

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES E INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A CUARTO
SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA DE LA
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, 2019 A**



AUTORES:

**KIMBERLY CHANEL HOLGUÍN ARIAS
MARÍA FERNANDA GUEVARA MUÑOZ
KEVIN LOZANO SEVILLANO**

**UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA
CALI
2019**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES E INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A CUARTO
SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA DE LA
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, 2019 A**

AUTORES:

KIMBERLY CHANEL HOLGUIN ARIAS

MARIA FERNANDA GUEVARA MUÑOZ

KEVIN LOZANO SEVILLANO

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

ASESOR

JENNIFER LOZANO

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA

CALI

2019

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|--|-----|
| INTRODUCCIÓN | 6 |
| 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA: | 8 |
| 2. JUSTIFICACIÓN | 9 |
| 3. OBJETIVOS: | 12 |
| 3.1 OBJETIVO GENERAL: | 12 |
| 3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS: | 12 |
| 4. MARCO REFERENCIAL | 13 |
| 4.1 ANTECEDENTES | 13 |
| 4.2. MARCO TEORICO | 20 |
| 4.3 MARCO CONCEPTUAL | 28 |
| 4.4 MARCO LEGAL: | 32 |
| 4.5 MARCO CONTEXTUAL | 33 |
| 4.6 MARCO ÉTICO: | 37 |
| 5. METODOLOGÍA | 38 |
| 5.1 Tipo de investigación | 38 |
| 5.2 Línea de investigación | 38 |
| 5.4 Tipo de estudio | 38 |
| 5.5 diseño de investigación | 38 |
| 5.6 Criterios | 38 |
| 5.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS | 39 |
| 5.8 Población y muestra | 40 |
| 5.9 Definición de variables | 41 |
| 5.9 Plan de trabajo de campo-Técnicas o Instrumentos | 49 |
| 5.10 Fases de la investigación | 50 |
| 5.11 procesamiento y análisis estadístico de la información | 51 |
| INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS | 81 |
| 6.DISCUSION | 84 |
| 7.CONCLUSIONES | 87 |
| 8.RECOMENDACIONES | 89 |
| 9 ANEXOS | 90 |
| 10.CRONOGRAMA | 101 |
| 11. REFERENCIAS | 102 |

LISTA DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1 | 51 |
| Tabla 2 | 52 |
| Tabla 3 | 53 |
| Tabla 4 | 54 |
| Tabla 5 | 55 |
| Tabla 6 | 56 |
| Tabla 7 | 57 |
| Tabla 8 | 58 |
| Tabla 9 | 59 |
| Tabla 10 | 60 |
| Tabla 11 | 61 |
| Tabla 12 | 62 |
| Tabla 13 | 63 |
| Tabla 14 | 64 |
| Tabla 15 | 65 |
| Tabla 16 | 66 |
| Tabla 17 | 67 |
| Tabla 18 | 68 |
| Tabla 19 | 69 |
| Tabla 20 | 71 |
| Tabla 21 | 73 |
| Tabla 22 | 75 |
| Tabla 23 | 77 |
| Tabla 24 | 78 |
| Tabla 25 | 79 |
| Tabla 26. NIVEL DE CONOCIMIENTO | 81 |
| TABLA 27.ESCALA DE MEDICION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO | 83 |

LISTA DE GRÁFICAS

| | |
|--|----|
| Gráfica 1. Sexo..... | 52 |
| Gráfica 2. Edad..... | 53 |
| Gráfica 3. Estado civil..... | 54 |
| Gráfica 4. Estrato socioeconómico..... | 55 |
| Gráfica 5. Semestre actual..... | 56 |
| Gráfica 6. Conocimiento de las ETS..... | 57 |
| Gráfica 7. Definición de ETS..... | 58 |
| Gráfica 8. Obtención de información..... | 59 |
| Gráfica 9. Infecciones consideradas de transmisión sexual..... | 60 |
| Gráfica 10. ¿Cómo se transmiten las ITS o ETS?..... | 61 |
| Gráfica 11. Protección contra el contagio de ETS..... | 62 |
| Gráfica 12. Probabilidad de contagio por sexo oral..... | 63 |
| Gráfica 13. Herpes..... | 64 |
| Gráfica 14. Síntomas del herpes..... | 65 |
| Gráfica 15. Tratamiento contra el herpes..... | 66 |
| Gráfica 16. Causante de la clamidia..... | 67 |
| Gráfica 17. Complicaciones de clamidia no tratada..... | 68 |
| Gráfica 18. ¿Cómo se diagnostica la clamidia?..... | 69 |
| Gráfica 19. Preguntas 14 – 20..... | 70 |
| Gráfica 20. Preguntas 21 – 26..... | 72 |
| Gráfica 21. Preguntas 27 – 32..... | 73 |
| Gráfica 22. Preguntas 33 – 38..... | 75 |
| Gráfica 23. Estrato socioeconómico vs obtención de información..... | 77 |
| Gráfica 24. Sexo versus posibilidad de contagio de VPH en hombres..... | 79 |
| Gráfica 25. Semestre actual versus es diferente el VIH al SIDA..... | 80 |

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son un grupo de enfermedades que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual, afectan a personas de cualquier edad, aunque son los adolescentes y los jóvenes adultos los grupos poblacionales más afectados. Se presentan más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales riesgosas, entre ellas tener más de una pareja sexual, practicar coito de forma no segura, no usar preservativo, etc(1)

Las enfermedades de transmisión sexual son consideradas como un problema de salud pública siendo los adolescentes la población más afectada ya que cuentan con un conocimiento básico en temas de salud sexual y reproductiva. La falta de madurez en temas de comportamiento, responsabilidad, mala definición de sentimientos, iniciación precoz del acto sexual y la frecuencia del cambio de pareja sexual posicionan a los jóvenes- adolescentes como una de las poblaciones más vulnerables y afectadas por el contagio de estas ETS.

Cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidiasis (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o tricomoniasis (143 millones). (2)

Esta investigación se realizó en estudiantes del programa de instrumentación quirúrgica de primero a cuarto semestre de la Universidad Santiago de Cali en el periodo 2019 A debido a la falta de una asignatura o cátedra que informe a estos adolescentes que se enfrentan a grandes cambios en su vida como lo es el círculo o ambiente universitario, sobre estos temas de salud sexual que podrán ayudarlos a evitar correr grandes riesgos de contagio de alguna ITS o ETS.

Por medio de esta investigación se analizó qué tan informados están los estudiantes del programa de instrumentación quirúrgica de primero a cuarto semestre de la universidad Santiago de Cali en el periodo 2019 A, sobre las enfermedades e infecciones de transmisión sexual, los métodos de planificación y prevención, y los riesgos que los hacen más propensos a contraer una ETS, también, por medio de distintos factores, analizar qué tan responsable es su comportamiento sexual y que tan preparados o capacitados están para resolver cualquier caso o problema que se les presente en su vida respecto a estos temas.

La investigación es de tipo cuantitativa con un diseño descriptivo de corte transversal. El instrumento aplicado para la recolección de datos fue una encuesta de preguntas mixtas, Conformada por cinco preguntas acerca de datos sociodemográficos del participante, 25 preguntas de falso o verdadero y 13 preguntas abiertas y de elección única, validada por expertos que evaluó el conocimiento o cultura de estos alumnos frente a estas ITS Y ETS, de manera que se pueda visualizar si están suficientemente preparados para llevar una vida sexual responsable y así mismo ofrecer programas, capacitaciones o foros informativos que eviten que los estudiantes estén altamente propensos al contagio de estas.

El instrumento de evaluación arrojó que el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre ITS y ETS es alto.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

La sexualidad en las personas es algo natural y habitual de su vida y su responsabilidad frente a ella se forja en la adolescencia donde se empieza a aventurar en esta fase de vida que es nueva y en donde es determinante el conocimiento que tiene cada uno de ellos sobre estos temas que van propiamente de la mano con la sexualidad como lo son los embarazos, las enfermedades e infecciones de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos.

Actualmente los adolescentes tienen conductas sexuales muy riesgosa pues toman su sexualidad como algo sin importancia y no tiene en cuenta todos los riesgos a los que se exponen, según varias estadísticas de la OMS una de las poblaciones que registra unas de las tasas más altas de ITS son los adolescentes junto con las trabajadoras sexuales y hombres homosexuales.(3) Todo esto debido al desconocimiento fomentado tanto en sus hogares como en sus escuelas, algunas en donde ni siquiera se tiene una cátedra de educación sexual exponiéndolos o empujándolos a buscar esta información en fuentes poco confiables que en un futuro terminarían afectando en gran proporción su vida sexual y reproductiva. Es importante que se propongan soluciones a esta problemática social que se presenta actualmente en todo el mundo, por medio de trabajos investigativos que permitan definir o identificar las poblaciones que corran más riesgo de contagio para poder trabajar con ellas mediante charlas de educación sexual.

1.1 PREGUNTA PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedades e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de instrumentación quirúrgica de la universidad Santiago de Cali, 2019 A.

2. JUSTIFICACIÓN

Las ETS son un problema de salud pública no solo aquí en Colombia sino también a nivel mundial siendo la población joven la más afectada.

En la actualidad, se sabe que existen distintos tipos de métodos preventivos que están, en su mayoría, al alcance de toda la población adolescente. El problema que se evidencia es el desconocimiento de estos, debido a diferentes factores como: el no estar enterado de todos los beneficios y oportunidades que ciertas instituciones de salud pueden ofrecer a estos jóvenes, incluso sin tener que pagar por ello, vergüenza al preguntar o hablar con adultos expertos en el manejo de métodos de planificación, o simplemente falta de interés en el tema.

Todo esto aumenta la tasa de adquisición de enfermedades de transmisión sexual, así como también cada vez más se elevan las cifras de embarazos no planeados en adolescentes; situaciones como éstas traen problemas a sus involucrados y a sus familiares, pueden ir desde desertar en sus estudios, hasta dejar de tener el apoyo de sus familias e incluso el considerar atentar contra sus vidas.

Es por eso que se decidió direccionar este trabajo a una muestra de estudiantes de la universidad Santiago de Cali del programa de instrumentación quirúrgica de I a IV semestre ya que son los estudiantes quienes al adquirir conocimientos avanzados en este tema podrán difundir toda la información a otras poblaciones que al igual que ellos se encuentren en riesgo de adquirir ETS.

Con los resultados obtenidos por este trabajo se podrá brindar tanto al programa como a la universidad de manera detallada las cifras en las que se encuentra su población estudiantil en cuanto saberes y conocimientos sobre las diferentes ETS, métodos preventivos, salud sexual y reproductiva para así mismo poder identificar y reconocer las debilidades y falencias que se están presentando con esta problemática que como ya se mencionó es un tema de gran interés en salud pública por los altos costos que representa para el sistema de salud (diagnósticos, tratamientos, etc.) y las repercusiones o secuelas en la vida de los pacientes que las padecen.

Todo esto puede ser prevenible, y más por parte de los estudiantes, quienes estarán en total disposición de tomar sus propias decisiones y estarán a cargo de su autocuidado y de promover una vida saludable.

La universidad Santiago de Cali puede brindar apoyo ofreciendo una educación óptima en tema de salud sexual y reproductiva para fortalecer las debilidades que se encuentren como resultado de este trabajo y de esta manera garantizar una mejor calidad de salud en sus estudiantes.

3. OBJETIVOS:

3.1 OBJETIVO GENERAL:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de instrumentación quirúrgica de la universidad Santiago de Cali, 2019.

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Determinar socio demográficamente la población objeto de estudio
- Conocer la información que tienen los estudiantes sobre las ETS e ITS y los métodos preventivos.
- Determinar la conducta sexual responsable o riesgosa de los estudiantes.
- Identificar las necesidades de aprendizaje sobre las enfermedades e infecciones de transmisión sexual en cada estudiante.

4. MARCO REFERENCIAL

4.1 ANTECEDENTES

4.1.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Pareja E, Sánchez A, Kinberling A Realizaron una investigación a 465 adolescentes entre 14 a 17 años de una institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca Perú, con el fin de determinar su nivel de conocimiento y conductas sexuales recolectando los datos por medio de un cuestionario con preguntas cerradas, que les permitieron obtener como resultados frente al conocimiento sobre sexualidad que el 36,6% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 14,6% tiene conocimiento medio y 48,8% bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 96.8 % tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable. Se concluye que la mayoría de adolescentes de dicha institución educativa tienen conceptos limitados de sexualidad sobre las dimensiones Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, Ciclo de respuesta sexual, Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH/SIDA y Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.(4)

Lisboa Corona J, Ortega Alcalá J realizaron una investigación a 201 estudiantes venezolanos de un liceo del municipio miranda con el fin de evaluar el comportamiento sexual y el conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual por medio de un cuestionario de preguntas mixtas donde se midieron las variables del comportamiento sexual (sexo, inicio de vida sexual activa, número de parejas sexuales y métodos anticonceptivos); y el nivel de información sobre las ITS, demostrando que la actividad sexual en este grupo de estudiantes era bastante común, debido a una marcada promiscuidad, con predominio de los que la iniciaron activamente entre los 14 y 15 años, principalmente los del sexo

masculino y de la inestabilidad emocional en ambos sexos, ya que en su mayoría aquellos adolescentes con vida sexual activa no contaban con parejas estables y usaban poco los métodos anticonceptivos, condiciones que facilitan el contagio de ITS y los embarazos no planificados.(5)

Castro Abreu L, en el año 2010 en su investigación sobre “Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes” realizado con el fin de determinar los conocimientos y factores de riesgo de las ITS en estudiantes de la Escuela Secundaria Básica Fructuoso Rodríguez de la localidad de Punta Brava, Municipio La Lisa, Cuba por medio de una encuesta anónima con preguntas semiabiertas, la que comprendió tres bloques de preguntas relacionadas con datos de caracterización general, nivel de conocimiento y factores de riesgos demostrando, que los adolescentes tenían buenos conocimientos en materia de identificación de variedades de ITS, así como formas y/o métodos de prevención, pero se obtuvieron resultados malos en relación con la identificación de las ITS según sus manifestaciones clínicas, donde 85% de los estudiantes reportaron desconocer la asociación de las patologías con su cuadro clínico característico.(6)

4.1.3 ANTECEDENTES NACIONALES

Martínez C, Muñoz L realizaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de dos facultades la universidad de ciencias aplicadas y ambientales a través de la escala sobre el conocimiento del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ECI) modificada” con el fin de determinar el nivel de conocimiento que tiene los estudiantes sobre infecciones de transmisión sexual junto con el reconocimiento de algunas prácticas y actitudes relacionadas con la salud sexual y reproductiva; revelando que en general la población tiene relativamente un buen conocimiento de la las

ITS, en donde el cuestionario con más respuestas correctas fue el de ciencias del deporte con un 72%. El mayor nivel de conocimiento se encuentra en las preguntas sobre VIH, pero desconocen algunas de generalidades sobre otras ITS diferentes al VIH. De igual manera se evidencia que existe moderado desconocimiento frente a los mecanismos de transmisión y protección de las mismas, incluyendo los del VIH. También se encontró que existe mayor frecuencia de prácticas de riesgo en los estudiantes de la facultad de ciencias del deporte como lo son las prácticas sexuales bajo los efectos del alcohol y/u sustancias psicoactivas.(7)

De igual manera De la Hoz G, llevó a cabo un estudio en el 2013 sobre el grado de conocimiento de las ITS en estudiantes de medicina de la universidad libre seccional barranquilla, encuestando a 365 estudiantes con el fin de evaluar el grado de conocimiento y actitudes sobre las ITS de esta población por medio de un cuestionario mixto de preguntas estructuradas y narrativas obtenido como resultado un alto nivel de conocimiento de los adolescentes encuestados sobre las diversas ITS. El 48,6 % de los adolescentes poseen alto grado de conocimiento, seguidos del 29,4 % con un grado de conocimiento bajo y solo el 22 % presentaban un grado de conocimiento medio acerca de las ITS. Este grado de conocimiento es directamente proporcional al nivel semestral alcanzado. Sin embargo, se mostró que hay desconocimiento de enfermedades tan importantes como el herpes genital, la hepatitis B y la tricomoniasis. En cuanto a las diferentes vías de contagio de las ITS, el 49,5 % presentaban un bajo grado de conocimiento, el 20 % un grado medio y el 30,4 % un grado alto; ya que obviaban vías importantes como las transfusiones de sangre y hemoderivados no controlados, de una madre contaminada a su bebé durante el embarazo, a través del canal del parto y por la lactancia materna como posibles variantes de su adquisición.(8)

Igualmente Cardona J, Arboleda P, Rosero C realizaron un estudio sobre los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de infecciones de transmisión sexual en adolescentes del municipio de Caldas con el fin de analizar qué tan alto es el nivel de conocimiento de estos jóvenes según sus aspectos sociodemográficos, este estudio se realizó a 567 adolescentes por medio de una encuesta anónima diligenciada de forma individual, la encuesta incluyó información sociodemográfica, Conocimientos sobre vías de transmisión, métodos de protección, síntomas y riesgos de las ITS. Por medio de los resultados se concluyó que en los conocimientos eran de un nivel insatisfactorio, mientras que en las actitudes y prácticas la valoración fue satisfactoria; en ninguno se obtuvo una calificación excelente.

En el análisis según aspectos sociodemográficos solo se observaron diferencias significativas según la zona de residencia en los conocimientos y según el sexo en las actitudes y prácticas, siendo más satisfactorios los puntajes en los habitantes de zona urbana y en las mujeres.(9)

4.1.4 ETS E ITS EN COLOMBIA

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se consideran como una de las principales causas de enfermedad aguda, adicionalmente pueden producir como consecuencia infertilidad, discapacidad a largo plazo, embarazo ectópico al igual que pueden generar consecuencias psicológicas tanto en hombres, como mujeres y niños.(10)

Las ETS e ITS son un fenómeno que ha afectado grandemente a la sociedad y a la salud pública de todo el mundo, actualmente en Colombia tiene un gran crecimiento pues las conductas sexuales de la población colombiana están siendo cada vez más riesgosa sobre todo en los adolescentes

Una de las ITS-ETS principales son el VIH/SIDA, en el cual las edades que tienen mayor incidencia son de los 15 años a los 44, creciendo las vías de transmisión,

uno de los puntos a resaltar son los menores de 1 año que se unían a esta problemática porque sus madres eran infectadas, se decía estadísticamente que a los siguientes 16 años se iban a duplicar los casos.(11)

En el año 2000 diariamente aumentaban los casos de ETS, teniendo un incremento superior en Colombia, aunque cada día se iban sumando más y más casos, de esta forma aumenta el nivel poblacional en esta problemática, unos de los departamentos que lideran la lista son Bogotá y Bolívar, anualmente lo reflejaban, lo cual da a entender que no se estaba trabajando de manera eficaz en el área de salud pública o sencillamente el mensaje no está siendo lo suficientemente claro.

El consumo de sustancias alucinógenas es un comportamiento el cual también afecta las conductas sexuales irresponsables, pues en muchos casos no se tiene conciencia alguna y no se miden las consecuencias de ello , sumado a esto que parte de la población más afectada, son adolescentes y son los cuales inciden en este tipo de conductas.(12)

En Colombia las infecciones de transmisión sexual, constituyen un grave problema de salud pública ya que la prevalencia de sífilis en gestantes es de 1.7%, mayor del 1% establecido por la OPS como criterio de base, la prevalencia de ITS curables en la población general es mayor del 1%. En Colombia, se reportan a través de los RIPS un promedio anual de 98.423 casos de infecciones de transmisión sexual, de las cuales se estima que el 23% son de tipo ulcerativo, este tipo de infecciones aumentan la probabilidad de transmisión de la infección por el VIH. Durante el período 2009 - 2011, se reportaron en promedio por año 94.000, personas que consultaron por una ITS. Por rangos de edad, los grupos de 20 a 29 años mostraron los porcentajes más altos y por género la mujer mostró proporciones más elevadas.(10)

4.1.5 COMPORTAMIENTO DE RIESGO ADOLESCENTE

La mayoría de los jóvenes inicia su vida sexual en la adolescencia, logra evitar embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual y desarrolla relaciones saludables respetuosas y comprometidas. Sin embargo, comparados a otros grupos de edad, los adolescentes tienen tasas desproporcionadamente altas de morbilidades derivadas de la conducta, incluyendo infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. Los jóvenes que no adscriben a las normas socioculturales de expresión sexual y de género, tienen riesgos adicionales para su salud física, emocional y social.(13)

El comportamiento sexual incluye una cantidad considerable de prácticas, como lo son el uso de sustancias psicoactivas las cuales causan un efecto directo a nivel cerebral, negarse al uso de preservativos por “sentir más”, comportamientos violentos, relaciones sexuales múltiples, todas son actitudes las cuales ponen en riesgo la integridad o salud del individuo y son mas propensos a contraer una ITS-ETS.

Factores de riesgo:

- Relaciones sexuales sin uso de condón.
- Prácticas sexuales con penetración o sin esta, sin uso de condón.
- Personas que perciben y/o reciben poco afecto de sus familiares.
- Poca preocupación hacia la atención sanitaria en acciones de prevención como la realización de pruebas citológicas para la detección de cáncer de cuello uterino en parejas adolescentes de elevado riesgo.
- Carencia de grupos de apoyo.
- Falta de comunicación familiar y con sus contemporáneos.
- Sentimientos de dependencia.
- Sentimientos de frustración, infelicidad y soledad.
- Sentimientos de tristeza.

Consecuencias:

- Inicio de la actividad sexual en una etapa precoz de la vida.
- Abandono del hogar.
- Ocurrencia de las relaciones sexuales en lugares y condiciones desfavorables.
- Cambios frecuentes de parejas o múltiples parejas en tiempo simultáneo.
- Práctica de violencia como estilo de vida.
- Conductas sociales censurables por la sociedad.
- Prácticas de sexo transaccional ocasionales o permanentes.(14)

4.2. MARCO TEORICO

La sexualidad es parte importante en la vida del ser humano y es vista de diferentes maneras para cada una de las culturas existentes en el mundo, esta varía dependiendo del contexto social e histórico en el que se desarrolle, para algunas culturas el sexo es solo para obtener placer, para otros es para procrear o cumplir con un deber ante la sociedad como esposa. No es un secreto que la sexualidad es aún un tema muy controversial para muchas religiones o culturas, pues la ética y la moral van muy de la mano con esto, ejemplos claros de estos son el cristianismo en donde las relaciones sexuales no son permitidas antes del matrimonio o en la cultura egipcia donde el incesto está permitido, son culturas totalmente diferentes en donde cada una tiene sus pautas o comportamientos sexuales pues la moral y ética son subjetivas respecto a sus entorno o costumbres. Actualmente son muy pocas las cultura en las que el sexo es aún una obligación de la mujer hacia el hombre, por el contrario, es ahora visto como algo muy normal y que se realiza con el fin de tener satisfacción o placer.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), denominadas antiguamente "enfermedades venéreas" y en los años 70 "enfermedades de transmisión sexual" (ETS), son producidas por más de 20 agentes etiológicos e incluyen una serie de enfermedades de naturaleza infecciosa, en las que la transmisión sexual constituye su denominador común tanto por vía vaginal, oral, o anal, a pesar de no ser el único mecanismo de transmisión. Son una de las causas principales de enfermedad inflamatoria aguda, infertilidad y discapacidad a largo plazo en el mundo y puede causar la muerte. Tienen consecuencias médicas y psicológicas graves para millones de hombres, mujeres y niños en el mundo.(15)

4.2.1 TIPOS DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

4.2.2 VIH/SIDA VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA

El VIH ataca y destruye las células CD4 del sistema inmunitario que combaten las infecciones. La pérdida de células CD4 dificulta la lucha del cuerpo contra las infecciones y ciertas clases de cáncer. Sin tratamiento, el VIH puede gradualmente destruir el sistema inmunitario y evolucionar al SIDA.

SIDA significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El SIDA es la fase más avanzada de la infección por el VIH.(16)

Desde el año 2012 la (CAC), organismo técnico que recopila información de las empresas aseguradoras, revela el comportamiento del VIH-SIDA en la población, en el 2017 revelo que tuvo un incremento acelerado y el grupo que sobresale es de la edad de 20 a 24 años, se registraron 4.878 en hombres y 1.1381 en mujeres. En el grupo de 25 a 29 años, hay 9.082 hombres y 20485 mujeres con VIH y la vía de transmisión más alta es la sexual, estos datos estadísticos fueron publicados en el diario el TIEMPO.(17)

TRASMISIÓN

El VIH se transmite por tres vías principales: contacto sexual, exposición a los fluidos y tejidos corporales infectados, y de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia materna (conocida como transmisión vertical).

No hay riesgo de contraer VIH si uno se expone a las heces, secreciones nasales, saliva, esputo, sudor, lágrimas, orina o vómito a menos que éstos estén contaminados con sangre.(18)

DIAGNÓSTICO

Para el diagnóstico de la infección por VIH se utiliza un método indirecto denominado serología. Este tipo de análisis sirve para detectar si hay anticuerpos contra el VIH, unas sustancias que el sistema inmunitario produce cuando reconoce el virus como un cuerpo extraño. La presencia de anticuerpos indica infección por el virus.

Desde que la persona contrae la infección hasta que su sistema inmune desarrolla anticuerpos, transcurre un tiempo, denominado periodo ventana, que dura entre seis y ocho semanas y en el que las pruebas diagnósticas para la detección de anticuerpos son negativas. Por este motivo, es recomendable repetir la prueba a partir del tercer mes desde la última relación de riesgo.(19)

También existen exámenes para estadificar la enfermedad y de esta manera dar el paso a seguir en el tratamiento, los cuales son :

- Recuento de linfocitos CD4. Los linfocitos CD4 son glóbulos blancos que el VIH detecta y destruye de manera específica. Incluso si no tienes síntomas,

la infección por VIH progresa a sida cuando el recuento de linfocitos CD4 desciende a menos de 200.

- Carga viral (ARN del VIH). Esta prueba mide la cantidad de virus en la sangre. Una mayor carga viral se ha vinculado con un peor resultado.
- Resistencia a los medicamentos. Algunas cepas de VIH son resistentes a los medicamentos. Esta prueba ayuda al médico a determinar si tu cepa específica del virus es resistente y orienta las decisiones del tratamiento.(20)

TRATAMIENTO

El tratamiento principal contra el VIH actualmente hace uso de tres o más medicamentos contra el virus que se toman diariamente, lo cual es útil para bloquear su reproducción (evitar la formación de más de virus). El tratamiento contra el VIH con medicamentos a menudo es referido como terapia antirretroviral (o ARV) debido a que el VIH es un tipo de retrovirus. Las combinaciones de antirretrovirales que son muy eficaces en detener el desarrollo del VIH a veces son referidas como terapia antirretroviral de gran actividad (HAART por sus siglas en inglés).(21)

4.2.3 VPH VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

El VPH es la infección de transmisión sexual (ITS) más común. El VPH es un virus distinto al del VIH y VHS (herpes). El VPH es tan común que casi todos los hombres y todas las mujeres sexualmente activas lo contraen en algún momento de su vida. Hay muchos tipos distintos de VPH. Algunos tipos pueden causar problemas de salud como verrugas genitales y cánceres. Pero hay una vacuna que puede evitar que estos problemas de salud ocurran.

El VPH puede causar cáncer de cuello uterino y otros cánceres como el de vulva, vagina, pene o ano. También puede causar cáncer en la parte de atrás de la garganta, como en la base de la lengua y las amígdalas (llamado cáncer orofaríngeo).(22)

TRANSMISIÓN

El VPH se puede contraer al tener relaciones sexuales con una persona infectada con ese virus. Esta enfermedad se puede propagar fácilmente durante las relaciones sexuales anales o vaginales y también se puede transmitir mediante relaciones sexuales orales u otro tipo de contacto cercano con la piel durante actividades sexuales. El VPH puede transmitirse incluso cuando la persona infectada no presenta signos ni síntomas visibles. También se puede transmitir por la parte que no queda cubierta por el preservativo en el acto sexual.(23)

SINTOMAS

Entre los síntomas encontramos las verrugas genitales tanto en hombres como en mujeres, en la mayoría de los casos el sistema inmunitario derrota la infección antes de que cree verrugas. Y cuando las verrugas aparecen varían según la variedad del virus.

Las verrugas genitales pueden ser lesiones planas, pequeños bultos en forma de coliflor o protuberancias más pequeñas con forma de tallo. En las mujeres, las verrugas genitales aparecen mayormente en la vulva, pero también pueden presentarse cerca del ano, el cuello del útero o en la vagina.

En hombres, las verrugas genitales aparecen en el pene y el escroto o alrededor del ano, Es poco común que las verrugas genitales generen dolor o incomodidad, pero por lo general producen picor.(24)

DIAGNÓSTICO

Se pueden realizarlas siguientes pruebas:

- Examen macroscópico: comprende la observación directa de las verrugas genitales; se puede utilizar ácido acético, que tiñe de blanco las lesiones. Así mismo, se observa mediante colposcopia del cuello uterino y la vagina, previamente teñida con yodo o ácido acético.
- Examen microscópico: observación de células sospechosas con cambios coilocíticos en citologías de cuello uterino y vagina en mujeres, usando la tinción de Papanicolaou. Se pueden tomar biopsias de lesiones sospechosas, o incluso de vegetaciones o verrugas genitales, tanto de hombres como de mujeres, y enviar las muestras a una sección de anatomía patológica para su análisis.
- Detección directa del material genético del virus por técnicas de biología molecular, que amplifican el ADN del virus y permiten la identificación de los distintos serotipos.(25)

Adicionalmente a mujeres de 25 años o más en lugar de la citología vaginal y en mujeres de 30 a 65 años junto con la citología vaginal, se debe dar seguimiento si se encontraron células anormales o cuando los resultados del examen no son claros.(26)

TRATAMIENTO

Las verrugas pueden desaparecer con el tiempo, no obstante, no hay cura para el virus como tal; existe en el mercado una serie de medicamentos los cuales van a combatir directamente las lesiones, estos son de uso tópico, también existen tratamientos quirúrgicos como lo son fulguración (electrocoagulación, por calor) de las lesiones, y laser.(24)

4.2.4 HERPES

El herpes es causado por dos virus diferentes pero similares: El herpes simple o tipo 1 (VHS-1) y el herpes simple tipo 2 (vhs-2). Ambos pueden hacer que aparezcan ulcera en y alrededor de la vulva, la vagina, el cielo uterino, el ano, el pene, el escroto, las nalgas, la cara interna de los muslos, los labios, la boca, la garganta y rara vez en los ojos.

El herpes se contagia por el contacto de piel a piel con áreas infectadas, con frecuencia durante el sexo vaginal, oral, anal y al besarse. El herpes provoca brotes de ampollas o llagas dolorosas que causan picazón y que aparecen y desaparecen. Muchas personas con herpes no notan las úlceras o las confunden con otra manifestación, por lo que no sabe que están infectadas y pueden transmitir el herpes sin que este presente úlceras o síntoma alguno.(27)

El herpes no tiene cura, él se mantiene en el cuerpo, si las úlceras se mantienen por varias semanas lo más recomendable es visitar al médico para dar un tratamiento precoz, los tratamientos pueden reducir las manifestaciones o síntomas, pero no se eliminara por completo del organismo.(28)

TRATAMIENTO

El objetivo del tratamiento es:

- Ayudar a sanar las úlceras más rápidamente durante un brote inicial
- Disminuir la gravedad y la duración de los síntomas en brotes recurrentes
- Reducir la frecuencia de la recurrencia
- Minimizar la posibilidad de transmitir el virus del herpes a otros

Los medicamentos antivirales usados para el herpes genital son:

- Aciclovir (Zovirax)
- Valaciclovir (Valtrex)

Después de diagnosticado debe ser tratado inmediatamente ya que las úlceras dolorosas son una ventana para que el paciente pueda contraer VIH.

DIAGNÓSTICO

Para realizar el diagnóstico de herpes genital, se realiza una exploración física y los resultados de ciertos análisis de laboratorio, como lo son un cultivo viral, donde se toma una muestra o se realiza un raspado de las úlceras para ser examinado en un laboratorio, prueba de reacción en cadena de polimerasa, se copia el ADN, tejido de una llaga o líquido cefalorraquídeo, para de esta forma determinar qué tipo de virus de herpes simple tiene, se realiza un análisis de sangre, donde se verifica la presencia de anticuerpos contra el virus del herpes simple para detectar una infección previa por herpes.(29)

4.3 MARCO CONCEPTUAL

Adolescencia: Es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos.(30)

Bacterias: Son microorganismos unicelulares que se reproducen por fisión binaria muchas de las cuales son saprófitas, otras son beneficiosas y el hombre las utiliza para la producción de sustancias en su beneficio (yogur, antibióticos) pero existe un grupo de ellas que causan enfermedades y se las denomina bacterias patógenas. Las bacterias para poder ejercer su agresión necesitan alimentarse y multiplicarse y esto lo hacen a expensas de las sustancias que componen los alimentos o las células del organismo. (31)

Catedra: Se denomina como catedra a la materia o asignatura, que un profesor enseña en un establecimiento educativo. Normalmente, en la universidad se llama con este concepto a las diversas asignaturas que componen una carrera.(32)

Contagio: Transmisión, por contacto inmediato o mediato, de una enfermedad específica, desde el individuo enfermo al sano. (33)

Enfermedad: Alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible.(34)

Enfermedad de transmisión sexual: Son infecciones que se transmiten de una persona a otra, provocada por bacterias, virus o parásitos; en general se contraen por contacto sexual. Los organismos que causan las enfermedades

de transmisión sexual pueden pasar de una persona a otra por la sangre, el semen, el fluido vaginal u otros fluidos corporales.(35)

A veces, estas infecciones se transmiten por vías que no son sexuales; por ejemplo, de madre a hijo durante el embarazo o el parto, por transfusiones de sangre o agujas compartidas.(36)

Falencias: Carencia o defecto de alguna cosa.(37)

Infección: Una infección se define como el proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño (produciendo enfermedad) o no provocarlo.(38)

Nivel de conocimiento: Son parámetros y estándares que miden la capacidad humana de un individuo del saber empírico y subjetivo(39)

Parásitos: Organismo que crece y se alimenta a expensas de otro organismo diferente, llamado huésped, hospedero u hospedador. El parásito obtiene nutrientes y protección física sin hacer ninguna contribución a la supervivencia de su anfitrión; de este modo, sólo el parásito resulta beneficiado; a causa de esto puede ocasionarle importantes daños o lesiones al huésped. (40)

Precoz: Aquello que es prematuro, temprano o que sucede antes de lo previsto.(41)

Prevención: Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de los factores de riesgo, sino también a detener su avance y a atenuar sus consecuencias una vez establecida.(42)

Promiscuidad: Según la Organización Mundial de la Salud la promiscuidad se da cuando alguien mantiene relaciones sexuales con más de dos personas en un periodo inferior a 6 meses. (43)

Promoción y prevención de la salud: Proceso para proporcionar a las poblaciones los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor

control sobre la misma, mediante la intervención de los determinantes de la salud y la reducción de la inequidad. Esto se desarrolla fundamentalmente a través de los siguientes campos: formulación de política pública, creación de ambientes favorables a la salud, fortalecimiento de la acción y participación comunitaria, desarrollo de actitudes personales saludables y la reorientación de los servicios de salud; por sus características la promoción de la salud supone una acción intersectorial sólida que hace posible la movilización social requerida para la transformación de las condiciones de salud.(44)

Relaciones sexuales: Conjunto de comportamientos que realizan al menos dos personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual. Las relaciones sexuales pueden incluir muchas prácticas como el magreo, el sexo oral o el coito.(45)

Factor de riesgo: Es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.(46)

Salud pública: Salud Pública, es la responsabilidad estatal y ciudadana de protección de la salud como un derecho esencial, individual, colectivo y comunitario logrado en función de las condiciones de bienestar y calidad de vida.(47)

Secuela: Trastorno, anomalía o lesión que queda a consecuencia de haber padecido una enfermedad o un traumatismo.(48)

Semen: Secreción líquida eliminada durante la eyaculación producida por la secreción de los testículos, próstata y glándulas sexuales secundarias y que contienen espermatozoides en un plasma seminal.(45)

Sexualidad: La sexualidad es el conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo. La sexualidad es una dimensión constituyente del ser humano que se expresa durante toda la vida. El término también hace referencia al apetito sexual (como una propensión al

placer carnal) y al conjunto de los fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo.(49)

Transmisión sexual: Hace referencia al pasaje de enfermedades o virus mediante contacto sexual que son agresivos para el individuo y que pueden provocar diversos tipos de molestias.(49)

Virus: Los virus son microorganismos hechos de material genético dentro de un recubrimiento de proteína. Los virus son como secuestradores, invaden las células vivas y normales y las usan para multiplicarse y producir otros virus como ellos, esto puede matar, dañar o mutar las células y enfermarle.(40)

4.4 MARCO LEGAL:

Ley 784 del 2002

La presente ley reglamenta el ejercicio de la Instrumentación Quirúrgica Profesional, determina su naturaleza, propósitos y campos de aplicación, desarrolla los principios que la rigen y se señalan los entes de dirección, organización, acreditación y control de dicho ejercicio.

Ley 1098 del 2006 código de la infancia y adolescencia

El presente código tiene por objeto establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento. Dicha garantía y protección será obligación de la familia, la sociedad y el Estado.

Para todos los efectos de esta ley son sujetos titulares de derechos todas las personas menores de 18 años. Sin perjuicio de lo establecido en el artículo 34 del Código Civil, se entiende por niño o niña las personas entre los 0 y los 12 años, y por adolescente las personas entre 12 y 18 años de edad.

Ley 1164 del 2007

La presente ley tiene por objeto establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de planeación, formación, vigilancia y control del ejercicio, desempeño y ética del Talento Humano del área de la salud mediante la articulación de los diferentes actores que intervienen en estos procesos. Por Talento Humano en Salud se entiende todo el personal que interviene en la promoción, educación, información de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de la enfermedad de todos los habitantes del territorio nacional dentro de la estructura organizacional de la prestación de los servicios de salud.

4.5 MARCO CONTEXTUAL

La Universidad Santiago de Cali, es una corporación de carácter civil, privada, de utilidad común, sin ánimo de lucro, fundada en el año de 1958, con personería jurídica otorgada por el Ministerio de Justicia mediante la Resolución No. 2.800 del 02 de septiembre de 1959 y reconocida como Universidad por el Decreto No. 1297 de 1964 emanado del Ministerio de Educación Nacional, con domicilio en la ciudad de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia.

4.5.1 Reseña histórica de la Universidad Santiago de Cali

La Universidad Santiago de Cali surgió de la iniciativa de un grupo de profesionales, conocidos como Socios Fundadores, preocupados, entre otras cosas, por las dificultades por la cual atravesaba la juventud Vallecaucana que estaba interesada en realizar estudios de derecho y que tenía como única opción la de desplazarse, forzosamente, a realizar esos estudios en universidades localizadas en otras regiones del país.

El "Acta de Fundación de la Universidad Santiago de Cali" se firmó el 16 de octubre de 1958 y se protocolizó notarialmente el 23 del mismo mes. La apertura de la Universidad y la de la Facultad de Derecho se llevaron a efecto el 17 de noviembre de 1958 siendo presidente de la Corporación el Dr. Alfredo Cadena Copete, Rector de la Universidad el Dr. Demetrio García Vásquez y Decano de la Facultad de Derecho el Dr. Rafael Martínez Sarmiento. A la creación de la Facultad de Derecho le siguieron la de las Facultades de Educación y de Contaduría y Administración que iniciaron labores en febrero de 1962 y mayo de 1966, respectivamente. Del Acta de Fundación se conservan dos consideraciones fundamentales que se han aceptado como principios rectores del quehacer institucional y que han constituido una práctica de nuestra Universidad,

coincidentes con el espíritu universal y pluralista expresado en los principios fundamentales de nuestra Constitución Política actual (1991), ellos son:

1. Que es nuestro propósito propugnar por la enseñanza sin limitaciones ni restricciones por razones de raza, sexo, convicciones políticas o cualesquiera otras; y

2. Que a la universidad colombiana debe dársele una orientación más definidamente democrática para hacerla accesible a todas las clases sociales y en especial a las clases menos favorecidas.

A pesar de la claridad y loables propósitos Democráticos con que la Universidad Santiago de Cali se fundó, su estructura administrativa no estuvo acorde con las exigencias de modernidad y de cambio que caracterizó universalmente a la década del 60. En los años 1967 y 1968 entra en crisis de representatividad la Asamblea General de Socios de la Corporación y, a la par, aparecen factores que van a incidir en los cambios profundos posteriores, tales como, existencia de un fuerte movimiento estudiantil, el surgimiento de la profesión académica, la presión social por masificar la matrícula, la politización de los grupos tradicionales y la presencia significativa de la izquierda.

En los años 90 la Universidad logró dotarse de la infraestructura indispensable para cumplir adecuadamente sus tareas educativas, en relación con planta física y dotación de medios para la enseñanza, el incremento significativo de programas y estudiantes, los espacios e implementos para la recreación y el deporte. Sin lugar a duda fueron logros trascendentales que permitieron fortalecer la calidad de la educación ofrecida.

Misión:

Formar profesionales integrales, éticos, analíticos y críticos, que contribuyan al desarrollo sostenible y la equidad social, brindando para ello una educación

superior humanista, científica e investigativa, con perspectiva internacional y criterios de pertinencia, calidad, pluralidad y responsabilidad social.

Visión:

En 2024 la USC es una de las primeras universidades de docencia e investigación de Colombia, reconocida y referente por la alta calidad en sus funciones misionales, la pertinencia y relevancia de sus programas, el impacto social y el aporte al desarrollo con equidad de la región suroccidental, con un modelo educativo incluyente, centrado en valores humanistas, con perspectivas pedagógicas y curriculares de carácter global, fortalecida en sus procesos de internacionalización, con valiosas relaciones de cooperación y una administración basada en principios de buen gobierno.

Principios:

Por su trayectoria y compromiso institucional, la Universidad ha definido siete principios orientadores de su acción:

- Calidad
- Democracia
- Equidad
- Ética
- Inclusión
- Derechos humanos
- Responsabilidad social

Servicios:

- Pregrados
- Postgrados
- Servicios administrativos
- Centro de escritura, lectura y oralidad académica

- Centro de vacunación
- Hospital simulado
- Laboratorios
- Clínica odontológica
- Consultorio jurídico y centro de conciliación académico

Ubicación

Calle 5 # 62-00 Barrio Pampalinda

PBX: (+57 2) 518 3000 Santiago de Cali, Valle del Cauca Colombia

4.6 MARCO ÉTICO:

Resolución número 8430 de 1993

Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud; en el título II que hace referencia a la investigación en comunidades, en el artículo 8 afirma que se debe proteger la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándose sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.(50) Por lo cual en la aplicación de las encuestas no se verán reflejados los datos personales de los estudiantes sujetos de investigación y por ende su privacidad e integridad personal no será afectada, como complemento importante se cuenta con el consentimiento informado de los estudiantes previo a la realización de la encuesta, el cual deberá ser leído detalladamente haciendo constar su total entendimiento y aceptación por medio de la firma y huella del individuo que va a ser sometido a estudio.

En el artículo 11 en el cual se clasifican las investigaciones por categorías; la categoría A o Investigación sin riesgo en donde se expresa que los estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta; rige nuestra investigación ya que el instrumento de trabajo principal será la aplicación de encuestas que nos permita analizar el nivel de conocimiento sobre enfermedades e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer a cuarto semestre del programa de instrumentación quirúrgica de la universidad Santiago de Cali, 2019.

5. METODOLOGÍA

5.1 Tipo de investigación

Cuantitativo: Porque va a permitir Interpretar e inducir resultados a partir de encuestas aplicadas a los estudiantes, mide fenómenos, emplea experimentación, incluye análisis causa y efecto.

5.2 Línea de investigación

Salud publica

5.4 Tipo de estudio

Observacional: porque se observa el conocimiento que tienen los estudiantes sobre las ETS e ITS.

5.5 diseño de investigación

Descriptivo de corte transversal: porque el análisis de los resultados será aplicado en una población definida (estudiantes que cumplan con los criterios de inclusión) y en un punto específico de tiempo.

5.6 Criterios

5.6.1 Criterios de inclusión

- Estudiantes del programa de instrumentación quirúrgica de la universidad Santiago de Cali, mayores de edad de primero a cuarto semestre.
- Estudiantes que diligencien el consentimiento.
- Estudiantes con el deseo voluntario de participar en la investigación respondiendo el cuestionario.

5.6.2 Criterios de exclusión

- Estudiantes que no se encuentren matriculados académica y financieramente en la universidad Santiago de Cali.
- Estudiantes que no deseen participar en el estudio
- Estudiantes que no se encuentren en la universidad en el momento de la aplicación del instrumento.

5.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Las consideraciones éticas tenidas en este estudio:

- Consentimiento informado
- Tipo de riesgo
- Confidencialidad
- Aval comité de ética.

Con el desarrollo de esta investigación se encuentra relación con los siguientes principios bioéticos y se aplicarán de la siguiente forma:

- **Principio de autonomía:** la capacidad de las personas de deliberar sobre sus finalidades personales y de actuar bajo la dirección de las decisiones que puedan tomar, se aplicará en el instrumento a realizar por los estudiantes, en donde los estudiantes que deseen participar lo harán de manera voluntaria y sin ningún tipo de influencia, a través de un trato autónomo y de protección de su identidad y sus respuestas.
- **Principio de justicia:** todos los participantes serán tratados con equidad, sin afectar la vida, libertad o demás derechos de los individuos, y posteriormente los beneficios que puedan desarrollarse con la investigación serán para favorecer los conocimientos sobre las ETS y ITS. Debe ser posible para todos aquellos que la necesiten. No se permite en este trabajo el rechazo o discriminación por cualquier motivo.

- **Principio de Beneficencia:** se tiene la obligación de “Hacer el bien” a través de esta investigación, con la obligación moral de actuar en beneficio de los estudiantes del programa de Instrumentación Quirúrgica de la USC en la promoción del conocimiento y las buenas prácticas sexuales para que cada estudiante refuerce los conocimientos que ya tienen . La participación de los estudiantes permitirá identificar el conocimiento que tiene cada uno de ellos sobre las ETS y ITS ya que es un tema de gran importancia a nivel mundial.
- **Principio de No maleficencia:** No producir daño y prevenirlo es una razón de la investigación. La integridad de los estudiantes y de todos los que participan en el estudio serán la razón principal de cuidado.

5.8 Población y muestra

5.8.1 Población

217 estudiantes de instrumentación quirúrgica de la universidad Santiago de Cali de primero a cuarto semestre del periodo 2019A.

5.8.2 Muestra

El tipo de estudio se realizó a través de la aplicación de una encuesta, de la cual se tomará una muestra representativa por conveniencia de los investigadores de estudiantes de instrumentación quirúrgica (130 estudiantes).

5.9 Definición de variables

La siguiente tabla muestra las variables dependientes e independientes del proyecto de investigación.

La siguiente tabla muestra la evaluación de los conocimientos de las ETS y ITS por medio de las manifestaciones de los estudiantes.

| Variable | Definición | Tipo o naturaleza | Escala de medición | Unidad de medida |
|-------------------------------|---|--------------------------|---------------------------|---|
| Genero | Identidad sexual del encuestado | Cualitativa | Nominal | Masculino Femenino |
| Edad | Número de años cumplidos hasta el momento de la aplicación de la encuesta | Cuantitativa | Ordinal | a. Entre 18 y 22 años entre 23 y 27 años c. Entre 28 y 32 años d. mayor de 33 años |
| Estado civil | Tipo de relación personal del encuestado | Cualitativa | Nominal | a. Soltero b. Casado c. Separado d. Unión Libre e. Viudo |
| Estrato socioeconómico | Clasificación socioeconómica del tipo de residencia del encuestado | Cualitativa | Ordinal | a.1-2 b.3-4 c.5-6 d. Otro |
| Semestre | Nivel en el que se encuentra matriculado el mayor número de créditos del encuestado | Cuantitativa | Ordinal | a. Primero b. Segundo c. Tercero d. Cuarto |
| ETS | ¿Conoce usted que es una enfermedad de trasmisión | Cualitativa | Nominal | Marca sí o no según el conocimiento del encuestado |

| | | | | |
|-----------------------|--|-------------|---------|--|
| | sexual? | | | respecto a las ETS |
| Definición de ETS | De las siguientes opciones cual considera más acertada para definir que es una ETS | Cualitativa | Nominal | <p>a. Enfermedad en la que el sistema inmunológico del cuerpo ataca a las células sanas.</p> <p>b. Son enfermedades o infecciones que se transmiten de una persona a otra durante una relación sexual. Pueden ser producto de más de treinta tipos de virus, bacterias y parásitos.</p> <p>c. Alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debida a un virus o bacteria, y que se contagia por medio del contacto o fluidos corporales de bajo riesgo</p> |
| Información sobre ETS | obtuvo información sobre las infecciones de transmisión sexual por: | Cualitativa | Nominal | <p>Medico familiar</p> <p>Padres o algún familiar</p> <p>Universidad</p> <p>Escuela</p> <p>Amigo</p> <p>Promotores de salud</p> |
| Identificación de ITS | Marque con una X las infecciones que | Cualitativa | Nominal | <p>Sifilis</p> <p>VPH</p> <p>Diabetes</p> |

| | | | | |
|--|--|-------------|---------|--|
| | se consideran de transmisión sexual: | | | Ulceras Hepatitis b VIH/SIDA Tricomoniasis Herpes simple Gonorrea Clamidia |
| Trasmisión de ITS y ETS | ¿Cómo se transmiten las ITS o ETS? | Cualitativa | Nominal | a. Por vías Sexual, sanguínea al compartir jeringas o agujas y por vía vertical de madre a hijo/a. b. Por medio del sudor, saliva o por compartir alimentos platos, vasos o cuchara. c. Por medio de abrazos, lagrimas, contacto físico superficial o en baños públicos. |
| Métodos de protección contra ITS y ETS | cuáles de los siguientes métodos son los más efectivos para protegerte del contagio de una ITS o ETS | Cualitativa | Nominal | a).Anticonceptivos orales, post Day, DIU b).Preservativo masculino o femenino y teniendo una sola pareja sexual. c).Vacunas contra el VPH y hepatitis B. |
| Contagio por sexo oral | ¿La probabilidad del contagio a través del sexo oral es? | Cualitativa | Nominal | Grande Pequeña Ninguna |
| Agente causal del | El herpes es | Cualitativa | Nominal | a). un virus |

| | | | | |
|------------------------------|--|-------------|---------|---|
| herpes | una infección de transmisión sexual que causa ampollas y úlceras en la boca, la cara, los genitales o alrededor del ano, es producida por: | | | b). un hongo c). una bacteria |
| Sintomatología del herpes | De las siguientes opciones cuales son los síntomas que tiene una persona al contraer herpes | Cualitativa | Nominal | a). dolor de cabeza, cansancio persistente, mareos, pérdida de peso. b). Nódulos linfáticos inflamados cerca a la ingle, fiebre, llagas o úlceras genitales, dolor y picazón. c). Dolor o ardor al orinar, dolor durante el sexo, sangrado entre periodos menstruales, flujo vaginal anormal. |
| Tratamiento contra el herpes | cuál es el tratamiento contra el herpes | Cualitativa | Nominal | a). Crioterapia y antibióticos. B). Medicamentos antivirales como aciclovir y cuidado personal c). Penicilina, tratamiento a su pareja sexual y terapia antirretroviral. |
| Agente causal de | De las | Cualitativa | Nominal | a). Chlamydia |

| | | | | |
|-------------------------------|--|-------------|---------|--|
| la clamidia | siguientes bacterias cual es la causante de la clamidia | | | trachomatis. b). Chlamydomphila pneumoniae. c). Chlamydia suis. |
| Complicaciones de la clamidia | Cuáles son las complicaciones de una infección por clamidia no tratada | Cualitativa | Nominal | a). Urethritis post gonocócica, secreciones purulentas, infecciones urinarias. b). En mujeres que se propague al útero y trompas de Falopio, causando enfermedad inflamatoria pélvica afeción que puede causar daños permanentes en el sistema reproductor y en hombres infección en el epidídimo e infertilidad. c). cáncer de cérvix |
| Diagnóstico de la clamidia | Como se diagnostica la clamidia | Cualitativa | Nominal | a). Análisis de orina y muestra extraída con un hisopo de algodón b). Prueba de Papanicolau c). Prueba de sangre |
| SIDA/VIH | El sida es causado por un virus llamado VIH | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del |

| | | | | |
|-----------------------------|--|-------------|---------|--|
| | | | | encuestado respecto al VIH |
| Trasmisión de VIH | La única vía de transmisión del VIH es a través de las relaciones sexuales | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VIH |
| Diferencia entre VIH y SIDA | Existe alguna diferencia entre VIH y SIDA | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VIH/SIDA |
| VIH embarazo | Una mujer embarazada que sea VIH positivo puede transmitir el VIH a su bebe | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VIH |
| VIH trasmisión | Las personas VIH positivas pueden transmitir el virus del SIDA, aunque no estén enfermas | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VIH SIDA |
| VIH aire | El VIH se transmite por el aire | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VIH |
| VIH trasmisión | El VIH se transmite por medio de secreciones vaginales, seminales y sangre | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VIH |
| VIH trasmisión | Se puede adquirir VIH si comparto | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el |

| | | | | |
|------------------------------|---|-------------|---------|---|
| | alimentos, agua, besos o abrazos con personas que tengan el virus | | | conocimiento del encuestado respecto al VIH |
| SIDA transmisión | Los mosquitos pueden transmitir el virus del SIDA | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al SIDA |
| Vacuna VIH | Actualmente existe una vacuna contra la infección del VIH | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VIH |
| VIH practica sexual riesgosa | Es posible saber si hay infección por el VIH al día siguiente de una práctica de riesgo | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VIH |
| Sífilis actualmente | Sífilis es una enfermedad prácticamente desaparecida | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al sífilis |
| Sífilis secuelas | La sífilis puede dejar lesiones permanentes si no se trata precozmente | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al sífilis |
| Agente causal de la sífilis | La sífilis es una ITS causada por una bacteria | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al sífilis |
| Gonorrea | La gonorrea o gonococia se | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de |

| | | | | |
|------------------|--|-------------|---------|--|
| | curan solas | | | acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto a la gonorrea |
| Hepatitis B | La hepatitis B es una enfermedad de transmisión sexual | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto a la gonorrea |
| VPH | Las verrugas genitales son genéticas | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto a la gonorrea |
| VPH preservativo | El preservativo es un método eficaz para evitar la transmisión de verrugas | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VPH |

| | | | | |
|------------|--|-------------|---------|---|
| VPH cáncer | La infección por VPH puede predisponer a aparición de cáncer | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VPH |
| VPH vacuna | Existe una vacuna contra el VPH | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VPH |

| | | | | |
|------------------------------|---|-------------|---------|---|
| VPH hombres | Pueden los hombres contraer VPH | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VPH |
| ITS preservativo | El preservativo femenino es tan eficaz como el preservativo masculino para evitar ITS | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto a las ITS |
| ITS píldoras anticonceptivas | Las píldoras anticonceptivas son eficaces para prevenir el contagio de ITS en las relaciones sexuales | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto a las ITS |
| VIH | El VIH afecta al sistema inmunológico humano | Cualitativa | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al VIH |
| Uso de preservativo | El uso del preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS | Cualitativo | Nominal | Marca falso o verdadero de acuerdo con el conocimiento del encuestado respecto al uso de preservativo y ITS |

5.9 Plan de trabajo de campo-Técnicas o Instrumentos

El instrumento aplicado para la recolección de datos es cuestionario o encuesta previamente estructurado, con preguntas cerradas diseñado y validado por juicio de expertos el cual nos permitió medir el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre las ETS e ITS y los métodos preventivos y así poder determinar la conducta sexual responsable o riesgosa de los estudiantes.

El instrumento se divide en tres partes, la primera recopila los datos sociodemográficos de cada participante, la segunda y tercera parte nos permitió evaluar su nivel de conocimiento frente a las infecciones de transmisión sexual en donde la segunda parte del cuestionario está compuesto por 13 preguntas de múltiple opción de respuesta y el tercer cuestionario posee 25 preguntas en las que se debe responder verdadero o falso de acuerdo con sus conocimientos.

5.10 Fases de la investigación

- Fase I: En esta fase se realizó la búsqueda activa y elección del tema de investigación por medio de una problemática de salud pública de gran interés para todos, se dio inicio al anteproyecto realizando la búsqueda de antecedentes relacionados con el tema de investigación en distintas bases de datos con el fin de construir el marco teórico, se estableció los objetivos y metodología empleadas para la investigación, se realizó la pregunta y planteamiento del problema, marco referencial donde se incluyeron datos de la universidad Santiago de Cali, se realizó búsqueda de términos desconocidos para la construcción del marco conceptual, se definió el tipo y diseño de la investigación y por último se definieron y construyeron los instrumentos para la recolección de datos.
- Fase II: Se hizo entrega del anteproyecto al comité de investigación del programa en donde el tema fue aceptado y entregado con algunas correcciones. Una vez aceptado el tema se inició la elaboración de las

cartas para solicitud de aprobación de la investigación por parte del comité de ética de la universidad.

- Fase III: Aplicación del instrumento y análisis de los datos recogidos
- Fase IV: Entrega de informe final y sustentación.

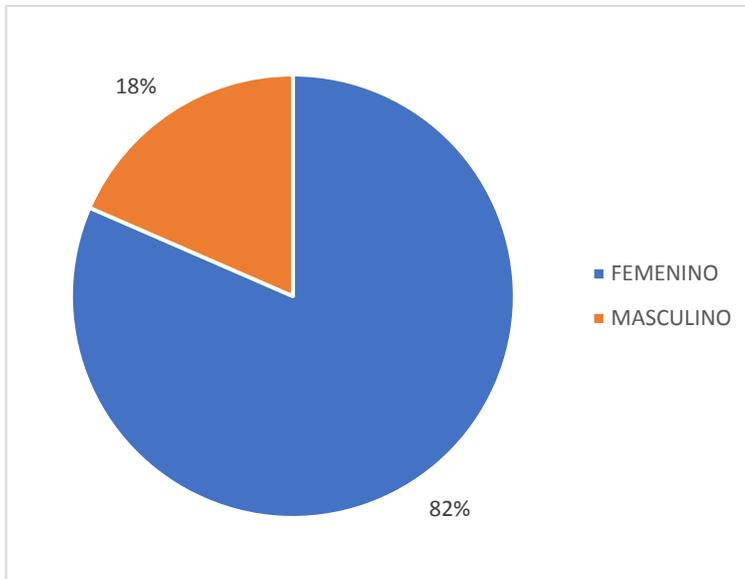
5.11 procesamiento y análisis estadístico de la información

Tabla 1

| SEXO | N° DE ESTUDIANTES | % |
|-----------|-------------------|-----|
| FEMENINO | 106 | 82% |
| MASCULINO | 24 | 18% |

| | | |
|-------|-----|------|
| TOTAL | 130 | 100% |
|-------|-----|------|

Gráfica 1. Sexo.



Interpretación Gráfica 1.

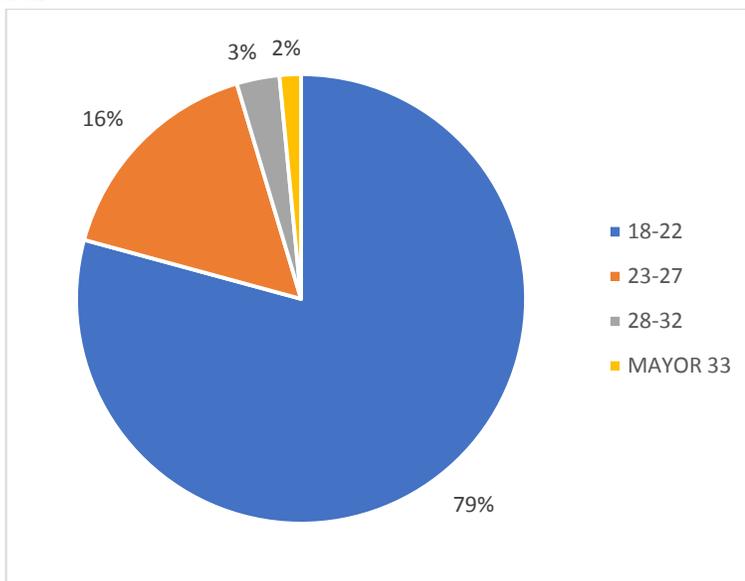
Como se puede observar en la gráfica anterior, el 82% de los encuestados son de sexo femenino. Esto se debe, principalmente, a que la mayor parte de los estudiantes de instrumentación quirúrgica de la U.S.C. pertenecen al sexo femenino.

Tabla 2

| EDAD | N de estudiantes | % |
|----------|------------------|-----|
| 18-22 | 103 | 79% |
| 23-27 | 21 | 16% |
| 28-32 | 4 | 3% |
| MAYOR 33 | 2 | 1% |

| | | |
|-------|-----|------|
| TOTAL | 130 | 100% |
|-------|-----|------|

Gráfica 2. Edad.



Interpretación Gráfica 2.

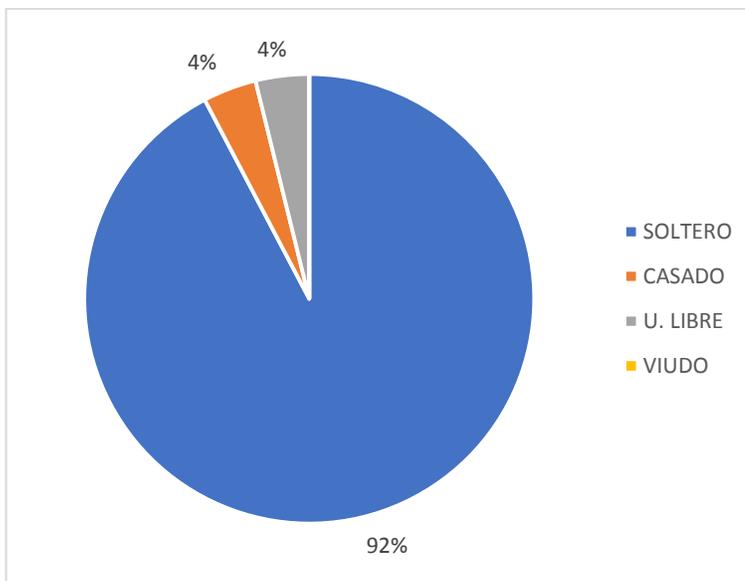
La gráfica anterior muestra la distribución de edades de la población encuestada, de la cual un 79% está concentrada en un rango de edad entre los 18 y los 22 años.

Tabla 3

| ESTADO CIVIL | N° DE ESTUDIANTES | % |
|--------------|-------------------|-----|
| SOLTERO | 120 | 92% |
| CASADO | 5 | 4% |
| U. LIBRE | 5 | 4% |
| VIUDO | 0 | 0% |

| | | |
|-------|-----|------|
| TOTAL | 130 | 100% |
|-------|-----|------|

Gráfica 3. Estado civil.



Interpretación Gráfica 3.

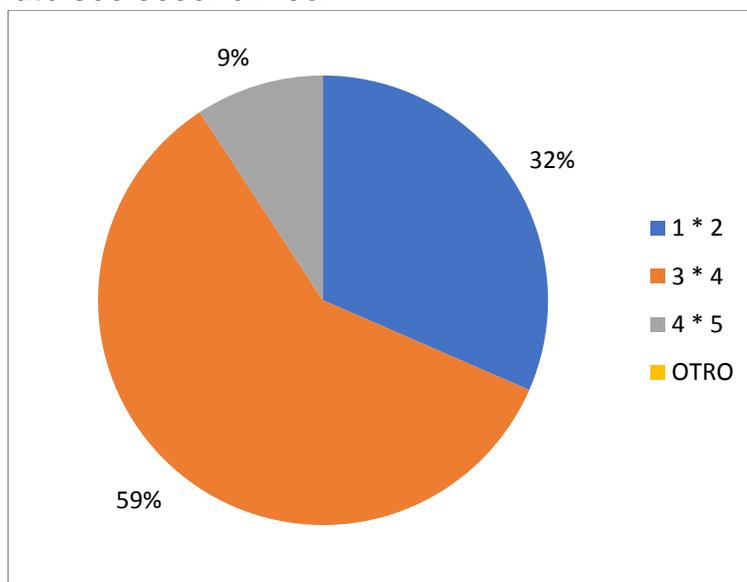
Se puede apreciar en la gráfica circular que el 92% de los encuestados se encuentran solteros; esto podría estar relacionado con el rango de edades anteriormente mencionado.

Tabla 4

| ESTRATO SOC | Nº DE ESTUDIANTES | % |
|-------------|-------------------|-----|
| 1 - 2 | 41 | 32% |
| 3 - 4 | 77 | 59% |
| 4 - 5 | 12 | 9% |
| OTRO | 0 | 0% |

| | | |
|-------|-----|------|
| TOTAL | 130 | 100% |
|-------|-----|------|

Gráfica 4. Estrato socioeconómico.



Interpretación Gráfica 4.

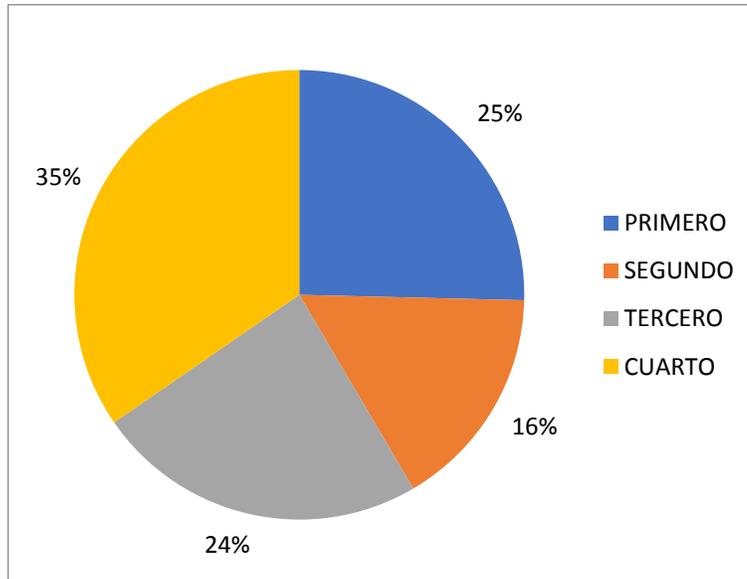
Alrededor del 91% de la población encuestada se encuentra entre un nivel socioeconómico bajo y medio alto. Apenas un 9% pertenece a estratos socioeconómicos 4 y 5, es decir, los más altos de la clasificación.

Tabla 5

| SEMESTRE ACTUAL | Nº DE ESTUDIANTES | % |
|-----------------|-------------------|-----|
| PRIMERO | 33 | 25% |
| SEGUNDO | 21 | 16% |
| TERCERO | 31 | 24% |
| CUARTO | 45 | 35% |

| | | |
|--|-----|------|
| | 130 | 100% |
|--|-----|------|

Gráfica 5. Semestre actual.



Interpretación Gráfica 5.

De acuerdo a la población definida para la investigación, se encuestaron estudiantes de primero a cuarto semestre de instrumentación quirúrgica de la universidad Santiago de Cali; el porcentaje de estudiantes encuestados pertenecientes a cada semestre se puede observar en la gráfica circular.

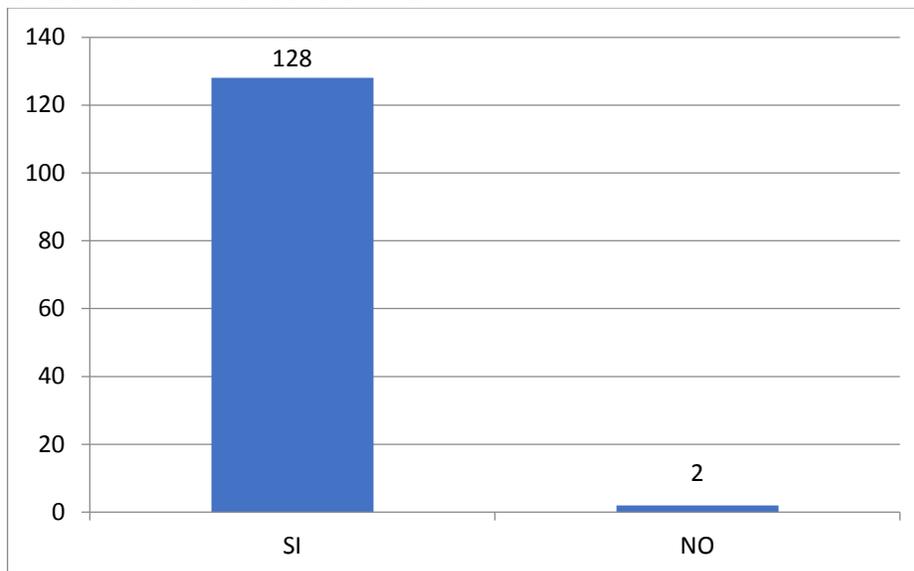
Las gráficas anteriores hacían referencia al perfil socio demográfico de la población encuestada, en la cual se puede resaltar una mayoría perteneciente al sexo femenino, con edades entre los 18 y los 22 años, solteras, entre niveles socio económicos 1 y 4 y entre primer y cuarto semestre de instrumentación quirúrgica de la U.S.C. A continuación, se ilustrará, a través de gráficos de barras, la información obtenida en relación al conocimiento de la población encuestada con respecto a las enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Tabla 6

| PREG. 1 | Nº DE ESTUDIANTES | % |
|---------|-------------------|-----|
| SI | 128 | 98% |
| NO | 2 | 2% |

| | | |
|-------|-----|------|
| TOTAL | 130 | 100% |
|-------|-----|------|

Gráfica 6. Conocimiento de las ETS.



Interpretación Gráfica 6.

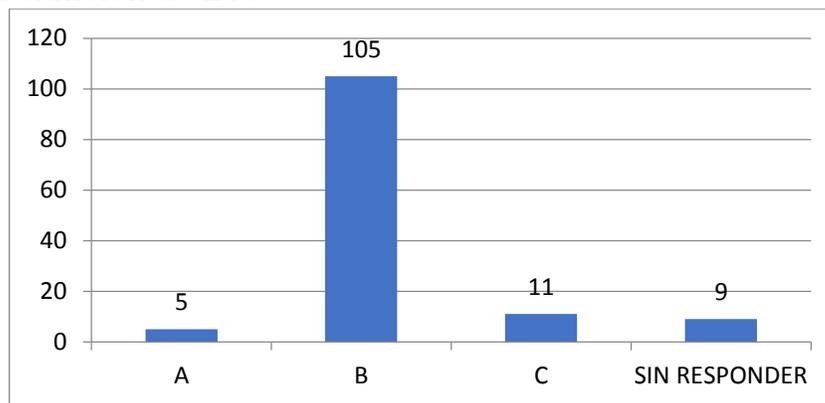
La gráfica anterior muestra los resultados obtenidos de la pregunta “¿conoce usted que es una enfermedad de transmisión sexual?”. Se puede observar que 128 de los 130 encuestados afirmaron saber lo que es una ETS.

Tabla 7

| PREG. 2 | N° DE ESTUDIANTES | % |
|---------|-------------------|-----|
| A | 5 | 4% |
| B | 105 | 81% |
| C | 11 | 8% |

| | | |
|---------------|-----|------|
| SIN RESPONDER | 9 | 7% |
| TOTAL | 130 | 100% |

Gráfica 7. Definición de ETS



Los resultados que se observan en la gráfica superior corresponden a la siguiente pregunta, y sus respectivas respuestas:

De las siguientes opciones ¿cuál considera más acertada para definir que es una ETS?

- A. Enfermedad en la que el sistema inmunológico del cuerpo ataca las células sanas.
- B. Son enfermedades o infecciones que se transmiten de una a otra durante una relación sexual. Pueden ser producto de más de treinta tipos de virus, bacterias y parásitos.
- C. Alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debido a un virus o bacteria, y que se contagia por medio del contacto de fluidos corporales de bajo riesgo.

Interpretación Gráfica 7.

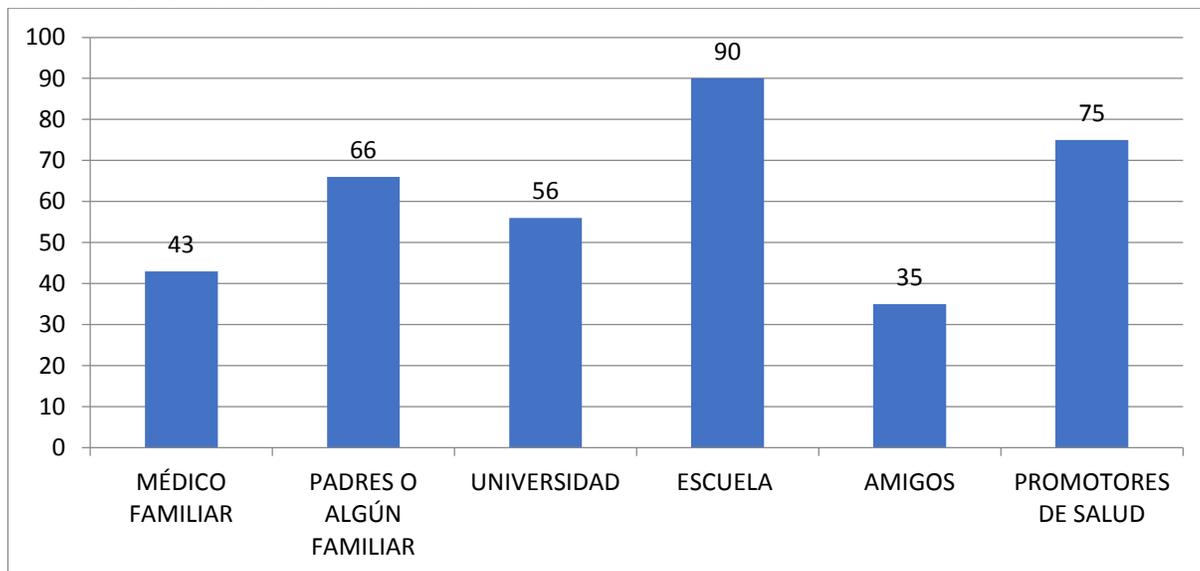
Se pudo observar que 105 de los 130 encuestados respondieron que la opción B era la correcta.

Tabla 8

| PREG. 3 | N° DE ESTUDIANTE | % |
|-------------------------|------------------|-----|
| MÉDICO FAMILIAR | 43 | 12% |
| PADRES O ALGÚN FAMILIAR | 66 | 18% |

| | | |
|---------------------|-----|------|
| UNIVERSIDAD | 56 | 15% |
| ESCUELA | 90 | 25% |
| AMIGOS | 35 | 10% |
| PROMOTORES DE SALUD | 75 | 21% |
| TOTAL | 365 | 100% |

Gráfica 8. Obtención de información.



Interpretación Gráfica 8.

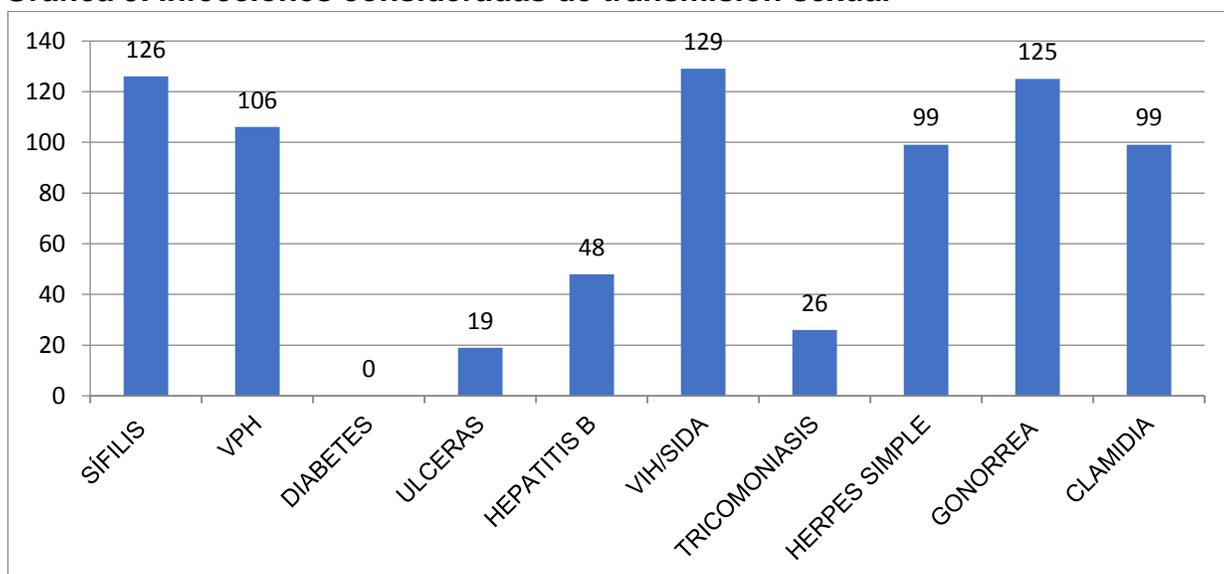
Al consultar a los encuestados sobre las principales fuentes por las cuales obtuvo información acerca de las ETS, estos respondieron, como se observa en la gráfica, que las fuentes principales fueron la escuela o colegio, promotores de salud, padres o algún familiar y la universidad. Una menor cantidad, respondió haber obtenido información a través de sus amigos.

Tabla 9

| PREG. 4 | Nº DE ESTUDIANTES | % |
|---------|-------------------|-----|
| SÍFILIS | 126 | 16% |
| VPH | 106 | 14% |

| | | |
|---------------|-----|------|
| DIABETES | 0 | 0% |
| ULCERAS | 19 | 2% |
| HEPATITIS B | 48 | 6% |
| VIH/SIDA | 129 | 17% |
| TRICOMONIASIS | 26 | 3% |
| HERPES SIMPLE | 99 | 13% |
| GONORREA | 125 | 16% |
| CLAMIDIA | 99 | 13% |
| TOTAL | 777 | 100% |

Gráfica 9. Infecciones consideradas de transmisión sexual



Interpretación Gráfica 9.

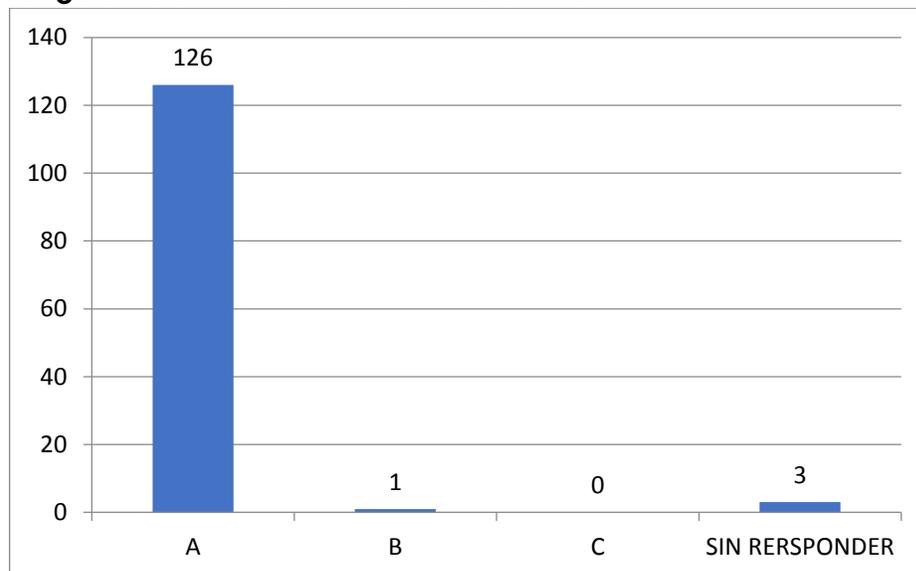
La gráfica anterior muestra las respuestas de los encuestados acerca de las infecciones que se consideran de transmisión sexual. Entre las más señaladas están la sífilis, el VIH/ sida, la gonorrea y el VPH. En ningún caso la diabetes fue considerada una infección de transmisión sexual.

Tabla 10

| PREG. 5 | N° DE ESTUDANTES | % |
|---------|------------------|---|
|---------|------------------|---|

| | | |
|----------------|-----|------|
| A | 126 | 97% |
| B | 1 | 1% |
| C | 0 | 0% |
| SIN RERSPONDER | 3 | 2% |
| TOTAL | 130 | 100% |

Gráfica 10. ¿Cómo se transmiten las ITS o ETS?



¿Cómo se transmiten las ITS o ETS?

- A. Por vía sexual, sanguínea al compartir jeringas o agujas y por vía vertical de madre a hijo/a.
- B. Por medio del sudor, saliva o por compartir alimentos, platos, vasos o cuchara.
- C. Por medio de abrazos, lágrimas, contacto físico superficial o en baños públicos

Interpretación Gráfica 10.

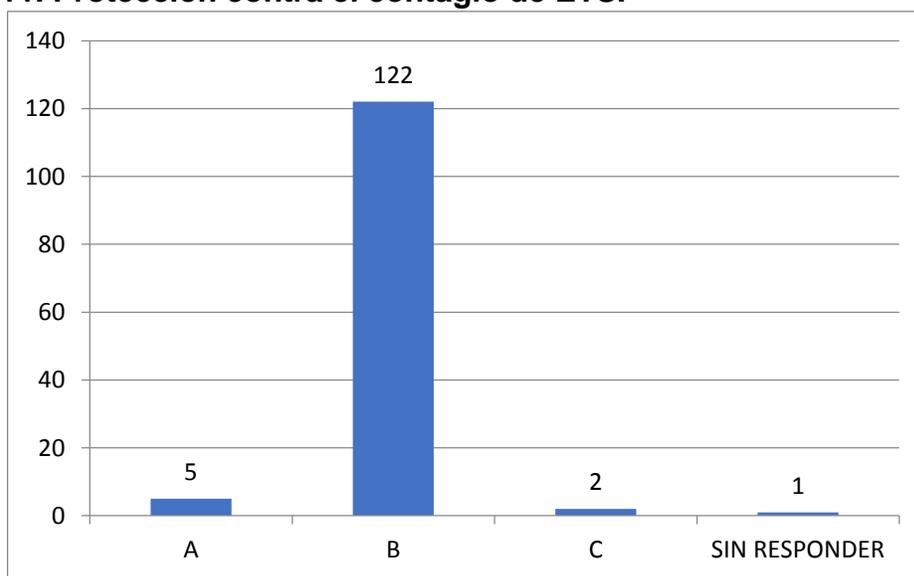
Ante esta pregunta, 126 de los 130 encuestados respondieron que el medio por el cual se contagiaba una ITS o ETS era a través de vía sexual, sanguínea y vertical.

Tabla 11

| PREG. 6 | N° DE | % |
|---------|-------|---|
|---------|-------|---|

| | ESTUDIANTES | |
|---------------|-------------|------|
| A | 5 | 4% |
| B | 122 | 94% |
| C | 2 | 2% |
| SIN RESPONDER | 1 | 1% |
| TOTAL | 130 | 100% |

Gráfica 11. Protección contra el contagio de ETS.



¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son los más efectivos para protegerse del contagio de una ITS o ETS?

- A. Anticonceptivos orales, post Day, DIU.
- B. Preservativo masculino o femenino y teniendo una sola pareja sexual.
- C. Vacunas contra VPH y hepatitis B.

Interpretación Gráfica 11.

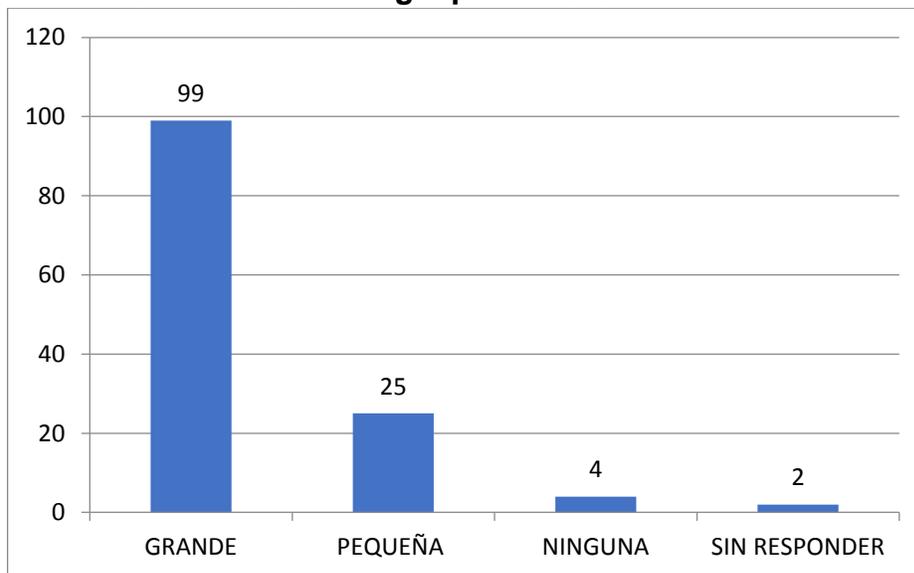
De los 130 estudiantes encuestados, 122 de ellos respondieron que los métodos anticonceptivos más efectivos contra las ITS o ETS son los preservativos masculinos y femeninos y la monogamia. Al igual que en la pregunta anterior, se observó que las respuestas están concentradas en una sola opción.

Tabla 12

| PREG. 7 | Nº DE ESTUDIANTES | % |
|---------|-------------------|---|
|---------|-------------------|---|

| | | |
|---------------|-----|------|
| GRANDE | 99 | 76% |
| PEQUEÑA | 25 | 19% |
| NINGUNA | 4 | 3% |
| SIN RESPONDER | 2 | 2% |
| TOTAL | 130 | 100% |

Gráfica 12. Probabilidad de contagio por sexo oral



Interpretación Gráfica 12.

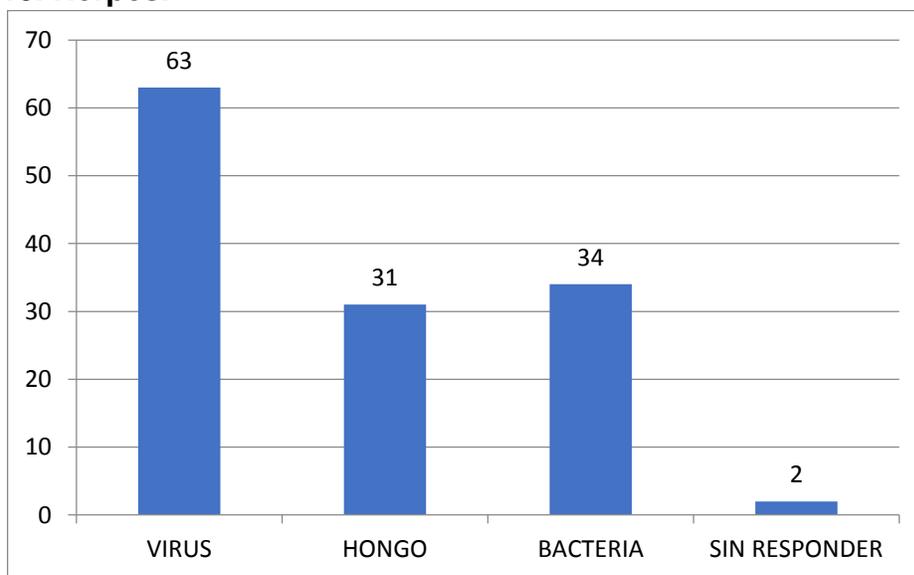
Los estudiantes encuestados manifestaron que existe la probabilidad de contagiarse de alguna ETS o ITS por practicar sexo oral. De ellos, 99 consideró que la probabilidad es grande y 25 que es pequeña.

Tabla 13

| PREG. 8 | N° DE ESTUDIANTES | % |
|---------|-------------------|---|
|---------|-------------------|---|

| | | |
|---------------|-----|------|
| VIRUS | 63 | 48% |
| HONGO | 31 | 24% |
| BACTERIA | 34 | 26% |
| SIN RESPONDER | 2 | 2% |
| TOTAL | 130 | 100% |

Gráfica 13. Herpes.



Interpretación Gráfica 13.

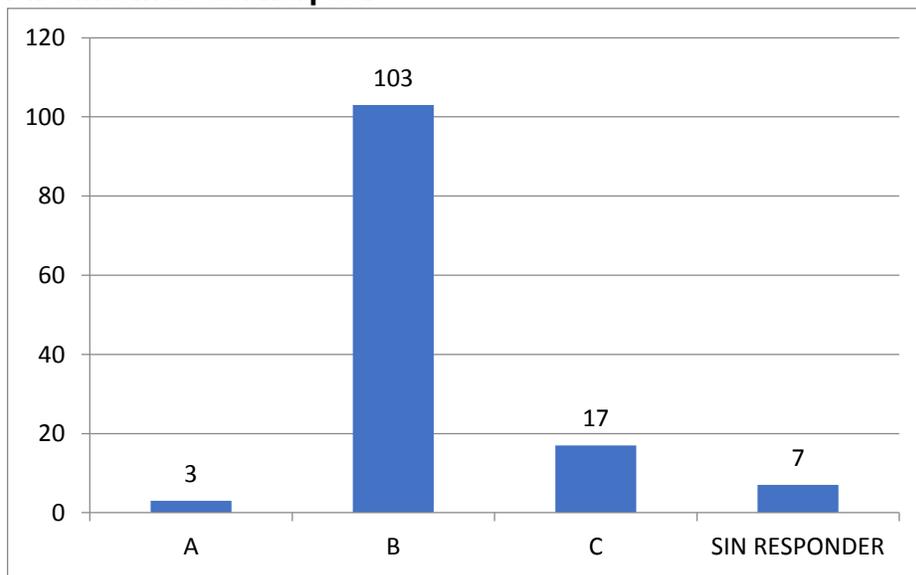
La gráfica muestra las respuestas que dieron los encuestados a la pregunta ¿qué produce el Herpes? Se puede observar que las respuestas estuvieron divididas; aunque 60 encuestados afirmaron que era producido por un virus, 34 señaló que se trataba de una bacteria y 31 de un hongo.

Tabla 14

| PREG. 9 | N° DE | % |
|---------|-------|---|
|---------|-------|---|

| | ESTUDIANTES | |
|---------------|-------------|------|
| A | 3 | 2% |
| B | 103 | 79% |
| C | 17 | 13% |
| SIN RESPONDER | 7 | 5% |
| TOTAL | 130 | 100% |

Gráfica 14. Síntomas del herpes.



De las siguientes opciones ¿cuáles son los síntomas que tiene una persona al contraer herpes?

- A. Dolor de cabeza, cansancio persistente, mareos, pérdida de peso.
- B. Nódulos linfáticos inflamados cerca de la ingle, fiebre, llagas o úlceras genitales, dolor y picazón.
- C. Dolor o ardor al orinar, dolor durante el sexo, sangrado entre periodos menstruales, flujo vaginal anormal.

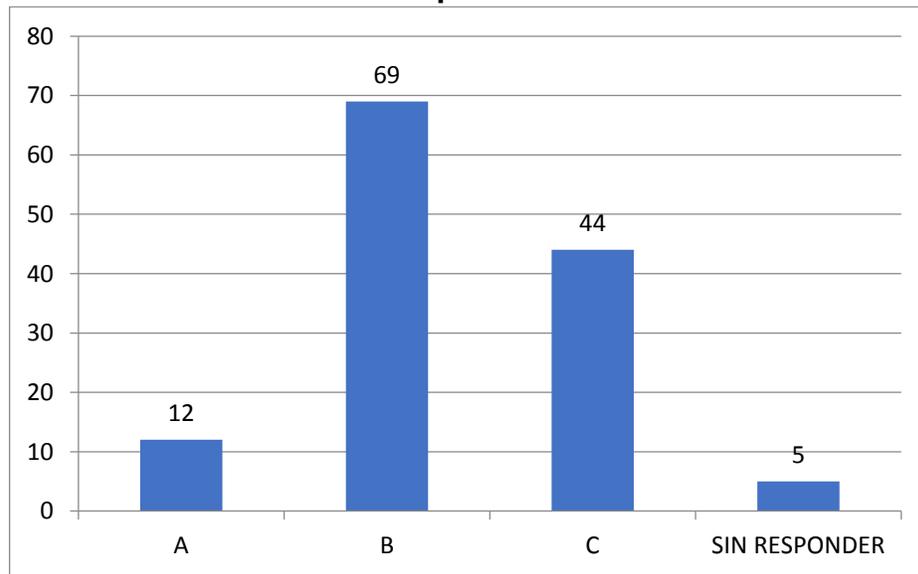
Interpretación Gráfica 14.

De acuerdo a los resultados que muestra la gráfica, los estudiantes manifestaron que los principales síntomas de una persona con herpes son los nódulos linfáticos inflamados, úlceras genitales, dolor y picazón; esta fue la respuesta que mayor frecuencia tuvo (103).

Tabla 15

| PREG. 10 | N° DE ESTUDIANTES | % |
|---------------|-------------------|------|
| A | 12 | 9% |
| B | 69 | 53% |
| C | 44 | 34% |
| SIN RESPONDER | 5 | 4% |
| TOTAL | 130 | 100% |

Gráfica 15. Tratamiento contra el herpes.



¿Cuál es el tratamiento contra el herpes?

- A. Crioterapia y antibióticos.
- B. Medicamentos antivirales como Aciclovir y cuidado personal.
- C. Penicilina, tratamiento a su pareja sexual y terapia antirretroviral.

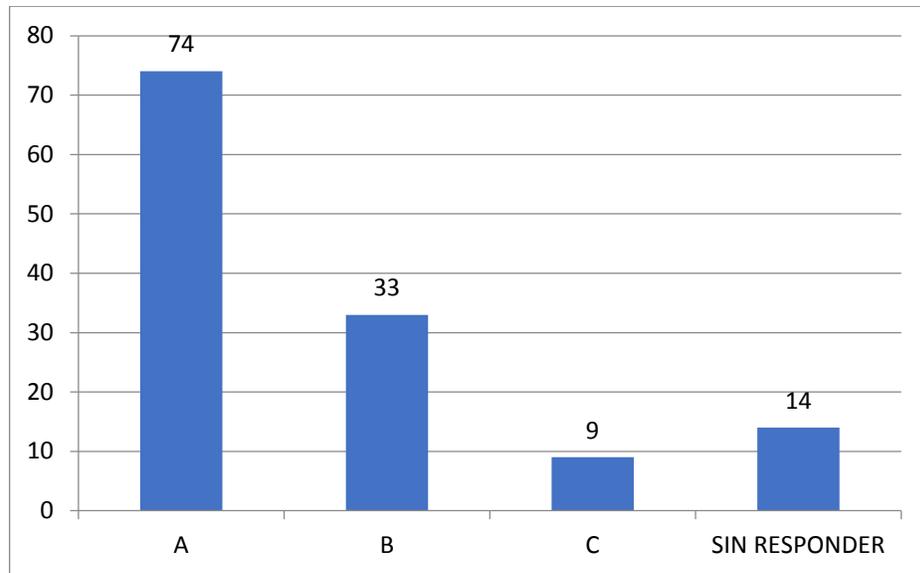
Interpretación Gráfica 15.

En cuanto al tratamiento del herpes, vemos que las opiniones están divididas, pues 69 de los encuestados consideraron que se deben usar medicamentos antivirales, mientras que 44 de ellos manifiesta que se debe tratar con penicilina y terapia antirretroviral.

Tabla 16

| PREG. 11 | | % |
|---------------|-----|------|
| A | 74 | 57% |
| B | 33 | 25% |
| C | 9 | 7% |
| SIN RESPONDER | 14 | 11% |
| TOTAL | 130 | 100% |

Gráfica 16. Causante de la clamidia.



De las siguientes bacterias ¿cuál es la causante de la clamidia?

- A. Chlamydia trachomatis
- B. Chlamydia pneumoniae
- C. Chlamydia suis.

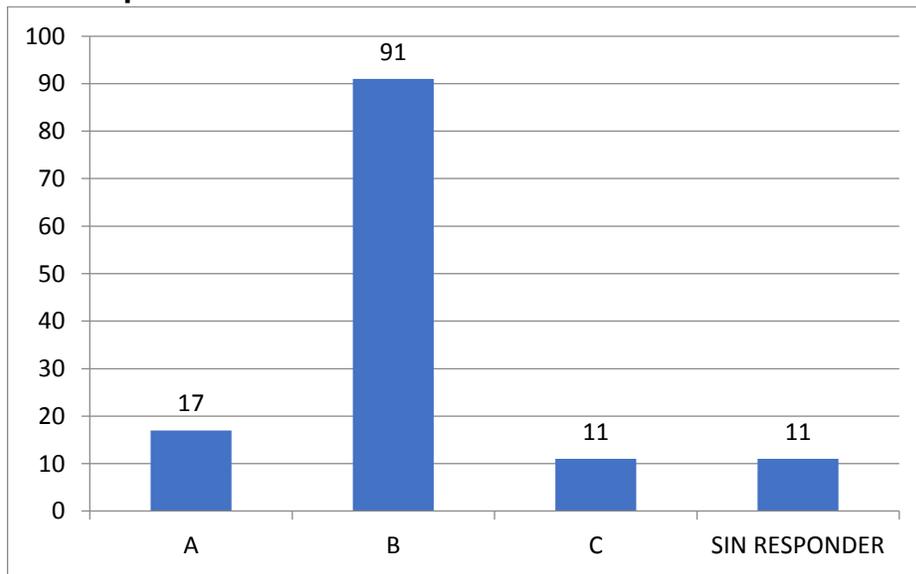
Interpretación Gráfica 16.

Al igual que en la pregunta anterior, hubo 74 encuestados que cree que la bacteria que causa la clamidia es la chlamydia trachomatis, mientras que 33 de ellos respondieron que es la chlamydia pneumoniae.

Tabla 17

| PREG. 12 | N° DE ESTUDIANTE | % |
|---------------|------------------|------|
| A | 17 | 13% |
| B | 91 | 70% |
| C | 11 | 8% |
| SIN RESPONDER | 11 | 8% |
| TOTAL | 130 | 100% |

Gráfica 17. Complicaciones de clamidia no tratada.



¿Cuáles son las complicaciones de una infección por clamidia no tratada?

- A. Uretritis post Gonocócica, secreciones purulentas, infecciones urinarias.
- B. En mujeres, que se propague al útero y trompas de Falopio, causando enfermedad inflamatoria pélvica, afección que puede causar daños permanentes en el sistema reproductor y en hombres infección en el epidídimo e infertilidad.
- C. Cáncer de cérvix

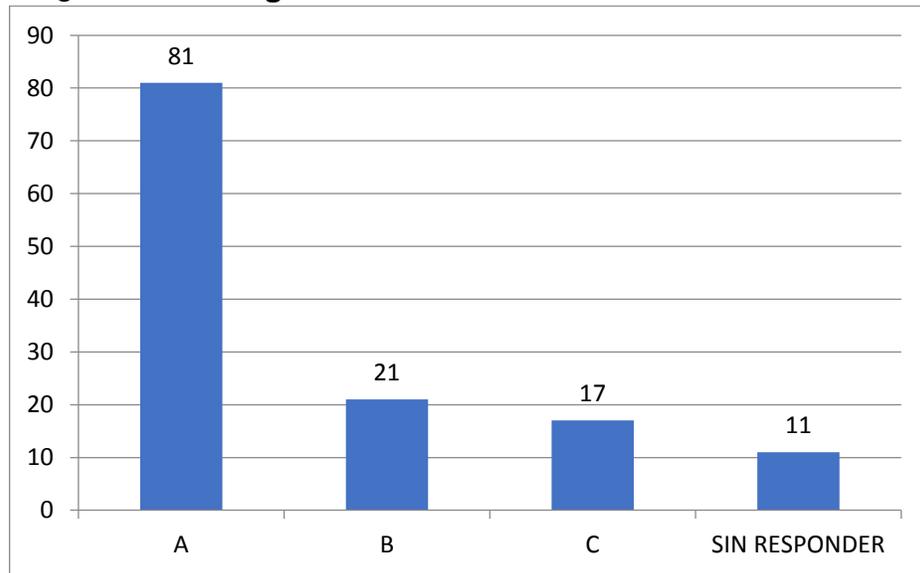
Interpretación Gráfica 17.

En la gráfica se pudo observar que hay una inclinación por la respuesta B, pues 91 encuestados afirmaron que esta era la respuesta correcta, mientras que solo 28 señalaron alguna de las otras dos opciones.

Tabla 18

| PREG. 13 | N° DE ESTUDAITNES | % |
|---------------|-------------------|------|
| A | 81 | 62% |
| B | 21 | 16% |
| C | 17 | 13% |
| SIN RESPONDER | 11 | 8% |
| TOTAL | 130 | 100% |

Gráfica 18. ¿Cómo se diagnostica la clamidia?



¿Cómo se diagnostica la clamidia?

- A. Análisis de orina y muestra extraída con un hisopo de algodón.
- B. Prueba de Papanicolau.
- C. Prueba de sangre.

Interpretación Gráfica 18.

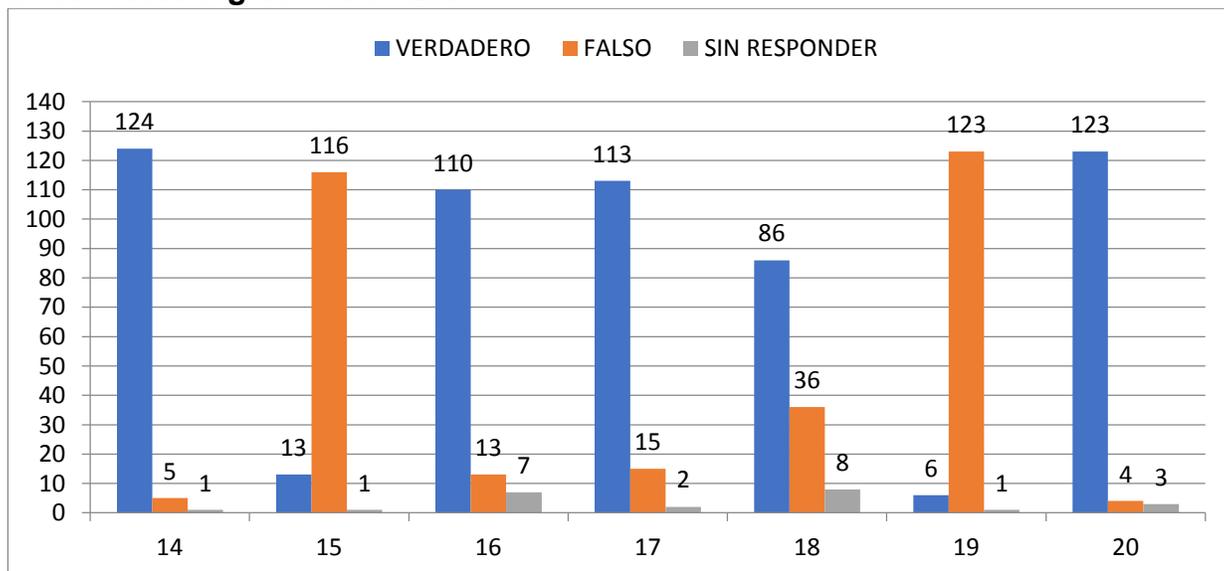
Aunque 81 de los 130 encuestados afirmaron que la clamidia se diagnostica a través de análisis de orina y muestra extraída con hisopo, hubo 49 encuestados que seleccionaron una opción diferente o simplemente no contestaron.

La sección anterior constaba de preguntas de selección múltiple, en la que los encuestados debían elegir la correcta. A continuación, se ilustrará a través de histogramas, en los cuales se agrupan de 6 a 7 preguntas que tienen como única respuesta falso o verdadero.

Tabla 19

| PREG. 14 - 20 | | | | |
|----------------|-----------|-------|---------------|-------|
| PREGUNTA/ % | VERDADERO | FALSO | SIN RESPONDER | TOTAL |
| 14 | 124 | 5 | 1 | 130 |
| % | 95% | 4% | 1% | 100% |
| 15 | 13 | 116 | 1 | 130 |
| % | 10% | 89% | 1% | 100% |
| 16 | 110 | 13 | 7 | 130 |
| % | 85% | 10% | 5% | 100% |
| 17 | 113 | 15 | 2 | 130 |
| % | 87% | 12% | 2% | 100% |
| 18 | 86 | 36 | 8 | 130 |
| % | 66% | 28% | 6% | 100% |
| 19 | 6 | 123 | 1 | 130 |
| % | 5% | 95% | 1% | 100% |
| 20 | 123 | 4 | 3 | 130 |
| % | 95% | 3% | 2% | 100% |

Gráfica 19. Preguntas 14 – 20.



14. El SIDA es causado por un virus llamado VIH (virus de inmunodeficiencia humana).

15. La única vía de transmisión del VIH es a través de las relaciones sexuales.

16. Existe alguna diferencia entre el VIH y el SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida).

17. Una mujer embarazada que sea VIH positivo puede transmitir el VIH a su bebe.

18. Las personas VIH positivas pueden transmitir el virus del SIDA, aunque no estén enfermas.

19. El VIH se transmite por el aire.

20. El VIH se transmite por medio de secreciones vaginales, seminales y sangre.

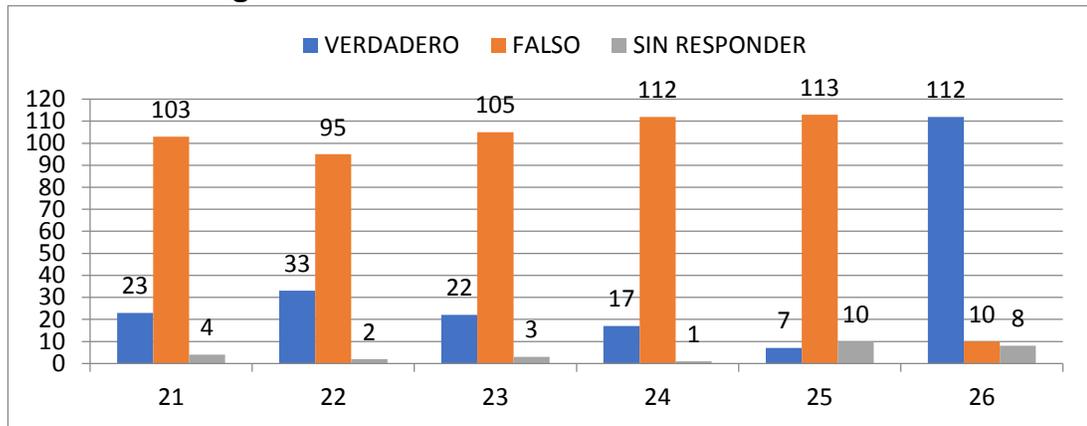
Interpretación Gráfica 19. Preguntas 14 -20.

En el gráfico anterior se pudo observar las respuestas que dieron los encuestados con relación al SIDA y el VIH y como se transmite. Las preguntas tienen una respuesta dominante, es decir, al menos 100 de los encuestados se inclinaron por responder falso o verdadero, según sea el caso, excepto en la número 18, en la cual 86 encuestados respondieron verdadero y 36 falso.

Tabla 20

| PREG. 21 - 26 | | | | |
|----------------|-----------|-------|---------------|-------|
| PREGUNTA/ % | VERDADERO | FALSO | SIN RESPONDER | TOTAL |
| 21 | 23 | 103 | 4 | 130 |
| % | 18% | 79% | 3% | 100% |
| 22 | 33 | 95 | 2 | 130 |
| % | 25% | 73% | 2% | 100% |
| 23 | 22 | 105 | 3 | 130 |
| % | 17% | 81% | 2% | 100% |
| 24 | 17 | 112 | 1 | 130 |
| % | 13% | 86% | 1% | 100% |
| 25 | 7 | 113 | 10 | 130 |
| % | 5% | 87% | 8% | 100% |
| 26 | 112 | 10 | 8 | 130 |
| % | 86% | 8% | 6% | 100% |

Gráfica 20. Preguntas 21 – 26



21. Se puede adquirir el VIH si comparto alimentos, agua, besos o abrazos con personas que tengan el virus.

22. Los mosquitos pueden transmitir el virus del SIDA.

23. Actualmente existe una vacuna contra la infección del VIH

24. Es posible saber si ha adquirido infección por el VIH al día siguiente de una práctica sexual de riesgo.

25. La sífilis es una enfermedad prácticamente desaparecida.

26. La sífilis puede dejar lesiones permanentes si no se trata precozmente.

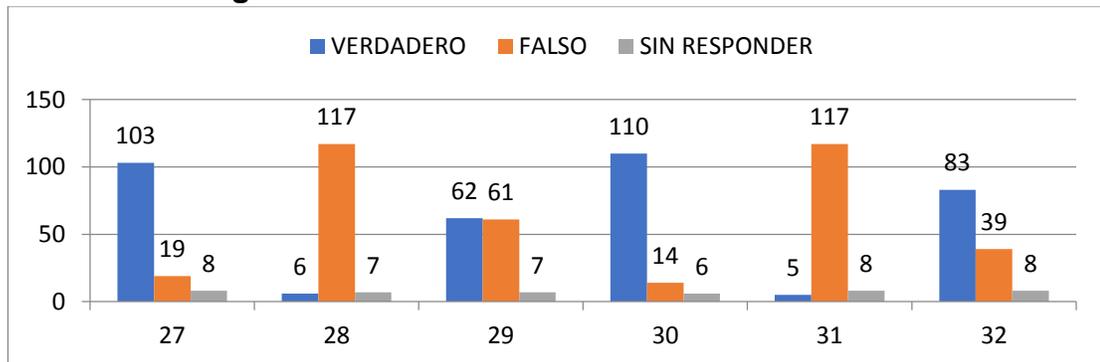
Interpretación Gráfica 20. Preguntas 21 – 26.

Se pudo observar en este histograma, en contraste con el anterior, que la respuesta dominante apenas alcanza un acumulado de 100, lo que quiere decir que los temas que trata esta sección no están tan claros para los encuestados.

Tabla 21

| PREG. 27 - 32 | | | | |
|---------------|-----------|-------|---------------|------|
| PREGUNTA/ % | VERDADERO | FALSO | SIN RESPONDER | |
| 27 | 103 | 19 | 8 | 130 |
| % | 79% | 15% | 6% | 100% |
| 28 | 6 | 117 | 7 | 130 |
| % | 5% | 90% | 5% | 100% |
| 29 | 62 | 61 | 7 | 130 |
| % | 48% | 47% | 5% | 100% |
| 30 | 110 | 14 | 6 | 130 |
| % | 85% | 11% | 5% | 100% |
| 31 | 5 | 117 | 8 | 130 |
| % | 4% | 90% | 6% | 100% |
| 32 | 83 | 39 | 8 | 130 |
| % | 64% | 30% | 6% | 100% |

Gráfica 21. Preguntas 27 – 32.



27. La sífilis es una ITS (infección de transmisión sexual) causada por una bacteria

28. La gonorrea o gonococia se curan solas.

29. La hepatitis B es una enfermedad de transmisión sexual.

30. La infección por VPH (virus del papiloma humano) puede predisponer a aparición de cáncer.

31. Las verrugas genitales son genéticas.

32. El preservativo es un método eficaz para evitar la transmisión de verrugas.

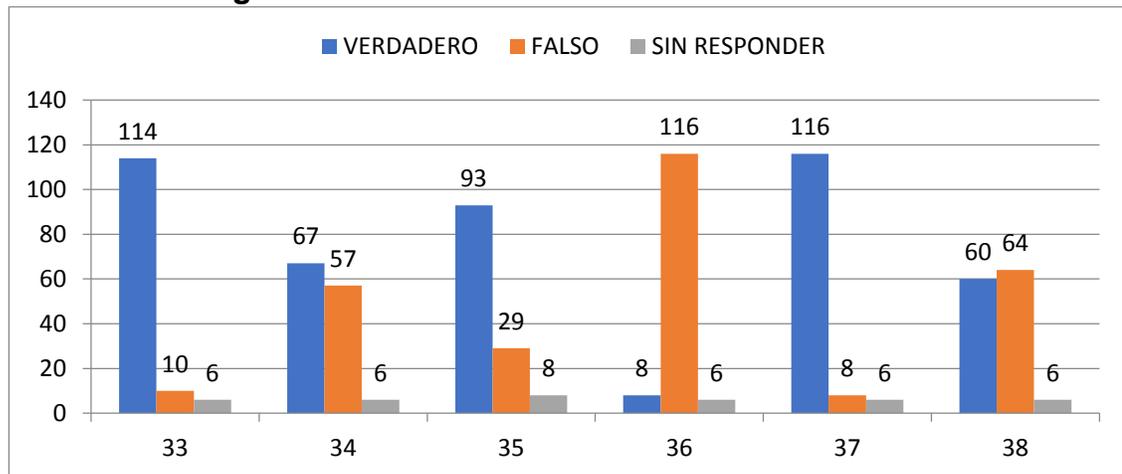
Interpretación Gráfica 21. Preguntas 27 -32

En este histograma se pudo apreciar dos situaciones que llaman la atención. En primer lugar, hubo una igualdad en el número de encuestados que respondieron falso y verdadero cuando se les preguntaba si la hepatitis B es una ETS. La segunda, es el bajo valor acumulado que alcanzó la respuesta dominante en la pregunta 32, que corresponde a la protección que otorga el preservativo con relación a la transmisión de verrugas genitales.

Tabla 22

| PREG. 33 - 38 | | | | |
|---------------|-----------|-------|---------------|-------|
| PREGUNTA /% | VERDADERO | FALSO | SIN RESPONDER | TOTAL |
| 33 | 114 | 10 | 6 | 130 |
| % | 88% | 8% | 5% | 100% |
| 34 | 67 | 57 | 6 | 130 |
| % | 52% | 44% | 5% | 100% |
| 35 | 93 | 29 | 8 | 130 |
| % | 72% | 22% | 6% | 100% |
| 36 | 8 | 116 | 6 | 130 |
| % | 6% | 89% | 5% | 100% |
| 37 | 116 | 8 | 6 | 130 |
| % | 89% | 6% | 5% | 100% |
| 38 | 60 | 64 | 6 | 130 |
| % | 46% | 49% | 5% | 100% |

Gráfica 22. Preguntas 33 – 38.



33. Existe una vacuna contra el VPH (virus del papiloma humano)

34. Los hombres pueden contraer VPH (virus del papiloma humano).

35. El preservativo femenino es tan eficaz como el preservativo masculino para prevenir ITS (infecciones de transmisión sexual).

36. Las píldoras anticonceptivas son eficaces para prevenir el contagio de ITS en las relaciones sexuales.

37. El VIH afecta al sistema inmunológico humano.

38. El uso del preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS

Interpretación Gráfica 22. Preguntas 33 -38.

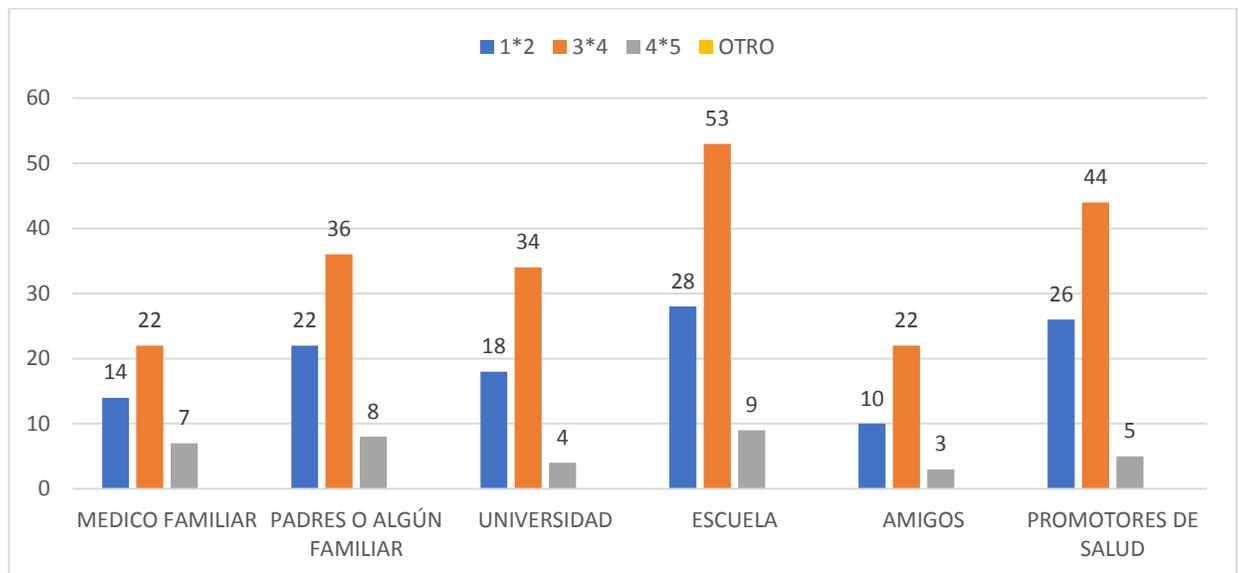
En este grupo de preguntas, al igual que en la anterior, se presentó situaciones de confusión entre los encuestados. En primer lugar, 67 encuestados manifestaron que los hombres pueden contraer VPH, mientras que 57 dicen que esta afirmación es falsa. Por otra parte, 60 encuestados afirmaron que el uso del preservativo es 100% contra las ITS, mientras 64 manifestaron que esto no es cierto.

Tabla 23

| ESTRATO | MEDICO FAMILIAR | PADRES O ALGÚN FAMILIAR | UNIVERSIDAD | ESCUELA | AMIGOS | PROMOTORES DE SALUD |
|---------|-----------------|-------------------------|-------------|---------|--------|---------------------|
| 1-2 | 14 | 22 | 18 | 28 | 10 | 26 |
| 3-4 | 22 | 36 | 34 | 53 | 22 | 44 |
| 4-5 | 7 | 8 | 4 | 9 | 3 | 5 |
| OTRO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | MEDICO FAMILIAR | PADRES O ALGÚN FAMILIAR | UNIVERSIDAD | ESCUELA | AMIGOS | PROMOTORES DE SALUD | TOTAL |
|-------|-----------------|-------------------------|-------------|---------|--------|---------------------|-------|
| 1*2 | 4% | 6% | 5% | 8% | 3% | 7% | 32% |
| 3*4 | 6% | 10% | 9% | 15% | 6% | 12% | 58% |
| 4*5 | 2% | 2% | 1% | 2% | 1% | 1% | 10% |
| OTRO | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| TOTAL | 12% | 18% | 15% | 25% | 10% | 21% | 100% |

Gráfica 23. Estrato socioeconómico vs obtención de información



Interpretación Gráfica 23.

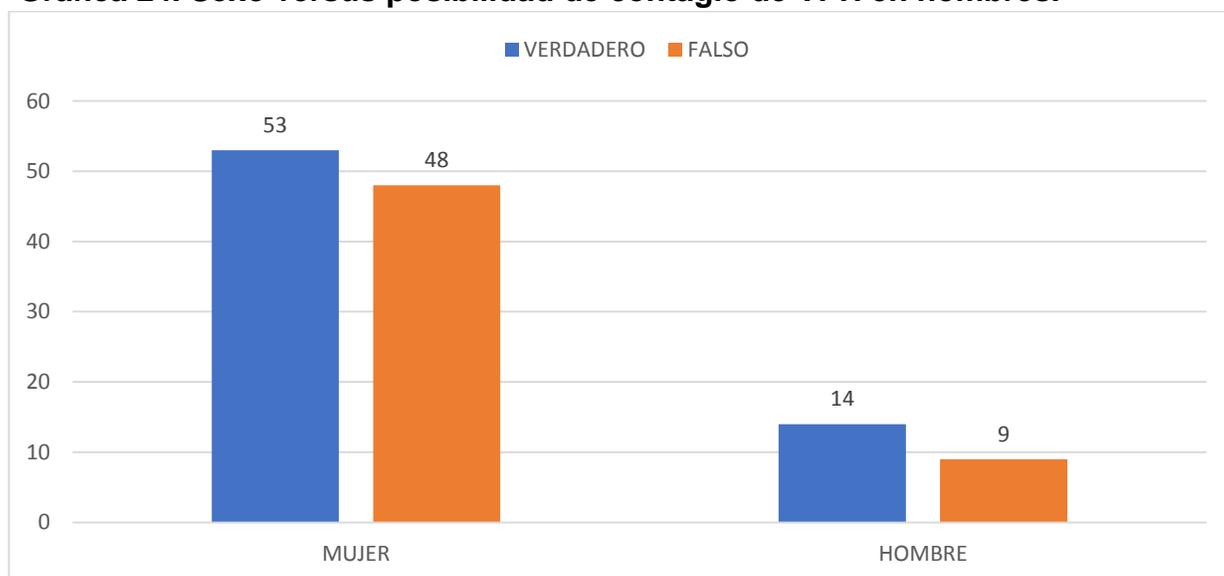
Este histograma representa el cruce de información del nivel socioeconómico versus las principales fuentes de información acerca de las ITS y ETS. Se pudo observar que tanto en estratos bajos (1 y 2) como medio altos (3 y 4) hay una fuerte presencia de la escuela, los promotores de salud y los padres (o algún familiar) en la información que actualmente poseen los encuestados.

Tabla 24.

| SEXO/ VPH | VERDADERO | FALSO |
|-----------|-----------|-------|
| FEMENINO | 53 | 48 |
| MASCULINO | 14 | 9 |

| SEXO/ VPH | VERDADERO | FALSO | TOTAL |
|-----------|-----------|-------|-------|
| FEMENINO | 43% | 39% | 81% |
| MASCULINO | 11% | 7% | 19% |
| TOTAL | 54% | 46% | 100% |

Gráfica 24. Sexo versus posibilidad de contagio de VPH en hombres.



Interpretación Gráfica 24.

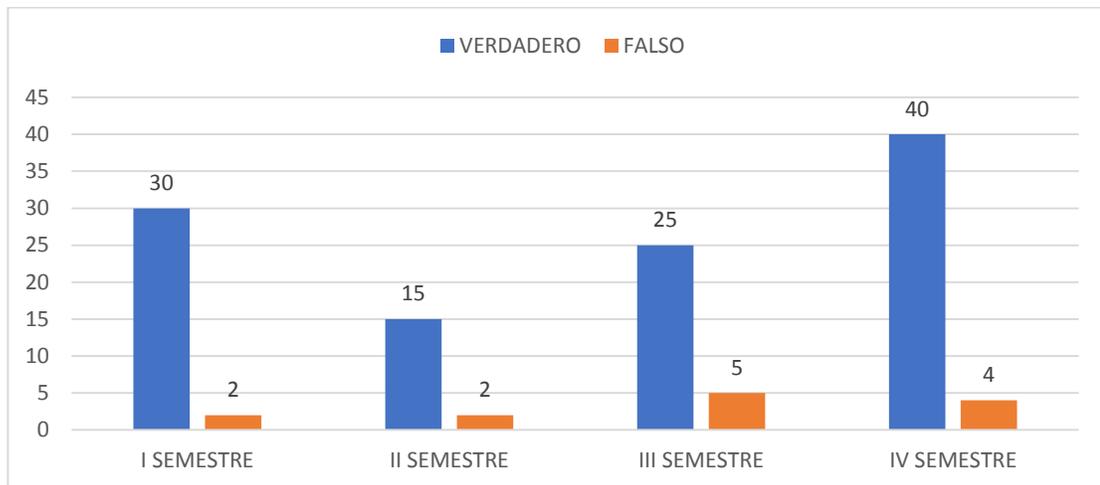
Se pudo observar en la gráfica anterior la confusión que existe con respecto al hecho de que los hombres se pueden contagiar de VPH (virus del papiloma humano); la confusión se presenta tanto en hombres como en mujeres

Tabla 25

| | VERDADERO | FALSO |
|--------------|-----------|-------|
| I SEMESTRE | 30 | 2 |
| II SEMESTRE | 15 | 2 |
| III SEMESTRE | 25 | 5 |
| IV SEMESTRE | 40 | 4 |

| | VERDADERO | FALSO | TOTAL |
|--------------|-----------|-------|-------|
| I SEMESTRE | 24% | 2% | 26% |
| II SEMESTRE | 12% | 2% | 14% |
| III SEMESTRE | 20% | 4% | 24% |
| IV SEMESTRE | 33% | 3% | 36% |
| TOTAL | 89% | 11% | 100% |

Gráfica 25. Semestre actual versus es diferente el VIH al SIDA.



Interpretación Gráfica 25.

Se pudo observar en el histograma que, independiente del semestre, los encuestados tienen claro que el VIH es diferente al SIDA. Sin embargo, aún hay un pequeño número de encuestados que no conocen esta diferencia, especialmente en tercer y cuarto semestre.

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Para determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes, se creó una escala que va de 0 a 100, siendo 0- 33.3 el nivel bajo, determinado con color rojo, el nivel medio de 33.4 – 66.6 determinado por el color amarillo y el nivel alto que va del rango de 66.7 – 100 determinado por el color verde.

Tabla 26. NIVEL DE CONOCIMIENTO

| PREGUNTA | CONOCIMIENTO | % | RANGO |
|--|--------------|-----|-------|
| 2.De las siguientes opciones cual considera más acertada para definir que es una ETS | 105 | 81% | ALTO |
| 4. Marque con una X las infecciones que se consideran de transmisión sexual | 129 | 99% | ALTO |
| 5 ¿Cómo se transmiten las ITS o ETS? | 126 | 97% | ALTO |
| 6.cuales de los siguientes métodos son los más efectivos para protegerte del contagio de una ITS o ETS | 122 | 24% | BAJO |
| 7. ¿La probabilidad del contagio a través del sexo oral es? | 99 | 76% | ALTO |
| 8. El herpes es una infección de transmisión sexual que causa ampollas y úlceras en la boca, la cara, los genitales o alrededor del ano, es producida por: | 63 | 48% | MEDIO |
| 9. De las siguientes opciones cuales son los síntomas que tiene una persona al contraer herpes | 103 | 79% | ALTO |
| 10. cuál es el tratamiento contra el herpes | 69 | 53% | MEDIO |
| 11. De las siguientes bacterias cual es la causante de la clamidia | 74 | 57% | MEDIO |
| 12.cuales son las complicaciones de una infección por clamidia no tratada | 91 | 70% | ALTO |
| 13.Como se diagnostica la clamidia | 81 | 62% | MEDIO |
| 14.El SIDA es causado por un virus llamado VIH(Virus de Inmunodeficiencia Humana) | 124 | 95% | ALTO |
| 15.La única vía de transmisión del VIH es a través de las relaciones sexuales | 116 | 89% | ALTO |
| 16.Existe alguna diferencia entre el VIH y el SIDA(Síndrome de inmunodeficiencia adquirida) | 110 | 85% | ALTO |
| 17.Una mujer embarazada que sea VIH positivo puede transmitir el VIH a su bebe | 113 | 87% | ALTO |
| 18.Las personas VIH positivas pueden transmitir el virus del SIDA, aunque no estén enfermas | 86 | 66% | MEDIO |
| 19.El VIH se transmite por el aire | 123 | 95% | ALTO |

| | | | |
|---|-----|-----|-------|
| 20.El VIH se transmite por medio de secreciones vaginales, seminales y sangre | 123 | 95% | ALTO |
| 21.Se puede adquirir el VIH si comparto alimentos, agua, besos o abrazos con personas que tengan el virus | 103 | 79% | ALTO |
| 22.Los mosquitos pueden transmitir el virus del SIDA | 95 | 73% | ALTO |
| 23.Actualmente existe una vacuna contra la infección del VIH | 105 | 81% | ALTO |
| 24. Es posible saber si ha adquirido infección por el VIH al día siguiente de una práctica sexual de riesgo | 112 | 86% | ALTO |
| 25.La sífilis es una enfermedad prácticamente desaparecida | 113 | 87% | ALTO |
| 26. La sífilis puede dejar lesiones permanentes si no se trata precozmente | 112 | 86% | ALTO |
| 27. La sífilis es una ITS(Infección de transmisión sexual) causada por una bacteria | 103 | 79% | ALTO |
| 28.La gonorrea o gonococia se curan solas | 117 | 90% | ALTO |
| 29.La hepatitis B es una enfermedad de transmisión sexual | 62 | 48% | MEDIO |
| 30. La infección por VPH (Virus de papiloma humano) puede predisponer a aparición de cáncer | 110 | 85% | ALTO |
| 31.Las verrugas genitales son genéticas | 117 | 90% | ALTO |
| 32.El preservativo es un método eficaz para evitar la transmisión de verrugas | 83 | 64% | MEDIO |
| 33. Existe una vacuna contra el VPH (Virus de papiloma humano) | 114 | 88% | ALTO |
| 34.Pueden los hombres contraer VPH (Virus de papiloma humano) | 67 | 52% | MEDIO |
| 35. El preservativo femenino es tan eficaz como el preservativo masculino para evitar ITS (Infección de transmisión sexual) | 93 | 72% | ALTO |
| 36.Las píldoras anticonceptivas son eficaces para prevenir el contagio de ITS en las relaciones sexuales | 116 | 89% | ALTO |
| 37.El VIH afecta al sistema inmunológico humano | 116 | 89% | ALTO |
| 38.El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS (Infecciones de transmisión sexual) | 60 | 46% | MEDIO |

TABLA 27.ESCALA DE MEDICION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO

| CATEGORÍA DE CONOCIMIENTO | | | |
|-------------------------------------|----------------|--------------|----------|
| RANGO | | TOTAL | % |
| ROJO = Bajo conocimiento | 0 a 33,3 | 1 | 2.8% |
| AMARILLO= Conocimiento Medio | 33,4 a 66,6 | 9 | 26% |
| VERDE= Alto Conocimiento | 66,7 a 100 | 26 | 74% |
| TOTAL | 100% | 35 | 100% |

6.DISCUSION

En la investigación realizada se pudo describir las características sociodemográficas de la población objeto de estudio, en donde se encontró que la mayoría de estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de instrumentación quirúrgica de la USC que respondieron la encuesta pertenecen al género femenino y que alrededor del 91% de estos se encuentra entre un nivel socioeconómico bajo y medio alto, apenas un 9% pertenece a estratos socioeconómicos 4 y 5, es decir, los más altos de la clasificación, también se mostró la distribución de edades de la población encuestada, de la cual un 79% estaba concentrada en un rango de edad entre los 18 y los 22 años. En cuanto al estado civil se evidencio que el 92% de los encuestados se encuentran solteros; esto en relación a el rango de edades anteriormente mencionado.

En la investigación se evaluó el conocimiento de los estudiantes de primero a cuarto semestre donde el 25% de la población de estudio pertenecía a primer semestre, el 16% al segundo semestre, el 24% al tercer semestre y el 35% pertenecía al cuarto semestre, mostrando un menor porcentaje de participación en el segundo semestre puesto que la mayoría de estudiantes era menor de edad, criterios que los excluía de la investigación.

El principal objetivo de la investigación se logró ya que se pudo determinar el nivel de conocimiento que tenía cada estudiante evaluado con unas preguntas puntuales, la cuales arrojaron como resultado que los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto de las ETS e ITS, la sintomatología y medios para evitar el contagio.

Sin embargo en la pregunta 29 donde se cuestionaba si la hepatitis B era una enfermedad de transmisión sexual se vio un porcentaje muy parejo entre las opciones falso y verdadero lo que evidencio una falencia o confusión en el conocimiento de esta ETS, también en el análisis de la pregunta 12 se revelo desconocimiento del contagio de estas enfermedades o infecciones por medio de la práctica del sexo oral, pues 31 de los estudiantes eligió la opción incorrecta o no la respondió, también se descubrieron carencias en el conocimiento del alcance de protección de los preservativos tanto masculinos como femeninos (barreras de látex) y en la realidad del contagio del virus del papiloma humano en hombres.

Otros de los puntos relevantes o importantes del análisis estadístico obtenidos en la investigación lo vemos en la ilustración número 23 en donde se realiza un cruce

de información del nivel socioeconómico versus las principales fuentes de información acerca de las ITS y ETS donde se pudo observar que tanto en estratos bajos (1 y 2) como medio altos (3 y 4) hay una fuerte presencia de la escuela, los promotores de salud y los padres (o algún familiar) en la información que actualmente poseen los estudiantes encuestados; teniendo en cuenta que la universidad no se encuentra entre las principales fuentes de información de ITS o ETS para los estudiantes, es necesario que la institución realice campañas de información alrededor del tema de enfermedades sexuales y, de ser posible, logre identificar los casos individuales que requieren de una pronta intervención de su parte.

Esta investigación reveló que los estudiantes encuestados tienen un conocimiento alto de las ITS y ETS, de igual manera se evidenció la gran necesidad de implementar una cátedra o seminarios sobre estos temas a los cuales tengan acceso todos los estudiantes del programa y de la universidad en general ya que es sumamente relevante o importante para toda la sociedad y para la salud pública.

Según **Martínez C, Muñoz I**, (2016) realizaron una investigación en la ciudad de Bogotá sobre nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de dos facultades la universidad de ciencias aplicadas y ambientales a través de la escala sobre el conocimiento del VIH y otras infecciones de transmisión sexual. Los resultados que arrojó el material de estudio que fue una encuesta logro determinar las características sociodemográficas de la población de estudio la cual fue en el 70% masculino y de estrato 3. El 72% de la encuesta fue contestado correctamente y se evidenció que hay un leve desconocimiento de los mecanismos de transmisión de las mismas, también en los mecanismos de protección contra las ITS. Adicionalmente en esta investigación evaluaban las conductas sexuales.

Al final de dicha investigación dio como resultado que se debía reforzar desde bienestar universitario las estrategias para alcanzar los propósitos que tiene el departamento general el cual es aumentar la educación sexual.

La investigación que se realizó la mayor parte de la población encuestada estaba en un rango de edad de 18-22 siendo esta de 79% y la que le continuaba 23-27 con un 16%, como la población en su mayoría es muy joven, la información que se les debe proporcionar debe ser directa y concisa.

En la investigación que se realizó en la universidad privada de Huancayo "Franklin Roosevelt" en Perú por **Pareja V, Sanchez A, Kimberling A** el cual evaluó el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de una

institución educativa en el año 2016, donde se determinó que era indispensable que los estudiantes recibieran información de educación sexual como de planificación familiar, con esto se puede decir que el entorno escolar(colegio, escuelas) forman parte fundamental en este amplio tema, por esto se debe dar continuidad en las universidades en el área de salud pública tocando los temas como lo son las enfermedades de transmisión sexual e infecciones de transmisión sexual y que dicha información sea entregado a los todos los estudiantes de forma periódica para tener un mejor manejo de las alertas.

7.CONCLUSIONES

- De acuerdo a los observado en las tablas anteriores, los estudiantes encuestados tienen conocimiento de lo que son las ETS o ITS, la sintomatología que presenta cada una de ellas y los medios para evitar el contagio, por lo que se puede concluir que los estudiantes de primero a cuarto semestre del programa de instrumentación quirúrgica de la U.S.C. tienen un nivel de conocimiento alto acerca de las enfermedades de transmisión sexual, sus causas, medios de contagio, prevención y tratamiento; cuyos valor correspondió al 74%, y que se ubica en la escala de medición de NIVEL ALTO que va desde el 66.7% al 100%

Sin embargo, existe un porcentaje de la población en donde hay unos temas puntuales en los que aún existe confusión independientemente del semestre o el género. Entre ellos se puede mencionar el hecho de que la hepatitis B no es considerada una ITS por el 63% de los encuestados, el desconocimiento de la alta probabilidad de contagio que existe al practicar sexo oral, los agentes causantes de la clamidia y el herpes y su posterior tratamiento, el alcance de protección de los preservativos, tanto masculino como femenino, y la realidad del contagio del virus de papiloma humano en hombres.

- La población objeto de estudio se caracterizó socio demográficamente, evaluándose datos como la edad, en la que predominaron entre 18 y 22 años en un 79% de la población, el género dominante con una frecuencia de 106 mujeres equivalente al 82% y una de las características sociodemográficas más importantes que se tuvo en cuenta fue el estrato socioeconómico, donde resalta que más de la mitad de la población pertenecen a estratos del 1al 4 es decir bajo y medio.

- Se puede calificar la conducta sexual de los estudiantes encuestados como responsable, pues conocen los principales medios por los que se pueden contagiar de las infecciones tratadas en la encuesta y tienen conocimiento de la protección que les brinda el preservativo frente a las diferentes enfermedades.

No obstante, los estudiantes que hicieron parte de la encuesta no están totalmente enterados del alcance de la protección del preservativo, por lo que corren el riesgo de contraer infecciones que el preservativo no logra evitar, como las verrugas genitales.

Dicho lo anterior, es necesario hacer énfasis en las conductas saludables y responsables que pueden practicar los estudiantes para evitar el contagio de cualquiera de las enfermedades tratadas en el presente trabajo. Así mismo, socializar, tanto con hombres como mujeres, las características específicas de cada enfermedad, los medios de protección idóneos, el riesgo que corren los hombres de contraer el virus del papiloma humano, las consecuencias que puede traer una enfermedad que no es tratada a tiempo y los beneficios de tratarla precozmente.

- Finalmente, y teniendo en cuenta que la universidad ocupó el cuarto puesto (de seis posibles) como fuente de información de ITS o ETS para los estudiantes, es necesario que la universidad realice campañas de información alrededor del tema de enfermedades sexuales y, de ser posible, logre identificar los casos individuales que requieren de la pronta intervención de la universidad.

8.RECOMENDACIONES

Inicialmente, hay que aclarar que la universidad, como medio de socialización secundaria, juega un papel fundamental en el desarrollo de los comportamientos de sus estudiantes, por lo que debe proveer a esto últimos toda la información pertinente, con el fin de evitar malas prácticas que puedan terminar en el contagio de una enfermedad.

Por esta razón, la universidad debe llevar a cabo jornadas de información y concientización, a través de herramientas que logren impactar y generar un cambio positivo en los estudiantes. Algunos de los métodos que se pueden mencionar para hacer llegar la información a los estudiantes son:

- Las charlas informativas en clases o en la semana de la salud.
- La entrega de material impreso que contenga los detalles de las enfermedades, orígenes, escenarios riesgosos, medios de protección y guía de tratamiento.
- Realización de conferencias o seminarios continuos, un sábado de cada mes en donde se imparta conocimiento de estas enfermedades y se aclaren las dudas respecto a las preguntas en donde hubo mayor confusión o menos nivel de conocimiento en las encuestas aplicadas.
- Ofrecer espacios con especialistas (médico general y/o psicología) a los estudiantes que quieran resolver dudas o que tengan sospecha de tener alguna infección y quieran saber cómo tratarla.
- De igual manera, se puede contemplar la posibilidad de llevar a cabo campañas en las que brinden la posibilidad a los estudiantes de realizarse las pruebas y los exámenes pertinentes para identificar las principales enfermedades a las que estos se ven expuestos.

También se deja como recomendación aplicar este tipo de investigación a estudiantes de otras facultades como las de lenguaje o comunicación etc., en donde es mucho más probable que haya menor conocimiento de este tema para poder brindar información pertinente a estos estudiantes y evitar que haya mayor riesgo de contagio de ETS o ITS.

Por último, tener un registro de los estudiantes que se presenten a consulta en bienestar universitario por causa de alguna ETS o ITS, para poder saber que tan responsable es la población de estudiantes santiaguinos con su sexualidad y así mismo brindar compañía y monitoreo constante para contribuir a la prevención de estas ETS.

9 ANEXOS

ANEXO 1. AVAL DEL COMITÉ CIENTÍFICO DE ÉTICA Y BIOÉTICA



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI COMITÉ CIENTÍFICO DE ÉTICA Y BIOÉTICA – “CEB-USC” FACULTAD DE SALUD

Santiago de Cali, abril 26 de 2019

Docto(a): JENNIFER JOHANA LOZANO G.

Estudiantes: KEVIN ORLANDO LOZANO SEVILLANO, KIMBERLY HOLGUÍN, MARÍA FERNANDA GUEVARA

Docentes y estudiantes del Programa de Instrumentación Quirúrgica
E. S. M.

Asunto: Aval para el proyecto de Investigación titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFERMEDADES E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE PRIMER A CUARTO SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, 2019 A

El comité Científico de Ética y Bioética de la Universidad Santiago de Cali – “CEB-USC” - Facultad de Salud en la sesión 26 de abril de 2019 según Acta N°07, en uso de sus funciones para las cuales fue creado, resuelve:

OTORGAR EL AVAL DESDE EL PUNTO DE VISTA ÉTICO Y BIOÉTICO, al proyecto en mención, con la (s) siguiente (s) recomendación (es):

- El equipo investigador del comité de ética y Bioética de la Facultad de salud, en pleno uso de sus funciones, aceptado por el consejo académico de la Universidad Santiago de Cali, encuentra alguna(s) situación(es) inconsistente(s) que puede(n) afectar, o alterar el objeto de estudio, por lo cual es responsabilidad del director, investigador o estudiantes en hacer las correcciones.
- Se solicita tener en cuenta las observaciones y sugerencias anotadas en el formato de evaluación del cual se anexa, así como en el trabajo propiamente.
- A partir de las correcciones realizadas, podrán continuar con el trabajo de campo.

Si durante el desarrollo del proyecto de Investigación, el equipo investigador encuentra alguna(s) situación(es) anormal(es) que pueda(n) perjudicar, o alterar el objeto involucrado en el estudio, o existe algún cambio de objetivos, título, u otro aspecto relevante, se debe informar de inmediato a este comité, ya que cualquier hallazgo en este sentido, puede variar el curso de la investigación, de lo cual este comité se encuentra exento de responsabilidad.

Atentamente,

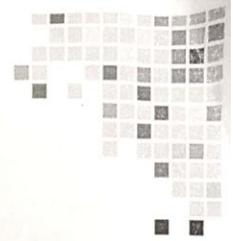
GLORIA LIZARRALDE
Presidenta del Comité de Ética

CC: Archivo del CEB-USC-Facultad de Salud

LUZ ELENA URIBE DE O
Secretaria del Comité de Ética



ANEXO 2. CARTA PRESENTACIÓN DEL TRABAJO AL COMITÉ DE ÉTICA



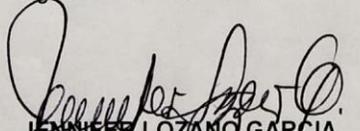
Santiago de Cali, 19 de marzo del 2019

Señores:
COMITÉ DE ETICA
Facultad de Salud
Universidad Santiago de Cali

Cordial saludo:

Con la presente me permito presentar el trabajo de grado titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES E INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A CUARTO SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRURGICA DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, 2019 A”** avalado por el comité de investigación del programa y elaborado, los estudiantes Kimberly Chanel Holguín Arias código No.1151964241, María Fernanda Guevara Muñoz código No. 1105514728 y Kevin Orlando Lozano código 1143870227 del Programa de Instrumentación Quirúrgica bajo mi tutoría. El cual cumple con los aspectos éticos y metodológicos para solicitud de aval.

Agradezco su atención.



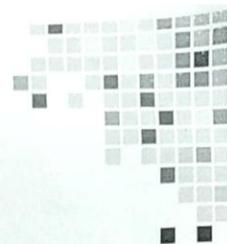
JENNIFER LOZANO GARCIA
Líder del comité de Investigación



Calle 5a Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX 5183000
web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia



ANEXO 3. CARTA PRESENTACIÓN DEL TRABAJO AL COMITÉ DE ÉTICA



Santiago de Cali, 19 de marzo de 2019

Señores:
COMITÉ DE ETICA
Universidad Santiago de Cali
Cali, Valle del Cauca

Asunto: Autorización trabajo de grado.

Por medio de la presente me permito informar que los estudiantes Kimberly Chanel Holguín Arias código No.1151964241, María Fernanda Guevara Muñoz código No. 1105514728 y Kevin Orlando Lozano código 1143870227, se encuentran autorizadas por la Dirección del Programa para realizar el trabajo de investigación titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES E INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A CUARTO SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRURGICA DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, 2019 A”**, trabajo dirigido por la docente Jennifer Lozano García.

Atentamente,

Martha Cecilia Muñoz
MARTHA CECILIA MUÑOZ BRAVO
Directora
Programa de Instrumentación Quirúrgica



Calle 5a Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX 5183000
web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia



ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE INSTRUMENTACION QUIRURGICA

ACEPTACION COMITÉ FECHA: _____ SESIÓN _____ CÓDIGO JURADO _____

Yo _____ mayor de edad, identificado con CC. N°

_____ acepto libre y voluntariamente a participar del trabajo de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE PRIMER A CUARTO SEMESTRE DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI, 2019 A", realizado por las estudiantes del programa: Kimberly Chanel Holguin CC. 1151964241, cel. 3165720550, correo kimberlychanel@hotmail.com; María Fernanda Guevara CC.110514728 , cel.3053381342, correo mafe156@hotmail.com; Kevin Orlando Lozano CC. 1143870227 , cel.: 3167847183, correo toro97@live.com.ar y dirigido por la docente Jennifer Johanna Lozano García, CC. 1111774576, cel.: 300 8485011 correo Jennifer.lozano00@usc.edu.co. Las estudiantes y docente que realizarán el estudio me han explicado claramente que el objetivo del estudio es: Analizar el nivel de conocimiento sobre enfermedades e infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer a cuarto semestre del programa de instrumentación quirúrgica de la universidad Santiago de Cali, 2019; y sobre los pasos para el cumplimiento de cada objetivo y como debo de participar: • Estar dentro de la muestra y el criterio de inclusión • leer detenidamente el consentimiento informado y firmar con nombre, cedula y huella dactilar siempre y cuando acepte de manera voluntaria formar parte de la investigación • Al recibir el instrumento de recolección de datos, (encuesta-cuestionario) leer detenidamente una a una cada pregunta y responder con total certeza y sinceridad de acuerdo con sus conocimientos. • Ante cualquier duda o inquietud sobre como llenar el cuestionario, preguntar a los miembros del equipo que está llevando a cabo la investigación. Me explicaron también que puedo retirarme del estudio cuando crea conveniente, o ser retirado sin repercusión alguna • A su vez sé que no utilizarán mi nombre, sino que se utilizarán códigos o número de identificación y los resultados obtenidos los sabrán los investigadores y yo. Los resultados obtenidos serán única y exclusivamente para este fin investigativo. • Sé que el beneficio de este trabajo es: brindar tanto al programa como a la universidad de manera detallada las cifras en las que se encuentra su población estudiantil en cuanto saberes y conocimientos sobre las diferentes ETS, métodos preventivos, salud sexual y reproductiva para : poder identificar y reconocer las debilidades y falencias que se están presentando con esta problemática que es un tema de gran interés en salud pública por los altos costos que representa para el sistema de salud y las repercusiones o secuelas en la vida de los pacientes que las padecen. • En ningún momento habrá remuneración económica. • Se me ha informado que no me ocasionarán riesgos físicos, morales, mentales, emocionales y sociales, ni ahora ni a futuro. Según la ley 8430 el riesgo que se considera para esta investigación es mínimo. • A su vez, seré tratado con equidad-igualdad y respeto y se me responderá a cualquier duda que se me presenté en cualquier momento de la investigación.

Al firmar este documento reconozco que he leído y entendido el documento y el trabajo que realizaran. Comprendiendo estas explicaciones, doy mi consentimiento para la realización de: la evaluación del trabajo de grado y firmo a continuación:

NOMBRE PARTICIPANTE _____

FIRMA _____

C.C.: _____

FIRMA DE EL-LOS TESTIGO(S) _____

FIRMA DE LOS INVESTIGADORES Y DIRECTOR DEL TRABAJO.: _____

ANEXO 5. INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Programa de instrumentación quirúrgica

Facultad de salud

ENCUESTA NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA QUE CURSEN DEL PRIMER A CUARTO SEMESTRE, 2019^a

Basada en el trabajo de investigación realizado en la ciudad de Bogotá, el cual se titula NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE DOS FACULTADES LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES A TRAVÉS DE LA ESCALA SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL VIH Y OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ECI) MODIFICADA, 2016 en donde se evalúa el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de dos universidades. (7)

La presente encuesta tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de las infecciones y enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes del programa de instrumentación quirúrgica que cursen del primer a cuarto semestre 2019^a

Este estudio será realizado por los estudiantes del programa de Instrumentación Quirúrgica: Kimberly Chanel Holguín, María Fernanda Guevara, Kevin Orlando Lozano Sevillano bajo la dirección de docente Jennifer Lozano.

La información que suministre debe ser verdadera, su participación se realizará de manera voluntaria, no recibirá ningún incentivo económico, ni de otra especie.

Agradecemos su colaboración con el diligenciamiento de esta encuesta.

ENCUESTA

I CATEGORIA: Datos sociodemográficos:

1. Sexo: Masculino Femenino

2. Edad:

- a) Entre 18 y 22 años
- b) Entre 23 y 27 años
- c) Entre 28 y 32 años
- d) Mayores de 33 años

3. Estado civil:

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Unión libre
- d) Viudo

4. Estrato socioeconómico:

- a) 1-2
- b) 3-4
- c) 5-6
- d) Otro

5. Semestre actual:

- a) Primero
- b) Segundo
- c) Tercero
- d) Cuarto

II CATEGORIA: CONOCIMIENTO

A continuación, encontrará una serie de preguntas que nos permitirán evaluar su nivel de conocimiento frente a las infecciones de transmisión sexual, al frente de cada pregunta marque con una "x" la opción que considere correcta. Por favor responda a conciencia.

1. ¿Conoce usted que es una enfermedad de transmisión sexual?

SI _____ NO _____

2. De las siguientes opciones cual considera más acertada para definir que es una ETS

- a. Enfermedad en la que el sistema inmunológico del cuerpo ataca a las células sanas.
- b. Son enfermedades o infecciones que se transmiten de una persona a otra durante una relación sexual. Pueden ser producto de más de treinta tipos de virus, bacterias y parásitos.
- c. Alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debida a un virus o bacteria, y que se contagia por medio del contacto o fluidos corporales de bajo riesgo

3. obtuvo información sobre las infecciones de transmisión sexual por:

- _____ Medico familiar
- _____ Padres o algún familiar
- _____ Universidad
- _____ Escuela
- _____ Amigos
- _____ Promotores de salud

4. Marque con una X las infecciones que se consideran de transmisión sexual:

- | | | | |
|-------------|-------|---------------|-------|
| Sífilis | _____ | VIH/sida | _____ |
| VPH | _____ | tricomoniasis | _____ |
| Diabetes | _____ | Herpes simple | _____ |
| Ulceras | _____ | Gonorrea | _____ |
| Hepatitis B | _____ | Clamidia | _____ |

5 ¿Cómo se trasmiten las ITS o ETS?

- a. Por vías Sexual, sanguínea al compartir jeringas o agujas y por vía vertical de madre a hijo/a.
- b. Por medio del sudor, saliva o por compartir alimentos platos, vasos o cuchara.
- c. Por medio de abrazos, lagrimas, contacto físico superficial o en baños públicos.

6.cuales de los siguientes métodos son los más efectivos para protegerte del contagio de una ITS o ETS

- A). Anticonceptivos orales, post Day, DIU
- b). Preservativo masculino o femenino y teniendo una sola pareja sexual.
- c). Vacunas contra el VPH y hepatitis B.

7. ¿La probabilidad del contagio a través del sexo oral es?

- a). Grande _____

b). Pequeña _____

c). Ninguna _____

8. El herpes es una infección de transmisión sexual que causa ampollas y úlceras en la boca, la cara, los genitales o alrededor del ano, es producida por:

a). un virus

b). un hongo

c). una bacteria

9. De las siguientes opciones cuales son los síntomas que tiene una persona al contraer herpes

a). dolor de cabeza, cansancio persistente, mareos, pérdida de peso.

b). Nódulos linfáticos inflamados cerca a la ingle, fiebre, llagas o úlceras genitales, dolor y picazón.

c). Dolor o ardor al orinar, dolor durante el sexo, sangrado entre periodos menstruales, flujo vaginal anormal.

10. cuál es el tratamiento contra el herpes

a). Crioterapia y antibióticos.

B). Medicamentos antivirales como aciclovir y cuidado personal

c). Penicilina, tratamiento a su pareja sexual y terapia antirretroviral.

11. De las siguientes bacterias cual es la causante de la clamidia

a). Chlamydia trachomatis.

b). Chlamydothila pneumoniae.

c). Chlamydia suis.

12. cuales son las complicaciones de una infección por clamidia no tratada

a). Uretritis post gonocócica, secreciones purulentas, infecciones urinarias.

b). En mujeres que se propague al útero y trompas de Falopio, causando enfermedad inflamatoria pélvica afección que puede causar daños permanentes en el sistema reproductor y en hombres infección en el epidídimo e infertilidad.

c). cáncer de cérvix

13. Como se diagnostica la clamidia

a). Análisis de orina y muestra extraída con un hisopo de algodón

b). Prueba de Papanicolau

c). Prueba de sangre

| PREGUNTAS | FALSO | VERDADERO |
|---|--------------|------------------|
| 14.El SIDA es causado por un virus llamado VIH(Virus de Inmunodeficiencia Humana) | | |
| 15.La única vía de transmisión del VIH es a través de las relaciones sexuales | | |
| 16.Existe alguna diferencia entre el VIH y el SIDA(Síndrome de inmunodeficiencia adquirida) | | |
| 17.Una mujer embarazada que sea VIH positivo puede transmitir el VIH a su bebe | | |
| 18.Las personas VIH positivas pueden transmitir el virus del SIDA, aunque no estén enfermas | | |
| 19.El VIH se transmite por el aire | | |
| 20.El VIH se transmite por medio de secreciones vaginales, seminales y sangre | | |
| 21.Se puede adquirir el VIH si comparto alimentos, agua, besos o abrazos con personas que tengan el virus | | |
| 22.Los mosquitos pueden transmitir el virus del SIDA | | |
| 23.Actualmente existe una vacuna contra la infección del VIH | | |
| 24. Es posible saber si ha adquirido infección por el VIH al día siguiente de una práctica sexual de riesgo | | |
| 25.La sífilis es una enfermedad prácticamente desaparecida | | |
| 26. La sífilis puede dejar lesiones permanentes si no se trata precozmente | | |
| 27. La sífilis es una ITS(Infección de transmisión sexual) causada por una bacteria | | |
| 28.La gonorrea o gonococia se curan solas | | |
| 29.La hepatitis B es una enfermedad de transmisión sexual | | |
| 30. La infección por VPH (Virus de papiloma humano) puede predisponer a aparición de cáncer | | |
| 31.Las verrugas genitales son genéticas | | |
| 32.El preservativo es un método eficaz para evitar la transmisión de verrugas | | |
| 33. Existe una vacuna contra el VPH (Virus de papiloma humano) | | |
| 34.Pueden los hombres contraer VPH (Virus de papiloma humano) | | |
| 35. El preservativo femenino es tan eficaz como el preservativo masculino para evitar ITS (Infección de transmisión sexual) | | |
| 36.Las píldoras anticonceptivas son eficaces para prevenir el contagio de ITS en las relaciones sexuales | | |
| 37.El VIH afecta al sistema inmunológico humano | | |
| 38.El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS (Infecciones de transmisión sexual) | | |
| | | |

10.CRONOGRAMA

| N° | ACTIVIDAD | 2019 | | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | |
|-----|---|------|---|---|---|---------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | búsqueda activa de temas de investigación. | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Elección del tema de investigación y construcción del anteproyecto, con ayuda de bases de datos brindadas por la USC. | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Entrega de anteproyecto para correcciones. | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Presentación del anteproyecto ante el comité de investigación del programa de instrumentación quirúrgica | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Correcciones del anteproyecto | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Presentación del anteproyecto al comité de ética y bioética de la facultad de salud. | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Después de obtener aval del comité de ética, recolección de la información del conocimiento de los estudiantes sobre las ETS y ITS. | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Realización de prueba piloto y ajustes del instrumento | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Aplicación de instrumento y recolección de datos | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | |
| 10. | Procesamiento estadístico y análisis de datos | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | |
| 11. | Obtención de resultados. | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | |
| 12. | Elaboración y redacción de informe | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | |

DE LA ESCALA SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL VIH Y OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ECI) MODIFICAD [Internet]. 2016. Available from: [http://repository.udca.edu.co:8080/bitstream/11158/752/1/Nivel de conocimiento sobre ITS en dos facultades de la U.D.C.A.pdf](http://repository.udca.edu.co:8080/bitstream/11158/752/1/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20ITS%20en%20dos%20facultades%20de%20la%20U.D.C.A.pdf)

8. Gustavo D la H. Grado de conocimiento de las ITS en estudiantes de Medicina de la Universidad Libre Seccional Barranquilla. *Biociencias*. 2013;8:47–53.
9. Cardona jaiberth, Arboleda Paulina RC. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de infecciones de transmisión sexual en adolescentes del municipio de Caldas (Colombia). *Rev Salud Uninorte* [Internet]. 2013 [cited 2019 Mar 24];29(2):236–48. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200009
10. ministerio de salud y protección social. Situación de las infecciones de transmisión sexual diferentes al VIH. Colombia 2009 - 2011 [Internet]. [cited 2019 Mar 25]. Available from: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/monitoreo_evaluacion/1_vigilancia_salud_publica/a_situacion_epidimiologica/SITUACION DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION1.pdf](https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/monitoreo_evaluacion/1_vigilancia_salud_publica/a_situacion_epidimiologica/SITUACION%20DE%20LAS%20INFECCIONES%20DE%20TRANSMISION1.pdf)
11. Jacqueline, Prieto F, Rodríguez D, Rueda C. situación de las enfermedades de transmisión sexual [Internet]. Vol. 22, *Biomédica*. Instituto Nacional de Salud; 2002 [cited 2019 Mar 7]. 77-88 p. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84322113>
12. Villegas-Castaño A, Tamayo-Acevedo LS. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia, 2013. *Iatreia* [Internet]. 2016 [cited 2019 Mar 7];29(1):5–17. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932016000100001&lng=en.
<http://dx.doi.org/10.17533/udea.iatreia.v29n1a11>.
13. Corona HF, Funes DF. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 2015 Jan;26(1):74–80.
14. Centro Nacional de Información de Medicina Militar (Cuba) T, Alonso Díaz PL, del Valle Alonso O, Jané Lara A, López Bueno Y, Hernández Tápanes S. *Revista cubana de medicina militar*. Vol. 34, *Revista Cubana de Medicina Militar*. Centro Nacional de Información de Medicina Militar; 2005. 0-0 p.
15. Llanes Torres HM, García Canosa D, Yedra Sánchez M, Vargas Fernández Y. Intervención educativa sobre infecciones de trasmisión sexual en

adolescentes [Internet]. Vol. 32, Revista Cubana de Medicina General Integral. 1999, Editorial Ciencias Médicas; 2016 [cited 2019 Mar 17]. 1-9 p. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000400008

16. U.S national library of medicine. VIH/SIDA: Conceptos básicos | El VIH/SIDA | infoSIDA.
17. EL TIEMPO. Cifras de VIH en Colombia en el 2017. El tiempo. 2017.
18. Dahodwala N, Siderowf A, Baumgarten M, Abrams A, Karlawish J. Screening questionnaires for parkinsonism: A systematic review. Vol. 18, Parkinsonism and Related Disorders. 2012. p. 216–24.
19. Fernández E, García F. Diagnóstico del VIH. Hospital Clínic Barcelona. 2018.
20. Mayo Clinic. Fobias específicas - Diagnóstico y tratamiento - Mayo Clinic.
21. American Cancer society. ¿Qué es VIH y qué es SIDA? American Cancer Society. 2014. p. 18.
22. Centros para el Control y la Prevencion de Enfermedades. Infección genital por VPH - Enfermedades de transmisión sexual. Enfermedades de Transmision Sexual. 2017. p. 1.
23. Centro para el control y la prevencion de Enfermedades. el VPH y los hombres - hoja informativa. enfermedades de trasmision sexual. 2012. p. 1.
24. MAYO CLINIC. Infección por VPH - Síntomas y causas - Mayo Clinic.
25. TALISE M. Diagnóstico de la degeneración macular - Salud al día.
26. PLANNED PARENTHOOD FEDERATION OF AMERICA. ¿Dónde puedo hacer un análisis de detección de VPH? | Información sobre el Análisis.
27. PLANNED PARENTHOOD FEDERATION OF AMERICA. Herpes oral y genital.
28. MAYO CLINIC. Herpes labial - Síntomas y causas - Mayo Clinic.
29. Mayo Clinic. HERPER GENITAL - Mayo Clinic.
30. organizacion mundial de la salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente.
31. Organizacion panamericana de la Salud. Educación en inocuidad de alimentos: Glosario de términos. 2019.
32. Ucha F. Cátedra. Definición ABC. 2014;

33. L. JDDC. Contagio e infección. 2014;1:1–7.
34. Organización mundial de la salud. Enfermedad según la OMS y concepto de salud. 2018.
35. Organización mundial de la salud. Infecciones de transmisión sexual. 2019.
36. Mayo clinic. Enfermedades de transmisión sexual (ETS) - Síntomas y causas - Mayo Clinic. 2017.
37. Navarro J. Concepto de falencia. 2015.
38. Merck Sharp & Dohme de España SA. ¿Qué es una infección? | MSD Salud.
39. Newell A. El nivel de conocimiento. 1981. :1–20.
40. De Los Ángeles M, Contreras S, Flores TG, Del Rosario T, Talavera A, Evangelista Martínez Z, et al. Que son los Microbios. Ciencia. 2017;68:12.
41. Pérez Hernández F, Abreu Naranjo R, Reyes Amat O, García Rodríguez GN, Maricel León jorge D, María Naranjo León LL. Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes. Cuba; 2008.
42. ALVARENGA ALAS E. PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD. El Salvador;
43. J. Humberto García R. El Método Científico De La Seducción. In: palibrio LLC, editor. 2014.
44. Ministerio de Salud y protección social CO. Promoción y Prevención. Colombia.
45. Ramos. Manuela. Diccionario de Cultura Sexual. El Abc de la Sexualidad. Peru; 2018. 9 p.
46. Organización mundial de la salud. OMS | Factores de riesgo. 2011;
47. Unam G. salud pública. Minist salud Colomb. 2016;
48. Enciclopedia de Salud: concepto de Secuela.
49. Cueto. DCGMAT, Zayas DCAAR, Delgado LEC, Hernández DCAG, Gómez MsABL, Delgado MsYG, et al. Educación de la sexualidad y prevención de las ITS y el VIH/SIDA desde los enfoques de género, de derechos y sociocultural. In: Molinos Tr. p. 112.
50. De Salud M. Resolución número 8430 de 1993 [Internet]. [cited 2019 Mar 7]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

