

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA
y medidas preventivas en estudiantes de medicina humana de la
UNPRG 2021**

Para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano

Línea de Investigación: Salud Pública

AUTORES:

Albitres Castro Lino Andre

Rivera Torres Luis Alejandro

ASESOR METODOLÓGICO:

Dr. Zambrana Herrera Percy Enrique

LAMBAYEQUE – PERÚ

2022

APROBADO POR:



Dr. Víctor Alberto Soto Cáceres

PRESIDENTE



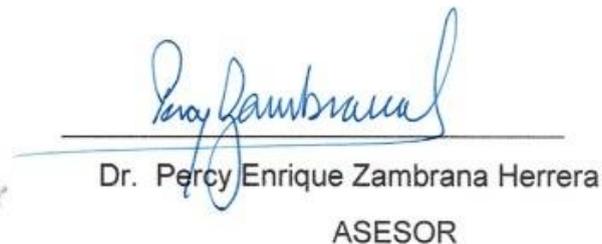
Dr. Néstor Manuel Rodríguez Alayo

SECRETARIO



Dra. Blanca Santos Falla Aldana

VOCAL



Dr. Percy Enrique Zambrana Herrera

ASESOR

ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N° 023 -2022-FMH-UNPRG

Siendo las 18:00 HORAS del día 11 de mayo del 2022, se reunieron vía plataforma virtual, meet.google.com/qsr-xghd-piy, los miembros de jurado evaluador reconstituido por Decreto/Resolución N° 051-2022-VIRTUAL-UI-FMH de fecha 05 de MAYO del 2022, conformados por los siguientes docentes:

Presidente: DR. VICTOR ALBERTO SOTO CACERES
Secretario: DR. NESTOR MANUEL RODRIGUEZ ALAYO
Vocal: DRA. BLANCA SANTOS FALLA ALDANA

Con la finalidad de evaluar y calificar la sustentación la tesis titulada: "CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL -VIH/SIDA Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRE 2021"

cuyos autores son los bachilleres:

LINO ANDRE ALBITRES CASTRO
LUIS ALEJANDRO RIVERA TORRES

Teniendo como Asesor Metodológico:

DR. PERCY ENRIQUE ZAMBRANA HERRERA

El acto de sustentación fue autorizado por DECRETO N° 057 2022 -VIRTUAL - UI -FMH. de fecha 9 de MAYO del 20 22.

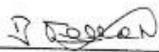
Después de la sustentación y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros de jurado se procedió a la calificación respectiva otorgándole la calificación de 17 (Diecisiete) en escala vigesimal y 87 (Ochenta y siete) en la escala centesimal Nivel: BUENO

Por lo que queda APTO para optar el título profesional de Médico Cirujano de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Medicina Humana y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 19:30 horas se da por concluido el presente acto académico, dándose conformidad al presente acto, con la firma de los miembros del jurado.


Dr. Victor Alberto Soto Caceres
PRESIDENTE


Dr. Nestor Manuel Rodríguez Alayo
SECRETARIO


Dr. Blanca Santos Falla Aldana
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ARTIFICIO: Que, en su virtud, se declara el documento de
fideicomiso de la UPRG.
Dr. Juan Humberto Guevara
C.M.P. 11585 / F.M.H. 330
SECRETARIO ACENT
F.M.H. 2022

13/05/2022

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Albitres Castro Lino Andre y Rivera Torres Luis Alejandro, investigadores principales, y Zambrana Herrera Percy Enrique asesor del trabajo de investigación "CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRG 2021" declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, Mayo 2022

Lino Andre Albitres Castro

Investigador principal

Luis Alejandro Rivera Torres

Investigador principal

Dr. Percy Enrique Zambrana Herrera

Asesor

DEDICATORIA

Primero, ante todo, mi familia; ya que soy resultado de todo ello, forjándome intrínsecamente como persona. Mencionarlos, es un honor para mí y en cada uno de mis huellas.

Teniendo presente a mis padres Alberto y Ruth; mis hermanos Lino Alberto y Nayd; Mi incondicional Cyntia y Lian, que me motivaron e impulsaron a tomar decisiones en puntos claves en el trayecto de mi vida y en la culminación de mi carrera.

El resto de mi familia y amigos, ellos saben quiénes; son también clave en cada eslabón difícil de forjar llevándome a encontrar, donde ya no ausculta, el sabor de la esperanza.

Me hace falta espacio en cada rincón, para expresar lo agradecido que estoy de ellos

Lino Andre Albitres Castro

Agradecido con Dios todopoderoso que me ha permitido llegar hasta aquí y seguirá guiando mi camino, agradecerle además por haberme dado una familia maravillosa, mis padres Luis Alberto Rivera Acha y Alejandrina Torres Torres, y mi hermano José Alberto Rivera Torres, a quienes le agradezco por su apoyo incondicional en todo momento de mi vida, y esos verdaderos amigos que se mantienen en mi vida a pesar de las adversidades.

Loa planes de Dios son perfectos y sstoy muy agradecido con Dios por todo lo bueno que ha hecho en mi vida.

Luis Alejandro Rivera Torres

ÍNDICE

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS.....	7
RESUMEN.....	9
ABSTRACT.....	10
INTRODUCCIÓN.....	11
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
OBJETIVOS.....	13
CAPITULO I: DISEÑO TEÓRICO.....	14
ANTECEDENTES.....	14
BASES TEÓRICAS.....	18
DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	26
CAPITULO II: METODOLOGÍA.....	27
DISEÑO METODOLÓGICO.....	27
POBLACIÓN Y MUESTRA.....	27
TÉCNICAS, INSTRUMENTOS, EQUIPOS Y MATERIALES.....	28
PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	29
ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS.....	30
ASPECTOS ÉTICOS.....	30
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	32
RESULTADOS.....	32
DISCUSIÓN.....	38
CAPITULO IV: CONCLUSIONES.....	42
CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS

Gráfico 01: Distribución de los estudiantes de medicina humana-UNPG 2021 incluidos en el estudio según la etapa de vida.....	32
Gráfico 02: Distribución de los estudiantes de medicina humana-UNPG 2021 incluidos en el estudio según el género.....	33
Gráfico 03: Distribución de los estudiantes de medicina humana-UNPG 2021 incluidos en el estudio según el año académico.....	33
Tabla 01: Número y porcentaje de estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021, por el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA	34
Tabla 02: Número y porcentaje de estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021, por el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA	34
Tabla 03: Relación del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA con la etapa de vida de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021	35
Tabla 04: Relación del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA con el género de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021	35
Tabla 05: Relación del nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA con el año académico de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021	36
Tabla 06: Relación del nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA con la etapa de vida de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021	36
Tabla 07: Relación del nivel de conocimientos sobre medidas	

preventivas de las infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA con el género de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021.....	37
--	----

Tabla 08: Relación del nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA con el año académico de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021.....	37
---	----

RESUMEN

OBJETIVO: Relacionar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y medidas preventivas con las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG 2021. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se utilizó un cuestionario que comprende dos partes. La primera consta de 16 preguntas acerca del conocimiento sobre las infecciones transmisión sexual-VIH/SIDA y la segunda consta de 7 preguntas acerca del conocimiento sobre medidas preventivas de las infecciones transmisión sexual/VIH/SIDA. Con los resultados obtenidos se desarrolló una base de datos en EXCEL, estos datos fueron enviados al software estadístico IBM SPSS Statistics Data para su respectivo procesamiento. **RESULTADOS:** Se encontró que las variables conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y medidas preventivas con las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG 2021 son independientes, además que el nivel con mayor frecuencia es el medio, un 71% de la muestra obtuvo un nivel medio en los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y un 77% de la muestra también obtuvo un nivel medio en los conocimientos sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual.

CONCLUSIONES: Se evidencia que no existe relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y medidas preventivas con las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG 2021.

Palabras claves: Estudiantes, infecciones de transmisión sexual, medidas preventivas, VIH, SIDA. (DeCS. ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>

ABSTRACT

OBJECTIVE: Relate the level of knowledge about sexually transmitted infections-HIV/AIDS and preventive measures with the sociodemographic characteristics of the students of Human Medicine of the UNPRG 2021. **MATERIALS AND METHODS:** A questionnaire comprising two parts was used. The first consists of 16 questions about knowledge about sexually transmitted infections-HIV/AIDS and the second consists of 7 questions about knowledge about preventive measures for Sexually Transmitted Infections-HIV/AIDS. With the results obtained, a database was developed in EXCEL, these data are sent to the statistical software IBM SPSS Statistics Data for their respective processing. **RESULTS:** It was found that the variables knowledge about sexually transmitted infections and preventive measures with the sociodemographic characteristics of the human medicine students of the UNPRG 2021 are independent, in addition that the level with the highest frequency is the medium, 71% of the sample obtained a medium level in knowledge about sexually transmitted infections and 77% of the sample also obtained a medium level in knowledge about preventive measures for sexually transmitted infections.

CONCLUSIONS: It is evident that there is no a relationship between the level of knowledge about sexually transmitted infections-HIV/AIDS and preventive measures with the sociodemographic characteristics of the Human Medicine students of the UNPRG 2021.

Keywords: Students, sexually transmitted infections, preventive measures, HIV, AIDS. (DeCS. ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual, aún están presentes como problema de la salud pública en todas las regiones del mundo. Teniendo consecuencias sobre la salud sexual y reproductiva; además, se presenta entre las 5 primeras enfermedades que más consulta el adulto joven al médico. La OMS resalta que la incidencia de las infecciones de transmisión sexual sobrepasa el millón de casos diario. Además, se aproxima cuatrocientos millones de personas que se infectan al año, y la más frecuente es por tricomoniasis, seguida de clamidia, gonorrea y sífilis. Las infecciones por herpes genital supera el medio millón. Aproximadamente trecientos millones del sexo femenino se contagian por VPH, lo que conduce a elevadas cifras de cáncer cérvico-uterino (528000) y de muertes (266000) anualmente. Las infecciones de transmisión sexual, generalmente pasan desapercibidas al mostrarse asintomáticas o con algunos síntomas leves. Algunas infecciones de transmisión sexual (como sífilis, VHS-2) hacen que sea más susceptible a la persona a contraer VIH; otras ITS como la gonorrea y clamidia son causa de enfermedad pélvica inflamatoria, enfermedad en el embarazo e infertilidad. (1)

Por la condición epidemiológica de los países de tercer mundo como Latinoamérica, la falta de información y la actitud, predispone afrontar inadecuadamente las ITS. (1)

Se estima a finales del año 2019, los infectados con VIH, supera a los 38 millones de personas con VIH. (2)

En América latina, el año 2018 hubo 100000 nuevos casos de VIH. En el caribe, 1 de cada 5 infectados fueron jóvenes de entre 15 y 24 años. (3)

En el año 2018, en EE. UU los nuevos casos de VIH fue de 37832 lo cual los jóvenes representaron el 21%. Este grupo etario son los que más bajo se mantienen en atención médica. Entre los factores que predispone a ser un grupo vulnerable son los comportamientos de riesgo, nivel socioeconómico bajo, parejas de mayor edad, y la educación sexual inadecuada, que varía en cada estado, empezando desde la escuela. Para abordarlos, se necesita que tengan acceso a la información y herramientas adecuadas para que tomen decisiones saludables (4)

En el Perú, en los 80, se detectó el primer caso de VIH. Por lo cual el MINSA tomó medidas. Ya en el año 1995, se plantea nuevas medidas de prevención centrado en los adolescentes, jóvenes y la capacitación de los profesionales de salud. En el 2004 se plantea a nivel nacional una estrategia para prevenir y controlar las infecciones de transmisión sexual. (5)

En nuestro país, Perú, la prevención se enfoca en la orientación de las personas de reconocer una infección de transmisión sexual, de tal manera que ayuda en cierta forma solicitar atención médica, actualmente la situación se ve perjudicada por la deficiencia en la constante preparación médica para afrontar a una población joven desinformada. (6)

Entre las principales morbilidades que se presentan en consulta externa en la población joven, están las infecciones de transmisión sexual, después de las patologías orales-dentales y de las vías respiratorias. Donde la prevalencia de las infecciones de transmisión sexual es mayor en el sexo femenino. (6)

Se describe que una de las principales patologías como el VIH/SIDA es causante de la mortalidad en adulto joven tanto en hombre y mujer, lo cual se encuentra aproximadamente en el octavo y décimo primer lugar respectivamente. (6)

En el 2019: En la región Lambayeque, se presentó que el grupo etario con mayor índice de casos se encuentra entre los jóvenes infectados por VIH. (7)

Por lo tanto, la población joven debe ser el principal objetivo de educación sexual integral, ya que el 50 % se ha expuesto posiblemente alrededor de los 20 a 25 años de edad. (8)

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA INVESTIGADO

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y medidas preventivas con las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana-UNPRG 2021?

OBJETIVOS

I. General:

- Relacionar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y medidas preventivas con las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana-UNPRG 2021.

II. Específicos:

- Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana-UNPRG 2021.
- Precisar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina Humana-UNPRG 2021.
- Establecer el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina Humana-UNPRG 2021.
- Asociar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual con las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana-UNPRG 2021.
- Asociar el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual con las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana-UNPRG 2021.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1. ANTECEDENTES

Rojas H, Valle A (9). En Lima-Perú del año 2017, realizaron un trabajo de investigación sobre las infecciones de transmisión sexual, haciendo referencia al conocimiento y las actitudes que se tiene en la prevención, en estudiantes de enfermería de lima. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las actitudes frente a la prevención. Estudio descriptivo, cuantitativo y transversal, teniendo como población a 262 estudiantes del nivel universitario entre el segundo y cuarto año de una carrera de las ciencias de la salud, la muestra se obtenido de forma no probabilística estratificada con 158 estudiantes seleccionados de acuerdo a los criterios establecidos. Se concluye que los estudiantes de enfermería tienen un nivel de conocimiento intermedio y una actitud neutra acerca de la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Meza J (10). Ica-Perú del año 2017, realizo un estudio acerca de nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de ciencias de la salud de Ica. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de medicina humana, enfermería y obstetricia. Es un estudio descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo; lo cual la población estado conformada por todos los estudiantes de las tres carreras con 1230 en total, lo cual se realizó muestreo aleatorio simple obteniendo 290 estudiantes. Se concluye que los estudiantes de medicina obtuvieron mejor nivel de conocimiento.

Espinoza M (11). En el año 2019 en Ayacucho-Perú, el presente trabajo es acerca de las infecciones de transmisión sexual, sobre su conocimiento y medidas de prevención que toman los estudiantes de ciencia de la salud de la UNSCH del año 2018. Este estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre ITS y sus medidas preventivas, y la relación con la cantidad de cursos adquiridos. Estudio que se centra en la descripción, comparación, además de prospectivo y transversal, en estudiantes de la ciencia de la salud

con una población de 310, que incluye 93 de la escuela de Obstetricia, en medicina humana se obtiene de 40 estudiantes, 87 de Farmacia y bioquímica y 90 de la escuela de Enfermería. Se concluyó que el nivel de conocimiento es intermedio en los estudiantes universitarios de las ciencias de la salud acerca de las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas; además, relaciona la cantidad de cursos adquiridos con el nivel de conocimiento.

Mohammad A (12). En Arabia Saudita del año 2020, realizaron un informe acerca del conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en jóvenes que viven en Alabaha. Cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento en jóvenes que estudian en la universidad de Alabaha. Es un estudio descriptivo, transversal; teniendo como población a 26000 jóvenes, los cuales, seleccionados aleatoriamente, se obtuvo como muestra a 1902 estudiantes matriculados. Se concluye que hay falta de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los jóvenes.

Parra N, et al (13). En el año 2019 en Estado de Puebla-México, se realizó un estudio acerca del nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en estudiantes de la universidad intercultural del estado de Puebla. Su objetivo es evaluar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA. El estudio es cuantitativo, de tipo transversal, se realizó en 249 estudiantes de la UIEP. Se concluyó que el 99.2% de los estudiantes presentan un nivel de conocimiento bajo y el 0.8% un nivel medio sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA. Asimismo, se observó que el género y la edad están relacionados con el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual.

Tadesse N (14). En Etiopía del año 2020, realizaron un trabajo acerca del conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y sus factores asociados entre estudiantes universitarios politécnicos del suroeste de Etiopía. Cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y sus factores asociados. Es un estudio de tipo descriptivo, transversal. La población estado conformado por todos los estudiantes regulares universitarios, cuya muestra fue de 489 estudiantes seleccionados aleatoriamente. Se

concluye que la proporción de buenos conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual fue baja.

Heredia A, Sandoval L (15). En el año 2017 en Pucallpa-Perú, realizaron un trabajo en referencia al conocimiento de la prevención de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de psicología, enfermería y medicina de Pucallpa 2016. Con objetivo de calcular el nivel de conocimiento sobre prevención de ITS. Estudio de tipo descriptivo, transversal, no experimental. La muestra está constituida por 117 estudiantes. La conclusión es que el estudiante tiene nivel regular de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual.

Adigun F (16). Malasia del año 2020, realizaron un estudio acerca de la evaluación del nivel de conocimiento, actitudes, comportamientos de riesgo y practicas preventivas sobre las enfermedades de transmisión sexual en estudiantes universitarios en la zona central de malasia. Cuyo objetivo es evaluar el nivel de conocimiento, las actitudes, los comportamientos de riesgo y las practicas preventivas relacionadas a las enfermedades de transmisión sexual. Es un estudio de tipo transversal. La población 29522 estudiantes universitario matriculados tanto en las carreras de las ciencias de la salud y no relacionados con la salud, se obtuvo una muestra por selección aleatoria simple de 700 estudiantes. Entre sus resultados se observa que el género, el grupo de edad, el nivel educativo y el tipo de facultad estuvo fuertemente asociado con el nivel de conocimientos. Se concluye que existe falta de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes universitarios.

Harún D, et al (17). Emirato Árabes del año 2016. Desarrollaron un trabajo acerca de la evaluación del conocimiento y las actitudes hacia el VIH/SIDA entre los estudiantes universitarios de los Emiratos Árabes. Cuyo objetivo es evaluar el conocimiento y las actitudes relacionados con el VIH/SIDA en estudiantes universitarios en los Emiratos Árabes unidos. Estudio de tipo descriptivo, transversal. La muestra total se obtuvo 2294 estudiantes de cuatro universidades en tres emiratos árabes. Se concluye que mayor conocimiento

obtuvieron los estudiantes de mayor grado, lo cual brinda evidencia sólida de abogar campañas para reducir las brechas en el conocimiento acerca del VIH/SIDA.

Briones J (18). Estudio del año 2019 hecho en Pucallpa-Perú, su estudio consiste en el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en estudiantes de la escuela de ciencias políticas y derecho de la UNU en Ucayali 2018. Tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento respecto a las infecciones de transmisión sexual y su prevención. Estudio de tipo descriptivo que correlaciona, no experimental, transversal, donde la muestra de estudiantes universitarios de la facultad de derecho y ciencias políticas de la UNU es de 90. Se concluye que el nivel de conocimiento predominante respecto a las infecciones de transmisión sexual y su prevención es bajo. Además, un poco más de la mitad de los estudiantes manejan un perfil sexual de riesgo

Rodríguez M (19). Guinea ecuatorial del año 2017, se realizó un Trabajo sobre el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de enfermería. Cuyo objetivo es evaluar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de enfermería. Estudio de tipo descriptivo transversal. Se contó con una muestra total de 70 estudiantes. Se concluyó que los estudiantes mostraron adecuado conocimiento.

Cieza M, Farfán E (20). Realizado en el año 2018. Este estudio es sobre el conocimiento y actitudes respecto a las medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería de la UDCH de Lambayeque. Su objetivo fue determinar el nivel y la relación del conocimiento y actitudes sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual. Es de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo, no experimental, prospectivo. De una población a 107 estudiantes; y que de ello se obtuvo 83 estudiantes en la muestra. Se concluye que el nivel de conocimiento es predominantemente alto y el de actitudes predomina el nivel medio; las actitudes y el conocimiento de prevención de infecciones de transmisión sexual no tienen relación.

2. BASES TEORICAS

I. CONOCIMIENTO:

DEFINICIÓN: Es el conjunto de información abstracta que adquiere el sujeto cognoscente del objeto conocido, tiene como origen la razón y la experiencia sensorial. (21).

II. ETAPA DE VIDA:

A. Adolescente: Corresponde las edades entre los 12 – 17 años.

B. Joven: Corresponde las edades entre los 18 – 29 años.

C. Adulto: Corresponde las edades entre los 30 – 59 años. (22)

III. INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL

A. Definición: Son infecciones que su mecanismo de contagio es a través del Contacto sexual. (23)

B. Clasificación: Es variada; pero la OMS promociona la clasificación sindrómica (que consiste en síndrome de dolor abdominal bajo, descarga uretral, flujo vaginal, úlcera genital, bubón inguinal), la misma que es aceptada por el MINSA del Perú, para un manejo práctico en la atención primaria. (23)

C. Factores epidemiológicos: Estos favorecen la elevada tasa de contagios, en consecuencia, su alta incidencia, entre ellos tenemos:

- **Factores de comportamiento:** Mantener relaciones sexuales sin protección, alteración de la conciencia por consumo de drogas. (23)
- **Factores sociales:** Deficiencia en la educación sexual, presión del círculo social en el inicio temprano de relación sexual, fácil acceso de información relacionando a pornografía, estigmatización de los servicios y del profesional de salud, creencias.
- **Factores demográficos:** El sexo femenino y joven, ciertos grupos de riesgo, tiene mayor facilidad de infección. (23)
- **Factores institucionales:** Déficit en los servicios de salud, falta de participación de otras instituciones y políticas que involucren salud sexual. (23)

D. Prevención y control de las infecciones de transmisión sexual: (23)

- **Prevención primaria:** Dando educación acerca del aseo en la región genital, las relaciones sexuales seguras, las infecciones de transmisión sexual, su cuadro clínico y existencia de casos asintomáticos, fomentar el menor número de parejas sexuales, control de prostitución y vacunación contra VPH en ambos géneros. (23)
- **Prevención secundaria:** Detectar precozmente a los casos prenatales, pacientes sin cuadro clínico aparente, mediante exámenes de laboratorio; Dar fácil adquisición de los servicios de salud, así como mejoras en la actitud del personal de salud a los pacientes; Al tener un caso confirmado, garantizar el tratamiento oportuno y completo; Tratamiento epidemiológico, conjuntamente en las personas donde su pareja se confirma el diagnóstico. (23)

E. LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SON:

➤ **SÍFILIS:**

Causado por la *treponema pallidum*. Puede ser aguda o crónica. Su lesión primaria aparece posteriormente de haber ingresado sobre la piel lesionada y de diseminarse por vía linfática, sanguínea. Además, se manifiesta como enfermedad congénita, en mujer embarazada sin tratamiento. Existe 4 estadios o etapas:

1. Primaria: Presenta una lesión firme, de base lisa, borde elevado, eritematoso e indoloro llamado chancro, y se da en el lugar de la inoculación de la *treponema*. También puede presentar linfadenopatía no purulenta. Puede resolverse entre 2 a 8 semanas; pero en inmunodeprimidos como el VIH aparece múltiples lesiones.
2. Secundaria: Se caracteriza por alteraciones dermatológicas que aparece de 4 a 10 semanas después del chancro. Es un exantema máculo-paular que se extiende en el cuerpo, sobre todo en plantas y palmas. También afecta zonas

de mucosa (boca, vagina), como el condiloma acuminado. Las linfadenopatías son indoloras encontrados en ingle y axila. Desaparece de 4 a 6 semanas.

3. Latente: Es posterior a una sífilis primaria o secundaria no tratada. La serología es positiva y clínica resuelta. Es temprana si es < 1 año y tardía si es >1 año de evolución, aunque puede durar toda la vida

4. Terciaria: afecta a cualquier órgano. Aparece después del periodo de latencia.

Clínicamente se expresa como endarteritis obliterante, gomas,

Para diagnosticar, se emplea la sospecha clínica, la microscopia, y exámenes serológicos laboratoriales. En los exámenes laboratoriales no treponémicos (VDRL O RPR), y treponémicos que son los más específicos (FTAABS, MHA-TP y TP-PA), se usa la técnica microscópica de campo oscuro inmunofluorescencia para observar directamente al microorganismo, donde la muestra es obtenida del exudado de la misma lesión. En el manejo se emplea antibacteriano como la penicilina G benzatínica de 2400'000UI vía intramuscular semanalmente por tres días, en cualquier etapa de la gestación; eritromicina 500mg, cada 6h/d por 15 días. En neonato, es con penicilina G procaínica 50 mil UI/kg de peso por 10 días; si hay clínica neurológica se usa penicilina G cristalina 50 000 UI/kg de peso cada 12h/d por lo menos 3 semanas. Esta enfermedad se complica con aortitis y neurosífilis. (24,25)

➤ **GONORREA:**

Su agente etiológico es la neisseria gonorrhoeae o gonococo. Puede ser subclínica en mujeres. Su órgano o tejido blanco de afectación es el epitelio de transición y cilíndrico, glándulas periuretrales de la mujer, uretra, epitelio endocervical, epitelio endometrial, trompas de Falopio, además puede afectar la región perihéptica, peritoneo, faringe, región ano-rectal. Clínicamente presenta disuria, polaquiuria, leucorrea amarillenta, cervicitis, secreción uretral y dolor pélvico. Sin tratamiento puede afectar las articulaciones, y llegar a diseminarse.

Es frecuente la forma asintomática en mujeres y sobre todo afecta jóvenes activos sexualmente; pero en varones la mayoría son sintomáticos con presencia de secreción uretral y disuria.

El diagnóstico se inicia con la sospecha clínica; además examen microscópico de la secreción purulenta y cultivo para confirmar infección por el gonococo. (25)

En el tratamiento de primera línea es una cefalosporina de tercera generación como la ceftriaxona de 125 mg IM una sola dosis, durante la gestación. La penicilina G procaínica acuosa 4,8 millones en dosis fraccionada. En pacientes no embarazadas se usa amoxicilina 3g o ampicilina 3,5 g VO que se acompaña de 1g de probenecid VO. Si no tolera la penicilina, se administra eritromicina 500 mg cada 6h/d por una semana. La doxiciclina 100 mg cada 12h/d por una semana. La espectinomicina 2g una dosis IM. Roxacina, 2 capsulas de 150 mg única dosis. Para prevención de infección oftálmica de conjuntivitis en pacientes neonatos se emplea nitrato de plata crema al 1% contra el gonococo, además también se debe dar tratamiento a nivel sistémico. Se complica con ruptura prematura de membrana, conjuntivitis neonatal, enfermedad pélvica inflamatoria, dermatitis y artritis. (24,25)

➤ **CHANCROIDE (O chancro blando):**

Su agente etiológico es la bacteria GRAM- llamada haemophilus ducreyi. Afecta con mayor frecuencia a varones, y aparenta menor incidencia en el sexo femenino. Su localización es genital, se presenta como úlcera irregular, autoinoculable, doloroso, con supuración en ganglios linfáticos que evolucionan a bubones dolorosos. Se ve relacionado a VIH, prostitución, drogas. El periodo de incubación consta desde el segundo a quinto día de infección, hasta las dos semanas. (25)

Se presenta clínicamente como, mácula eritematosa inflamatoria con úlcera dolorosa. Para diagnóstico se usa tinción Gram, la prueba cutánea de ducreyi positiva en la primera y segunda semana; el cultivo de la muestra tomada del

bubón por aspiración o del borde de la ulcera y la biopsia. De tratamiento de elección es la ceftriaxona 250 mg IM; azitromicina 1g tableta VO una dosis. Suele complicarse con ruptura del bubón y posterior formación de fistulas, lo que causaría estenosis en el meato urinario. (25)

➤ **HERPES GENITAL**

Su etiología es el VHS tipo 2, aunque el 20% es por tipo 1. Es la causa más frecuente de ulcera genital. En los signos presenta afectación primaria en vulva, vagina y cérvix, en mujeres; en varones se afecta la región genital tanto en prepucio, glande, y piel del cuerpo del falo.

Tanto en hombre como en mujer, la lesión primaria va con síntomas generales. La disuria y retención urinaria es más acentuado en la mujer. Para el diagnóstico se basa en clínica que va con la descripción de la lesión, cultivo de células y tomas de muestras a través de hisopado con cloruro de sodio 0.9%; muestra extraída del raspado de las vesículas se tiñen por técnica de inmunofluorescencia para observar partículas virales.

Respecto al tratamiento se hace con Aciclovir 400 mg VO cada 8h por una semana a 10 días. (25)

➤ **TRICOMONIASIS:**

Su etiología es la trichomona vaginales. Afecta a la vagina, el tracto urinario inferior. Afecta en mujeres y hombres. El cuadro clínico se presenta con prurito en la zona vulvoperineal, disuria, polaquiuria, signos inflamatorios en mucosa genital, además flujo vaginal verdoso, espumoso y de mal olor. El diagnóstico se basa con el cuadro clínico del paciente, y cultivo de la muestra. En el tratamiento se da metronidazol 2 g VO dosis única. Se complica con parto prematuro. (25)

➤ **VAGINOSIS BACTERIANA:**

La infección de transmisión sexual más frecuente en mujer fértil, su agente etiológico es una bacteria coco GRAM variable que es la Gardnerella vaginalis.

Los síntomas y signos presentan leucorrea adherente a la vagina, de olor a pescado con o sin presencia de prurito y ardor. El diagnóstico se hace por clínica e identificación por microscopio de células claves, coloración Gram y cultivos especiales para *Gardnerella vaginalis*. En el tratamiento es con metronidazol 500mg VO cada 12 h por una semana. Entre sus complicaciones: parto prematuro, endometritis posparto e infección de tracto urinario. (25)

➤ **PAPILOMA HUMANO:**

Su etiología es viral, por el VPH (virus de papiloma humano), que aproximadamente son 20 serotipos que afecta el tracto genital. Las lesiones son en forma de verrugas (condilomas) que se distribuyen en la región genital, sea intravaginal, vulva, cérvix cutáneas se presentan como verrugas o llamadas condilomas, que se ubican en mucosa rectal, genital interno o externo. El papilomavirus que generan verrugas son el tipo 6 y el 11; los tipos 35,33,16 y 18 se asocia a displasia cervical. En el varón aparece verrugas en glande, prepucio, frenillo, surco balanoprepucial. En las mujeres suele ser asintomática, pero se puede detectar con la exploración física de la zona y además con apoyo de la citología. Su diagnóstico es clínico o la evidencia de las lesiones; la prueba de Papanicolaou permite la detección de cáncer cervical o cambio precancerosos en cérvix, lo cuales estos pueden relacionarse a VPH. En el manejo se da podofilina, ácido tricloroacético. En lesiones pequeñas o externas se puede usar electrocauterización, o nitrógeno líquido en crioterapia; pero en verrugas grandes u orales ya se emplea la cirugía. Se complica más frecuentemente con neoplasia maligna de cérvix. (24,25)

➤ **SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA:**

Su etiología es el virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH), lo cual genera inmunosupresión por afectación del linfocito de la estirpe T. Conllevando a la adquisición de agentes oportunistas como sarcoma de Kaposi, pneumocystis carini, linfomas, entre otros. Su periodo de incubación consiste en días o

semanas posterior a la infección viral. En la afectación aguda asemeja a un síndrome vírico; las manifestaciones precoces van de fiebre, diarrea, fatiga, linfadenopatía, anorexia, disminución de peso, sudoración nocturna, exantemas, cefalea, faringitis. Luego la viremia se estabiliza. Lo que va de asintomática al SIDA la evolución es de 10 años. El diagnóstico es por clínica y detección es por ELISA. Una prueba de screening positiva se confirma con una prueba específica como el western blot o por análisis inmunofluorescente, que se caracterizan por su elevada especificidad. Lo que determina el diagnóstico, son 2 pruebas de Elisa positivas y una de western blot positiva.

Sus fases:

- Fase inicial o de infección aguda (síndrome agudo primario): generalmente es asintomática. Luego de 2 a 4 semanas que incluso puede prolongarse. Se asemeja a resfríos que remiten espontáneamente en corto tiempo. Se puede transmitir el virus, pero suele ser no reactivo al examen de Elisa (periodo de ventana)
- Fase asintomática: presenta un periodo prolongado de 5 a 8 años en promedio. Si la persona desconoce de su infección si no se realiza exámenes de despistaje. (26)
- Fase sintomática o linfadenopatía generalizada persistente: a pesar de no tener síntomas por mucho tiempo, al ser infectados por enfermedades oportunistas empiezan a tener signos y síntomas de fiebre ocasional, diarreas eventuales, diaforesis nocturna, disminución de peso, etc. (26)
- Fase avanzada o SIDA: en esta fase se da infecciones raras en paciente inmunocompetente; y que, debido a la deficiencia inmunológica, el paciente es afectado por agentes oportunistas como toxoplasmosis, sarcoma de Kaposi, pneumocystis carini, etc.

Mecanismos de transmisión:

Por contacto sexual, es decir durante el acto sexual se tenga contacto con mucosas como la vaginal, la anal, región oral con otra persona portadora eso incluye contacto con su sangre, secreción seminal. Además, las otras infecciones de transmisión sexual aumentan su transmisión.

Transmisión vertical. Se da en la gestante entre octava y novena semana de gestación por el líquido amniótico, o durante el parto por contacto con la secreción vaginal y la sangre.

Transmisión por instrumentos, como agujas o jeringas contaminadas.

Su transmisión no se da por vectores como la picadura de los mosquitos, tocar, besar la piel, o descansar en la misma casa, compartir alimentos, piscinas o baños.

Respecto al tratamiento, se usa antiretrovirales.

Entre las complicaciones tenemos la afectación de órganos sexuales, esterilidad, afectación cerebral, problemas del embarazo, muerte. (26)

3. DEFINICION Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	CRITERIOS DE MEDIDA	MEDICIÓN
Estudiantes de la facultad de Medicina Humana-UNPRG	Cualitativa	Sociodemográfica	Etapa de vida	Adolescente: 12 - 17 años Joven: 18 – 29 años Adulto: 30 – 59 años	Razón
			Género	Masculino Femenino	Nominal
			Año académico	Primer año Séptimo año	Ordinal
Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y medidas preventivas	Cualitativa	Cognitiva	Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA	Bajo: 0 – 35 Medio:36 – 43 Alto: 44 – 51	Ordinal
			Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas	Bajo: 0 – 4 Medio: 5 – 7 Alto: 8 – 9	Ordinal

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

1. DISEÑO METODOLÓGICO

Estudio con diseño descriptivo, correlacional, y enfoque cuantitativo. Se hizo una descripción del fenómeno tal y como fue observado sin manipulación de los investigadores. La investigación es de corte transversal, ya que las variables serán medidas en una sola ocasión.

2. POBLACIÓN, MUESTRA

La población está conformada por 134 alumnos del Primero y Séptimo año, matriculados en la carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo del año 2021.

La unidad de análisis está conformada por estudiantes del Primero y Séptimo año de la carrera de medicina humana UNPRG.

Muestra

Se trabajó con una muestra no probabilística, que se seleccionó convenientemente por motivos de la pandemia. El tamaño de la muestra se halló aplicando la fórmula para poblaciones finitas, estableciendo un nivel de confianza del 95% y un error relativo de 5%, obteniéndose una muestra (n) de 100 estudiantes de medicina humana de la UNPRG.

La muestra (n) se halló con la siguiente fórmula estadística:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

En donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Población total = 134

Z = Nivel de confianza de 95% = 1.96

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (Éxito) = 0.5

q = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (Fracaso) = $1 - p = 0.5$

e = Error muestral (5%) = 0.05

Calculando n :

$$n = \frac{134 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (134 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{134 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times 133 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{128.6936}{0.3325 + 0.9604} = \frac{128.6936}{1.2929}$$

$$n = 99.5387 \approx 100$$

Criterios de inclusión:

Alumnos del Primer y Séptimo año de la Facultad de Medicina Humana de la UNPRG 2021, que voluntaria y libremente autorizaron su participación manifestándolo en el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Estudiantes de medicina humana-UNPRG del Primer y Séptimo año que no desearon participar o no firmaron el consentimiento informado.

Estudiantes que habiendo cumplido con los criterios de inclusión no completaron el llenado del cuestionario.

3. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS, EQUIPOS Y MATERIALES

- **Técnicas:** Encuesta
- **Instrumento:** Ficha de datos + Cuestionario

La ficha de datos detalla la información sobre la edad, el sexo y año académico de cada participante.

El cuestionario comprende dos partes. La primera abarca acerca del conocimiento sobre las infecciones transmisión sexual-VIH/SIDA y la segunda acerca del conocimiento sobre las medidas preventivas de las infecciones transmisión sexual-VIH/SIDA.

La primera parte cuenta con 16 preguntas de respuesta múltiple en su mayoría. Estas preguntas se relacionan con infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA. El puntaje se determina con la escala de Stanones. Los resultados se expresan de la siguiente manera: 0 – 35 (Bajo), 36 – 43 (Medio) y 44 – 51 (Alto).

La segunda parte cuenta con 7 preguntas de respuesta múltiple en su mayoría. Estas preguntas se relacionan con las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA. El puntaje se determina con la escala de Stanones. Los resultados se expresan de la siguiente manera: 0 – 4 (Bajo), 5 – 7 (Medio) y 8 – 9 (Alto).

Este cuestionario está basado en el instrumento elaborado y validado por Espinoza Urriburu Miriam Doris, en la validación del instrumento se sometió a expertos y también se hizo una prueba piloto para verificar la validez y confiabilidad del instrumento. (11)

4. PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACION

- ✓ Se obtuvo la aprobación del decanato de la facultad de medicina humana de la UNPRG para proceder con la ejecución del proyecto de tesis.
- ✓ Conseguimos el correo institucional de los estudiantes de Primer y Séptimo año de la facultad de medicina humana de la UNPRG, luego nos comunicamos con cada uno de ellos para explicarles el contenido de la encuesta, los beneficios y también resaltar su participación voluntaria.
- ✓ Luego procedimos a la obtención por vía virtual del consentimiento informado de los participantes voluntarios, respetando los criterios de exclusión e inclusión señalados anteriormente.
- ✓ Una vez aceptado el consentimiento informado, se procedió al envío de la encuesta virtual, con una duración programada de 25 minutos, que terminado ese

tiempo la encuesta se enviará automáticamente y podrá visualizar el puntaje obtenido.

- ✓ Con los resultados obtenidos se desarrolló la base de datos en EXCEL versión 2016, se registró los códigos y datos de cada cuestionario para su manejo confidencial y adecuado
- ✓ La presentación de los resultados fue en tablas estadísticas para su lectura.
- ✓ Por último, se analizó estas tablas estadísticas mediante el uso de la estadística descriptiva.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS

La base de datos fue enviada al software estadístico IBM SPSS Statistics Data para su respectivo procesamiento. Luego se verificó la calidad de los datos, con la finalidad de eliminar el dato repetido o erróneo en la tabulación.

Con los datos obtenidos se procedió al análisis bivariado de las variables usando estadística descriptiva y posteriormente la prueba de Chi Cuadrado para determinar si existe dependencia entre las variables.

ASPECTOS ÉTICOS

En el presente estudio se utilizó una encuesta, que fue aplicada a estudiantes de Primero y Séptimo año de nuestra facultad, quienes la desarrollaron de manera virtual. El presente proyecto fue sometido a la evaluación por el Comité de Ética e Investigación Científica de la Facultad de Medicina Humana de la UNPRG.

Durante el desarrollo de nuestro estudio se aplicaron las pautas CIOMS a fin de dar cumplimiento a las normas éticas para la investigación científica.

Los principios éticos de investigación científica, tales como Autonomía, Beneficencia, No Maleficencia y Justicia. Respecto al principio de Autonomía: se les informó a los participantes sobre los objetivos y los aspectos relacionados al proyecto, posteriormente ellos decidieron

a través del consentimiento informado, si aceptaban o no, participar del desarrollo de la encuesta.

Según el principio de Beneficencia y No Maleficencia: los datos que se recolectaron fueron codificados y resguardados en las computadoras de los investigadores, posteriormente después del análisis estadístico, los resultados correspondientes fueron eliminados. Si esta investigación llega a publicarse los datos que puedan identificar a los participantes se mantendrán en anonimato. Así mismo la aplicación de esta encuesta no fue en contra del estado físico y psicológico del participante.

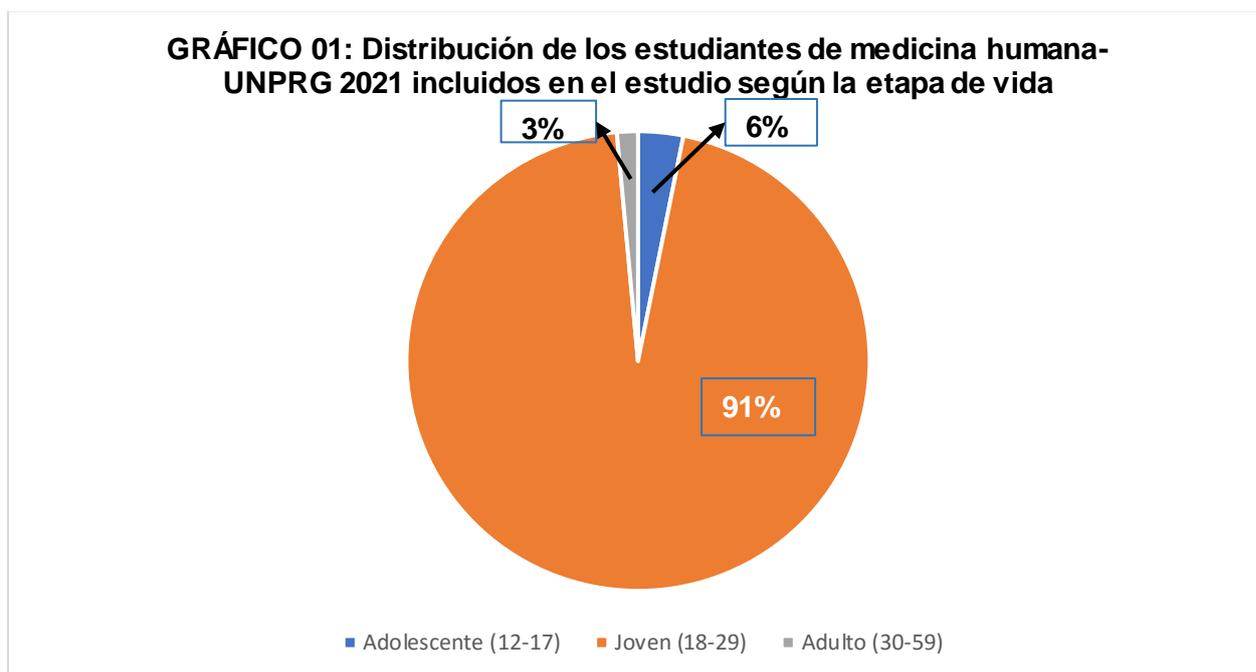
El principio de Justicia: No hubo discriminación de ningún tipo, pues se realizó la invitación a todos los estudiantes de Primero y Séptimo año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo que estuvieron matriculados en el momento de aplicar la encuesta.

CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

1. RESULTADOS

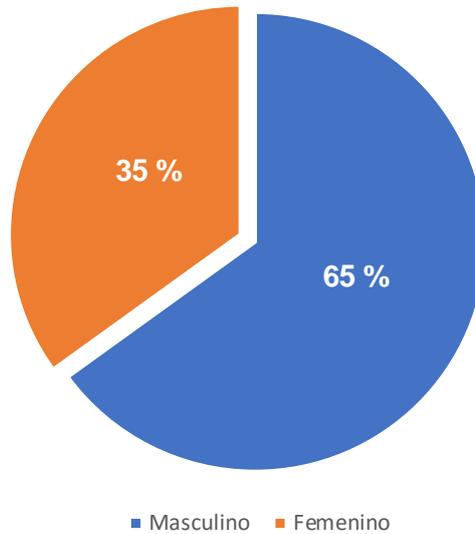
En este capítulo se procede a evidenciar y detallar los resultados adquiridos en este estudio, de tipo descriptivo transversal, en donde posteriormente se realizará el desarrollo y análisis de discusión oportuna.

Características sociodemográficas de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021:



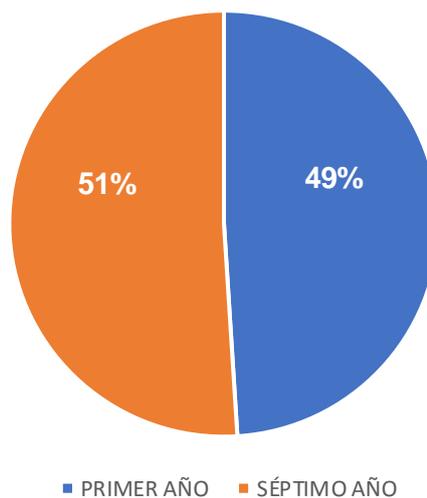
En el siguiente gráfico se observa que el mayor porcentaje (91% del total) de estudiantes encuestados pertenecen a la etapa de vida **JOVEN** (18 – 29 años), seguido de la etapa de vida **ADULTO** (30 – 59 años) con un 6%.

GRÁFICO 02: Distribución de los estudiantes de medicina humana-UNPRG 2021 incluidos en el estudio según el género.



En el gráfico se evidencia que el mayor porcentaje (65% del total) de estudiantes encuestados pertenecen al género **MASCULINO** y el 35% restante pertenecen al género **FEMENINO**.

GRÁFICO 03: Distribución de los estudiantes de medicina humana-UNPRG 2021 incluidos en el estudio según el año académico



En este gráfico se observa que el mayor porcentaje (51%) de estudiantes encuestados pertenecen al **SÉPTIMO** año y el 49% restante pertenecen al **PRIMER** año de la carrera de medicina humana de la UNPRG en el 2021.

TABLA 01: Número y porcentaje de estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021, por el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA.

Nivel de conocimientos	n=100	%
Bajo (0 – 35)	10	10
Medio (36 – 43)	71	71
Alto (44 – 51)	19	19
Total	100	100

En esta tabla se observa que el mayor porcentaje (71%) de estudiantes encuestados tienen un nivel **MEDIO** de conocimientos sobre infecciones transmisión sexual, seguidos del nivel **ALTO** (19%).

TABLA 02: Número y porcentaje de estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021, por el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA.

Nivel de conocimientos	n=100	%
Bajo (0 – 4)	5	5
Medio (5 – 7)	77	77
Alto (8 – 9)	18	18
Total	100	100

En la siguiente tabla se observa que el mayor porcentaje (77%) de estudiantes encuestados tienen un nivel **MEDIO** de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones transmisión sexual, seguidos del nivel **ALTO** (18%).

TABLA 03: Relación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y la etapa de vida de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021.

Etapa de vida	Nivel de conocimientos			Total
	Bajo	Medio	Alto	
Adolescente	1	1	1	3
%	33.33	33.33	33.33	100
Joven	7	66	18	91
%	7.69	72.52	19.78	100
Adulto	2	4	0	6
%	33.33	66.66	0	100
Total	10	71	19	100
%	10	71	19	100

X^2 calculado = 7.523, X^2 tabulado = 9.488, P = 0.111

TABLA 04: Relación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y el género de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021.

Género	Nivel de conocimientos			Total
	Bajo	Medio	Alto	
Femenino	3	22	10	35
%	8.57	62.85	28.57	100
Masculino	7	49	9	65
%	10.76	75.38	13.84	100
Total	10	71	19	100
%	10	71	19	100

X^2 calculado = 3.209, X^2 tabulado = 5.991, P = 0.201

TABLA 05: Relación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y el año académico de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021.

Año académico	Nivel de conocimientos			Total
	Bajo	Medio	Alto	
Primer año	7	34	8	49
%	14.28	69.38	16.34	100%
Séptimo año	3	37	11	51
%	5.88	72.54	21.58	
Total	10	71	19	100
%	10	71	19	100

X^2 calculado = 2.161, X^2 tabulado = 5.991, P = 0.339

TABLA 06: Relación entre el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y la etapa de vida de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021.

Etapa de vida	Nivel de conocimientos			Total
	Bajo	Medio	Alto	
Adolescente	1	2	0	3
%	33.33	66.66	0	100
Joven	3	70	18	91
%	3.29	76.92	19.78	100
Adulto	1	5	0	6
%	16.66	83.33	0	100
Total	5	77	18	100
%	5	77	18	100

X^2 calculado = 8.831, X^2 tabulado = 9.488, P = 0.065

TABLA 07: Relación entre el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y el género de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021.

Género	Nivel de conocimientos			Total
	Bajo	Medio	Alto	
Femenino	1	25	9	35
%	2.85	71.42	25.71	100
Masculino	4	52	9	65
%	6.15	80	13.84	100
Total	5	77	18	100
%	5	77	18	100

X^2 calculado = 2.492, X^2 tabulado = 5.991, P = 0.288

TABLA 08: Relación entre el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y el año académico de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021.

Año académico	Nivel de conocimientos			Total
	Bajo	Medio	Alto	
Primer año	4	40	5	49
%	8.1	81.63	10.20	100
Séptimo año	1	37	13	51
%	1.96	72.54	25.49	100
Total	5	77	18	100
%	5	77	18	100

X^2 calculado = 5.435, X^2 tabulado = 5.991, P = 0.066

2. DISCUSIÓN

Partiendo de las infecciones de transmisión sexual, debido a su gran incidencia en la mayor parte de las regiones del mundo y afectando mayormente a la población joven, siendo de las enfermedades más frecuentes de consulta médica. (1) Se problematizó acerca de la relación del nivel de conocimientos de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y medidas preventivas con las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina humana de la UNPRG en el 2021, siendo ello el objetivo principal del presente trabajo.

Se encuestó a 100 estudiantes de medicina humana-UNPRG 2021, de los cuales predomina los jóvenes (91%), género masculino (65%), y séptimo año (51%).

En la **tabla 01** se observa que, según el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en los estudiantes, el nivel con mayor frecuencia es el **MEDIO** (71% del total de estudiantes). Similar a lo que obtuvieron Rojas H, Valle A (9) en estudiantes de enfermería, donde el nivel de mayor frecuencia es el conocimiento MEDIO. Y contrario a lo que obtuvieron Mohammad A (12), Parra N (13), Adigun F (16), Briones J (18) donde se concluyó que el mayor número de estudiantes universitarios tienen un nivel bajo de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual. Esto es debido a que en nuestro estudio y el de Rojas H, Valle A se tuvo como población a estudiantes de ciencias de la salud.

En la **tabla 02**, se describe que el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el 2021, podemos observar que el nivel de mayor porcentaje se encuentra en el nivel **MEDIO** (77% del total de estudiantes). Parecido a lo que concluyeron Heredia A, Sandoval L (15) en estudiantes de ciencias de la salud.

En el estudio de Espinoza M (11) también concluyeron que el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas es intermedio en los estudiantes universitarios de las ciencias de la salud.

La relación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y la etapa de vida de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el año 2021, se puede observar en la **tabla 03**, que de la variable etapa de vida, el grupo con mayor frecuencia es el **JOVEN** el cual presenta noventa y uno estudiantes, y 72.52% de estos tienen un nivel **MEDIO** de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA. En la prueba estadística de Chi Cuadrado, se obtiene un X^2 calculado $< X^2$ tabulado, por lo cual se acepta la H_0 , además un p-valor de 0.111, el cual es mayor de 0.05, por lo tanto, podemos afirmar que las variables etapa de vida y nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA son independientes.

La relación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y el género de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el año 2021, de la **tabla 04**, se interpreta que de la variable género, el grupo con mayor frecuencia es el **MASCULINO** el cual presenta sesenta y cinco estudiantes, y 75.38% de estos tienen un nivel **MEDIO** de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA. En la prueba estadística de Chi Cuadrado, se obtiene un X^2 calculado $< X^2$ tabulado, por lo cual se acepta la H_0 , además un p-valor de 0.201, el cual es mayor de 0.05, por lo tanto, podemos asegurar que las variables género y nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA son independientes.

En la **tabla 05** se describe la relación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y el año académico de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el año 2021. Se observa que de la variable año académico, el grupo con mayor frecuencia es el **SÉPTIMO** año el cual presenta cincuenta y uno estudiantes, y 72.54% de estos tienen un nivel **MEDIO** de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA. En la prueba estadística de Chi Cuadrado, se obtiene un X^2 calculado $< X^2$ tabulado, por lo cual se acepta la H_0 , además un p-valor de 0.339, el cual es mayor de 0.05, por lo tanto, podemos asegurar que las variables año académico y nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA son independientes. Contrario al estudio

de Espinoza M (11), donde señala que existe relación entre el nivel de conocimientos y la cantidad de cursos adquiridos.

La relación entre el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y la etapa de vida de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el 2021, se describe en la **tabla 06**, donde se observa que de la variable etapa de vida, el grupo con mayor frecuencia es el **JOVEN** el cual presenta noventa y uno estudiantes, y 76.92% de estos tienen un nivel **MEDIO** de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA. En la prueba estadística de Chi Cuadrado, se obtiene un X^2 calculado $< X^2$ tabulado, por lo cual se acepta la H_0 , además un p- valor de 0.065, el cual es mayor de 0.05, por lo tanto, podemos afirmar que las variables etapa de vida y nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA son independientes.

En la **tabla 07** se describe la relación entre el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y el género de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el año 2021. Se observa que de la variable género, el grupo con mayor frecuencia es el **MASCULINO** el cual presenta sesenta y cinco estudiantes, y 80% de estos tienen un nivel **MEDIO** sobre medidas preventivas de los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA. Además, se puede interpretar que aproximadamente 1 de cada 4 estudiantes del género femenino tiene un nivel alto, y 1 de cada 8 estudiantes del género masculino tiene un nivel alto. En la prueba estadística de Chi Cuadrado, se obtiene un X^2 calculado $< X^2$ tabulado, por lo cual se acepta la H_0 , además un p- valor de 0.288, el cual es mayor de 0.05, por lo tanto, podemos asegurar que las variables género y nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA son independientes.

En el estudio de Parra N, et al (13), contrario a nuestra investigación, concluyen que la edad y el género están relacionados con el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual.

La relación entre el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y el año académico de los estudiantes de Medicina Humana-UNPRG 2021, se describe en la **tabla 08**, donde se observa que de la variable año académico, el grupo con mayor frecuencia es el **SÉPTIMO** año el cual presenta cincuenta y uno estudiantes, y 72.54% de estos tienen un nivel **MEDIO** de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA. Y de los cuarenta y nueve estudiantes de primer año, cuarenta tienen un nivel medio de conocimientos. Además, se puede interpretar que aproximadamente 1 de cada 4 estudiantes de séptimo año tiene un nivel alto de conocimientos, y 1 de cada 10 estudiantes de primer año tiene nivel alto. Y al aplicar la prueba estadística de Chi Cuadrado, se obtiene un X^2 calculado $<$ X^2 tabulado, por lo cual se acepta la H_0 , además un p-valor de 0.066, el cual es mayor de 0.05, por lo tanto, podemos asegurar que las variables año académico y nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA son independientes. Contrario a lo que obtuvo Harún D (17), donde concluye que mayor conocimiento obtuvieron los estudiantes de mayor grado académico.

Finalmente, por la evidencia significativa, podemos asegurar que no existe relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y medidas preventivas con las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG 2021.

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

1. De las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el 2021 se encontró que el mayor porcentaje de estudiantes son jóvenes y del género masculino.
2. Respecto al nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA en estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el 2021, se concluye que el nivel con mayor frecuencia es el medio en el total de estudiantes encuestados.
3. Acerca del nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el 2021, se concluyó que el nivel con más frecuencia es el medio en el total de estudiantes encuestados.
4. Referente a la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el 2021, se concluyó que no existe relación entre las variables.
5. Respecto a la relación entre el nivel de conocimientos sobre medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA y las características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG en el 2021, se concluyó que no existe relación entre las variables.

CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES

1. A la facultad de Medicina Humana de la UNPRG se le recomienda reforzar y resaltar el tema de infecciones de transmisión sexual en los cursos respectivos, o hacer efectivo cursos donde se puede ampliar más sobre el tema de infecciones de transmisión sexual.
2. Además, desde el primer año, se recomienda implementar un curso electivo donde se pueda tratar ampliamente el tema sobre medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual.
3. Debido a la problemática actual, enmarcada a la población joven sexualmente activa, se recomienda tomar algún grupo poblacional más extenso, como a nivel distrital, departamental, etc, para determinar su nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual.
4. Se recomienda hacer estudios sobre la incidencia de las infecciones de transmisión sexual durante la pandemia, ya que por la época de nuestra investigación no se contaba con información suficiente para formar una base datos confiable.
5. Se debería hacer este tipo de estudio de manera presencial; ya que presenta menor dificultad al momento de evaluar, y se puede aplicar el instrumento a un solo grupo al mismo tiempo, para evitar sesgos significativos.
6. En la influencia del nivel de conocimiento, se ven implicados múltiples factores, ya sean demográficos, económicos, sociales y culturales. Lo cual deberían considerarse para futuros estudios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Infecciones de transmisión sexual. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)#:~:text=todo%20el%20mundo,-.Cada%20d%C3%ADa%2C%20m%C3%A1s%20de%20un%20mill%C3%B3n%20de%20personas%20contraen%20una,y%20tricomoniasis%20\(156%20millones\).](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)#:~:text=todo%20el%20mundo,-.Cada%20d%C3%ADa%2C%20m%C3%A1s%20de%20un%20mill%C3%B3n%20de%20personas%20contraen%20una,y%20tricomoniasis%20(156%20millones).)
2. OMS. VIH/SIDA. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
3. OPS. Situación de la epidemia de la infección por el VIH y respuesta. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&slug=situacion-de-la-epidemia-de-la-infeccion-por-el-vih-y-respuesta-america-latina-y-el-caribe-2019&Itemid=270&lang=es
4. CDC. El VIH y los jóvenes. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hiv/spanish/group/age/youth/index.html>
5. MINSA. Historia de la lucha contra el SIDA. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/573-dia-mundial-de-lucha-contra-el-sida>
6. MINSA. Documento técnico de situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú del año 2017 [Internet] [Citado el 10 de setiembre del 2017] [124 23 pantallas] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
7. MINSA. Boletín epidemiológico. 2019. Disponible en: <https://siga.regionlambayeque.gob.pe/docs/imgfckeditor4/Boletin%20Epidemiologico%20Lambayeque%20SE%2019-2019.pdf>
8. MINSA. Boletín epidemiológico. 2018. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/47.pdf>
9. Rojas H, Valle A. Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una

- carrera de salud de una universidad privada de Lima [Tesis de licenciado en enfermería]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
10. Meza J, Conislla J, et al. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de ciencias de la salud de Ica 2017. Red méd panacea. 2017; 6(3); 104 – 110. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/44>
 11. Espinoza M. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual - VIH/sida y sus medidas preventivas en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud - UNSCH. Marzo – junio del 2018 [Tesis de obstetra]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2019.
 12. Mohammad A, Basim O. Un estudio transversal sobre el conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual entre adultos jóvenes que viven en Albaha, Arabia Saudita. Int J Environ Res Salud Pública. 2020; 17(6). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32183110/>
 13. Parra N, Almonte M, Luna L. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Intercultural del Estado de Puebla. HOLOPRAXIS Ciencia, Tecnología e Innovación. 2019; 3(1): 129-139.
 14. Tadesse N, Tewodros Y. Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y sus factores asociados entre estudiantes universitarios politécnicos en el suroeste de Etiopía. Pan Afr Med J. 2020; 37(68). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33244331/>
 15. Heredia A, Sandoval L. Conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/sida en los estudiantes de la universidad nacional de Ucayali, Pucallpa – 2016 [Tesis de licenciado en enfermería]. Universidad Nacional de Ucayali; 2017.
 16. Adigun F, Afolayan O, et al. Evaluación del nivel de conocimiento, actitudes, comportamientos de riesgo y prácticas preventivas sobre enfermedades de transmisión sexual entre estudiantes universitarios como futuros proveedores de atención médica en la zona central de Malasia: un estudio transversal. Int J Environ Res Salud Pública.

- 2017 febrero; 14(2): 159. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5334713/>
17. Harún D, et al. Evaluación del conocimiento y las actitudes hacia el VIH/SIDA entre los estudiantes universitarios de los Emiratos Árabes Unidos. Más uno. 2016; 11(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26913902/>
 18. Briones J. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018 [Tesis de médico cirujano]. Universidad Nacional de Ucayali; 2019
 19. Rodríguez M, et al. Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de la carrera de Enfermería. Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión. 2017; 2(3): 110-114. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/448/797>
 20. Cieza M, Farfán E. Conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la escuela profesional de enfermería universidad particular de Chiclayo – Lambayeque, 2018. [Tesis de licenciado en enfermería]. Universidad Nacional del Callao; 2018
 21. Alan D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. UTMACH. 2018; Primera edición.
 22. MINSA. Análisis de situación de salud del Perú 2019. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis/Asis_peru19.pdf?fbclid=IwAR3tHFDwg5TB_o3xP-wn6jfqJjuhmOzSD1PZiqORY30q-04X8qfvm3RPbcc
 23. Soto V. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y prevención. REV EXP MED. 2015; 1(2): p.61-65.
 24. Williams. Obstetricia. 25ava edición, México: Editorial Mc Graw Hill.2018.

25. Polo R, Palacios R, et al. Documento de consenso sobre diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en adultos, niños y adolescentes. Grupo de estudio del SIDA – SEIMC. Marzo, 2017
26. Mandell, Douglas y Bennet. Enfermedades infecciosas Principios y prácticas. Octava edición. España: Elsevier; 2016.

ANEXOS

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadores: Albitres Castro Lino Andre y Rivera Torres Luis Alejandro

Título: Conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana de la UNPRG 2021.

Su participación es importante para el éxito del estudio.

Este trabajo consiste en un cuestionario de 23 ítems que por sí misma no constituye riesgo para los participantes. Los participantes estarán en la libertad de retirarse del estudio en el momento que lo desee. En el cuestionario no se consignará la identificación, por ello los datos serán confidenciales.

No existe ningún beneficio directo para los participantes ni se entregará compensación alguna.

Derechos del Estudiante: Si usted decide no participar del estudio puede retirarse en cualquier momento, sin perjuicio alguno. En caso de alguna duda llamar al número 976 861 822 o 956875698

Certificado de consentimiento informado:

He leído la información proporcionada. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que afecte en ninguna manera mi cuidado médico. Si está conforme con la información brindada y acepta participar, click en acepto.

Acepto

ANEXO 2

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

“CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL - VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRG 2021”

Introducción

Buen día estimado(a) compañero(a) de estudios. Somos Lino Andre Albitres Castro y Luis Alejandro Rivera Torres, estudiantes de séptimo año de la Facultad de Medicina Humana de la UNPRG y estamos realizando una investigación relacionada con nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Primero y Séptimo año de Medicina Humana de la UNPRG. Los resultados servirán de referencia para nuestra Facultad, fortalecerá la implementación de contenido relacionados con la salud sexual en la consejería que reciban los estudiantes durante la tutoría. Asimismo, orientará en la necesidad de fortalecer contenidos teóricos en las asignaturas de los diferentes años de estudio, en beneficio del fortalecimiento de la formación profesional y desarrollo personal del estudiante. Por lo cual se solicita a Ud. que responda con sinceridad las preguntas que se le presenta, dándole a conocer que es de carácter ANÓNIMO y CONFIDENCIAL, ya que sus respuestas serán utilizadas solo para este trabajo de investigación. Agradezco anticipadamente su gentil participación.

Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de ítems, los primeros dirigidos a aspectos generales; llenar los espacios en blanco o marcar con un aspa (x) según corresponda. Seguido se presenta los ítems específicos al conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas; marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

FICHA DE DATOS

1. Edad: años
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Estado civil: Soltero(a) () Casado(a) () Conviviente () Divorciado (a) ()
4. Año académico: Primero () Séptimo ()

CUESTIONARIO

Parte I: A continuación, se presenta los ítems referidos a los conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA. Marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

1. **Las Infecciones de Transmisión Sexual son:**
 - a) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales.
 - b) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.
 - c) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas.
 - d) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales con homosexuales.
2. **EL SIDA es:**
 - a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura.
 - b) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura.
 - c) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que se cura con el tiempo.
 - d) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.
3. **EL VIH afecta a los linfocitos T CD4**
 - a) Si
 - b) No
4. **La principal forma de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual es:**

- a) A través de la picadura de insectos que ha picado a una persona infectada
- b) Al tocar, abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada.
- c) Al compartir agujas y alimentos con una persona infectada.
- d) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.
- e) A través de la picadura de insectos que ha picado a una persona infectada y de las relaciones sexuales con una persona infectada.

5. Las 3 principales formas de transmisión del VIH son:

- a) De madre a hijo, por medio de los abrazos, a través de las relaciones sexuales
- b) Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, de madre a hijo
- c) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, transmisión vertical
- d) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, por los abrazos
- e) Por picadura de insectos, relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, de madre a hijo

6. Relacionar cada Infecciones de Transmisión Sexual mencionada con su respectivo agente causal de la enfermedad.

- | | |
|-------------------------|-------------------------------|
| 1) Sífilis | () Herpes simple |
| 2) Gonorrea | () Treponema pallidum |
| 3) Chancroide | () Haemophilus ducreyi |
| 4) Herpes genital | () VIH |
| 5) Papiloma humano | () Gardnerella vaginalis |
| 6) SIDA | () Virus del papiloma humano |
| 7) Vaginosis bacteriana | () Chlamydia trachomatis |
| 8) Clamidiasis | () Trichomonas vaginalis |
| | () Neisseria gonorrea |

7. Colocar Verdadero (V) o Falso (F) en relación a los signos y síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA

- a) La Sífilis pasa por varias etapas o estadios, uno de los signos y síntomas que se presenta en el estadio primario es el chancro. ()
- b) La Gonorrea es una Infección de Transmisión Sexual que afecta más a las mujeres que a los hombres. ()
- c) El prurito, hormigueo y úlceras son signos y síntomas del Herpes genital. ()
- d) La Tricomoniasis solo afecta a las mujeres ()
- e) La Vaginosis bacteriana produce secreción grisácea con olor característico a pescado. ()
- f) El síntoma más característico del Papiloma humano son los condilomas o verrugas. ()
- g) El chancroide es una enfermedad que puede producir úlceras. ()
- h) La pérdida de peso, el decaimiento y cansancio, el dolor y las erupciones de la piel son signos y síntomas del SIDA. ()

8. **Las Infecciones de Transmisión Sexual son causadas por agentes patógenos, como bacterias, virus o protozoo; marcar con un aspa el agente causal que consideres correcto para cada una de ellas.**

	Bacteria	Virus	Protozoo
a) Sífilis	()	()	()
b) Gonorrea	()	()	()
c) Chancroide	()	()	()
d) Herpes genital	()	()	()
e) Papiloma humano	()	()	()
f) SIDA	()	()	()
g) Clamidiasis	()	()	()
h) Tricomoniasis	()	()	()

9. **En las Infecciones de Transmisión Sexual algunos agentes patógenos producen úlceras y otras secreciones a nivel de los órganos genitales. Marcar con un aspa la respuesta que consideres correcta para cada una de ellas.**

	Úlceras	Secreciones	Ninguno
a) Sífilis	()	()	()
b) Gonorrea	()	()	()
c) Chancroide	()	()	()
d) Herpes genital	()	()	()
e) Papiloma humano	()	()	()
f) SIDA	()	()	()
g) Vaginosis bacteriana	()	()	()
h) Tricomoniasis	()	()	()

10. **El VIH como una Infección de Transmisión Sexual presenta:**

- a) 1 fase. b) 2 fases. c) 3 fases. d) 4 fases

11. **Fase del VIH en la que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia**

- a) Infección aguda
b) Infección asintomática
c) Linfadenopatía generalizada persistente
d) SIDA

12. **Las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH son:**

- a) Análisis de orina, Prueba de Elisa
b) Western blot, Análisis de heces
c) Prueba de Elisa, Western blot
d) Análisis de heces, Análisis de orina

13. **Para diagnosticar que una persona es portadora del VIH es necesario que presente:**

- a) Una prueba positiva (una prueba de ELISA)
b) Dos pruebas positivas (una prueba de ELISA positiva y una Western Blot)
c) Tres pruebas positivas (dos pruebas de ELISA positivas y una Western Blot)

- d) Cuatro pruebas positivas (dos pruebas de ELISA positivas y dos de Western Blot)

14. Las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una Infecciones de Transmisión Sexual son:

- a) Análisis de orina y esputo
- b) Análisis de orina y sangre
- c) Análisis de heces y esputo
- d) Análisis de sangre y heces

15. Coloque Verdadero (V) o Falso (F) en relación al tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual -VIH/SIDA

- a) El tratamiento de la sífilis es a base de penicilina G benzatinica. ()
- b) La ceftriaxona o eritromicina se usa como tratamiento para la Gonorrea durante 3 días.()
- c) Para el tratamiento del herpes genital se usa medicamentos antivíricos. ()
- d) El Metronidazol se usa como tratamiento para la Tricomoniasis por 7 días. ()
- e) El Metronidazol 2g se usa como tratamiento para la Vaginosis bacteriana por 4 días. ()
- f) Para el Papiloma humano se usa como tratamiento medicamentos antivíricos. ()
- g) El Chancroide es una infección de transmisión sexual que tiene como tratamiento a la penicilina. ()
- h) Para el tratamiento del VIH se usa medicamentos antivíricos. ()

16. Las complicaciones que trae las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA son:

- a) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, infertilidad.
- b) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo,
- c) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.

- d) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH

Parte II: A continuación, se presenta los ítems referidos a las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual. Marcar con un aspa (X) la respuesta que consideres correcta.

17. Las Medidas Preventivas para evitar contraer una Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA son:

- a) La abstinencia, practicar el sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.
- b) La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.
- c) La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.

18. La Abstinencia Sexual es:

- a) La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales.
- b) La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.

19. El Sexo Seguro es una actividad sexual que no expone a la pareja a contraer alguna Infección de Transmisión Sexual, incluye:

- a) Besos, abrazos, caricias y tener relaciones sexuales.
- b) Besos, abrazos, masturbarse y tener relaciones sexuales.
- c) Besos, abrazos, caricias y hacer uso del preservativo.

20. El preservativo constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna infección de transmisión sexual

- a) Si
- b) No

21. Al terminar el acto sexual se tiene que retirar el preservativo. Diga Ud. Las veces que se puede de utilizar antes de retirarlo.

- a) 1 vez.
- b) 2 veces.
- c) 3 veces.
- d) 4 veces

22. Ordenar la forma correcta de usar el preservativo:

- () Manteniéndolo asido por la punta y desenrollar el condón hasta la base del pene.
- () Abrir con cuidado el envase para no desgarrar el condón.
- () Coger con dos dedos la punta del condón y colocarlo en el extremo del pene.

() Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.

23. Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:

- a) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
- b) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricar el preservativo.
- c) Cerciorarse de que el condón no está pasado de fecha, abrir con cuidado el envase para no desgarrar el preservativo, el pene tiene que estar en erección para colocar el preservativo.

Gracias por tu participación.

Basado en el instrumento de: Espinoza M. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual - VIH/sida y sus medidas preventivas en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud - UNSCH. Marzo – junio del 2018. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2019.



Centro Andino de Investigación y Entrenamiento
en Informática para la Salud Global



Certificamos que

Luis Alejandro Rivera Torres

Ha finalizado satisfactoriamente el curso

Conducta Responsable en Investigación

15 November 2020

Calificación del Curso: 19,10

Dra. Patricia J. García Funegra
Facultad de Salud Pública y Administración
Universidad Peruana Cayetano Heredia



Centro Andino de Investigación y Entrenamiento
en Informática para la Salud Global



Certificamos que

LINO ANDRE ALBITRES CASTRO

Ha finalizado satisfactoriamente el curso

Conducta Responsable en Investigación

15 November 2020

Calificación del Curso: 18,10

Dra. Patricia J. García Funegra
Facultad de Salud Pública y Administración
Universidad Peruana Cayetano Heredia



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Luis Alejandro Rivera Torres
Título del ejercicio: CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SE...
Título de la entrega: CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SE...
Nombre del archivo: AS_EN_ESTUDIANTES_DE_MEDICINA_HUMANA-UNPRG_2021.....
Tamaño del archivo: 4.15M
Total páginas: 41
Total de palabras: 6,746
Total de caracteres: 36,729
Fecha de entrega: 08-may.-2022 09:14a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 1831151676

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION
SEXUAL-VIH/SIDA Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES
DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRG 2021

Investigadores: Abiltes Castro Lino André
Rivera Torres Luis Alejandro

Asesor metodológico: Dr. Zambrana Herrera Percy

LAMBAYEQUE - PERU 2022


Dr. Percy Zambrana Herrera
ANESTESIOLOGO - TERAPIA DEL DOLOR
CMP. 14808 - RNE. 10211

CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL-VIH/SIDA Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRG 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%


Dr. Percy Lambra Herrera
ANESTESIOLOGO - TERAPIA DEL DOLOR
CMP. 19808 - RNE. 10211

9	revistas.unica.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante	1%
11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
13	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
14	1library.co Fuente de Internet	<1%
15	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1%
16	Submitted to Pontificia Universidad Catolica Madre y Maestra PUCMM Trabajo del estudiante	<1%
17	Submitted to usmp Trabajo del estudiante	<1%
18	www.revistaholopraxis.com Fuente de Internet	<1%
19	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Percy Zambrana
 Dr. Percy Zambrana Herrera
 ANESTESIOLOGO - TERAPIA DEL DOLOR
 CMP. 19808 - RNE. 10211

20

worldwidescience.org

Fuente de Internet

<1%

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo


Dr. Percy Zambrana Herrera
ANESTESIOLOGO - TERAPIA DEL DOLOR
C.M.P. 19908 - R.N.E. 10211

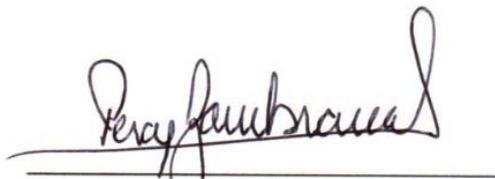
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Dr. Percy Felipe Enrique Zambrana Herrera.

Revisor del trabajo de investigación de Rivera Torres Luis Alejandro y Albitres Castro Lino Andre; Titulada: CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL-VIH/SIDA Y MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNPRG 2021.

Que luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 18% verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender, la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.



Dr. Percy Felipe Enrique Zambrana Herrera
DNI: 16788868
ASESOR