



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ENFERMERIA.

CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA.

.Autores: Milton Avello C. – Nicole Benítez C-
Francisca Guzmán M- Carlos Urrutia F.

Docente Guía Metodológica: Julia Ramírez Castillo
Enfermera Universidad de Concepción

Licenciada en salud pública, Universidad de Chile

Magister en Ciencias de la Educación Mayor

Especialista en Salud Internacional, Universidad de Toronto, Canadá.

Concepción –Chile
2018



Agradecemos a todas las personas que estuvieron con nosotros en la realización de esta investigación, a la Docente Julia Ramírez por ser nuestra asesora, por su colaboración, paciencia, consejos y acompañamiento que nos brindó durante lo largo de la realización de este trabajo. A nuestras familias y parejas por el apoyo constante que nos brindaron cuando nos veían decaídos y frustrados muchas gracias.

CONTENIDOS.

| | |
|--|-------|
| 1. INTRODUCCION..... | 1-2 |
| 2. PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA..... | 3-5 |
| 3. JUSTIFICACIÓN..... | 6-7 |
| 4. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN..... | 8 |
| 5. OBJETIVOS..... | 9 |
| 5.1. OBJETIVO GENERAL..... | 9 |
| 5.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS..... | 9 |
| 6. MARCO REFERENCIAL..... | 10 |
| 6.1. MARCO CONCEPTUAL..... | 11-13 |
| 7. MARCO TEÓRICO..... | 14-16 |
| 8. MARCO EMPIRICO..... | 17-21 |
| 9. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... | 22 |
| 10.METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN | 23 |
| 11. VARIABLES..... | 24 |
| 11.1. 11.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLLES..... | 25-26 |
| 12.MARCO MUESTRAL | 27 |
| 13.CRITRERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN..... | 28 |
| 14.ANALISIS DE RESULTADOS..... | 29-57 |
| 15.DISCUSIÓN..... | 58-60 |
| 16.CONSLUSIONES..... | 61 |
| 17.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS..... | 62-63 |
| 18. ANEXOS: | |
| a) Principios Éticos de Emanuel..... | 64 |
| b) Encuesta sociodemográfica..... | 65-66 |
| c) Instrumento..... | 67-72 |
| d) Consentimiento informado..... | 73 |
| e) Solicitud de autorización..... | 74 |
| f) Respuesta de autorización..... | 75 |
| g) Definición de variables..... | 76-77 |

RESUMEN.

Las infecciones de transmisión sexual son un problema de salud pública que afecta a la gran mayoría de los adolescentes y adultos jóvenes.

En nuestro país los datos de VIH provenientes de ONUSIDA han reportado que Chile es el país en Latinoamérica con las tasas más altas en nuevas infecciones de transmisión sexual ya no es solo el VIH si no que a ellos se le sumas otras como la sífilis, gonorrea, hepatitis A entre otras.

Los datos del MINSAL del año 2010 han aumentado hasta hoy 5961 casos nuevos de Sífilis así mismo la gonorrea hoy existen 1.290 casos.

Método de estudio es cuantitativa, descriptiva, retrospectiva, transversal. El instrumento de evaluación es encuesta de conocimientos de infecciones de transmisión sexual.

Resultados: El 88% de los estudiantes están conscientes que el preservativo es el único método eficaz para evitar las ITS, el 59% de la población cree que las ITS no se transmiten solo por tener relaciones sexuales sin protección, el 53% de la población no conoce la hepatitis B como una ITS, el 63,3% sabe que la abstinencia sexual es el método ideal para evitar el contagio de las ITS o VIH, aún prevalece el mito en una minoría en que una de las formas de transmitir e VIH es por medio de los besos 10% y utilizar los mismos cubiertos que una persona contagiada 21%.

Es de suma importancia el conocimiento que tienen los estudiantes respecto a las infecciones de transmisión sexual ya que esto determina las medidas preventivas y de auto cuidado.

ABSTRAC.

Sexually transmitted infections are a public health problem that affects the vast majority of adolescents and young adults.

In our country HIV data from UNAIDS have reported that Chile is the country in Latin America with the highest rates of new sexually transmitted infections is not only HIV but to them you add others such as syphilis, gonorrhea , hepatitis A, among others. MINSAL data for 2010 show that there have been an increase of 5,961 new cases of syphilis to date, and there are 1,290 cases of gonorrhea today.

Method: The Method of study is quantitative, descriptive, retrospective, transversal. The evaluation instrument is a knowledge survey of sexually transmitted infections.

Results: 88% of students are aware that condoms are the only effective method to avoid STIs, 59% of the population believe that STIs are not transmitted only by having unprotected sex, 53% of the population does not know hepatitis B as an STI, 63.3% know that sexual abstinence is the ideal method to avoid the spread of STIs or HIV. the myth still prevails in a minority in which one of the ways of transmitting HIV is through kissing (10%) and using the same utensils as a contagious person (21%).

Conclusion: It is very important the knowledge that students have regarding sexually transmitted infections because this determines the preventive and self-care measures. In relation to the research carried out, it was possible to demonstrate that there is no relevant knowledge deficit as we believed given the high rates of STIs in our country in recent years.

INTRODUCCIÓN.

Las altas tasas de infecciones de transmisión sexual a nivel mundial cada año van aumentando a pesar de que hoy en día existen un sin número de métodos de protección para evitarlas. (OMS, 2012).

La OMS estima que más de 1 millón de personas se infectan diariamente en el mundo. Cerca de 60% de estas infecciones ocurren entre menores de 25 años, y de éstos, 30% son de menos de 20 años. Entre los 14 y 19 años las infecciones ocurren con más frecuencia en muchachas que muchachos en una proporción casi de 2:1.

Estas infecciones son conocidas a través del mundo ya que no distinguen raza, sexo ni edad y siguen afectando mayoritariamente a los adultos jóvenes. (OMS, 2012)

El Instituto de Salud Pública (ISP) informó sobre un alza del 45% en los casos de VIH en el país entre 2010 y 2015, de 208,3% en los casos de gonorrea y sobre un inusual brote de Hepatitis A en la Región Metropolitana, adjudicado, según las autoridades, a "ciertas conductas sexuales arriesgadas. (Minsal, 2017).

La pesquisa, el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno de las ITS son instancias fundamentales para el control de estas enfermedades, que además son facilitadoras en la adquisición del VIH, causante del SIDA. Tomando en cuenta que en muchos países las ITS están aumentando, ninguna duda cabe de que la educación sexual a los adolescentes y la consejería en ITS-VIH a todas las personas deben ser actividades prioritarias e ineludibles de la sociedad, si esa sociedad realmente pretende que sus futuras generaciones tengan una sexualidad sana, con el menor riesgo de adquirir ITS y VIH, y sin embarazos no planificados.

Las ITS son prevenibles siempre y cuando el ser humano sea responsable al ejercitar su sexualidad. Y ello se puede lograr si las personas adoptan alguna de tres conductas: abstinencia sexual, pareja única o uso de preservativo. (Minsal, 2015).

La Reforma de Salud en Chile, centrada en la eficiencia de los Servicios de Salud y en los derechos exigibles por los ciudadanos, nos obliga, en el cumplimiento de esos derechos, a contar con un modelo integral de atención de salud, con enfoque de género, con normas y procedimientos actualizados y recursos humanos calificados.

Los establecimientos de la Red Asistencial, con roles definidos y complejidad diversa, deben realizar acciones de:

- Promoción
- Prevención
- Detección Precoz y control de enfermedades
- Tratamiento y recuperación
- Rehabilitación y cuidados paliativos

Dentro de los Objetivos Sanitarios la prevención y la atención de las ITS constituyen una condición prioritaria, por la magnitud del problema a nivel nacional, por su vinculación con el VIH/SIDA, y por los efectos que causa en la calidad de vida de las personas desde el punto de vista biopsicosocial. (minsal, 2015)

PRESENTACIÓN DEL PROBLEMA.

A partir del año 2006, la Organización Mundial de la Salud ha definido el concepto de "salud sexual" en términos de dos principales componentes: por un lado, como un nivel de bienestar general a nivel emocional, mental, físico y social respecto a la forma de vivir y experimentar la propia sexualidad (Mella,C.; Oyanedel,S; Vargas, S.; 2015).

Las ITS (Infección de transmisión sexual) en Chile son un problema de salud pública, donde se encuentran una variedad de enfermedades como, gonorrea, sífilis, VPH, VIH, clamidia, herpes genital, etc. Estas enfermedades son conocidas por su vía de transmisión, pero la población desconoce sus efectos y los problemas que pueden traer a su salud, en los últimos años en Chile se han implementado campañas para la detección temprana de estas ITS pero no han sido lo suficiente eficaz ya que estudios recientes nos han indicado que estas infecciones han ido en aumento. (ISP, 2016).

Las infecciones de transmisión sexual son infecciones que transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. Las causas de las ITS son las bacterias, parásitos, hongos y virus. Existen más de 20 tipos de ITS, que incluyen: clamidia, VIH, VPH, gonorrea. Por desgracia la mayoría de personas, no consultan a un médico; por temor, vergüenza o ignorancia, buscando ellos mismos su propio tratamiento, lo que obviamente casi nunca es eficaz. Es importante prevenir estas infecciones, con una sexualidad responsable, educación sexual temprana, uso de preservativos para parejas estables, asociados a una adecuada higiene genital y sexual. (Horna,2014).

Los resultados de la Encuesta Nacional de Juventud 2015 revelan que de las y los jóvenes que reportan que se han iniciado sexualmente, el 71% declaró haber usado algún método preventivo en su primera relación sexual, el 27% indicó no haber usado ningún método y el 2% no respondió la pregunta.

Lo anterior revela que al menos 1 de cada 4 jóvenes no tomó precauciones para evitar el embarazo o el contagio de alguna enfermedad de transmisión sexual en su primera experiencia de relación sexual con penetración. (Instituto Nacional de la Juventud, [injuv], 2015).

El boletín de vigilancia del Instituto de Salud Pública (ISP) reveló un aumento en los casos de gonorrea superior al 200% en los últimos 5 años, ya que de 532 casos notificados en 2010 se pasó a 1.640 confirmados en 2015. (ISP, 2016)

Las mismas cifras muestran que en sólo cinco años se triplicaron en Chile los casos de la enfermedad de transmisión sexual, con foco principalmente en la Región Metropolitana, del Bío Bío y Coquimbo. En ese contexto, el 63% de los casos corresponden a muestras de Santiago, 7.4% a Concepción y 6.7% a Coquimbo. (Instituto de salud pública, [ISP], 2016, Vigilancia de Neisseria Gonorrhoeae).

Respecto al VIH, Durante el período comprendido entre enero 2010 y diciembre 2015, el Instituto de Salud Pública de Chile (ISP) recibió un total de 45.162 muestras para la confirmación de VIH, de las cuales 41.027 corresponden a muestras de personas con edad igual o mayor a 13 años (90,8%). El año 2015 presentó el mayor número de muestras recibidas (7.652) y muestras confirmadas VIH positivas (4.735) para este segmento. que equivale a el 61,9% (ISP, 2016).

Por otro lado, se observa un aumento progresivo del número de casos confirmados VIH positivo, que representa un aumento de aproximadamente 44,6% en el año 2015 respecto al año 2010. El menor aumento se observa para el año 2014 respecto al 2013 (1,5%), y el mayor aumento para el año 2013 respecto del año anterior (18,2%). La tasa de casos confirmados de VIH ha aumentado de 21,4 casos en el año 2010, a 28,9 casos en el 2015, ambos por 100.000 habitantes \geq 13 años. Las regiones con mayores prevalencias, cada año del período de estudio, fueron las de Arica y Parinacota, Metropolitana, y de Tarapacá. (ISP, 2016, Resultados confirmación de infección por VIH en Chile 2010-2015).

Del total de casos confirmados de VIH en el período de estudio, el 67,5% correspondió a los grupos etarios de 20 a 29 años, y de 30 a 39 años, grupos en los que también se observaron las tasas más altas. Las menores tasas se observaron en individuos de 60 a 69 años, seguido por el grupo de 70 o más años. El total de casos positivos de VIH correspondientes a hombres fue 6,2 veces el total correspondiente a mujeres. Mientras en mujeres el porcentaje de casos confirmados fue de 13,6%, en hombres este alcanzó un 84,3% (un 2,1% no incluían información sobre el sexo). Cabe destacar que la mayor cantidad de casos confirmados de VIH en los hombres se concentra en el grupo de 20-29 años. (Instituto Salud Pública, 2016, Resultados confirmación de infección por VIH en Chile 2010-2015).

JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

En lo referente a la seguridad asociada a las relaciones sexuales, en Chile las investigaciones sostienen que el inicio de la vida sexual de los y las jóvenes está asociado con una escasa protección, siendo irregular el uso de métodos de barrera en este grupo etario. Los motivos para el uso del preservativo masculino tienden a estar relacionados con la percepción de riesgo con infecciones de transmisión sexual, lo que puede llevar a que su utilización disminuye a medida que las relaciones de pareja se mantienen en el tiempo y siendo reemplazados por métodos hormonales, tal como ha destacado la literatura internacional. (Mella,C.;Oyanedel,S; Vargas, S.; 2015).

Los estudiantes entre los 19 y 25 años son la población de riesgo de las infecciones de transmisión sexual, debido a que en estas edades aún están en la etapa de experimentación sexual en donde se exponen a varias parejas sexuales o no tener protección con condón (Vidal,E.;Hernández, B., 2017).

Las cifras “alarmantes” demuestran que “el VIH Sida está totalmente fuera de control en Chile y que como país hemos tocado fondo”.Los números, “apuntan a que hay al menos 40 mil personas infectadas que lo desconocen” (Afani,A, 2018)

En nuestro país la falta de estrategia y poco eficacia de ellas por parte del Ministerio De Salud en promoción y prevención en las infecciones de trasmisión sexual, es un problema importante debido a que las prácticas sexuales de riesgo van aumentando día a día en nuestro país y a nivel mundial, debido a que la población más afectada son los adultos jóvenes que suelen tener mayor número de parejas y practican más veces sexo sin preservativo que los más adultos.(Minsal, 2011).

En términos de prevención, hay que fomentar la prevención primaria y también la secundaria, detección oportuna de los nuevos casos para disminuir el 40% de retardo diagnóstico que actualmente hay en el país. Para esto es necesario fortalecer el trabajo de las organizaciones de base comunitaria incorporando, por ejemplo, el testeo comunitario (*check-points*) como parte de la estrategia país, además de las actividades de acercamiento comunitario (*outreach*). La evidencia muestra que el testeo de base comunitaria no sólo permite acceder a las poblaciones más vulnerables, sino también, identificar estrategias preventivas efectivas y la rápida vinculación de las personas al sistema sanitario. (Stuardo, V; 2017).

Además la familia, en la mayoría de los casos, se muestra desorientada acerca de cómo enfrentar la sexualidad de los más jóvenes y en especial, la de los adolescentes. No se comprende que ellos sean sexualmente activos y menos aún, que tengan el derecho de serlo. La verdadera solución al problema del embarazo no deseado, las ITS, el VIH/SIDA y el aborto, no está en la prohibición de la relación sexual, sino en ayudar a nuestros jóvenes a expresar su sexualidad sin riesgo. (Domínguez, I, 2011.)

La magnitud del problema de las infecciones de transmisión sexual se sitúa entre una de las cinco categorías por las cuales las personas consultan en el servicio de salud, se estima a nivel mundial que más de 1 millón de personas cada día adquieren un ITS, entre las más comunes se encuentran clamidiasis, gonorrea, sífilis, tricomoniasis, herpes genital, VPH (virus del papiloma humano) además de las alarmantes cifras de VIH que se dispararon en los últimos años (OMS, 2018).

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Título:

- Conocimientos de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una universidad privada.

Pregunta de investigación:

- ¿Qué conocimientos tienen los estudiantes entre 19-25 años sobre las ITS de una universidad privada, Concepción 2018?

Lugar:

- Universidad de las Américas Sede Chacabuco.

Tiempo:

- Año 2018

OBJETIVOS

Objetivo general:

-Describir el conocimiento que un grupo de estudiantes de una universidad privada tiene sobre las Infecciones de transmisión sexual.

Objetivos Específico:

1. Conocer las características biopsicosociales de los alumnos entre 19-25 años de una universidad privada.
2. Determinar el conocimiento sobre ITS-VIH en los estudiantes de 19-25 años de una universidad privada, mediante la encuesta de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual.
3. Identificar el conocimiento sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual, mediante la encuesta de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual.
4. Reconocer las áreas críticas en el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, mediante la encuesta de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual.

MARCO REFERENCIAL

MARCO CONCEPTUAL.

El conocimiento para el filósofo griego Platón, es aquello necesariamente verdadero (*episteme*). En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente. El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje.

Cuando Aristóteles menciona que todos los hombres desean por naturaleza conocer, se refiere a que desde pequeños sentimos curiosidad por las cosas que nos rodean y queremos saber más sobre ellas.

No es algo que desarrollemos por nuestros medios sino que por naturaleza humana sentimos la necesidad ampliar nuestro conocimiento, que es considerado un bien que perfecciona la naturaleza ya que nos aproxima a la sabiduría. (Perez, Julian, 2010).

Los jóvenes están en el centro de la epidemia; más de la mitad de las nuevas infecciones por el VIH que se producen en la actualidad afectan a personas entre 15 y 24 años de edad, período en el que la mayoría de los individuos inician su vida sexual y están enfrentados a otros factores de vulnerabilidad tales como la falta de competencia para el ejercicio de una sexualidad responsable, la baja percepción del riesgo, las presiones de grupo, el alto número de parejas sexuales, el abuso de alcohol y sustancias psicoactivas, el desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos y la deficiente e inadecuada información sobre transmisión y prevención de las infecciones de transmisión sexual como el VIH y el SIDA” (Velásquez y Bedoya, 2010, p.144), por lo que el conocimiento de la población sobre las ITS es completamente deficiente.

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un grupo heterogéneo de infecciones transmisibles que han adquirido una extrema importancia para la salud pública en todo el mundo, dada su magnitud, trascendencia y repercusión para el paciente, la familia y la sociedad. Afectan todos los niveles sociales y económicos, a casi todos los grupos de edades, con mayor frecuencia a los adultos jóvenes (Alvarez;Torres y Domínguez, 2014).

Hay una variedad de infecciones de transmisión sexuales diferentes unas agudas como la gonorrea, sífilis, candidiasis, etc y otras crónicas como VIH, herpes genital y hepatitis B, estas son transmitidas por vía sexual mayoritariamente.

La mayoría de estas infecciones son de evolución silenciosa es por ello, que son detectadas a un nivel más avanzado llevando a un retraimiento o aislamiento social de la persona portadora. La gran parte de los pacientes consulta en los centro de salud respecto a estas infecciones son por presentar anomalías a nivel genital, como picazón, dolor, ardor.

La gonorrea o blenorragia es una de las enfermedades de transmisión sexual más antiguas que se conocen, causada por *Neisseria gonorrhoeae*. Es una bacteria Gram-negativa, intra y extracelular, no formadora de esporas, inmóvil, posee cápsula, con apariencia de granos de café bajo el microscopio (ISP, 2015)

La Sífilis es una enfermedad sistémica causada por el *Treponema pallidum*, espiroqueta de reservorio humano exclusivo.

La Sífilis ha sido clasificada en etapa precoz y tardía, cuyo límite se sitúa por consenso nacional en un (1) año. Esta clasificación tiene importancia epidemiológica por la posibilidad de transmisión de la enfermedad. Las lesiones mucosas y cutáneas húmedas de las formas precoces son contagiosas y las manifestaciones de las formas tardías no lo son.(Minsal,2014).

El herpes genital es una infección de transmisión sexual de gran incidencia y prevalencia mundial. Es producida por el virus herpes simple tipo 1, Se presentan episodios repetidos que se caracterizan por erupciones de pequeñas ampollas, generalmente dolorosas, sobre los genitales o ano, produciendo prurito intenso. Afecta a millones de personas en el mundo.(Minsal 2016).

El VIH pertenece a la Familia Retroviridae, género Lentivirus, este infecta principalmente los células del sistema inmune que poseen el receptor CD4 (linfocitos T CD4 +), y uno de dos co-receptores, CCR5 o CXCR4, en la superficie; también puede infectar monocitos, macrófagos y células dendríticas.(ISP 2015).

El Virus Papiloma Humano (VPH) corresponde al virus más común presente en las infecciones virales transmitidas sexualmente y es responsable de más del 80% del total de casos de cáncer cervical. La evidencia disponible actualmente señala a los subtipos de alto riesgo oncogénico, VPH 16 y 18, como causantes del 70% de las neoplasias de cérvix a nivel mundial (ISP, 2015).

Consecuencias de las ITS:

1. Consecuencias a nivel fisiológico: Las manifestaciones clínicas comprometen, en la mayoría de los casos, el área genital, la piel y las mucosas, y en algunos casos manifestaciones sistémicas. El impacto en salud pública está dado por las complicaciones y secuelas que pueden presentar, principalmente en mujeres y recién nacidos.

Las infecciones como la uretritis y epididimitis producen descarga uretral, la cervicitis, vulvovaginitis provocan descarga vaginal, los herpes simples, la sífilis causan lesiones ulcerativas genitales, el condiloma generan lesiones genitales (Minsal, 2016).

VIH, los primeros síntomas aparecen como una gripe (fiebre, dolores corporales y malestar general), en algunos casos se acompaña de signos como manchas rojas

(exantema) y aumento del tamaño de los ganglios en diferentes partes del cuerpo (linfadenopatía). (Minsal, 2015)

2. Consecuencias a nivel psíquico: A veces, la infección por el VIH y las infecciones oportunistas relacionadas también pueden afectar directamente el cerebro y el sistema nervioso. Esto puede causar problemas con la memoria, con el pensamiento y con el comportamiento, y puede ser un reto para la salud mental de una persona (InfoSida, 2017).

Además, los pacientes que contraen alguna ITS tienden a tener conductas de aislamiento social por parte de sus pares o por decisión propia, ya sea por vergüenza o miedo a ser rechazados por el sexo opuesto, estas conductas pueden

llevar a situaciones más complicadas como pérdida de interés por algunas actividades que antes eran satisfactorias y terminar en una depresión.

3. Consecuencias a nivel conductual: Como ya mencionamos anteriormente los pacientes con ITS pueden llegar a tener un retraimiento o aislamiento social, también pueden pasar por un periodo de estrés lo que conlleva a la irritabilidad y a veces hasta pueden llegar a ser violentos con sus cercanos, también el estrés produce baja concentración ya que la persona ocupa la mayor parte del tiempo en pensar en sus problemas y en buscar solución rápida.

La conducta más afectada puede llegar a ser el bajo rendimiento laboral y/o escolar debido a las consecuencias antes nombradas.

MARCO TEÓRICO.

La investigación estará fundamentada en la teoría de rango medio de Kristen Swanson quien desarrolló el concepto de conocimiento donde nos dice que los conocimientos influyen el cuidado de las personas.

Kristen Swanson “Teoría del cuidado”

La doctora Swanson recurrió a varias fuentes teóricas para desarrollar su teoría, por ejemplo libros y la experiencia clínica.

Esta última la llevó a cabo con la observación a los pacientes al moverse cuando salen restablecidos y, manifestaba que era como un milagro. Recurre a algunos especialistas en enfermería que le brindaron la oportunidad de modelar sus opiniones acerca de la disciplina enfermera que influyeron en su programa de investigación. De los nombrados por Swanson están *Jackeline Fawcett*, quien es la encargada de llevar a la autora, a profundizar sus bases conceptuales de cuidado, su profesora de maestría hace entender aún más la importancia sobre dichos cuidados. Caso similar Jean Watson: su instructora en su tesis doctoral, impulsó para la creación del modelo, descubrió la aplicabilidad.

La teoría es una disciplina conocedora de los cuidados para el bienestar de otros, fundamentada por el conocimiento propio y de otras disciplinas relacionadas, Enfermería tiene el fin de promover el bienestar viendo a los seres humanos en sus problemas reales y potenciales para intervenir y servir ayudan en si los problemas reales y potenciales que se enfrenta la enfermería con fin de brindar un cuidado excelente con visión de la persona en forma holística. Enfermería no está enfocada tanto en la mejoría de la enfermedad, en sí, sino en alcanzar, mantener o recobrar el óptimo el nivel de vida o bienestar que ellos eligen dado su personalidad, demandas ambientales, coacciones y recursos.

Lo que esto realmente reclama es que las prácticas terapéuticas de enfermería son basadas en conocimiento de enfermería, ciencias relacionadas, y en humanidad.

Swanson considera a la personas seres únicos en proceso de crecimiento en forma dinámica, espiritual que se auto reflejan en su conducta con capacidad de decidir cómo actuar cómo se afrontar las diversas situaciones y la capacidad de ejercer la libre voluntad en las posibilidades que enfrente. Son seres dinámicos, en crecimiento, espirituales, que se autoreflejan y que anhelan estar conectadas con otros.

A la persona la influyen tres áreas importantes, la herencia genética, cualidades espirituales y capacidad para ejercer el libre albedrío; lo que quiere decir que son íntegros, crecen en la medida que el medio ambiente les moldea y el autorreflejo que crean de este conocimiento, Es vivir la experiencia subjetiva y llena de significado de plenitud. La plenitud implica una sensación de integridad y de desarrollo en el que todas las facetas del ser pueden expresarse libremente. Considera el restablecimiento del bienestar como un complejo proceso de cuidados y curación que incluye “desprenderse del dolor interno establecer nuevos significados, restaurar la integridad y salir con un sentimiento de renovada plenitud.

Kristen Swanson desarrolla y define los siguientes conceptos:

Cuidados: Educar es cuidar, del que se desprende acciones de compromiso y responsabilidad personal, para con el paciente.

Conocimiento: El entendimiento de una vida ajena, sin generar prejuicios y centrándose en la labor de enfermería, valorando cada procedimiento para adquirir compromiso y por tanto este lleve al conocimiento.

Estar con: Bien se sabe que cuidar es una disciplina multidisciplinar donde se incluyen percepciones personales del entorno, que pueden traducirse como emociones, la transmisión a la persona de emociones de acompañamiento, definen al concepto estar con, refiriéndose entonces a la compañía, al estar allí, cuando se lo necesito.

Hacer Por: Parte de los valores de la enfermería parten de un autocuidado, pues si uno mismo vela por las necesidades más apremiantes, también verá reflejado en otras personas esas dichas necesidades, procediendo a resolverlas

Posibilitar: Es dar facilidades y alternativas a cualquier acontecimiento por el que esté cruzando el individuo, apoyando y centrándose en su problemática, para tratar de aliviar el acontecimiento y de esa manera generar retroalimentación.

Mantener las creencias: Mantener fe en la causa, bien sea por parte del paciente en tratar de aliviar su padecimiento, o por parte del profesional, en encauzar de una manera clara su trabajo, creyendo en sí mismo para brindar confianza con lo que se hace.

MARCO EMPÍRICO

La literatura define diversas investigaciones relacionadas con las infecciones de transmisión sexual, sin embargo, en relación con el conocimiento es escasa, algunas de las investigaciones relacionadas son:

López, K (2014) Conocimiento que manejan los estudiantes de psicología de tercer año, de la universidad Rafael Landívar, sobre las infecciones de transmisión sexual.

El objetivo general del estudio fue identificar cuál es el conocimiento que manejan los estudiantes de psicología de tercer año de la Universidad Rafael Landívar sobre las Infecciones de Transmisión Sexual. La muestra estuvo conformada por 85 mujeres y 15 hombres, dando un total de 68 jóvenes. El rango de edades osciló entre los 19 y 29 años, estudiantes de ambas jornadas. El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo, el cual según Hernández, Fernández y Baptista (2010), es el tipo de estudio que “consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y eventos. Busca especificar propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos y/o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis: Describe tendencias de un grupo o población.”. (Pág. 80) Como instrumento de evaluación, se administró un cuestionario a los estudiantes, que permitió determinar qué conocimiento, mitos y prejuicios tenían sobre Infecciones de Transmisión Sexual. Los resultados fueron tabulados y organizados en gráficas para una mayor comprensión de los mismos. Al finalizar esta investigación, se concluyó que los estudiantes de psicología de tercer año de la Universidad Rafael Landívar, poseen un adecuado conocimiento básico de las Infecciones de Transmisión Sexual. Se recomienda que la Universidad continúe con el EDP en sexualidad y que los resultados de esta investigación sean tomados en cuenta para una reestructura del mismo.

Choccare,C, (2008) Nivel de conocimientos sobre las infecciones de Transmisión sexual-VIH/SIDA y sus Medidas Preventivas en los Estudiantes de Enfermería de la UNMSM,2007.

Donde sus objetivos fueron determinar el nivel de conocimientos sobre las ITS-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM. (universidad nacional mayor de San Marcos)

Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas en Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en los estudiantes de enfermería de la UNMSM.

El estudio es de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, comparativo. Que está enfocado, al igual que en nuestra investigación en determinar el conocimiento sobre las ITS en una población determinada, también destacar que de esta investigación sacamos el instrumento a utilizar (cuestionario de conocimiento sobre la infección de transmisión sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas).

El resultado fue que no existen diferencias estadísticamente significativas del nivel de conocimientos según años de estudio.

Vidal, E; Hernández ,B. (2017) Conductas Sexuales de Riesgo Asociadas a las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de una Comunidad.

El objetivo de esta investigación fue identificar conductas de riesgo asociadas a las Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al Policlínico Docente California.

El resultado fue que el mayor número estudiado fue entre 18 y 19 años (47.0 %); 50.5 % presentaban cambios frecuentes de parejas; 48 % mantenían relaciones sexuales desprotegidas; la percepción de riesgos de adquirir una ITS, tanto en el grupo de estudio y control fue de 23,2% y 40,3% respectivamente.

Conclusión, Las relaciones sexuales no protegidas y los cambios frecuentes de parejas constituyen conductas sexuales de riesgos relacionadas con las Infecciones de Transmisión Sexual.

en cuanto a la investigación actual se puede identificar una similitud con la investigación base en que dependiendo de los resultados obtenidos se podrá conocer donde los participantes pueden tener un déficit o factores de riesgo en cuanto a las ITS.

Álvarez, M; Torre, L; Domínguez ,J. (2014) Las Infecciones de Transmisión Sexual: Una Revisión Dirigida a la Atención Primaria de Salud

El objetivo es elevar el nivel de conocimientos sobre estas infecciones para lograr un manejo adecuado de su prevención y tratamiento.

Los resultados fueron Las infecciones de transmisión sexual clásicas curables incluyen: Sífilis, Blenorragia, Chancro blando, Linfogranuloma venéreo, Granuloma inguinal, Uretritis no gonocócica y Trichomoniasis. Existen otras curables, no consideradas como clásicas. Ellas son, la Escabiosis, la Pediculosis pubis, la Candidiasis, el Parasitismo intestinal, la Dermatofitosis, el Molusco contagioso y la Vaginosis bacteriana. Dentro de las incurables se encuentran: VIH/sida, Herpes simple genital, Verrugas genitales (Condilomas Acuminados), la Hepatitis B.

La similitud con nuestra investigación es que los estudiantes identificaran las diferentes ITS y determinar cuánto saben de estas.

Álvarez, J; Müller, A; Vergara, V. (2015) Conducta Sexual y Nivel de Conocimiento Sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescente.

Estudio descriptivo, observacional, prospectivo, de corte transversal, cuantitativo. Se incluyeron a 533 alumnos. La información fue obtenida a través de una encuesta tipo cuestionario, que incluyó preguntas abiertas y cerradas, diseñada de

acuerdo a las variables de interés, aplicada a través de un muestreo por conglomerado.

Los objetivos son conocer la conducta sexual y el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes de instituciones educativas del distrito de Encarnación (Itapúa, Paraguay).

El resultado fue de 553 estudiantes, el 26,2% ya había tenido relaciones sexuales, de los cuales, el 24% lo hizo a los 15 años. La iniciación fue durante el noviazgo (70%), coito vaginal, utilizando preservativo (79%). El 74% afirmó mantener relaciones sexuales con una persona estable, el 86% indicó no haberlo hecho con más de tres parejas sexuales, el 98% negó haber tenido relaciones con personas del mismo sexo y el 69% utilizó métodos de protección. Las ITS identificadas son el VIH-SIDA, sífilis y herpes genital, adquiriendo información a través de internet y el colegio. El preservativo es el método anticonceptivo y método de protección contra las ITS más difundido. Mediante una pregunta abierta, las actitudes y comportamientos de riesgo corresponden a tener relaciones sexuales sin protección, con varias parejas y a temprana edad.

Esta investigación es parecida debido a que se plantearon los mismos objetivos sobre el nivel de conocimiento de las ITS.

Fadragas, A; Valdés, M; Fernández, L. (2012) Caracterización del Nivel de Información sobre ITS/VIH/sida en Adolescentes de la Escuela Secundaria Básica "José Luis Arruñada"

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en un grupo de adolescentes. De un universo de 180 de ellos, se aplicó el estudio a una muestra constituida por 121 participantes, para saber el nivel de información que tenían sobre las enfermedades estudiadas, mediante la aplicación de un cuestionario.

Los objetivos son caracterizar el nivel de información sobre las ITS/VIH/sida, que tienen los adolescentes que pertenecen a la escuela secundaria básica "José Luis Arruñada", correspondiente al municipio Plaza de la Revolución, en el año 2009. los resultados tienen nociones sobre las infecciones de transmisión sexual, 115 adolescentes para un 95,04 %, las fuentes de obtención de la información más reconocidas fueron la familia en 112 para un 92,56 %, y la escuela en 75 para un 61,98 %. Este estudio tiene una similitud con la investigación en que con el instrumento que se utilizará (cuestionario de conocimiento sobre la infección de transmisión sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas) se podrá ver de dónde obtienen información los encuestados.

Palacios, E; Rojas, V; y Mendonça, J. (2014) Nivel de Conocimientos y Comportamientos de Riesgo Relacionados con Infecciones de Transmisión Sexual entre Adolescentes Mujeres.

El objetivo es determinar el nivel de conocimiento y comportamiento de riesgo de adolescentes mujeres sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en un Programa de Adolescentes de un hospital público.

Los resultados extraídos fueron de las participantes predominaron aquellas entre 14 y 16 años, solteras y con estudios secundarios. En relación con el conocimiento predominó el nivel regular. Se observó que más de la mitad conocen los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual y una proporción similar usa preservativo. No se observó correlación entre los niveles de conocimientos y las variables sociodemográficas.

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

El tipo de diseño a utilizar en la investigación es cuantitativo, descriptivo, retrospectivo y transversal.

- **Cuantitativa:** Debido a que son medibles mediante herramientas del campo de la estadística.
- **Descriptivo:** Caracteriza el problema, Provee bases para otros estudios descriptivos, Sugiere asociación entre variables (sustrato para estudios analíticos), Sirven de base para plantear otras hipótesis en otras investigaciones.
- **Retrospectivo:** Son aquellos en que la investigación indaga sobre hechos del pasado.
- **Transversal:** Solo se medirán en una sola ocasión las variables.

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN.

Instrumento

- Conocimientos que manejan los estudiantes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.

El instrumento que se utilizó para recabar los datos, fue un cuestionario tipo Likert. Consta de dos bloques, distribuidos de la siguiente manera:

- Primer bloque: 13 preguntas con respuesta a Si, No, No sé.
- Segundo bloque: 7 preguntas de opción múltiple.

Hernández, Fernández y Baptista (2010), definen este escalamiento como un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios, ante los cuales se pide la reacción de los participantes. Este tipo de instrumento es pertinente a los fines del presente estudio, debido a que el propósito es obtener respuestas sobre el tema a partir de la perspectiva de los sujetos.

La escala midió los siguientes indicadores:

- Mitos: medidos por 2 ítems, en las preguntas 2 y 7 del segundo bloque.
- Prejuicios: medido por 1 ítem, en la pregunta 5 del segundo bloque.
- Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual: medido por 18 ítems, en el resto de preguntas de ambos bloques.

VARIABLES.

- **Variable dependiente**
- Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual.

- **Variable Independiente.**
- Conocimiento que manejan los estudiantes sobre las infecciones de transmisión sexual.
- Características sociodemográficas, edad, sexo, nivel de instrucción, estado civil, trabajo, religión.

Operacionalización de variables biosociodemográficas

| Variables | Definición nominal | Medición | Operacionalización |
|----------------------|--|---------------------------------|---|
| Edad | Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento | Variable Cuantitativa continua | Entre 19-21 años Entre 22-25 años |
| Género | Características fisiológicas y sexuales con las que nacen hombres y mujeres | Variable Cualitativa Dicotómica | Masculino Femenino |
| Estado Civil | Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto. Conjunto de las circunstancias personales que determinan los derechos y obligaciones de las personas. | Variable Cualitativa nominal | Soltero Casado Viudo Conviviente Divorciado |
| Religión | Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual, social y de prácticas rituales, principalmente de oración y el sacrificio para darle culto | Variable cualitativa nominal. | Católica Evangélica Otra |
| Año que cursa | Año de estudio actual cursado 1ero, 2do. | Variable Cualitativa nominal. | 1° Año 2° Año |
| Carrera | Es el área a estudiar académicamente según preferencia, interés o necesidad. | Variable Cualitativa Nominal | Arquitectura. Derecho. Construcción civil. Psicología. |

| | | | |
|--------------------------------|--|---|--|
| Trabajo | Acción y efecto de trabajar, Cosa que es resultado de la actividad humana, Esfuerzo humano aplicado a la producción de riqueza | Variable Cualitativa, de opción dicotómica Sí, No. | Trabajo 1. SI 2. No |
| Actividades recreativas | a acción que desarrolla un ser vivo o una entidad puede recibir el nombre de actividad. Recreativo, por su parte, es un adjetivo que alude a aquello que ofrece recreación (entretenimiento, diversión o distracción). | Cualitativa Nominal | Con grupo de amigos Familia. Pareja. Compañeros de curso. Compañeros de trabajo. |

MARCO MUESTRAL.

Universo

- El universo o población objetiva para la investigación corresponde a un total de 176 estudiantes entre 19-25 años que cursan 1° y 2° año de diferentes carreras como Psicología, Derecho, Trabajo social y Medicina veterinaria de una universidad privada de Concepción.

Unidad de análisis.

- Estudiantes entre 19-25 años de una universidad privada de Concepción.

Muestra.

- La muestra será de tipo no probabilística ya que, los estudiantes fueron elegidos según los criterios de inclusión.

| <u>Carrera</u> | <u>Año cursando</u> | <u>Sub-población</u> |
|-----------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Derecho | 1°-2° año | 42 Estudiantes. |
| M. Veterinaria | 1°-2° año | 45 Estudiantes. |
| Psicología | 1°-2° año | 53 Estudiantes. |
| Trabajo Social | 1°-2° año | 36 Estudiantes. |
| | Población Total | 176 Estudiantes. |

CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

- Estudiantes entre 19-25 años de edad.
- Estudiantes de la Universidad de una Universidad privada, Concepción.
- Estudiantes que estén cursando 1 y 2 año.
- Estudiantes de las carreras de Psicología, Derecho, Trabajo social y Medicina veterinaria.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.

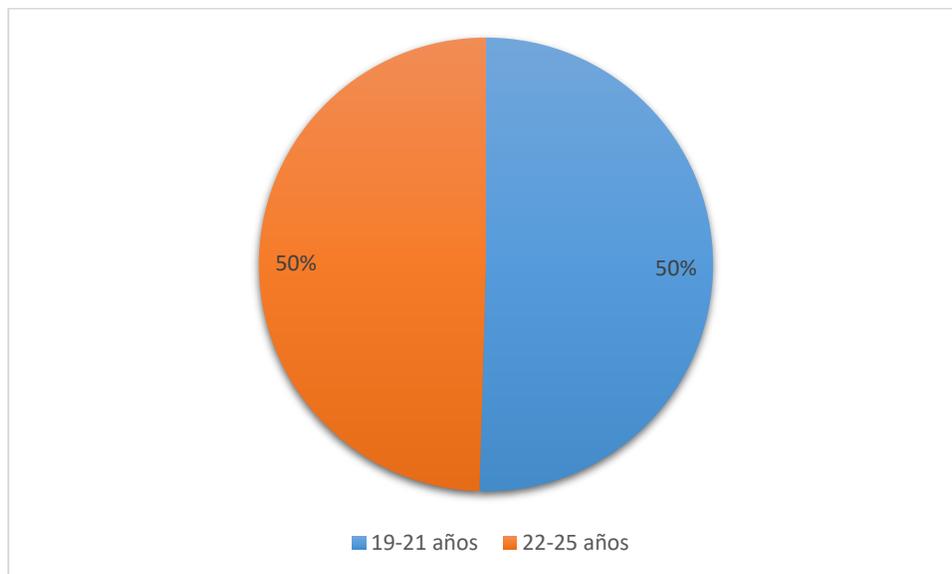
- Estudiantes menores de 19 años y mayores de 25 años.
- Estudiantes que no pertenezcan a una Universidad Privada, Concepción.
- Estudiantes que no cursen 1 y 2 año.
- Estudiantes que no cursen las siguientes carreras de Psicología, Derecho, Trabajo social y Medicina veterinaria.
- Estudiantes que rechacen firmar el consentimiento informado.

ANÁLISIS DE RESULTADOS.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en la encuesta sociodemográfica realizada a los estudiantes entre 19-25 años de una Universidad privada. Los datos obtenidos de la población en estudio están representados en gráficos se presentan en porcentajes para mejor comprensión.

Gráfico N°1.

Distribución de la población según edad.

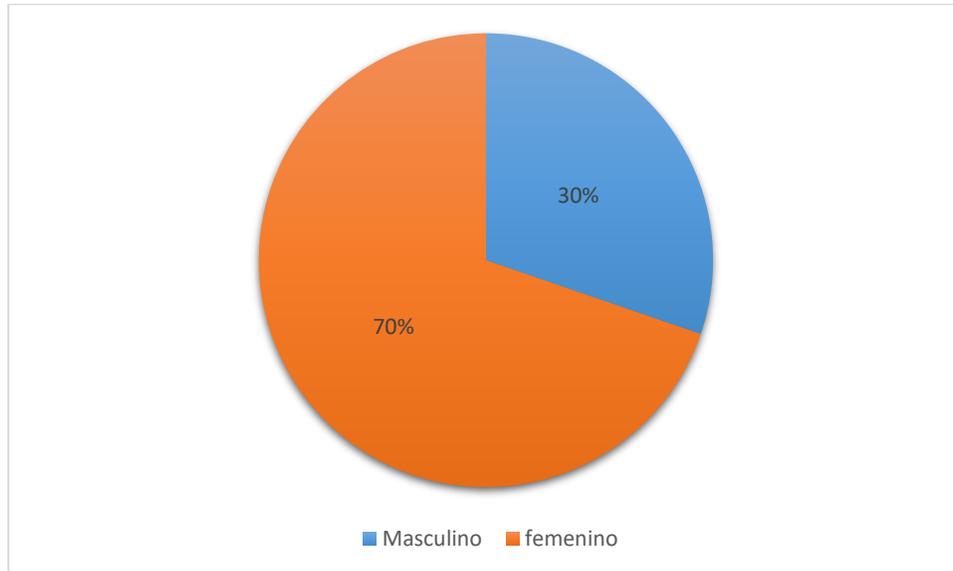


Fuente: Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes entre 19-25 años de una universidad privada.

Este gráfico representa la distribución según edad de la población. La muestra fue de 109 alumnos la cual, 55 de ellos tienen entre 19-21 años que corresponde al 50% de la población y 54 entre 22-25 años que representa al 50%.

Grafico N°2.

Distribución de la población según género.

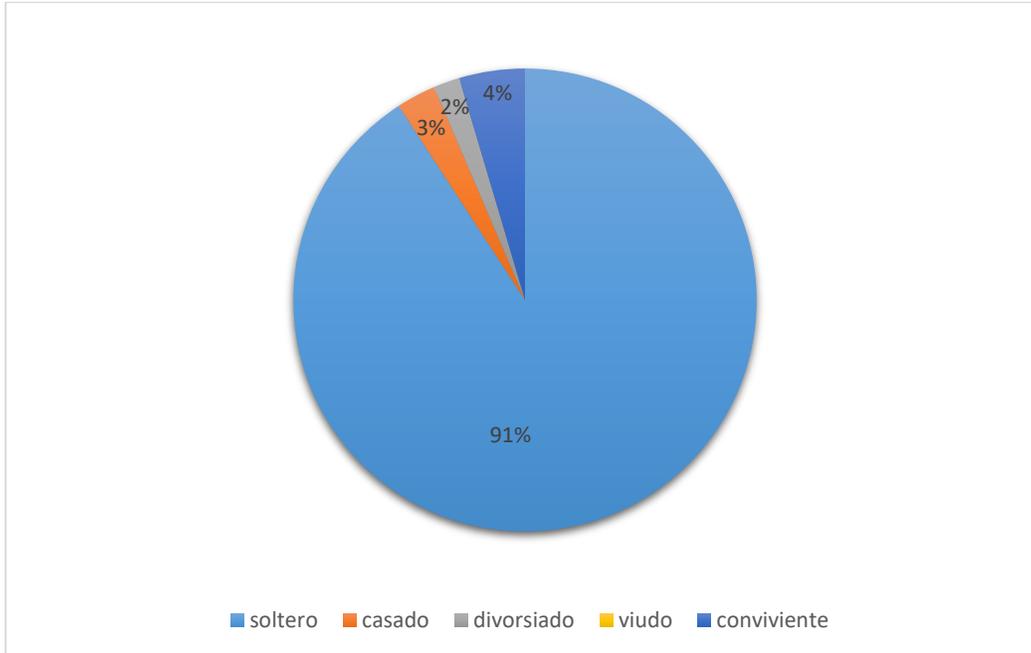


Fuente: Ídem grafico N°1.

El siguiente grafico nos muestra que el 70% de la población es de género femenino y el 30% masculino.

Gráfico N°3.

Distribución de la población según Estado Civil.

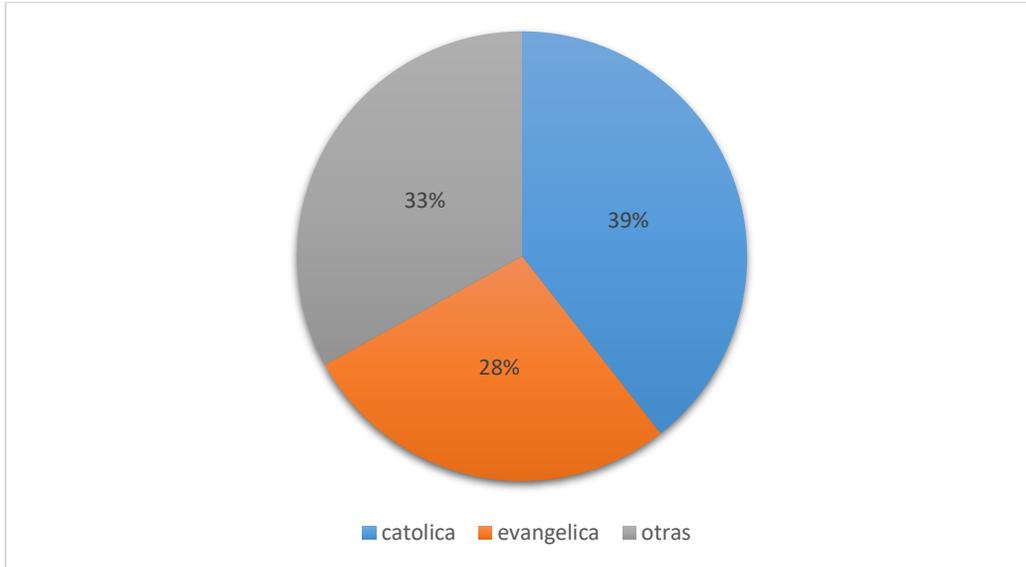


Fuente: Idem gráfico N°1.

El siguiente gráfico nos da a conocer que del total de la población, el 91% son Solteros, casados 3% , divorciados 2% , viudo 0% y los que conviven son el 4%.

Gráfico N°4

Distribucion de la poblacion según Religion.

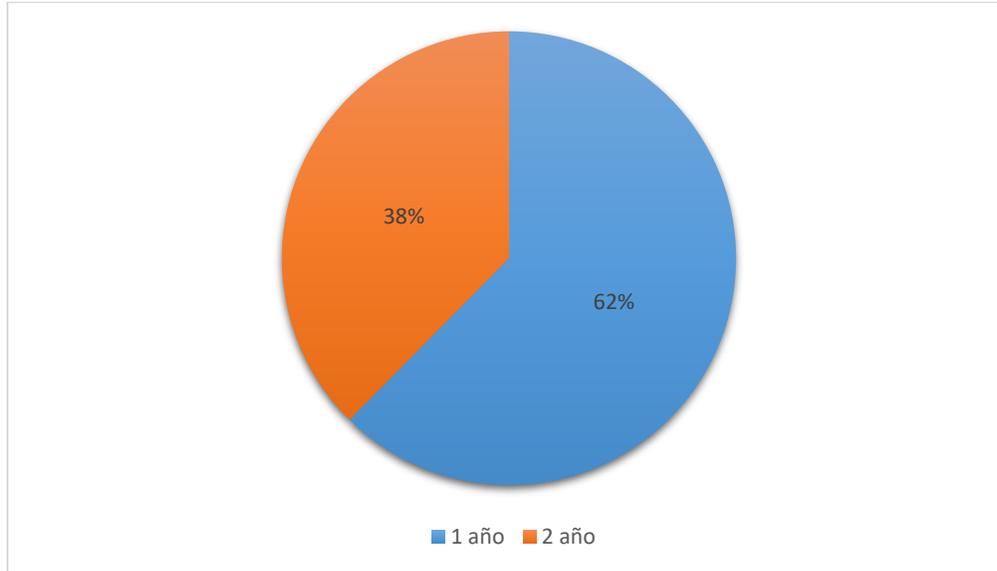


Fuente: Idem gráfico N°1.

El grafico muestra que del total de la poblacion estudiante un 39% corresponde la religion Catolica, un 28% evangelica y un 33% a otra religion no especificada.

Gráfico N°5

Distribucion de la poblacion según año que cursan.



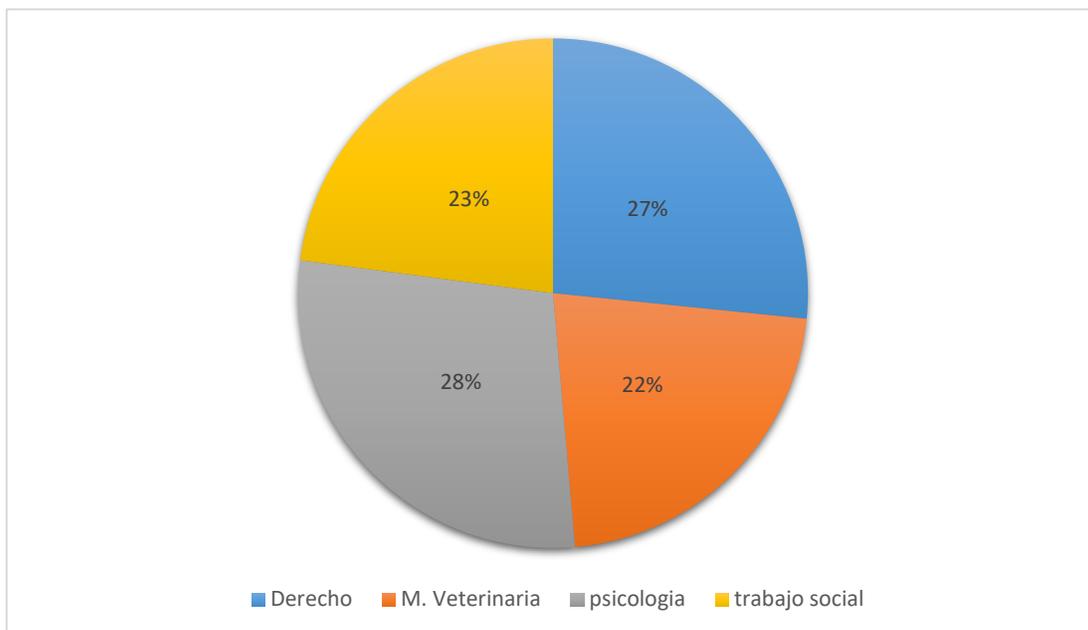
Fuente: Idem gráfico N°1.

El gráfico muestra que del total de la población estudiantil un 62% cursa primer año de estudio y en menor porcentaje un 38% cursa segundo año de estudio.

Gráfico N°6

Distribucion de la poblacion según Carrera.

Fuente: Idem gráfico N°1.

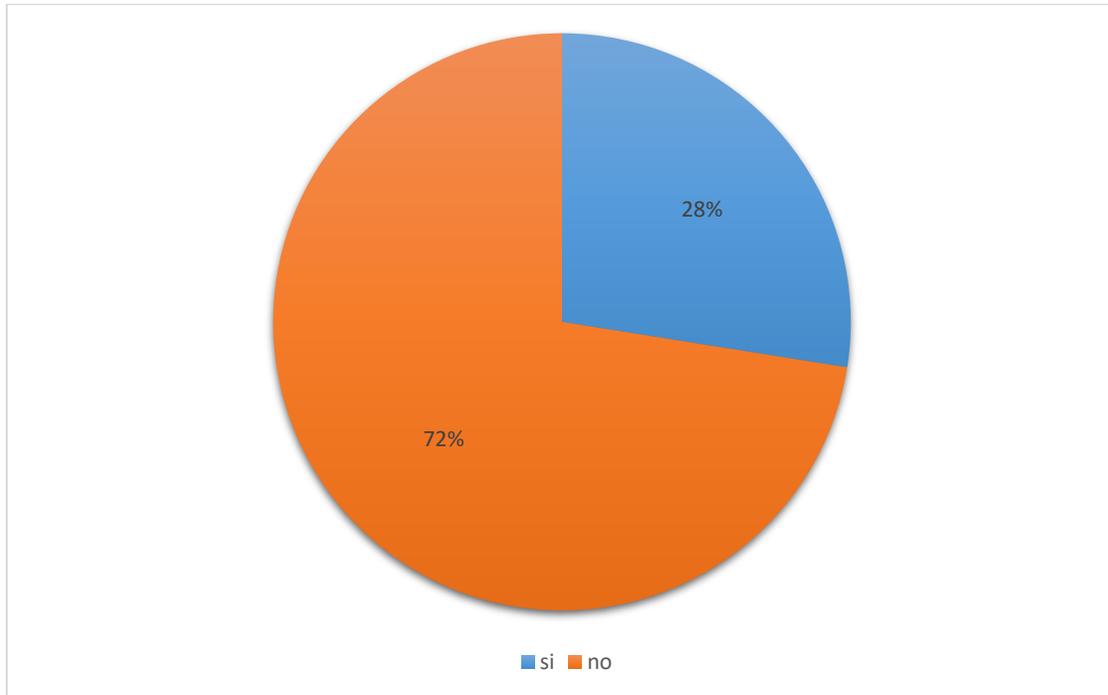


Fuente: Idem gráfico N°1.

El grafico muestra que del total de la poblacion estudiante un 28% cursa la carrera de Psicología, un 27% Derecho, 23% Trabajo Social y un 22% Medicina Veterinaria.

Gráfico N°7.

Distribucion de la poblacion según Trabajo.



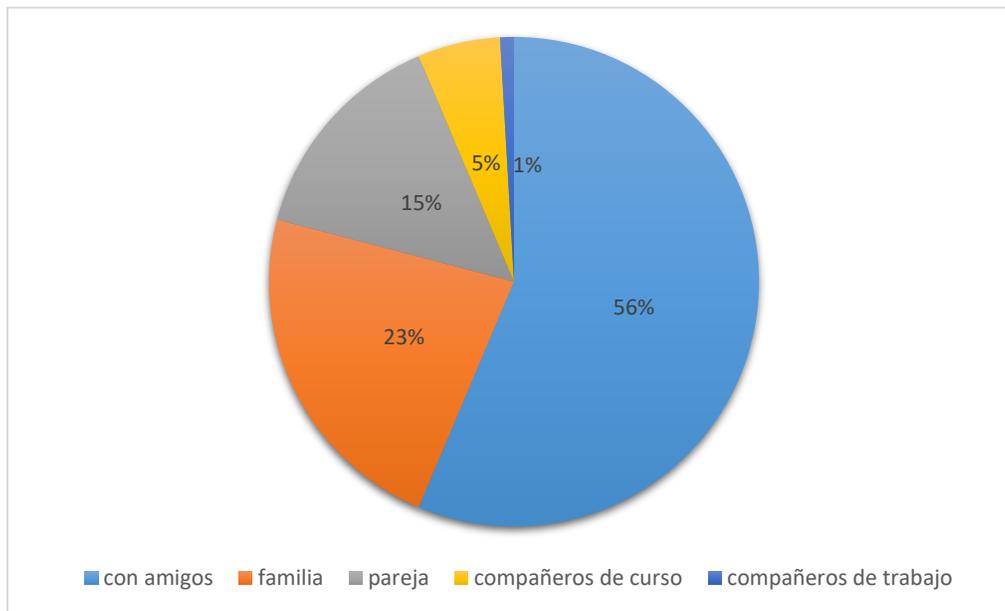
Fuente: Ídem gráfico N°1.

El siguiente grafico nos muestra que, del total de la población estudianta, el 72,4% son quienes trabaja y que el 37,5 % no lo hace.

Gráfico N°8

Distribucion de la poblacion según Actividades recreativas.

Fuente: Ídem gráfico N°1.



Fuente: Idem gráfico N°1.

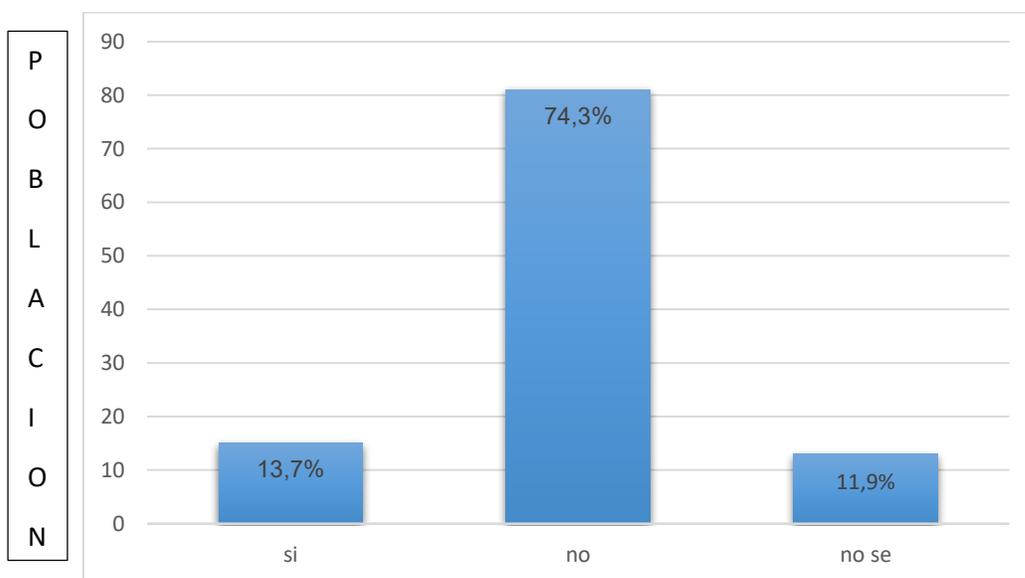
El siguiente grafico representa a la población según las actividades recreativas que realizan con diferentes personas en las cuales el 56.8% de los alumnos realizan actividades recreativas con sus amigos, el 22,9 con familia, el 14,6 con la pareja, el 5.5% con compañeros de curso y el 0.2 % con compañeros de trabajo.

BLOQUE I

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en la encuesta de conocimientos de infecciones de transmisión sexual, que poseen los estudiantes entre 19-25 años de la UDLA campus Chacabuco. Las respuestas en clasificadas si SI – NO – NO SÉ.

Gráfico A

1.La abstinencia sexual es la única forma de no adquirir Infecciones de transmisión?

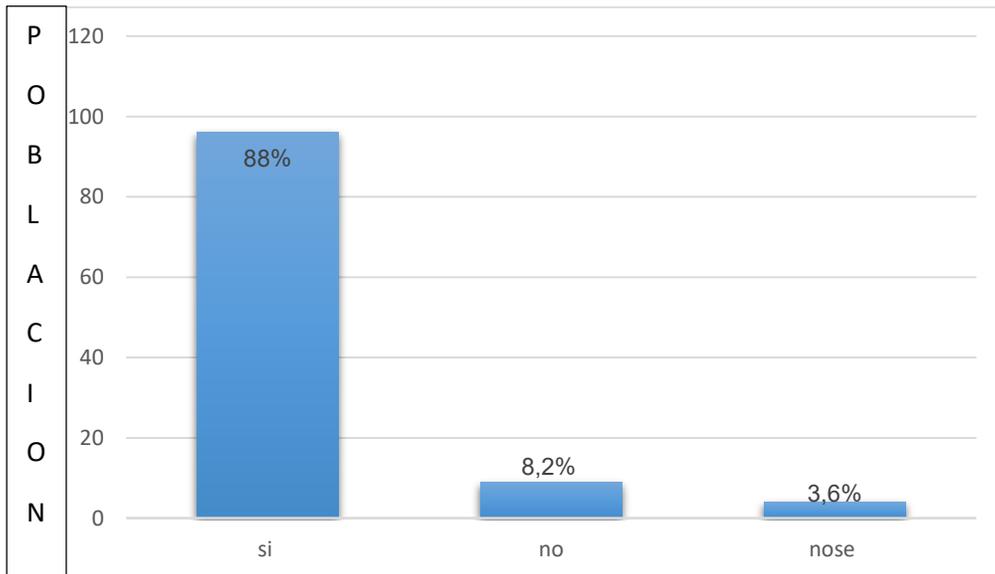


Fuente: Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes entre 19-25 años de una universidad privada. 2018

Este gráfico representa que el 13.7% de la población considera que la abstinencia si es la única forma de no adquirir una ITS, mientras que el 74.3% la considera que no y el 11.9% dice no saber.

Gráfico B

2. El uso del preservativo es un método eficaz para evitar las Infecciones de Transmisión Sexual?

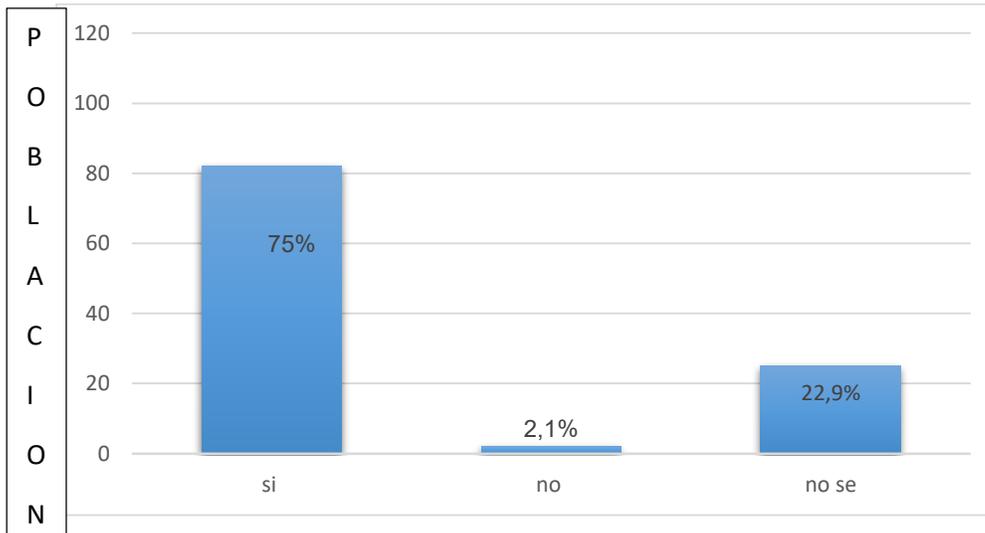


Fuente: Idem gráfico A.

El 88% de la población considera que utilizar preservativo es un método eficaz para evitar las ITS, el 8.2% considera que no es un buen método y el 3.6% no sabe.

Gráfico C

3. ¿Es el virus de papiloma humano es una Infección de Transmisión Sexual?

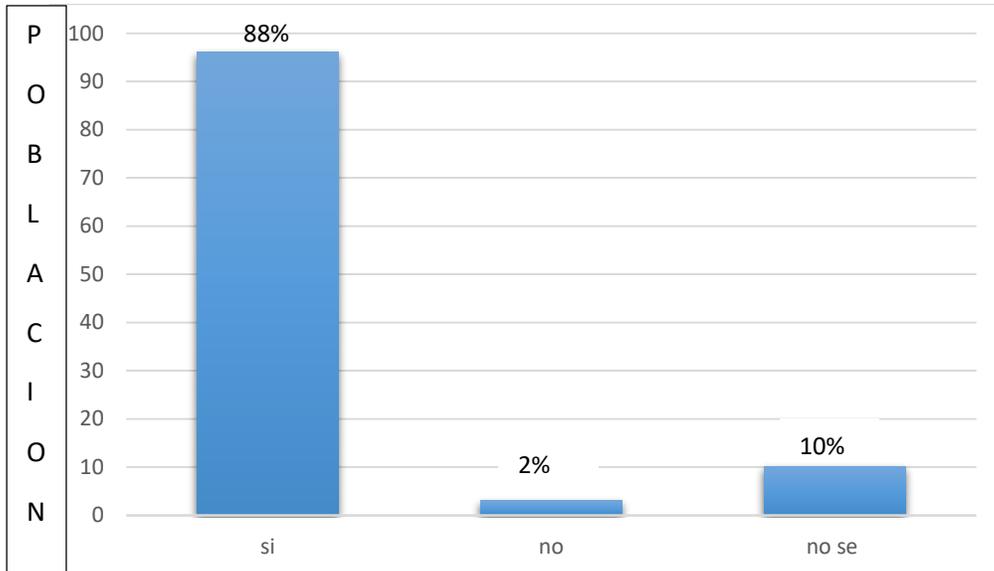


Fuente: Idem gráfico A.

El grafico muestra que un 75% de la población tiene el conocimiento que el virus del papiloma humano es un ITS, un 22,9 % no lo sabe y un 2,1% dice que no.

Gráfico D

4.La sífilis es una Infección de Transmisión Sexual?

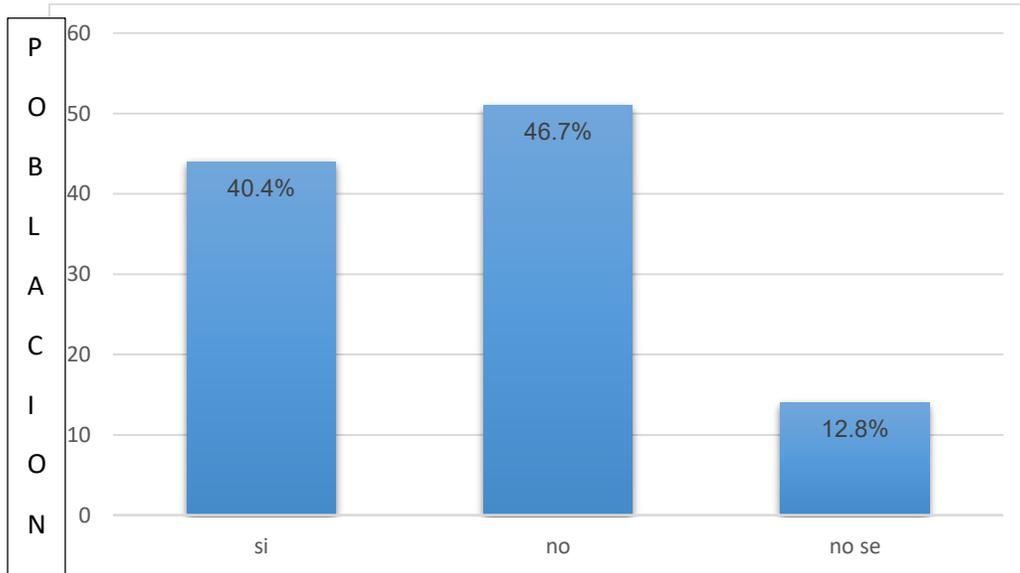


Fuente: Idem gráfico A.

El 88% de la población refiere si saber que la sífilis es una infección de transmisión sexual, 2% no la reconoce como tal mientras el 10% no lo sabe.

Gráfico E.

5. Las infecciones de transmisión sexual pueden transmitirse por una única relación sexogenital (coito) sin protección.

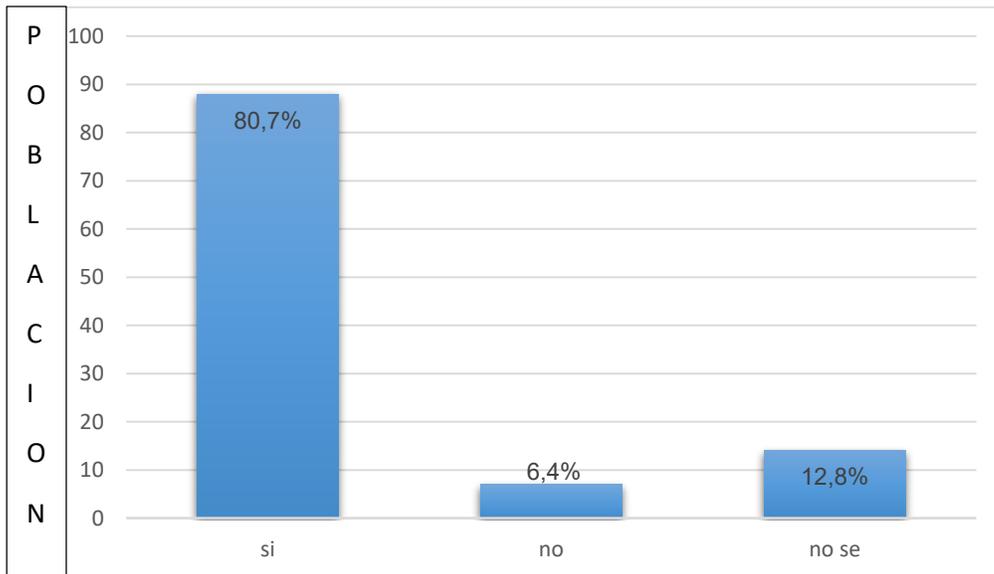


Fuente: Idem Gráfico A.

El 40,4% de la población poseen el conocimiento que una ITS puede transmitirse por medio de una relación sexogenital sin protección, el 46,7% considera que no es posible contagiarse, el cual es un alto porcentaje y es una población en riesgo. Y el 12.8 % refiere no saber.

Gráfico F

6. ¿Por medio de la práctica del sexo oral, se puede adquirir Infecciones de Transmisión sexual?

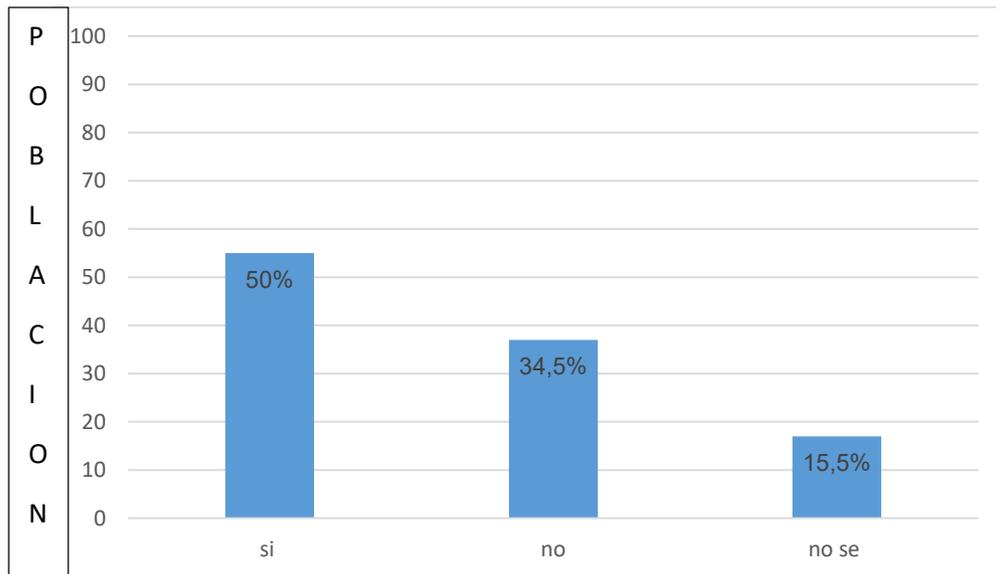


Fuente: Idem gráfico A.

El siguiente gráfico demuestra que el 80,7% de la población considera que por medio del sexo oral pueden adquirir una ITS, mientras que el 6.4% dice que no se puede adquirir un ITS por medio de la práctica del sexo oral y el 12,8% no lo sabe.

Gráfico G

7. ¿Conoce los principales síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?

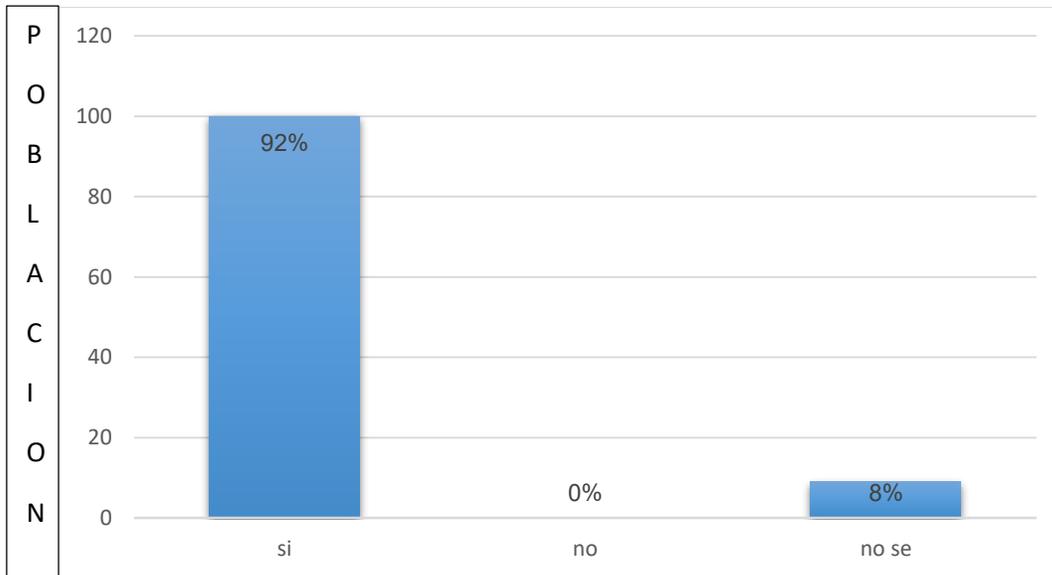


Fuente: Idem gráfico A.

El grafico muestra que el 50% de la población si conoce los síntomas de una infección de transmisión sexual, el 34,5% no los conoce y un 15,5% refiere no saber.

Gráfico H

8. ¿Si padeciera y supiera que posee una Infección de Transmisión Sexual, lo hablaría con su pareja sexual antes de realizar una penetración o cualquier otra forma de práctica sexual?

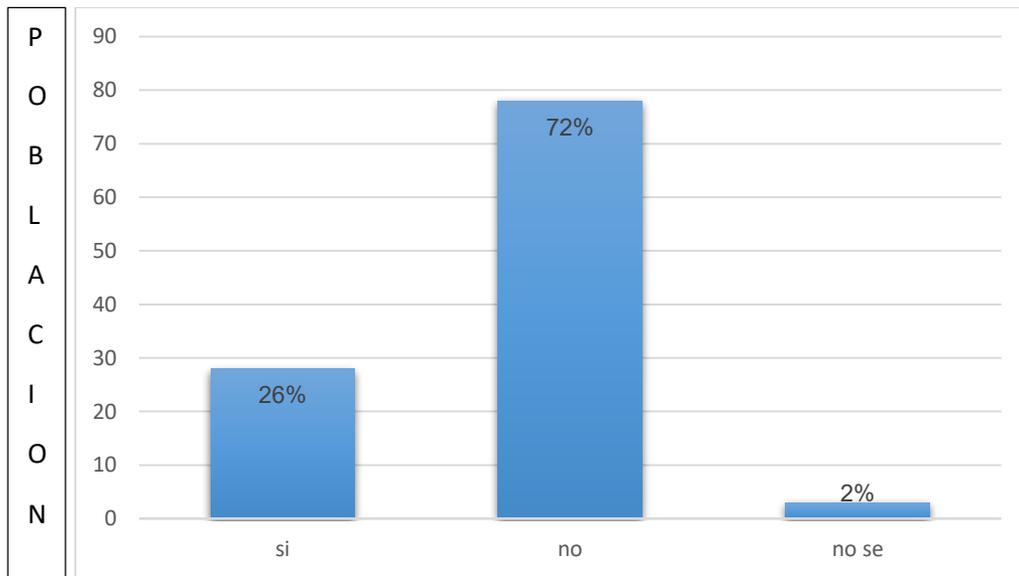


Fuente: Idem gráfico A.

El grafico muestra que del total de la población un 92% hablaría con su pareja en caso de padecer una infección de transmisión sexual y un 8% no sabe si lo haría, mientras que con un resultado nulo no hablarían del tema con su pareja.

Gráfico I.

9. Las Infecciones de Transmisión Sexual las adquieren únicamente las personas con múltiples parejas sexuales.

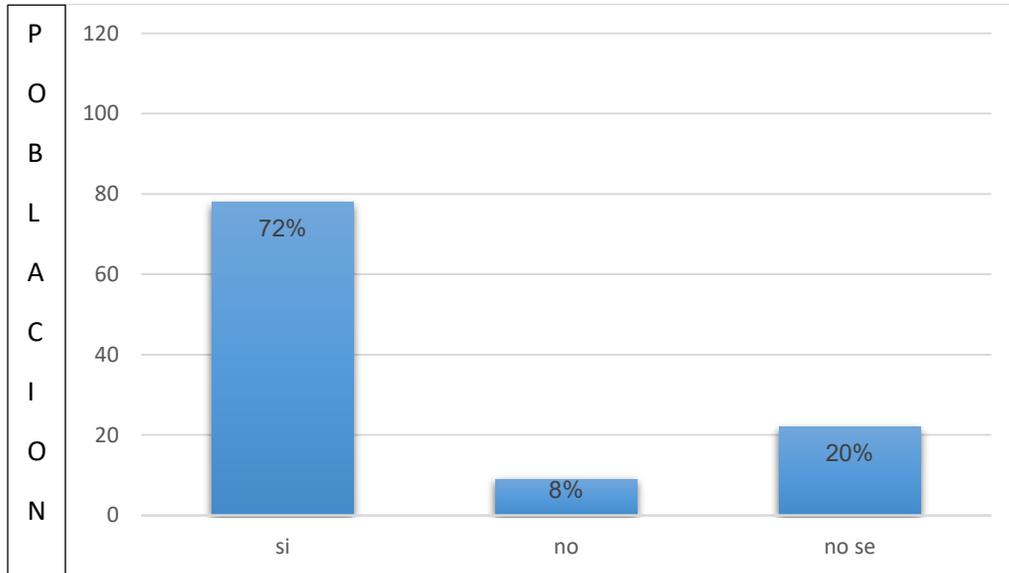


Fuente: Idem gráfico A.

El 72% considera que las ITS se adquieren únicamente con las personas que tienen múltiples parejas sexuales. Un 26% considera que sí se adquieren las ITS teniendo múltiples parejas sexuales y el 2% no lo sabe.

Gráfico J

10. El herpes genital es una infección de transmisión sexual.

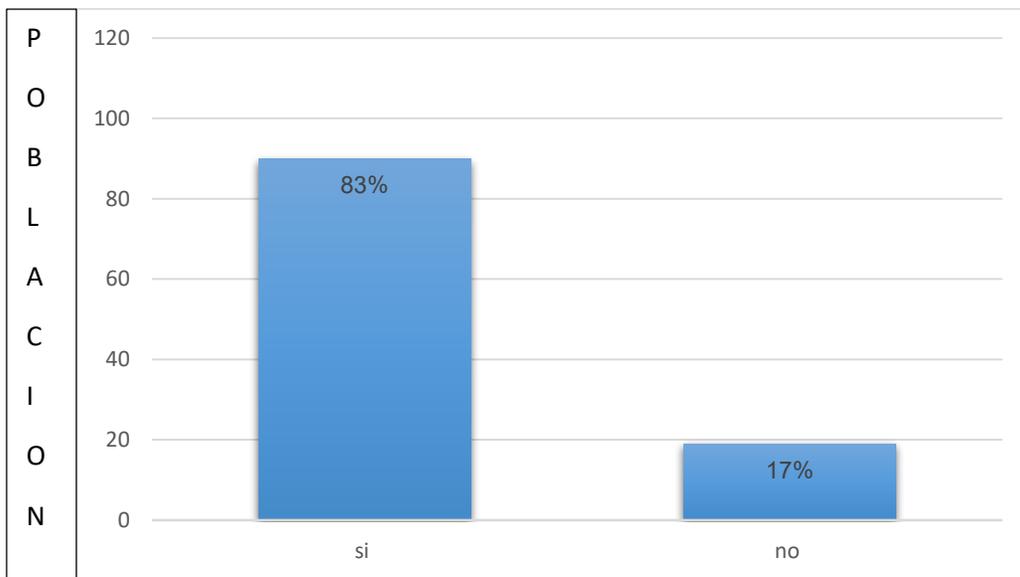


Fuente: Idem gráfico A.

El grafico muestra que un 72% de la población refiere el herpes genital si es una infección de transmisión sexual, mientras un 20% no lo sabe y 8% no lo considera como ITS.

Gráfico K

11. ¿Sabe a qué especialista médico debe dirigirse en caso de padecer una Infección de transmisión Sexual?

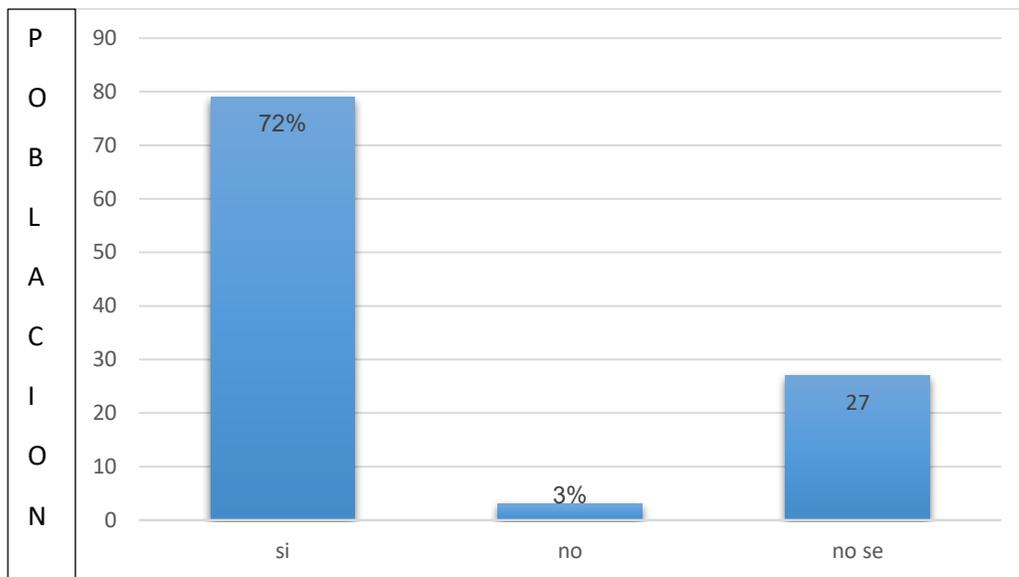


Fuente: Idem gráfico A.

EL grafico muestra que el 83% de la población si sabe a qué especialista medico acudir en caso de padecer una infección de transmisión sexual mientras un 17% no sabe a qué especialista medico dirigirse.

Gráfico L.

12. Es posible volver a adquirir una Infección de Transmisión Sexual después de recibir tratamiento para la misma o cualquier otra.

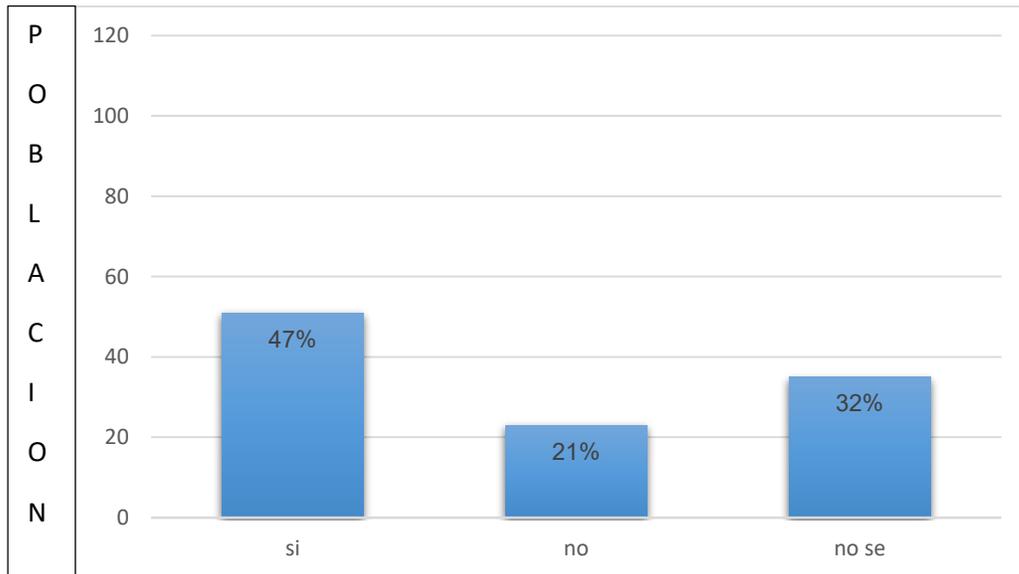


Fuente: Idem gráfico A.

El 72% de los alumnos saben que se puede volver adquirir una ITS después de haber recibido tratamiento mientras no se utilice el preservativo, y el 25% no lo sabe.

Gráfico M.

13. La Hepatitis B es una Infección de Transmisión sexual?



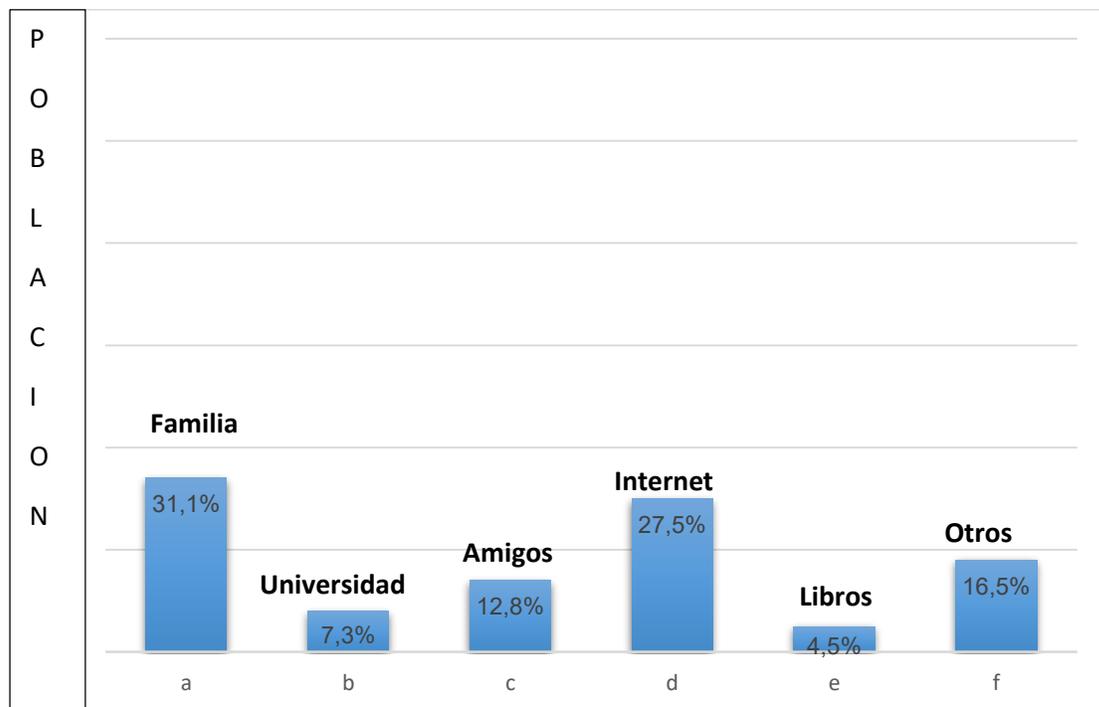
Fuente: Idem gráfico A.

El grafico muestra que un 47% de la población refiere que la Hepatitis B si es una infección de transmisión sexual, mientras que un 32% no lo sabe y un 21% refiere que no corresponde a ITS.

BLOQUE II

Gráfico N.

1. ¿Cómo ha obtenido información sobre las Infecciones de transmisión sexual?

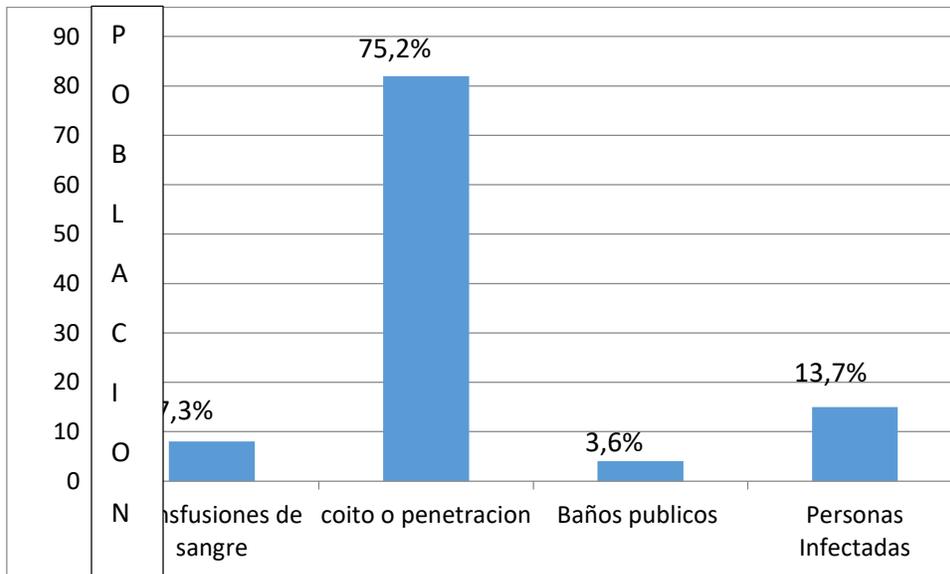


Fuente: Idem gráfico A.

El siguiente gráfico demuestra que el 31,1% de la población ha obtenido información sobre las ITS por medio de padres o algún familiar, el 7,3% por la universidad, 12,8% a través de amigos, el 27,5% gracias a la internet, el 4,5% por medio de libros y el 16,5% ha adquirido información a través de otros medios.

Gráfico Ñ

2. Se le llaman Infecciones de transmisión sexual, a aquellas infecciones que son transmitidas principalmente por:

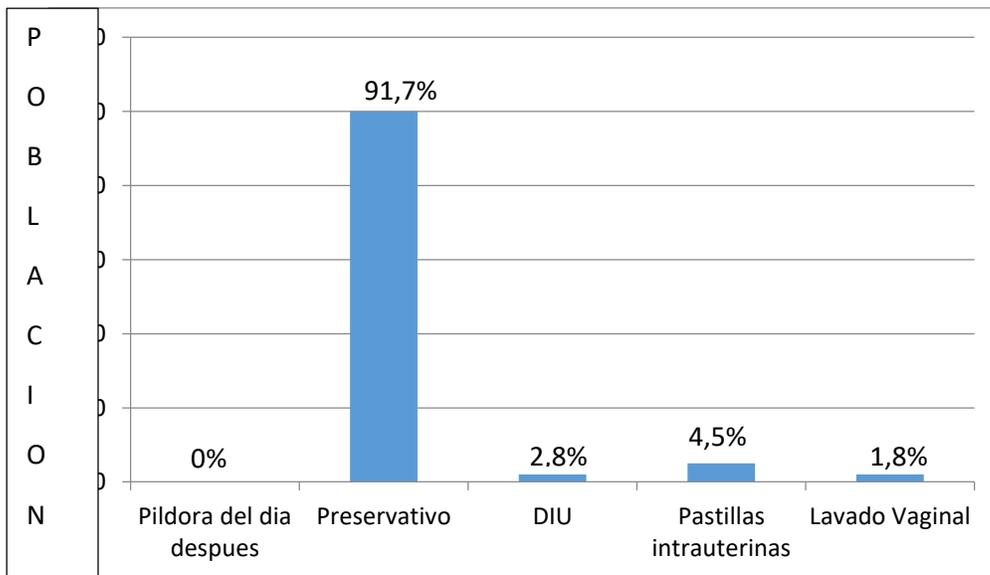


Fuente: Idem gráfico A.

El gráfico anterior, demuestra que, del total de la población, el 7,3% refiere que se le llama infección de transmisión sexual a las infecciones que se transmiten principalmente por recibir transfusiones sanguíneas, mientras que el 75,2% dice que es por el contacto del coito y/o penetración, el 3,6% por uso de baños públicos y finalmente el 13,7% refiere que es por convivir o relacionarse con personas infectadas.

Gráfico O

3. Si se tiene una vida sexual activa, la forma más eficaz para evitar adquirir una infección de transmisión sexual es:

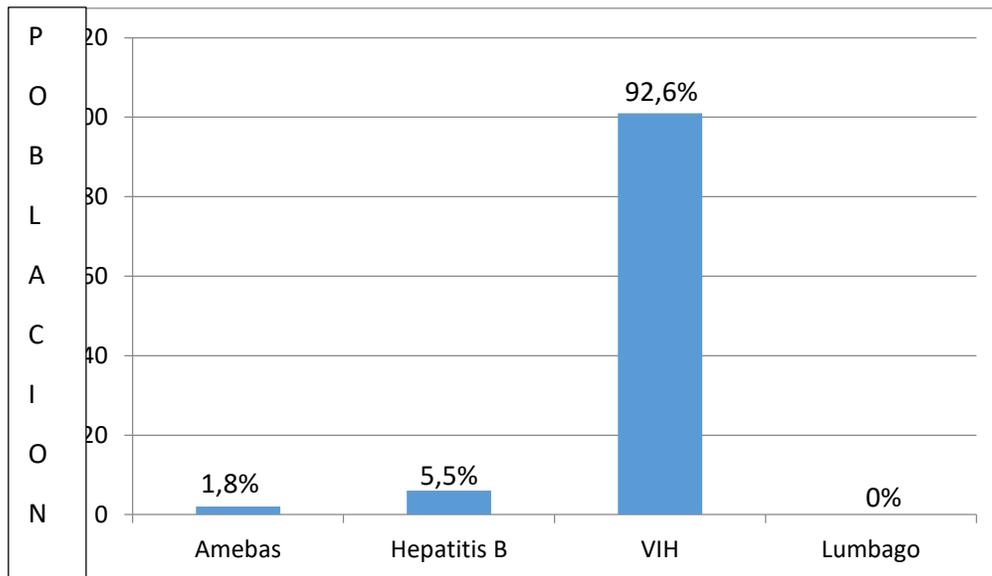


Fuente: Idem gráfico A.

El siguiente gráfico demuestra que el 91,7% del total de la población refiere que la forma más eficaz de prevenir una ITS teniendo una vida sexual activa, es a través del uso de preservativo, mientras el 4,5% menciona que utilizando las pastillas intrauterinas evitará una ITS, finalmente el 1,8% refiere que podrá prevenir utilizando el dispositivo intrauterino y otro 1,8% a través del lavado vaginal.

Gráfico P

4. ¿Cuál de las siguientes enfermedades, es transmitida por contacto sexual?

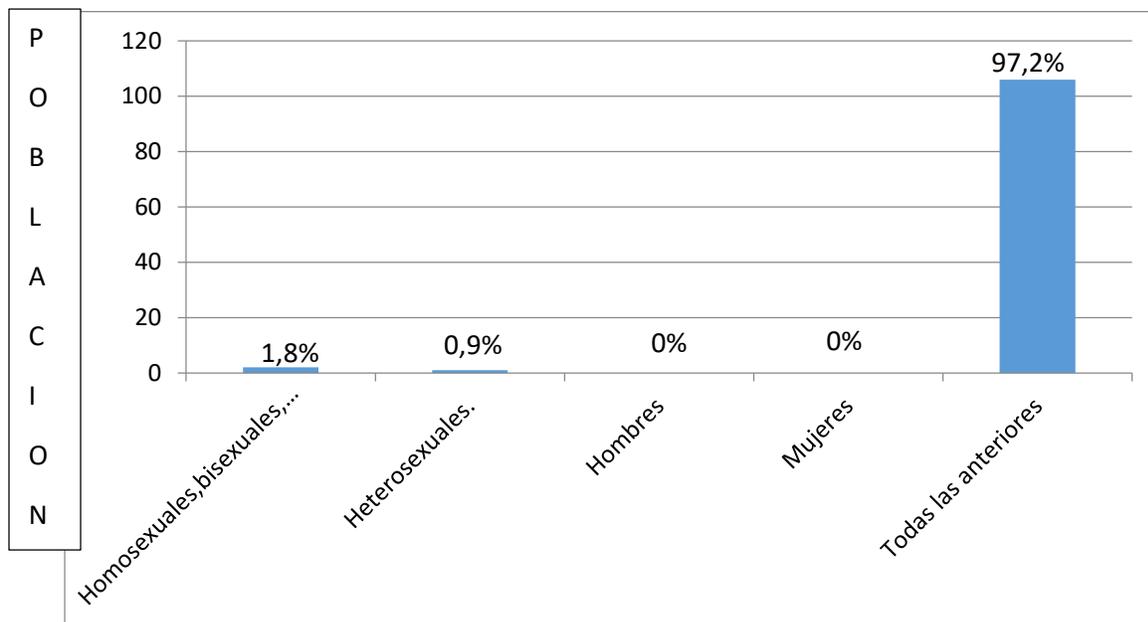


Fuente: Idem gráfico A.

El siguiente gráfico demuestra que el 92,6% del total de la población refiere que el VIH es transmitido por contacto sexual, mientras que el 5,5% menciona que es la Hepatitis B y finalmente el 1,8% refiere que las amebas son transmitidas por el contacto sexual.

Gráfico Q

5. Las Infecciones de Transmisión Sexual pueden ser adquiridas únicamente por:

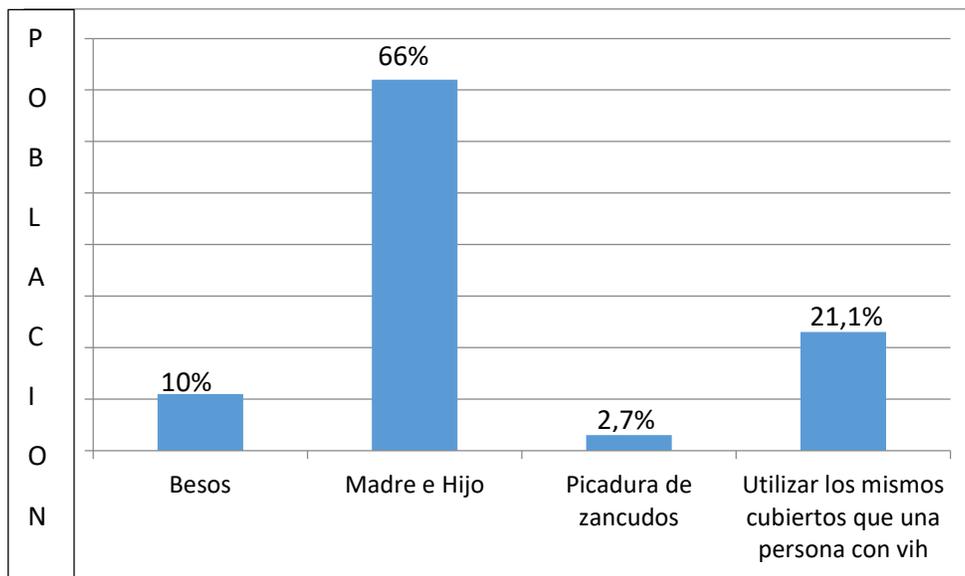


Fuente: Idem gráfico A.

El siguiente gráfico demuestra que el 97,2% de la población total refiere que las ITS pueden ser adquiridas por toda persona, sin tener una condición sexual determinada (Hombre, mujeres, heterosexual, bisexual y trabajadores sexuales), por otra parte, el 1,8% menciona que solo los/as Homosexuales, bisexuales, lesbianas y/o trabajadoras sexuales pueden adquirirla, finalmente el 0.9% refiere que solo las personas heterosexuales pueden adquirir una ITS.

Gráfico R.

6. ¿Cuáles son las formas de transmisión para adquirir VIH?

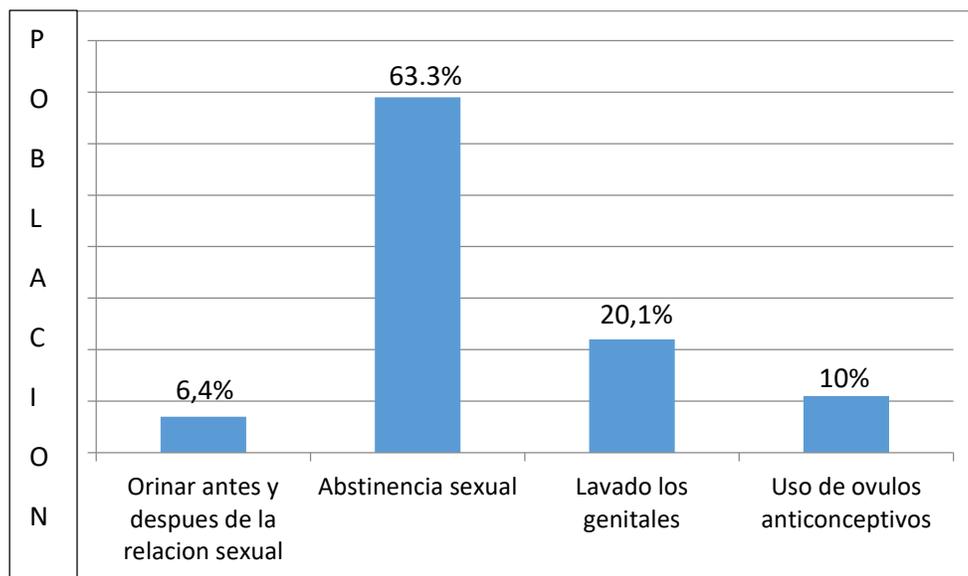


Fuente: Idem gráfico A.

El siguiente gráfico demuestra que el 66% del total de la población refiere que la forma de adquirir VIH es a través de la madre al hijo al momento de nacer. El 21,1% menciona que es a través de la utilización de los mismos cubiertos de personas que viven con VIH o personas con VIH avanzado, mientras que el 10% refiere que se puede adquirir por medios de besos. Finalmente, el 2,7% respondieron que la forma de transmisión para adquirir VIH es por picaduras de zancudos.

Gráfico S.

7. ¿Cómo evitar una Infección de Transmisión Sexual?

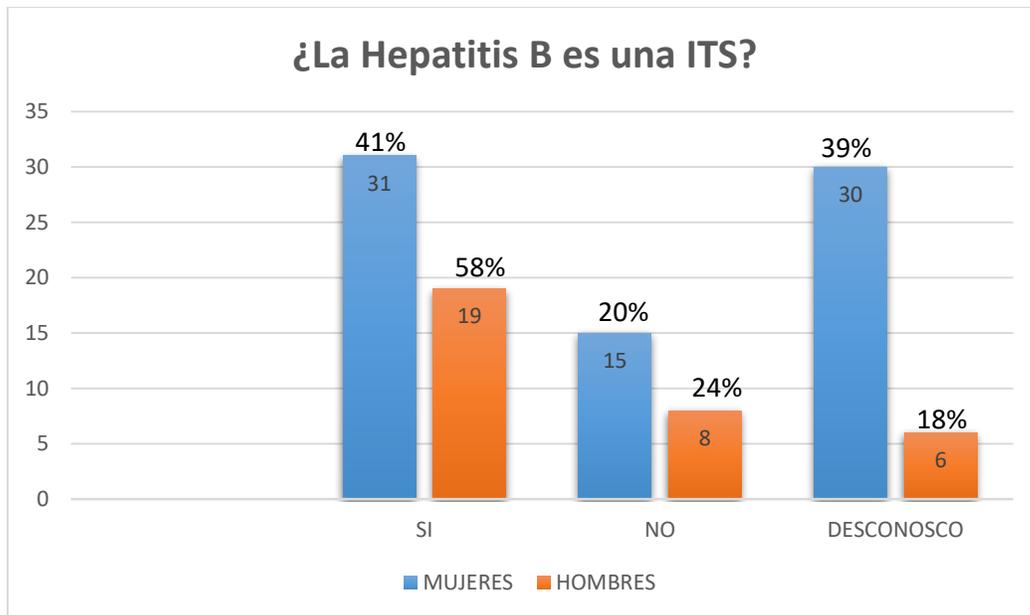


Fuente: Idem gráfico A.

El siguiente Gráfico demuestra que del total de la población el 63,3% refiere que para evitar una ITS es a través de la abstinencia sexual, El 20,1 % menciona que bañarse o lavarse el área vaginal y/o pene después de la relación sexual puede prevenir. Por otro lado, el 10 % responde que a través de la utilización de óvulos anticonceptivos. Finalmente, el 6.4% refiere que Orinar antes o después de la relación sexo genital (coito) previene una ITS.

Comparación del conocimiento según género.

¿La hepatitis B es una ITS?



Fuente: Idem gráfico A.

Realizando el análisis comparativo entre hombres y mujeres sobre si la hepatitis B es una ITS logramos concluir que la población masculina tiene un déficit de conocimiento de un 42% y la femenina un 59%.

DISCUSIÓN.

El objetivo de este estudio, se centró en investigar que conocimientos tenían los estudiantes de diferentes carreras de la Universidad de las Américas Campus Chacabuco, sobre las infecciones de transmisión sexual, por lo que evaluaron los conocimientos que tenían los estudiantes en relación a: nivel de conocimiento, perjuicios y Hitos sobres las ITS.

Las infecciones de transmisión sexual son un tema de gran importancia a nivel social y mundial por las repercusiones que representan hoy en día. Según la OMS se estiman cerca de 257 millones de casos a nivel mundial las cuales curables, el 80% de estos casos se encuentran en los países en vía de desarrollo, según los diferentes estudios en muchos países incluyendo a Chile la educación sexual es un tema del cual las personas y familias evitan hablar, debido a que se considera un tabú y existe poca educación sobre este tema. Estos mismos tabúes son los primeros obstáculos que se presentan para tener una comunicación abierta, adecuada y sana.

Los resultados permitieron determinar que un porcentaje elevado de los estudiantes universitarios poseen conocimientos adecuados sobre las ITS, como por ejemplo cuales son las principales ITS, como prevenirlas, de igual forma lo comprobaron García, Romero, Pérez y Ríos (2011).

Por otra parte hay un desconocimiento por parte de la mayoría de los estudiantes, sobre la existencia de la hepatitis B como una ITS.

ONUSIDA (2009), evidencia en su estudio que el conocimiento sobre el VHI es limitado en Jóvenes universitarios.

Además según el estudio de García, Romero, Pérez y Ríos (2011) la población respondió un 100% que las ITS pueden ser transmitidas por toda persona independiente del sexo o condición sexual en cambio en nuestro estudio hay un 1,8% que piensa que las ITS son transmitidas únicamente por homosexuales

También se observó que aún existen creencias sobre las diferentes formas de contagiarse por ejemplo: el convivir o relacionarse con personas con VHI o utilizar los mismos cubiertos aunque la mayoría de la población encuestada respondió que se transmitía de madre a hijo. Caso contrario en el estudio de ONUSIDA (2009), en el que se evidencio vago conocimiento de las ITS y VIH de madre a hijo.

Hoy en día, en nuestra sociedad, existen muchos tabúes; temas y situaciones que suelen incomodar la sensibilidad de algunos y los intereses de otros, y que por tanto “es mejor ni hablar de ello.” Entre estos, la sexualidad humana sigue siendo uno de los mayores y más complejos de abordar. En este sentido, nuestro país no es ajeno a la situación: en el 2015 los informes internacionales nos estaban diciendo que Chile era el país con peor educación sexual a nivel latinoamericano, informe que fue emitido por Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF).

Las consecuencias de esto y de la desinformación se expresan de múltiples maneras: según el INJUV, el 21% de los jóvenes que se encuentran sexualmente activos ha experimentado un embarazo no planificado. Según el informe ONUSIDA del año pasado, para el 2016 había 61.000 personas viviendo con VIH en nuestro país; y según cifras del Minsal, Chile es el país latinoamericano que experimentó el mayor número de nuevos casos de VIH entre 2010 y 2016 (los casos se elevaron un 66% en este período).

Como grupo investigador señalamos que la importancia de la educación sexual en nuestra sociedad cumple un rol fundamental en la prevención de infecciones de transmisión sexual a través del conocimiento. La educación en este tema es relevante ya que expertos declaran que se debe impartir a temprana edad con el fin de ir tomando conciencia y medidas preventivas. Actualmente en Chile los números van en alza ya que en el año 2018 el ISP detalló un alza del 45% en los casos de VIH en Chile entre los años 2010 y 2015, asimismo también declaró un explosivo aumento en el mismo periodo de los casos de gonorrea en el país, con un alza de 208,3%. Todo esto se refleja por la poca educación sexual que existe, de hecho, no ha habido un refuerzo en la opinión pública en relación a que el uso del preservativo o condón. Hay que señalar que la última campaña de prevención del VIH/Sida fue la emitida en 2015 con el slogan "Vivamos como vivamos, cuidémonos del VIH.

Con todos los antecedentes expuestos es importante que organismos gubernamentales e instituciones publicas trabajen en mejorar a través de estrategias educativas que permitan entregar de forma eficaz e eficiente la información sobre la prevención de infecciones de trasmisión sexual todo esto ir desarrollándolo en escuelas, colegios liceos, así mismo poder ir cambiando paulatinamente las conducta sexuales de los jóvenes de nuestra sociedad.

CONCLUSIONES.

Dentro de la población en estudio se encontró un predominio de género femenino. Los jóvenes universitarios pertenecientes a una Universidad Privada tienen un buen conocimiento sobre la prevención e infecciones de transmisión sexual y el VIH, pero se observó que existe un porcentaje importante en cuanto a la falta de información de la Hepatitis B ya que no la conocen como una ITS.

Según nuestros análisis podemos concluir lo siguiente:

- El 88% de los estudiantes están conscientes que el preservativo es el único método eficaz para evitar las ITS.
- El 59% de la población cree que las ITS no se transmiten solo por tener relaciones sexuales sin protección.
- El 53% de la población no conoce la hepatitis B como una ITS.
- El 63,3% sabe que la abstinencia sexual es el método ideal para evitar el contagio de las ITS o VIH.
- Realizando el análisis comparativo entre hombres y mujeres sobre si la hepatitis B es una ITS logramos concluir que la población masculina tiene un déficit de conocimiento de un 42% y la femenina un 59%.
- Aún prevalece el mito en una minoría en que una de las formas de transmitir e VIH es por medio de los besos 10% y utilizar los mismos cubiertos que una persona contagiada 21%.

En relación a la investigación realizada, se pudo evidenciar que no existe un déficit relevante de conocimiento como nosotros creíamos dado a las altas tasas de ITS en nuestro país en los últimos años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- OMS (2012). Enfermedades de transmisión sexual se elevan al perderse el miedo al VIH.
- Minsal,(2017). Consejería en salud sexual y reproductiva para adolescentes, orientación para el equipo de atención primaria.
- Mella, C.;Oyanedel,S;Vargas,S.; (2015), Salud sexual en Chile: una aproximación descriptiva al comportamiento y la satisfacción sexual de los chilenos.
- Minsal, (2017). Guía de consejería en Salud sexual y reproductiva. (página 51)
- ISP, (2017). Resultados de confirmación de infección por VIH en Chile 2010-2015.
- ISP, (2016), Vigilancia de Neisseria Gonorrhoeae en Chile 2010-2016.
- INJUV, (2017), 8va Encuesta Nacional de Juventud 2015.
- Vidal,E; Hernández, B, (2017). Conductas sexuales de riesgo asociado a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad.
- Afani,A, (2018).Alarmante incremento de casos de VIH en Chile: Casi duplicó en siete años.
- Stuardo, V; (2017). La prevención olvidada: reemergencia del VIH en Chile.
- Alvarez;Torres y Domínguez, (2014). Las infecciones de transmisión sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud.
- Minsal, (2015). VIH/SIDA.
- Minsal,(2016). Norma de manejo y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Sepúlveda M, (2008), percepción de riesgo para la transmisión del VIH/SIDA en estudiantes mujeres de la Universidad de Chile.

- López, K (2014) Conocimiento que manejan los estudiantes de psicología de tercer año, de la universidad Rafael Landívar, sobre las infecciones de transmisión sexual.
- Choccare,C,(2008). Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM,2007.
- Vidal, E; Hernández ,B. (2017). Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, (16), 4.
- Álvarez, M; Torre, L; Domínguez ,J. (2014) Las Infecciones de Transmisión Sexual: Una Revisión Dirigida a la Atención Primaria de Salud.
- Álvarez,J; Müller,A; Vergara,V. (2015). Conducta sexual y nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *CIMEL*, (20), páginas 44-50.
- Fadrugas, A; Valdés, M; Fernández, L. (2012) Caracterización del Nivel de Información sobre ITS/VIH/sida en Adolescentes de la Escuela Secundaria Básica "José Luis Arruñada"
- Palacios, E; Rojas, V; y Mendonça, J. (2014) Nivel de Conocimientos y Comportamientos de Riesgo Relacionados con Infecciones de Transmisión Sexual entre Adolescentes Mujeres
- Pérez, J. (2016) La ciencia experimental en el desarrollo de la inteligencia naturalista de los niños/as de la unidad educativa.
- Lisboa, J. C. (2016). Apuntes sobre métodos de investigación. *Scielo*, 1.
- Salas, F., Partarrieu, S. (ene-feb 2018). Infecciones de transmisión sexual (ITS): PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. *El estetoscopio*, 96, 6-10.

Anexo A.

PRINCIPIOS ÉTICOS DE EMMANUEL:

1.Valor: Representa un juicio sobre la importancia social, científica o clínica de la investigación (Freedman. 1987).

2.Validez científica: La investigación debe tener un objetivo científico claro, estar diseñada usando principios, métodos y practica de efecto seguros y aceptados.

3.Selección equitativa del sujeto: La identificación y selección de los sujetos potenciales que participaran en una investigación deben ser equitativas.

4.Proporción favorable de riesgo-beneficio: La investigación en sujetos humanos puede implicar considerables riesgo y beneficios. Aunque inherente a la investigación el grado de riesgo y beneficio es incierto con mayor incertidumbre en las primeras etapas.

5.Evaluación independiente: Los investigadores tienen potencial de conflicto de intereses.

6.Consentimiento informado: La finalidad es asegurar que los individuos que participen en la investigación sean compatibles con sus valores, intereses y preferencias.

7.Respeto a los sujetos inscritos: Los sujetos deben ser tratados con respeto mientras participen en la investigación clínica.

ANEXO B.

Encuesta Sociodemográfica.

1. Edad entre:

- a) 19-21 ___ años
- b) 22-25 ___ años

2. Género:

- a) Masculino ___
- b) Femenino ___

3. Estado civil:

- a) Soltero(a) ___
- b) Casado(a) ___
- c) Divorciado (a) ___
- d) Viudo (a) ___
- e) Conviviente ___

4. Religión:

- a) católica ___
- b) Evangélica ___
- c) Otra ___

5. Año que cursa:

- a) 1° año: ___
- b) 2° año: ___



6. Carrera:

- a) Arquitectura ____
- b) Derecho ____
- c) Construcción Civil ____
- d) Psicología ____

7. Trabajo:

- a) Si ____
- b) No ____

8. Actividades recreativas:

- a) Con grupo de amigos____
- b) Familia____
- c) Pareja____
- d) Compañeros de curso____
- e) Compañeros de trabajo____

Anexo C.

INSTRUMENTO.

***Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en
estudiantes de una universidad privada.***

ENCUESTA

La siguiente encuesta tiene como objetivo determinar el conocimiento que posee el estudiante de primer y segundo año de una universidad privada. Se le solicita marcar con una X su respuesta a las siguientes preguntas en base a los conocimientos que usted posee. Las respuestas serán confidenciales y no existen correctas o incorrectas.

BLOQUE I

1. La abstinencia sexual es la única forma de no adquirir Infecciones de transmisión

Sexual.

| | | |
|-----------|-----------|--------------|
| Si | No | No sé |
|-----------|-----------|--------------|

2. El uso del preservativo es un método eficaz para evitar las Infecciones de Transmisión Sexual.

| | | |
|-----------|-----------|--------------|
| Si | No | No sé |
|-----------|-----------|--------------|

3. ¿Es el virus de papiloma humano es una Infección de Transmisión Sexual?

| | | |
|-----------|-----------|--------------|
| Si | No | No sé |
|-----------|-----------|--------------|

4. La sífilis es una Infección de Transmisión Sexual.

| | | |
|-----------|-----------|--------------|
| Si | No | No sé |
|-----------|-----------|--------------|

5. Las infecciones de transmisión sexual pueden transmitirse por una única relación sexogenital (coito) sin protección.

| | | |
|-----------|-----------|--------------|
| Si | No | No sé |
|-----------|-----------|--------------|

6. ¿Por medio de la práctica del sexo oral, se puede adquirir Infecciones de Transmisión sexual?

| | | |
|-----------|-----------|--------------|
| Si | No | No sé |
|-----------|-----------|--------------|

7. ¿Conoce los principales síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual?

| | | |
|-----------|-----------|--------------|
| Si | No | No sé |
|-----------|-----------|--------------|

8. ¿Si padeciera y supiera que posee una Infección de Transmisión Sexual, lo hablaría con su pareja sexual antes de realizar una penetración o cualquier otra forma de práctica sexual?

| | | |
|----|----|-------|
| Si | No | No sé |
|----|----|-------|

9. Las Infecciones de Transmisión Sexual las adquieren únicamente las personas con múltiples parejas sexuales.

| | | |
|----|----|-------|
| Si | No | No sé |
|----|----|-------|

10. El herpes genital es una infección de transmisión sexual.

| | | |
|----|----|-------|
| Si | No | No sé |
|----|----|-------|

11. ¿Sabe a qué especialista médico debe dirigirse en caso de padecer una Infección de transmisión Sexual?

| | | |
|----|----|-------|
| Si | No | No sé |
|----|----|-------|

12. Es posible volver a adquirir una Infección de Transmisión Sexual después de recibir tratamiento para la misma o cualquier otra.

| | | |
|----|----|-------|
| Si | No | No sé |
|----|----|-------|

13. La Hepatitis B es una Infección de Transmisión

| | | |
|-----------|-----------|--------------|
| Si | No | No sé |
|-----------|-----------|--------------|

BLOQUE II.

A continuación, se presentan preguntas con varias opciones de respuesta, indique una opción de acuerdo a su experiencia y conocimiento.

1. ¿Cómo ha obtenido información sobre las Infecciones de transmisión sexual?

- a) Padres de familia o algún familiar.
- b) Universidad.
- c) Amigos
- d) Internet
- e) Libros
- f) Otros_____

2. Se le llaman Infecciones de transmisión sexual, a aquellas infecciones que son transmitidas principalmente por:

- a) Recibir transfusiones de sangre.
- b) Contacto del coito y/o penetración
- c) Uso de baños públicos
- d) Convivir o relacionarse con personas infectadas.

3. Si se tiene una vida sexual activa, la forma más eficaz para evitar adquirir una infección de transmisión sexual es:

- a) La píldora del día después
- b) El preservativo
- c) El dispositivo intrauterino (Un dispositivo intrauterino (DIU) es un tipo de anticonceptivo que se coloca en el útero. El DIU impide que el espermatozoide alcance o fertilice el óvulo).
- d) Las pastillas intrauterinas (Son óvulos vaginales que contienen sustancias químicas que actúan matando los espermatozoides).
- e) Lavado vaginal.

4. ¿Cuál de las siguientes enfermedades, es transmitida por contacto sexual?

- a) Amebas
- b) Hepatitis B
- c) VIH
- d) Lumbago

5. Las Infecciones de Transmisión Sexual pueden ser adquiridas únicamente por:

- a) Homosexuales, bisexuales, lesbianas y/o trabajadoras sexuales
- b) Personas heterosexuales
- c) Hombres
- d) Mujeres
- e) Todas las anteriores.

6. ¿Cuáles son las formas de transmisión para adquirir VIH?

- a) Besos
- b) De madre a hijo en el momento del nacimiento
- c) Picadura de zancudo
- d) Utilizar los mismos cubiertos de personas que viven con VIH o personas con VIH avanzado.

7. ¿Cómo evitar una Infección de Transmisión Sexual?

- a) Orinar antes o después de la relación sexogenital (coito)
- b) Abstinencia sexual
- c) Bañarse o lavarse el área vaginal y/o pene después de la relación sexual
- d) Utilizando óvulos anticonceptivos.

Gracias por su colaboración.

Anexo D.

Fecha: __/__/__

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, con
RUT _____

(Nombres y apellidos)

Edad _____ estudiante de la carrera _____ sede _____
Certifico que he sido informado(a) con claridad y veracidad debida respecto a la investigación académica que están realizando alumnos de cuarto año de enfermería de la Universidad de las Américas sobre el **CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA**, que me han invitado a participar; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo en esta investigación. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme del ejercicio académico, cuando lo estime conveniente. Se respetará la confidencialidad e intimidad de la información por mi suministrada.

FIRMA

ANEXO E.

Solicitud de autorización



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

Concepción, 21 de junio del 2018

Sr (a) Carolina Uribe
Universidad de las Américas.

Junto con saludar, y agradeciendo su disposición y acogida, la Escuela de Enfermería UDLA, solicita, la revisión y, según pertinencia, la autorización posterior, a los Alumnos de 4to año de la carrera, Campus el Boldal, para realizar el proceso de aplicación de instrumento, recogida y análisis de datos para su tesis de pregrado.

El proyecto en cuestión lleva por Título CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA. y su Objetivo General es Describir el conocimiento que un grupo de estudiantes de una universidad privada tiene sobre las Infecciones de transmisión sexual, este es un estudio de tipo cuantitativa discreta, descriptivo, retrospectivo y transversal., cuya finalidad es principalmente académica, teniendo como propósito investigar cuanto saben los estudiantes sobre ITS.

La obtención de esta información se realizará en el campus Chacabuco de Universidad de las Américas a través del cuestionario de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA y sus medidas preventivas, creado por Caridad Del Carmen Choccare Salcedo, y validado por jueces experto, según la prueba binominal y el coeficiente de correlación Biseral puntual.

Esta investigación contará con las siguientes implicancias éticas:

- 1.- Principios éticos; Beneficencia, no maleficencia, autonomía.
- 2.- Consentimiento Informado

El resultado de esta investigación es exclusivo de la Escuela de Enfermería UDLA, no obstante, los establecimientos seleccionados que lo deseen podrán tener acceso al material final, en beneficio de su mejora continua. Si el proyecto llegase a terminar para publicación se comunicará y solicitará autorización a cada centro participante.

Los alumnos investigadores son:

| NOMBRE | RUT: |
|------------------------------|--------------|
| 1.- Milton Avello Carrasco | 19.089.272-7 |
| 2.- Nicole Benítez Campos | 18.745.289-9 |
| 3.- Francisca Guzmán Mella | 17.291.260-5 |
| 4.- Carlos Urrutia Fernández | 16.515.840-7 |

Sin otro particular, agradecidos de la recepción y, a la espera de una positiva respuesta.
 Nos despedimos cordialmente.

ANEXO F.

Respuesta de **autorización.**

Solicitud para realizar tesis en Chacabuco.

Carlos Urrutia <carlos.urrutia.01@gmail.com> 28 de junio de 2018, 13:00
Para: La Jota Jarckor <milton.avello@hotmail.com>, francisca alejandra guzman mella <Fraan.guzman@gmail.com>, milton carrasco <Miltin.carrasco@gmail.com>, nicole benitez <nicolebecam@gmail.com>

----- Mensaje reenviado -----
De: Carolina Valeska Uribe Santibanez <curibe@udla.cl>
Fecha: El mié, 27 de jun. de 2018 a las 13:10
Asunto: RE: Solicitud para realizar tesis en Chacabuco.
Para: Carlos Urrutia <carlos.urrutia.01@gmail.com>

Estimado Carlos:

Junto con saludar, le comento que se encuentra autorizado a realizar como grupo la investigación en la sede Chacabuco con las carreras de Trabajo Social y Psicología.

Se conversó con los directores y están dispuestos a que se logre su realización.

Es importante que el segundo semestre nos coordinemos para poder y avisar con tiempo los cursos y fechas que van a aplicar las encuestas.

Atenta a sus comentarios

Saludos Cordiales



Carolina Uribe S.

Directora de Carrera Enfermería y Tens

Campus El Boldal | Av. Jorge Alessandri N° 1160, piso N° 4 | Concepción
Tel.: (56 41) 212 9851 | curibe@udla.cl | www.udla.cl



Educación también es cuidar el medioambiente. Imprime sólo si es necesario.

De: Carlos Urrutia [mailto:carlos.urrutia.01@gmail.com]

Enviado el: miércoles, 27 de junio de 2018 12:02

Para: Carolina Valeska Uribe Santibanez <curibe@udla.cl>

Asunto: Fwd: Solicitud para realizar tesis en Chacabuco.

ANEXO G.

Definición de variables.

- **Variable dependiente:**
 - Conocimiento Sobre ITS:

- El instrumento a aplicar mide la variable dependiente a través de los conocimientos de:
 - Definición de las ITS.
 - Agentes productores de las ITS
 - Formas de transmisión.
 - Signos y síntomas.
 - Diagnóstico.
 - Tratamiento.
 - Complicaciones.
 - Sexo seguro.
 - Uso adecuado del preservativo.

- **Variable Independiente:**
 - **Variables sociodemográficas:**
 - **Edad:** Entre 19-21 y 22-25 años. Edad es el tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento. Variable Cuantitativa Continua.
 - **Sexo:** Conjunto de seres perteneciente a uno mismo, sexo masculino y femenino. Variable cualitativa dicotómica.
 - **Nivel de instrucción:** Último curso rendido actualmente 1° o 2° año al día. Variable Cualitativa nominal.

- **Estado civil:** Soltera, casado, separado, viudo y conviviente. Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto. Conjunto de las circunstancias personales que determinan los derechos y obligaciones de las personas. Variable cualitativa nominal.

- **Variables económicas:**
 - **Trabajo:** Acción y efecto de trabajar, Cosa que es resultado de la actividad humana, Esfuerzo humano aplicado a la producción de riqueza. Variable cualitativa.

- **Apoyo social:**
 - **Religión:** católica, Evangélica u otro. Conjunto de creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales para la conducta individual, social y de prácticas rituales, principalmente de oración y el sacrificio para darle culto. Variable cualitativa nominal.
(Diccionario de lengua española de la real academia, Rae, 2018).