

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por la Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE
LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICÍA
NACIONAL DEL PERÚ - HUANCAMELICA 2017”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LINEA DE INVESTIGACION

SALUD PÚBLICA

PRESENTADO POR LAS BACHILLERES

CCENCHO MITMA, Karen Liz

RIVEROS VALENCIA, Elizabeth

Huancavelica – Perú

2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por la Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE
LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICÍA
NACIONAL DEL PERÚ - HUANCAMELICA 2017”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LINEA DE INVESTIGACION

SALUD PÚBLICA

ASESORA:

MUÑOZ DE LA TORRE, Rossibel Juana

Huancavelica – Perú

2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por la Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE
LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICÍA
NACIONAL DEL PERÚ - HUANCAMELICA 2017”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LINEA DE INVESTIGACION

SALUD PÚBLICA

JURADOS:

Mg. GUERRA OLIVARES, Tula Susana (Presidente)

Dra. MENDOZA VILCAHUAMAN, Jenny (Secretaria)

Mg. PEREZ VENEGAS, Claris Jhovana (Vocal)

Huancavelica - Perú

2017

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 08 días del mes de Agosto a las 15:00 horas del año 2017 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller:

Cencho Mitma, Karen Luz
Riveros Valencia, Elizabeth

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Mg. Tula Susana Guerra Olivares
Secretario : Mg. Jenny Mendoza Vilcahuaman
Vocal : Mg. Claris Thovana Perez Venegas

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

"Actitud Frente a las indicaciones de transmisión Sexual en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnica profesional de la policía Nacional del Perú - Huancavelica 2017"

Presentado por el (la) Bachiller:

Cencho Mitma Karen Luz
Riveros Valencia Elizabeth

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 321-2017-CPCS-VRAC-UNH concluyendo a las 16:00 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: Aprobado por Unanimidad.

Observaciones:

Ninguna

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 08 de 08 2017

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Cencho Mitma

Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES

PRESIDENTA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Claris Thovana

Mg. Obst. Claris Thovana Perez Venegas

VOCAL DOCENTE

Jenny Mendoza

SECRETARIO

Magally Quiñonez Inga

VºBº SECRETARIA DOC.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tula Susana

Mg. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES

A mis padres Héctor y Petronila, por ser los pilares más importantes en mi vida y a quienes les debo su apoyo incondicional durante el logro de mis objetivos.

Karen Liz

A mi padre, mi hermano y mi familia quienes me brindan su apoyo invaluable, su aliento, cariño, su riqueza espiritual para seguir adelante a pesar de las dificultades y concluir mi formación profesional

Elizabeth

AGRADECIMIENTOS

Las autoras expresan sus agradecimientos a:

A nuestros padres, Petronila Mitma Sánchez y Hugo Riveros Reginaldo por haber financiado en su totalidad el proyecto de investigación.

A la Mg. Rossibel Juana, Muñoz de la Torre por la asesoría permanente durante la elaboración del proyecto.

Al CMDTE - PNP. Antonio Humberto Hidalgo Ricalde director de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la PNP – HVCA por proporcionarnos datos requeridos para la investigación, además de brindarnos las facilidades necesarias para la ejecución del proyecto.

ÍNDICE

PORTADAS	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
ÍNDICE	
RESUMEN	
ABSTRACT	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	
INTRODUCCIÓN	

CAPITULO I

1. EL PROBLEMA	18
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	18
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	19
1.3. OBJETIVOS.....	20
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	20
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	20
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	20

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO	22
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO	22
2.2. BASES TEORICAS.....	29
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	30

I. ACTITUD	30
II. INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL	36
III. ACTITUD FRENTE A LAS ITS	60
2.4. HIPÓTESIS	61
2.5. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	61
2.6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BASICOS	61
2.7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	62

CAPÍTULO III

3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	64
3.1 ÁMBITO DE ESTUDIO	64
3.2 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	65
3.3 METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	66
3.4 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	66
3.5 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	67
3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS	67
3.7 TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS	68

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS	69
4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	69
4.2. DISCUSION	82

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

- ANEXO A: ARTÍCULO CIENTÍFICO
- ANEXO B: MATRIZ DE CONSISTENCIA
- ANEXO C: OPERACIONALIZACION DE VARIABLE
- ANEXO D: PROCESO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
- ANEXO E: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
- ANEXO F: DOCUMENTACIÓN PERTINENTE
- ANEXO G: DOCUMENTACION SUSTENTATORIA
- ANEXO H: GRÁFICOS.
- ANEXO I: EVIDENCIA FOTOGRAFICA

RESUMEN

Objetivo: Determinar la actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica, pues se busca identificar si la actitud hacia las Infecciones de Transmisión Sexual es desfavorable. Para ello se realizó una investigación de tipo sustantiva, nivel descriptivo, con método general deductivo y básico descriptivo, el diseño de estudio descriptivo, el cual consistió en aplicar el cuestionario “KARELI” con escala de actitud de Likert a una muestra de 140 alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017. El **resultado** más importantes fue que el 71% (100) de los alumnos muestra una actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual; con respecto a los componentes de la actitud, se puede apreciar que para el componente cognoscitivo el 82% (115) de los alumnos muestra una actitud favorable, en cuanto al componente afectivo un 50% (70) de los alumnos muestra una actitud tanto favorable como desfavorable y con respecto al componente conductual 52% (73) de los alumnos revelan su actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual. Se **concluye** que el 71% (100) de los alumnos muestra una actitud favorable hacia las Infecciones de Transmisión Sexual.

Palabras claves: Actitud, ITS, alumnos de PNP

ABSTRACT

Objective: To determine the attitude against sexually transmitted infections in students of the School of Higher education professional technical of the National Police of Peru-Huancavelica, it is intended to identify whether the attitude towards sexually transmitted infections is unfavourable. for this purpose, a substantive research was carried out, descriptive level, with general deductive and basic descriptive method, the design of descriptive study, which consisted in applying the questionnaire "Kareli" with scale of attitude of likert to a sample of 140 students of the school of higher education professional technical of the national police of Peru-Huancavelica 2017. The most important result was that 71% (100) of students showed a favorable attitude towards sexually transmitted infections; with respect to the components of the attitude, it can be appreciated that for the cognitive component 82% (115) of the students shows a favorable attitude; as for the affective component 50% (70) of the students shows an attitude both favorable and unfavourable and with respect to the behavioral component 52% (73) of the students reveal their favorable attitude against sexually transmitted infections. It is **concluded** that 71% (100) of students show a favorable attitude towards sexually transmitted infections.

Keywords: attitude, STI, PNP students.

ÍNDICE DE GRÁFICOS

- GRÁFICO N° 01.** Actitud de los alumnos de la EESTP-PNP – Huancavelica según puntaje obtenido en el cuestionario de actitud frente a las ITS 2017.
- GRÁFICO N° 02.** Características sociodemográficas según sexo de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017.
- GRÁFICO N° 03.** Características Sociodemográficas según Edad y Sexo de los Alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional Del Perú – Huancavelica 2017.
- GRÁFICO N° 04.** Características Sociodemográficas según estado civil y sexo de los Alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional Del Perú – Huancavelica 2017.
- GRÁFICO N° 05.** Características Sociodemográficas según religión de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional Del Perú – Huancavelica 2017.
- GRÁFICO N° 06.** Características Sociodemográficas según lugar de procedencia de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional Del Perú – Huancavelica 2017.
- GRÁFICO N° 07.** Características Sociodemográficas según tiempo de residencia de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional Del Perú – Huancavelica 2017.
- GRÁFICO N° 08.** Características Sociodemográficas según edad de inicio de relaciones sexuales de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional Del Perú – Huancavelica 2017.

- GRÁFICO N° 09.** Características Sociodemográficas según número de parejas sexuales en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional Del Perú – Huancavelica 2017.
- GRÁFICO N° 10.** Actitud frente a las ITS en los alumnos de la EESTP PNP – Huancavelica según el componente cognoscitivo 2017.
- GRÁFICO N° 11.** Actitud frente a las ITS en los alumnos de la EESTP PNP – Huancavelica según el componente afectivo 2017.
- GRÁFICO N° 12.** Actitud frente a las ITS en los alumnos de la EESTP PNP – Huancavelica según el componente conductual 2017.

INTRODUCCION

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son consideradas como un grupo de patologías infecciosas transmisibles que se presentan en todos los grupos de edad (con mayor frecuencia en los jóvenes de 18 a 29 años), los cuales se caracterizan por tener la vía sexual como la principal forma de transmisión.

En el departamento de Huancavelica las infecciones de transmisión sexual representan el problema de salud pública más evidente y de preocupación colectiva. La Dirección Regional de Salud, desde su área de Epidemiología (2016), reporta que la prevalencia de las ITS en la zona rural fue mayor, comparada a la urbana. Huancavelica ocupa el tercer lugar a nivel de regiones con 61,8% después de Pasco (66,6%), y Cajamarca (63,6%), en el 2015 y lo que va del 2016 las cifras son bastante similares. (3)

Esta situación también se presenta en la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú-Huancavelica” donde alberga gran cantidad de población joven, los que constituyen la población más vulnerable a contraer una de estas infecciones, donde se tiene una población de 140 y 145 alumnos respectivamente en cada promoción.

Según ENDES, 2015 en el Perú la frecuencia de las infecciones de transmisión sexual varía en un 30% a 45% afectando a hombres y mujeres jóvenes, siendo entre estos los grupos más susceptibles a enfermarse las trabajadoras sexuales, homosexuales, presos y adultos jóvenes. La prevalencia por área de residencia, fue mayor en la zona urbana (13,6%), por región natural en la sierra (16,2%). (2)

En cierto modo la EESTP – PNP brinda cursos de educación sexual a los alumnos, cursos que apoyan en su formación profesional, pero sus actividades no se desarrollan

de forma integral; sólo brindan temas en general sin profundizar en el tema. Realizando solo dos horas a la semana.

Ante ello se investiga: ¿Cuál es la actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017?, planteándose como objetivo general determinar la actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017; y como objetivos específicos identificar las características sociodemográficas de los alumnos, valorar el tipo de actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual, analizar la actitud de acuerdo al componente cognoscitivo, afectivo y conductual frente a las Infecciones de Transmisión Sexual. Esta investigación obedece a la necesidad de determinar la actitud de los alumnos respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual, considerado como un gran problema de salud pública, que afecta principalmente a la población joven, los que se constituyen como la población más vulnerables a contraer una de estas infecciones, siendo un indicador de riesgo el comportamiento sexual de los mismos que los impulsan a tener relaciones sexuales tempranamente.

Según los resultados de la investigación se evidencio que la actitud que mostraron los alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional de Perú fue favorable en un 71% (100) y desfavorable en un 29% (40), con respecto a los componentes de la actitud, se puede apreciar que para el componente cognoscitivo el 82% (115) de los alumnos muestra una actitud favorable, en cuanto al componente afectivo un 50% (70) de los alumnos muestra una actitud tanto favorable como desfavorable y con respecto al componente conductual 52% (73) de los alumnos revelan su actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual; frente al cuestionario de actitud “KARELI” elaborado por las investigadoras.

Para mantener esta actitud se debe abordar el problema, estableciendo medidas preventivas orientadas hacia la promoción de una vida saludable y la prevención de la enfermedad, adoptando incluso una actitud más responsable hacia la vida sexual sana y segura, disminuyendo los riesgos de una actividad sexual llevada en condiciones de riesgo.

Por ese motivo se aplicó el cuestionario “KARELI”, con la escala de actitud de Likert ejecutado en tres días a los alumnos de la Promoción “CENTINELA” de la EESTP-PNP.

La variable de estudio es la actitud de los alumnos hacia las infecciones de transmisión sexual; la cual es definida como la predisposición a responder con reacción favorable y desfavorable hacia las infecciones de transmisión sexual.

Esta investigación se basa en la teoría de la consistencia cognitiva propuesta por L. Festinger, que consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionados a una nueva información ya conocida, así tratamos de desarrollar ideas o actitudes compatibles entre sí para obtener una idea más clara

La teoría de consistencia cognitiva se centrará en la teoría de disonancia cognoscitiva la cual define que cambian sus pensamientos o bien sus acciones con tal de ser coherentes, asimismo aprenden a través de las experiencias pasadas y sirven como un enlace entre los pensamientos y el comportamiento (Festinger, 2005).

Se diseñó el instrumento de recolección de datos con 15 ítems, el cual fue revisado por tres expertos Obsta SANCHEZ TIMANA Jose Luis, Lic. Enfermería BENDEZU ESTEBAN Mónica y Psicóloga JESUS POMA Vilma, donde el instrumento obtuvo una validez de contenido aceptable mayor al 80%, pero en base a las sugerencias de los expertos se modificó el orden de los ítems, lo que generó cambios en la estructura del instrumento.

Se calculó la confiabilidad del instrumento a través del coeficiente Alfa (α) Cronbach, donde se obtuvo 0.90, siendo elevado.

Es así que se organiza el presente informe en cuatro capítulos: El capítulo I abordo al planteamiento y formulación del problema, objetivos y justificación. En el capítulo II se desarrolló los antecedentes del estudio, marco teórico, hipótesis e identificación de variables. En el capítulo III se describe ámbito de estudio, tipo, nivel y diseño de la investigación, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos. En el capítulo IV se detalla los resultados a través de cuadros y gráficos estadísticos, contrastación de hipótesis y discusión.

Se pone a consideración el presente informe de investigación esperando que su aporte sea valioso para posteriores investigaciones.

Las autoras.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son consideradas como un grupo de patologías infecciosas transmisibles que se presentan en todos los grupos de edad (con mayor frecuencia en los jóvenes de 18 a 29 años), los cuales se caracterizan por tener la vía sexual como la principal forma de transmisión.

En agosto del 2016 la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde su centro de prensa, nota descriptiva N° 110, considera que las infecciones de transmisión sexual siguen siendo un problema de salud pública mundial ya que cada día más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual; estimando que anualmente unos 357 millones de personas en el mundo contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: chlamydia, gonorrea, sífilis o Tricomoniasis. (1)

Según las estadísticas mostradas por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2015) en el Perú la frecuencia de las infecciones de transmisión sexual varía en un 30% a 45% afectando a hombres y mujeres jóvenes, siendo entre estos los grupos más susceptibles a enfermarse las

trabajadoras sexuales, homosexuales, presos y adultos jóvenes. La prevalencia por área de residencia, fue mayor en la zona urbana (13,6%), por región natural en la sierra (16,2%) y por departamento, en Ayacucho (26,8%) Cusco (22,1%), Arequipa (20,1%) Apurímac (16,8%) Huancavelica (15,7%) Junín y Tacna (15,4% en cada caso) y Moquegua (15,3%). (2)

En nuestra región de Huancavelica la Dirección Regional de Salud, desde su área de Epidemiología (2016), reporta que la prevalencia de las ITS en la zona rural fue mayor, comparada a la urbana y Huancavelica ocupa el tercer lugar a nivel de regiones con 61,8% después de Pasco (66,6%), y Cajamarca (63,6%), en el 2015 y lo que va del 2016 las cifras son bastante similares. (3)

En nuestra ciudad de Huancavelica las infecciones de transmisión sexual representan el problema de salud pública más evidente y de preocupación colectiva, por lo que es necesario implementar estrategias las cuales permitan disminuir la incidencia, prevalencia y los factores de riesgo para el incremento de estos casos. Para ello debemos conocer si nuestra población está preparada para evitar o disminuir estos riesgos; por lo cual surge la motivación de precisar el tipo de actitud que toman los alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la Policía Nacional del Perú-Huancavelica frente las infecciones de transmisión; con esta finalidad se desea mejorar la salud pública contribuyendo a las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar las características sociodemográficas de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017.
- Valorar la actitud según el componente cognoscitivo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017.
- Valorar la actitud según el componente afectivo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017.
- Valorar la actitud según el componente conductual frente a las Infecciones de Transmisión Sexual de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017.

1.4. JUSTIFICACIÓN

Esta investigación obedece a la necesidad de determinar la actitud de los alumnos de la E.E.S.T.P de la P.N.P-Huancavelica respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual, considerado como un gran problema de salud pública,

que afecta principalmente a la población joven, los que se constituyen como la población más vulnerables a contraer una de estas infecciones, siendo un indicador de riesgo el comportamiento sexual de los mismos que los impulsan a tener relaciones sexuales tempranamente.

Con los resultados obtenidos de la investigación, se logró determinar la actitud favorable que mostraron los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú - Huancavelica frente las ITS, lo cual nos permitió conocer la magnitud del problema, para así establecer medidas profilácticas, preventivas y terapéuticas, que estén orientados hacia la promoción de una vida saludable y la prevención de la enfermedad, adoptando incluso una actitud responsable hacia la vida sexual sana y segura, disminuyendo los riesgos de una actividad sexual llevada en condiciones de riesgo.

Del mismo modo este estudio es esencialmente útil desde el punto de vista preventivo promocional, ya que la desinformación y la actitud inadecuada hacia la vida sexual son frecuentes en los jóvenes y servirá como base para futuras investigaciones, sobre el tema.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Los estudios precedentes que guardan relación con el trabajo de investigación a nivel internacional, nacional y regional son:

Sarmiento M. y Gómez I. realizaron una investigación sobre “*Estrategia de Intervención Educativa en Enfermedades de Transmisión Sexual-2013*”, Investigación que diseñó una estrategia de intervención educativa en el Consejo Popular Capitán San Luis de Colombia. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre estas enfermedades. Estudio descriptivo de corte transversal. Constituida por una población escogida al azar por 136 personas de ambos sexos en edades comprendidas entre 15-49 años representando el 20.1% de la población total de estas edades seleccionadas. Resultados: 136 personas estudiadas, 79 son de sexo femenino (58.1%) y 57 del sexo masculino, (41.9%), siendo el grupo de edad más representado el de 20-24 años conformado por 43 personas (32%), seguido de 15-19 años conformado por 36 personas (26%), coincidiendo con los grupos de edades más vulnerables de padecer estas infecciones. Se analizó los conocimientos de las vías de transmisión de las

ITS/VIH/SIDA, primaron la transmisión por relaciones sexuales en un 96%, transfusiones de sangre en un 84%, la vía materna en un 75%, por agujas y jeringas en un 64%. Para el ítem de formas de protección a utilizar para evitar las ITS y el VIH/SIDA, 79 de los encuestados (58%), citan correctamente dos formas de protegerse para no contraer ITS y el VIH/SIDA, sin embargo, el 31.6% piensa que solo el uso de condón o las relaciones sexuales estables de parejas por separado los protege de las mismas. Al analizar si la población hace el uso del condón, se observó que el 32% de los encuestados expresan que hacen uso y de ellos el 60.4% son hombres y 83.8% refiere no tener criterio de poder contraer ITS/VIH/SIDA. En cuanto a las personas que consideran con riesgo de contraer una ITS y el VIH/SIDA el 88% refirieron que son los promiscuos, sin embargo, solo el 42.6% señala que son las personas que cambian con frecuencia de pareja y no se protegen, lo cual resulta contradictorio. Conclusiones: Se concluyó que la población estudiada conoce que la principal vía de transmisión de las ITS/VIH/SIDA son las relaciones sexuales y reconocen las ventajas del uso del condón para evitar estas infecciones, sin embargo, solo un escaso número de personas lo utilizan, lo que coincide con la baja percepción del riesgo que tienen, donde un gran porcentaje consideró no tener criterio de poder contraer estas infecciones. Los conocimientos, actitudes y prácticas, así como la baja percepción del riesgo de la población investigada nos permitieron diseñar la estrategia de intervención educativa en ITS y el VIH/SIDA con acciones de información, educación y comunicación. (4)

Rodríguez M. e Insaurrealde A. realizaron una investigación sobre *“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sífilis materna en los Hospitales de referencia en Asunción y San Lorenzo de Paraguay durante el año 2012”*. Cuyo objetivo fué determinar el nivel de conocimiento, actitud y prácticas sobre la sífilis materna. Estudio observacional, descriptivo de corte transversal, cuya población fue distribuida en cinco hospitales de referencia. Fueron encuestadas

700 mujeres embarazadas, de las cuales se identificaron 146 (21%) de mujeres embarazadas que aceptaron participar voluntariamente del estudio. Las edades oscilaban entre 15 a 29 años. Los gastos del embarazo se solventaban por sus parejas en un 60%, seguido de sus padres (23%) y en menores porcentajes por ella misma y/o entre los dos. Viven en pareja, 57%, sea como casada (12%) o unión libre (45%); se dedican a los quehaceres domésticos (47%), y las que trabajan corresponden a empleadas domésticas (11%), y/o de otros servicios (6%); el 27% estudia, mientras que el 9% no tiene ninguna ocupación. Al examinar la práctica de las mujeres embarazadas ante la sífilis materna, se encontró que consideran como oportuna la consulta antes de las 12 semanas de gestación. La mayoría de las mujeres embarazadas viven con pareja estable, según lo han manifestado (75%). Conclusiones: Los conocimientos en general son bajos; la actitud si bien es favorable, los aspectos que son desfavorables están directamente relacionados a la posibilidad del diagnóstico oportuno. Finalmente, es necesario establecer estrategias de sensibilización de prevención, causas, síntomas y consecuencias de la sífilis materna; la formación de una actitud favorable orientadas hacia la realización de los controles en general y de rutina durante el embarazo, que generen en las mismas y sus parejas un alto compromiso y responsabilidad consigo misma y su hijo/a en su vientre. (5)

Narváez A. y Balladares F. realizaron una investigación sobre “*conocimientos actitudes y prácticas de los jóvenes con relación a las ITS/VIH-SIDA en el 2012*”. Objetivo: Indagar los conocimientos, actitudes y prácticas de los hombres con relación a las ITS/VIH-SIDA. Para ello se realizó una investigación explicativa. Se elaboró una encuesta anónima que se les entregó a 89 jóvenes entre 18 y 24 años. Se utilizó test con preguntas acerca de ITS y sexo. Resultados: Inicio de actividad sexual ocurrió entre los 12 a 17 años. El 33,7% de varones y el 22,5% de mujeres se enamoran antes de la primera

eyaculación y de la menarquía. Los criterios para elegir la pareja e iniciar la actividad sexual fueron: presencia (31%), comprensión (30%), vestido (27%), respeto (20%) y habilidades (17%). Las prácticas sexuales fueron: intercambio de besos y caricias (70%), masturbación (68%), coito (64%), manipulaciones recíprocas en zonas excitables del cuerpo (50%) y el nivel de conocimiento sobre las ITS es deficiente en los varones en un 46% y 31,4% en las mujeres. Conclusiones: Las primeras manifestaciones de actividad sexual fueron antes de la maduración sexual, para elegir la pareja se consideran criterios morales y gustos, pero sobre todo hay superficialidad en la elección. Además los hombres tuvieron un nivel bajo de conocimiento, relacionado a las enfermedades de transmisión sexual y su prevención, así como de los métodos anticonceptivos y su utilización. (6)

Choccare C. realizó una investigación sobre el “*nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM 2015*”. Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM, según años de estudio 2015. Investigación de tipo cuantitativa, nivel aplicativo, método descriptivo, transversal, comparativo. Población conformada por los estudiantes de enfermería del primer al quinto año de estudios, siendo un total de 400 estudiantes. De los estudiantes encuestados se observa que en el 70% tuvieron edades entre 20 a 25 años, seguido del 24% cuyas edades estuvieron entre 17 a 19 años. Las edades que obtuvieron menores porcentajes son la de 26 a 28 años con el 5% y la de más de 28 años con el 1%, representado por un estudiante. Presentaron los datos relacionados con los conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA, observando que del 2do al 5to año de estudios predomina el nivel de conocimiento medio y que en forma creciente va aumentando conforme

aumenta el año de estudios. Así, el 2do año alcanza el 57% de estudiantes, el 3ro 62%, el 4to 63% y el 5to el 68%. Asimismo, el 77% alcanzado pudiera haber sido mayor; eso se esperaría, por integrar estudiantes del último año de estudios y encontrarse desarrollando el Internado donde se consolida, fortalece conocimientos, en este caso, sobre ITS-VIH/SIDA en la rotación hospitalaria y comunitaria que realizan. (7)

Garaycochea M.; Pino R. y Chávez I. realizaron una investigación “*Infecciones de transmisión sexual en mujeres de un establecimiento penitenciario, 2013*”. Cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) en mujeres privadas de libertad del Establecimiento Penitenciario Chorrillos I en la ciudad de Lima. Estudio de tipo transversal y descriptivo. El Penal tuvo 1055 mujeres en reclusión. Se incluyó a 180 mujeres privadas de libertad, seleccionadas de forma aleatoria simple, en edades comprendidas entre los 18 a 54 años. En ellas se analizaron 180 muestras serológicas y 168 muestras de secreción cérvico vaginal, evidenciándose los siguientes resultados. Los agentes etiológicos más prevalentes obtenidos a través de estas muestras fueron Chlamydia Trachomatis en 42,3%, Gardnerella vaginalis en 24,4% y Trichomonas vaginalis en 10,1%; para muestras de suero fueron sífilis y VIH ambas en el 2,2%. (8)

Sinche V. realizó una investigación sobre “*Conocimientos y Actitudes acerca de las ITS y el VIH/SIDA de los varones de dos comunidades 2010*”. En la Universidad Nacional los Ángeles de Chimbote. Abril y mayo de 2010. Su objetivo principal fue describir el conocimiento y las actitudes sexuales acerca de las ITS y el VIH/SIDA que tienen los jóvenes varones de dos comunidades zonales de Chimbote-Perú en el año 2010. El método de investigación fue cuantitativa, nivel descriptivo transversal, de ámbito comunitario. Se aplicó una encuesta voluntaria a 100 jóvenes varones de 15 a 29 años de edad con

domicilio en el pueblo joven 2 de junio y la urbanización Laderas del Norte, de Chimbote. Los resultados obtenidos fueron, edad media 17,2 años. La fuente de información citada con más frecuencia y la más importante fueron los medios de comunicación (52 %), 28 % de varones refirieron relaciones sexuales con una edad media de iniciación sexual de 16,7 años, con un rango de 15 a 18 años, habiendo tenido el 64,3 % su primera relación coital antes del primer año de relación. El 99% supo dónde recurrir en situaciones de riesgo. El 75 % de varones desconocía las dimensiones básicas sobre las ITS y el VTH/SIDA; y el 74 % presentó actitudes desfavorables hacia estas enfermedades. En tal sentido se concluyó que la mayoría de los jóvenes varones no tienen los conocimientos suficientes sobre las ITS y VIH/SIDA, con actitudes desfavorables frente al tema. (9)

Rojas R. realizó una investigación sobre “*relación entre conocimientos sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en alumnos de la facultad de educación*” de la Universidad Alas Peruanas, Lima Perú 2009”. Objetivo: Determinar la relación que existe entre los conocimientos sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en alumnas de la facultad de educación. Estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y corte transversal; la población estuvo conformada por 152 alumnos entre mujeres y varones. Se elaboró una encuesta anónima que se les entregó a 89 jóvenes entre 18 y 24 años de edad. Resultados: El inicio de la actividad sexual el cual ocurre entre los 14 a 17 años. El 33,7% de varones y el 22,5% de mujeres se enamoran antes de la primera eyaculación y de la menarquía. Los criterios para elegir la pareja e iniciar la actividad sexual son: presencia (31%), comprensión (30%), vestido (27%), respeto (20%) y habilidades (17%). Las prácticas sexuales de los jóvenes son: intercambio de besos y caricias (70%), masturbación (68%), coito (64%) y manipulaciones recíprocas en zonas excitables del cuerpo (50%) y el nivel de conocimiento sobre las ITS es deficiente en el 46% y 31,4% de

varones y mujeres respectivamente. Conclusiones: No existe relación entre los conocimientos sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo. Sin embargo consideramos importante destacar algunos puntos críticos en los conocimientos y en las conductas: como la diferencia entre libertad sexual y libertinaje. Entre las principales conductas de riesgo se evidenció: inicio precoz de relaciones sexuales, no uso de métodos anticonceptivos, relaciones sexuales sin planificación. (10)

Mayhua Y. realizó una investigación cuyo título fue “*Conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú Huancavelica-2016*”. Objetivo: Determinar el conocimiento del VIH/SIDA en alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la Policía Nacional del Perú-Huancavelica en el año 2016. Estudio descriptivo, transversal y prospectivo. La población estuvo constituida por 150 alumnos del primer año de la escuela de educación superior técnico profesional de la Policía Nacional del Perú de Huancavelica 2016. Resultados: Respecto al conocimiento sobre el VIH/SIDA de los alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional del Perú; se encontró que el 76,0% no saben que es el VIH y 24,0% conocen que es el VIH; El 96,0% no saben que es el SIDA, y 4,0% conocen que es el SIDA. El 56,7% no saben sobre las formas de contagio del VIH/SIDA, y 43,3% conocen las formas de contagio del VIH/SIDA. El 56% conocen que los homosexuales son un grupo de riesgo para presentar el VIH-SIDA, y 44% no saben que los homosexuales son un grupo de riesgo para presentar el VIH/SIDA. El 56% conocen que las personas que se prostituyen son un grupo de riesgo para presentar el VIH/SIDA, y 44% no saben que las personas que se prostituyen son un grupo de riesgo para presentar el VIH/SIDA. El 64% conocen que tener varias parejas sexuales es un riesgo para contagiarse del VIH/SIDA, y 36% no saben que tener varias parejas sexuales es un riesgo

para contagiarse del VIH/SIDA; piensan que la forma de protegerse del VIH/SIDA es con preservativo/condón 74,7% con ampollas 24,7% y no tener sexo, 0,7%. El 74 % no se han realizado exámenes para descartar VIH/SIDA, y 26 % si se han realizado exámenes para descartar VIH/SIDA. El 58 % no saben que el VIH se detecta a través de un examen de sangre, y 42 % conocen que el VIH se detecta a través de un examen de sangre. Conclusiones: Los alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional del Perú – Huancavelica, la mayoría tienen conocimientos escasos sobre el VIH/SIDA y no conocen realmente que es el VIH y el SIDA. El 74.7% de los alumnos conocían que el preservativo es una de las formas de protegerse contra el VIH/SIDA aunque sus conocimientos sobre el VIH/SIDA fueron escasos. Esto mostró que comúnmente difunden solo la acción de prevención frente a un riesgo, pero con información escasa sobre esta enfermedad. (11)

2.2. BASES TEORICAS

Esta investigación se basa en la teoría de la consistencia cognitiva propuesta por L. Festinger, que consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionados a una nueva información ya conocida, así tratamos de desarrollar ideas o actitudes compatibles entre sí para obtener una idea más clara.

La teoría de consistencia cognitiva se centró en la teoría de disonancia cognoscitiva la cual define que cambian sus pensamientos o bien sus acciones con tal de ser coherentes asimismo aprenden a través de las experiencias pasadas y sirven como un enlace entre los pensamientos y el comportamiento (Festinger, 2005).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

I. ACTITUD

DEFINICION

La Real Academia Española menciona tres definiciones de la palabra actitud, un término que proviene del latín *actitūdo*, la actitud es la disposición de un ánimo que se manifiesta de algún modo (por ejemplo, una actitud amenazadora). Las otras dos definiciones hacen referencia a la postura: de un cuerpo humano (cuando expresa algo con eficacia o cuando es determinada por los movimientos del ánimo) o de un animal (cuando llama la atención por algún motivo). (12)

La actitud se define como una predisposición, aprendida, a valorar o comportarse de una manera favorable o desfavorable, una persona, objeto o situación. Al hablar de predisposición implica una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia y que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto a todos los objetos y a todas situaciones que les corresponden. (13)

La actitud, una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos ha dicho objeto. Las actitudes son consideradas variables intercurrentes, al no ser observables directamente pero sujetas a inferencias observables. (14)

Una vez formada, es muy difícil que se modifique una actitud, ello depende en gran medida del hecho de que muchas creencias, convicciones y juicios

se remiten a la familia de origen. En efecto, las actitudes pueden haberse formado desde los primeros años de vida y haberse reforzado después. Otras se aprenden de la sociedad, como es el caso de la actitud negativa ante el robo y el homicidio; por último otras dependen directamente del individuo. (15)

FUENTES DE ACTITUD

Las actitudes se adquiere fundamentalmente por cuatro mecanismos psíquico-sociales diferentes que son: la imitación, identificación, instrucción y educación:

- **La imitación:** representa un tipo de formación de actitudes, en la que las mujeres en edad fértil aprenden modos de conducta o reacción, sin someterlo en forma alguna a técnicas educacionales, por lo tanto, la imitación es una forma espontánea de actitudes. Por ejemplo cuando una usuaria observa que la otra se realizó la prueba esta normal (es decir no hace comentarios negativos) y replica la experiencia observada.
- **La identificación:** al imitar conscientemente a una usuaria que se realiza rutinariamente la prueba, debido a que uno se identifica con ella y adopta inconscientemente su comportamiento.
- **La instrucción:** cuando se trata de modificar actitudes ya definidas de algunas personas. Por ejemplo cuando la usuaria cree que la prueba de Papanicolaou solo se hace cuando siente dolor en bajo vientre y/o tiene flujo vaginal, por lo tanto el personal de salud debe estar observando y concientizando para tratar modificar esa conducta, pudiendo lograrlo para que lo haga en forma rutinaria pero no consciente de la importancia del mismo.

- **La educación:** en este proceso se le inculca a la usuaria modos de conducta con cierta obligatoriedad. Por consiguiente la educación representa una forma de adquisición de actitudes. La educación lleva al cambio de conducta pero conscientemente. (15)

FUNCIONES DE LA ACTITUD

Fundamentalmente las actitudes están compuestas por cuatro funciones diferentes que son:

- Carácter motivacional (determinante de la estabilidad y cambio de las actitudes)
- Función de defensa del yo
- Función adaptativa
- Función cognoscitiva (15)

COMPONENTES DE ACTITUD

Según el modelo tridimensional toda actitud incluye tres componentes: el cognitivo; el afectivo; y, el conativo-conductual (McGuire, 1968, 1985; Breckler, 1984; Judd y Johnson, 1984; Chaiken y Stangor, 1987).

- **Componente Cognoscitivo:** El componente cognitivo se refiere a la forma como es percibido el objeto actitudinal (McGuire, 1968), es decir, al conjunto de creencias y opiniones que el sujeto posee sobre el objeto de actitud y a la información que se tiene sobre el mismo (Hollander, 1978).
- **Componente Afectivo:** El componente afectivo podría definirse como los sentimientos de agrado o desagrado hacia el objeto' (McGuire, 1968).

- **Componente Conductual o motivacional:** El componente conativo hace referencia a las tendencias, disposiciones o intenciones conductuales ante el objeto de actitud (Rosenberg, 1960; Breckler, 1984). Una actitud determina una conducta que se puede conocer a través de los llamados componentes. (14)

MÉTODO DE ANÁLISIS DE ACTITUD

Existen múltiples métodos para el análisis de las actitudes, a continuación se presenta una referencia a los tipos de escalas que miden el componente afectivo de la actitud. Siguiendo la clásica tipología de Stevens, distinguiremos cuatro tipos diferentes de escalas:

- **Nominales:** Consisten en la clasificación de algún objeto en dos o más categorías (por ejemplo. actitud positiva / actitud negativa). En este tipo de escala el orden de las categorías carece de importancia. Pues, lo único que nos proporcionan es la equivalencia de los individuos en relación a los objetos. De este modo no podemos diferenciar a los individuos en base al grado en que poseen un atributo sólo sabremos si lo poseen o no.
- **Diferencial semántico:** método desarrollado por Osgood, Suci, y Tannenbaum en 1957, se basa en usar un par de adjetivos opuestos, representando valores extremos en una opción bipolar, como bueno/malo, útil/inútil, adecuado/inadecuado, seguro/peligroso, etc. Se asume que hay un espacio semántico hipotético, entre los cuales debería estar situada la verdadera actitud del sujeto, que se evalúa de manera “gráfica”. Ejemplo: ¿qué le parece el contenido de esta guía?: ADECUADO-INADECUADO.

- **Ordinales:** Esta escala se basa en el orden de los objetos aunque no nos aporta ninguna idea sobre la distancia que existe entre ellos, nos permite clasificar a los individuos en función del grado en que poseen un cierto atributo. Por ejemplo, si en una determinada pregunta hacemos contestar con las categorías: totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente o neutro, en desacuerdos y, totalmente en desacuerdo, tenemos ordenados los individuos en base a estas

Categorías como se da en la escala Likert.

- **Escala de Likert:** denominada así en honor de Rensis Likert, quien diseñó este método en 1932. En general, se plantean una serie de afirmaciones, juicios o preguntas (“proposiciones”), ante las cuales el individuo debe mostrar su “acuerdo” usando palabras que implican grados crecientes (o decrecientes) del mismo; es pues, una escala de tipo ordinal.
- **De intervalo:** en esta escala sabemos las distancias, pero no el principio métrico sobre el que se han construido los intervalos. Por ejemplo la escala de Thurstone.
 - **Escala de Thurstone y Chave:** realizada con ítems que valoran opiniones con valores fluctuantes entre 0 y 11, los cuales, sin embargo, no se muestran a los participantes, quienes sólo deben seleccionar la opinión con la que concuerden más. Los valores de 1 a 11 se obtienen promediando los valores o pesos que se asignan por un grupo de expertos, implicando que esta escala tiende a representar una medición de intervalos.
- **De proporción:** Con estas escalas logramos construir intervalos iguales, y además situar un punto cero de la escala.

- **Escala o “escalograma” de Guttman:** Planteada por Luis Guttman en 1944. Se presentan una serie de planteamientos similares a los de Likert, pero asumiéndose que cada escalograma está dirigido a estudiar un solo detalle de cada aspecto en particular, siendo entonces “unidimensionales”.

- **Escala de Bogardus:** es una escala acumulativa, como la de Guttman, en el sentido de que hay diversos planteamientos similares que varían de grado, por lo que se asume que el aceptar un determinado implica aceptar todos los que tengan un grado menor. La diferencia con la de Guttman estriba en que se usa un escalamiento de intervalos. (16)

OBJETIVOS DEL MÉTODO DE ANÁLISIS DE ACTITUD

- Como instrumento de medición de las características de una variable.
- Como instrumento de medición de la dirección de la actitud (positiva o negativa; favorable o desfavorable) y de la intensidad de la actitud (alta o baja).
- Técnica indirecta de acercamiento a temas sensibles o de difícil manejo a través de otras técnicas de recolección de información.

Al presentar los diversos tipos de preguntas que puede contener un cuestionario se afirmó que algunas de ellas formuladas en forma de proposiciones con alternativas de respuestas con diversos grados de intensidad estaban destinadas a medir actitudes.

Una actitud medible puede ser:

- Un sentimiento positivo o negativo: estoy a favor o en contra.
- Una predisposición a actuar de cierta forma.

- El nivel agrado o desagrado por...
- Una disposición positiva o negativa hacia un objeto social

El entrevistado expresa su nivel de aceptación o de rechazo refiriéndose a una escala que suele contar con 5 valores numéricos.

1. Totalmente de acuerdo : 5 Puntos
2. De acuerdo : 4 Puntos
3. Indiferente : 3 Puntos
4. En desacuerdo: 2 Puntos
5. Totalmente en desacuerdo : 1 Puntos

Escala aditiva: los puntajes se obtienen sumando los valores positivos o negativos obtenidos. (16)

II. INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL

DEFINICIÓN DE LAS ITS:

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un conjunto de síndromes que atentan con la salud de mujeres y hombres sexualmente activos, producidas por virus, bacterias, hongos y parásitos, etc. Respectivamente que se evidencia en lesiones, flujos o secreciones por los genitales, dolor pélvico (bajo vientre). Conocidos también por su nombre antiguo: enfermedades venéreas (EV). (17)

Las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual. Algunas se tratan con éxito cuando se detectan en etapas tempranas, o producen episodios recurrentes, mientras otras son incurables; influyendo en la salud sexual y la reproductiva (infertilidad)

Las ITS entran al cuerpo en diferentes formas, algunas se diseminan cuando los fluidos corporales de una persona infectada se mezclan con los fluidos corporales de otra (semen, sangre, fluidos vaginales). Otras ITS se contagian a través del contacto piel con piel, como en el caso del herpes y de las verrugas genitales. El reservorio en una mujer contagiada puede ser la mucosa oral, vaginal, rectal, piel, etc. y en el varón contagiado, en el pene, mucosa oral, rectal, piel, etc. (18)

ETIOLOGÍA DE LAS ITS:

Hay al menos 25 diferentes enfermedades de transmisión sexual, todas tienen en común que se propagan con el contacto sexual, lo cual incluye el sexo vaginal, anal y oral. (19)

Donde los agentes etiológico se muestra en la siguiente tabla:

Etiología de las ITS más frecuentes

PATÓGENO	AGENTE ETIOLÓGICO	ITS	PERIODO DE INCUBACIÓN
BACTERIAS	Treponema pallidum	Sífilis	21 días
	Neisseria gonorrhoeae	Gonorrea	3 a 5 días
	Chlamydia trachomatis	Uretritis, cervicitis	8 a 15 días
	Chlamydia trachomatis L1, L2, L3	Linfogranuloma venéreo	8 a 21 días
	Haemophilus ducreyi	Chancroide	3 a 5 días
	Klebsiella granulomatis	Granuloma inguinal	2 semanas a 3 meses
	Mycoplasma hominis Ureoplasma urealyticum	Uretritis, cervicitis	1 a 3 semanas

	Shigella sp Campylobacter sp	Enteritis	Variable, depende la infección
	Microorganismos asociados con la vaginosis bacteriana (Gardnerella vaginalis, Mobiluncus sp)*	Vaginosis bacteriana, Uretritis	Depende de la infección
VIRUS	Virus del Herpes simple tipo 2 y 1 (VHS) Virus del herpes humano tipo 5 (Citomegalovirus)	Herpes simple genital Úlceras genitales	2 a 10 días 4 a 8 semanas a más
	Virus del herpes humano tipo 8 Virus del papiloma humano (VPH)	Sarcoma de Kaposi Condilomas acuminados	Variable (en SIDA) 1 a 3 meses
	Virus de la Hepatitis B (VHB) y C	Hepatitis B y C	4-26 semanas (media 6 a 8)
	Virus del Molluscum contagiosum (VMC) Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)	Moluscos contagiosos SIDA	1 a 2 meses Variable
PROTOZOARIOS	Trichomonas vaginales	Tricomoniiasis vaginalis	1 a 3 semanas
	Entamoeba histolytica Giardia lamblia	Uretritis, Úlceras genitales, Enteritis	2 a 4 semanas
	Candida albicans y sp.	Candidiasis vaginal, Balanopostitis, Uretritis	2 a 4 semanas
ECTOPARASITOS	Sarcoptes scabiei	Sarna	2 a 4 semanas
	Phthirus pubis	Pediculosis del pubis	8 a 10 días

*Actualmente vaginosis bacteriana no es considerada como una ITS

Fuente: Realizado por los Drs. Carlos Cruz/Ubaldo Ramos

FORMAS DE TRANSMISIÓN DE LAS ITS

Las ITS se transmiten generalmente mediante el contacto sexual sin protección cuando existe penetración, ya sea vaginal o anal, aunque también es posible adquirir una ITS mediante el sexo oral u otras vías como la sanguínea o perinatal (por ejemplo la sífilis y la hepatitis B).

Las infecciones de transmisión sexual se transmiten generalmente mediante el contacto con:

- Fluidos corporales infectados, como sangre, semen, secreciones vaginales o saliva (hepatitis B).
- A través de la contigüidad de la piel por medio de heridas micro o macro o membranas mucosas como, por ejemplo, mediante una úlcera en la boca, pene, ano o vagina, o por el edema causado por secreciones patógenas en esos mismos sitios.
- Juguetes sexuales contaminados.

● **Factores que incrementan el riesgo de contagio de las ITS**

No todos los casos de contacto sexual sin protección terminan en la transmisión de una ITS, pero que una persona se infecte o no depende de varios factores:

Factores biológicos:

- **Edad:** Las y los jóvenes corren mayor riesgo cuando la iniciación sexual se da en la adolescencia temprana o antes. En las mujeres jóvenes la mucosa vaginal y el tejido cervical es inmaduro, lo que las vuelve más vulnerables a las ITS.
- **Estado inmunológico:** El estado inmunológico del huésped y la virulencia del agente infeccioso afectan la transmisión de las ITS. Las

ITS aumentan el riesgo de transmisión de VIH, pero también el VIH facilita la transmisión de las ITS y agrava las complicaciones de las mismas, ya que debilita el sistema inmunológico.

- **Tipo de relación sexual:** Las ITS pueden entrar al organismo con mucha mayor facilidad a través de las mucosas de la vagina, recto o boca que por la piel. Dado que en las mujeres la superficie mucosa de la vagina que se pone en contacto con el agente infeccioso es más grande, ellas pueden infectarse más fácilmente. Los hombres y mujeres que tienen coito anal, debido a la exposición de la mucosa rectal también tienen más posibilidades de infectarse.
- **Durante el coito:** la pareja receptora (hombre o mujer) por lo general se encuentra más expuesta a las secreciones genitales en cuanto a cantidad y duración de la exposición. La falta de lubricación, así como una mayor vascularización de la zona, pueden facilitar lesiones o el ingreso de infecciones; como sucede durante los cambios en el cuello uterino durante el ciclo menstrual, el uso de hormonas o ante la presencia de hemorroides en el recto u otra patología ano rectal.
- **Circuncisión:** Estudios recientes sobre prevención del VIH han demostrado una eficacia del 68% cuando la pareja sexual se encuentra circuncidada. El tener prepucio, es considerado como riesgo en la adquisición de las ITS.

Factores conductuales

Las conductas que aumentan el riesgo de infección incluyen:

- Tener relaciones sexuales bajo el efecto del alcohol u otras drogas
- Tener varias parejas sexuales simultáneas.
- Cambiar frecuentemente de parejas sexuales.

- Mantener contacto sexual con parejas “casuales”, trabajadoras y/o trabajadores sexuales o sus clientes sin protección.
- Compartir juguetes sexuales sin limpieza adecuada previa, que se utilicen en vagina, ano/recto o boca.
- Tener relaciones sexuales con penetración y sin protección.
- Haber tenido una ITS durante el último año, ya que se corre el riesgo de volver a contraer la infección si no se modifica la conducta sexual.
- Tener relaciones sexuales bajo coerción o violencia.

Factores sociales:

- **Diferencias de poder:** En una relación sexual cuando existen jerarquías, poder económico, diferencias de edad o aspectos culturales que establecen discriminación hacia un grupo de la población se dan diferencias de poder que ponen en desventaja a una de las partes. En muchas culturas, las mujeres toman pocas decisiones sobre sus prácticas sexuales, lo que les impide protegerse mediante el uso de condones. Un hombre o mujer que es penetrado bajo coerción, que es menor de edad o cuando ofrece un servicio sexual tiene menores posibilidades de negociación y mayores posibilidades de ser infectado.
- **Contextos de mayor riesgo:** Existen grupos de personas especialmente vulnerables a las ITS porque se encuentran en situaciones que dificultan la prevención de las mismas, como son la privación de la libertad, índices altos de violencia sexual o social o de estigma y discriminación, menor acceso a información o servicios de salud sexual adecuados o situaciones donde los usos y costumbres dificultan la negociación de prácticas sexuales protegidas.

Estos grupos incluyen:

- Hombres que tienen sexo con hombres (HSH).
- Mujeres transgénero.
- Trabajadoras y trabajadores sexuales y sus clientes.
- Hombres o mujeres que tienen múltiples parejas sexuales simultáneas.
- Hombres o mujeres alejados de sus parejas sexuales habituales: conductores de largas distancias o soldados.
- Personas privadas de la libertad.
- Mujeres y hombres que viven violencia sexual.
- Jóvenes sin información y servicios adecuados.
- Poblaciones indígenas o marginadas.
- Población migrante.
- Mujeres embarazadas.

Las redes sexuales pueden ser distintas de un ámbito a otro, pero en general las parejas sexuales de las personas que están en los grupos con elevadas tasas de infección (es decir, las poblaciones puente) tienen el potencial de infectar a otras parejas sexuales. (19)

TIPOS O SÍNDROMES RELACIONADOS CON LAS ITS

a) SÍNDROME DE DESCARGA URETRAL

Definición:

La descarga uretral es una de las quejas más comunes de ITS en hombres, y representa la infección de la uretra o uretritis. Se caracteriza por presentar secreción o fluido por la uretra acompañado de ardor y/o dolor al orinar. La secreción uretral puede ser purulenta o mucoide; clara, blanquecina o

amarillo-verdosa; abundante o escasa, a veces sólo en las mañanas o que sólo mancha la ropa interior.

A veces puede ser necesario solicitar al paciente ordeñar la uretra hacia adelante. Si el paciente no es circuncidado se le debería examinar con el prepucio retraído para estar seguro que la descarga viene del canal uretral y no del espacio sub-prepucial.

Etiología:

Cuando existe antecedente de una relación sexual, la secreción uretral generalmente está ocasionada por las bacterias: *Neisseria gonorrhoeae* (75%), *Chlamydia trachomatis* (15-40%), *Ureaplasma urealyticum* (30-40%), *Mycoplasma hominis*, *Haemophilus sp.* (20-40%); protozoarios, como la *Trichomonas vaginalis* (5%), hongos, como la *Candida albicans*, junto con *Ureaplasma urealyticum* (20- 30%). Otros: *Mycoplasma genitalium* (18-45%), adenovirus, virus del herpes simple tipo 1 (VHS1). Otros agentes involucrados: *Neisseria meningitidis*, *Corynebacterium genitalium*, *Haemophilus influenzae* y *parainfluenzae*.

Las uretritis tienen un periodo de incubación de tres días en promedio, siendo un poco mayor en mujeres (cinco días).

Existen tres formas clínicas de uretritis:

- Uretritis agudas: menor a un mes de evolución
- Uretritis persistentes: que no mejora después de una semana de tratamiento.
- Uretritis recidivante o crónica: aparece en las seis semanas siguientes a la administración del tratamiento específico y sin factores de riesgo asociado (sexo oral, anal, etc.).

En nuestro medio, la mayoría de las uretritis son causadas por *N. gonorrhoeae* aunque va en aumento la infección concomitante con *C. trachomatis*. Se debe tener presente la zoofilia entre los hombres, siendo una causa más. Se desconoce la frecuencia de las uretritis no gonocócicas en nuestro medio.

Manifestaciones clínicas:

La queja de las personas es la secreción de pus por el pene, la mayoría de veces acompañada de ardor o dolor al orinar.

Hombres no circuncidados: importante ver de dónde proviene la secreción. La secreción suele ser abundante y purulenta o escasa y mucoide. Puede ser necesario “ordeñar” la uretra del paciente con el fin de ver la secreción o volver a examinar al paciente después de que haya retenido la orina al menos por tres horas. El primer episodio de herpes simple 1 o 2 también puede producir secreción uretral.

Tratamiento:

Dada la frecuencia de las infecciones por gonorrea y clamidia y su asociación en los casos de pacientes con descarga uretral se recomienda dar tratamiento para ambas etiologías. El tratamiento debe incluir dos antibióticos, uno efectivo contra *Neisseria gonorrhoeae* y otro efectivo contra *Chlamydia trachomatis*.

El ministerio de salud provee el siguiente esquema:

- Ciprofloxacina 500 mg vía oral + azitromicina 1g vía oral en dosis única.

Como antibióticos alternativos efectivos contra *Neisseria gonorrhoeae* tenemos:

- Ceftriaxona 250 mg vía intra muscular en dosis única
- Cefixima 400 mg vía oral en dosis única
- Espectinomocina 2g vía intramuscular en dosis única (no es activo con infecciones faríngeas)

Como antibiótico alternativos efectivos contra chlamydia trachomatis tenemos:

- Doxiciclina 100 mg VO c/12hrs por 7 días
- Ofloxacino 300mg VO c/12hrs por 7 días
- Tetraciclina 500 mg VO c/6hrs por 7 días

b) SÍNDROME DE ÚLCERA GENITAL EN VARÓN Y MUJER

Definición:

La úlcera genital representa la pérdida de continuidad de la piel o mucosa de los órganos genitales o de áreas adyacentes y que el paciente refiere como una “herida” o “llaga” en sus genitales. Puede ser dolorosa o indolora, puede o no acompañarse de linfadenopatía inguinal, y en algunos casos se asocia a pápulas o vesículas. Si las lesiones se localizan en la vulva pueden provocar en la mujer ardor o quemazón en contacto con la orina. (Chancro en el pene, chancro en el cérvix, chancro en el labio)

Etiología:

Las principales causas de úlcera genital en el Perú son: Estas tres enfermedades han sido asociadas con un incremento en el riesgo de infección por el VIH.

- Herpes genital (Virus del Herpes simplex)
- Sífilis (*Treponema pallidum*)
- Chancroide (*Haemophilus ducreyi*)

Otras causas menos frecuentes son:

- Granuloma inguinal o Donovanosis (*Klebsiella granulomatis*)
- Linfogramuloma venéreo (*Chlamydia trachomatis*)

Muchas veces un paciente con úlcera genital tiene más de una etiología a la vez. Aunque la mayoría de las UG son causadas por una enfermedad de transmisión sexual, existen patologías que no son de transmisión sexual que pueden producir úlcera genital como: el trauma, la dermatitis irritativas de contacto, la infección sub-prepucial por bacterias anaerobias y/o fusospiroquetas, las tiñas superficiales con lesiones secundarias y diversas enfermedades sistémicas y dermatológicas (por ejemplo: Síndrome de Behcet, eritema multiforme, etc.).

Manifestaciones clínicas:

Las personas se quejan generalmente de una o varias úlceras en los órganos sexuales y/o el ano. Los hombres no circuncidados pueden quejarse de secreción por el pene o de imposibilidad de retraer el prepucio. Las mujeres se quejan de ardor al orinar si hay úlceras en la vulva.

Se deben tener en cuenta el número y las características de las lesiones. Es preciso determinar si hay bubones inguinales.

Tratamiento:

Es importante examinar la lesión y decidir:

- Si la lesión son vesiculares y agrupadas, esto sugiere el diagnóstico de herpes genital. Se debe tomar prueba de RPR y tratar para Sífilis si el resultado es reactivo y no ha recibido tratamiento recién para Sífilis.

- Si las lesiones no son vesiculares, el tratamiento incluye cobertura para las dos etiologías curables más frecuentes en nuestro medio. Se recomienda dos antibióticos: uno para Sífilis (Penicilina G Benzatínica) y otro para Chancroide (ciprofloxacina).

El ministerio de salud provee el siguiente esquema de manera gratuita:

- Penicilina G Benzatínica 2.4 millones de UI vía intramuscular + ciprofloxacina 500 mg vía oral dosis única.
- Doxiciclina 100 mg c/12hrs VO por 14 días (alérgicos a penicilina)
- Tetraciclina 500 mg VO c/6hrs por 14 días (alérgicos a penicilina).

c) **SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL (DESCENSO VAGINAL)**

Definición:

Se considera síndrome de flujo vaginal al aumento de la cantidad del flujo vaginal, con cambio de color, cambio de olor (mal olor), y cambio de consistencia asociado a síntomas de prurito o irritación vulvar; en algunos casos con disuria, dispareunia, o dolor en el hemiabdomen inferior. En esta última situación, se deberá enfrentar el problema como un síndrome de dolor abdominal bajo y ser manejado como tal.

Este flujo vaginal o “descenso” como comúnmente se conoce, puede ser debido a un proceso inflamatorio localizado en la propia vagina ocasionada por trastornos del ecosistema vaginal o por la introducción de algún patógeno externo sexualmente transmitido como las infecciones por tricomonas.

Si bien es cierto que el flujo vaginal es la afección ginecológica más común de las mujeres sexualmente activas, no todos los casos de flujo vaginal son ITS.

Etiología:

Los microorganismos más comúnmente encontrados son: Trichomas vaginalis, Candida Albicans y el conjunto formado por la Gardnerella vaginalis y los microorganismos vaginales anaerobios, causantes del flujo directamente, en tanto que N. gonorrhoeae y C. trachomatis lo ocasionan de manera indirecta por medio de cervicitis y flujo del cuello uterino. El primer episodio de herpes simple 1 ó 2 puede también producir exudado vaginal, cervical y vulvar visible.

Manifestaciones clínicas:

La idea que tienen las mujeres de lo que constituye un “flujo vaginal anormal” puede variar. Por lo general, la mayoría de las mujeres con este síndrome se quejan de manchas en su ropa interior, secreciones excesivas, cambios de color, olor o ambas situaciones, ardor al orinar, dolor al tener relaciones sexuales, enrojecimiento vulvar, etc. Se debe determinar si la mujer está embarazada anotando cuidadosamente la información básica de sus ciclos menstruales.

Tratamiento:

El tratamiento para flujo vaginal o descenso vaginal debe incluir un medicamento activo para vaginosis bacteriana y para tricomoniasis que son las causas más frecuentes de vaginitis. Es por ello que se recomienda el tratamiento con Metronidazol. Cuando hay picazón es posible que haya Candida por lo que sugiere adicionar clotrimazol.

El tratamiento debe darse en la primera consulta. El tratamiento recomendado por el ministerio de salud para vaginosis y que cubre las etiologías más frecuentes es:

- Metronidazol 2g VO dosis única
- Clotrimazol 500 mg vía vaginal en dosis única o algún otro antimicótico en dosis única.
- Fluconazol 150 mg VO dosis única (alternativo)

d) SÍNDROME DE DOLOR ABDOMINAL BAJO

Definición:

El dolor abdominal bajo en mujeres puede guardar relación con diferentes entidades, entre ellas: emergencias quirúrgicas como embarazo ectópico, apendicitis, aborto séptico y absceso pélvico, enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) etc.

Cuando se descartan el grupo de emergencias quirúrgicas como causa del dolor, y este se asocia a flujo vaginal y/o fiebre y/o dolor a la movilización del cérvix se constituye en el Síndrome de Dolor Abdominal Bajo y representa la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).

La EPI es una infección de los órganos reproductivos internos que afecta a mujeres sexualmente activas y que es ocasionada por microorganismos que ascienden desde la vagina o el cérvix hacia el endometrio, trompas de Falopio y/o estructuras contiguas.

La EPI es un término usado para describir la infección del tracto reproductivo superior que frecuentemente involucra el endometrio (endometritis), trompas de Falopio (salpingitis) y peritoneo pélvico (peritonitis). La clásica visión de la EPI es la de un síndrome agudo con dolor abdominal bajo y anexos dolorosos.

La severidad de la EPI radica en que puede evolucionar en peritonitis pélvica, abscesos tubárica y peritonitis generalizada, los cuales son potencialmente de resolución quirúrgica, pudiendo ser fatales. Adicionalmente, la salpingitis, que ocurre en el curso de la enfermedad, puede producir bloqueo tubárico, que en el caso de ser bilateral y completo lleva a la infertilidad, y de ser parcial puede producir embarazos ectópicos, que eventualmente pueden romperse y causar hemorragia intra-abdominal masiva y la muerte.

Etiología:

Los patógenos comunes transmitidos por vía sexual que causan la EPI son *N. gonorrhoeae*, *C. trachomatis* y tal vez *M. hominis*. También se encuentran con frecuencia bacterias facultativas y estrictamente anaerobias, en particular en infecciones recurrentes clínicamente graves.

Factores de riesgo para desarrollar EPI:

- Conductas sexuales que condicionan la adquisición de infecciones cervicales y vaginales, como tener varias parejas sexuales, o tener una pareja sexual que tiene varias parejas sexuales y tener relaciones sexuales sin uso de condón.
- Factores que favorecen el ascenso de infecciones desde el cérvix o la vagina hacia el endometrio o el endosálpinx, como, las duchas vaginales, las infecciones intraparto, el uso del dispositivo intrauterino (DIU) y dilataciones cervicales, curetajes, insuflación tubárica histerosalpingografía y abortos inducidos.

El uso de anticonceptivos orales, la ligadura tubárica y el uso de métodos de barrera han sido asociados con un menor riesgo de EPI.

Manifestaciones clínicas:

Un dolor abdominal bajo de intensidad leve a grave, que aparece inicialmente durante la menstruación o poco después de ésta y a veces va acompañado de fiebre o de los síntomas señalados en la parte correspondiente al flujo vaginal, debe llevar al médico a sospechar de EPI y a investigar si han habido ataques similares previos.

El médico debe descartar la posibilidad de un caso de urgencia médico-quirúrgica (por ej. aborto séptico, obstrucción intestinal, perforación intestinal, apendicitis y embarazo ectópico) y determinar si existe:

- Sensibilidad anormal en la región inferior del abdomen.
- Flujo vaginal.
- Ulceración genital.
- Dispositivo intrauterino (DIU).
- Apertura del cuello uterino o tejido residual de un aborto, que se pueda ver o palpar,
- Sensibilidad anormal al mover el cuello uterino.
- Sensibilidad anormal y/o masas en las estructuras anexas al examen bimanual.
- Temperatura de mayor o igual a 38°C.

Tratamiento:

El ministerio de salud provee el siguiente esquema de tratamiento de manera gratuita:

- Ciprofloxacina 500 mg VO dosis única +Doxiciclina 100 mg VO c/12hrs por 14 días + Metronidazol 500 mg VO c/12hrs por 14 días.

- Ceftriaxona 250 mg vía intramuscular en dosis única + eritromicina 500 mg vía oral c/6hrs por 14 días + Clindamicina 450mg VO c/6hrs por 14 días.
- tetraciclina 500mg vía oral c/6hrs por 14 días (alternativo).

e) **SÍNDROME DE BUBÓN INGUINAL**

Definición:

Síndrome de bubón inguinal se define como el crecimiento doloroso y fluctuante de los ganglios linfáticos a nivel inguinal acompañado de cambios inflamatorios de la piel suprayacente.

Etiología:

El síndrome de bubón inguinal es ocasionado, principalmente, por linfogranuloma venéreo y chancroide. Otras causas de bubón inguinal son tuberculosis y peste.

Es importante determinar si el aumento en el tamaño de los ganglios linfáticos inguinales corresponde realmente a un bubón. La linfadenopatía inguinal puede ser ocasionada por infecciones localizadas en la región genital y de los miembros inferiores, puede acompañar al síndrome de úlcera genital, o ser manifestación de infección por el VIH.

Tratamiento:

Después de determinar que un paciente es portador del síndrome, debemos descartar la presencia de úlcera genital.

El paciente deberá recibir tratamiento para linfogranuloma venéreo.

- Doxiciclina 100 mg VO c/12hrs por 21 días

- Eritromicina 500 mg VO c/6hrs por 21 días. (alternativo a Doxiciclina).

Tan importante como el tratamiento antibiótico es la aspiración de pus, tantas veces en la frecuencia como sea necesaria, para prevenir la formación de ulcera que evolucionaran tórpidamente. La aspiración debe realizarse a través de piel sana. No debe intentarse la incisión y drenaje o extirpación de los ganglios ya que puede causar el retraso de la curación. (17)

f) SÍNDROME TUMORAL (CONDILOMAS ACUMINADOS O VERRUGAS ANOGENITALES) Y LOS MOLUSCOS CONTAGIOSOS.

Definición:

Estas son neoformaciones o “tumoraciones” a expensas de la primera capa de la piel, del color de la mucosa y/o piel donde se va a asentar, con una superficie similar a la de una “coliflor”, de tamaño variable, que aparecen en los órganos sexuales, la región perianal, uretra o cavidad oral.

Etiología:

El agente causal es el virus del papiloma humano (VPH), del cual se han reconocido hasta ahora más de 100 tipos. Los más frecuentemente asociados a neoplasia intraepitelial (cáncer cervicouterino, ano o pene) son el 16 y 18, especialmente en personas que están infectadas con el VIH; y los productores de condilomas acuminados, el 90% son causados por 6 u 11, además de los 1, 2, 3, 4. Los tipos de VPH 16, 18, 31, 33 y 35 se encuentran ocasionalmente en condilomas anogenitales visibles.

Manifestaciones clínicas:

Se caracterizan por ser lesiones indoloras. Su manifestación clínica es la formación del condiloma acuminado, lesión que puede ser única o múltiple

y de tamaño variable, a nivel del cuello cervical y vagina la visualización de las lesiones se realiza a través de colposcopia.

Periodo de incubación

Es variable, oscilando de 3 semanas y 8 meses, con un promedio de 2-3 meses.

Diagnóstico diferencial

Las afecciones que se pueden considerar incluyen: condilomas lata de la sífilis, molusco contagioso, quiste sebáceo, pápulas perladas de la corona del glande de color rosa y apariencia normal. (20)

g) INFECCION POR EL VIH

Definición:

El VIH es un virus de la familia retroviridae y a la Subfamilia de los lentivirus. Existen dos tipos de virus VIH-1 y VIH-2, que son muy similares pero tienen diferencias genéticas.

Se ha demostrado que son virus altamente complejos tanto a nivel estructural como en su evolución. Los VIH-1 se clasifican en tres grupos distintos (M, N, O), el más importante es el grupo M que se subdivide en 9 subtipos de la A asta K. En América del Norte, Central y Sudamérica predomina el grupo B. La variabilidad de estos virus se expresa en nuevas formas recombinantes que pueden generar una mayor resistencia a la TARV.

- **Infección inicial:** VIH/SIDA Altos Índices de Replicación Viral origina, diversidad viral en el curso de la infección, produce Destrucción de CD4 mediada por virus en células inmunes.

- **Consideraciones Viroológicas e Inmunológicas: Replicación**

Viral: La enfermedad por VIH se mantiene activa durante todas las fases clínicas. No existe periodo de latencia. En etapas asintomáticas existe alta replicación viral. Población viral de gran variabilidad genética lo que facilita mutaciones Resistencia viral.

SIDA:

La palabra SIDA se forma con las iniciales de la expresión "Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida."

- Síndrome: Conjunto de signos y síntomas.
- Inmune: Relativo al sistema de defensas.
- Deficiencia: Disminución.
- Adquirida: alude al carácter no congénito.

El SIDA es una etapa avanzada de la infección por el VIH. Se trata de un retrovirus que ataca las defensas del organismo y altera la capacidad para defenderse de las enfermedades ocasionadas por otros virus, bacterias, parásitos y hongos. El VIH concretamente mata a un tipo de células, los linfocitos CD4 que integran el sistema inmunológico.

El virus del SIDA ingresa al organismo a través de la sangre, el semen y los fluidos vaginales y una vez incorporado ataca el sistema inmunológico.

Fases del VIH/SIDA:

Durante muchos estudios científicos realizados a diferentes personas infectadas de VIH, se pudo descubrir que estas personas pueden encontrarse en cuatro estadios, dependiendo del estado de su sistema inmune:

- Fase inicial. Periodo asintomático.

- Fase de infección por VIH sintomática y temprana.
- Fase final.

Incubación del VIH: Cada especie de virus busca su medio natural donde vivir y desarrollarse.

El virus del SIDA puede hospedarse en la: Sangre, secreciones del aparato genital del hombre (semen), secreciones de aparato genital de la mujer (vagina), leche materna, la saliva, orina y demás líquidos corporales

Sin embargo, el contagio sólo es por: Sangre con sangre, sangre con semen, semen con fluido vaginal, de madre a hijo durante el embarazo, el parto, o durante la lactancia.

Transmisión:

El VIH puede transmitirse de una persona a otra a través de las relaciones sexuales sin protección (sin el uso del condón).

Si una madre está infectada con el VIH, puede contagiar el virus a su bebé durante el embarazo, en el momento del parto o a través de la lactancia materna. Esta forma de contagio se llama perinatal.

Cada vez que se usan agujas y jeringuillas, esto también sucede cuando se usan agujas para hacer tatuajes o perforaciones en las orejas y la nariz.

Si se utilizan instrumentos quirúrgicos contaminados que corten la piel.

Signos Y Síntomas

- Agotamiento prolongado e inexplicable.
- Glándulas hinchadas (nódulos linfáticos).
- Fiebre que dure más de 10 días.
- Resfriados.
- Exceso de sudor, especialmente de noche.
- Lesiones de boca incluyendo llagas y encías hinchadas y dolorosas.
- Dolor de garganta.
- Tos.
- Acortamiento de la respiración
- Cambio en los hábitos, incluyendo el estreñimiento.
- Diarrea frecuente
- Síntomas de una infección específica (tal como cándida, neumocistis, etc.).
- Tumores (sarcoma de Kaposi)
- Erupciones en la piel u otras lesiones.
- Pérdida de peso no intencionada.
- Malestar general o inquietud.
- Dolor de cabeza.
- Síntomas adicionales que pueden asociarse con esta enfermedad
- Deterioro del habla.
- Atrofia muscular.
- Pérdida de memoria
- Disminución de la función intelectual.
- Hinchazón general.
- Hinchazón de las articulaciones
- Dolor de las articulaciones
- Intolerancia al frío.

- Cansancio o dolor de huesos
- Comportamiento extraño o inusitado.
- Movimientos lentos, flojos o letárgicos.

Medidas De Prevención

- **Para evitar el contagio por vía sexual es necesario:** Saber quién es la persona con la que vamos a estar, usar condón en el momento de una relación sexual.
- **Cómo se puede evitar el contagio por vía sanguínea:** Como el virus también puede transmitirse por compartir jeringas y agujas que hayan estado en contacto con la sangre de un portador del VIH o de alguien que esté enfermo de SIDA, se recomienda utilizar siempre jeringas y agujas desechables.
- **Como evitar el contagio por parte de la madre al bebe:** Debe estar en constantes chequeos médicos, además la madre no debe alimentar al bebe con leche materna.
- **Esta la práctica segura:** No ofrece ningún riesgo de transmisión de VIH. La abstinencia (nunca tener relaciones sexuales) es totalmente segura. El sexo con un solo compañero si ninguno de los dos está infectado y si nunca tienen sexo con nadie más.
El uso de preservativos es la forma más efectiva de evitar el contagio del virus.
- **Prácticas inseguras:** El sexo inseguro tiene un riesgo alto de transmitir el VIH. El más riesgoso es cuando la sangre o los fluidos sexuales

tocan las áreas suaves, húmedas dentro del recto, vagina, boca, nariz o punta del pene. Estos pueden dañarse fácilmente lo que facilita la entrada del VIH al cuerpo. (18).

FORMAS DE PREVENCIÓN DE LAS ITS

- Informándote de la prevención de forma periódica de fuentes confiables.
- Postergando la actividad sexual hasta encontrarse preparado física y psicológicamente
- Higiene
- Descartando las ITS con exámenes de laboratorio
- Uso de preservativo
- Monogamia.
- Abstinencia.

COMPLICACIONES QUE PRODUCEN LAS ITS

● **Hombres:**

- Orquiepididimitis
- Estenosis uretral
- Infertilidad
- Cáncer de ano o pene
- Demencia

● **Mujeres**

- Cáncer cervical
- Parto prematuro
- Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI)
- Abortos
- Dolor pélvico crónico
- Infertilidad

- Esterilidad
- Embarazo ectópico
- Infecciones postparto
- mortalidad materna
- **Niños:**
 - Bajo peso al nacer
 - Mortalidad perinatal
 - Malformaciones congénitas
 - Daño ocular, pulmonar, óseo, neurológico.
 - Muerte perinatal

III. ACTITUD FRENTE A LAS ITS

La actitud se define como una predisposición, aprendida, a valorar o comportarse de una manera favorable o desfavorable, a las ITS. Al hablar de predisposición implica una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia y que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto a todos los objetos y a todas situaciones que les corresponden. (13)

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un conjunto de síndromes que atentan con la salud de mujeres y hombres sexualmente activos, producidas por virus, bacterias, hongos y parásitos, etc. Respectivamente que se evidencia en lesiones, flujos o secreciones por los genitales, dolor pélvico (bajo vientre). Conocidos también por su nombre antiguo: enfermedades venéreas (EV). (17).

Las ITS entran al cuerpo en diferentes formas, algunas se diseminan cuando los fluidos corporales de una persona infectada se mezclan con los fluidos corporales de otra (semen, sangre, fluidos vaginales). Otras ITS se contagian

a través del contacto piel con piel, como en el caso del herpes y de las verrugas genitales. El reservorio en una mujer contagiada puede ser la mucosa oral, vaginal, rectal, piel, etc. y en el varón contagiado, en el pene, mucosa oral, rectal, piel, etc. (18)

Al hablar de predisposición implica una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia y que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto a todos los objetos y a todas situaciones que les corresponden. Por lo tanto la actitud se define como una predisposición, aprendida, a valorar o comportarse de una manera favorable o desfavorable frente a las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de la EESTP-PNP.

2.4. HIPÓTESIS

Según Mario Bunge los estudios de nivel descriptivo están orientados a conocer la realidad tal y como se presenta, es decir en su forma natural. Por lo que pueden o no tener hipótesis. (21)

2.5. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

2.5.1. Variable de estudio

V1: Actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual.

2.6. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BASICOS

- **Actitud:** Es la forma de actuar de una persona, el La actitud se define como una predisposición, aprendida, a valorar o comportarse de una manera favorable o desfavorable, una persona, objeto o situación. Al hablar de predisposición implica una disposición mental y neurológica,

que se organiza a partir de la experiencia y que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto a todos los objetos y a todas situaciones que les corresponden. (13)

- **ITS:** Son un conjunto de síndromes que atentan con la salud de mujeres y hombres sexualmente activos, producidas por virus, bacterias, hongos y parásitos, etc. Respectivamente que se evidencia en lesiones, flujos o secreciones por genitales. Dolor pélvico (bajo vientre). Conocidos también por su nombre antiguo: enfermedades venéreas (EV). (17)
- **ACTITUD FRENTE A LAS ITS:** Será la forma de actuar o la predisposición, comportarse de una manera favorable o desfavorable de los jóvenes de la Escuela de Educación Superior Técnico de la PNP frente a las infecciones de transmisión sexual.

2.7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

**OPERACIONALIZACIÓN DE
VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR
Actitud frente a las infecciones de transmisión sexual.	Es un estado de disposición mental y nerviosa organizada mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones.	Es la respuesta que tiene el alumno frente a las infecciones de transmisión sexual según el modelo tridimensional toda actitud incluye tres componentes: el cognitivo; el afectivo y, el conativo-conductual. (14)	- Componente cognoscitivo (ideológico)	- Favorable. - Desfavorable.	Nominal
			- Componente afectivo (sentimental)	- Favorable. - Desfavorable.	Nominal
			- Componente conductual (motivacional)	- Favorable. - Desfavorable.	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 ÁMBITO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación tubo como ámbito de estudio a la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú, ubicada en el barrio de San Cristóbal, del distrito, provincia y departamento de Huancavelica, a una altitud de 3680 m.s.n.m. Con R.D. N° 2040-2005-DIRGEN/EMG, del 14 Setiembre del 2005; se crea la Escuela de Suboficiales de la Policía Nacional del Perú - Huancavelica, ciudad considerada la más pobre a nivel nacional, a fin de poder brindar la oportunidad a los jóvenes huancavelicanos para integrar las filas de la Policía Nacional del Perú, sin abandonar sus tradiciones culturales.

La Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica- EESTP-PNP forma Suboficiales PNP (varones y mujeres) para alcanzar un alto nivel de formación profesional, a través de un proceso permanente, que permita la consolidación de su profesión, orientada al correcto ejercicio de la función policial y, al cumplimiento de la misión Institucional.

Además de los conocimientos recibidos, se preparan física y psicológicamente para ser valientes y decididos, internalizando los valores dentro de nuestros actos diarios y así poder ofrecer no solo profesionales en la seguridad, sino, hombres y mujeres de bien con gran sentido humanístico.

En la localidad de Huancavelica el idioma que prevalece es el quechua y su clima es frío y seco, con precipitaciones fluviales permanentes durante los meses de diciembre a marzo. Su temperatura promedio es de 9,2 °C en la ciudad de Huancavelica, la máxima de 20°C y la mínima de 3°C. el clima que predomina es el frío soportable con amplia oscilación entre el día y la noche entre el sol y la sombra. Generalmente la estación húmeda incluye los meses de noviembre y abril y la mejor temporada para visitar a Huancavelica es la seca que comprende de mayo a octubre.

3.2 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.2.1. TIPO DE INVESTIGACION

La investigación es un estudio de tipo sustantivo; orientada básicamente a describir la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de la Escuela de Educación superior técnico profesional de la Policía Nacional del Perú en Huancavelica. Así generar nuevos conocimientos para el estudio. (22)

3.2.2. NIVEL DE INVESTIGACION

El tipo de nivel es descriptivo porque se observa el fenómeno en su estado natural. Se plantea tomando un problema grande que se divide en sub-problemas, para dar prioridad a problemas de futuras investigaciones (22)

3.3 METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.3.1. METODO DE INVESTIGACION

El método general es deductivo va de lo general a lo particular el método básico es descriptivo apunta a estudiar el fenómeno en su estado actual y en su forma natural; por tanto no hay posibilidades de tener un control directo sobre la variable de estudio. (22)

3.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACION

El presente estudio aplicara el Diseño descriptivo, prospectivo de corte transversal.

Su esquema se representa de la siguiente manera:

ESQUEMA:

M ----- O

Donde representa:

M = Muestra de alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017.

O = Actitud frente a las infecciones de transmisión sexual.

3.4 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

3.4.1 POBLACION

Lo constituyeron los 140 alumnos de la promoción “CENTINELA” de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú - Huancavelica en el 2017.

3.4.2 MUESTRA

El tamaño de la muestra fue de 140 alumnos de la Promoción “CENTINELA” de la EESTP-PNP-Huancavelica.

3.4.3 MUESTREO

No probabilístico de tipo censal

3.5 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Para la valoración de la variable actitud frente a las infecciones de transmisión sexual, la técnica empleada fue la encuesta y su instrumento el cuestionario. El cual fue aplicado los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica.

- **Técnica:** Encuesta
- **Instrumento:** Cuestionario KARELI. Conformado por 15 ítems distribuidas en 5 ítems para los componentes: cognoscitivo, afectivo y conductual; con una validez de 0.9 y confiabilidad de 0.9

3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

PRIMERO: Se realizó las coordinaciones correspondientes con el director de la EESTP-PNP Hvca, CMDTE. Antonio Humberto Hidalgo Ricalde para autorizar y brindar las facilidades en la ejecución del proyecto de tesis.

SEGUNDO: Se elaboró el instrumento de recolección de datos, que consiste en un cuestionario “KARELI” con escala de actitud de Likert con 15 ítems el cual revisado por tres expertos y se modificó en base a las sugerencias.

TERCERO: Se aplicó el instrumento en los alumnos de la EESTP-PNP de Huancavelica

CUARTO: Se codificó y se tabulo los datos obtenidos.

QUINTO: Se realizó el procesamiento de datos a través de cuadros y gráficos estadísticos para la interpretación de resultados.

3.7 TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

3.7.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

Se utilizó distribuciones de frecuencia simple y porcentual; en cuadros de una y dos entradas, complementados con gráficos de barras.

3.7.2. PROGRAMAS ESTADISTICOS

Se utilizara los programas Microsoft Excel 2016 y SPSS 24.0 para el procesamiento de datos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

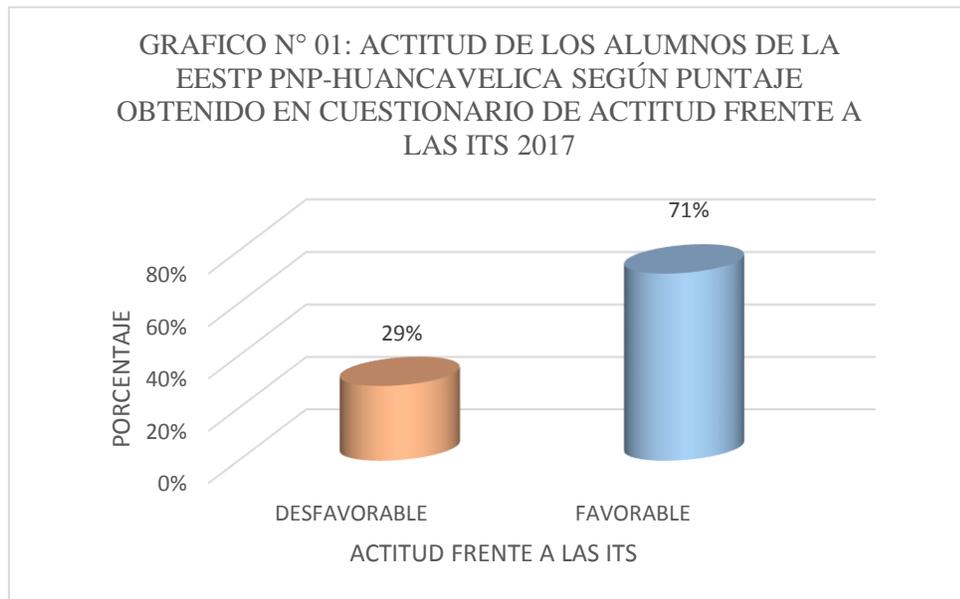
Para la descripción e interpretación de datos obtenidos luego de la aplicación de los instrumentos actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú - Huancavelica 2017.

Se organizó los datos recolectados para la representación de los mismos haciendo uso del paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 21.0 y Microsoft Office-Excel 2016; tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cualitativas. Es así, que; en el capítulo se muestra la representación de los datos en gráficos estadísticos que a continuación se presenta.

4.1.1. DESCRIPCIÓN E INTERPRETACIÓN DE DATOS (Estadística descriptiva)

Inicialmente se caracterizará socio demográficamente a los alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional del Perú -Huancavelica 2017.

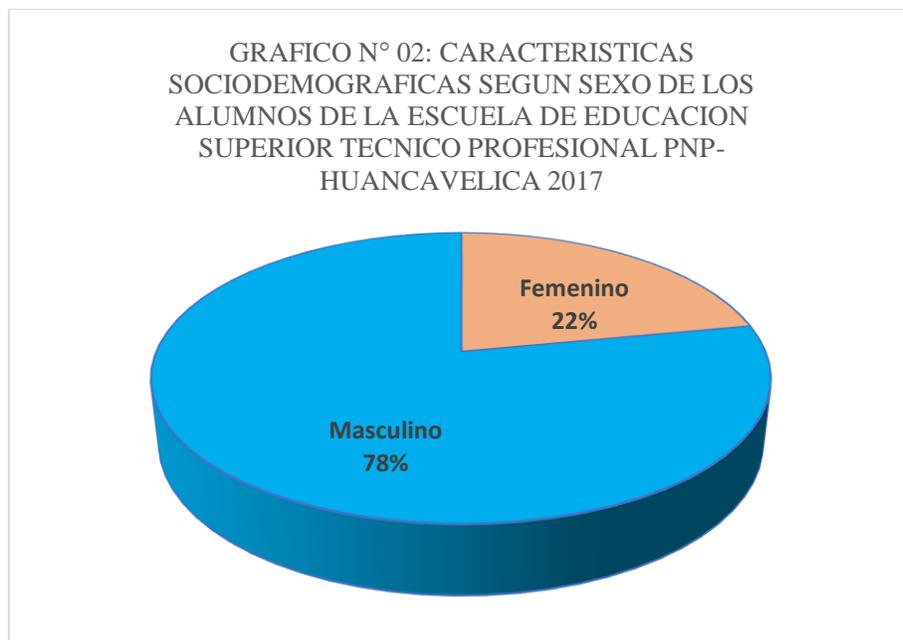
GRÁFICO N° 01: ACTITUD DE LOS ALUMNOS DE LA EESTP-PNP – HUANCVELICA SEGÚN PUNTAJE OBTENIDO EN EL CUESTIONARIO DE ACTITUD FRENTE A LAS ITS 2017.



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, podemos observar que el 71% (100) de los alumnos de la EESTP-PNP obtuvieron un puntaje entre 46 a 75 puntos lo que muestra una actitud favorable, mientras el 29% (40) obtuvieron un puntaje entre los 15 a 45 puntos lo que revela una actitud desfavorable frente a las infecciones de transmisión sexual.

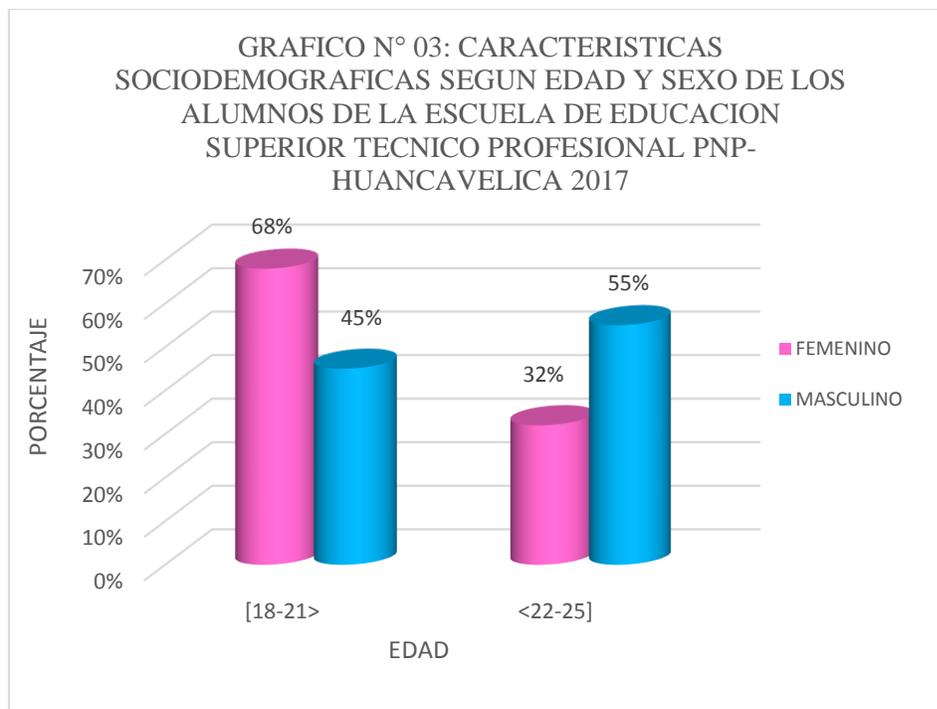
GRÁFICO N° 02: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN SEXO DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU – HUANCVELICA 2017



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, el 78% (109) de los alumnos de la EESTP-PNP pertenecen al sexo masculino y un 22% (31) pertenecen al sexo femenino.

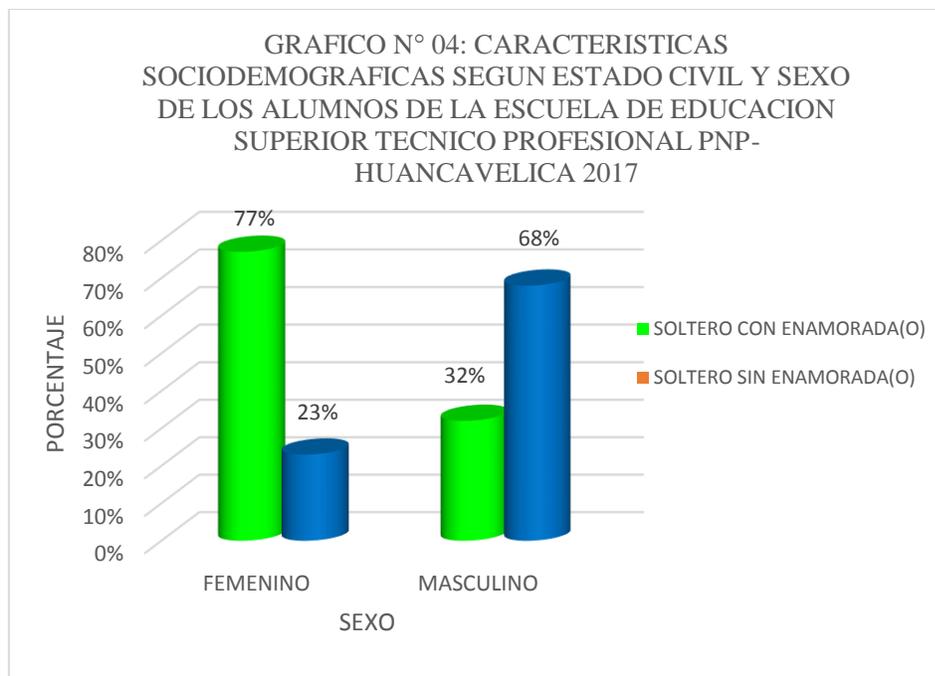
GRÁFICO N° 03: CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS SEGÚN EDAD Y SEXO DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU – HUANCAVELICA 2017



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, según la edad y el sexo de los alumnos de la EESTP-PNP se puede observar que el 68% (21) de las mujeres esta entre los 18 a 21 años y el 55% (60) de los varones se encuentran entre los 22 a 25 años de edad.

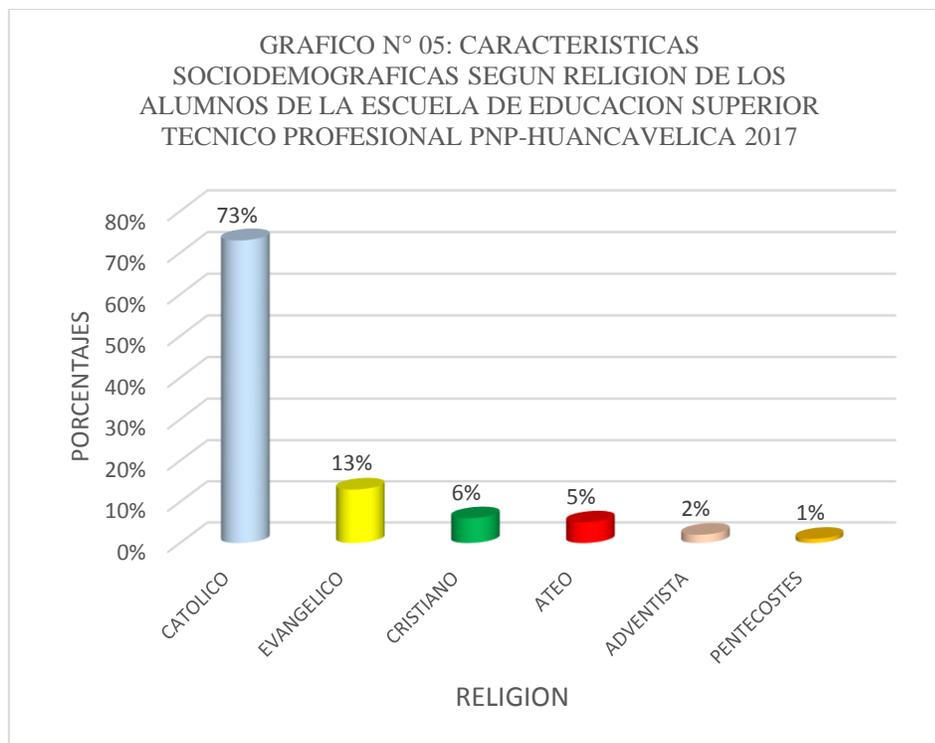
GRÁFICO N° 04: CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS SEGÚN ESTADO CIVIL Y SEXO DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU – HUANCVELICA 2017



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio podemos observar que el 77% (24) de las mujeres refieren ser solteras pero tienen enamorado; con respecto a los varones el 68% (74) son solteros pero tienen enamorada.

GRÁFICO N° 05: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN RELIGIÓN DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ – HUANCABELICA 2017



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, podemos observar que un 73% (102) de los alumnos de la EESTP-PNP refieren profesar la religión Católica, mientras un 13% (18) son Evangélicos y el 14% (20) refieren profesar las diferentes religiones existentes.

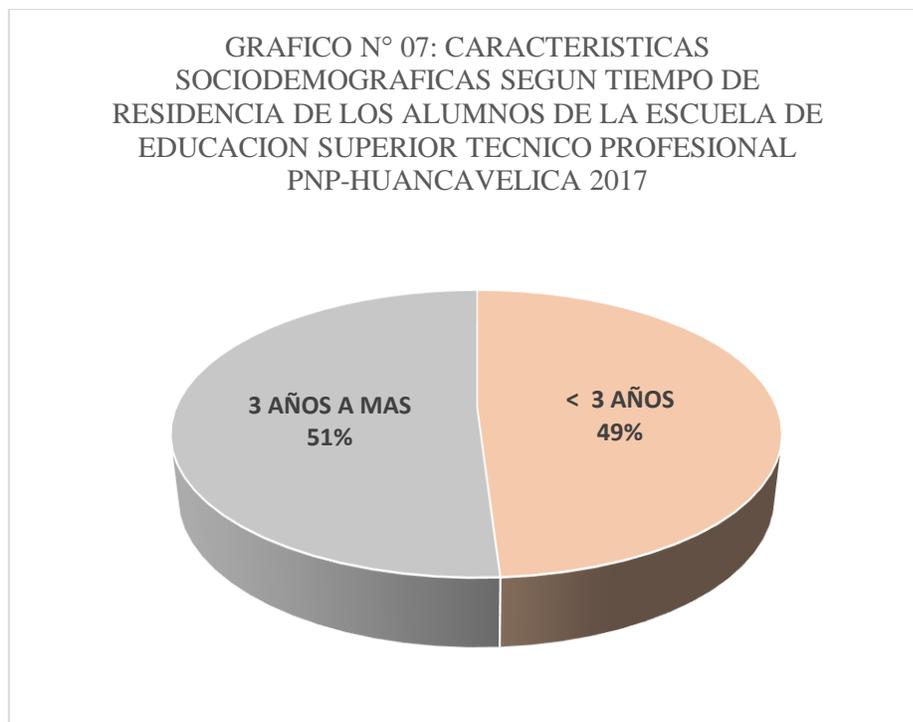
GRÁFICO N° 06: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN LUGAR DE PROCEDENCIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU – HUANCVELICA 2017.



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población total considerada en el estudio, se puede observar que el 50% (70) de los alumnos de la EESTP-PNP son procedentes y naturales del departamento de Huancavelica, el 30% (42) tienen procedencia del departamento de Huancayo, el 11% (15) proceden del departamento de Lima; mientras el 9% (13) refieren tener procedencia de los diferentes departamentos del Perú.

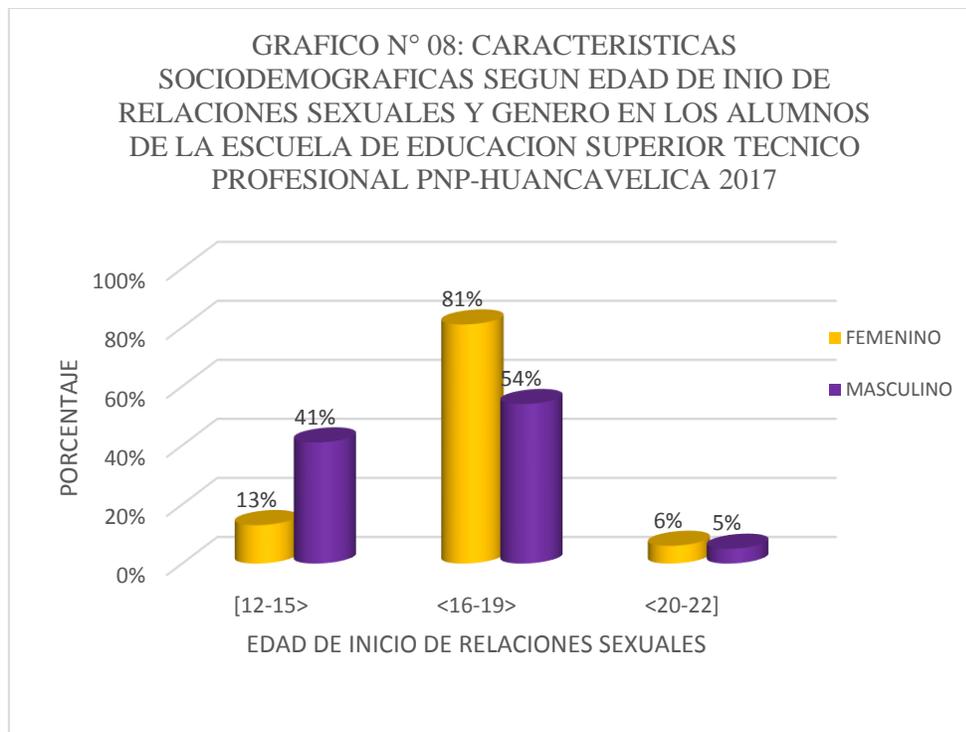
GRÁFICO N° 07: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN TIEMPO DE RESIDENCIA DE LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU – HUANCAVELICA 2017.



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, se puede observar que el 51% (71) de los alumnos de la EESTP-PNP tienen un tiempo de residencia mayor de 3 años en la ciudad de Huancavelica, mientras el 49% (69) de los alumnos tiene un tiempo de residencia menor a los 3 años.

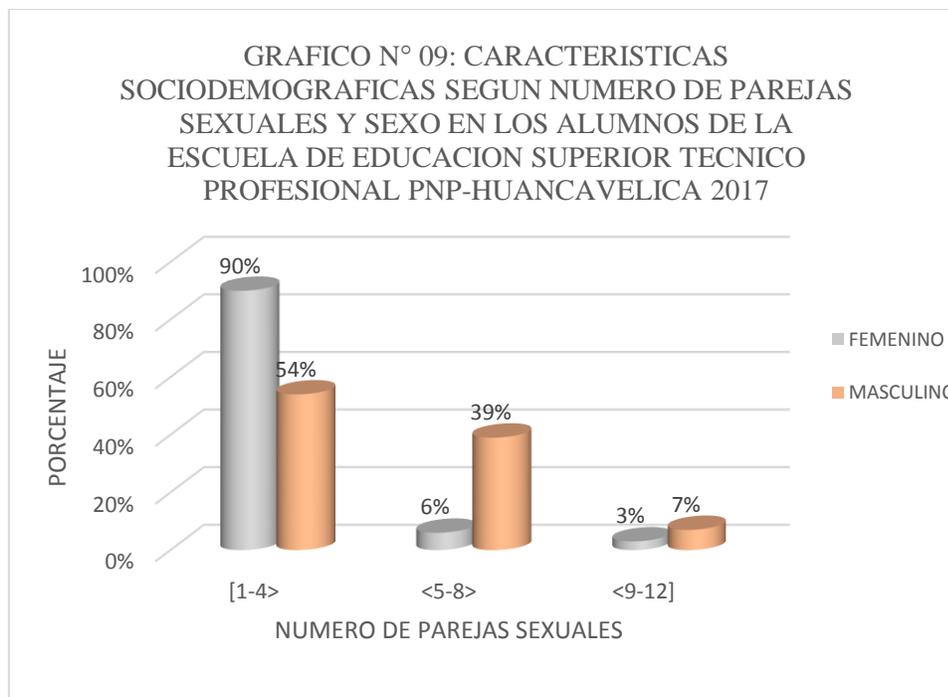
GRÁFICO N° 08: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU – HUANCVELICA 2017.



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, se puede observar que de los alumnos de la EESTP-PNP, el 81% (25) de las mujeres tuvieron su inicio de relaciones sexuales entre los 16 a 19 años. Al contrario el 41% (45) de los varones iniciaron sus relaciones sexuales entre los 12 a 15 años de edad.

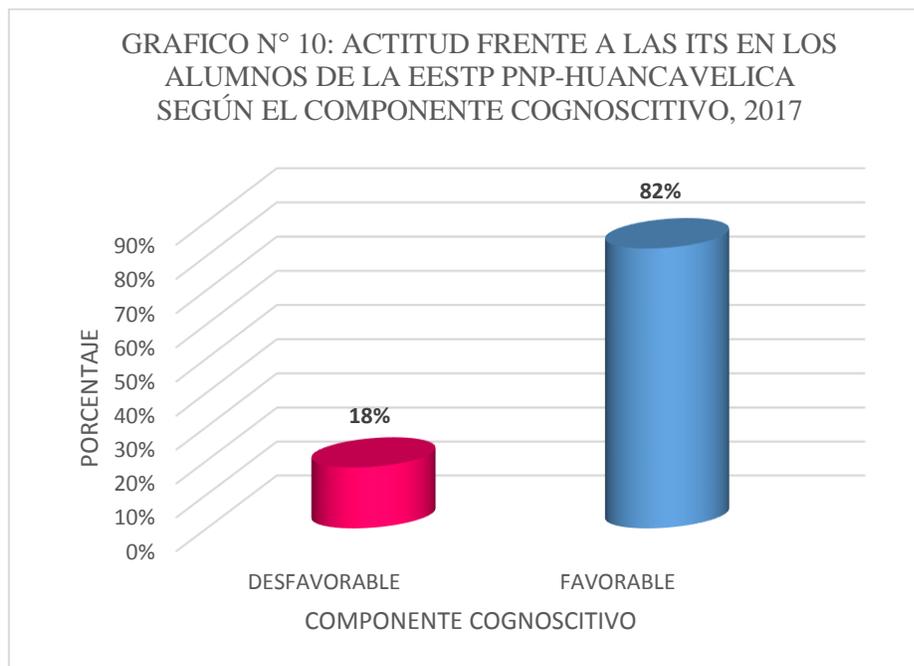
GRÁFICO N° 09: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS SEGÚN NUMERO DE PAREJAS SEXUALES Y SEXO EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU – HUANCVELICA 2017.



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, se puede observar que del total de los alumnos de la EESTP-PNP, el 90% (28) de las mujeres tuvieron de 1 a 4 parejas sexuales hasta la actualidad frente al 54% (59) de los varones.

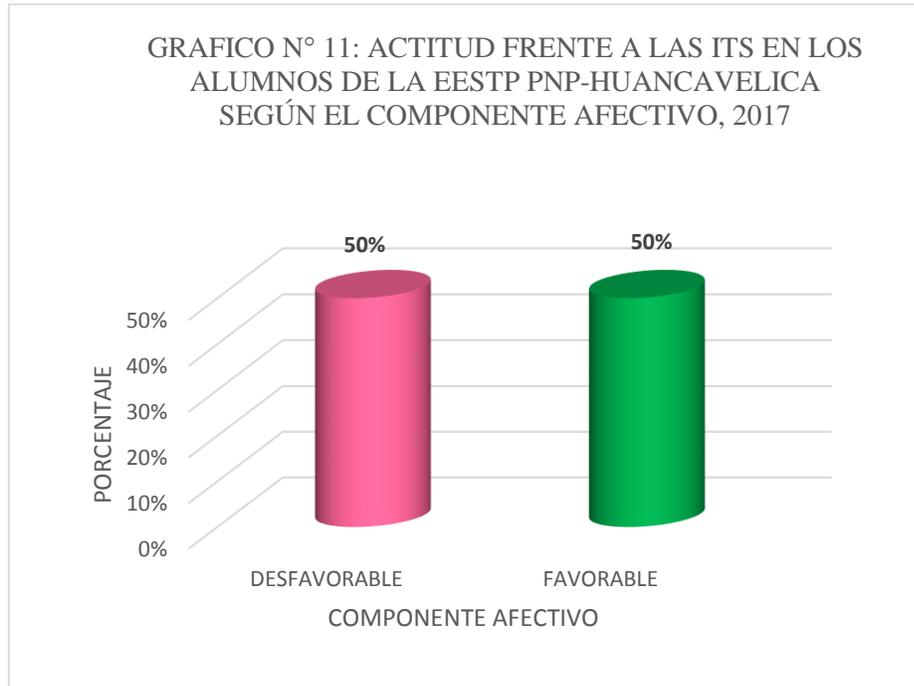
GRÁFICO N° 10: ACTITUD FRENTE A LAS ITS EN LOS ALUMNOS DE LA EESTP PNP – HUANCAVELICA SEGÚN EL COMPONENTE COGNOSCITIVO 2017.



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, podemos observar que el 82% (115) de los alumnos de la EESTP – PNP obtuvieron puntajes entre 16 a 25, lo cual muestra una actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual de acuerdo al componente cognoscitivo.

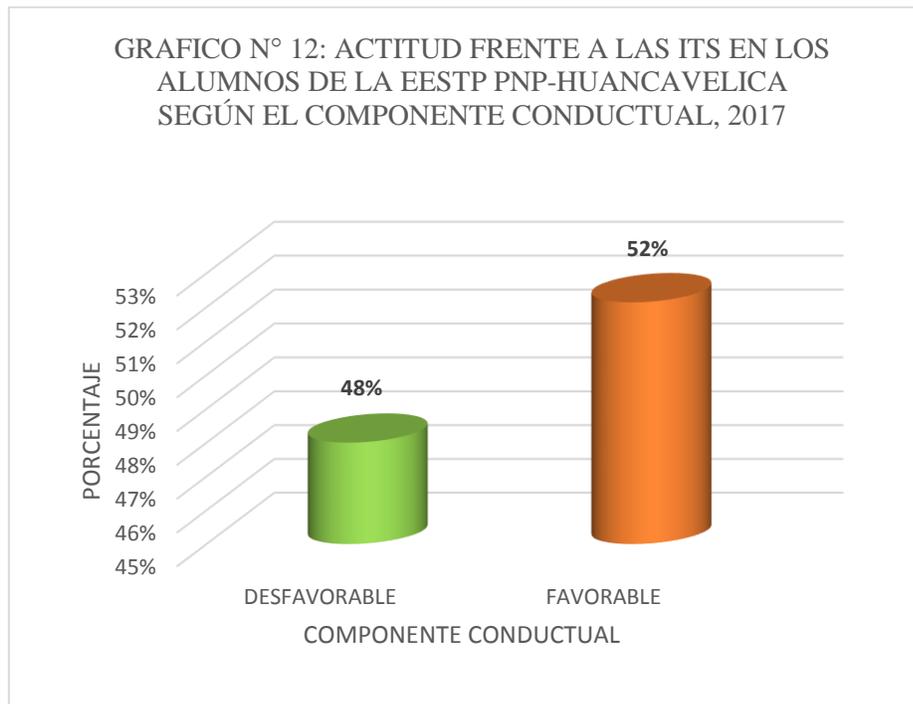
GRÁFICO N° 11: ACTITUD FRENTE A LAS ITS EN LOS ALUMNOS DE LA EESTP PNP-HUANCAVELICA SEGÚN EL COMPONENTE AFECTIVO 2017.



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población total considerada en el estudio, podemos observar que el 50% (70) de los alumnos de la EESTP – PNP obtuvieron puntajes entre 5 a 15, lo que revela una actitud desfavorable y el otro 50% (70) obtuvieron puntajes entre 16 a 20, lo que muestra una actitud favorable con respecto al componente afectivo.

GRÁFICO N° 12: ACTITUD FRENTE A LAS ITS EN LOS ALUMNOS DE LA EESTP PNP-HUANCAVELICA SEGÚN EL COMPONENTE CONDUCTUAL 2017.



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población total considerada en el estudio, podemos observar que el 52% (73) de los alumnos de la EESTP – PNP obtuvieron puntajes entre 16 a 20, lo cual muestra una actitud favorable y el 48% (67) obtuvo puntajes entre 5 a 15 lo cual revela su actitud desfavorable con respecto al componente conductual.

4.2. DISCUSION

Con respecto a la actitud se obtuvo que el 71% (100) de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú tiene una actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual coincidente a lo encontrado por Rodríguez M. e Insaurralde A., en la tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sífilis materna en los Hospitales de referencia en Asunción y San Lorenzo de Paraguay”, quien encontró que los conocimientos en general son bajos, la actitud si bien es favorable los aspectos que son desfavorables estaban relacionados al diagnóstico oportuno. Esto se debe a que la difusión de las infecciones de transmisión sexual se ha incrementado gracias a que en el año 2013 el estado peruano a nivel nacional implemento la estrategia nacional de prevención del VIH/SIDA, en el cual las infecciones de transmisión sexual es uno de los problemas más priorizados a nivel mundial, ya que en la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú prioriza la prevención de las infecciones de transmisión sexual lo que favoreció la actitud favorable encontrado en el grupo de estudio. Por otro lado el resultado encontrado en la presente investigación difiere con Sinche V. (2010), en su investigación “Conocimientos y Actitudes acerca de las ITS y el VIH/SIDA de los varones de dos comunidades”, menciona que las actitudes son desfavorables en un 74%. Esto dependerá del nivel de conocimiento, ya que la actitud es un sentimiento a favor o en contra, el cual puede ser una persona, un hecho social o cualquier producto de la actividad humana.

En el presente estudio se encontró que el 78% (109) son de sexo masculino y el 22% (31) son de sexo femenino; por lo que la mujer viene ocupando una posición de subordinación con respecto al varón; el 100% (140) de los alumnos se encuentran entre los 18 a 29 años por lo tanto pertenecen al grupo de edad de los adultos jóvenes; el 73% (102) profesan la religión católica la cual tiene predominio a nivel mundial; un 50% (70) de los alumnos proceden del departamento de Huancavelica; el 51% (71) residen en la ciudad de Huancavelica de 3 años a más; el 60% (84) iniciaron sus relaciones sexuales entre los 16 a 19

años lo que nos indica la adolescencia tardía, por lo tanto un escenario de riesgo no planificado, donde prima la influencia por estereotipos de género y el factor “enamoramamiento” que tiene un efecto impulsor en la medida que condiciona la necesidad de dar y recibir placer (aunque de manera desigual para hombres y mujeres), lo cual se ha difundido ampliamente a lo largo de las culturas y los contextos sociales el 62% (87) de los alumnos tuvieron de 1 a 4 parejas sexuales lo que revela que los alumnos están siendo restrictivos en su comportamiento sexual y en el número de parejas con las que se relacionan; estos resultados son similares a lo encontrado por Narváez A. y Balladares F, en su tesis “Conocimientos actitudes y prácticas de los jóvenes con relación a las ITS/VIH-SIDA”, quien encontró que el 89% de los hombres oscila entre los 18 y 24 años, el inicio de la actividad sexual ocurrió entre los 12 y 17 años con una actitud desfavorable frente a las infecciones de transmisión sexual. Contrariamente a lo encontrado en la tesis de Sarmiento M. y Gómez I., “Estrategia de Intervención Educativa en Enfermedades de Transmisión Sexual”, quien encontró que el 58% (79) son de sexo femenino y 57% (41) de sexo masculino; los conocimientos, actitudes y prácticas, así como la baja percepción del riesgo de la población investigada les permitió diseñar la estrategia de intervención educativa en ITS y el VIH/SIDA con acciones de información, educación y comunicación.

CONCLUSIONES

1. Las características sociodemográficas identificadas en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica, fueron:
 - Sexo: El 78% (109) de sexo masculino
 - Edad: El 50% (70) se encuentra entre los 18 a 21 años y la otra mitad entre los 22 a 25 años de edad.
 - Estado civil el 58% (81) son solteros y sin enamorada.
 - Religión: El 73% (102) profesan la religión católica.
 - Origen de procedencia el 50% (70) natural de Huancavelica.
 - Tiempo de residencia: El 51% (71) residen más de 3 años en Huancavelica.
 - Inicio de relaciones sexuales: El 60% (84) inició sus relaciones sexuales entre los 16 a 19 años.
 - Número de parejas sexuales: El 90% (28) y 54% (59) de mujeres y varones respectivamente tuvieron de 1 a 4 parejas sexuales.
2. Se valoró la actitud de los alumnos de la EESTP – PNP frente a las infecciones de transmisión sexual según el componente cognoscitivo (lo que piensa), lo cual mostró una actitud favorable en un 82% (115) y una actitud desfavorable en un 18% (25).
3. Se valoró la actitud de los alumnos de la EESTP – PNP frente a las infecciones de transmisión sexual según el componente afectivo (lo que siente), lo cual reveló una actitud favorable en un 50% (70) y una actitud desfavorable en un 50% (70).
4. Se valoró la actitud de los alumnos de la EESTP – PNP frente a las infecciones de transmisión sexual según el componente conductual (manifestar pensamientos y emociones), lo cual mostró una actitud favorable en un 52% (73) y una actitud desfavorable en un 48% (67).
5. Se determinó la actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica, con un 71% (100), en la que se obtuvo los puntajes entre 46 a 75 puntos.

RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados mencionados se puede apreciar cual es la actitud que tienen los alumnos de la EESTP-PNP Huancavelica, frente a las infecciones de transmisión sexual, mostrándonos una realidad poco alarmante, es por ello que como profesionales de salud estamos obligados a tomar cartas en este asunto.

- 1.** Se sugiere a los docentes de la EESTP-PNP de la asignatura de Educación Sexual dar la importancia correspondiente al estudio realizado, lo cual servirá para conocer las deficiencias que tienen los estudiantes con respecto al tema y los riesgos que puede traer el contraer una infección de transmisión sexual.
- 2.** Los profesionales de la salud que brindan atención en los programas de salud sexual y reproductiva tomen en cuenta las conclusiones del presente estudio, a fin de continuar mejorando las estrategias correspondientes para disminuir la tasa elevada de infecciones de transmisión sexual.
- 3.** A los funcionarios públicos del Ministerio de Salud, promuevan políticas que faciliten la accesibilidad de información tanto en prevención y anticoncepción frente a una infección de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. nota descriptiva n° 110. In Salud OMdl.. Lima; 2016.
2. Inei. Infecciones de Transmision Sexual. In informatica indee. conocimiento de Vih-its. Lima; 2015. p. 20-32.
3. direccion regional de salud. Infecciones de transmision sexual. In. Huancavelica; 2016. p. 50-78.
4. Martha S, Isabel G, Ana O. Estrategia de intervencion educativa en Enfermedades De Transmision Sexual. Publicacion educational strategy to prevent STI/HIV/AIDS. 2013 Febrero; II(32-34).
5. Melina R, Aldo I, Lucas M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sífilis Materna en Il Hospital de Referencia En Paraguay. Publicacion Men. Inst.Investigacion.Cienc.Salud. 2012 Junio; X(76-84).
6. Alejandra N, Fernanda B. Conociminetos Actitudes Y Practicas De Los Jovenes Con Relacion A Las ITS/VIH/SIDA. Tesis Postgrado. Nicaragua: Universidad Autonoma, Investigacion en Salud Publica; 2011.
7. Salcedo C. Nivel De Conocimiento Sobre Las Infecciones De Transmision Sexual Vih/Sida Y Sus Medidas Preventivas En Los Estudiantes De Enfermeria. Tesis para optar el Titulo de Lic en Enfermeria. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Enfermeria; 2015.
8. Margarita G, Raquel P, Ivana C. Infecciones de Transmision Sexual En Mujeres de un Establecimiento Penitenciario. Tesis Para Optar el Titulo De Obstetra. LIMA: Universidad Peruana los Andes, LIMA; 2013.
9. Sinche V. Conocimientos y Actitudes acerca de las ITS Y El VIH/Sida de los Jovenes Varones en dos Comunidades. Tesis Para Optar El Titulo De Obstetra. Chimbote: Universidad Los Angeles De Chimbote, Chimbote; 2010.

10. Rojas R. Relacion entre el Conocimiento Sobre Salud Sexual y las Contactas Sexuales De Riesgo. Tesis para optar el titulo de Obstetra. Lima: Universidad Alas Peruanas, Lima; 2010.
11. Mayhua Y. Conocimiento sobre El VIH/SIDA en Alumnos de la Escuela de Educacion Superior Tecnico Profesional de la Policia Nacional del Peru Huancavelica. Tesis para optar el grado de Obstetra. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica; 2016.
12. Española AdIR. "Diccionario de la Lengua Española". In Edicion VS, editor.. Lima: Publicaciones Estrella; 2009. p. 78.
13. Melacio R. Estudio Mental y Neurologica de las Actitudes. In Soles , editor.. Mexico: Publicaciones Estrella; 2010. p. 654.
14. Cruz M. "Actitud en un entorno social". In Graw , editor.. Lima: Los Andes; 2007. p. 530.
15. Garcia T. Comportamientos y Actitudes. In Humanistas , editor.. Argentina: Publicaciones Hm; 2011. p. 86.
16. Mayorca L. Metodo de analisis de actitud. In XX , editor.. Lima: Publicaciones Lices; 2010. p. 126.
17. MINSA. "Guia Nacional De Manejo De Infecciones De Transmision Sexual". In. Lima: Publicaciones Wors; 2009. p. 150.
18. MINSA. "Salud Sexual y Reproductiva". In. Lima : Publicaciones http://www.minsa.gob.pe/portada/esnsr_introd.asp; 2015. p. 72.
19. Salud F. Guia de prevencion, diagnostico y tratamiento de las ITS. In D.R. , editor.. Mexico, D.F.: Publicado en www.funsalud.org.mx; 2011.
20. Innovacion MdC. Infeccion de Transmision Sexual:Diagnostico,Tratamiento, Prevencion Y Control. In Belda J, Diaz A, Diaz M, Ezpeleta. G. Direccion General De Salud Publica Y Sanidad Exterior. Madrid; 2011. p. 83.
21. Sergio C. Metodologia de la investigacion cientifica. In Marcos S, editor.. Lima: Publicaciones San Marcos; 2006. p. 80.

22. MINSA. Etapas de vida. In Salud Md. N°538-2009, MINSA/RM. Lima; 2009. p. 70.
23. Bunge M. La ciencia y su metodo filosofico. In Juan S, editor.. Argentina: publicaciones XX; 2004. p. 308.
24. Angeles C. La Monografia, Investiacion y Elementos. In San Marcos , editor.. Peru: publicaciones 9na ed; 2007. p. 88.
25. Española Ddlra. Definicion de Conocimiento. In. Peru: Publicaciones Espasa-Calpe; 2014. p. 36.
26. La Rosa E. Investigacion Cualitativa y Cuantitativa. In Limusa , editor.. Colombia: Publicaciones en Ciencia; 2012. p. 55.
27. Ñaupas H. Metodologuia de la Investigacion Cientifica. In Noruega , editor.. Lima: Publicaciones Luddi; 2009. p. 175-176.
28. Paredes S. El Valor del Conocimiento. In. Madrid: Publicaciones Dias De Santos; 2009. p. 120.
29. Salazar A. El Punto De Vista Filosofico. In. Lima: Publicaciones El Alce; 1988. p. 308.
30. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Infecciones de Transmision sexual. In.; 2016.
31. DIRRE. In.

ANEXOS

ARTÍCULO CIENTÍFICO

“ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ - HUANCVELICA 2017”

Ccencho Mitma Karen Liz; Riveros Valencia Elizabeth

Universidad Nacional de Huancavelica-Ciencias de la Salud

RESUMEN

La presente tesis titulada “Actitud Frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú - Huancavelica 2017”; tiene como objetivo: Determinar la actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica, pues se busca identificar si la actitud hacia las Infecciones de Transmisión Sexual es desfavorable. Para ello se realizó una investigación de tipo sustantiva, nivel descriptivo, con método general deductivo y básico descriptivo, el diseño de estudio descriptivo, el cual consistió en aplicar el cuestionario “KARELI” con escala de actitud de Likert a una muestra de 140 alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017. El resultado más importantes fue que el 71% (100) de los alumnos muestra una actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual; con respecto a los componentes de la actitud, se puede apreciar que para el componente cognoscitivo el 82% (115) de los alumnos muestra una actitud favorable, en cuanto al componente afectivo un 50% (70) de los alumnos muestra una actitud tanto favorable como desfavorable y con respecto al componente conductual 52% (73) de los alumnos revelan su actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual. Se concluye que el 71% (100) de los alumnos muestra una actitud favorable hacia las Infecciones de Transmisión Sexual.

Palabras claves: Actitud, ITS, alumnos de PNP

ABSTRACT

This thesis entitled "Attitude Against Sexually Transmitted Infections in Students of the Professional Technical Higher Education School of the National Police of Peru - Huancavelica 2017"; Has as objective: To determine the attitude towards Sexually Transmitted Infections in the students of the Professional Technical Higher Education School of the National Police of Peru - Huancavelica, since it seeks to identify if the attitude toward Sexually Transmitted Infections is unfavorable. For this purpose, a descriptive study was carried out, with a descriptive level, with a general deductive and basic descriptive method. The descriptive study consisted of applying the "KARELI" questionnaire with a Likert attitude scale to a sample of 140 students from The School of Professional Technical Higher Education of the National Police of Peru - Huancavelica 2017. The most important result was that 71% (100) of students showed a favorable attitude towards sexually transmitted infections; With respect to the components of the

attitude, it can be seen that for the cognitive component, 82% (115) of the students shows a favorable attitude, as for the affective component 50% (70) of the students shows a favorable attitude As unfavorable and with respect to the behavioral component 52% (73) of the students reveal their favorable attitude towards sexually transmitted infections. It is concluded that 71% (100) of the students shows a favorable attitude toward Sexually Transmitted Infections.

Keywords: Attitude, ITS, PNP students

INTRODUCCION

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son consideradas como un grupo de patologías infecciosas transmisibles que se presentan en todos los grupos de edad (con mayor frecuencia en los jóvenes de 18 a 29 años), los cuales se caracterizan por tener la vía sexual como la principal forma de transmisión.

En el departamento de Huancavelica las infecciones de transmisión sexual representan el problema de salud pública más evidente y de preocupación colectiva. La Dirección Regional de Salud, desde su área de Epidemiología (2016), reporta que la prevalencia de las ITS en la zona rural fue mayor, comparada a la urbana. Huancavelica ocupa el tercer lugar a nivel de regiones con 61,8% después de Pasco (66,6%), y Cajamarca (63,6%), en el 2015 y lo que va del 2016 las cifras son bastante similares. (3)

Esta situación también se presenta en la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú- Huancavelica” donde alberga gran cantidad de población joven, los que constituyen la población más vulnerable a contraer una de estas infecciones, donde se tiene una población de 140 y 145 alumnos respectivamente en cada promoción.

Según ENDES, 2015 en el Perú la frecuencia de las infecciones de transmisión sexual varía en un 30% a 45% afectando a hombres y mujeres jóvenes, siendo entre estos los grupos más susceptibles a enfermarse las trabajadoras sexuales, homosexuales, presos y adultos jóvenes. La prevalencia por área de residencia, fue mayor en la zona urbana (13,6%), por región natural en la sierra (16,2%). (2)

En cierto modo la EESTP – PNP brinda cursos de educación sexual a los alumnos, cursos que apoyan en su formación profesional, pero sus actividades no se desarrollan de forma integral; sólo brindan temas en general sin profundizar en el tema. Realizando solo dos horas a la semana.

Ante ello se investiga: ¿Cuál es la actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de la

Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017?, planteándose como objetivo general determinar la actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017; y como objetivos específicos identificar las características sociodemográficas de los alumnos, valorar el tipo de actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual, analizar la actitud de acuerdo al componente cognoscitivo, afectivo y conductual frente a las Infecciones de Transmisión Sexual. Esta investigación obedece a la necesidad de determinar la actitud de los alumnos respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual, considerado como un gran problema de salud pública, que afecta principalmente a la población joven, los que se constituyen como la población más vulnerables a contraer una de estas infecciones, siendo un indicador de riesgo el comportamiento sexual de los mismos que los impulsan a tener relaciones sexuales tempranamente.

Según los resultados de la investigación se evidencio que la actitud que mostraron los alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional de Perú fue favorable en un 71% (100) y desfavorable en un 29% (40), con respecto a los componentes de la actitud, se puede apreciar que para el componente cognoscitivo el 82% (115) de los alumnos muestra una actitud favorable, en cuanto al componente afectivo un 50% (70) de los alumnos muestra una actitud tanto favorable como desfavorable y con respecto al componente conductual 52% (73) de los alumnos revelan su actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual.

Para mantener esta actitud se debe abordar el problema, estableciendo medidas preventivas orientadas hacia la promoción de una vida saludable y la prevención de la enfermedad, adoptando incluso una actitud más responsable hacia la vida sexual sana y segura, disminuyendo los riesgos de una actividad sexual llevada en condiciones de riesgo.

Por ese motivo se aplicó el cuestionario “KARELI”, con la escala de actitud de Likert ejecutado en tres días a los alumnos de 18 a 29 años de la Promoción “CENTINELA” de la EESTP-PNP.

La variable de estudio es la actitud de los alumnos hacia las infecciones de transmisión sexual; la cual es definida como la predisposición a responder con reacción favorable y desfavorable hacia las infecciones de transmisión sexual.

Esta investigación se basa en la teoría de la consistencia cognitiva propuesta por L. Festinger, que consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionados a una nueva información ya conocida, así tratamos de desarrollar ideas o actitudes compatibles entre sí para obtener una idea más clara

La teoría de consistencia cognitiva se centrará en la teoría de disonancia cognoscitiva la cual define que cambian sus pensamientos o bien sus acciones con tal de ser coherentes, asimismo aprenden a través de las experiencias pasadas y sirven como un enlace entre los pensamientos y el comportamiento (Festinger, 2005).

Se diseñó el instrumento de recolección de datos con 15 ítems, el cual fue revisado por tres expertos Obsta SANCHEZ TIMANA Jose Luis, Lic. Enfermería BENDEZU ESTEBAN Mónica y Psicóloga JESUS POMA Vilma, donde el instrumento obtuvo una validez de contenido aceptable mayor al 80%, pero en base a las sugerencias de los expertos se modificó el orden de los ítems, lo que generó cambios en la estructura del instrumento.

Se calculó la confiabilidad del instrumento a través del coeficiente Alfa (α) Cronbach, donde se obtuvo 0.90, siendo elevado.

Es así que se organiza el presente informe en cuatro capítulos: El capítulo I abordo al planteamiento y formulación del problema, objetivos y justificación. En el capítulo II se desarrolló los antecedentes del estudio, marco teórico, hipótesis e identificación de variables. En el capítulo III se describe ámbito de estudio, tipo, nivel y diseño de la investigación, población, muestra y muestreo, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, técnicas de procesamiento y análisis de datos. En el capítulo IV se detalla los resultados a través de cuadros y gráficos estadísticos, contrastación de hipótesis y discusión.

Se pone a consideración el presente informe de investigación esperando que su aporte sea valioso para posteriores investigaciones.

MATERIAL Y MÉTODO

El estudio se desarrolló en la EESTP PNP-Huancavelica en el periodo 2017. La presente investigación según la finalidad fue de tipo sustantiva y nivel descriptivo. El método general es deductivo En la presente investigación se empleó el diseño descriptivo simple cuyo esquema es el siguiente:

M ----- O

Donde representa:

M = Muestra de alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica 2017.

O = Actitud frente a las infecciones de transmisión sexual.

El tamaño de la muestra fue de 140 alumnos de la Promoción “CENTINELA” Para la valoración de la variable actitud frente a las infecciones de transmisión sexual, la técnica empleada fue la encuesta y su instrumento el cuestionario. El cual serán sometidos los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica..

RESULTADOS

PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Se realizó las coordinaciones correspondientes con el director de la EESTP-PNP Hvca, CMDTE. Antonio Humberto

Hidalgo Ricalde para autorizar y brindar las facilidades en la ejecución del proyecto de tesis.

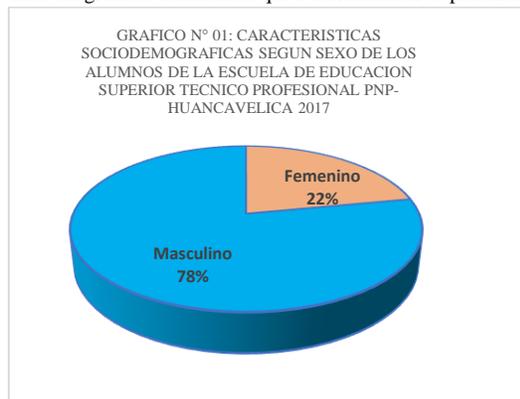
Se elaboró el instrumento de recolección de datos, que consiste en un cuestionario "KARELI" con escala de actitud de Likert con 15 ítems el cual revisado por tres expertos y se modificó en base a las sugerencias.

Se aplicó el instrumento en los alumnos de la EESTP-PNP de Huancavelica

Se codificó y se tabuló los datos obtenidos

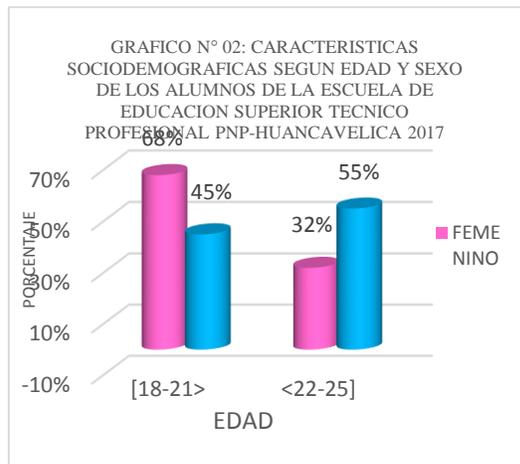
Se realizó el procesamiento de datos a través de cuadros y gráficos estadísticos para la interpretación de resultados.

Es así, que; en el capítulo se muestra la representación de los datos en gráficos estadísticos que a continuación se presenta.



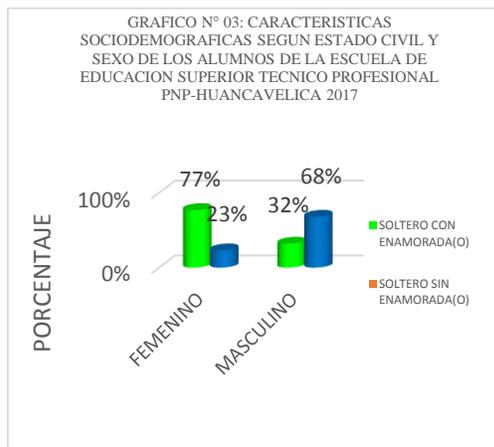
FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, el 78% (109) de los alumnos de la EESTP-PNP pertenecen al sexo masculino y un 22% (31) pertenecen al sexo femenino.



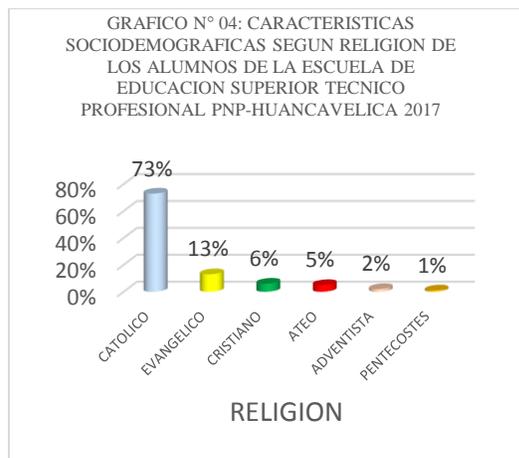
FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, según la edad y el sexo de los alumnos de la EESTP-PNP se puede observar que el 68% (21) de las mujeres oscila entre los 18 a 21 y el 55% (60) se encuentran entre los 22 a 25 años de edad.



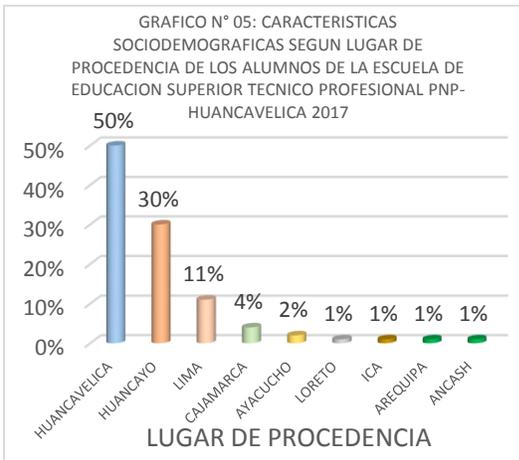
FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio podemos observar que el 77% (24) de las mujeres refieren ser solteras pero tienen enamorado; con respecto a los varones el 68% (74) son solteros pero tienen enamorada.



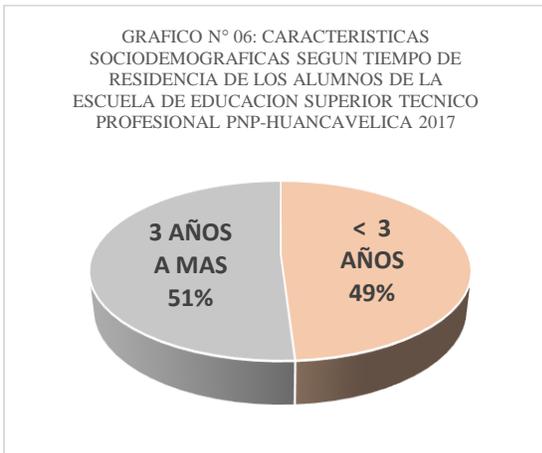
FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población de estudio, podemos observar que un 73% (102) de los alumnos de la EESTP-PNP refieren profesar la religión Católica, un 13% (18) son Evangélicos y el restante 14% (20) refieren profesar las diferentes religiones existentes.



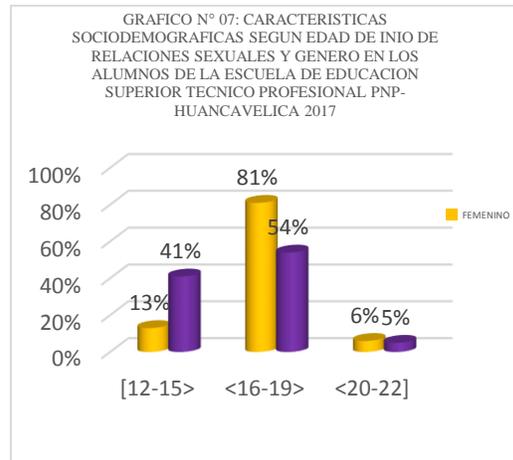
FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población total de estudio, se puede observar que el 50% (70) de los alumnos de la EESTP-PNP son procedentes y naturales del departamento de Huancavelica, el 30% (42) tienen procedencia del departamento de Huancayo, el 11% (15) proceden del departamento de Lima; mientras el restante 9% (13) refieren tener procedencia de los diferentes departamentos del Perú.



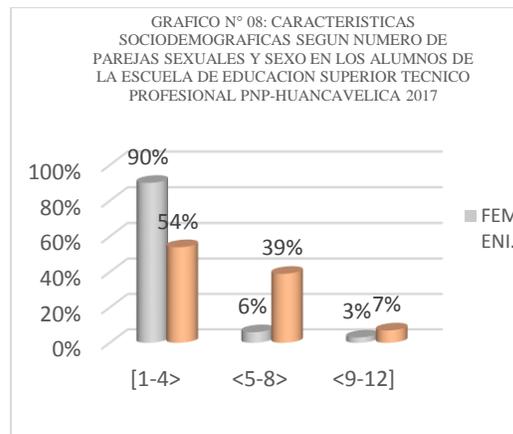
FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, se puede observar que el 51% (71) de los alumnos de la EESTP-PNP tienen un tiempo de residencia mayor de 3 años en la ciudad de Huancavelica, mientras el 49% (69) de los alumnos tiene un tiempo de residencia menor a los 3 años.



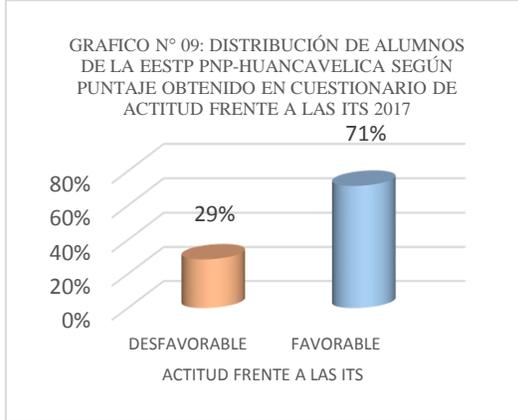
FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, se puede observar que de los alumnos de la EESTP-PNP, el 81% (25) de las mujeres tuvieron su inicio de relaciones sexuales entre los 16 a 19 años. Al contrario el 41% (45) de los varones iniciaron sus relaciones sexuales entre los 12 a 15 años de edad.



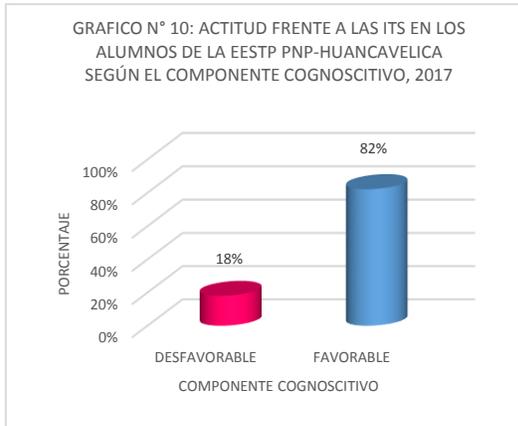
FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, se puede observar que del total de los alumnos de la EESTP-PNP, el 90% (28) de las mujeres tuvieron de 1 a 4 parejas sexuales hasta la actualidad frente al 54% (59) de los varones.



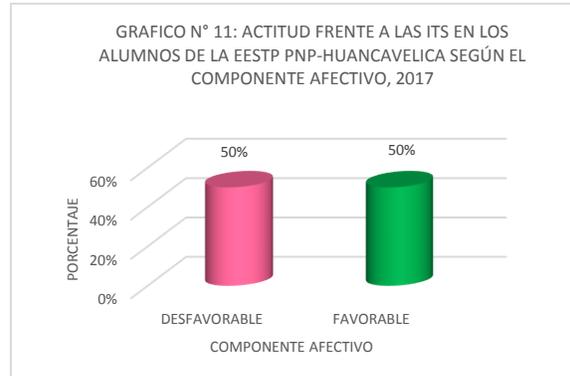
FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, podemos observar que el 71% (100) de los alumnos de la EESTP-PNP obtuvieron un puntaje entre 46 a 75 puntos lo que muestra una actitud favorable, mientras el 29% (40) obtuvieron un puntaje entre los 15 a 45 puntos lo que revela una actitud desfavorable frente a las infecciones de transmisión sexual.



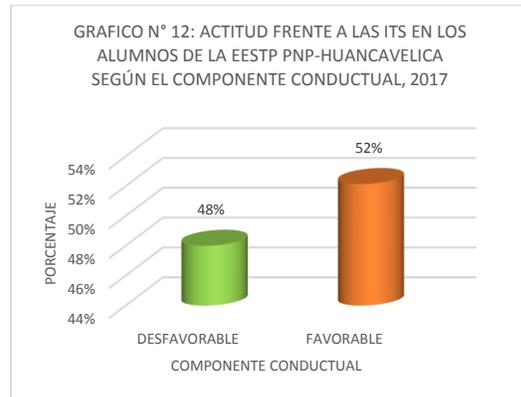
FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población considerada en el estudio, podemos observar que el 82% (115) de los alumnos de la EESTP – PNP obtuvieron puntajes entre 16 a 25, lo cual muestra una actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual de acuerdo al componente cognoscitivo.



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población total considerada en el estudio, podemos observar que el 50% (70) de los alumnos de la EESTP – PNP obtuvieron puntajes entre 5 a 15, lo que revela una actitud favorable y el otro 50% (70) obtuvieron puntajes entre 16 a 20, lo que muestra una actitud desfavorable con respecto al componente afectivo.



FUENTE: Cuestionario aplicado a los alumnos de la EESTP-PNP HVCA 2017.

De la población total considerada en el estudio, podemos observar que el 52% (73) de los alumnos de la EESTP – PNP obtuvieron puntajes entre 16 a 20, lo cual muestra una actitud favorable y el 48% (67) obtuvo puntajes entre 5 a 15 lo cual revela su actitud desfavorable con respecto al componente conductual.

DISCUSION

De la población considerada en el estudio, podemos observar que el 44% (62) de los alumnos de la EESTP – PNP obtuvieron puntajes entre 16 a 20, lo cual implica una actitud favorable según el componente conductual.

Con respecto a la actitud se obtuvo que el 71% (100) de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú tiene una actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual coincidente a lo encontrado por Rodríguez M. e Insaurrealde A., en la tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre

sífilis materna en los Hospitales de referencia en Asunción y San Lorenzo de Paraguay”, quien encontró que los conocimientos en general son bajos, la actitud si bien es favorable los aspectos que son desfavorables estaban relacionados al diagnóstico oportuno. Esto se debe a que la difusión de las infecciones de transmisión sexual se ha incrementado gracias a que en el año 2013 el estado peruano a nivel nacional implemento la estrategia nacional de prevención del VIH/SIDA, en el cual las infecciones de transmisión sexual es uno de los problemas más priorizados a nivel mundial, ya que en la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú prioriza la prevención de las infecciones de transmisión sexual lo que favoreció la actitud favorable encontrado en el grupo de estudio. Por otro lado el resultado encontrado en la presente investigación difiere con Sinche V. (2010), en su investigación “Conocimientos y Actitudes acerca de las ITS y el VIH/SIDA de los varones de dos comunidades”, menciona que las actitudes son desfavorables en un 74%. Esto dependerá del nivel de conocimiento, ya que la actitud es un sentimiento a favor o en contra, el cual puede ser una persona, un hecho social o cualquier producto de la actividad humana.

En el presente estudio se encontró que el 78% (109) son de sexo masculino y el 22% (31) son de sexo femenino; el 100% (140) de los alumnos se encuentran entre los 18 a 29 años; el 73% (102) profesan la religión católica; un 50% (70) de los alumnos proceden del departamento de Huancavelica; el 51% (71) residen en la ciudad de Huancavelica de 3 años a más; el 60% (84) iniciaron sus relaciones sexuales entre los 16 a 19 y el 62% (87) de los alumnos tuvieron de 1 a 4 parejas sexuales hasta la actualidad, resultado similar a lo encontrado por Narváez A. y Balladares F., en su tesis “Conocimientos actitudes y prácticas de los jóvenes con relación a las ITS/VIH-SIDA”, que encontró que el 89% de los hombres oscila entre los 18 y 24 años, el inicio de la actividad sexual ocurrió entre los 12 y 17 años con una actitud desfavorable frente a las infecciones de transmisión sexual. Contrariamente a lo encontrado en la presente tesis Sarmiento M. y Gómez I., en la tesis “Estrategia de Intervención Educativa en Enfermedades de Transmisión Sexual”, encontró que el 58% (79) son de sexo femenino y 57% (41) de sexo masculino; los conocimientos, actitudes y prácticas, así como la baja percepción del riesgo de la población investigada les permitió diseñar la estrategia de intervención educativa en ITS y el VIH/SIDA con acciones de información, educación y comunicación.

CONCLUSIONES

1. Las características sociodemográficas identificadas en los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica, fueron:

- Sexo: El 78% (109) de sexo masculino
- Edad: El 50% (70) se encuentra entre los 18 a 21 años y la otra mitad entre los 22 a 25 años de edad.
- Estado civil el 58% (81) son solteros y sin enamorada.
- Religión: El 73% (102) profesan la religión católica.

- Origen de procedencia el 50% (70) natural de Huancavelica.
- Tiempo de residencia: El 51% (71) residen más de 3 años en Huancavelica.
- Inicio de relaciones sexuales: El 60% (84) inició sus relaciones sexuales entre los 16 a 19 años.
- Número de parejas sexuales: El 90% (28) y 54% (59) de mujeres y varones respectivamente tuvieron de 1 a 4 parejas sexuales.

2. Se valoró la actitud de los alumnos de la EESTP – PNP frente a las infecciones de transmisión sexual según el componente cognoscitivo (lo que piensa), lo cual mostró una actitud favorable en un 82% (115) y una actitud desfavorable en un 18% (25).

3. Se valoró la actitud de los alumnos de la EESTP – PNP frente a las infecciones de transmisión sexual según el componente afectivo (lo que siente), lo cual reveló una actitud favorable en un 50% (70) y una actitud desfavorable en un 50% (70).

4. Se valoró la actitud de los alumnos de la EESTP – PNP frente a las infecciones de transmisión sexual según el componente conductual (manifestar pensamientos y emociones), lo cual mostró una actitud favorable en un 52% (73) y una actitud desfavorable en un 48% (67).

5. Se determinó la actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica, con un 71% (100), en la que se obtuvo los puntajes entre 46 a 75 puntos.

RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados mencionados se puede apreciar cual es la actitud que tienen los alumnos de la EESTP-PNP Huancavelica, frente a las infecciones de transmisión sexual, mostrándonos una realidad poco alarmante, es por ello que como profesionales de salud estamos obligados a tomar cartas en este asunto.

1. Se sugiere a los docentes de la EESTP-PNP de la asignatura de Educación Sexual dar la importancia correspondiente al estudio realizado, lo cual servirá para conocer las deficiencias que tienen los estudiantes con respecto al tema y los riesgos que puede traer el contraer una infección de transmisión sexual.

2. Los profesionales de la salud que brindan atención en los programas de salud sexual y reproductiva tomen en cuenta las conclusiones del presente estudio, a fin de continuar mejorando las estrategias correspondientes para disminuir la tasa elevada de infecciones de transmisión sexual.

3. A los funcionarios públicos del Ministerio de Salud, promuevan políticas que faciliten la accesibilidad de información tanto en prevención y anticoncepción frente a una infección de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. nota descriptiva n° 110. In Salud OMDL. Lima; 2016.

2. Inei. Infecciones de Transmision Sexual. In informatica indee. conocimiento de Vih-its. Lima; 2015. p. 20-32.
3. direccion regional de salud. Infecciones de transmision sexual. In. Huancavelica; 2016. p. 50-78.
4. Martha S, Isabel G, Ana O. Estrategia de intervencion educativa en Enfermedades De Transmision Sexual. Publicacion educational strategy to prevent STI/HIV/AIDS. 2013 Febrero; II(32-34).
5. Melina R, Aldo I, Lucas M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sífilis Materna en El Hospital de Referencia En Paraguay. Publicación Men. Inst.Investigacion.Cienc.Salud. 2012 Junio; X(76-84).
6. Alejandra N, Fernanda B. Conociminetos Actitudes Y Practicas De Los Jovenes Con Relacion A Las ITS/VIH/SIDA. Tesis Postgrado. Nicaragua: Universidad Autonoma, Investigacion en Salud Publica; 2011.
7. Salcedo C. Nivel De Conocimiento Sobre Las Infecciones De Transmision Sexual Vih/Sida Y Sus Medidas Preventivas En Los Estudiantes De Enfermeria. Tesis para optar el Titulo de Lic en Enfermeria. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Enfermeria; 2015.
8. Margarita G, Raquel P, Ivana C. Infecciones de Transmision Sexual En Mujeres de un Establecimiento Penitenciario. Tesis Para Optar el Titulo De Obstetra. LIMA: Universidad Peruana los Andes, LIMA; 2013.
9. Sinche V. Conocimientos y Actitudes acerca de las ITS Y El VIH/Sida de los Jovenes Varones en dos Comunidades. Tesis Para Optar El Titulo De Obstetra. Chimbote: Universidad Los Angeles De Chimbote, Chimbote; 2010.
10. Rojas R. Relacion entre el Conocimiento Sobre Salud Sexual y las Contactas Sexuales De Riesgo. Tesis para optar el titulo de Obstetra. Lima: Universidad Alas Peruanas, Lima; 2010.
11. Mayhua Y. Conocimiento sobre El VIH/SIDA en Alumnos de la Escuela de Educacion Superior Tecnico Profesional de la Policia Nacional del Peru Huancavelica. Tesis para optar el grado de Obstetra. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica; 2016.
12. Española AdIR. "Diccionario de la Lengua Española". In Edicion VS, editor.. Lima: Publicaciones Estrella; 2009. p. 78.
13. Melacio R. Estudio Mental y Neurologica de las Actitudes. In Soles , editor.. Mexico: Publicaciones Estrella; 2010. p. 654.
14. Cruz M. "Actitud en un entorno social". In Graw , editor.. Lima: Los Andes; 2007. p. 530.
15. Garcia T. Comportamientos y Actitudes. In Humanistas , editor.. Argentina: Publicaciones Hm; 2011. p. 86.
16. Mayorca L. Metodo de analisis de actitud. In XX , editor.. Lima: Publicaciones Lices; 2010. p. 126.
17. MINSA. "Guia Nacional De Manejo De Infecciones De Transmision Sexual". In. Lima: Publicaciones Wors; 2009. p. 150.
18. MINSA. "Salud Sexual y Reproductiva". In. Lima : Publicaciones http://www.minsa.gob.pe/portada/esnsr_introd.asp; 2015. p. 72.
19. Salud F. Guia de prevencion, diagnostico y tratamiento de las ITS. In D.R. , editor.. Mexico, D.F.: Publicado en www.funsalud.org.mx; 2011.
20. Innovacion MdC. Infeccion de Transmision Sexual:Diagnostico,Tratamiento, Prevencion Y Control. In Belda J, Diaz A, Diaz M, Ezpeleta. G. Direccion General De Salud Publica Y Sanidad Exterior. Madrid; 2011. p. 83.
21. Sergio C. Metodologia de la investigacion cientifica. In Marcos S, editor.. Lima: Publicaciones San Marcos; 2006. p. 80.
22. MINSA. Etapas de vida. In Salud Md. N°538-2009, MINSA/RM. Lima; 2009. p. 70.
23. Bunge M. La ciencia y su metodo filosofico. In Juan S, editor.. Argentina: publicaciones XX; 2004. p. 308.
24. Angeles C. La Monorafia, Investiacion y Elementos. In San Marcos , editor.. Peru: publicaciones 9na ed; 2007. p. 88.
25. Española Ddlra. Definicion de Conocimiento. In. Peru: Publicaciones Espasa-Calpe; 2014. p. 36.
26. La Rosa E. Investigacion Cualitativa y Cuantitativa. In Limusa , editor.. Colombia: Publicaciones en Ciencia; 2012. p. 55.
27. Ñaupas H. Metodologuia de la Investigacion Cientifica. In Noruega , editor.. Lima: Publicaciones Luddi; 2009. p. 175-176.
28. Paredes S. El Valor del Conocimiento. In. Madrid: Publicaciones Dias De Santos; 2009. p. 120.
29. Salazar A. El Punto De Vista Filosofico. In. Lima: Publicaciones El Alce; 1988. p. 308.
30. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Infecciones de Transmision sexual. In.; 2016.
31. DIRRE. In.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ - HUANCVELICA, 2017”.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	FORMULACIÓN DE OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual en los alumnos de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional del Perú - Huancavelica 2017?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional del Perú – Huancavelica 2017.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de la escuela de educación superior técnico profesional de la policía nacional del Perú - Huancavelica. 	<p>Actitud frente a las infecciones de transmisión sexual.</p>	<p>- Componente cognoscitivo (ideológico)</p>	<p>- Favorable. - Desfavorable.</p>	<p>• Tipo De Investigación Sustantiva</p> <p>• Nivel De Investigación Descriptivo.</p> <p>• Método De Investigación M. General: Inductivo M. Básico: Descriptivo</p> <p>• Diseño De Investigación Descriptivo Simple</p> <p style="text-align: center;">M ----- O</p> <p>Dónde: M=Muestra constituida por los alumnos de la escuela de educación técnico profesional de la policía nacional del Perú - Huancavelica 2017.</p>
			<p>- Componente afectivo (sentimental)</p>	<p>- Favorable. - Desfavorable.</p>	
			<p>- Componente conductual (motivacional)</p>	<p>- Favorable. - Desfavorable.</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> • Analizar la actitud de acuerdo al componente cognoscitivo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica. • Analizar la actitud de acuerdo al componente afectivo frente a las Infecciones de Transmisión Sexual de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica. • Analizar la actitud de acuerdo al 				<p>O=Actitud frente a las infecciones de transmisión sexual.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Población: 140 estudiantes de la escuela de educación técnico profesional de la policía nacional del Perú – Huancavelica 2017. • Muestra: La muestra es censal lo constituyen los 140 alumnos de la ESTP-PNP -HVCA. • TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: La técnica empleada será la encuesta y su instrumento el cuestionario. • TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS: Estadística descriptiva: Se usara la estadística para
--	---	--	--	--	--

	<p>componente conductual frente a las Infecciones de Transmisión Sexual de los alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú – Huancavelica.</p>				<p>analizar las respuestas obtenidas sobre la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual, utilizando la distribución de frecuencias y porcentajes.</p> <p>Programas Estadísticas: Para el procesamiento de datos. Se emplearán los programas Microsoft Excel 2016 y SPSS 24.0.</p>
--	--	--	--	--	---

**OPERACIONALIZACIÓN DE
VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR
Actitud frente a las infecciones de transmisión sexual.	Es un estado de disposición mental y nerviosa organizada mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones.	Es la respuesta que tiene el alumno frente a las infecciones de transmisión sexual según el modelo tridimensional toda actitud incluye tres componentes: el cognitivo; el afectivo y, el conativo-conductual. (14)	- Componente cognoscitivo (ideológico)	- Favorable. - Desfavorable.	Nominal
			- Componente afectivo (sentimental)	- Favorable. - Desfavorable.	Nominal
			- Componente conductual (motivacional)	- Favorable. - Desfavorable.	Nominal

PROCESO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LA ESCALA KARELI

1. VALIDEZ:

1.1. Validez de contenido

Para la obtención de validez de la encuesta es de contenido, basada en la literatura y operacionalización de la variable. Con la escala de actitud de Likert

1.2. Validez de expertos

Para la obtención de la validez de expertos para el presente cuestionario, se consultó a tres expertos un obstetra, expertos en el servicio diferenciado de adolescentes y jóvenes una licenciada a cargo del servicio de CERITS y una psicóloga, del área de salud mental.

FORMA DE ANALISIS DE LA ESCALA DE CALIFICACIÓN

Validez: de los Jueces (VALIDEZ DE CONTENIDO)

Matriz de Datos.

CRITERIOS	JUECES(J)			TOTAL
	J1	J2	J3	
1	1	1	1	3
2	1	1	1	3
3	0	1	1	2
4	1	1	0	2
5	1	1	1	3
6	1	1	1	3
7	1	1	1	3
TOTAL	6	7	6	19

*: 1: De acuerdo (si)

0: Desacuerdo (no)

Prueba de concordancia

$$B = \frac{T_a}{T_a + T_d} = \frac{19}{19+2} = \frac{19}{21} = 0.90$$

Donde:

B: Grado de concordancia significativa entre los jueces

Ta: n° total de acuerdos de los jueces

Td: n° total de desacuerdos de los jueces

Los tres expertos coinciden en que el cuestionario es aplicable mayor al 80% y puede ser aplicable en los alumnos de EESTP PNP-Huancavelica.

2. CONFIABILIDAD

Se determinó una confiabilidad de 0.9.

N°	COMPONENTE COGNOSITIVO					COMPONENTE AFECTIVO					COMPONENTE CONDUCTUAL					TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	5	5	5	5	3	5	1	5	1	5	1	1	5	1	5	53
2	5	5	5	5	3	1	1	1	1	5	5	5	5	1	1	49
3	5	3	5	5	3	2	3	5	1	5	5	4	3	2	1	52
4	2	1	1	5	1	2	4	4	2	4	4	4	4	4	5	47
5	5	5	5	5	1	1	2	4	4	5	4	4	4	2	4	55
6	5	5	5	5	1	1	2	5	3	5	1	5	4	5	3	55
7	5	5	5	5	1	1	2	4	3	2	3	3	3	3	3	48
8	5	1	5	5	5	1	3	2	2	5	1	4	1	1	1	42
9	5	5	5	5	5	1	3	4	3	5	4	5	4	4	3	61
10	5	5	5	5	5	1	5	5	1	5	5	5	1	5	1	59
11	5	5	5	5	5	1	1	4	1	5	3	4	5	3	1	53
12	5	5	3	2	3	1	3	5	1	5	1	5	3	5	1	48
13	5	3	5	5	1	1	3	4	2	5	3	5	4	4	3	53
14	5	5	5	5	5	1	3	2	1	4	2	3	4	1	2	48
15	5	1	5	5	1	2	4	4	1	3	5	5	4	5	3	53
PER	0.27	0.44	0.34	0.21	0.06	0.03	0.11	0.51	0.21	0.27	0.38	0.25	0.17	0.44	0.15	776
VAR	0.6	2.78	1.26	0.6	3.12	1.12	1.38	1.55	1.03	0.84	2.55	1.27	1.54	2.64	2.12	24.4

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$$\alpha = \frac{15}{15-1} \left[1 - \frac{24}{776} \right]$$

$\alpha=0.9$ confiabilidad aceptable



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ESCALA “KARELI”

(Escala para valorar la actitud frente a las ITS)



ESTIMADO JOVEN:

Reciba nuestros saludos cordiales. La presente escala es parte de una investigación realizada por las Bachilleres en Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica. Con la finalidad de valorar el tipo de “**Actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual**”. En tal sentido se contara con una escala de 15 ítems. En este sentido le pedimos que responda con sinceridad a los siguientes enunciados. Sus respuestas serán totalmente confidenciales y anónimas.

INSTRUCCIÓN: Lea detenidamente las preguntas y marque con un aspa (x) en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. Por favor, no deje ningún enunciado sin contestar.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

Código: _____ Fecha: / / 2017

1. Edad:

_____ años

2. Sexo:

- Masculino ()
- Femenino ()

3. Estado civil:

- Soltero ()
- Casado ()
- Conviviente ()

4. Tiene

- enamorado**
- (a)**
- Si ()
 - No ()

5. Religión:

- Católico ()
- Otras ()
- No creyente ()

6. Procedencia:

7. Tiempo de residencia en esta localidad:

_____ años

8. Has tenido relaciones sexuales (coitales) alguna vez:

- Si () pase a la pregunta 9.
- No ()

9. A qué edad tuviste tu primera relaciones sexual (coital):

_____ años

10. Con cuantas personas tuviste relaciones sexuales (coitales):

	ÍTEMS	Desacuerdo total	Desacuerdo	Ni de acuerdo Ni en desacuerdo	Acuerdo	Acuerdo total
Componente cognoscitivo (ideológico)						
1	Creer que las ITS son un conjunto de síndromes que afectan la salud de mujeres y hombres.					
2	Sífilis, herpes genital, gonorrea y chancro son tipos de ITS.					
3	Creer que las ITS se transmiten por el contacto con fluidos corporales y el contacto sexual.					
4	Piensas que todas las personas somos vulnerables a contraer alguna ITS.					
5	Creer que las alteraciones menstruales y el dolor lumbar no son síntomas de una ITS.					
Componente afectivo (sentimental)						
6	Creer que si ya te dio una ITS no te podrá dar de nuevo.					
7	Terminarías la relación con tu enamorado (a) si tuviera una ITS.					
8	Sientes que estas expuesto al contagio de una ITS.					
9	Cuando besas, abrazas o das caricias puedes contagiarte con alguna ITS.					
10	Te sientes capaz de enfrentar una ITS.					
Componente conductual (motivacional)						
11	Hacer uso de dos condones te protegerá mejor que uno frente a una ITS.					
12	Si realizas la higiene genital después de haber tenido relaciones sexuales evitaras una ITS.					
13	Si acudes a un baño público estarás expuesto a una ITS					
14	Estás de acuerdo con el intercambio de enamorados (as).					
15	Creer que al practicar sexo oral será más seguro que el sexo vaginal.					

Gracias por su colaboración.....



BAREMO DE LA ESCALA DE ACTITUD KARELI

En base a la suma total de los 15 ítems se categorizara:

ACTITUD	PUNTAJE
DESFAVORABLE	15 – 45 puntos
FAVORABLE	46 - 75 puntos

De acuerdo al componente tridimensional de actitud se elaboró 5 ítems para cada componente; cognoscitivo, afectivo y conductual respectivamente.

COMPONENTE COGNOSCITIVO	
ACTITUD	PUNTAJE
DESFAVORABLE	5 – 15 puntos
FAVORABLE	16 - 25 puntos

COMPONENTE AFECTIVO	
ACTITUD	PUNTAJE
DESFAVORABLE	5 – 15 puntos
FAVORABLE	16 - 25 puntos

COMPONENTE CONDUCTUAL	
ACTITUD	PUNTAJE
DESFAVORABLE	5 – 15 puntos
FAVORABLE	16 - 25 puntos

**DOCUMENTACION
PENDIENTE**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 188-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 16 de mayo del 2017.

VISTOS:

El Oficio N° 157-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 569 (10.05.2017), mediante el cual la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia solicita emisión de resolución de designación de Asesor y Coasesor para el Proyecto de Tesis, titulado: **ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ - HUANCAMELICA 2017**", presentado por las estudiantes **RIVEROS VALENCIA, Elizabeth** y **CCENCHO MITMA, Karen Liz**, y;



CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.



Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia al Artículo 22° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia y al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación será presentado por duplicado a la Dirección de la E. P. de Obstetricia, solicitando designación del Docente Asesor. El Director de la Escuela designará al docente asesor en un plazo no menos de cinco días hábiles, y comunicará al Coordinador para que este emita la resolución de designación de Asesor.

El Oficio N°157 -2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 569(10.05.2017), mediante el cual la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia solicita emisión de resolución de designación de Asesor y Coasesor para el Proyecto de Tesis, titulado: **"ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ - HUANCAMELICA 2017"**, presentado por las estudiantes; **RIVEROS VALENCIA, Elizabeth** y **CCENCHO MITMA, Karen Liz** siendo designados como docente asesor, a la Mg. Rossibel Juana **MUÑOZ DE LA TORRE** y coasesor Obsta. Giannina **CAPANI LOPEZ**.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo correspondiente;

SE RESUELVE:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 188-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 16 de mayo del 2017.

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, a la Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE como docente asesor y Obsta Giannina CAPANI LOPEZ como Coasesor, del Proyecto de Tesis "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TÉCNICO PROFESIONAL DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ - HUANCAMELICA 2017", presentado por las estudiantes RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz .

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, interesadas y docente asesor, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese-----"




Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana




Obsta. Marleny Elizabeth CCENTE CONDORI
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente

Cc.
FCS
EPO
Asesor
Interesados
Archivo
TSGO/mcc



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N°261-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 07 de junio del 2017.

VISTOS:



El Oficio N° 190-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 29 de mayo del 2017, remitido por la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, en la que solicita la emisión de resolución sobre la designación de Jurados de proyectos de tesis, titulada "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCAMELICA 2017", presentado por las estudiantes RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz, Y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.



Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 30°, 31° y 32° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 25° y 31° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el proyecto de investigación, aprobado por el Asesor, será presentado en triplicado por el o los interesados a la Dirección de la Escuela, con una solicitud de designación del Jurado Calificador del Proyecto. El Director de Escuela designa a tres docentes ordinarios afines con el tema de investigación, como Jurado Calificador, siendo presidido por el docente de mayor categoría y/o mayor antigüedad; debiendo remitir esta designación a la Coordinadora de la Facultad, para que emita la Resolución correspondiente. Así mismo, el jurado designado, después de revisar el trabajo de investigación emitirá el informe respectivo de aprobación o desaprobación, adjuntando el acta correspondiente en un plazo no mayor de 10 días hábiles, el trabajo de investigación aprobado será remitido a la coordinación de Facultad para que éste emita la Resolución de aprobación e inscripción, previa ratificación de Consejo de Facultad, caso contrario será devuelto para su corrección. Una vez aprobado el graduando procederá a desarrollar el trabajo de investigación con la orientación del docente Asesor.

Que, el Oficio N° 190-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 29 de mayo del 2017, fue remitido por la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, en la que solicita la emisión de resolución sobre la designación de Jurados de proyectos de tesis, titulada "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCAMELICA 2017", presentado por las estudiantes RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N°261-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 07 de junio del 2017.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	JURADOS
"ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCVELICA 2017",	<ul style="list-style-type: none"> • CCENCHO MITMA, Karen Liz. • RIVEROS VALENCIA, Elizabeth. 	<p>PRESIDENTA: Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES</p> <p>SECRETARIA: Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN</p> <p>VOCAL: Mg. Claris Jhovana PÉREZ VENEGAS</p> <p>ACCECITARIA: Obsta. Magally QUIÑONEZ INGA</p>

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a las interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese-----"



Cocagos
 Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Decano



laa
 Obsta. Marleny Elizabeth CCENTE CONDORI
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Secretaria Docente

Cc.
 FCS
 EPO
 Jurados
 Interesadas
 Archivo
 TSGO/MCCC



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 299-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 13 julio de 2017.

VISTOS:

El Oficio N° 223-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 28 de junio del 2017, con hoja de trámite N° 848, emitida por la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica, en la que solicita emisión de resolución de aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCAMELICA 2017", presentado por las estudiantes: RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz, donde el Consejo de Facultad acuerda aprobar e inscribir el proyecto, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia al Artículo 22° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación será presentado por duplicado a la Dirección de la E.A.P. de Obstetricia, solicitando designación del Docente Asesor. El Director de la Escuela designará al docente asesor en un plazo no menos de cinco días hábiles, y comunicará al Coordinador para que este emita la resolución de designación de Asesor.

Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, según el Artículo 26° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, concordante al Artículo 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación aprobado por el asesor, será remitido a la Dirección de Escuela y ésta remitirá a Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, para la emisión de Resolución de aprobación e inscripción del proyecto. Posterior a ello el graduando recién procederá a ejecutar el trabajo de investigación con la orientación del docente asesor. El asesor es responsable del cumplimiento, ejecución y evaluación.

Que, con **Resolución N° 188-2017-CFCS-VRAC-UNH**, (16.05.2017). **DESIGNA** a la Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE como docente asesor del Proyecto de tesis: "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCAMELICA 2017" presentado por las estudiantes: RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz.

Que, con **Resolución N°261-2017-CFCS-VRAC-UNH**, (07.06.2017). **DESIGNA** como **JURADOS:** PRESIDENTA: Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, SECRETARIA: Mg. Jenny MENDOZA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 299-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 13 julio de 2017.

VILCAHUAMAN, VOCAL: Claris Jhovana PÉREZ VENEGAS y ACCECITARIA: Obsta. Magally, QUIÑONEZ INGA; presentado por las estudiantes: RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz.

Que, con Oficio N° 223-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 28 de junio del 2017, con hoja de trámite N° 848, emitida por la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica, en la que solicita emisión de resolución de aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCAMELICA 2017", presentado por las estudiantes: : RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz; donde el Consejo de Facultad acuerda aprobar e inscribir el proyecto.

Que, en Sesión ordinaria de Consejo de Facultad del día 12.07.2017, tal como consta en el folio 256 del Libro de Actas de Secretaría Docente; se acuerda por unanimidad aprobar e inscribir el Proyecto de Tesis "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCAMELICA 2017". Presentado por las estudiantes: RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCAMELICA 2017", presentado por las estudiantes: RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz ,

ARTÍCULO SEGUNDO. - ENCARGAR al asesor del Proyecto de Tesis, a la **Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE**, para velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

ARTÍCULO TERCERO. - REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese-----"



[Firma]
Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Decana



[Firma]
Obsta. Magally QUIÑONEZ INGA
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Secretaria Docente

Cc.
 FCS
 EPO
 JURADOS
 Interesadas
 Archivo
 TSGO/maj



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 321-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 31 de julio de 2017.

VISTOS:

El Oficio N° 259-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 26 de julio del 2017, con hoja de trámite 906, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCAMELICA 2017", presentado por las estudiantes: RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 39°, 40° y 42° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 37°, 38° y 39° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el jurado calificador designado por la Escuela Académico Profesional de Obstetricia estará integrado por docentes ordinarios de la especialidad o afín con el tema de investigación, el cual será presidido por el docente de mayor categoría y/o antigüedad. La Escuela comunicará a la Coordinación de la Facultad, para que ésta emita la Resolución correspondiente. El jurado designado que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela. Si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación.

Que con oficio N° 259-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 26 de julio del 2017, con hoja de trámite 906, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCAMELICA 2017", presentado por las estudiantes: RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz; donde propone a: **PRESIDENTE:** Mg. Tula Susana Guerra Olivares, **SECRETARIA:** Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, **VOCAL:** Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS y **ACCESITARIO:** Mg. Magally QUIÑONEZ INGA, como miembros de dicho jurado.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 321-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 31 de julio de 2017.

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurado para revisión del informe de investigación
Titulado: "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA
ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU -
HUANCAMELICA 2017", presentado por las estudiantes: RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO
MITMA, Karen Liz, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES.
- **Secretario** : Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN.
- **Vocal** : Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS
- **Accesitario** : Mg. Magally QUIÑONEZ INGA.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela
Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados,
para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana



Obsta. Magally QUIÑONEZ INGA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc.

FCF
EFC
Jurados
Interesadas
Archivo
TSGO/mal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 340-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 07 de agosto de 2017.

VISTO:

La solicitud de las Bachilleres **RIVEROS VALENCIA, Elizabeth** y **CCENCHO MITMA, Karen Liz**, de fecha 07 de agosto del 2017 con hoja de trámite N° 943, solicitando se le programe lugar, fecha y hora para sustentación de Tesis; el Informe N° 001-2017-TGO-CFCS-VRAC-UNH (31.07.2017) dando conformidad de pase a sustentación de la Tesis titulada: "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCVELICA 2017", y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34° del Estatuto de la UNH, las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 40°, 41° y 42° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 38°, 39° y 40° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, El jurado designado, que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela; si algún miembro del Jurado Calificador demora sin justificación alguna en presentar el informe será sancionado con llamada de atención verbal por el Jefe de Departamento o por quien cumpla estas funciones y, en caso de reincidencia se derivará al tribunal de honor; si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación. La Coordinación emitirá la Resolución correspondiente fijando fecha, hora y lugar para la sustentación. Así mismo entregará al Presidente del Jurado Calificador el formato del acta de sustentación.

Que, mediante **Resolución N° 299-2017-CFCS-VRAC-UNH**, de fecha 12 de julio del 2017, se aprueba e inscribe el Proyecto de Tesis titulado: "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCVELICA 2017", presentado por las estudiantes: **RIVEROS VALENCIA, Elizabeth** y **CCENCHO MITMA, Karen Liz**.

Que, mediante **Resolución N° 321-2017-CFCS-VRAC-UNH** (31.07.2017), se designa a los Jurados para la revisión y aprobación de la Tesis "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCVELICA 2017", presentado por las estudiantes: **RIVEROS VALENCIA, Elizabeth** y **CCENCHO MITMA, Karen Liz**.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 340-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 07 de agosto de 2017.

Que, con el Informe N° 001-2017-TGO-CFCS-VRAC-UNH, el presidente de los Jurados remite el informe de conformidad y acta de apto para sustentación, dando pase a sustentación de la Tesis titulada: "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCVELICA 2017",

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - FIJAR, el Acto de Sustentación para el día martes 08 de agosto del 2017 a las 15:00 horas en el auditorio de la Escuela Profesional de Obstetricia.

ARTÍCULO SEGUNDO. - RATIFICAR, a los miembros del Jurado para la evaluación de la Tesis titulada: "ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - HUANCVELICA 2017", presentado por las estudiantes: , conforme al siguiente detalle: RIVEROS VALENCIA, Elizabeth y CCENCHO MITMA, Karen Liz .

- **Presidente** : Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
- **Secretario** : Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN
- **Vocal** : Mg. Claris Jhovana PEREZ VENEGAS
- **Accesitario** : Obsta. Magally QUIÑONEZ INGA.

ARTÍCULO TERCERO.- ENCARGAR, al Presidente del Jurado Calificador el cumplimiento de la presente Resolución.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



[Firma]
 Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Decana



[Firma]
 Obsta. Magally QUIÑONEZ INGA
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Secretaria Docente (e)

Cc.
 FCS
 EPO
 jurados
 Interesaca
 Archivo
 TSGO/mqj

**ESCALA DE CALIFICACIÓN SOBRE ACTITUD
PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI (1)	NO (2)	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.		X	
4. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

Es prudente utilizar interrogantes como "¿" y "¿?" para las características de la flauta vaginal (¿?) por interrogantes como "¿?" que acude a ellas ante la aparición de ITS. tener en cuenta los componentes de la actitud.



FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)

**ESCALA DE CALIFICACIÓN SOBRE ACTITUD
PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI (1)	NO (2)	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....




 Monica B. Bendejú Esteban
 LIC. ENFERMERÍA
 FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)

**ESCALA DE CALIFICACIÓN SOBRE ACTITUD
PARA EL JUEZ EXPERTO**

Estimado juez experto (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI (1)	NO (2)	OBSERVACION
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	/		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	/		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	/		
4. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable.	/		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.		/	
6. Los ítems son claros y entendibles.	/		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	/		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Vilma R. Jesús Poma

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO (A)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
 (CREADA POR LEY 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

Huancavelica, 28 de Junio del 2017

OFICIO N° 188-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH.

Señor:

Comandante. ANTONIO HUMBERTO HIDALGO RICALDE
 DIRECTOR DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFECIONAL PNP- HVCA

CIUDAD.-

ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION.

REF. : SOLICITUD DE LA INTERESADAS.

Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el saludo cordial a nombre de la Escuela Profesional de Obstetricia, a la vez solicitar la autorización para la ejecución del proyecto de Investigación **titulado " ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA PNP – HUANCAVELICA 2017"**; de las alumnas CCENCHO MITMA, KAREN LIZ Y RIVEROS VALENCIA, ELIZABETH , egresadas de la Facultad de Ciencias de la Salud, que por intermedio de su digno Despacho tenga a bien de autorizar y brindar las facilidades, a partir del 03 de Julio al 05 de Julio del presente año Para su ejecución del proyecto indicado a fin de que puedan realizar la ejecución del proyecto de tesis mencionado.

En espera de su amable atención y aceptación al presente, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
 DIRECTORA



OA-225725 - A+
 ANTONIO H. HIDALGO RICARDE
 CMDTE - PNP
 DIRECTOR EESTP - PNP - HVCA.

MESA DE PARTES

RECEPCIONA: *[Signature]*

HVCA: 07

HORA: 11:25

FECHA: Julio del 2017

TAMA: OBSTETRIA

N° DE REGISTRO: _____

ADJUNTO:
 C.c.
 Archivo
 MCCH/*

Reg. Documento N°. 039075

Reg. Expediente N°. 038107

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr. Sub Oficial del Departamento académico de la E.E.S.T.P.PNP:

Reciba nuestros saludos cordiales: Somos Bachilleres en Obstetricia CCencho Mitma, Karen Liz y Riveros Valencia, Elizabeth respectivamente. Estamos realizando un estudio sobre ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL en este grupo etareó.

En tal sentido me gustaría contar con su autorización para aplicar el Cuestionario a los alumnos de la promoción CENTINELA el cual está compuesto por dos tipos de escala que mide conocimiento y actitud con 12 preguntas respectivamente. Con un tiempo estimado de 45 min para contestar el cuestionario.

Con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y valorar el tipo de actitud en el tema antes mencionado. El proceso será estrictamente confidencial, pero sus respuestas y sugerencias me ayudarán a culminar el presente estudio.

AUTORIZACIÓN

He leído el procedimiento descrito arriba. Las investigadoras me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas, voluntariamente doy mi consentimiento para la resolución del cuestionario y de esta manera aportar en el estudio.



OA 225725 - A+
ANTONIO H. HIDALGO RICARDE
CMDTE - PNP
DIRECTOR EESTP - PNP - HVC

POLICIA NACIONAL DEL PERU
DIRECCION DE EDUCACION Y DOCTRINA
ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL
HUANCAVELICA

CONSTANCIA

EL COMANDANTE PNP, DIRECTOR DE LA ECUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL PNP-HUANCAVELICA, QUE SUSCRIBE:

CERTIFICA

--- Que, las personas de CCENCHO MITMA, KAREN LIZ y RIVEROS VALENCIA, ELIZABETH, egresadas de la facultad de Ciencias de la Salud - Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica, han culminado de aplicar su instrumento de trabajo de Investigación en los Alumnos de la Escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú Huancavelica. **“ACTITUD FRENTE A LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR TECNICO PROFESIONAL DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU – HUANCAVELICA 2017”**, a fin de optar el grado.

--- Se expide el presente para trámites administrativos y personales.

Huancavelica, 07 de julio del 2017.



OA - 225725 - A+
ANTONIO H. HIDALGO RICARDI
CMDTE - PNP
DIRECTOR EESTP - PNP - HVCA

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Presentación de las bachilleres ante los alumnos de la EESTP - PNP



Explicando los objetivos del estudio a los alumnos de la EESTP-PNP



Realizando las instrucciones para el correcto desarrollo del cuestionario.



Realizando las indicaciones finales para el desarrollo del cuestionario.



Resolviendo junto a los alumnos la primera parte del cuestionario.



Resolviendo las dudas de los alumnos con respecto al cuestionario.



2° DIA: Leyendo las instrucciones a los alumnos de la EESTP-PNP.



2° DIA: supervisando el desarrollo correcto del cuestionario.



3° DIA: presentación del cuestionario a los alumnos de la EESTP-PNP



3° DIA: repartiendo los cuestionarios correspondientes a cada alumno.



Bachilleres junto al Docente de la EESTP – PNP



Bachilleres junto al Comandante y la encargada del Departamento Académico.