DEL MUNICIPIO DE MIRANDA”**, cuyo objetivo evaluar el comportamiento sexual y el conocimiento de infecciones de transmisión sexual. El análisis de los datos se efectuó con el paquete estadístico SAS R, versión 9.3.1. En los integrantes de la serie, la actividad sexual era bastante común, con predominio de los que la iniciaron activamente entre los 14 y 15 años, poco uso de métodos anticonceptivos, mayor número de parejas sexuales en los varones, así como un mejor conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual en el caso de las chicas. Se realizó un estudio descriptivo y comparativo, de corte longitudinal, de 201 estudiantes entre 11-17 años (de un universo de 220), de un liceo público de la localidad de Quisiro, del municipio de Miranda, en la República Bolivariana de Venezuela. (6)

LIBREROS L. Y COLABORADORES (2014) En su investigación: **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN UNA UNIDAD EDUCATIVA DE CARABOBO, VENEZUELA”**,

Se determinó los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes de la Unidad Educativa Monseñor Gregorio Adam, Municipio Naguanagua, Estado Carabobo, Venezuela. El nivel del estudio es correlacional y el diseño transversal; la muestra estuvo conformada por 268 estudiantes de quinto y sexto año de bachillerato. Para la recolección de los datos se aplicó un cuestionario con 37 preguntas siendo las alternativas de respuesta dicotómicas y en escala de likert. El 62,69% de los adolescentes evidenciaron un nivel de conocimientos sobre ITS regular, los estudiantes en menor grado académico presentaron actitudes más favorables; el sexo masculino reporto actitudes más

favorables hacia el uso de los métodos anticonceptivos (28,36%) y la masturbación (17,91%) y más desfavorable hacia la homosexualidad (46,64%). El 10,8% del sexo femenino y el 24,6% del masculino refirió tener práctica sexual de los cuales el 70,5% la iniciaron en la adolescencia media y el 78,95% indicó usar métodos anticonceptivos; el 55,79% correspondió a los varones y el 23,16% a las mujeres; siendo el condón masculino el tipo de método más utilizado (74,67%). De los 95 adolescentes con práctica sexual el 49,48% respondió haber tenido dos y más de dos parejas en el último año. Se evidencia en la población adolescente estudiada falta de información sobre sexualidad, diferencias en las actitudes y la práctica sexual según el grado académico y el sexo; siendo los hombres los que reportaron actitudes más favorables y mayor práctica sexual. (7)

ORCASITA S, LÓPEZ M, GÓMEZ C (2014); **“CONOCIMIENTOS SOBRE RIESGOS FRENTE A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA CIUDAD DE CALI”**. Cuyo objetivo es Identificar y describir las prácticas sexuales y riesgos frente a las ITS presentes en un grupo de estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. Para esto utilizaron como método El estudio es de tipo descriptivo- no experimental con un muestreo probabilístico, en total se encuestaron 110 estudiantes jóvenes universitarios con edades comprendidas entre los 15 y 24 años. La información se recogió mediante la aplicación del Cuestionario CCVSA, el cual indagaba sobre las principales prácticas sexuales que ejercen los universitarios, así como la percepción de riesgo frente a la presencia de ITS. Cuyo resultados fueron que la mayoría de los estudiantes asumen riesgos asociados al no uso de medidas preventivas cuando asocian confianza y estabilidad en la relación de pareja, sin embargo se reporta múltiples parejas sexuales por año, aspecto que aumenta la posibilidad de contraer una ITS. (8)

QUISPE. Y, y RAMOS, K (2015); **“CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA Y ACTITUD FRENTE AL USO DE PRESERVATIVO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA”**. El objetivo del estudio fue determinar la relación que existe del conocimiento sobre VIH-SIDA y actitud frente al uso de preservativo en estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2014. El nivel de investigación fue correlacional. La población estuvo conformado por 79 estudiantes pertenecientes al VIII ciclo de la Facultad de Enfermería. La técnica de recolección de datos, para la variable conocimiento sobre VIH-SIDA fue la encuesta y como instrumento fue el cuestionario, para la variable actitud frente al uso de preservativo fue considerado la técnica psicométrica y como instrumento la escala de actitud tipo Likert. Los resultados indican que más de la mitad (69,6%) de estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica presentan conocimiento alto sobre VIH-SIDA y actitud positiva frente al uso de preservativo.

(9)

2.2 Bases científicas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspectiva. En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por si solos, poseen un menor valor cualitativo. El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto. El proceso del conocimiento involucra 4 elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo)

Para Bunge M. el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto, el cual puede ser clasificado en conocimiento vulgar, llamándose así a todas las representaciones que el común de los hombres se hace en su vida cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo, de captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetivos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural, el conocimiento científico que es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia, Kant, en su teoría de conocimiento refiere que está determinado 'por la intuición sensible y los conceptos, distinguiéndose 2 tipos de la experiencia y el empírico el cuales elaborado después de la experiencia.

Clases de conocimiento:

Los conocimientos son EMPIRICOS (aprender por la propia experiencia) porque juega un papel determinante en el acumulo de conocimientos que poseen los individuos, la mayor de lo que conocemos y sabemos lo aprendemos así. En general, se transmite por tradición oral y está íntimamente relacionado con la cultura propia de una determinada población, este se obtiene a través de la observación y surge de la experiencia, s12e apoya básicamente en la razón, la evidencia y es

eminentemente inductivo, es decir parte de lo particular para establecer generalizaciones.

El conocimiento CIENTIFICO utiliza un método, parte de una teoría, es racional y fundamentalmente deductivo, es decir parte de lo general a particular. Este conocimiento parte en gran medida del conocimiento empírico. De hecho, una de sus funciones principales es comprobar o rechazar los fundamentos del conocimiento empírico, es decir comprobar o no su veracidad mediante la experiencia. (10)

2.2.2 Infecciones de transmisión sexual

La Organización Mundial de la Salud, considera que las ITS son causadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, las cuales se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. Algunas ITS se pueden propagar por contacto sexual cutáneo. Los organismos causantes de las ITS también se pueden propagar por medios no sexuales, por ejemplo; las transfusiones de sangre y los trasplantes de tejidos. Muchas ITS, específicamente la clamidiasis, gonorrea, hepatitis B, VIH, HSV2 y sífilis, se pueden transmitir también de la madre al niño durante el embarazo y el parto. Una persona puede tener una ITS sin manifestar síntomas de enfermedad. Por consiguiente, el concepto de "infección de transmisión sexual" es más amplio que el de "enfermedad de transmisión sexual". Los síntomas comunes de las ETS incluyen flujo vaginal, secreción uretral en los hombres, úlceras genitales y dolor abdominal. Entre los más de 30 agentes patógenos que se sabe se transmiten por contacto sexual, 8 se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades. De esas 8 infecciones, 4 son actualmente curables, a saber, Sífilis, Gonorrea, Clamidiasis y Tricomoniasis. Las otras 4, Hepatitis B, Herpes, VIH y VPH, son infecciones virales incurables que, no obstante, se pueden mitigar o atenuar con tratamiento.

Vías de transmisión

El contagio ocurre cuando hay contacto sexual con alguna persona infectada, aun cuando esta no manifieste síntomas de enfermedad. Se transmite generalmente

durante el acto sexual, aunque algunas pueden contagiarse mediante la saliva (besos) y a través de la placenta. Generalmente, se transmiten de una persona a otra durante la relación sexual. Pueden transmitirse por la vagina, por el ano o por el contacto de la boca con el pene o la vagina. Se contagian entre hombres y mujeres o entre personas del mismo sexo. Algunas ITS pueden transmitirse mediante el contacto con sangre o algunos de sus derivados contaminados, como ocurre entre las personas que se drogan y comparten sus agujas. También puede pasar de la madre al niño durante el embarazo, nacimiento o la lactancia. (1)

Signos y síntomas

Gonorrea:

En las mujeres los signos y síntomas se puede presentar entre 2 a 5 días en cambio en un hombre puede aparecer signos y síntomas hasta dentro de un mes.

Los signos y síntomas en mujeres se pueden confundir con alguna otra infección ya que son muy generales:

Mujeres:

- Flujo vaginal
- Dolor y ardor al orinar
- Aumento de la micción
- Dolor de garganta
- Relaciones sexuales dolorosas
- Dolor intenso en la parte baja del abdomen
- Fiebre

Hombres:

- Dolor y ardor al orinar
- Aumento de la frecuencia o urgencia urinaria
- Secreción del pene (de color blanco, amarillo o verde)

- Abertura del pene (uretra) roja o inflamada
- Testículos sensibles o inflamados
- Dolor de garganta (faringitis gonocócica).

Sífilis:

Los signos y síntomas de una sífilis tienen tres etapas una primaria, otra secundaria y terciaria

En la etapa primaria:

- Una pequeña llaga o úlcera abierta e indolora (llamada chancro) en los genitales, la boca, la piel o el recto que sana por sí sola en 3 a 6 semanas.
- Inflamación de los ganglios linfáticos en el área de la úlcera.

En la etapa secundaria:

- Una erupción cutánea, generalmente en las palmas de las manos y plantas de los pies.
- Úlceras llamadas parches mucosos en o alrededor de la boca, la vagina o el pene.
- Fiebre
- Indisposición general
- Inapetencia
- Dolores musculares
- Dolor articular
- Inflamación de los ganglios linfáticos
- Cambios en la visión
- Pérdida del cabello

En la tercera etapa: Aquí afecta a algunos órganos.

- Daño al corazón que causa aneurismas.

- Trastornos del sistema nervioso central.
- Tumores de la piel, los huesos o el hígado.

Herpes genital:

Las personas con herpes genital nunca presentan úlceras o tienen síntomas muy leves que ni siquiera notan o que confunden con picaduras de insectos u otra afección cutánea.

- En las mujeres:

Las ampollas pueden estar en los labios vaginales externos, la vagina, el cuello uterino, alrededor del ano y en los muslos o en los glúteos.

- En los hombres:

Pueden estar en el pene, el escroto, alrededor del ano, en los muslos o en los glúteos.

- En ambos sexos:

Las ampollas pueden estar en la lengua, la boca, los ojos, las encías, los labios, los dedos de la mano y otras partes del cuerpo.

Tratamiento

Gonorrea:

- Se puede recibir una dosis grande de antibióticos orales o tomar una dosis más pequeña durante siete días.
- Le pueden administrar un antibiótico en inyección y luego mandarlo para la casa con pastillas antibióticas.
- Los casos más graves pueden requerir hospitalización. Los antibióticos se administran primero por vía intravenosa.

Aproximadamente la mitad de las mujeres con gonorrea también están infectadas con clamidia. La clamidia se trata al mismo tiempo como una infección de gonorrea. Y nunca se debe de auto medicar

Sífilis:

Se puede tratar con antibióticos, como Bencilpenicilina benzatínica, Doxiciclina o tetraciclina (para pacientes que son alérgicos a la penicilina). La duración del tratamiento depende de la magnitud de la enfermedad y factores como la salud general del paciente.

Herpes genital

El herpes genital no se puede curar. Se pueden recetar antivirales. (11)

2.2.3 Virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH):

El VIH se define como una enfermedad transmisible de elevada mortalidad y rápido aumento a nivel mundial que origina profunda depresión del sistema inmunológico, especialmente de los linfocitos T condicionando el desarrollo de graves infecciones por gérmenes oportunistas, como *Pneumocystis carini*, tumoraciones como el sarcoma de Kaposi y linfomas que llevan a la muerte a personas infectadas". "El VIH es el agente causal del SIDA"

Las personas se pueden infectar con el VIH de diferentes formas; por vía sexual (mediante las relaciones sexuales en todas sus formas: vaginal, anal y oral), vía transplacentaria, durante el parto y por la lactancia materna, y a través de objetos punzocortantes usados por personas infectadas.

El periodo de incubación es de 6 meses a 2 años, se describe como manifestaciones precoces a fiebre, diarrea, fatiga, linfadenopatía generalizada, anorexia, pérdida de peso y sudoraciones nocturnas.

El diagnóstico se establece sobre la base de la evaluación médica de las manifestaciones clínicas, factores de riesgo, evidencia serológica, estudio de los linfocitos y evaluación virósica.

Las pruebas serológicas como la de ELISA (Enzyme-Linked InmunSor bent Assay) detectan anticuerpos séricos contra el VIH, la muestra es analizada una vez; si el resultado es positivo, se vuelve analizar por duplicado; si al menos dos de estos tres

resultados son reactivos, la muestra debe ser analizada por una prueba suplementaria o confirmatoria, tipo Western Blot .

“La persona recibirá un diagnóstico de VIH solamente si tiene 2 pruebas de Elisa positivas y la de Western Blot que es la prueba confirmatoria”. (12)

2.2.4 Prevención

La mejor prevención es el uso del condón ya que es el único método que evita el contagio de una ITS, o si no también la abstinencia a relaciones sexuales.

Métodos barrera

La OMS plantea que un método de barrera es aquel que impide o reduce significativamente la posibilidad de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual que incluyen el coito vaginal; y la transmisión de infecciones de transmisión sexual, VIH-SIDA, etc.

Factores que se consideran en la elección de un método barrera:

- Frecuencia de las relaciones sexuales
- Número de parejas sexuales
- Si se desea tener hijos
- Eficacia de cada método en la prevención del embarazo
- Efectos secundarios
- Facilidad y comodidad de uso del método elegido
- nivel económico para acceder a dichos métodos.

Tipos de método de barrera:

- Preservativo o condón

Condón masculino: Son recubrimientos delgados de caucho, vinilo o productos naturales que se ponen sobre el pene erecto. Los condones masculinos pueden ser tratados con espermicida para ofrecer mayor protección. Estos impiden que los espermatozoides tengan acceso al aparato reproductor femenino e impiden que los microorganismos (ITS, incluyendo el VIH) pasen de un miembro de la pareja al otro.

Condón femenino: Sin un recubrimiento delgado de plástico poliuretano con aros de poliuretano en extremos opuestos. Estos se introducen en la vagina antes del coito. Al igual que los condones masculinos, los femeninos impiden que los espermatozoides tengan acceso al aparato reproductivo femenino e impiden que los microorganismos pasen de un miembro de la pareja al otro.

Abstinencia sexual:

La abstinencia sexual es no tener relaciones sexuales penetrativas, es decir, no llegar a la penetración ni por vía vaginal ni anal. La abstinencia permite prevenir el embarazo, que idealmente debe ser deseado, y sobre todo las infecciones de transmisión sexual. En algunas culturas se la recomienda especialmente a las y los adolescentes como la mejor manera de protegerse de estas situaciones. La decisión de posponer las relaciones sexuales, hasta cuando él o la joven se sienta física y psicológicamente preparado es algo que es bueno poder pensar y conservar. Lo ideal es que la abstinencia sea una decisión libre y responsable, y no que este determinado por temor.

Motivos que llevan a la abstinencia sexual

La religión: Muchas personas que eligen este estilo de vida lo hacen por razones religiosas. En periodo de Cuaresma y durante la misma semana santa, los católicos practicantes más fervientes practican el ayuno o se abstienen de juegos, vicios o de tener relaciones sexuales. La abstinencia prematrimonial se relaciona con la falta de práctica coital antes de casarse, es decir, mantener la virginidad hasta el matrimonio. Y la idea de abstenerse sexualmente muchas veces también aparece en la adolescencia y la juventud cuando se le inculca un concepto negativo de la

sexualidad y del momento clave de perder la virginidad. Los religiosos y religiosas de la iglesia católica prometen mantener su voto de castidad para toda la vida.

Causas médicas: Otros de los motivos de los que nos hablan los profesionales de la salud es la recomendación médica. “Después de una operación o en ciertos momentos de un embarazo los médicos pueden recomendar la abstinencia sexual durante un tiempo concreto”. Mientras se lleva a cabo una terapia sexual, por ejemplo, en hombres con problemas de erección, los sexólogos cuentan que recomiendan evitar prácticas sexuales que puedan generar ansiedad o dificultad ya que incrementa el malestar de la persona.

Miedos, malas experiencias o vergüenza: “No me gusta mi cuerpo y no quiero enseñarlo, me da miedo no saber hacer nada, las experiencias que he tenido hasta ahora han sido negativas” son algunos de las razones por las que muchas personas deciden no tener relaciones sexuales. Pero como afirman los psicólogos, “estas personas no se suelen calificar como abstinentes sexuales ya que no tienen un deseo voluntario”, sino que les encantaría tener una vida sexual satisfactoria y positiva pero no se atreven o algo se los impiden. El temor de una mujer al dolor en el momento del coito o la vergüenza de un hombre ante un fallo en la erección son también motivos para que algunos se abstengan del sexo. (13)

2.2.5 Factores

Son aquellos pensamientos, sentimientos, actitudes u otras características cognitivas o afectivas de una persona que influyen en su comportamiento.

Los factores predisponen a responder coherentemente de una manera favorable o desfavorable ante un objeto, ser vivo, actividad, concepto, persona sus símbolos. Relacionadas con el comportamiento que mantenemos entorno a los objetos a que hacen referencia. Desde luego, los factores solo son un indicador de la conducta, pero no la conducta en sí.

Factores que predisponen al uso del preservativo

Se considera los siguientes factores:

Cognitivo: Son todas las creencias que un individuo tiene acerca de un objeto determinado, los conocimientos que se hallan incluidos en este sistema, son juicios de valor e implica una valoración positiva o negativa. En el componente cognoscitivo pueden también influir las creencias de un sujeto acerca de las maneras adecuadas o inadecuadas de responder ante un objeto.

Afectivo: Se refiere a las emociones, los sentimientos vinculados a un determinado objeto, es evidenciado como placentero o displacentero. Es esta carga emotiva la que dota a las actitudes de un carácter motivacional e insistente.

Conductual: Incluye toda inclinación a actuar de una forma determinada ante un objeto de dicha actitud, si es favorable se sentirá dispuesto a mantenerlo, a ayudarlo, si es negativo dicha actitud tenderá, más bien a ser rechazado. (9)

2.3 Bases epistémicas

Dentro de las estrategias consideradas para el primer nivel de atención en cuanto a la prevención de las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA es a través de la información, educación y comunicación, evitando que las personas tengan conductas de riesgo de contraer una ITS o el VIH/SIDA. Promoviendo así el uso del preservativo en todas sus relaciones sexuales; con lo cual permitirá reducir las cifras de incidencia de casos que crece anualmente. Es por eso que tenemos a las teorías de enfermería para fundamentar la presente investigación; según Dorothea Orem en su teoría de sistemas de enfermería nos hacen referencia de 3 sistemas los cuales son: el sistema compensatorio, sistema parcialmente compensatorio y el sistema de apoyo educativo, siendo este último el más importante para nuestra investigación ya que nos brinda un entorno que fomenta la enseñanza, desarrollo, apoyo y que a través de este se proporcionan y promueve un entorno favorable del desarrollo, los cuales pueden ser utilizados tanto en situaciones individuales, como

colectivos, seleccionándolos y combinándolos según las demandas de autocuidado tanto actuales como futuras. (14)

Según Nola Pender y su teoría sobre el Modelo de promoción de la salud; la cual identifica en el individuo factores cognitivos-perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comparables. Esta teoría continua siendo perfeccionada y ampliada en cuanto a su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree que influyen en las modificaciones de la conducta sanitaria. Este modelo expresa que para generar un comportamiento de salud, este se origina por un cambio de conducta que el individuo pueda o no realizar; y este cambio de conducta se va a originar por características, experiencias individuales, conocimientos y afectos específicos de la misma. (15)

2.4 Bases culturales

Las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA no tienen barreras a nivel cultural, ya que puede presentarse en todos los estratos sociales, sin distinción de raza, nivel económico, sexo, opción sexual o edad. En la sociedad aún se puede observar el arraigado estigma generalizado en torno a las ITS la cual dificulta las intervenciones y estrategias para disminuir esta problemática, esto se ve reflejado en que los adolescentes y jóvenes aun guardan cierto tabú en cuanto a estos temas y el miedo o las dudas no permiten que busquen consejería o soliciten atención o alienten a sus parejas sexuales a hacerlo, de esta forma se eleva el riesgo de que tomen conductas sexuales que permitan controlar alguna de estas ITS o en el peor de los casos el VIH/SIDA.

Las poblaciones marginadas que registran las tasas más altas de ITS y VIH/SIDA las componen las trabajadoras y trabajadores sexuales, los homosexuales,

consumidores de drogas inyectables, reclusos y adolescentes, que con frecuencia carecen de acceso a servicios de salud apropiados por múltiples factores, como por ejemplo: la inaccesibilidad a los servicios de salud, falta económica, bajo nivel educativo, etc.

Otro punto fuerte es la epidemia del VIH/SIDA, la cual se convirtió en uno de los problemas de salud pública más importante del siglo XX y continuara siéndolo durante el siglo XXI, no solo por la carga de enfermedad que representa para las persona, sino por la trascendencia social, económica, cultural y por la complejidad de su epidemiología frente al reto que representa su prevención y control. El VIH se ha convertido en la actualidad en una infección crónica. Si la infección es detectada en etapa temprana y recibe tratamiento oportuno, no existe razón que la persona no se desenvuelva socialmente como cualquier otra persona.

El Perú es un país con una gran diversidad cultural lo que ocasiona variaciones en los comportamientos sexuales, que van desde los conservadores a los más liberales. En la costa y en la selva la prevalencia de las ITS y VIH son mayores; probablemente por las características de estas regiones, por un lado las ciudades de la costa que cuentan con un buen sistema vial, interconectadas con Lima, que favorece redes sexuales muy grandes y las ciudades de la selva que cuentan con un extenso comercio sexual; garantizando así el incremento en la incidencia de las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA. (16)

2.5 Definición de términos

Conocimiento: El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección.

Infección de transmisión sexual: Son infecciones de transmisión sexual que se transmiten de una persona infectada a otra que está sana, por contacto sexual (vaginal, anal u oral) especialmente si no se utiliza preservativo o condón. Estas infecciones pueden ser ocasionadas por diversos microorganismos como virus, parásitos, hongos o bacterias.

Actitudes: Son la colección de cogniciones, creencias, opiniones y hechos todo relacionándose y describiendo a un tema u objeto central.

Condón: También conocido como profiláctico o preservativo es una funda fina y elástica para cubrir el pene en el caso del hombre o ser introducido por la vagina para las mujeres. Con el fin de evitar la fecundación actuando como método anticonceptivo y el posible contagio de infecciones de transmisión sexual.

III. VARIABLE E HIPÓTESIS

3.1 Variables de la investigación

Variable 1:

Nivel de conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual.

Variable 2:

Factores que predisponen al uso del condón.

3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION DE VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	MEDICION
Nivel de conocimiento	Es el conjunto de ideas conceptos, hechos y principios que adquieren las personas por medio de una educación formal e informal mediante el ejercicio de las facultades intelectuales, acerca de las medidas a tener en cuenta para evitar una ITS	Vías de transmisión	<ul style="list-style-type: none"> • Vía sexual • Transparentaría • Parto • Lactancia materna • Contacto piel con piel • Contacto con fluidos corporales contaminados 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo
		Signos y síntomas	<ul style="list-style-type: none"> • En mujeres • En hombres 	

		Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Antibioticoterapia • Antivirales 	
		Prevención	<ul style="list-style-type: none"> • Uso de preservativo • Abstinencia sexual 	
Factores que predisponen el uso del condón.	Son aquellos pensamientos, sentimientos, actitudes u otras características cognitivas o afectivas de una persona que influyen en su comportamiento.	Factores	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitivo • Afectivo • conductual 	<ul style="list-style-type: none"> • positivo • negativo

3.3 Hipótesis

3.3.1 Hipótesis alterna:

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y los factores que predisponen al uso del condón en los estudiantes del I y II ciclo de la Facultad de Ciencias Económicas.

3.3.2 Hipótesis nula:

- No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y los factores que predisponen al uso del condón en los estudiantes del I y II ciclo de la Facultad de ciencias Económicas.

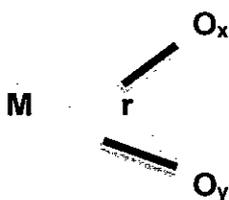
IV.METODOLOGÍA

4.1 Tipo de investigación:

Teniendo en cuenta la naturaleza de problema, los objetivos del presente estudio, el análisis y el alcance de los resultados fue una investigación; descriptivo, cuantitativo, transversal y de carácter prospectivo no experimental.

- **Descriptivo:** Porque se describió las dos variables que son el nivel de conocimiento y los factores.
- **Cuantitativa:** Es aquella que permite predecir el valor aproximado que tendrá un grupo de individuos o fenómenos en una variable, a partir del valor que tienen las variables relacionadas.
- **De corte transversal:** Estudio estadístico que se realiza tomando información de un conjunto de unidades en un punto determinado en el tiempo y examinando las variaciones en la información a través de las unidades.
- **Carácter prospectivo:** Conjunto de análisis y estudios sobre las condiciones técnicas, científicas, económicas y sociales de la realidad futura con el fin de anticiparse a ello en el presente.

4.2 Diseño del estudio:



Dónde:

M: Muestra

Ox: Variable 1 (Nivel de conocimiento sobre ITS y VIH-SIDA)

Oy: Variable 2 (Actitud frente al uso del preservativo)

r: Relación

4.3. Población y muestra

Población: La población estará constituida al 100% por los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas del I y II ciclo. El cual consta de 120 estudiantes

Muestra: La muestra estará constituida por 70 estudiantes.

Determinación del tamaño de muestra:

$$n = \frac{Z^2_{d/2} \times P \times Q \times N}{(E)^2 (N-1) + P \times Q \times Z^2_{d/2}}$$

Z=desviación estándar

E= error de muestra

P=probabilidad de ocurrencia de los casos

Q= (1-)

N= población

n= muestra

Factores considerados en la formula, para determinar el tamaño de la muestra:

Z= 1.96

E= 0.09

P= 0.5

Q= 0.5

N= 120

n= resultado a obtener (muestra)

Sustituyendo:

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 120}{(0,09)^2 \times (119) + 0,5 \times 0,5 \times (1,96)^2}$$

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 120}{0,0081 \times 119 + 0,25 \times 3.84}$$

$$n = \frac{134,4}{1,923} = 69,8907$$

$$n = 70$$

Siendo la muestra 70 alumnos entre el I y II ciclo de la Facultad de Ciencias Económicas,

Criterios de inclusión:

Todos los alumnos del I y II ciclo de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional del Callao

Criterios de exclusión:

Alumnos de otros ciclos de la facultad de Ciencias Económicas

Alumnos de otras facultades.

Alumnos que no están matriculados en el ciclo 2017-I.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta para medir el nivel de conocimiento sobre ITS-VIH-SIDA y las actitudes frente al uso del condón porque nos permitió obtener la información de los sujetos de estudio proporcionadas por ella.

Instrumento

Para medir el nivel de conocimiento sobre ITS y VIH-SIDA se utilizara el cuestionario la cual constara de 20 preguntas y determinar los factores que predisponen al uso del condón se utilizara la escala de Likert el cual constara de 20 preguntas también obtenidas del trabajo de investigación de Quispe Y, y Ramos, K. titulado "CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA Y ACTITUD FRENTE AL USO DEL PRESERVATIVO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA".

4.5 Procedimientos de recolección de datos

Para la recolección de datos se tuvo en cuenta los siguientes pasos:

- Elaborar el instrumento de recolección de datos
- Validación del instrumento de recolección de datos a través de opinión de expertos; y su procesamiento estadístico del mismo.
- Coordinación con el Decano de la Facultad de Ciencias Contables, para la autorización de la aplicación de la prueba.
- Validez y confiabilidad del instrumento
- Reestructuración definitiva del instrumento de recolección de datos para su aplicación.
- Plan de aplicación de los instrumentos de recolección de datos
- Por último, procesar y analizar los datos recolectados.

4.6 Técnicas de procesamiento y análisis estadísticos de datos

Los datos obtenidos serán almacenados en una base de datos y procesados en el paquete estadístico SPSS Versión 21, la prueba estadística que se ha utilizado el R-PEARSON, para la correlación de nuestras variables.

Se hizo uso de la estadística descriptiva porque nos permitió describir de forma apropiada las diversas características de los datos obtenidos. El análisis de datos se presentara en tablas simple para su mayor comprensión y para la presentación del informa se utiliza el editor de texto Microsoft Office Word 2010

Capítulo V

Resultados

TABLA 5.1

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RELACIONADO CON LOS FACTORES QUE PREDISPONEN AL USO DELCONDON EN LOS ESTUDIANTES DEL I Y II CICLO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-2017

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FACTORES QUE PREDISPONEN AL USO DEL CONDON					
	FACTOR COGNITIVO		FACTOR AFECTIVO		FACTOR CONDUCTUAL	
	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO	NEGATIVO
ALTO	20	0	15	0	5	0
MEDIO	15	0	5	0	4	0
BAJO	2	0	2	0	0	2
TOTAL	37	0	22	0	9	2

Fuente: Datos obtenidos de la investigación

INTERPRETACION: En la tabla 5.1 sobre la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que predisponen al uso del preservativo podemos observar que del total de encuestados (70 estudiantes), que el factor cognitivo predispone positivamente en 37 estudiantes de los cuales 20 tienen un nivel de conocimiento alto, 15 un nivel medio y solo 2 estudiantes un nivel de conocimiento bajo. El factor afectivo actúa positivamente en 22 estudiantes, de los cuales 15 poseen un nivel de conocimiento alto, 5 estudiantes un nivel de conocimiento medio y 2 estudiantes un nivel de conocimiento bajo. Mientras que el factor conductual actúa positivamente solo en 9 estudiantes solo 2 estudiantes no son influenciados por el factor conductual y poseen un nivel bajo de conocimiento.

TABLA 5.2

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL I Y II CICLO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS EN LOS ESTUDIANTES DEL I Y II CICLO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-2017

	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ITS					
	ALTO	%	MEDIO	%	BAJO	%
TRANSMISION POR VIA TRASPLACENTARIA, PARTO Y LACTANCIA MATERNA	10	14.3	1	1.4	1	1.4
TRANSMISION POR VIA SEXUAL	13	18.6	1	1.4	0	0
TRANSMISION POR FLUIDOS CORPORALES Y CONTACTO PIEL CON PIEL	8	11.4	7	10	1	1.4
TRATAMIENTO DE LAS ITS	7	10	5	7.1	3	4.4
PREVENCION DE LAS ITS	2	2.8	10	14.3	1	1.4
TOTAL	40	57.1	24	34.3	6	8.6

Fuente: Datos obtenidos de la investigación

INTERPRETACIÓN: En la tabla 5.2 sobre el nivel de conocimiento sobre ITS del 100% de encuestados (70 estudiantes), 57,1% (estudiantes) poseen un nivel de conocimiento alto sobre las ITS; el 34.3% (24 estudiantes) poseen un nivel de conocimiento medio y el 8.6% (6 estudiantes) posee un nivel de conocimiento bajo.

TABLA 5.3

FACTORES QUE PREDISPONEN AL USO DEL CONDON EN LOS ESTUDIANTES DEL I Y II CICLO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO-2017

	FACTORES QUE PREDISPONEN AL USO DEL CONDON			
	POSITIVO	%	NEGATIVO	%
COGNITIVO	35	50	0	0
AFECTIVO	20	28.5	0	0
CONDUCTUAL	13	18.5	2	2.9
TOTAL	68	97.1	2	2.9

Fuente: Datos obtenidos de la investigación

INTERPRETACION: En la tabla 5.3 sobre los factores que predisponen al uso del condón, del 100% de encuestados (70 estudiantes), se observa que el factor cognitivo, afectivo y conductual actúa positivamente en 68 estudiantes (97.1%), del cual se desprende que el factor cognitivo es el que predispone más en los estudiantes a la hora de usar el condón con un 50% (35 estudiantes).

CAPITULO VI

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contratación de hipótesis con los resultados

Para ello formularemos la hipótesis correspondiente con su respectiva alternativa:

Hipótesis alterna:

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y los factores que predisponen al uso del condón en los estudiantes del I y II ciclo de la Facultad de Ciencias Económicas.

Hipótesis nula:

- No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y los factores que predisponen al uso del condón en los estudiantes del I y II ciclo de la Facultad de Ciencias Económicas.

En los resultados obtenidos de la presente investigación realizada en los estudiantes del I y II ciclo de la facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional del Callao se demuestra que existe una relación de nivel moderado con un valor de 0,6 y es altamente significativo con un valor 0,00 por lo que valida la nuestra hipótesis alterna.

Correlaciones

		Conocimiento	Factores
Conocimiento	Correlación de Pearson	1	,601**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	70	70
Factores	Correlación de Pearson	,601**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	70	70

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

6.2 Contratación de resultados con otros estudios similares

Podemos afirmar que los resultados encontrados en nuestro trabajo de investigación se asemejan con los estudios que se mencionan a continuación:

En la tabla 5.1 sobre la relación entre el nivel de conocimiento y los factores que predisponen al uso del preservativo podemos observar que del total de encuestados el factor cognitivo predispone positivamente en 37 estudiantes de los cuales 20 tienen un nivel de conocimiento alto; el factor afectivo actúa positivamente en 22 estudiantes, de los cuales 15 poseen un nivel de conocimiento. Mientras que el factor conductual actúa positivamente solo en 9 estudiantes donde solo 2 estudiantes no son influenciados por el factor conductual y poseen un nivel bajo de conocimiento. Y en la tabla 5.2 se observa que el 57,1% (37 estudiantes) de los estudiantes del I y II ciclo de la facultad de ciencias económicas poseen un nivel de conocimiento alto sobre las ITS.

Estos resultados coincidieron con los estudios de QUISPE.Y y RAMOS K(2015), en su estudio **"CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA Y ACTITUD FRENTE AL USO DEL PRESERVATIVO EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA"**, cuyo objetivo de estudio fue determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre VIH-SIDA y actitud frente al uso del preservativo en estudiantes en los estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, donde indicaron que más de la mitad (69,6%) de estudiantes presentan un nivel de conocimiento alto y una actitud positiva frente al uso del preservativo. Según **BUNGE** el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos lo cual se almacena mediante la experiencia o el aprendizaje vivido. Por lo que el conocimiento sobre las ITS es un conjunto de conceptos básicos, ideas, nociones y enunciados claros y precisos sobre conceptos generales, forma de transmisión, tratamiento y prevención sobre las ITS. Así mismo; los factores que influyen al uso del condón son aquellos pensamientos, sentimientos, actitudes u otras características cognitivas o afectivas de una persona que influyen en su

comportamiento. Teniendo en cuenta los antecedentes de estudio, componentes y teorías sobre conocimiento sobre ITS y factores que influyen en el uso del condón se concluyen que en la mayoría de los estudiantes del I y II ciclo de la facultad de ciencias económicas encuestados; poseen un nivel de conocimiento alto debido a que ellos contaron con alguna información básica acerca de las infecciones de transmisión sexual, al igual que el factor cognitivo predomina más a la hora de usar el condón.

En la tabla 5.3 sobre los factores que predisponen al uso del condón, se observa que el factor cognitivo, afectivo y conductual actúa positivamente en 68 estudiantes (97.1%), del cual se desprende que el factor cognitivo es el que predispone más en los estudiantes a la hora de usar el condón con un 50% (35 estudiantes). Y en la tabla del anexo 6 sobre la predisposición del uso del condón según género, se observa un 53% (38 hombres) y un 47%(mujeres) lo cual se concluye que los hombres usan más el condón. Estos resultados coincidieron con los de LIBREROS L. Y COLABORADORES (2014); en su investigación **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES EN UNA UNIDAD EDUCATIVA DE CARABOBO VENEZUELA”**, donde se determinó el nivel de conocimiento, las actitudes y prácticas sobre la sexualidad de los adolescentes de dicha unidad educativa, se evidencia que el sexo masculino reporta actitudes favorables hacia el uso del condón (37,8%) mayor que en las mujeres con un 36,4%. Esto se da debido a que los factores que influyen al uso del condón son aquellos pensamientos, sentimientos, actitudes u otras características cognitivas o afectivas de una persona que influyen en su comportamiento. Muy aparte de eso, los jóvenes y adolescentes son especialmente vulnerables a las infecciones de transmisión sexual, porque muestran menor interés que los adultos a la hora de comportarse saludable, lo que ha llevado a considerarlos un grupo de alto riesgo. Por eso la educación sexual dirigida a las personas durante la adolescencia no solo es un deber, sino también un derecho que garantiza la prevención de contraer una infección de transmisión mediante el uso del condón,

CAPITULO VII

CONCLUSIONES

- 1.** Si existe una relación de nivel moderado y altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con los factores que predisponen al uso del condón.
- 2.** El 57.1% de encuestados (47 estudiantes) posee un buen nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, el 34.3% (24 estudiantes) poseen un nivel de conocimiento medio y el 8.6% (6 estudiantes) posee un nivel de conocimiento bajo
- 3.** El factor cognitivo es el que predispone más en los estudiantes a la hora de usar el condón, presente en el 50% de encuestados (35 estudiantes)

CAPITULO VIII

RECOMENDACIONES

- Se recomienda que a las autoridades y docentes de la Facultad de Economía realicen talleres, charlas entre otras actividades educativas acerca de las infecciones de transmisión sexual y la importancia del uso del condón, en coordinación con las autoridades y estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud.
- Se recomienda centrarse en la educación sobre infecciones de transmisión sexual y el uso del condón en una sola facultad, ya que es importante ampliar dichos conocimientos en todas las facultades incluyendo profesores, personal administrativo y los distintos trabajadores que laboran en la Universidad Nacional del Callao.
- La facultad Ciencias de la Salud en conjunto con la DIRESA deben implementar programas de educación sobre la forma de prevención de las infecciones de transmisión sexual, al igual que la realización de campañas de salud por los estudiantes de los diferentes ciclos de la escuela profesional de enfermería.

CAPITULO IX

BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud; Infecciones de Transmisión Sexual [Online]; 2016. [Citado 19 Agosto 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
2. Organización Panamericana de Salud; VIH e Infecciones de transmisión sexual [Online]; 2016. [Citado 19 Agosto 2017]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=3&lang=es
3. Ministerio de Salud, Programa de Control de ETS y SIDA. Guía Nacional de Consejería en ETS y VIH/SIDA [Internet]; Lima-Perú; 1998[Citado 19 Agosto 2017] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2561.PDF>
4. Ministerio de Salud; Boletín Epidemiológico Lima [Internet]; Lima-Perú; Pág. 399-400; 2016 [Citado 19 Agosto 2017] Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2015/20.pdf>
5. Dirección Regional de Salud del Callao, Oficina de Epidemiología; ¿Qué influencia la Transmisión de las ITS y VIH en el Perú? [Internet]; Callao-Lima; Pág. 1; 2014[Citado 16 Agosto 2017] Disponible en: <http://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/documentos/boletin/epidemiologia/FILE0000702014.pdf>
6. Corona Lisboa J. y Ortega Alcalá J. Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos del municipio de Miranda. [Tesis doctoral en Internet]. Miranda-Venezuela. Universidad del Zulia; 2013 [Citada 19 Agosto 2017] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100011

7. Libreros L. y Pérez A. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad de los Adolescentes en una unidad educativa. [Tesis doctoral en Internet]. Carabobo-Venezuela; Departamento de Salud Pública de la Escuela de Medicina de la Universidad de Carabobo; 2014 [Citada 19 Agosto 2017] Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2008/spn084i.pdf>
8. Orcasita L. López M. y Gómez C. Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. [Tesis publicada en Internet]. Cali-Colombia; Universidad de Cali; 2014 [Citada 19 Agosto 2017] Disponible en: <file:///C:/Users/yoki/Downloads/Dialnet-ConocimientosSobreRiesgosFrenteAInfeccionesDeTrans-5229782.pdf>
9. Obregón Quispe Y. Ramos López K. Conocimiento sobre VIH-SIDA y actitud frente al uso de preservativo en estudiantes de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica. [Tesis publicada en Internet]. Huancavelica-Perú; 2015 [Citada 19 Agosto 2017] Disponible en: <http://181.65.181.124/bitstream/handle/UNH/837/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200040.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Definicion.De; **Definición de Conocimiento.** [Citada 19 Agosto 2017] Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
11. UnitedHealthcare; **Enfermedades de transmisión sexual (ETS) frecuentes.** [Citado 19 Agosto 2017] Disponible en: <https://www.uhclatino.com/content/lat-muhclati/uhc-latino/es/mantenerse-saludable/consejos-de-salud-al-instante/consejos-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets-frecuentes.html>
12. Organización Mundial de la Salud; VIH/SIDA [Online]; 2016. [Citado 10 Agosto 2017] Disponible en: http://www.who.int/topics/hiv_aids/es/

13. Salud en Familia.es; **VIH-SIDA: Prevención** [Citado 17 Agosto 2017] Disponible en: <http://www.saludenfamilia.es/general.asp?seccion=419>
14. Congreso de Historia en Enfermería; **DOROTHEA E. OREM** [Citado 4 Agosto 2017] Disponible en:
<https://www.congresoahistoriaenfermeria2015.com/dorothea.html>
15. El Cuidado; **NOLA PENDER** [Citado 4 Agosto 2017] Disponible en:
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las actitudes que se toman frente al uso del condón en los estudiantes</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Establecer la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las actitudes frente al uso del preservativo en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Contables de la Universidad Nacional de Callao-2017</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de transmisión sexual en los estudiantes del I y II ciclo de la facultad de Ciencias Económicas de la</p>	<p>hipótesis general:</p> <p>Hipótesis alterna:</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y los factores que predisponen al uso del preservativo en los estudiantes del I y II ciclo de la Facultad de ciencias económicas.</p> <p>Hipótesis nula:</p> <p>No existe relación significativa entre el</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual</p>	<p>Vías de transmisión</p>	<p>Vía sexual</p> <p>Transparentaría</p> <p>Parto</p> <p>Lactancia materna</p> <p>Contacto piel con piel</p> <p>Contacto con fluidos corporales contaminados</p> <p>En mujeres</p>	<p>Tipo de estudio:</p> <p>Correlacional</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Corte transversal</p> <p>Prospectivo</p> <p>Diseño:</p> <p>O_x</p> <p>M _r</p> <p>O_y</p> <p>Dónde:</p>

<p>de I y II de la UNAC?</p>	<p>Universidad Nacional del Callao.</p> <p>Identificar los factores que predisponen al uso del preservativo en los estudiantes del I y II ciclo de la Universidad Nacional del Callao.</p>	<p>nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y los factores que predisponen al uso del preservativo en los estudiantes del I y II ciclo de la Facultad de ciencias económicas.</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Factores que predisponen uso del preservativo</p>	<p>Signos y síntomas</p> <p>Tratamiento</p> <p>Prevención</p> <p>factores</p>	<p>En hombres</p> <p>Antibiótico terapia</p> <p>antivirales</p> <p>uso de preservativo</p> <p>abstinencia sexual</p> <p>cognitivo</p> <p>afectivo</p> <p>conductual</p>	<p>M:</p> <p>Muestra</p> <p>Ox:</p> <p>Variable 1 (Nivel de conocimiento sobre ITS)</p> <p>Oy:</p> <p>Variable 2 (Actitud frente al uso del preservativo)</p> <p>r: Relación</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: la población estará</p>
------------------------------	--	--	--	---	---	--

						<p>constituida al 100% por los estudiantes de la Facultad de Ciencias económicas del I y II ciclo. El cual consta de 120 estudiantes</p> <p>Muestra: la muestra estará constituida por 70 estudiantes.</p>
--	--	--	--	--	--	---

ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ITS Y VIH-SIDA

Indicaciones: Estimado(a) estudiante de la Facultad..... de la Universidad Nacional del Callao, nosotros estamos realizando una investigación para valorar el nivel de conocimiento de ITS y VIH-SIDA; en tal sentido pedimos tu colaboración respondiendo las preguntas con sinceridad y verazmente el cual será totalmente confidencial.

CICLO:

SEXO: (M) (F)

EDAD

Instrucciones: marque con un aspa una sola respuesta que usted crea conveniente, evite borrones y/o enmendaduras.

N	ITEMS	SI	NO
1	¿Las infecciones de transmisión sexual son aquellas que afectan a los aparatos reproductores masculinos y femeninos?		
2	¿Las infecciones de transmisión sexual son aquellas que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada?		
3	¿Las infecciones de transmisión sexual se pueden transmitir por vía sanguínea y piel con piel?		
4	¿Las ITS y el VIH-SIDA se pueden transmitir a través del parto y la lactancia materna?		
5	¿Se puede contraer una ITS o el VIH-SIDA si se comparte objetos punzocortantes usados por personas infectadas?		

6	¿Se puede transmitir las ITS y el VIH-SIDA a través de la transfusión sanguínea?		
7	¿Las ITS y el VIH-SIDA solo pueden afectar a los homosexuales, consumidores de drogas (población vulnerable)?		
8	¿El dolor, ardor, el sangrado y las secreciones vaginales, son los signos y síntomas de una ITS en mujeres?		
9	¿Las ampollas en los genitales, el dolor al orinar y durante el coito son signos y síntomas de una ITS exclusivos en el hombre?		
10	¿Las personas que padecen o sufren de una ITS tienen cura?		
11	¿Las personas que padecen de VIH-SIDA tienen cura?		
12	¿Los antibióticos y retrovirales son el tratamiento de excelencia frente a las ITS y VIH-SIDA?		
13	¿La infección por virus se conoce como el VIH, mientras que el término Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida se aplica a las fases avanzadas de la infección por el VIH?		
14	¿El SIDA es la etapa final de la infección causada por el VIH?		
15	¿EL VIH se puede contagiar en la primera relación coital?		

16	¿El VIH-SIDA se puede contagiar al utilizar servicios públicos (piscinas, duchas, servicios higiénicos)?		
17	¿El VIH-SIDA se puede transmitir a través de la saliva, sudor y lágrimas?		
18	¿Se puede prevenir el contagio de las ITS y el VIH-SIDA mediante la práctica del sexo seguro con uso del preservativo?		
19	¿La abstinencia sexual ayuda en la prevención de contraer una ITS y el VIH-SIDA?		
20	¿Las personas que tienen relaciones sexuales con parejas ocasionales sin protección, pueden contraer una ITS o el VIH-SIDA?		

NIVEL DE CONOCIMIENTO:

Nivel de conocimiento alto	18-20
Nivel de conocimiento medio	13-17
Nivel de conocimiento bajo	0-12

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

**ESCALA DE LIKERT SOBRE ACTITUD FRENTE AL USO DEL
PRESERVATIVO**

Indicaciones: Estimado(a) estudiante de la Facultad..... de la Universidad Nacional del Callao, nosotros estamos realizando una investigación para valorar las actitudes frente al uso del preservativo; en tal sentido pedimos tu colaboración respondiendo las preguntas con sinceridad y verazmente el cual será totalmente confidencial.

CICLO:

SEXO: (M) (F)

EDAD

Instrucciones: Marque una sola respuesta con un aspa en el casillero que usted crea conveniente, vite borrones y/o enmendaduras.

N	Preguntas	Siemp re	La mayoría de las veces si	Algunas veces sí, algunas veces no	La mayoría de las veces no	Nunc a
COGNITIVO						
1	Ud se protegen para prevenir una ITS o el VIH-SIDA?					
2	¿Ud aseguraría que la mejor forma de evitar una ITS o el VIH-SIDA es usando preservativo en cada relación sexual?					
3	Para Ud. utilizar preservativo permite					

	tener unas relaciones sexuales más seguras y placenteras?					
4	¿Ud utiliza preservativo con su pareja o parejas ocasionales durante las relaciones sexuales?					
5	¿Ud ha utilizado el preservativo en primera relación sexual?					
6	Ud sabe alguna información sobre la prevención de las ITS y el VIH-SIDA o el uso adecuado del preservativo?					
AFECTIVO						
7	¿Ud durante las relaciones sexuales tuvo una ruptura del preservativo?					
8	¿Ud piensa que usar preservativos es un problema porque siente menor placer?					
9	¿Ud. Ha tenido relaciones sexuales					

	con múltiples parejas?					
CONDUCTUAL						
1 0	¿Ud. es capaz de hablar sobre el uso del preservativo con cualquier pareja que puedas tener?					
1 1	¿Ud. alguna vez ha tenido relaciones sexuales sin usar preservativos?					
1 2	¿Ud. al consumir alcohol a tenido relaciones sexuales con una persona desconocida?					
1 3	¿Ud. aseguraría que el preservativo es el método más seguro para evitar que una persona se contagie de una ITS o el VIH-SIDA?					
1 4	¿Ud. recomendaría a sus amigos el uso del preservativo?					
1 5	¿Ha Ud. Le produce mala impresión ver a una persona que					

	lleva un preservativo?					
16	¿Ud. cree que es adecuado llevar un preservativo en la cartera o bolsillo?					
17	¿Ud. Aseguraría que el uso adecuado del preservativo es antes de cualquier relación sexual?					
18	¿Ud. Conoce como es el uso del preservativo?					
19	¿Ud. y su pareja estarían dispuestos a utilizar el preservativo?					
20	¿Ud. Es capaz de ponerse preservativo o de ponérselo a su pareja para tener relaciones sexuales?					

Resultado

Negativo	20-60
Positivo	61-100

ANEXO 3

VALIDEZ DE CONTENIDO SEGÚN LAWSHE

PRIMER INSTRUMENTO: CONOCIMIENTO SOBRE ITS Y VIH-SIDA

N de ítems	Jueces					Índice de validez de contenido	Resultado
	1	2	3	4	5		
1	1	1	1	1	1	1	A
2	1	1	1	1	1	1	A
3	1	1	1	1	1	1	A
4	1	1	1	1	1	1	A
5	1	1	1	1	1	1	A
6	1	1	1	1	1	1	A
7	1	1	1	1	1	1	A
8	1	1	1	1	1	1	A
9	1	1	1	1	1	1	A
10	1	1	1	1	1	1	A
11	1	1	1	1	1	1	A
12	1	1	1	1	1	1	A
13	1	1	1	1	1	1	A
14	1	1	1	1	1	1	A
15	1	1	1	1	1	1	A
16	1	1	1	1	1	1	A
17	1	1	1	1	1	1	A
18	1	1	1	1	1	1	A
19	1	1	1	1	1	1	A
20	1	1	1	1	1	1	A

0= inadecuado y 1= adecuado

A= acepta ítem y E= elimina ítem

VALIDEZ DE CONTENIDO SEGÚN LAWSHE

SEGUNDO INSTRUMENTO: FACTORES QUE PREDISPONEN EL USO DEL PRESERVATIVO

N de ítems	Jueces					Índice de validez de contenido	Resultado
	1	2	3	4	5		
1	1	1	1	1	1	1	A
2	1	1	1	1	1	1	A
3	1	1	1	1	1	1	A
4	1	1	1	1	1	1	A
5	1	1	1	1	1	1	A
6	1	1	1	1	1	1	A
7	1	1	1	1	1	1	A
8	1	1	1	1	1	1	A
9	1	1	1	1	1	1	A
10	1	1	1	1	1	1	A
11	1	1	1	1	1	1	A
12	1	1	1	1	1	1	A
13	1	1	1	1	1	1	A
14	1	1	1	1	1	1	A
15	1	1	1	1	1	1	A
16	1	1	1	1	1	1	A
17	1	1	1	1	1	1	A
18	1	1	1	1	1	1	A
19	1	1	1	1	1	1	A
20	1	1	1	1	1	1	A

0= inadecuado y 1= adecuado

A= acepta ítem y E= elimina ítem

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCION DE DATOS

PRIMER INSTRUMENTO: CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

1. Aplicar el instrumento a la muestra de 70 estudiantes
2. Construir la base de datos y puntajes obtenidos en base a las respuestas obtenidas

encuestados	ITEMS																		
1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1
2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
10	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1
11	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
13	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
14	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
15	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1

16	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
17	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1
22	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
30	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
41	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1
42	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
50	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
54	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1

61	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1
62	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
65	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
68	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
70	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1

Si= 1 NO= 0

3. Aplicar la fórmula:

$$KR = \frac{N}{N-1} \left[\frac{S_1^2 - \sum p_1^* q_1}{S_1^2} \right]$$

KR= Coeficiente de confiabilidad

N= número de ítems= 20

p_1 = proporción de éxito para cada pregunta = 0

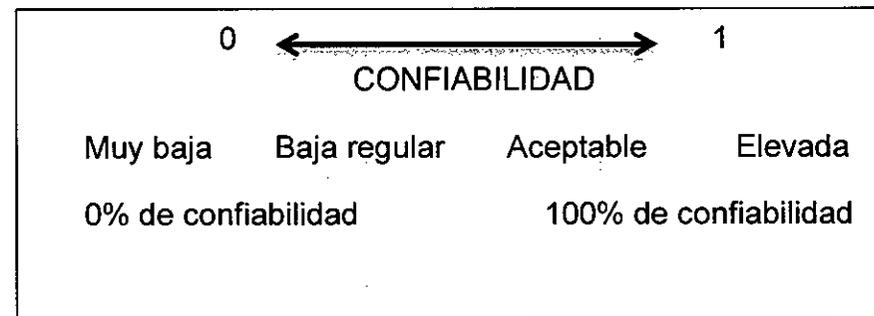
q_1 = proporción de incidente para cada pregunta = 1- p_1

$\sum p_1^* q_1 = 3.85$

$S_1^2 =$ varianza total = 36.85

Reemplazando valores

[]



4. Escala de Kuder Richarson

- De 0,00 a 0.20 = muy baja
- De 0,21 a 0,40 = baja
- De 0,41 a 0,60 = regular
- De 0,61 a 0,80 = aceptable
- De 0,81 a 1,00 = elevada

CONCLUSIO: El coeficiente de confiabilidad de KR es de 0,95, lo que indica una confiabilidad aceptable

KR= 0.95

SEGUNDO INSTRUMENTO: ESCALA DE LIKERT PARA DETERMINAR LOS FACTORES QUE PREDISPONEN EL USO DEL CONDON

1. Se aplicó el instrumento a la muestra de 70 estudiantes
2. Construir la base de datos y puntajes obtenidos en base a las respuestas obtenidas

encuestados	Items																			
1	4	5	3	3	1	5	5	3	2	5	3	5	5	5	5	1	5	5	5	5
2	4	5	4	5	1	5	4	2	4	4	3	5	5	5	5	1	5	5	5	5
3	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5
4	4	4	3	4	1	4	5	2	2	5	2	5	5	4	5	1	4	5	5	4
5	3	5	3	1	1	5	3	2	4	5	2	5	5	5	5	1	5	5	2	2
6	4	5	3	4	1	5	5	2	4	5	2	5	5	5	5	1	5	5	4	4
7	4	5	4	4	1	5	4	2	5	5	4	4	5	5	5	1	5	5	4	4
8	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5
9	4	4	2	2	1	5	5	2	4	5	2	4	5	3	5	1	5	5	4	5
10	4	5	2	2	1	5	4	2	3	5	2	4	5	5	4	1	4	5	3	3
11	5	5	3	4	1	5	5	2	5	5	2	4	4	4	5	1	4	5	4	4
12	5	5	4	4	1	5	4	4	5	5	2	5	5	4	5	1	5	5	5	5
13	5	5	5	3	1	5	5	2	3	5	2	5	3	5	5	5	1	1	2	3

14	3	5	5	3	3	5	1	4	3	5	3	5	3	5	5	1	5	5	3	3
15	3	5	5	3	3	5	1	4	3	5	2	5	3	5	5	5	5	5	5	5
16	5	5	3	4	1	5	5	2	5	5	3	5	5	5	5	1	5	5	4	4
17	4	4	4	4	1	4	5	4	4	4	2	4	4	4	1	1	4	5	4	4
18	4	4	3	4	1	5	5	3	4	5	3	4	4	5	5	1	3	5	4	4
19	4	4	3	4	1	5	5	3	4	5	3	4	4	5	5	1	3	5	4	4
20	4	4	4	4	1	4	5	4	4	4	2	4	3	3	1	5	3	5	4	4
21	4	4	3	3	1	4	5	1	2	3	2	2	5	4	4	3	2	4	2	3
22	4	4	4	2	1	4	5	3	2	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3
23	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
24	4	4	3	3	1	4	5	2	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	2	2
25	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5
26	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5
27	4	4	3	4	5	4	5	4	4	4	3	5	5	4	4	2	4	5	4	4
28	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5
29	4	4	3	3	1	4	5	2	2	4	2	4	4	4	4	2	3	4	4	4
30	4	5	4	3	1	4	5	2	3	4	2	4	4	4	4	2	3	4	3	3
31	5	5	4	5	1	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5
32	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5
33	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5
34	4	4	3	4	1	4	5	2	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	3

35	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5
36	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
37	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
38	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
39	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
40	4	4	4	4	1	4	5	4	4	4	2	2	4	4	5	4	4	4	4	4
41	4	4	3	3	1	4	5	1	2	3	2	2	5	4	4	3	2	4	2	3
42	4	4	4	2	1	4	5	3	2	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3
43	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
44	4	4	3	3	1	4	5	2	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	2	2
45	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5
46	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5
47	4	4	3	4	5	4	5	4	4	4	3	5	5	4	4	2	4	5	4	4
48	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5
49	4	4	3	3	1	4	5	2	2	4	2	4	4	4	4	2	3	4	4	4
50	4	5	4	3	1	4	5	2	3	4	2	4	4	4	4	2	3	4	3	3
51	5	5	4	5	1	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5
52	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5
53	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5
54	4	4	3	4	1	4	5	2	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	3
55	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5

57	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
58	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
59	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5
60	4	4	4	4	1	4	5	4	4	4	2	2	4	4	5	4	4	4	4
61	4	5	3	3	1	5	5	3	2	5	3	5	5	5	5	1	5	5	5
62	4	5	4	5	1	5	4	2	4	4	3	5	5	5	5	1	5	5	5
63	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5
64	4	4	3	4	1	4	5	2	2	5	2	5	5	4	5	1	4	5	4
65	3	5	3	1	1	5	3	2	4	5	2	5	5	5	5	1	5	5	2
66	4	5	3	4	1	5	5	2	4	5	2	5	5	5	5	1	5	5	4
67	4	5	4	4	1	5	4	2	5	5	4	4	5	5	5	1	5	5	4
68	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5
69	4	4	2	2	1	5	5	2	4	5	2	4	5	3	5	1	5	5	4
70	4	5	3	3	1	5	5	3	2	5	3	5	5	5	5	1	5	5	5

Siempre = 5 La mayoría de las veces si = 4 Alguna veces si = 3 La mayoría de veces no = 3 Nunca = 1

3. Aplicar la formula

$$\alpha = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_1^2} \right)$$

Dónde:

K: Es el número de ítems de la prueba = 20

S_1^2 : Es la varianza de los ítems (desde 1.....i) = 28.99

$S_1^2_{um}$: Es la varianza de la prueba total = 100.52

El número de ítems (o longitud de la prueba) y la proporción de varianza total de prueba debida a la covarianza entre sus partes (ítems). Ello significa que la fiabilidad depende de la longitud de la prueba y de la covarianza entre sus ítems.

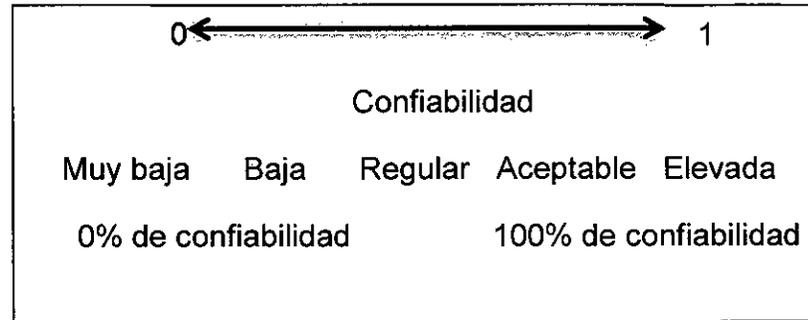
Remplazando valores:

$$\alpha = 20/19 \left[1 - 28.99/100.52 \right]$$

$$\alpha = 0.75$$

Conclusión:

El coeficiente de confiabilidad índice de consistencia interna alfa de cronbach es de 0.75 lo que indica una aceptable confiabilidad.



4. Escala de alfa de Cronbach:

- De 0,00 a 0,20 = muy baja
- De 0,21 a 0,40 = baja
- De 0,4 a 0,60 = regular
- De 0,61 a 0,80 = aceptable
- De 0,81 a 1,00 = elevada

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA:/...../.....

Estimado estudiante:

Se le solicita su autorización para que pueda participar en forma voluntaria y anónima en el estudio que tiene como objetivo **Relacionar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual con factores que predisponen al uso del condón en los estudiantes del I y II ciclo la facultad de ciencias económicas de la Universidad Nacional del Callao**, en el cual se aplicara 2 encuestas que medirá el nivel de conocimiento y determinara las actitudes frente al uso del condón; ambas encuetas constaran de 20 preguntas las cuales se marcaran con una aspa. Ya que su participación es voluntaria, puede interrumpir el llenado de la encuesta cuando desee, sin presentar ningún riesgo e incomodidad. Se deja también en claro que usted no recibirá ningún tipo de beneficio económico, pero su ayuda contribuirá a determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y los factores que predisponen al uso del condón.

Se garantiza la plena confiabilidad de los datos obtenidos y que solo serán usados por los investigadores para cumplir los objetivos de la presenta investigación.

Yo,..... Identificado con DNI N°..... manifiesto que he sido informado(a) sobre los objetivos y de la aplicación de una encuesta con preguntas de tipo cerradas de opción múltiple, el cual se aplicara en la facultad de ciencias contables, por lo tanto doy el consentimiento de participar voluntariamente del estudio.

Firma del participante

Firma de los investigadores

ANEXO 6

CORRELACION DE PEARSON

Correlaciones

		conocimiento	factores
conocimiento	Correlación de Pearson	1	,601**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	70	70
factores	Correlación de Pearson	,601**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	70	70

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

ANEXO 7

TABLA 7 .1

PREDISPOSICION DEL USO DEL CONDON SEGÚN SEXO

SEXO	FACTORES QUE PREDISPONEN AL USO DEL CONDON			
	POSITIVO	%	NEGATIVO	%
HOMBRES	38	53	1	50
MUJERES	32	47	1	50
TOTAL	70	100	2	100

Fuente: Datos obtenidos de la investigación

INTERPRETACION: En tabla del anexo 7 sobre la predisposición del uso del condón según género, se observa un 53% (38 hombres) y un 47%(mujeres) lo cual se concluye que los hombres usan más el condón.