

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**Tesis**

**Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina Humana**

**Para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano**

**Línea de investigación: Ciencias de la Salud**

**AUTOR**

Bach. Niño Huamán Paul Anderson

**ASESOR METODOLÓGICO**

Dr. Alfredo Santiago Chiclayo Padilla

**Lambayeque – Perú**

**2023**

**APROBADO POR**



---

**MARCELO VERAU-MIGUEL ÁNGEL**

**PRESIDENTE**



GOBIERNO REGIONAL TAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Provincial Docente "BELEN"  
LAMBAYEQUE

---

Dr. Felipe Anhuaman  
ANESTESIOLOGO

**ULCO ANHUAMAN SEGUNDO FELIPE**

**SECRETARIO**



---

**PATAZCA ULFE JULIO ENRIQUE**

**VOCAL**



---

**Alfredo S. Chiclayo Padilla**  
MÉDICO PATÓLOGO  
CMP. 28358 RNE. 28403

---

**CHICLAYO PADILLA ALFREDO SANTIAGO**

**ASESOR**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL Nº 023 -2023 - FMH-UNPRG**

Siendo las 20:30 pm del día 28 de abril del 2023, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/uyu-tasa-hdj> los miembros de jurado evaluador designados por Resolución N.º 107-2022-VIRTUAL-FMH-D de fecha 15 de noviembre del 2022, conformados por los siguientes docentes:

Presidente: Miguel Ángel Marcelo Vereau

Secretario: Segundo Felipe Ulco Anhuaman

Vocal: Julio Enrique Patazca Ulfe

Con la finalidad de evaluar y calificar la sustentación la tesis titulada: "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA"

cuyo autor es el (los) bachiller (es):

Paul Anderson Niño Huamán

Teniendo como Asesor Metodológico y Temático Dr. Alfredo Santiago Chiclayo Padilla

El acto de sustentación fue autorizado por N°123-2023-VIRTUAL-FMH-D de fecha 25 de abril del 2023

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 21: 40 horas se da por concluido el presente acto académico, dándose conformidad al presente acto, con la firma de los miembros del jurado.

DR. MARCELO VEREAU MIGUEL ANGEL  
PRESIDENTE

DR. SEGUNDO FELIPE ULCO ANHUAMAN  
SECRETARIO

DR. JULIO ENRIQUE PATAZCA ULFE  
VOCAL



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Provincial Docente "BELEN"  
LAMBAYEQUE  
Dr. Felipe Ulco Anhuaman  
ANESTESIOLOGO  
C.M.P. 3963 - R.N.E. 9491



## **DECLARACION DE ORIGINALIDAD**

Yo, Niño Huamán Paul Anderson, investigador principal, y el Dr. Alfredo Santiago Chiclayo Padilla, asesor del trabajo de investigación “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA”, declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado ni total ni parcialmente de otra tesis, libro, etc.

Asimismo, no ha sido presentado anteriormente para obtener algún grado académico o título profesional, ni ha sido publicado en sitio alguno, además, se ha respetado las normas internacionales de citas y referencias bibliográficas de los autores revisados. En caso se demostrara lo contrario, asumimos 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, 2023**



---

**NIÑO HUAMAN PAUL ANDERSON**

**AUTOR PRINCIPAL**

  
**Alfredo S. Chiclayo Padilla**  
**MÉDICO PATÓLOGO**  
**CMP. 28358 RNE. 28403**

---

**CHICLAYO PADILLA ALFREDO SANTIAGO**

**ASESOR**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a mi madre porque sin su cariño y apoyo que son mi fortaleza no hubiera logrado este objetivo trazado, a mi esposa que desde el cielo guiará mi camino, a mi hijo que es la luz de mis días y a mi familia por darme el apoyo incondicional. Asimismo, agradecer también a cada uno de los docentes de nuestra universidad por aportar su conocimiento y experiencia para lograr mi formación profesional.

Y finalmente un agradecimiento para todos aquellos amigos que estuvieron dándome aliento en los días más difíciles de mi vida

## INDICE

RESUMEN.....	1
ABSTRACT .....	2
INTRODUCCIÓN .....	3
CAPITULO 1: Diseño Teorico .....	5
Antecedentes.....	5
Bases teóricas .....	6
CAITULO II: Materiales y métodos .....	12
Diseño de estudio .....	12
Población y muestra .....	12
Operacionalización de variables.....	13
Procedimientos .....	14
Aspectos éticos .....	15
Financiamiento .....	16
Análisis estadístico .....	16
CAPITLO III: Resultados y discusiones.....	17
Resultados.....	17
Discusiones.....	22
CAPITULO IV: Conclusiones .....	24
CAPITULO V: Recomendaciones .....	25
Referencias bibliográficas .....	26
Anexos.....	28

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO.....	17
<b>Tabla 2:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA .....	18
<b>Tabla 3:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGUN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA.....	19
<b>Tabla 4:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGUN AÑO DE ESTUDIO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA.....	19
<b>Tabla 5:</b> TIPO DE ACTITUDES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA.....	20
<b>Tabla 6:</b> TIPO DE ACTITUD SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGUN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA .....	20
<b>Tabla 7:</b> TIPO DE ACTITUDES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGUN AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA.....	21

## INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO 1: DISTRIBUCIÓN DE EDAD SOBRE EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO.....	18
---	----

## **RESUMEN**

**OBJETIVOS:** Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de medicina humana que han terminado el ciclo 2022 – II de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. **MATERIALES Y METODOS:** El estudio tiene un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, corte transversal; participaron 219 estudiantes entre las edades de 19 y 30 años, quienes cursaban desde el tercero a séptimo año de medicina; se usó la técnica de encuesta creada a través de la plataforma Forms de Google® y como instrumento el Cuestionario conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. **RESULTADOS:** respecto al nivel de conocimientos de los métodos de anticonceptivos y prevención de transmisión de ITS; 58% de los estudiantes de medicina tenían un nivel medio y un 25,1% un nivel alto; para las actitudes, el 69,9% de los estudiantes tuvo una actitud neutral y solo el 9,1%, una actitud desfavorable. **CONCLUSIONES:** la mayoría de estudiantes presentó un nivel de conocimientos medios y una actitud neutral sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS.

**PALABRAS CLAVES:** conocimiento, actitud, estudiantes de medicina, métodos anticonceptivos, ITS.



## **ABSTRACT**

**Objectives:** determine the level of knowledge and attitudes about contraceptives methods and prevention of Sexual Transmission Infection (STI) on human medicines students that have finished the 2022-I cycle on the Pedro Ruiz Gallo National University. **Materials and methods:** This study has a focus quantitative, descriptive type, cross-section, where participated 219 students whom were from 19 to 30 years old, also they were between fifth to seventh grade of human medicine career, I use surveys created by Google Forms ® and as instrument the quiz called Knowledge and attitudes about prevention of STI and contraceptives methods. **Results:** with respect to the level of knowledge of contraceptives methods and transmission of STI, 58% of human medicines students had medium level of knowledge and 25.1% had high levels, on the other hand about attitudes, I founded that 69.9% of the students had a neutral attitude and only 9.1% showed an unfavorable attitude. **Conclusion:** the majority of students showed medium levels of knowledge and a neutral attitude towards contraceptives methods and prevention of STI.

**Key words:** knowledge, attitude, human medicines students, contraceptives methods, STI

## INTRODUCCIÓN

La OMS reportó que durante el 2016, hubo 357 millones de casos diagnosticados de infecciones de transmisión sexual (ITS) en personas entre 15 – 49 años; estas ITS comprenden gonorrea, sífilis, tricomoniasis, herpes, VPH, etc.(1) El MINSA en su documento técnico sobre la situación de salud en la que se encuentran adolescentes y jóvenes en el Perú, reportó que del 1983 al 2016 se notificaron 34,438 casos de VIH – SIDA, el 2,9% se diagnosticaron cuando los jóvenes tenían entre 10 y 19 años ; y 29,3% cuando tenían entre 20 y 29 años de edad.(2)

Según la encuesta demográfica y salud familiar (ENDES) 2020, el 50.4% de mujeres entre 12 – 24 años no usaron condón en su primera relación sexual.(3)

Por otro lado, en la etapa universitaria es donde los adolescente y jóvenes se involucran en grupos para buscar diversión como fiestas, reuniones y eventos sociales entre pares, siendo un factor para que este grupo etario se inserte en las prácticas sexuales y por desconocer las consecuencias, descuiden la integridad de su cuerpo, exponiéndose al riesgo de contraer ITS, por esta razón los estudiantes de medicina humana deberían tener un grado de conocimiento alto en métodos anticonceptivos y prevención de ITS.

Se han realizado estudios para medir el nivel de conocimiento sobre ITS y métodos anticonceptivos (MAC) en distintas población encontrándose diferentes resultados en cada una de ellas, así Toribio(4), en el 2020 evaluó los conocimientos y actitudes frente a MAC en población universitaria en general, donde evidenció que 48% tenía un regular nivel de conocimiento, 40% un nivel de conocimiento bajo y un 12% nivel alto de conocimiento, también Torres(5), en el 2019 investigó sobre el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del área de ciencias de la salud de la “Universidad Nacional del Altiplano en Puno”, obteniendo como resultado que, de 154 estudiantes de diferentes facultades del área de la salud, el 61% contaba con un nivel medio de conocimiento, 21% tenía un nivel bajo y tan solo el 18% tenía un nivel alto. En cuanto a la actitud respecto a los MAC, 68% de los participantes presentaron actitud indiferente, 16% una actitud de rechazo y 16% actitud de aceptación. La población de estudiantes de medicina es un grupo que debería tener un alto nivel de conocimientos sobre estos temas.

Con los resultados de este estudio se podrá plantear estrategias de intervención para mejorar el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”.

## **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los niveles de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina humana en el periodo 2022-II?

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina humana de la UNPRG

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Describir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina humana de la UNPRG.
2. Describir las actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina humana de la UNPRG.

## **CAPITULO 1: Diseño Teórico**

### **Antecedentes**

Lluén et al.(6) investigaron acerca de los conocimientos sobre VIH y actitudes sexuales de riesgo de riesgo, realizado en la el 2022 en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo donde se encuestó a 372 estudiantes universitarios de diversos grupos profesionales con edades del rango de 19 y 29 años, de los cuales 56,7% fueron hombres y 43,3% fueron mujeres; 72% del total de la población ya había iniciado su actividad sexual, revelando que la edad mínima de comienzo fue de 12 años, la máxima 28 años y la media 18 años.

Rojas et al(7) en el 2017 realizó un estudio en universitarios de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, donde investigó los conocimiento y actitudes de estos acerca de MAC E ITS, descubriendo que 57% de la población tenía un conocimiento medio sobre estos y 60% de los estudiantes presentaban una actitud neutral sobre los temas ya mencionados.

Bravo et.al (8) en su estudio del 2017, describió el conocimiento de métodos preventivos de ITS en estudiantes de medicina humana y enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales de Bogotá, en el cual solo 51% de 122 estudiantes de medicina presentaba conocimientos en los niveles de bueno a excelente, 30% tenía nivel de conocimiento aceptable y el 19% presentaba un nivel pobre a deficiente.

Calero et al.(9), en el 2016 efectuó un estudio acerca del conocimiento y las actitudes sobre el uso de MAC en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, en el cual participaron 101 estudiantes de los cuales el 81.2% tuvo nivel bueno de conocimiento, el 18.8% tenía un nivel regular; por otro lado, con respecto a las actitudes se obtuvo que el 66.4% tenían una actitud favorable y el 33.7% tenía una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos. Además, en su estudio encontró que los datos obtenidos acerca de métodos anticonceptivos provinieron de maestros (36,4%), padres (28%) y personal de salud (12,1%).

Herrera et al.(10) en el 2018, realizó un estudio para determinar los conocimientos y las prácticas sobre salud reproductiva y sexual en estudiantes universitarios de Colombia. En la investigación participaron 363 estudiantes, de los cuales 62% tenía un nivel regular de conocimientos, 14% un nivel bueno, mientras que el 24% tenía un nivel deficiente de conocimientos. Respecto a las prácticas en relación a la salud sexual y reproductiva se

observó que 78% de los estudiantes había iniciado su vida sexual de los cuales 71% refería haber usado algún método anticonceptivo.

Orellana(11), en el 2019 evaluó el nivel de conocimiento de MAC en alumnos de tercer ciclo de la carrera de medicina de la universidad San Juan Bautista de Lima, en esta investigación participaron 100 estudiantes encontrándose que el 75% de los participantes contaba con un nivel de conocimiento alto, 21% un nivel medio y 4% nivel bajo. Además, se observó que el 43,2% de los estudiantes obtenía información sobre aspectos sexuales y anticoncepción de internet.

Mamani(12), en el 2017, ejecutó un estudio donde evaluó el conocimiento sobre infecciones sexuales y la su relación con la actitud frente a las conductas sexuales en estudiantes de biomédicas de la “Universidad Nacional del Altiplano en Puno”, en este estudio participaron 240 alumnos de primer semestre, encontrando que el 85% de los estudiantes presentaban un nivel alto de conocimientos sobre ITS mientras que el 15% presentaba un nivel bajo, con referencia a la actitud hacia la conductas sexuales de riesgo el 89,6% se mostró una actitud indiferente, 6,4% demostraron aceptación mientras que el 3,8% tuvo una actitud de rechazo.

Guerrero et al (13), en su estudio, realizado en el 2017 evaluó el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina humana de la universidad San Luis Gonzaga de Ica, en esta investigación participaron 163 estudiantes, en los resultados halló que el 81% tenía un buen nivel de conocimiento sobre MAC mientras que el 19% presentaba niveles malos de conocimientos, en cuanto a la actitud el 14.6% presentaba una actitud de aceptación, 70.6% una actitud indiferente y 14.6% una actitud de rechazo.

## **Bases teóricas**

### **Métodos anticonceptivos**

Se considera método anticonceptivo a cualquier método o procedimiento que imposibilita la concepción o un embarazo en mujeres sexualmente activas. Asimismo, el uso de estos logra prevenir embarazos no deseados e incluso infecciones de transmisión sexual.(14)

#### **Clasificación de métodos anticonceptivos**

##### **A. Anticonceptivos Hormonales**

##### **a. Anticonceptivos orales combinados de estrógeno y progesterona**



- **Monofásico:** consiste en administrar estrógenos y progesterona durante un periodo de 21 días.
- **Bifásico:** en la primera fase se administra una dosis de progesterona más baja que la segunda.
- **Trifásico:** constituido por 3 fases intentando simular un ciclo natural, en las cuales va aumentando la concentración de progesterona secuencialmente.
- **Secuencial:** en esta se administra solo estrógenos en la primera fase y combinará estrógenos y progesterona en la segunda fase.(15)

**b. Anticonceptivos orales de progesterona**

Llamada también mini píldora, esta solo contiene progestágenos, se indica una capsula diaria durante 21 días del ciclo.(15)

**c. Anticonceptivo de progesterona inyectable**

Son anticonceptivos de larga duración, las inyecciones contienen progesterona (medroxiprogesterona) que se administran por vía intramuscular cada 12 semanas(15)

**d. Implantes de progesterona**

Son pequeñas implantes en forma de varilla que liberan progestágenos o progestinas (etonogestrel) de manera prolongada, es de fácil implantación y extracción con una eficacia de casi 99% y con una duración de hasta 3 años.(15)

**B. Métodos de Barrera**

Los métodos anticonceptivos de barrera se consideran uno de las técnicas con mayor antigüedad en cuanto a evitar el embarazo. Sin embargo en la actualidad la indicación más importante es para prevenir las infecciones de transmisión sexual como sífilis, gonorrea, hepatitis B y C , herpes y VIH. (15)

- **Condón:** el cual se constituye de una vaina delgada de látex o en algunos casos poliuretano que se colocará cuando el pene se encuentra erecto y sirve de barrera tanto para evitar el pasaje de los espermatozoides y microorganismos patógenos causantes de infecciones de transmisión vía sexual.
- **Preservativo femenino:** compuesto por material de poliuretano con presencia de dos anillos también de poliuretano en cada extremo. Por su parte el anillo interno se adapta fácilmente al fondo del saco vaginal posterior, mientras que el anillo externo queda abierto al exterior cubriendo la zona perineal

- **Diafragma:** es un casquete esférico hecho de goma con un borde hecho del mismo material que permite la flexibilidad de este. Es un método de barrera tradicional pero no muy usado en nuestro país.

### C. Métodos naturales

Se entiende por métodos anticonceptivos naturales a todos aquellos que buscan evitar la concepción, pero sin alterar todas las condiciones naturales que la hacen posible. (15)

- **Abstinencia sexual:** o llamado también “método del calendario” o “método del ritmo”, también llamado método Ogino-Knaus se basa en la sobrevida del óvulo (12-24 horas) y la sobrevida del espermatozoide (5 días). Para el uso de este método la mujer debe llevar un registro de la duración de los ciclos menstruales de los últimos 6 meses como mínimo.(16)
- **Control de temperatura basal:** método basado en los cambios de temperatura a lo largo del ciclo y la relación de estos cambios con la ovulación. Normalmente el ascenso de la temperatura se da a las 48 horas de la ovulación y considerando la vida media del ovocito, por lo cual el periodo de seguridad se inicia a partir del tercer día del ascenso de temperatura y finaliza con la menstruación.
- **Método de Billings:** el cual se basa en observar los cambios que presenta el moco cervical a lo largo del ciclo. Para este método se debe evitar las relaciones sexuales mientras dure el periodo de formación de moco cervical; desde el momento en que aparece hasta que desaparece completamente.

De una manera práctica, se debe instruir a las mujeres a poder interpretar las secreciones de moco producidas por el cérvix. El moco durante la fase fértil de la mujer se vuelve claro, resbaloso y se logra estirar con facilidad en los dedos.(17)

Las personas que quieren posponer la paternidad no deberán mantener relaciones sexuales desde la aparición de este tipo de moco hasta tres días después de la desaparición de este.(18)

#### **D. Anticonceptivo de emergencia**

Se define como anticonceptivo de emergencia a la utilización de un fármaco como última medida para la prevención de un embarazo después de las relaciones sexuales protegidas incorrectamente, no protegidas o violaciones; el componente más común de estas píldoras es el Levonorgestrel, administrado en monodosis de 1.5 mg o dos tabletas de 0.75 mg cada 12 horas , a estas píldoras se les llama anticonceptivo poscoital y muchas veces se le llama popularmente como píldora del día después, píldora de la mañana siguiente.(16)

#### **E. Otros**

- **Dispositivo intrauterino (DIU):** dispositivo o aparato de diferentes forma, aunque las más usada es la “T”, que tiene como fines evitar el embarazo para lo cual de cumplir con ciertas condiciones como ser fácil de insertar y extraer.(15)

#### **Infecciones de transmisión sexual (ITS)**

Este tipo de infecciones constituye un conjunto de infecciones de transmisión cuyo modo de transmisión es la vía sexual, cuyos agentes causales suman más de treinta entre bacterias, virus y parásitos. Ocho son los responsables de las ITS con mayor incidencia en el mundo: 3 bacterianas que tienen cura (sífilis, gonorrea, clamidiasis), 1 por protozoarios (tricomoniasis) y 4 virales que son incurables (virus de la inmunodeficiencia humana, hepatitis B, herpes simple y virus del papiloma humano). (19)

- **Sífilis.**

Enfermedad venérea con mayor incidencia entre los 15 y 30 años, cuya causa etiológica es treponema pallidum y cuyos signos y síntomas característicos son: chancro indoloro, febrícula y linfadenopatias.(20)

- **Gonorrea:**

Enfermedad causada por el diplococo gramnegativo intracelular Neisseria gonorrhoeae. La mitad de infectados cursan asintomáticos mientras que la otra mitad tiene como signos y síntomas característicos: secreción purulenta y maloliente que pueden provenir de la glándula de Skene, uretra, cérvix, vagina y ano.(20)

- **Clamidiasis**

Infección causada por *Chlamydia trachomatis* la cual puede conllevar muchas complicaciones e infertilidad. Tiene un periodo de incubación largo además puede persistir en el cérvix convirtiendo a la mujer en portadora durante años.

La infección es frecuentemente asintomática sin embargo cuando se presenta clínica suele caracterizarse por cervicitis, enfermedad pélvica inflamatoria, linfogranuloma venéreo.

En el caso de los varones puede ser causa de uretritis no gonocócica y que en más de 50% de estos llega a ser asintomática. Dentro de las complicaciones que se pueden presentar en el hombre son: epididimitis, prostatitis, uretritis, estenosis de la uretra y de los conductos deferentes causando esterilidad por azoospermia; en el caso de las relaciones homosexuales se ha encontrado linfogranuloma venéreo y estenosis rectal.(21)

- **Tricomoniasis**

Infección causada por *Trichomona vaginalis* que es un protozoo flagelado anaeróbico cuya transmisión es generalmente por vía sexual.

Hasta un 40% de los infectados pueden ser asintomáticos, pero permanecen en estado de portador por muchos años. En el otro 60% de pacientes aparecen síntomas como prurito o quemazón vulvar, secreción abundante de olor rancio, punteado tipo “fresa” del cérvix y parte superior de la vagina.

- **Hepatitis B**

Infección hepática grave causada por el virus hepatitis B. La clínica suele aparecer de uno a cuatro meses post infección, dentro del cuadro clínico podemos encontrar ictericia, coluria, astenia, náuseas, vómitos y dolor abdominal.

- **Herpes**

Infección genital causada en 80% por el virus del herpes simple tipo 2, y el otro 20% es causado por el tipo 1, esta infección suele provocar síntomas recidivantes que van desde una sensación de molestia (parestias leves y quemazón) hasta la incapacidad. Normalmente el VHS-1 es un virus que se transmite por vía oral – oral, el cual puede causar lesiones leves como el herpes labial hasta cuadros clínicos graves como la meningoencefalitis; por otro lado, el VHS-2 se transmite por vía sexual casi en el 100% de los casos por lo que se relaciona estrechamente con el herpes genital. Sin embargo, estos datos han variado debido a las prácticas de sexo oral, encontrándose

ahora la presencia de VHS-2 en lesiones orales y VHS-1 en infecciones anogenitales.(22)

- **Virus de la inmunodeficiencia humana - VIH**

Infección que afecta al sistema inmune conduciendo al deterioro de la función inmunológica. La causa es un retrovirus que afecta preferentemente a los linfocitos T helper.

El periodo de incubación desde la infección hasta que aparecen los primeros síntomas es de 5 días a 3 meses. La clínica se caracteriza por síntomas inespecíficos y signos de pérdida de la función del sistema inmune (fiebre, alteración disfunción del sistema nervioso, pérdida de peso, linfadenopatías, candidiasis oral).(20)

- **Virus del papiloma humano (VPH)**

Esta patología es asintomática siendo que menos del 2% de los pacientes suele presentar condilomas, los serotipos de VPH asociados frecuentemente son el 6 y el 11.

Los condilomas acuminados son lesiones sobreelevadas y de características verrugosas, blandas y carnosas ya sea en la vulva, vagina cérvix, meato urinario periné y ano.(20)



## **CAPITULO II: Materiales y métodos**

### **Diseño de estudio**

- En función del tipo de estudio: Descriptivo
- En cuanto a la temporalidad y la continuidad de la investigación: Transversal
- En relación al nivel de manejo de variables: Observacional

### **Población y muestra**

#### **4.1 Población y Muestra:**

Estudiantes de Medicina Humana de tercero a séptimo año, de la “Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo” que hayan terminado el ciclo 2022 – II y que cumplan con los criterios de inclusión.

#### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de tercero a séptimo año
- Estudiantes que hayan culminado en el ciclo académico 2022 – II.
- Estudiantes con 18 años a más.
- Estudiantes que completen correctamente el cuestionario.

#### **Criterios de exclusión:**

- No se consideraron criterios de exclusión.

#### **Muestra:**

Se ha considerado a la totalidad de integrantes de la población que cumplan con todos los criterios de inclusión.

La población de estudiantes de medicina humana de la UNPRG que culminó el ciclo académico 2022 – II, fue de 295, los cuales se distribuyen de la siguiente manera según año de estudios

Año de estudios	Nº de alumnos
Tercero	57
Cuarto	59
Quinto	60
Sexto	57
Séptimo	62

## Operacionalización de variables

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR		CRITERIO DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento	INDEPENDIENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevención de infecciones de transmisión sexual.</li> </ul>	“Cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos”	<ul style="list-style-type: none"> <li>10 ítems</li> </ul>	<b>Nivel de conocimiento</b> <b>Alto:</b> 19 – 20 puntos <b>Medio:</b> 16 – 18 puntos <b>Bajo:</b> 0 – 15 puntos	Ordinal
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Anticonceptivos.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>10 ítems</li> </ul>		
Actitudes	DEPENDIENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Área cognitiva</li> <li>Área afectiva</li> <li>Área conductual</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>10 ítems</li> <li>10 ítems</li> <li>10 ítems</li> </ul>	<b>Tipo de actitud</b> <b>Favorable:</b> 132 – 150 puntos <b>Neutral:</b> 112 – 131 puntos <b>Desfavorable:</b> 5 – 111 puntos	Ordinal

## Procedimientos

El estudio se realizó en la “Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque”. Se aplicó un cuestionario de forma virtual a través de la plataforma Google Forms, cuyo enlace se envió al correo institucional de cada participante.

## Técnicas, instrumentos, equipos y materiales:

### Instrumento utilizado:

El instrumento se denomina “Cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos” que consta de 3 partes: datos generales, área de conocimientos y el área de actitudes

- **Cuestionario de datos generales:**

El propósito de esta sección es recopilar datos sobre: género, edad, año escolar, estado civil, pareja, inicio de la vida sexual, edad de la primera relación y el origen de la información sobre ITS y MAC.

- **Sección de conocimientos**

La sección de conocimientos cuenta con 20 ítems los cuales son de carácter dicotómico (“sí” y “no”). Los 10 primeros ítems se relacionan a los conocimientos de la prevención de transmisión sexual mientras que los 10 siguientes se relacionan con los conocimientos de métodos anticonceptivos. Los resultados ordenan así:

Nivel de conocimiento	Puntaje
“Alto”	19 – 20 puntos
“Medio”	16 – 18 puntos
“Bajo”	0 – 15 puntos

- **Sección de actitudes:**

La sección de actitudes cuenta con 30 ítems en escala Likert de 5 alternativas que va desde 1 (“totalmente en desacuerdo”) hasta 5 (“totalmente de acuerdo”). A su vez esta sección consta de 3 dimensiones las cuales están divididos en área cognitiva, área afectiva y área conductual con 10 ítems cada una. Los resultados se expresaron de la siguiente manera:

<b>Tipo de actitud</b>	<b>Puntaje</b>
“Favorable”	132 – 150 puntos
“Neutral”	112 – 131 puntos
“Desfavorable”	5 – 111 puntos

**Validación de instrumentos:**

**Rojas & valle** ,(7) validaron el instrumento mediante experto en juicio de valoración, el cual fue evaluado por 9 profesionales en el campo de salud como son e ginecología, urología, enfermería quienes ayudaron en la modificación y mejora de los ítems.

El instrumento modificado por recomendación de los expertos fue aplicado en una prueba piloto a 35 estudiantes universitarios obteniéndose un Alfa de Cronbach de 0.704 en la sección de conocimientos y un alfa de Cronbach de 0.847 en la sección de actitudes, siendo estos resultados prueba de la confiabilidad del instrumento.(7)

**Aspectos éticos**

En este estudio, se obtuvo un cuestionario para obtener información sobre el conocimiento y las actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos entre los estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. En ningún momento se administraron fármacos ni se tomaron muestras biológicas. Durante todo el proceso, se respetaron el código de ética del Colegio Médico del Perú, la Declaración de Helsinki y el informe Belmont. Se seguirá el fundamento de **autonomía**, necesitará a los participantes información detallada sobre los objetivos y la duración de la investigación para que podría decidir si deseaban participar o no. Se aplicó el principio de **beneficencia y no maleficencia**

al codificar y proteger los datos recopilados para evitar que personas ajenas al estudio tuvieran acceso a ellos. Al finalizar el estudio, se descartaron todos los datos para garantizar que no se expusiera información que pudiera reconocer a los colaboradores. Se aplicó la base de **justicia**, asegurando la igualdad a cada participantes que cumplieron con cada criterio.

### **Financiamiento**

Las actividades que se desarrollen serán autofinanciadas por los tesisistas de la “Facultad de Medicina Humana de la Universidad Pedro Ruiz Gallo”.

### **Análisis estadístico**

Después de obtener los datos, estos fueron procesados en una hoja de cálculo (Excel 2016), lo que nos permitirá usarla como matriz para facilitar el uso de los datos. El análisis se llevó a cabo en el programa SPSS v26.0, por ser un software usado ampliamente por la comunidad científica la cual permitió un análisis adaptable en los datos estadísticos.

### **Estadística descriptiva**

Se emplearán técnicas de análisis estadístico para evaluar tanto las variables categóricas como las numéricas. Las variables categóricas serán analizadas de acuerdo a frecuencias absolutas y relativas. Por otro lado, las variables numéricas, tales como la edad y los puntajes del cuestionario, de acuerdo a medidas de tendencia central. Además, se observaron el análisis de conexiones para examinar la relación entre ambas variables. En general, estas técnicas de estadística descriptiva permiten una descripción detallada y precisa de los datos recopilados en la tesis, lo que ayuda a comprender mejor los conocimientos y actitudes de los estudiantes de Medicina Humana en relación a la prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos



### CAPÍTULO III: Resultados y discusiones

#### Resultados

La encuesta fue respondida por 219 estudiantes, que se distribuyeron como se aprecia en la Tabla N°1.

**Tabla 1:** CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

		n	Porcentaje
Sexo	Hombre	150	68,5
	Mujer	69	31,5
Edad	A (19 – 22a)	71	32,4
	B (23 – 25a)	105	47,9
	C (26 – 30a)	43	19,6
	Tercer año	40	18,3
Año de estudio	Cuarto año	44	20,1
	Quinto año	44	20,1
	Sexto año	42	19,2
	Séptimo año	49	22,4
Tiene pareja	Si	148	70,8
	No	61	29,2
Inicio de relaciones sexuales	SI	167	76,3
	No	52	23,7
	Padres	19	8,7
Información sobre MAC* e ITS**	Profesionales de salud	149	68
	Amigos	20	9,1
	Otros	31	14,2

\*Métodos anticonceptivos \*\*Infecciones de transmisión sexual

De los universitarios que ya iniciaron su vida sexual se puede observar que la edad mínima de la primera relación sexual fue de 12 años mientras que la máxima de 22 años y la media encontrada fue de 17 años.

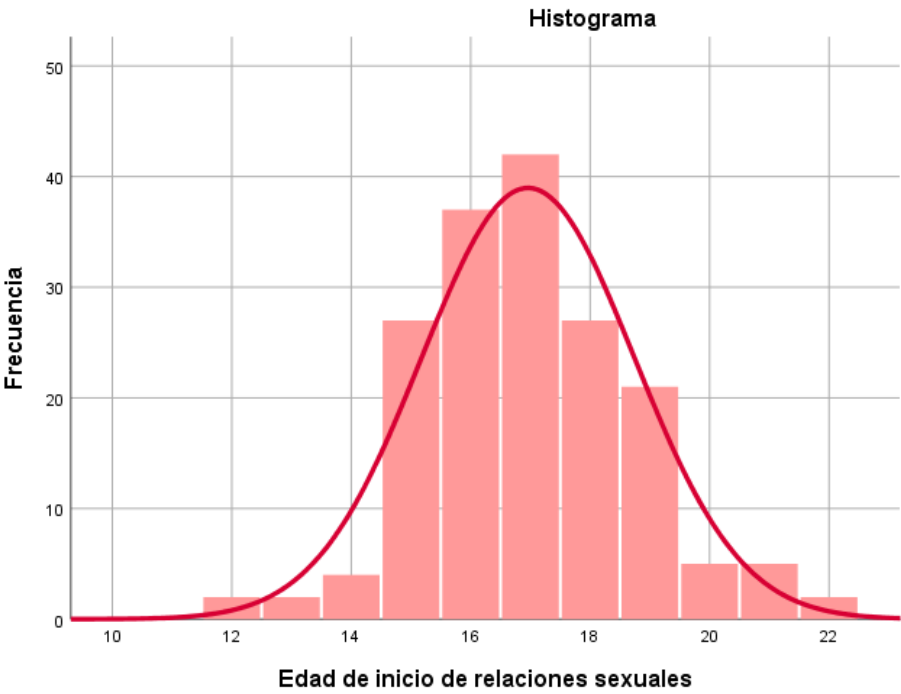


GRAFICO 1: Distribución de edad sobre el inicio de las relaciones sexuales de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

**TABLA 2:** NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE ITS			
Nivel		n	Porcentaje
	Bajo	37	16,9
	Medio	127	58,0
	Alto	55	25,1
	Total	219	100

**Tabla 3:** NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, SEGÚN SEXO, EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA

NIVEL DE CONOCIMIENTOS						
			Bajo	Medio	Alto	Total
		n	33	81	36	150
Sexo	Masculino	%	15,1%	37%	16,4%	68,5%
		n	4	46	19	69
	Femenino	%	1,8%	21%	8,7%	31,5%
		Total	n	37	127	55
		%	16,9%	58%	25,1%	100%

**Tabla 4:** NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN AÑO DE ESTUDIO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA

NIVEL DE CONOCIMIENTO						
		Bajo		Medio	Alto	Total
		n				
Año de estudios	Tercero	n	14	21	5	40
		%	6,4%	9,6%	2,3%	18,3%
	Cuarto	n	6	29	9	44
		%	2,7%	13,2%	4,1%	20,1%
	Quinto	n	11	22	11	44
		%	5,0%	10,0%	5,0%	20,1%
	Sexto	n	5	28	9	42
		%	2,3%	12,8%	4,1%	19,2%
	Séptimo	n	1	27	21	49
		%	0,5%	12,3%	9,6%	22,4%
Total		n	37	127	55	219
		%	16,9%	58,0%	25,1%	100%

**Tabla 5:** TIPO DE ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA

TIPO DE ACTITUD			
Tipo		n	Porcentaje
	Desfavorable	20	9,1
	Neutral	153	69,9
	Favorable	46	21,0
	Total	219	100,0

**Tabla 6:** TIPO DE ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA

TIPO DE ACTITUD						
Sexo			Desfavorable	Neutral	Favorable	Total
		n	16	105	29	150
		%	7,3%	47,9%	13,2%	68,5%
		n	4	48	17	69
		%	1,8%	21,9%	7,8%	31,5%
Total		n	20 (100%)	153	46	219
		%	9,1%	69,9%	21,0%	100,0%

**Tabla 7:** TIPO DE ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA *HUMANA*

TIPO DE ACTITUD						
			Desfavorable	Neutral	Favorable	Total
Año de estudios	Tercer	n	5	23	12	40
		%	2,3%	10,5%	5,5%	18,3%
	Cuarto	n	6	29	9	44
		%	2,7%	13,2%	4,1%	20,1%
	Quinto	n	5	33	6	44
		%	2,3%	15,1%	2,7%	20,1%
	Sexto	n	2	32	8	42
		%	0,9%	14,6%	3,7%	19,2%
	Séptimo	n	2	36	11	49
		%	0,9%	16,4%	5,0%	22,4%
Total		n	20	153	46	219
		%	9,1%	69,9%	21,0%	100,0%



## Discusiones

La formación de los estudiantes de salud sobre anticonceptivos y prevención de ITS es un elemento clave para garantizar que sean fuentes confiables de información de salud en el futuro. Los participantes en investigación sumaron un total de 219 estudiantes de medicina Humana lo cuales se distribuyeron en 68,5% del sexo masculino y 31,5% del sexo femenino, Entre los participantes sexualmente activos se indica un 76,3% iniciando su vida sexual, a la edad mínima de 12 años y la máxima edad de 22 años con una media de 17 años. La proporción de estudiantes sexualmente activos en el estudio es similar al trabajo de Lluén et al. (6) donde refiere que el 72% de los estudiantes ya habían iniciado su vida sexual, siendo la edad más precoz 12 años y teniendo como promedio los 22 años. Sin embargo, no contrasta con los resultado de Herrera et al.(10) quien observó que existía 78% de los estudiantes ya había iniciado su vida sexual de los cuales 71% refería haber usado algún método anticonceptivo. Esta diferencia podría atribuirse a la estrategia de muestreo y al tiempo del estudio.

Con respecto a la procedencia de la información sobre MAC e ITS la mayor información provenía de profesionales de la salud con un 68%, seguido por un 9,1% de las amistades y finalmente un 8,7% de los padres. Nuestro reporte se contrasta con lo recopilado por Calero quien observó que la mayoría de información sobre métodos anticonceptivos provenía de maestros (36,4%), 18,2% provenía de los Padres y la información proveniente de profesionales de la salud representó un 14,1%. Además, encontramos una demanda creciente de medios digitales. De hecho, en la actualidad el internet forma parte principal de fuente de información, hallazgo consistente con investigaciones previas (13-16), lo que nos lleva a resaltar la importancia de crear una aplicación móvil donde se pueda acceder a contenidos de calidad. La no concordancia se podría deber a que como la presente investigación se efectuó en una facultad de medicina humana no se consideró la opción de maestro ya que casi en su totalidad los puestos de maestro lo ocupan Médicos.(9)

Respecto al nivel de conocimientos sobre MAC e ITS, en esta investigación mostró que el 58% de estudiantes de medicina de la “Universidad Pedro Ruiz Gallo” presenta un nivel de conocimiento medio, por otro lado 35,1% muestra un nivel de conocimiento alto; respecto a la actitud que se tiene frente a los MAC e ITS se observó que el 69,9% del total tenía una actitud neutral frente a estos temas y el 21% presentaba actitud favorable. Los resultados encontrados tienen gran similitud con los presentados por Rojas et al. (7) donde el porcentaje de universitarios que tenían conocimiento medio fue de 57% y los que presentaron una

actitud neutral fue de 60%, asimismo Herrera-Zuleta, et al (10) y Torres Yucra (5) encontraron resultados similares incluso con datos porcentuales cercanos a los mencionados. Sin embargo nuestros resultados encontrados también se contraponen a los resultados encontrados por Bravo (8) quien estudió los conocimientos sobre métodos para prevenir las ITS encontrando que el 51% presentaba conocimientos de bueno a excelente, además también se contraponen a estudio realizado por Calero (9) quien encontró que el 66,4% de estos tenía un actitud favorable frente al uso de MAC. Esta diferencia podría atribuirse a diferentes entornos de estudio y niveles de educación sexual. En Puno, a los estudiantes no se les enseña educación sexual excepto algunos temas sobre salud reproductiva e ITS como parte de la asignatura de biología.

Los estudios en otros lugares también han demostrado que entre los estudiantes que participaron en la investigación obtuvieron un nivel alto de conocimiento sobre MAC e ITS, la mayoría (9,6%) se encontraba en séptimo año, por el contrario la proporción de estudiantes de tercer año presentaron un nivel alto de conocimiento es mínima (2,3%), este último dato es discordante con el estudio realizado por Orellana (11) quien encontró que los estudiantes de segundo año presentan un nivel alto de conocimientos. Esta contraposición puede deberse a que las clases se han estado realizando de manera virtual, además de la falta de cursos y talleres que enseñen a los estudiantes sobre sexualidad, asimismo a las normas culturales de las universidades religiosas donde no se acepta la promiscuidad por ello tampoco no existe información correcta.

Con referencia a la actitud frente a los MAC y prevención de la ITS en estudiantes de medicina humana esta investigación mostró que los participantes en su mayoría presentan una actitud neutral (69,9%), seguida de una actitud favorable (21%), similares resultados se encontraron en la investigación realizada por Guerrero (13) donde la mayoría de estudiantes de medicina tuvieron una actitud indiferente. Las actitudes son favorables porque sugiere que más estudiantes son conscientes de sus opciones de futuro. Sin embargo, proporciones sustanciales de estudiantes aún no tienen información correcta, actitudes positivas y habilidades de autoeficacia.

En cuanto a las actitudes sobre MAC y prevención de ITS, en esta investigación se reportó que la actitud que prepondera en los alumnos en la facultad de medicina humana es la Neutral representando un 14,6% y 16,4% los alumnos de quinto año y séptimo año respectivamente, estos últimos resultados entrar en discrepancia en los resultados encontrados por Mamani

Puma (12), quien reporta que 89,6% de la su población objetivo, que son estudiantes de ciencias biomédicas, tienen una actitud indiferente.

El nivel de conocimiento fue significativamente mayor en los participantes masculinos en ambos grupos de cuestionarios, similar a investigaciones anteriores, donde las varones mostraron mejores resultados en preguntas no relacionadas con el conocimiento del preservativo masculino (16,18). Son preocupantes estos datos ya que en una investigación previa con estudiantes de medicina humana de 10 universidades españolas se reveló la existencia de un riesgo alto para ambos sexos de contraer ITS (23). Además, las mujeres sufren mayor impacto frente un embarazo no deseado durante la etapa formativa, lo que debe conllevar a una mayor predisposición a adquirir los conocimientos para prevenir un embarazo.

Un punto importante fue el alto porcentaje de universitarios con actitud neutral (69,9%), de lo que se puede deducir que los alumnos no les dan la importancia adecuada a los anticonceptivos; estos datos son de vital importancia ya que el uso adecuado de la anticoncepción moderna entre las personas sexualmente activas previene el embarazo no deseado, el embarazo ectópico y las ITS. Un estudio en la ciudad limítrofe de Bután mostró que un menor uso de anticonceptivos condujo a un embarazo no deseado en el 20 % de las mujeres (24). Aunque el aborto (excepto por razones médicas) es ilegal en Bután, es un procedimiento común en la frontera internacional con India, a menudo con métodos inseguros que conducen a complicaciones y muerte. Por lo tanto, se debe fortalecer la educación reproductiva en las escuelas y universidades.

Entre las posibles limitaciones del estudio, destacamos que, al ser una encuesta voluntaria, la motivación de los participantes para desarrollar esta encuesta puede afectar a los resultados. El nivel de conocimiento medido puede verse afectado por esta motivación, y el segmento de población seleccionado puede provocar una sobrestimación o subestimación del valor analizado. Por otro lado, al ser un tema tabú, es posible que los participantes no revelen completamente su realidad sobre las relaciones sexuales, lo que puede ocasionar que se sobrestime la tasa de uso de anticonceptivos en relaciones sexuales anteriores reportada por los participantes, asimismo pueda existir la posibilidad de un sesgo de recuerdo ya que se esperaba que los encuestados proporcionaran información sobre comportamientos anteriores. Debemos ser cautelosos al extrapolar los resultados de esta investigación. Por

último, que solo representa a estudiantes universitarios, no a todos los que tienen entre 18 y 35 años.

## **CAPITULO IV: CONCLUSIONES**

1. El 16,9 %de los estudiantes de Medicina Humana tuvieron un nivel de conocimientos bajo sobre métodos anticonceptivos e ITS. De ellos los que tuvieron los niveles más bajos fueron los estudiantes de sexo masculino y de tercer y quinto año de estudios.
2. El 9% de los estudiantes de Medicina Humana tuvieron una actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos e ITS. La mayoría de este grupo (80 %), correspondió a los estudiantes de sexo masculino y de este mismo grupo de estudiantes el mayor porcentaje lo tuvieron tercer (25 %) y cuarto (30 %) año de estudios.

## **CAPITULO V: RECOMENDACIONES**

1. A las autoridades de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, crear dentro del centro de Bienestar Universitario, el área de salud sexual y reproductiva que cuente con al menos un médico que cuente con especialización en esta área.
2. A las autoridades de la Facultad de Medicina Humana, al observar que aún existen estudiantes de medicina humana con conocimientos bajos sobre métodos anticonceptivos y prevención de ITS, se deben crear talleres e introducir temas con casos clínicos dentro de algunos cursos tales como salud pública, infectología y ginecología, con el objetivo de garantizar que se transmita la información de forma correcta, precisa y de forma pertinente.
3. A los docentes que instruyan a los alumnos sobre el correcto uso de los anticonceptivos y concientizar acerca de la importancia de un diagnóstico temprano de ITS, de esta manera conseguir mejores niveles de actitud frente a los métodos anticonceptivos y prevención de Infección de transmisión sexual.
4. A los futuros investigadores se recomienda realizar estudios en poblaciones que abarquen desde el primer hasta el séptimo año de estudios; además de ampliar la población a todas las carreras de la salud, ya que todo este grupo se va a enfrentar a situaciones donde tendrá que asesorar a pacientes sobre métodos anticonceptivos e informar sobre la transmisión de ITS.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las Infecciones de Transmisión Sexual, 2016-2021 [Internet]. Suiza: OMS; 2016 [citado 10 de marzo de 2022] p. 60. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/ghss-stis/es/>
2. Ministerio de salud. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Documento técnico [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2017 [citado 10 de marzo de 2022] p. 124. Report No.: 1era. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284802-situacion-de-salud-de-los-adolescentes-y-jovenes-en-el-peru-documento-tecnico>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2020 [Internet]. Lima: INEI; 2020 p. 123-8. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)
4. Toribio Vega ME, Izquierdo Palomino TL. Nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo – 2020 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Peruana de los Andes; 2021 [citado 11 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2013>
5. Torres Yucra Y. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del área de biomédicas – Universidad Nacional del Altiplano Puno 2018 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [citado 11 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10801>
6. LLuén F, Sosa M. Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021 [Internet]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/674/browse?type=author&value=Llu%C3%A9n+Burga%2C+Frank+Junnior>
7. Valle Zevallos AM, Rojas Takahashi HC. 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 [Internet]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [citado 11 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1353>

8. Bravo MiA, Campo RF, Ramirez LF. CONOCIMIENTO DE MÉTODOS DE PREVENCIÓN FRENTE A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE I A V SEMESTRE DEL PROGRAMA DE MEDICINA Y EL PROGRAMA DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES, PRIMER SEMESTRE DE 2017. [Internet]. [Bogotá]: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2017. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/326429392.pdf>
9. Calero Pérez OJ, Cardoza Dávila SM, Pilarte Robleto RA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de I año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, UNAN-Managua, Mayo 2015 [Internet] [other]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2016 [citado 11 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/3260/>
10. Herrera-Zuleta IA, Reyes-Salazar JF, Rojas-Velasco KP, Tipán ML, Torres-López CA, Vallejo Trujillo LM, et al. Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. *Rev Cienc Cuid*. 1 de enero de 2018;15(1):58.
11. Orellana Benites LB. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en alumnos del iii ciclo de medicina humana de la Universidad San Juan Bautista sede Lima Norte [Internet]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019 [citado 11 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upajb.edu.pe/handle/upajb/2076>
12. Mamani Puma E. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, Universidad Nacional del Altiplano 2017 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2017 [citado 11 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6654>
13. Guerrero-Ortiz HA, Benavides-Espinoza M, Guzman-Barrantes EK, Meneses-Prieto CC. NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN", AÑO 2017-I, ICA-PERÚ. *Rev Médica Panacea* [Internet]. 2017 [citado 11 de marzo de 2022];6(3). Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/46>
14. Cruz Espinola AS. Conocimiento y Uso sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de una Facultad de la UNT – semestre 2018-II [Internet]. [Trujillo]: Universidad Nacional de Trujillo; 2021 [citado 11 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17965>



15. Cabero i Roura L, Cabrillo Rodríguez E, Bajo Arenas JM, Calaf Alsina J, Cararach Ramoneda V, Davi Armengol, Esteban, Fabre González E, et al. Tratado de ginecología y obstetricia. 2da ed. Madrid: Médica Panamericana; 2013.
16. Ministerio de Salud. Norma técnica N° 124 de planificación familiar [Internet]. Minsa; 2016. Disponible en: [https://colegiodeobstetras.pe/wp-content/uploads/2018/06/RM\\_652-2016-MINSA-PLANIFICACION-FAMILIAR.pdf](https://colegiodeobstetras.pe/wp-content/uploads/2018/06/RM_652-2016-MINSA-PLANIFICACION-FAMILIAR.pdf)
17. Cuadra Cortez JJ, Lahua Melgarejo SM. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en madres adolescentes que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, 2019. Repos Inst - UMA [Internet]. 24 de febrero de 2020 [citado 25 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/262>
18. Barahona PB. El método de ovulación billings y su aporte específico a la planificación familiar. An Teol. 23 de diciembre de 2021;23(2):307-27.
19. Peredo C. ¿Cuál es el escenario actual de las infecciones de transmisión sexual en Chile? Rev Médica Clínica Las Condes. septiembre de 2021;32(5):611-6.
20. Smith RP, Netter FH. Netter's obstetrics & gynecology. Third edition. Philadelphia, PA: Elsevier; 2018. 601 p.
21. Gutiérrez D, Sánchez Mora RM. Tratamientos alternativos de medicina tradicional para Chlamydia trachomatis, agente causal de una infección asintomática. Nova. 18 de septiembre de 2018;16(30):65-74.
22. Fernández-Valdés Martín C. Estudio epidemiológico descriptivo y análisis de la tendencia del serotipo del virus herpes simplex en pacientes diagnosticados de herpes genital entre los años 2002-2017 en un centro de infecciones de transmisión sexual. 8 de abril de 2021 [citado 25 de abril de 2023]; Disponible en: <https://idus.us.es/handle/11441/115250>
23. Scarano-Pereira J-P, Martinino A, Manicone F, Álvarez-García C, Ortega-Donaire L, Clavijo-Chamorro M-Z, et al. Young nursing and medical students' knowledge and attitudes towards sexuality and contraception in two spanish universities: an inferential study. BMC Med Educ [Internet]. 2023;23(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12909-023-04255-8>
24. Dorji T, Wangmo K, Tshering D, Tashi U, Wangdi K. Knowledge and attitude on sexually transmitted infections and contraceptive use among university students in Bhutan. PLoS One [Internet]. 2022 [citado el 27 de abril de 2023];17(8):e0272507. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35921369/>

## ANEXOS

### Anexo N°1

#### CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

A continuación, le planteamos algunas preguntas relacionadas con datos generales, conocimientos y actitudes sobre ITS y métodos anticonceptivos; como parte de una investigación que estamos realizando para contribuir al conocimiento científico en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

**INSTRUCCIONES:** Marque con un aspa (X) la alternativa que considere más conveniente (sólo una por cada pregunta)

#### DATOS GENERALES:

---

1. Edad: \_\_\_\_\_
2. Sexo:                      Hombre ☐                      Mujer ☐
3. Ciclo de estudio: \_\_\_\_\_
4. Estado civil:
  - ♣ Sotero/a ☐
  - ♣ Conviviente ☐
  - ♣ Casado/a ☐
  - ♣ Separado o divorciado/a ☐
5. Tienes pareja: Si ☐ No ☐
6. ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?: Si ☐ No ☐
7. ¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?: \_\_\_\_\_
8. La información que tienes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos la obtuviste de: (puedes marcar más de una opción):
  - ♣ Padres ☐
  - ♣ Profesional de salud(medico, enfermera, etc.) ☐
  - ♣ Amigos ☐
  - ♣ Otros: \_\_\_\_\_

**PARTE 1: "CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS SOBRE ITS Y METODOS ANTICONCEPTIVOS"**

A continuación encontrará preguntas con alternativas "Si" y "No", lee atentamente y marca solo una alternativa por pregunta con un aspa (X).

Nº		Si	No
1	Las vías de transmisión del VIH están dadas por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación sexual, transmisión de madre a hijo.		
2	El VIH se transmite por los abrazos y el contacto con una persona infectada.		
3	Las ITS son infecciones que se transmiten solo a través de las relaciones sexuales.		
4	Las úlceras, verrugas, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
5	El uso de preservativo es completamente seguro para la prevención de las ITS.		
6	Cualquier método anticonceptivo previene las ITS.		
7	Es necesario usar preservativo solo en el momento de la eyaculación para evitar contraer una ITS.		
8	Tener una relación sexual oral o anal implica riesgo de contagio de ITS.		
9	El VIH lo contraen únicamente las personas homosexuales.		
10	Sólo las personas que han tenido varias parejas sexuales pueden contraer VIH.		
11	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
12	Los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino), son métodos anticonceptivos.		
13	El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales.		
14	El preservativo es un método de planificación familiar.		
15	La pastilla anticonceptiva, los inyectables, y los implantes subdérmicos con métodos hormonales		
16	El interrumpir el coito evita el embarazo.		
17	El uso del DIU dificulta la posibilidad de quedar embarazada.		
18	La píldora del día siguiente es más efectiva dentro de las primeras 72 horas después de tener relaciones sexuales.		
19	Solo se puede quedar embarazada si la mujer tiene un orgasmo durante la relación sexual.		
20	Durante la menstruación la mujer no puede quedar embarazada.		



**PARTE 2: "CUESTIONARIO SOBRE ACTITUDES SOBRE ITS Y METODOS ANTICONCEPTIVOS"**

Señale con una X si esta totalmente de acuerdo (TA), de ~~De~~ acuerdo (DA), Neutral (N), En desacuerdo (ED), Totalmente de acuerdo (TD) en los siguientes enunciados.

Nº	AREA CONGNITIVA	TA	DA	N	ED	TD
1	Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo si no deseo procrear.					
2	La información que recibí sobre ITS vino de una fuente confiable.					
3	La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna ITS.					
4	Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos.					
5	Las ITS no son dañinas porque pueden ser curadas.					
6	No es necesario recibir información sobre prevención de ITS.					
7	Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.					
8	Las ITS se transmiten a través de las relaciones sexuales solo por la vía vaginal.					
9	Todas las ITS tienen cura.					
10	Las relaciones sexuales responsables son la mejor forma de prevenir ITS y embarazos no deseados.					
AREA AFECTIVA		TA	DA	N	ED	TD
11	No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos cuando hablo del tema.					
12	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido que método anticonceptivo usar.					
13	Al tener relaciones sexuales sin protección me preocupa poder contraer una ITS.					
14	Siento que el usar preservativo disminuye el placer sexual.					
15	Siento que al tener relaciones sexuales sin protección puedo quedar embarazada o dejar embarazada a mi pareja.					
16	Me siento protegida cuando mi pareja y yo usamos algún método anticonceptivo.					
17	Siento que tengo un bajo riesgo de contraer una ITS					
18	No me siento a gusto cuando hablo con mis padres sobre métodos anticonceptivos.					
19	Me siento cómoda al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos.					
20	Siento que estoy bien informada sobre las ITS.					
AREA CONDUCTUAL		TA	DA	N	ED	TD
21	Si sospecho que tengo ITS acudo a un establecimiento de salud de inmediato.					
22	Yo uso preservativos para protegerme de ITS.					

23	Si sospecho que tengo una ITS, no le menciono a mi pareja sobre ello.					
24	Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo de ITS.					
25	Si veo signos de ITS en mi pareja le aconsejo que acuda a un establecimiento de salud.					
26	Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme si tengo relaciones con una persona promiscua.					
27	Prefiero no tener relaciones sexuales a arriesgarme a contraer una ITS.					
28	Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.					
29	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.					
30	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo sin el preservativo.					

## ANEXO N°2



# UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO



## FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

### INVESTIGADOR:

- NIÑO HUAMÁN PAÚL ANDERSON.

### TÍTULO:

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”

### FINES DEL ESTUDIO

El conocimiento de las ITS se ha realizado en diversas poblaciones con diversos resultados así tenemos que en el estudio realizado por Toribio et al en el 2020, donde evaluaron conocimientos y actitudes frente a métodos anticonceptivos en población universitaria en general y se evidenció que 48% tenía un regular nivel de conocimiento, 40% un nivel de conocimiento bajo y un 12% nivel alto de conocimiento. La población de estudiantes de medicina es un grupo que debería tener un alto nivel de conocimientos sobre estos temas; sin embargo no se ha realizado estos estudios en esta población de nuestra región.

### PROCEDIMIENTO:

En caso de aceptar participar en la presente investigación, deberá responder el siguiente cuestionario que consta de 3 secciones: datos generales, conocimientos y actitudes; lea atentamente y responda contara con una duración entre 15 a 20 min

### RIESGO:

No hay riesgos por participar en el presente trabajo.

### BENEFICIOS:

Con las respuestas obtenidas podremos responder a los objetivos que persigue la investigación. Para en base a la información, en un futuro servirá para elaborar estrategias que mejoren la salud sexual y reproductiva.

### COSTOS E INCENTIVOS

Los participantes no pagarán ningún costo por participar y no recibirán incentivos económicos.

## CONFIDENCIALIDAD

El cuestionario será respondido de manera anónima, y la información obtenida solo servirá para fines de la investigación. En el caso de ser publicados los resultados de la investigación, se evitará toda información que permita identificar a las personas participantes de la misma.

## USO DE LA INFORMACIÓN

La información una vez procesada será eliminada de la base virtual de los autores.

## DERECHOS DEL PARTICIPANTE:

La investigación en curso se ha desarrollado siguiendo los principios de autonomía, beneficencia y no maleficencia; y justicia. Siendo usted libre de decidir no participar del estudio o de poder retirarse en cualquier momento, sin prejuicio alguno. En caso de alguna duda llamar al número 931203673 o contactarse a través del correo [pninoh@unprg.edu.pe](mailto:pninoh@unprg.edu.pe)

## CONSENTIMIENTO:

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 y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera.

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Firma del Participante: \_\_\_\_\_

Fecha (Día/mes/año): \_\_\_\_\_

He leído con exactitud el documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado el consentimiento libremente.

Nombre y firma del Investigador:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha (Día/mes/año): \_\_\_\_\_





## 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:	Paul Niño Huaman
Título del ejercicio:	EDUCACION
Título de la entrega:	Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos y p...
Nombre del archivo:	INFORME_FINAL_TESIS.docx
Tamaño del archivo:	789.48K
Total páginas:	50
Total de palabras:	6,266
Total de caracteres:	33,405
Fecha de entrega:	28-abr.-2023 01:39p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	2078537144

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



Tesis  
"Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención  
de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina  
Humana"  
Para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano  
Línea de Investigación: Ciencias de la Salud

AUTOR  
Niño Huamán Paul Anderson  
ASESOR METODOLÓGICO  
Dr. Alfredo Santiago Chiclayo Padilla  
Lambayeque - Peru  
2022

**Alfredo S. Chiclayo Padilla**  
MÉDICO PATÓLOGO  
CMP. 26358 RNE. 28403

# Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina humana en el periodo 2022-II?

## INFORME DE ORIGINALIDAD

11%	9%	8%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%
5	Cruz Herrera Víctor Hugo. "Conocimientos de sexualidad en adolescentes antes y después de una intervención educativa en una Unidad Médico Rural", TESIUNAM, 2021 Publicación	1%
6	1library.co Fuente de Internet	<1%

  
Alfredo S. Chiriquito Padilla  
MÉDICO PATÓLOGO  
CMP. 28358 RNE. 28403



7	Lopez Ramos, Martha Maria. "Presas en nuestras carceles: Practicas sexuales y reproductivas de las mujeres reclusas e implicaciones en la apropiacion de sus derechos", El Colegio de Mexico, 2022 Publicación	<1 %
8	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
10	www.elsevier.es Fuente de Internet	<1 %
11	Rivero Peña Jazmín, Victoria Ramos Evelin Citlalli. "Evaluación de un programa de educación sexual para adolescentes de 17 a 21 años", TESIUNAM, 2009 Publicación	<1 %
12	Arriaga Robles Karen Ruby, Vazquez Cortes Eduardo Antonio. "Prueba piloto del taller : vive tu juventud, no solo 10 minutos de ella en estudiantes de telesecundaria en zonas rurales", TESIUNAM, 2019 Publicación	<1 %
13	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

  
 Alfredo S. Chiclayo Padilla  
 MEDICO PATÓLOGO  
 CMP. 28358 RNE. 28403

- |       |  |                |
|-------|--|----------------|
| 14    | <b>Cervantes Jácome Karla Elisa. "Propuesta de programa de competencias para promover conductas sexuales preventivas en adolescentes", TESIUNAM, 2022</b><br>Publicación   | <b>&lt;1 %</b> |
| <hr/> |  |                |
| 15    | <b>Martínez Domínguez Carmen Lizet. "Nivel de conocimientos sobre metodología anticonceptiva y paternidad responsable en los adolescentes de la UMF no. 26 de Cárdenas, S.L.P.", TESIUNAM, 2019</b><br>Publicación | <b>&lt;1 %</b> |
| <hr/> |  |                |
| 16    | <b>Mota Nolasco Jesús. "Creencias en la sexualidad de los adolescentes", TESIUNAM, 2016</b><br>Publicación   | <b>&lt;1 %</b> |
| <hr/> |  |                |
| 17    | <b>repositorio.upao.edu.pe</b><br>Fuente de Internet   | <b>&lt;1 %</b> |
| <hr/> |  |                |
| 18    | <b>www.netdoctor.es</b><br>Fuente de Internet  | <b>&lt;1 %</b> |
| <hr/> |  |                |
| 19    | <b>Cisneros Hernández Nuvia Alejandra. "Conocimientos sobre VIH/SIDA y su relación con el comportamiento sexual de riesgo de jóvenes con discapacidad auditiva", TESIUNAM, 2016</b><br>Publicación                 | <b>&lt;1 %</b> |
| <hr/> |  |                |
| 20    | <b>repositorio.ucv.edu.pe</b><br>Fuente de Internet  | <b>&lt;1 %</b> |

  
Alfredo Chiclayo Padilla  
MÉDICO PATÓLOGO  
CMP. 28358 RNE. 28403

---

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words



Alfredo S. Chiclayo Padilla  
MÉDICO PATÓLOGO  
CMP. 28358 RNE. 28403



## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, **Dr. Alfredo Santiago Chiclayo Padilla**, Asesor de tesis del trabajo de Investigación del estudiante, **Paul Anderson Niño Huamán**

Titulada:

**“Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina Humana”**


Luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de **11%** 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.

### NOMBRES Y APELLIDOS:

Paul Anderson Niño Huamán – DNI: 70876794

**ASESOR:** Alfredo Santiago Chiclayo Padilla

  
Alfredo S. Chiclayo Padilla  
MÉDICO PATÓLOGO  
CMP. 28358 RNE. 28403