

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE MEDINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

“Conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes a conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021”

Para obtener el Título Profesional de Médico(a) Cirujano(a)

Línea de investigación: Salud Sexual

AUTOR(A):

Lluén Burga Frank Junnior

Sosa Curo Santhy Maricielo

ASESOR METODOLÓGICO:

Dr. Jaime Ysrael Salazar Zuloeta

Lambayeque – Perú

2022

APROBADO POR:



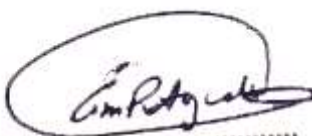
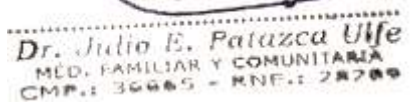
DR. SOTO CÁCERES VÍCTOR ALBERTO

PRESIDENTE



DR. PORTILLA JACOBO HÉCTOR ELÍAS

SECRETARIO

DR. PATAZCA ULFE JULIO ENRIQUE

VOCAL



DR. JAIME YSRAEL SALAZAR ZULOETA

ASESOR METODOLÓGICO

ACTA DE SUSTENTACIÓN



161

ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N° 027-2022-FMH-UNPRG

Siendo las 21:00 HORAS del día 12 de Mayo del 2022, se reunió vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/taq-vmsk-faj> los miembros de jurado evaluador conformado por Decreto/Resolución N° 052-2021-VIRTUAL-FMH-D de fecha 05 de Julio del 2021 conformados por los siguientes docentes:

Presidente: Dr. Víctor Alberto Soto Cáceres

Secretario: Dr. Héctor Elías Portillo Jacobo

Vocal: Dr. Julio Enrique Patanza Uña

Con la finalidad de evaluar y calificar la sustentación la tesis titulada:

"Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo 2021"
cuyo autor es el (los) bachiller (es):

Alum Jorge Frank Turrior y
Sora Cruz Santhy Maricela

Teniendo como Asesor Metodológico: Dr. Jaime Israel Salazar Lulocta

El acto de sustentación fue autorizado por DECRETO N° 243-2022-VIRTUAL-UI-FMH de fecha 05 de Mayo del 2022.

Después de la sustentación y después las preguntas y observaciones de los miembros de jurado se procedió a la calificación respectiva otorgándole la calificación de 10 (Diez) en escala vigesimal y 90 (Noventa) en la escala centesimal Nivel: MUY 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 10:20 horas se da por concluido el presente acto académico, dándose conformidad al presente acto, con la firma de los miembros del jurado.


Dr. Víctor Alberto Soto Cáceres
PRESIDENTE


Dr. Héctor Elías Portillo Jacobo
SECRETARIO


Dr. Julio Enrique Patanza Uña
VOCAL




UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
CARRERA DE MEDICINA
Dr. Juan Humberto Giles Ali
DECANO
FEDATARIO

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Nosotros, Frank Junnior Lluen Burga y Santhy Maricielo Sosa Curo investigadores principales, y Jaime Ysrael Salazar Zuloeta, asesor del trabajo de investigación “Conocimiento Sobre VIH/SIDA y Actitudes a Conductas Sexuales de Riesgo en Estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 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, 12 de mayo de 2022



Frank Junnior Lluen Burga
Investigador principal



Santhy Maricielo Sosa Curo
Investigador principal



Dr. Jaime Ysrael Salazar Zuloeta
Asesor

AGRADECIMIENTO

A mi Madre, Gladis Curo Niquén, quien es mi soporte y fortaleza en todo momento, mi ejemplo y quien me ha enseñado que con disciplina y trabajo cada objetivo es posible. Te amo mamá

A mi padre, Waldir Sosa gracias por tu apoyo incondicional y palabras de aliento a lo largo de esta carrera.

A aquella persona con la que compartí mi alegría al iniciar este camino y quien tuvo que partir, pero sé que estas en cada paso que doy y sonrías conmigo ahora. Para ti, un abrazo hasta el cielo Papá Juan Pancho.

A ti Mami Mari, porque sé cuánto te emociona y enorgullece los logros de cada uno de tus nietos. Gracias mamita por tus sabios consejos. Te quiero mucho

A mi Familia Curo Niquén, eternamente agradecida con ustedes, por su respaldo y ayuda, y sobre todo por su presencia en los momentos más difíciles que me tocó vivir.

A mi compañero tesista, por cada amanecida y esfuerzo para sacar adelante este proyecto.

SANTHY MARICIELO SOSA CURO

A mis padres; Alicia y Humberto, a mis hermanos; Franchesca y Francis quienes me brindaron su apoyo incondicionalmente durante toda la carrera.

A mi tía Gloria quien siempre me acompañó en mi parte académica desde que era un niño, la llevo siempre en mi corazón.

A mi co-tesista, Maricielo por la paciencia, el empeño y la compañía durante la carrera y el desarrollo de nuestra tesis.

FRANK JUNNIOR LLUEN BURGA

AGRADECIMIENTO

A nuestro asesor Dr Jaime Ysrael Salazar Zuloeta por su conocimiento y tiempo dedicado a orientarnos y culminar nuestra tesis

A la Universidad Pedro Ruiz Gallo, y especialmente a la facultad de Medicina Humana, donde no solo nos formamos para desarrollar y potenciar nuestras capacidades para ser buenos profesionales, sino también donde pudimos conocer grandes amigos que nos han apoyado incondicionalmente y quienes se convirtieron en una segunda familia durante estos 7 años. Gracias a ustedes también, Sharon, Melissa, Camila, Abel, Alexis, Raúl, Paúl.

A todos los Médicos y Residentes del HRDLM, quienes supieron enseñarnos y guiarnos en la última etapa de formación del pre grado.

A los Médicos que nos apoyaron como expertos para la realización de nuestra tesis.

Y finalmente expresar mi agradecimiento a todos quienes estuvieron de alguna manera vinculados de alguna forma a este proyecto y a todos aquellos que nos acompañaron y brindaron sus aportes.

A todos ellos gracias.

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS:.....	8
INDICE DE GRÁFICOS:	8
RESUMEN:.....	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN.....	11
OBJETIVOS	13
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	14
ANTECEDENTES	14
BASE TEÓRICA:.....	18
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	25
CAPÍTULO II. MÉTODOS Y MATERIALES	27
DISEÑO METODOLÓGICO	27
POBLACIÓN Y MUESTRA:	27
TECNICA, INSTRUMENTOS, EQUIPOS Y MATERIALES	29
CONSIDERACIONES ETICAS	33
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN:	34
DISCUSIÓN	43
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES.....	47
CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES.....	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXOS	56

INDICE DE TABLAS

TABLA N° 01: Características de la población de estudio.....	32
TABLA N° 02: Nivel de conocimientos sobre prevención y transmisión del VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021	34
TABLA N° 03: Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA según sexo y orientación sexual de los estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en el año 2021	35
TABLA N° 04: Nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA según el grupo profesional de los estudiantes de la Universidad Pedro Ruiz Gallo, en el año 2021	36
TABLA N° 05: Nivel de conocimiento sobre transmisión y prevención del VIH/SIDA en estudiantes de la Universidad Pedro Ruiz Gallo, 2021	37
TABLA N° 06: Actitudes hacia conductas sexuales de riesgo en los estudiantes de la Universidad Pedro Ruiz Gallo, año 2021	38
TABLA N° 07: Actitudes hacia conductas sexuales de riesgo según sexo y orientación sexual en los estudiantes de la Universidad Pedro Ruiz Gallo año 2021	38
TABLA N° 08: Actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo según el grupo profesional en estudiantes de una Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021	39
TABLA N° 09: Relación entre el conocimiento de VIH/SIDA y las actitudes hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.....	40

INDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO N° 01: Distribución de edad sobre el inicio de la relación sexual de los estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021.....	33
--	----

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo en el periodo 2021. **MATERIAL Y MÉTODO:** El estudio posee un enfoque cuantitativo, es de tipo descriptivo, de corte transversal y correlacional; se realizó un muestreo estratificado, la muestra total estuvo conformada por 372 estudiantes de edades entre 18 y 29 años. Se utilizó la técnica de encuesta vía web a través de formularios Google® y como instrumento se usó dos cuestionarios uno de conocimiento sobre transmisión y prevención de VIH/SIDA y otro de actitudes a prácticas sexuales riesgosas, previamente validados, los cuales fueron enviados vía correo electrónico a cada uno de los estudiantes. **RESULTADOS:** Se encontró que para el nivel de conocimiento sobre transmisión y prevención de VIH/SIDA el 58,6% de estudiantes posee conocimiento medio y solo un 10,5% presenta conocimiento bajo. Así mismo para las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas se obtuvo que el 23,1% posee una actitud indiferente hacia este tema, 1,1% de encuestados una actitud desfavorable y predomina una actitud favorable con un 75,8%. En relación al nivel de conocimiento sobre transmisión y prevención de VIH/SIDA y las actitudes hacia prácticas sexuales riesgosas se observó que existe relación significativa entre ambas variables ($p=0.008$). **CONCLUSIONES:** Se encontró relación estadísticamente significativa entre el conocimiento que presentan los estudiantes de la UNPRG sobre VIH/SIDA y las actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas.

PALABRAS CLAVES: conocimiento, actitud, universitarios, VIH, SIDA (fuente: DeCS)

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the relationship between the level of knowledge about HIV/AIDS and attitudes towards risky sexual behaviors in students of the Pedro Ruiz Gallo National University in 2021. **MATERIAL AND METHOD:** This study is descriptive, cross-sectional and correlational type; a stratified sampling was carried out, the total sample were of 372 students aged between 18 and 29 years old. The web survey technique was used through Google® forms and two questionnaires as an instrument, the first one about knowledge (transmission and prevention) of HIV/AIDS and the second one attitudes towards risky sexual practices, previously validated, which were sent via e-mail to each student. **RESULTS:** We found that 58.6 % had an average level of knowledge about transmission and prevention of HIV/AIDS and 10.5% had low levels of knowledge about it. On the other hand, 23.1% were indifferent to attitudes towards risky sexual practices, 1.1% had an unfavorable attitude, while 75.8% had a favorable attitude. Finally, we observed that there is a significant relationship between the level of knowledge of transmission and prevention of HIV/AIDS and attitudes towards risky sexual practices ($p=0.008$). **CONCLUSIONS:** A statistically significant relationship was found between the knowledge that UNPRG students have about HIV/AIDS and attitudes towards risky sexual practices.

Keywords: knowledge, attitude, university students, HIV, AIDS (source: DeCS)

INTRODUCCIÓN

La adolescencia y la juventud son etapas de la vida que están determinadas por un proceso de maduración tanto físico, psicológico y social, lo cual las convierte en intervalos críticos para el desarrollo de creencias y prácticas adecuadas o inadecuadas en salud, incluyendo los relacionados a salud sexual y reproductiva (1). Parte de esta etapa corresponde a la vida universitaria; cuyo grupo etario principal se ubica entre 15 y 24 años; solo un pequeño porcentaje de estudiantes tienen las habilidades necesarias para hacerse cargo de los compromisos, deberes y riesgos del entorno universitario, incluyendo el aspecto sexual, en la cual por falta de control, presión social y/o desconocimiento podrían incurrir en conductas sexuales de riesgo como el no uso de condón, promiscuidad, inicio de relaciones sexuales precoz, consumo de alcohol o drogas, que pueden ocasionar un daño eventual o permanente; entre ellos podemos mencionar embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual (ITS) como el VIH/SIDA (2,3).

El VIH/SIDA a pesar de que su incidencia ha disminuido en las últimas décadas por la introducción de nuevas terapias antirretrovirales, continúa siendo un problema en la Salud pública mundial con mayor carga global, especialmente en los países con menos recursos.; según ONUSIDA, en el año 2019 se reportó 1,7 millones de nuevos casos y alrededor de 690.000 muertes por enfermedades relacionadas con el SIDA en todo el mundo (4). En el Perú entre el 2001 y el 2020 la tendencia del mayor porcentaje de casos diagnosticados de infección por VIH tanto en varones como mujeres se encontró entre 18 a 29 años de edad (5); en este contexto los jóvenes representan una población clave en el desarrollo de la epidemia por VIH/SIDA.

El desconocimiento puede propiciar menor atención, prejuicios y discriminación de la población general hacia la persona enferma; consecuencia de ello podría promover el ocultamiento de la infección por VIH-SIDA por miedo al rechazo social, fomentando la propagación de la misma. (6)

Actualmente existe una amplia labor de promoción y prevención sobre VIH/SIDA en la población general, pero sobretodo en adolescentes y jóvenes, donde es de interés el estudio de cuánto conocen y cómo perciben su sexualidad, lo cual permite estar mejor preparados para comprender sus reacciones y preocupaciones en cuanto al comportamiento frente a esta enfermedad. Se busca que ellos desarrollen una vida sexual saludable, pero esto estará condicionado siempre por cuan responsables sean y actúen en la conservación y cuidado de su salud. (7)(8)

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento de VIH/SIDA y actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Pedro Ruiz Gallo, 2021?

OBJETIVOS

GENERAL

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de VIH/SIDA y las actitudes hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

ESPECÍFICOS

1. Describir a la población objeto de estudio según sexo, edad, orientación sexual y edad de inicio de relaciones sexuales de los estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
2. Identificar el nivel de conocimientos sobre transmisión y prevención del VIH/SIDA según sexo y grupo profesional en los estudiantes de la Universidad Pedro Ruiz Gallo, en el año 2021.
3. Identificar las actitudes hacia conductas sexuales de riesgo según sexo, grupo profesional y orientación sexual de los estudiantes de la Universidad Pedro Ruiz Gallo, en el año 2021.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

ANTECEDENTES

Montes et.al (2014),(7) en Colombia realizan un estudio descriptivo de corte transversal cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena, con la participación de 919 estudiantes. Los resultados mostraron que la mayoría de jóvenes encuestados (70%) tuvieron “conocimientos regulares”, el 19.8% “conocimientos deficientes” y 11.4% “conocimiento bueno”. Además, fueron las mujeres quienes tuvieron mejores puntajes que los hombres, obteniendo un nivel regular y nivel deficiente respectivamente. Los grupos profesionales relacionados a la salud presentaron mejor nivel de conocimientos respecto a las demás; sin embargo, la totalidad de las áreas de estudio catalogaron con nivel regular.

Campos et al (2018) (9) en Ica - Perú, realizaron un estudio descriptivo transversal, con el objetivo de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA en estudiantes de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; donde se encuestó a 480 estudiantes pertenecientes al cuarto año de estudios de 12 carreras profesionales. Los resultados mostraron que el nivel de conocimientos frente al VIH – SIDA, en ambos sexos se catalogó como intermedio, así como en las actitudes y prácticas; los estudiantes pertenecientes al área de Ciencias de la Salud fueron quienes presentaron mayor nivel de conocimientos que las otras carreras profesionales. Además, un 39,2% manifestó que la edad de inicio de su vida sexual se dio entre los 15 y 18 años.

Bravo P. (2018)(10) En Ica, Perú, realizó un estudio de tipo descriptivo correlacional transversal, cuyo objetivo principal fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de la I.E “Simón Rodríguez” de Nasca, 2017, para lo cual uso dos cuestionarios que aplicó en 261 adolescentes varones entre 13 y 18 años. Sus resultados mostraron que la mayoría de estudiantes tuvieron conocimiento medio sobre VIH/SIDA; en la dimensión, conocimiento de transmisión un 47,9% tiene nivel medio y un 31% nivel bajo de conocimiento; Respecto a prevención más del 90 % tienen conocimientos entre medios (51%) y bajos (41.8%). La evaluación de Actitud reportó en su mayoría indiferencia (60,5%), favorable (20,7%) y favorable (18.8%). Finalmente, el análisis bivariado mediante correlación de Spearman encontró una relación estadísticamente significativa($p<0,000$)) entre ambas variables.

Mamani E. (2017)(11) en Puno, Perú, realizó un estudio descriptivo correlacional, transversal con el fin de investigar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y la relación con la actitud hacia conductas sexuales de riesgo de una muestra de 251 estudiantes del área Biomédica de la Universidad Nacional del Altiplano; el estudio se llevó a cabo bajo la mediante el uso de cuestionarios. En los resultados se indicó que un 66.3 % tienen conocimiento medio sobre ITS, 26.7% conocimiento alto y un 7.1% conocimiento bajo. En cuanto a actitud hacia conductas sexuales de riesgo la mayoría presentó actitud indiferente (89.6%). Él estudió concluyó que existió asociación entre ambas variables ($p=0.00$), además dentro de las dimensiones de conocimiento se encontró asociación estadísticamente significativa entre conocimiento de agente causal ($p=0.002$), formas de contagio ($p=0.000$), signos y síntomas ($p=0.004$), medidas de protección ($p=0.001$), uso de preservativo ($p=0.000$) con las actitudes hacia conductas sexuales de riesgo.

Benites P. (2020).(12) En Piura, Perú, realizó un estudio transversal analítico, cuyo objetivo general fue analizar las conductas de riesgo para VIH-SIDA en estudiantes universitarios de la facultad de medicina humana UPAO en el 2018, para lo cual realizó una encuesta en 300 estudiantes. Los resultados mostraron que la más de la mitad (56.6%) tuvieron un inicio de relaciones sexuales entre los 15 y 19 años y en cuanto las conductas sexuales de riesgo para VIH-SIDA, un 26.3% tuvo al menos 3 parejas sexuales 5% refirió consumo de drogas y un 2% afirmó haber pagado por relaciones sexuales. Además, un 14% presentó mal grado de información sobre VIH-SIDA; incrementando la razón de prevalencia de este último en 2.19 factores como: el vivir solo y en 4.6 veces el considerar al VIH una enfermedad no grave.

Rodas E. (2018).(13) En Lima, Perú, realizó un estudio descriptivo, transversal cuyo objetivo general fue Determinar el nivel de conocimientos sobre ITS y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en 140 estudiantes de enfermería de la Facultad de Medicina de la UNMSM, para lo cual realizó una encuesta. Los resultados muestran que un 28% presentó nivel alto de conocimiento de ITS, mientras casi un tercio de los encuestados presentaron niveles medio (57%) y bajo (15%), los ítems de mejor conocimiento fueron los relacionados a medidas preventivas y el uso adecuado del preservativo. En cuanto a Actitudes hacia conductas sexuales de riesgo la mayoría (71%) presentó indiferencia, mientras que un 21% aceptación y solo el 8% rechazó estas prácticas.

Soto V. (2015)(14) en Lambayeque, Perú, comparó 3 estudios descriptivos (1984, 1999, 2012) donde se estudiaron las conductas sexuales de los estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, se tomaron muestras de 314, 384 y 512 estudiantes de cada estudio. Los resultados mostraron en el estudio más reciente que un 70% de mujeres y un 25% de varones aún no habían iniciado su vida sexual, por otro lado quienes ya habían

iniciado su vida sexual, la mayoría practicaba relaciones heterosexuales, tenían una media de inicio de vida sexual de 16.5 años y la persona con la que tuvieron su primera relación fue el enamorado(a), a diferencia de años pasados donde en varones solía ser las trabajadoras sexuales; un gran porcentaje negó prácticas de sexo anal u oral y respecto al uso de condón un 43.1% de mujeres y un 18% de varones refirieron nunca usar condón. Se concluyó que durante el tiempo se han mantenido diferencias de conducta sexual entre ambos sexos respecto a edad de inicio, persona de inicio y uso de condón.

Coronado J. (2017) (15). En Madrid-España, llevo a cabo un estudio transversal descriptivo, en 2074 estudiantes universitarios entre las edades de 18 a 24 pertenecientes a las carreras de medicina humana y derecho de una universidad de dicha ciudad; el objetivo fue describir comportamientos y conocimientos relacionados con la salud sexual y reproductiva y la vinculación con el grupo profesional, para lo cual realizó un cuestionario. Los resultados muestran que el 83,5% de los estudiantes ya había tenido su primera relación sexual, a partir de una edad media de 16,8 años. El grupo de estudiantes de medicina tenían una edad de iniciación sexual más tardía y habían tenido menos parejas sexuales comparado con su contraparte Derecho.

Quispe S. (2021) (16) En Tacna-Perú., realizó. un estudio descriptivo, en 474 estudiantes universitarios entre las edades de 18 a 29 pertenecientes a todos los grupos profesionales de la universidad Jorge Basadre, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre el VIH y otras ITS en dichos estudiantes, para ello utilizó un test autoadministrado. Los resultados mostraron que Las mujeres presentaron un mejor conocimiento que los hombres. La tercera parte de ellos posee un conocimiento bajo respecto al VIH/SIDA. El grupo profesional con mejores puntajes fue el grupo de ciencias de la salud

BASE TEÓRICA:

El VIH es un virus ARN que pertenece a la familia *retroviridae*, específicamente a la subfamilia *lentivirus*, dentro de sus principales características se menciona que posee la enzima transcriptasa inversa que tiene la función de sintetizar ADN a partir del ARN viral. Se tiene conocimiento de la existencia de 2 tipos de virus: VIH-1 y VIH-2, siendo el primero de ellos el responsable de la epidemia en occidente pues no suele diagnosticarse con rapidez ya que una de sus características principales es la de poseer un largo periodo de incubación, en consecuencia, una presentación de la enfermedad muchos años después de la infección.

La patogenia de la infección del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) es de alta complejidad, afecta a la población linfocitaria CD4+, alterando o suprimiendo su función; este proceso conduce a un deterioro progresivo del sistema inmunitario y predispone al paciente a un estado de inmunodeficiencia, que lo puede volver susceptible a infecciones oportunistas o neoplasias inusuales. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) por el contrario corresponde al término empleado para definir los estadios más avanzados de la infección por VIH.

El VIH-SIDA es uno de los problemas de salud pública más preocupantes a nivel mundial y uno de los mayores retos para la salud y bienestar de las personas en el mundo debido a que su prevalencia continua en aumento (17,18). En América a febrero del 2020, 3.7 millones de personas vivían con VIH. El impacto es más notorio si consideramos que el 45 % del estimado de nuevas infecciones en el mundo la conforman jóvenes entre 15 y 25 años, cifras similares se reporta en Perú donde a 2018 se reportaron más de un millón de casos del cual el 18 % corresponde al mismo grupo etario. Además, es relevante mencionar que gran

cantidad de ellos no cuentan con información completa acerca de cómo evitar la exposición al virus (19, 20).

La juventud es una periodo formativo y decisivo en el ciclo de vida; en ella la autonomía, identidad y proyecto de vida están constituyéndose; la alta prevalencia en esta población podría atribuírsele a vulnerabilidades específicas (orientación sexual, discriminación, estigma, dificultad para acceder a servicios educativos y de salud), determinadas prácticas sexuales (sexo anal insertivo y receptivo), inicio temprano de su vida sexual, no uso sostenido del condón, mayor número de parejas sexuales, uso de psicoactivos(18).

Diferentes estudios, han encontrado que los adolescentes a menudo no usan protección durante las relaciones sexuales. Se estima que el uso constante de condones se da en un tercio de la población sexualmente activa, siendo las mujeres tienen menos probabilidades que los varones de usar condones. La prevalencia de las relaciones sexuales sin protección fue de hasta el 70% en un estudio con jóvenes universitarios colombianos de entre 17 y 24 años en el 2018; mientras que un estudio local fue del 50% (7,8).

Existen diversas vías las cuales se puede adquirir la infección por VIH: transfusión de sangre, va sexual y transmisión vertical de madre a hijo (ya sea mientras transcurre el embarazo, se da el parto o si brinda lactancia materna). La forma principal de transmitir el VIH es la vía sexual, dentro esta es el coito heterosexual. Nuestro país, a pesar de tener una incidencia mantenida, presenta unas de las cifras más altas de infección por el VIH y de embarazos en Latinoamérica, los dos influenciados por el no uso de preservativo; no obstante, los mecanismos implicados al uso inconsistente de condones en esta población son poco comprendidos(10).

Resultados obtenidos en estudios señalan que entre los jóvenes no existe un apropiado conocimiento en relación a los mecanismos de transmisión del VIH. Así, en un estudio nacional realizado en adolescentes y jóvenes, poco menos del 20% creen que puede adquirir VIH a través de la picadura de mosquito, un 4,6% compartiendo utensilios, y 15,8% considera que un método de protección eficaz es el uso de espermicidas. A pesar de la extensa información ofrecida en Internet, los jóvenes no tienen mensajes claros y concisos acerca del VIH y sus vías de transmisión; la baja percepción personal del riesgo de contraer el VIH es muy peligrosa porque podría impulsar la propagación de la infección por VIH, ya que los estudiantes pueden seguir llevando vidas sexuales riesgosas debido a que piensan que no están en riesgo de contraer el virus. Un estudio sudafricano, en estudiantes universitarios, reveló que a la mayoría (83%) nunca les había preocupado que pudieran contraer el VIH, mientras que sólo el 26% sí. Sin embargo, otros estudios mostraron que algunos estudiantes universitarios pueden participar en prácticas sexuales de riesgo con pleno conocimiento de sus riesgos personales de salud y a pesar de ello no presentan predisposición a cambiar sus comportamientos sexuales (18,20,21). En Colombia, Uribe y Orcasita encontraron que los adolescentes universitarios en la ciudad de Cali tienen un alto nivel de conocimientos frente al tema, sin embargo, esto no se evidencia y no guarda relación con las prácticas sexuales seguras(3).

Actualmente existe una amplia labor de promoción y prevención sobre VIH/SIDA en la población general, pero sobretodo en adolescentes y jóvenes, donde es de interés el estudio de cuánto conocen y cómo perciben su sexualidad, lo cual permite estar mejor preparados para comprender sus reacciones y preocupaciones en cuanto al comportamiento frente a esta enfermedad. Se busca que ellos desarrollen una vida sexual saludable, pero esto estará

condicionado siempre a cuán responsables sean y actúen en la conservación y cuidado de su salud(22).

Se asume que los estudiantes de instituciones de educación superior son plenamente conscientes de los riesgos del VIH / SIDA, los mecanismos de prevención y los problemas de salud reproductiva, no obstante, la observación práctica y los resultados de las investigaciones existentes muestran lo contrario. En Perú según de Motta et al. encontró que de los estudiantes peruanos entre 15 y 21 años solo el 9% recibió alguna enseñanza acerca de temas relacionados a educación sexual, entre ellos la prevención de VIH-SIDA; En cuanto al conocimiento sobre prevención diversos estudios informaron que la mayor parte de estudiantes Universitarios tuvo conocimientos bajo o deficiente (23,24,25).

En el ámbito de la Salud sexual; las conductas sexuales que adoptan los jóvenes serán determinadas por una intención de comportamiento, la cual estará supeditada a las actitudes y estas a su vez a los tres aspectos que la componen (cognitiva, afectiva y conativa). Esta conclusión se basa en el concepto de la Teoría de Acción razonada y planificada postulada por Azjen y Fishbein quienes intentaron predecir las conductas a través de: La Actitud, la Norma Subjetiva y el control percibido de la conducta; la primera estaría relacionada a las creencias que presenta el individuo sobre el resultado final de realizar la conducta, la segundo hace referencia a que la persona tiene en cuenta las opiniones de terceros sobre el hecho de adoptar o no una conducta(26) y la tercera implicaría el percibir obstáculos externos (medios para acceder a la conducta) o internos (la habilidad que el sujeto percibe de sí mismo para realizarla) que impidan o dificulten que se lleve a cabo la conducta(27). De esta manera estudios sobre las actitudes sexuales, demuestran que las actitudes negativas frecuentemente anteceden a las conductas sexuales de riesgo para VIH/SIDA.

Las Conductas sexuales de Riesgo (CSR) pueden entenderse como cualquier práctica sexual (vaginal, anal u oral) que exponga al individuo a sufrir consecuencias negativas derivadas de la actividad sexual, a su salud o la de otra persona, como contraer o transmitir una ITS, incluyendo la infección por VIH, además de embarazos no deseados(28,29).

Son consideradas conductas sexuales de riesgo el inicio precoz de la actividad sexual, el no uso de método anticonceptivo de barrera, relaciones sexuales con trabajadoras sexuales, bajo efecto de sustancias psicoactivas (alcohol o drogas), múltiples parejas sexuales o parejas ocasionales, así como tener un compañero sexual diagnosticado con una ITS(30).

Diversos estudios han mostrado una tendencia de descenso en la edad para inicio de relaciones Sexuales con poca diferencia entre varones y mujeres. A nivel mundial la media de edad de inicio de relaciones sexuales es alrededor de los 16,5 - 17 años; en Latinoamérica esta cifra desciende hasta un promedio de 13,5 y 16 años incluyendo extremos de entre 11 y 12 años. En el Perú se reportan edades similares, siendo los hombres los de edad de inicio sexual más temprana (14 o 15 años) que las mujeres (15 o 16 años). Estos datos constituyen cifras relevantes puesto que según MINSA la mayoría de diagnósticos de VIH-SIDA se da entre los 20 y 29 años, pues esta infección posee un período de incubación prolongado, es así que un gran porcentaje de ellos pudo haber adquirido la infección alrededor de los 20 años de edad o menos, además se reporta que una porción importante de esta población no usa Preservativo durante su primera Relación sexual(7,31–34).

Está demostrado que el uso del condón reduce la incidencia de ITS y VIH, por lo que prescindir de él durante las relaciones sexuales supone un riesgo elevado de contraer alguna de estas infecciones; si bien existen condones masculinos y femeninos, los condones masculinos son generalmente los más usados por su fácil acceso a bajo costo(25). A pesar

de ello algunos estudios a nivel mundial señalan que la población Joven aún es renuente a usar el condón como método de barrera, algunas de las razones por las cuales no lo usarían están relacionadas con la falta de información sobre su uso, ideas erróneas sobre el mecanismo de acción, la incomodidad en las relaciones sexuales, la influencia de los círculos sociales e incluso la poca percepción del riesgo ellos mismos de poder contraer infección por VIH(17,35).

En los Países en desarrollo como el Perú, la promoción del uso del condón masculino entre adolescentes y adultos jóvenes aún se considera un reto, pues algunos de los usuarios lo asocian con falta de placer, alta tasa de fracaso, falta de confianza con la pareja, además de la falta de disponibilidad en el momento, falta de información sobre su uso o simplemente el que no le gusta usarlo. Por otro lado, la población femenina cree que su uso genera pérdida de romanticismo o interferencia en las relaciones sexuales(20,36).

El uso del condón cumple un rol importante para la prevención de ITS y VIH en poblaciones “clave” como son las trabajadoras y trabajadores sexuales, los gais, bisexuales, hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres y personas transgénero; Se estima que estas poblaciones en los países de medianos y bajos ingresos mantienen una prevalencia de 15-25% más altas que en otras poblaciones generales circundantes(37).

El consumo de alcohol y drogas han sido implicados como factores de riesgo en la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) sin distinción de sexo; algunos estudios reportan que la intoxicación aguda por alcohol predispondría a una toma de decisiones sexuales de riesgo, generalmente asociado a mantener relaciones sexuales sin protección; de la misma forma ciertas drogas como la cocaína tendrían el mismo resultado.

Esto se podría explicar a que el sujeto cuando está intoxicado ve mermada su capacidad cognitiva, lo que limitaría su capacidad de discernir situaciones, reduciendo éstas a solo a las más llamativas siendo estas últimas los estímulos sexuales, por lo que es más probable que no considere el riesgo sexual potencial (37,38)

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	CRITERIO DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICION
CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUDES A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO		Perfil del Estudiante	Sexo	Hombre/Mujer	Nominal
			Edad	N° de años cumplidos	De Razón
			Orientación Sexual	Heterosexual Homosexual Bisexual	Nominal
			Carrera de estudios	Carrera de estudios en la que está Matriculado actualmente.	Nominal
			Año Académico	Año de estudio que Cursa actualmente en la Universidad.	Nominal
			Inicio de Relaciones sexuales	Sí/No	Nominal
			Edad de inicio de Relaciones Sexuales	Edad en la que inició las Relaciones Sexuales	De razón

	Dependiente	Actitud a conductas sexuales de riesgo	Actitud a conductas sexuales de riesgo (Ítem 1-16)	Favorable:63-85 Indiferente:40-62 Desfavorable:17-39		Ordinal
	Independiente	Conocimiento sobre VIH/SIDA	Conocimiento sobre la transmisión de VIH/SIDA (Ítem 1 - 14)	Alto: 17-20 Medio: 13-16 Bajo: 0-12	Alto:13-15 Medio:10-12 Bajo:0-9	Ordinal
			Conocimiento sobre prevención de VIH/SIDA (Ítem 15- 20)		Alto:5-6 Medio:4 Bajo:0-3	

CAPÍTULO II: MÉTODOS Y MATERIALES

DISEÑO METODOLÓGICO

- Según tipo de investigación: Descriptivo - correlacional
- Según el periodo y la secuencia de estudio: Transversal
- Según el nivel de intervención: Observacional

POBLACIÓN Y MUESTRA:

POBLACIÓN:

La población de estudio estuvo constituida todos por estudiantes de todas las carreras que cursaron el ciclo académico 2021 -II en la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

MUESTRA:

Se realizó un muestreo tipo probabilístico estratificado. La muestra total hallada en este estudio es de 372 estudiantes, los cuales fueron repartidos proporcionalmente de acuerdo a la cantidad de estudiantes matriculados en cada Facultad de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, cuyo tamaño fue determinado utilizando la calculadora estadística Epidat versión 4.2, considerando un nivel de confianza de 95%. Posterior a ello las Facultades fueron reagrupadas según el grupo profesional.

- Grupo I: Ciencias Físicas, Matemáticas e ingenierías.
- Grupo II: Ciencias Biomédicas.
- Grupo III: Ciencias Sociales, políticas y derecho.
- Grupo IV: Ciencias Administrativas, económicas y contables.
- Grupo V: Ciencias Agronómicas y veterinaria.

GRUPOS	FACULTAD	POBLACION DE ESTUDIO (N)		MUESTRA (n)	
		N°	%	N°	%
CIENCIAS FÍSICAS, MATEMÁTICAS E INGENIERÍAS	FACULTAD DE CIENCIAS FISICAS Y MATEMATICAS	1365	11.3	42	11.3
	FACULTAD DE INENIERIA AGRICOLA	458	3.8	14	3.8
	FACULTAD DE INGENIERIA QUIMICA E INDUSTRIAS ALIMENTARIAS	671	5.6	21	5.6
	FACULTAD DE INGENIERIA CIVIL, SISTEMAS Y ARQUITECTURA	1795	14.8	55	14.8
	FACULTAD DE INGENIERIA MECANICA Y ELECTRICA	558	4.5	17	4.5
	Total 1	4847	40	149	40
CIENCIAS BIOMÉDICAS	FACULTAD DE MEDICINA HUMANA	342	3	11	2.9
	FACULTAD DE ENFERMERIA	309	2.7	10	2.7
	FACULTAD DE CIENCIAS BIOLOGICAS	508	4.2	16	4.3
	Total 2	1159	9.9	37	9.9
CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, ECONÓMICAS Y CONTABLES	FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES	2168	18	67	18
	Total 3	2168	18	67	18
CIENCIAS SOCIALES POLÍTICAS Y DERECHO	FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	829	7	26	6.9
	FACULTAD DE CIENCIAS HISTORICO SOCIALES Y EDUCACION	2187	18.3	68	18.3
	Total 4	3016	25.3	94	25.3
CIENCIAS AGRONÓMICAS Y VETERINARIA	FACULTAD DE AGRONOMIA	295	2.4	9	2.4
	FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA	289	2.4	9	2.4
	FACULTAD DE INGENIERIA ZOOTECNIA	224	2	7	1.9
	Total 5	808	6.8	25	6.7
TOTAL		11998	100	372	100

Se obtuvieron un total 487 cuestionarios de estudiantes de todas las facultades que respondieron voluntariamente las encuestas, de ellos se seleccionó aleatoriamente el número de cuestionarios requeridos para el estudio según la tabla de muestreo.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Estudiantes que voluntariamente acepten responder el cuestionario.
- Estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo que se encuentren entre las edades de 18-29 años

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes que no consten como matriculados en los ciclos 2021-II

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- Se eliminarán aquellos cuestionarios incompletos.

TÉCNICA, INSTRUMENTOS, EQUIPOS Y MATERIALES

TÉCNICA

Se realizó una encuesta virtual autoaplicada a través de formularios de Google® que fue enviada vía correo electrónico; previamente se envió a cada una de las facultades de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo solicitudes para obtener el listado de estudiantes y sus respectivos correos electrónicos; el formulario constó de 4 secciones: Consentimiento Informado, Datos Generales, Conocimiento sobre VIH/SIDA y Actitud a Conductas sexuales de Riesgo.

Una vez enviado el formulario al correo electrónico se otorgó 1 mes de tiempo para la obtención de respuestas. Además, se envió un recordatorio del cuestionario hasta en tres oportunidades

DESCRIPCIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

La recolección de datos se llevó a cabo mediante el uso de 2 instrumentos: (ANEXO 1)

INSTRUMENTO N°1: CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO - LAMBAYEQUE, 2021.

Para medir el conocimiento sobre VIH/SIDA se tomó, adaptó y validó el instrumento de BRAVO P. et. utilizado en la tesis de pregrado “Conocimiento Sobre Transmisión De VIH/SIDA Y Actitudes Sobre Prácticas Sexuales Riesgosas En Varones De Una Institución Educativa De Nasca- Ica, 2017” (10)

El cuestionario final constó de 20 preguntas dividido en 2 secciones: CONOCIMIENTO SOBRE LA TRANSMISIÓN DE VIH/SIDA (Items:1-14) - CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA (Items: 15-20). Cada una de las interrogantes consta de 02 alternativas iguales (SÍ/NO), una opción de respuesta cuyo valor oscila de 0 a 1 punto según las afirmaciones dadas por el encuestado, generando una máxima puntuación posible de 20 puntos. La clasificación de las respuestas de la encuesta se agrupó de la siguiente manera:

Alto: 17-20 puntos

Medio: 13-16 puntos

Bajo: 0-12 puntos

INSTRUMENTO N°2: ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO - LAMBAYEQUE, 2021.

Para medir la actitud de los estudiantes universitarios respecto a las conductas sexuales de riesgo, se tomó, adaptó y validó el instrumento de Correa S. utilizado en su

investigación: “Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru - Tarapoto, 2018” (38).

El cuestionario final estuvo constituido de 17 preguntas y fue valorado con escala de Likert modificada, teniendo cada pregunta 05 alternativas iguales y una opción de respuesta, cuyo valor oscila de 1 a 5 puntos según la respuesta del encuestado, estableciendo una puntuación total de 85 puntos. La clasificación de las respuestas se agrupó de la siguiente manera:

Favorable: 63-85 puntos

Indiferente: 40-62 puntos

Desfavorable: 17-39: puntos

El instrumento consta de 09 preguntas con afirmaciones positivas (+) y 08 preguntas con afirmaciones negativas (-) que se valoran de la siguiente manera:

Alternativa	(+)	(-)
Totalmente en Desacuerdo (TD)	1	5
Desacuerdo (D)	2	4
Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N)	3	3
De acuerdo (A)	4	2
Totalmente en acuerdo (TA)	5	1

Los ítems de afirmaciones positivas (+) son: 1, 3, 5, 6,7, 9, 11, 13, 14

Los ítems de afirmaciones negativas (-) son: 2,4,8,10, 12, 15, 16, 17

Validación

Para la validación de los instrumentos finales, ambos fueron sometidos inicialmente a juicio de expertos constituidos por 2 médicos internistas 1 médico Familiar y 2 médicos generales (ANEXO 4) evaluando su concordancia y considerando observaciones y sugerencias.

Confiabilidad

Se realizó una prueba Piloto en 38 estudiantes universitarios de la Institución “Universidad Señor de Sipán” con similares características a la población de estudio, los cuales no formaron parte de esta. El instrumento de Conocimiento se evaluó mediante el estadístico F20 de Kuder – Richardson (por ser instrumento dicotómico), obteniendo un resultado de 0.7, indicando la confiabilidad del instrumento ($F20 > 0.7$). Para el segundo instrumento de Actitudes se utilizó la prueba coeficiente Alpha de Cronbach teniendo un resultado 0,719; indicando este la confiabilidad del instrumento al presentar $\alpha > 0,70$ (ANEXO 5)

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS

Se tabularon los datos en una hoja de cálculo, los datos de las variables cualitativas se organizaron en tablas de frecuencias simples y múltiples.

Para evaluar la asociación entre el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo se utilizó la Prueba de Correlación de Spearman; las pruebas estadísticas tuvieron en consideración un nivel de significancia $p < 0,05$.

Los datos se procesaron en el programa SPSS v. 26.0, y en la elaboración de gráficos se utilizó el programa Microsoft Excel 2019.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

El proyecto de investigación fue sometido a evaluación por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Durante el desarrollo del presente estudio se respetó los principios éticos de investigación (autonomía, beneficencia, no maleficencia), de acuerdo a lo especificado en los códigos internacionales y el código de ética del Colegio Médico del Perú.

El principio de autonomía; Se brindó información a los participantes sobre los objetivos, duración y todos los aspectos relacionados al proyecto y de forma libre ellos decidieron si participaban en el proyecto y dejaron constancia de su aceptación mediante el consentimiento informado (ANEXO 6).

El principio de beneficencia y no maleficencia; los datos recolectados fueron codificados y custodiados desde la computadora personal del investigador. De publicarse la investigación, los datos proporcionados se mantendrán en estricto anonimato. La información recolectada no podrá ser utilizada en perjuicio de los pacientes ni de las instituciones de salud.

CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN:

RESULTADOS:

TABLA N° 01: CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO, 2021

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Hombre	211	56,7%
	Mujer	161	43,3%
Edad	A (18-21a)	145	39%
	B (22-25a)	198	53,2%
	C (26-29a)	29	7,8%
Orientación sexual	Bisexual	20	5,4%
	Heterosexual	340	91,4%
	Homosexual	12	3,2%
Inicio de relaciones	No	104	28%
	Si	268	72%

Se observa en la Tabla N° 01 que, al describir la población objeto en la variable sexo encontramos que el 56,7% de la población son hombres, mientras que el 43,3% restante son mujeres, por otro lado en la variable edad que ha sido definida en grupos, logramos apreciar que su distribución es de la siguiente manera, grupo A tiene con un 39%, B tiene la mayor concentración con un 53,2% y C tiene la menor concentración con un 7,8%, luego la variable orientación sexual se distribuye de la siguiente manera, el mayor porcentaje está en la categoría Heterosexual con 91,4%, luego le sigue Bisexual con 5,4%, y por último Homosexual con solo un 3,2%, finalizando la variable inicio de relaciones el mayor porcentaje tiene la respuesta SÍ con un 72%, mientras que no con un 28%.

De aquellos estudiantes que ya han iniciado su vida sexual, se tiene que la edad de su primera relación sexual oscila entre los 15 y 18 años con un porcentaje igual a 58.1% y en menor porcentaje, 4.8% antes de los 15 años, siendo la edad mínima 12 y máxima 28 teniendo una media de 18 años (GRÁFICO N° 01)

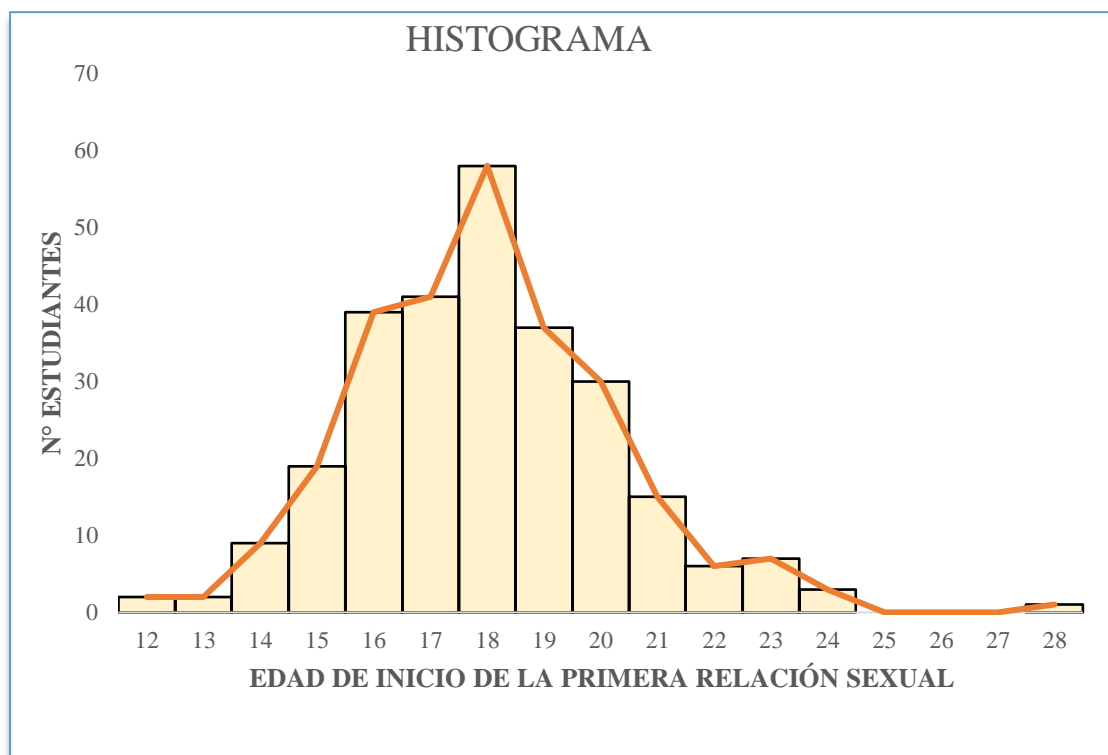


GRAFICO N° 01: Distribución de edad sobre el inicio de la relación sexual de los estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2021.

TABLA N° 02: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO, 2021

NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA		
	Frecuencia	Porcentaje
Nivel	Bajo	39 10.5%
	Medio	218 58.6%
	Alto	115 30.9%
	Total	372 100,0%

En la Tabla N° 02 se observa que, según el nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA, el 58.6% de los estudiantes presentan nivel medio de conocimiento, seguido por un 30.9% que representan aquellos estudiantes con un nivel de conocimientos alto y en menor proporción con un 10.5% con nivel de conocimiento bajo.

TABLA N° 03: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH/SIDA SEGÚN SEXO Y ORIENTACION SEXUAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PEDRO RUIZ GALLO EN EL AÑO 2021

NIVEL DE CONOCIMIENTOS					
		Bajo	Medio	Alto	Total
		23	134	54	211
Sexo	Masculino	59,0%	61,5%	47,0%	56,7%
	Femenino	16	84	61	161
		41,0%	38,5%	53,0%	43,3%
Total		39	218	115	372
		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Orientación sexual	Bisexual	0	10	10	20
		0,0%	4,6%	8,7%	5,4%
	Heterosexual	39	200	101	340
		100,0%	91,7%	87,8%	91,4%
	Homosexual	0	8	4	12
		0,0%	3,7%	3,5%	3,2%
	Total	39	218	115	372
		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

La Tabla N° 03 muestra la distribución de participantes de acuerdo a sexo y Orientación sexual. Del total de participantes que presentaron conocimiento bajo un 59% fueron varones y 41% mujeres, y el total de ellos fueron Heterosexuales.

De aquellos que presentaron nivel de conocimiento intermedio 61.5% fueron varones, 38.5% mujeres, 91.7% heterosexuales, 4.6% bisexuales y 3.7% homosexuales.

Y finalmente de los que presentaron Nivel de conocimiento Alto 47% fueron Varones, 53 % mujeres, 87.8% heterosexuales, 8.7 % bisexuales y 3.5% homosexuales.

TABLA N° 04: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH/SIDA SEGÚN EL GRUPO PROFESIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PEDRO RUIZ GALLO, EN EL AÑO 2021

		NIVEL DE CONOCIMIENTOS			PROMEDIO
		Bajo	Medio	Alto	
GRUPO DE ESTUDIOS	C. FÍSICAS, MATEMÁTICA E INGENIERÍAS	18 46.2%	94 43,1%	37 32.2%	14.94
	CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, ECONÓMICAS Y CONTABLES	7 17.9%	48 22%	12 10.4%	14.80
	CIENCIAS AGRONÓMICAS Y VETERINARIA	2 5%	19 8.7%	4 3.5%	14.84
	CIENCIAS BIOMÉDICAS	3 7.7%	17 7.8%	17 14.8%	17.3
	CIENCIAS SOCIALES, POLÍTICAS Y DERECHO	9 23.1%	40 18.3%	45 39.1%	15.85
	Total	39 100,0%	218 100,0%	115 100,0%	15.546

En la Tabla N° 04 se muestra que el grupo profesional con mayor promedio en cuanto a conocimiento sobre el VIH/SIDA fue Ciencias Biomédicas (17.3), destacando que el 45.9% de ellos presenta nivel de conocimiento alto. Por otro lado, el grupo con menor promedio fue ciencias administrativas, económicas y contables con un promedio igual a 14.8, seguido muy de cerca por ciencias agronómicas y veterinaria. En cuanto al nivel de conocimiento bajo 46.2% de ellos se encuentran formando parte del grupo de ciencias físicas, matemáticas e ingenierías

TABLA N° 05: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRANSMISIÓN Y PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PEDRO RUIZ GALLO, 2021

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE VIH/SIDA		
	DIMENSIÓN TRANSMISIÓN	
	N	%
ALTO	70	18,8
MEDIO	239	64,2
BAJO	63	17
MEDIA	11,02	
	DIMENSIÓN PREVENCIÓN	
	N	%
ALTO	154	41,4
MEDIO	133	35,7
BAJO	85	22,9
MEDIA	4,22	

La Tabla N° 05 muestra que el 64,2% de la población presenta nivel de conocimiento medio sobre transmisión de VIH/SIDA, con una media de 11. En cuanto a la dimensión prevención sobre el VIH/SIDA el 41,4% de los universitarios presentan nivel de conocimiento medio, presentando un promedio de 4

TABLA N°06: ACTITUDES HACIA CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PEDRO RUIZ GALLO

ACTITUD CONDUCTAS SEXUALES			
		Frecuencia	Porcentaje
Nivel	Desfavorable	4	1,1%
	Indiferente	86	23,1%
	Favorable	282	75,8%
	Total	372	100,0%

Se observa en la Tabla N° 06 que la actitud a conductas sexuales de riesgo que se presenta con mayor porcentaje es la actitud favorable (75.8%), en contra posición, la actitud desfavorable tuvo una frecuencia de 4 equivalente al 1.1% del total de la población y la actitud indiferente obtuvo 23,1%

TABLA N° 07: ACTITUDES HACIA CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO SEGÚN SEXO Y ORIENTACIÓN SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD PEDRO RUIZ GALLO

ACTITUD HACIA CONDUCTAS SEXUALES					
		Desfavorable	Indiferente	Favorable	Total
Sexo	Masculino	3	66	142	211
		75,0%	76,7%	50,4%	56,7%
	Femenino	1	20	140	161
		25,0%	23,3%	49,6%	43,3%
	Total		4	86	282
		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Orientación sexual	Bisexual	0	2	18	20
		0,0%	2,3%	6,4%	5,4%
	Heterosexual	4	83	253	340
		100%	96,5%	89,7%	91,4%
	Homosexual	0	1	11	12
		0,0%	1,2%	3,9%	3,2%
	Total		4	86	282
		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

En la Tabla N° 07 se muestra que de los 282 participantes con actitud favorable a conductas sexuales riesgosas existe un ligero predominio del sexo masculino y la orientación heterosexual; a su vez el reducido número de participantes con actitud desfavorable esta conformado en su mayoría por varones.

TABLA N° 08: ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO SEGÚN EL GRUPO PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO, 2021

		ACTITUD HACIA CONDUCTAS SEXUALES			
Grupo de estudios		Desfavorable	Indiferente	Favorable	Total
	CIENCIAS FÍSICAS, MATEMÁTICA E INGENIERÍAS	2	43	104	149
		50,0%	50,0%	36,8%	40%
	CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, ECONÓMICAS Y CONTABLES	1	17	49	67
		25,0%	19,7%	17,4%	18%
	CIENCIAS AGRONÓMICAS Y VETERINARIA	0	8	17	25
		0,0%	9,3%	6%	6,7%
	CIENCIAS BIOMÉDICAS	0	5	32	35
		0,0%	5,8%	11,3%	10%
	CIENCIAS SOCIALES, POLÍTICAS Y DERECHO	1	13	80	94
		25,0%	15,2%	28,4%	25,3%
Total		4	86	282	372
		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

En la Tabla N° 08 se observa que predomina la actitud favorable en todos los grupos profesionales; en ciencias biomédicas se destaca que el 91% (32/35) presenta dicha actitud y dentro de las carreras que conforman dicha categoría sobresale enfermería, donde el 100% de ellos obtuvo puntajes correspondientes a actitud favorable.

TABLA N° 09: ASOCIACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y LAS ACTITUDES HACIA CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

ACTITUD HACIA CONDUCTAS SEXUALES					
Nivel de conocimiento	Desfavorable		Indiferente	Favorable	Total
	Bajo	1	15	23	39
		25,0%	17,4%	8,2%	10,5%
	Medio	2	56	160	218
		50,0%	65,1%	56,7%	58,6%
	Alto	1	15	99	115
		25,0%	17,4%	35,1%	30,9%
	Total	4	86	282	372
		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
	Correlación de Spearman = 0,226			p=0,000*	

**significativo $p<0,05$*

Como se observa en la Tabla N° 09, al utilizar de correlación de Spearman, presenta un valor de correlación de 0,226 y $p=0,000$ por tanto el resultado muestra que existe una relación significativa entre la variable conocimiento de VIH/SIDA y actitudes hacia conductas sexuales de riesgo, para un $p<0,05$.

DISCUSIÓN

La población objeto de estudio constó de 372 universitarios, de los cuales el 56,7% fueron varones y 43.3% mujeres, entre las edades de 18 a 29 siendo el promedio 22. De ellos el 70% ya ha tenido su primera relación sexual, la mayoría entre los 15 y 18 años, dato que coincide con la investigación de Soto y un estudio internacional en universitarios donde la edad media de inicio de relaciones sexuales fue 16,5 y 16,8 respectivamente (14)(16). En cuanto a la orientación sexual predominaron estudiantes heterosexuales con un 91%, seguido de bisexuales con 6% y homosexuales en un 3%.

Nuestro estudio evidenció que tanto varones y mujeres mostraron un nivel de conocimientos intermedios sobre VIH-SIDA, sin embargo, las mujeres obtuvieron un promedio ligeramente superior a los varones, estos datos concuerdan con el trabajo realizado por Quispe et. en Universitarios en Tacna, donde las estudiantes mujeres presentaron conocimiento sobre VIH- SIDA superior a los varones, sin embargo, la mayoría de sus participantes obtuvieron nivel bajo de conocimiento general (16). Por otro lado, el trabajo de Campos R. realizado en estudiantes universitarios en Ica Perú, concluyó que los varones presentaron mejor conocimiento sobre VIH-SIDA que las mujeres. Esta variedad de resultados podría deberse a las diferencias de accesibilidad a información y /o educación sexual que reciben los estudiantes en las distintas regiones del Perú (9)

Respecto al nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA según la carrera profesional, los alumnos del grupo de ciencias biomédicas mostraron mejor nivel de conocimiento en comparación a los grupos de ingenierías, ciencias sociales, ciencias agronómicas y ciencias económicas, estos son resultados similares obtenidos en diversos estudios debido quizá a que los estudiantes de ciencias biomédicas, abordan con mayor amplitud estas temáticas durante su formación profesional. (7,11,16).

En relación a la orientación sexual, en el estudio los resultados exponen que en homosexuales y bisexuales predomina el nivel de conocimiento medio y/o alto, en cuando a estudiantes heterosexuales se encontró en un bajo porcentaje nivel de conocimiento bajo.

Por otro lado, la investigación también mostró que aún hay estudiantes que presentan conocimientos incorrectos en la forma de transmisión del virus. Este es un punto de consideración puesto que mucho de los universitarios creen aún por ejemplo que la infección por VIH se puede adquirir por uso de baños públicos, besos, abrazos, caricia o contacto de heridas con fluidos corporales (Anexo 2). Semejantes resultados fueron reportados en diversos estudios durante últimos 5 años (13,16); lo que es preocupante y atribuible quizá a las pocas intervenciones educativas de calidad sobre estas temáticas o a la información errónea que se pueden adquirir a través de otros medios, contribuyendo a mantener en muchos casos la estigmatización hacia los pacientes que conviven con esta infección.

En lo que concierne a actitudes Sexuales de Riesgo, se observó que la mayoría de los participantes presentan actitud Favorable (75.8%), siendo el promedio de mujeres (69.9 puntos) mayor al de varones (64.6 puntos). Así mismo nuestro estudio reporta que solo el 1.1% presentó actitudes desfavorables hacia prácticas sexuales riesgosas, en contraposición con el estudio realizado por Correa V. realizado en Adolescentes en el que hallaron predominio de la actitud indiferente en su población (39). Probablemente las discordancias de estos hallazgos sugerirían que la población adolescente presenta más interés por conductas sexuales de riesgo, debido a que muchos de ellos no han iniciado o acaban de iniciar su vida sexual y aflora su curiosidad por experimentar nuevas situaciones a temprana edad.

En los resultados según el grupo profesional, la categoría de biomédicas presentó actitud favorable, al igual que en la investigación de Benites G. realizada en Piura en estudiantes de Medicina Humana (10); por el contrario, el estudio realizado por Rodas E. en Lima ejecutado en estudiantes de enfermería, se evidencia en su mayoría actitud indiferente (13); esta discrepancia en los resultados podríamos justificarlo por la diferencia cultural y social que existe entre Lima como capital y las demás provincias.

Según diversos estudios consideran que estar bajo el efecto de sustancias psicoactivas como el alcohol y/o las drogas podrían generar la aparición de un comportamiento desinhibido y despreocupado favoreciendo el desarrollo de conductas sexuales de riesgo. Los resultados mostrados en anexo N°3 se evidencia que aproximadamente un tercio de la población encuestada no considera de riesgo esta práctica; coincidiendo con datos presentados por otros estudios nacionales e internacionales; sin embargo, un trabajo ejecutado en Huancayo muestra un porcentaje menor (10%) (39).

Otro detalle observado entre los participantes fue que 1 de cada 4 de ellos manifiesta incomodidad al tener relaciones sexuales con condón, así como el 8% considera no importante su uso para una relación sexual segura; estas actitudes podrían condicionar al bajo índice en el empleo del preservativo (14)(Anexo 3).

En cuanto al objetivo principal del presente estudio, se mostró una relación positiva y estadísticamente significativa entre conocimiento y actitud, que se traduce en que a mayor conocimiento sobre la transmisión y prevención de VIH/SIDA se tendrían actitudes favorables hacia conductas sexuales de riesgo y viceversa. De la población objeto de estudio se desprende que al predominar un conocimiento medio sobre VIH/SIDA tendrían actitudes favorables a prácticas sexuales riesgosas. Esta relación coincide con la mostrada en otros estudios nacionales (13,15,16). Este resultado podría deberse a que los

estudiantes universitarios se encuentran en edad reproductiva, por lo que suelen obtener información respecto a los puntos más relevantes en prevención y transmisión de ITS enfocándose únicamente en el ámbito sexual, sin embargo, mantiene la brecha en conocimiento al omitir otras formas de contagio. Además de ello podrían estar implicados otros factores (socioeconómicos) que podrían ser determinantes para el desarrollo de conductas sexuales de riesgo y resultar en afección de su salud sexual y la de su pareja(s). Los jóvenes constituyen un gran porcentaje de la población peruana y por tanto gran parte de la población sexualmente activa, lo cual los coloca en una posición de vulnerabilidad frente a exposición de factores de riesgo para ITS convirtiéndose esto en un gran problema de Salud Pública. Según el Centro de Epidemiología, Prevención y control de Enfermedades las personas entre 25 y 34 años continúan constituyendo la mayoría de casos diagnosticados de VIH-SIDA, durante los últimos cinco años. Por ende, resulta importante generar intervenciones en esta población para lograr establecer adecuados conocimientos sobre el tema y contribuir con la prevención de esta infección

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

1. Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de transmisión y prevención de VIH/SIDA que presentan los estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y las actitudes hacia prácticas sexuales riesgosas.
2. En la población objeto de estudio, la edad promedio fue 22 años. La Mayoría de estudiantes han iniciado ya su vida sexual, teniendo un rango de edad promedio de su primera relación sexual entre los 15 y 18 años. En cuanto a la orientación sexual predominaron estudiantes heterosexuales seguido de bisexuales y homosexuales.
3. El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en la mayor parte de los estudiantes universitarios fue intermedio. En cuanto al sexo, las mujeres obtuvieron mejor promedio que los varones; el grupo profesional que presentó mejores calificaciones fue ciencias biomédicas integrado por las carreras de enfermería, medicina humana y biología.

4. La actitud hacia las conductas sexuales de riesgo en los estudiantes universitarios fue en un alto porcentaje favorable, por el contrario, la actitud desfavorable fue escasa entre los participantes. En cuanto algunas características de la población como el sexo, en ambos predomina la actitud favorable; el grupo profesional que presentó casi en su totalidad una actitud favorable fue ciencias biomédicas; la orientación sexual sea homosexual, bisexual o heterosexual prevalece actitudes favorables a prácticas sexuales riesgosas.

CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES.

1. Al observarse que jóvenes universitarios aún poseen conocimientos incorrectos en transmisión del VIH/SIDA, se deben generar acciones dirigidas a la divulgación de este tema, talleres e intervenciones, garantizar que la información sea precisa y pertinente, aclarando mitos y sin dejar de lado lo concerniente a prevención, para que de esta forma se logre disminuir la probabilidad de contagio.
2. Se evidencia la necesidad de desarrollar intervenciones preventivas frente a ciertas conductas riesgosas y sus consecuencias a la salud sexual; se debería fomentar el trabajo conjunto entre el sistema de salud y la comunidad Universitaria, y así disminuir las consecuencias negativas en la integridad de la salud sexual y reproductiva de los estudiantes
3. A futuros investigadores, realizar estudios tanto en jóvenes universitarios y no universitarios, se necesita continuar con estudios en poblaciones más diversas, dado el importante papel que juego este grupo etario en la prevalencia e incidencia de las ITS, problema de salud pública mundial, nacional y local

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dongarwar D, Salihu H. Influence of Sexual and Reproductive Health Literacy on Single and Recurrent Adolescent Pregnancy in Latin America. J Pediatr Adolesc Gynecol. 1 de octubre de 2019;32(5):506-13.
2. Gräf D, Mesenburg M, Fassa A, Gräf D, Mesenburg M, Fassa A. Risky sexual behavior and associated factors in undergraduate students in a city in Southern Brazil. Rev Saúde Pública. 2020;54. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rsp/a/WkRVZRqRqy438XxmVTCrznx/abstract/?lang=en>
3. Uribe M, Pineda LTO. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali-Colombia. Rev Virtual Univ Católica Norte. 2009;1(27). Disponible en: <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/99>
4. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA). HOJA INFORMATIVA 2021: Estimaciones epidemiológicas preliminares de ONUSIDA para 2021. Disponible en: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf
5. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. MINSA. Situación epidemiológica del VIH-Sida en el Perú. Perú; 2020. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2020/febrero.pdf
6. Mora R, Alzate P, Rubiano M. Prevención de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Colombia: brechas y realidades. Gerenc Políticas Salud. 10 de noviembre de 2017;16(33):19-34

7. Montes C, Uribe L, Vergara K, Marengo L, Recuero J. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Universidad En Cartagena – Colombia, 2011. *Hacia Promoc Salud*. 2014;(2):15.
8. Arias F, Cordoví M, Maceo P. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en estudiantes de Medicina Integral Comunitaria. *Mul Med*. 2015;19(1):1-16.
9. Campos M, Castro W, Torres A, Arizaca M. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH – SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica, 2017. *Rev méd panacea* 2018;7(1): 9-21. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/36>
10. Bravo M, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH / SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una Institución Educativa de Nasca- Ica, 2017. [Lima-Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
11. Mamani 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. *Univ Nac Altiplano*. 13 de diciembre de 2017; Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6654>
12. Benites P, Ricardo G. Conductas sexuales de riesgo a VIH-Sida en estudiantes universitarios UPAO - Piura 2018. *Univ Priv Antenor Orrego*. 2020; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6096>
13. Rodas M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018. *Univ Nac Mayor San Marcos*. 2019; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10270>

14. Soto V. Cambios en la conducta sexual del estudiante universitario a lo largo de treinta años. *Rev Cuerpo Méd HNAAA*. 2015;8(2):70-5.
15. Coronado PJ, Delgado-Miguel C, Rey-Cañas A, Herráiz MA. Sexual and reproductive health in Spanish University Students. A comparison between medical and law students. *Sex Reprod Healthc*. 2017 Mar;11:97-101. doi: 10.1016/j.srhc.2016.11.004. Epub 2016 Dec 2. PMID: 28159136.
16. Quispe S, Mamani LY, Colque AC, Alanoca AP, Flores ST, Huanacuni NL, et al. Conocimientos sobre VIH y otras infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios en Tacna-Perú. *Rev Médica Hosp Hipólito Unanue Tacna* [Internet]. 2021;14(2). Disponible en: <https://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/revista2018/article/view/220>
17. Morales D, Oliveira R, Prado A, Cabral J, Correa C, Albuquerque M et al. El conocimiento de las personas que viven con el VIH/SIDA acerca de la terapia antirretroviral. *Enferm Glob*. 2018;17(49):96-141.
18. United Nations Programme on HIV/AIDS. Informes nacionales sobre avances en respuesta al sida - Uruguay. *Monit Glob del Sida* 2019. 2020;1-48. Available from: https://www.unaids.org/sites/default/files/country/documents/URY_2020_countryreport.pdf.
19. Garcia L, Novoa R, Huaman B, Benites C. Continuo de la atención de personas que viven con VIH y brechas para el logro de las metas 90-90-90 en Perú. *Rev. Perú. med. exp. salud pública*. 2018 Jul; 35(3):491-496. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300017&lng=es
20. Soto V. Factores asociados al no uso del condón: Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo. *An Fac Med*. Junio de 2006;67(2):152-9.

21. Tesfaye Y, Agenagnew L. Knowledge, Attitude, and Practices of Jimma Teacher Training College Students Toward Risky Sexual Behaviors, Jimma, Ethiopia. *Sex Med.* 1 de septiembre de 2020;8(3):554-64.
22. Morales A, Vallejo P, Abello D, Saavedra A, García P, Gomez M, et al. Sexual risk among Colombian adolescents: knowledge, attitudes, normative beliefs, perceived control, intention, and sexual behavior. *BMC Public Health.* 17 de diciembre de 2018;18(1):1377.
23. Salazar A, Maria A, Solano I, Lázaro K, Arrollo S, Araujo V, et al. Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de Instituciones Educativas Nacionales del Distrito de el Agustino, Lima-Perú :8.
24. Guerrero J, Aguirrebengoa O, Rodríguez C. Conocimientos y conductas de riesgo en un grupo de residentes en España. *Enfermedades Infecc Microbiol Clínica.* 1 de marzo de 2019;37(3):149-50.
25. Motta A, Keogh S, Prada E, Núñez A, Konda K. De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú. :88.
26. Appiah A, Tenkorang E, Maticka E. Modeling Beliefs, Attitudes, and Intentions of Condom Use Among Secondary School Students in Kenya. *Arch Sex Behav.* octubre de 2017;46(7):1949-60.
27. Granados M, Sierra J. Excitación sexual: Una revisión sobre su relación con las conductas sexuales de riesgo. *Ter Psicológica.* abril de 2016;34(1):59-70.
28. Pérez Y, Apupalo M, Creagh I, Pérez C, Apupalo Ch, Creagh I. Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu, 2015-2016. *Rev Habanera Cienc Médicas.* octubre de 2018;17(5):789-99.

29. Mendoza L, Benítez D, Peñaranda C. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Rev Chil Obstet Ginecol.* junio de 2016;81(3):243-53.
30. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 21 de diciembre de 2017;34(4):601-10.
31. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017. 1ra ed.- Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
32. Beksinska M, Wong R, Smit J. Male and female condoms: Their key role in pregnancy and STI/HIV prevention. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol.* 1 de julio de 2020;66:55-67.
33. Elshiekh H, Hoving C, Vries H. Exploring Determinants of Condom Use among University Students in Sudan. *Arch Sex Behav.* mayo de 2020;49(4):1379-91.
34. Acuña B, Milagros Y. Factores asociados al no uso del condón masculino, escuela técnico superior de la Policía Nacional del Perú sede Yungay, 2012. Univ Nac Santiago Antúnez Mayolo. 24 de julio de 2017; Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1582292>
35. Fondo Mundial de la lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y Malaria. Plan de acción para las poblaciones clave 2014-2017. Disponible en: https://www.theglobalfund.org/media/5952/publication_keypopulations_actionplan_es.pdf

36. Scott J, Carey K, Cunningham K, Johnson B, Carey M. Alcohol Use Predicts Sexual Decision-Making: A Systematic Review and Meta-Analysis of the Experimental Literature. *AIDS Behav.* Enero de 2016;20(0 1):19-39.
37. Berry M, Johnson M. Does Being Drunk or High Cause HIV Sexual Risk Behavior? A Systematic Review of Drug Administration Studies. *Pharmacol Biochem Behav.* enero de 2018;164:125-38.
38. Correa Paz SM, Huansi Arimuya SD. Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru - Tarapoto, 2018. Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto. 2019; Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3191>
39. Ríos C. Conductas de riesgo sexual y reproductivo en estudiantes universitarios en Huancayo. 2016. *Rev. Apuntes ciencia y sociedad.* Vol. 6 Núm. 1: 2016, enero - junio

ANEXOS

ANEXO N° 01:

ENCUESTA PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y LAS ACTITUDES A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO - LAMBAYEQUE, 2021.

SEXO: Mujer ____ Hombre ____ EDAD: ____ CARRERA: ____ Ciclo: ____

ORIENTACIÓN SEXUAL:

- a) Heterosexual
- b) Homosexual
- c) Bisexual

¿HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES:

Sí ____ No ____

¿A QUÉ EDAD INICIÓ SU VIDA SEXUAL?

____ años

PARTE N°1: CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA

CONOCIMIENTO SOBRE LA TRANSMISIÓN DE VIH/SIDA		SI	NO
01	EL VIH ES INCURABLE.		
02	VIH Y SIDA SON LO MISMO		
03	EL SIDA ES UNA ENFERMEDAD QUE SE TRANSMITE SOLO POR RELACIONES SEXUALES.		
04	UNA PERSONA PORTADORA DEL VIH, PUEDE INFECTAR A OTRA DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES.		
05	SE PUEDE CONTRAER EL VIH MEDIANTE COITO ANAL		
06	SE PUEDE CONTRAER EL VIRUS DEL SIDA POR LOS ASIENTOS DE LOS BAÑOS PÚBLICOS.		

07	UNO PUEDE CONTRAER EL VIH TENIENDO (ABRAZO, BESO, CARICIAS) CONTACTO CON UNA PERSONA YA ENFERMA.		
08	SI LA PERSONA TIENE UNA HERIDA Y HA MANTENIDO CONTACTO CON UN FLUIDO (SANGRE, SEMEN, FLUJO VAGINAL); ¿SE PUEDE INFECTAR CON VIH?		
09	UNA PERSONA QUE SE VE SALUDABLE PUEDE ESTAR INFECTADA CON EL VIH.		
10	EXISTE UN TRATAMIENTO MÉDICO QUE PUEDE PREVENIR EL CONTAGIO DE VIH.		
11	LA MADRE QUE TIENE VIH PUEDE TRANSMITIR A SU HIJO (A) LA INFECCIÓN: DURANTE EL EMBARAZO, PARTO Y LA LACTANCIA MATERNA.		
12	RECIBIR UNA TRANSFUSIÓN DE SANGRE INFECTADA CON EL VIRUS DEL SIDA PUEDE TRANSMITIRLE A UNA PERSONA EL VIH.		
13	SOLO LOS HOMBRES INFECTADOS PUEDEN TRANSMITIR EL VIH/SIDA A LAS MUJERES.		
14	SE PUEDE CONTRAER EL VIH MEDIANTE SEXO ORAL		
CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA			
15	UNA PERSONA PUEDE REDUCIR LA PROBABILIDAD DE INFECTARSE CON EL VIH NO TENIENDO RELACIONES SEXUALES.		
16	LOS CONDONES SON UN MÉTODO SEGURO PARA EVITAR QUE UNA PERSONA CONTRAIGA EL VIH/SIDA.		
17	LOS PASOS CORRECTOS PARA USAR EL PRESERVATIVO (CONDÓN) SON: 1. ABRIR EL SOBRE CON LOS DIENTES. 2. SIN SOLTAR LA PUNTA DEL PRESERVATIVO DESENRÓLLALO HASTA LA BASE DEL PENE. 3. APRIETA LA PUNTA PARA QUITARLE EL AIRE. 4. RETIRAR CON CUIDADO EL CONDÓN DEL PENE, EVITANDO QUE SE DESPARRAME EL SEMEN.		
18	EI USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS REDUCE LAS POSIBILIDADES DE INFECTARSE DE VIH.		
19	LAS PERSONAS QUE PRACTICAN MASTURACIÓN MUTUA SON MENOS PROPENSAS A CONTAGIARSE DEL VIH PORQUE ESTA ES UNA PRÁCTICA DE SEXO SEGURO.		
20	LA TERAPIA ANTIRRETROVIRAL (TRATAMIENTO DE LA PERSONA YA ENFERMA CON EL VIRUS) PUEDE AYUDAR A UNA PERSONA A QUE PREVENGA LA INFECCION POR VIH		

PARTE N°2: ACTITUDES A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Instrucciones: A continuación se le presenta un conjunto de proposiciones, lea cuidadosamente cada una de ellas y marque con un aspa (x) la alternativa de respuesta que Ud. elija, solo una. Las alternativas son las siguientes:

(T.D) Totalmente en Desacuerdo = 1.

(D) Desacuerdo = 2

(N) Ni de acuerdo ni en desacuerdo = 3

(A) De acuerdo = 4

(T.A) Totalmente de acuerdo = 5

N°	PREGUNTAS	TD	D	N	A	TA
1	CONSIDERO QUE TENER RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCIÓN AUMENTA EL RIESGO DE CONTRAER UNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL					
2	ES NORMAL TENER RELACIONES SEXUALES PARA TENER EXPERIENCIAS NUEVAS.					
3	LAS RELACIONES SEXUALES CON PERSONAS QUE SUELEN CONSUMIR ALGUNA DROGA SON PELIGROSAS.					
4	ES INNECESARIO EL USO DEL CONDÓN PARA CADA RELACIÓN SEXUAL.					
5	ME SENTIRÍA PROTEGIDO (A) AL TENER LAS RELACIONES SEXUALES CON CONDÓN					
6	ES RECOMENDABLE TENER RELACIONES SEXUALES CON UNA SOLA PERSONA CON PROTECCIÓN.					
7	TENER RELACIONES SEXUALES CON PERSONAS QUE HAN CONSUMIDO ALCOHOL ES RIESGOSO					
8	ES ADECUADO CONSUMIR ALCOHOL O ALGUNA DROGA ANTES DE TENER RELACIONES SEXUALES.					
9	LAS RELACIONES SEXUALES ANALES (ANO PENE) SON IGUAL DE PELIGROSAS PARA CONTRAER LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUALES (ITS) QUE LAS RELACIONES SEXUALES ORALES (BOCA-GENITALES).					
10	CONSIDERO QUE ES POCO PLACENTERO TENER RELACIONES CON PROTECCIÓN.					
11	LOS PROSTÍBULOS SON LUGARES INADECUADOS PARA TENER RELACIONES SEXUALES.					
12	ME RESULTARÍA INTERESANTE TENER RELACIONES SEXUALES CON DOS O MÁS PERSONAS SIN PROTECCIÓN.					

13	USAR DE FORMA CORRECTA EL CONDÓN ES IMPORTANTE PARA TENER UNA RELACIÓN SEXUAL SEGURA.					
14	CONSIDERO MÁS SEGURO TENER LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL CON CONDÓN.					
15	ES INCOMODO TENER RELACIONES SEXUALES CON CONDÓN.					
16	EN LAS RELACIONES SEXUALES HOMOSEXUALES NO ES NECESARIO PROTEGERSE.					
17	ES ADECUADO TENER RELACIONES SEXUALES CON DESCONOCIDOS SIN USAR PROTECCIÓN.					

ANEXO N° 02:**RESPUESTAS CORRECTAS E INCORRECTAS SOBRE CONOCIMIENTOS DE
VIH-SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO
RUIZ GALLO, 2021**

CONOCIMIENTO SOBRE LA TRANSMISIÓN DE VIH/SIDA		C		IC	
		N	%	N	%
1	El VIH es incurable.	317	85.2	55	14.8
2	VIH y SIDA son lo mismo	311	83.6	61	16.4
3	El SIDA es una enfermedad que se transmite solo por relaciones sexuales.	316	84.9	56	15.1
4	Una persona portadora del VIH, puede infectar a otra durante las relaciones sexuales.	362	97.3	10	2.7
5	Se puede contraer el VIH mediante coito anal	313	84.1	59	15.9
6	Se puede contraer el virus del SIDA por los asientos de los baños públicos.	285	76.6	87	23.4
07	Uno puede contraer el VIH teniendo (abrazo, beso, caricias) contacto con una persona ya enferma.	345	92.7	27	7.3
08	Si la persona tiene una herida y ha mantenido contacto con un fluido (sangre, semen, flujo vaginal); ¿se puede infectar con VIH?	32	8.6	340	91.4
09	Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH.	359	96.5	13	3.5
10	Existe un tratamiento médico que puede prevenir el contagio de VIH en Perú	195	52.4	117	47.6
11	La madre que tiene VIH puede transmitir a su hijo (a) la infección: durante el embarazo, parto y la lactancia materna.	332	89.2	40	10.8
12	Recibir una transfusión de sangre infectada con el virus del sida puede transmitirle a una persona el VIH	368	98.9	4	1.1
13	Solo los hombres infectados pueden transmitir el VIH/SIDA a las mujeres.	315	84.6	57	15.4
14	Se puede contraer el VIH mediante sexo oral	252	67.7	120	32.3

CONOCIMIENTOS SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA					
15	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	272	73.1	100	26.9
16	Los condones son un método seguro para evitar que una persona contraiga el VIH/SIDA.	301	80.9	71	19.1
17	Los pasos correctos para usar el preservativo (condón) son: 1. Abrir el sobre con los dientes. 2. Sin soltar la punta del preservativo desenróllalo hasta la base del pene. 3. Aprieta la punta para quitarle el aire. 4. Retirar con cuidado el condón del pene, evitando que se desparrame el semen.	244	65.6	128	34.4
18	El usar métodos anticonceptivos como pastillas anticonceptivas reduce las posibilidades de infectarse de VIH	356	95.6	16	4.4
19	Las personas que practican masturbación mutua son menos propensas a contagiarse del VIH porque esta es una práctica de sexo seguro.	198	53.2	174	46.8
20	La terapia antirretroviral (tratamiento de la persona ya enferma con el virus) puede ayudar a una persona a que prevenga la infección por VIH	201	54	171	46

* **C:** CORRECTO **IC:** INCORRECTO

ANEXO N° 03:

RESPUESTAS DE LAS ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO, 2021

PREGUNTAS	TD		D		N		A		TA	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Considero que tener relaciones sexuales sin protección aumenta el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual	22	5,9	2	0,5	5	1,3	55	14,8	288	77,4
Es normal tener relaciones sexuales para tener experiencias nuevas.	65	17,4	91	24,5	114	30,6	45	12,1	57	15,3
Las relaciones sexuales con personas que suelen consumir alguna droga son peligrosas.	26	7	39	10,5	90	24,2	120	32,2	97	26,1
Es innecesario el uso del condón para cada relación sexual.	52	13,9	37	10	33	8,9	77	20,7	173	46,5
Me sentiría protegido (a) al tener las relaciones sexuales con condón	21	5,6	9	2,4	29	7,8	128	34,4	185	49,7
Es recomendable tener relaciones sexuales con una sola persona con protección.	25	6,7	15	4	46	12,4	148	39,8	138	37,1

Tener relaciones sexuales con personas que han consumido alcohol es riesgoso	41	11	71	19,1	118	31,7	93	25	49	13,2
Es adecuado consumir alcohol o alguna droga antes de tener relaciones sexuales.	10	2,7	5	1,3	43	11,6	89	23,9	225	60,5
Las relaciones sexuales anales (ano pene) son igual de peligrosas para contraer las infecciones de transmisión sexuales (its) que las relaciones sexuales orales (boca-genitales).	22	5,9	22	5,9	44	11,8	137	36,8	147	39,5
Considero que es poco placentero tener relaciones con protección.	16	4,3	55	14,8	100	26,9	89	23,9	112	30,1
Los prostíbulos son lugares inadecuados para tener relaciones sexuales.	30	8,1	16	4,3	56	15,1	74	19,9	196	52,6
Me resultaría interesante tener relaciones sexuales con dos o más personas sin protección.	12	3,2	31	8,3	58	15,6	85	22,8	186	50
Usar de forma correcta el condón es importante para tener una relación sexual segura.	20	5,4	2	0,5	9	2,4	94	25,3	247	66,4
Considero más seguro tener la primera relación sexual con condón.	21	5,6	13	3,5	29	7,8	113	30,4	196	52,7
Es incomodo tener relaciones sexuales con condón.	34	9,1	67	18	131	35,2	69	18,5	71	19,1
En las relaciones sexuales homosexuales no es necesario protegerse.	26	7	11	3	38	10,2	56	15,1	241	64,7
Es adecuado tener relaciones sexuales con desconocidos sin usar protección.	8	2,1	2	0,5	17	4,6	57	15,3	288	77,4

ANEXO N° 04:

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

Los instrumentos utilizados en el estudio fueron sometidos a juicio a de expertos los cuales pertenecientes a las áreas de Medicina interna (2) y Salud pública (3).

ÁREA	EXPERTOS	LUGAR DE TRABAJO
MEDICINA INTERNA	Dr. Nohiver Vargas Vasquez	Serv. Medicina Interna Hospital Regional Docente Las Mercedes
	Dr. Frank Poul Chavarri Troncoso	
SALUD PÚBLICA	Dr. Jefferson Walter Diaz Lazarte	Policlínico Agustín Gavidea Serv. PROCITS del Hospital Regional Docente Las Mercedes
	Dra. Blanca Falla	
	Dr.Roberto Genaro Li Reyes	

INSTRUMENTO N°1: CONOCIMIENTOS SOBRE TRANSMISIÓN Y PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA

El instrumento utilizado fue validado por BRAVO P. et. al utilizarlo en la tesis de pregrado “Conocimiento Sobre Transmisión De VIH/SIDA Y Actitudes Sobre Prácticas Sexuales Riesgosas En Varones De Una Institución Educativa De Nasca- Ica, 2017”.

El cuestionario contaba con 23 preguntas; al ser sometido a juicio de expertos en donde se evaluó inteligibilidad y pertinencia de cada pregunta para formar parte de un test que sería aplicado en estudiantes universitarios, finalmente fueron eliminadas 03 preguntas (ítem 7, 10, 22) quedando en 20 interrogantes.

INSTRUMENTO N°2: ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO


El instrumento utilizado fue validado por Correa S. para ser utilizado en su investigación:

“Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru - Tarapoto, 2018”.

El cuestionario contaba con 18 preguntas; al ser sometido a juicio de expertos en donde se evaluó inteligibilidad y pertinencia de cada pregunta para formar parte de un test que sería aplicado en estudiantes universitarios, finalmente fue eliminada 1 pregunta (ítem 13) quedando conformado por 17 interrogantes.

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE EXPERTOS

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Nombre y apellidos	Nohiver Vargas Vasquez
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	Medico Internista Hospital de Mercedes
e-mail	revihon@hotmail.com
Teléfono o celular	978076012
Fecha de la validación (día, mes y año):	21/07/2021.
Firma	 


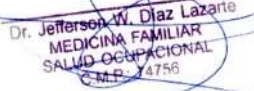
Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Nombre y apellidos	Frank Paul Chavarri Troncoso
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	Médico Internista - Hospital Regional Porente Las Mercedes
e-mail	frank22835@hotmail.com
Teléfono o celular	950698886
Fecha de la validación (día, mes y año):	21/07/2021
Firma	 

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Nombre y apellidos	Jefferson Walter Díaz Lazarte
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	Médico de familia, Bachiller en medicina Hospital Las Mercedes
e-mail	sefujatin@hotmail.com
Teléfono o celular	979388029
Fecha de la validación (día, mes y año):	20/07/2021
Firma	 


Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Nombre y apellidos	ROBERTO GENARO JONAS L. REYES -
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	MÉDICO CIRUJANO - MAGISTER EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD HREDLMCH
e-mail	ROGEN392@hotmail.com
Teléfono o celular	978044145
Fecha de la validación (día, mes y año):	13 NOV 21 / 14:04 HRS.
Firma	  Roberto Genaro J. Li Reyes MÉDICO CIRUJANO CMP 61750 MÉDICO AUDITOR RNA 1994 PROCTISS - HREDLMCH

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

➤ Identificación del experto

Nombre y apellidos	Blanca Santos Falla Aldana
Filiación (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	Médico- Docente Doctor en Ciencias de la Salud
e-mail	bfalla@unprg.edu.pe
Teléfono o celular	
Fecha de la validación (día, mes y año):	02/05/2021
Firma	

ANEXO N° 05:

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Ambos instrumentos después de pasar previamente por una evaluación por 05 expertos fueron sometida a una prueba piloto, la cual fue ejecutada con 38 estudiantes de una Universidad particular de Región, con el fin de que los participantes no formen parte de la muestra utilizada para el estudio.

Para determinar la confiabilidad del Instrumento sobre Conocimiento se utilizó el estadístico F20 de Kuder - Richardson otorgándole un valor de 0.71. Para el instrumento que evaluó la actitud se utilizó el coeficiente Alpha de Crombach obteniendo un valor igual 0.719, siendo un resultado que indica confiabilidad del instrumento según Huh, Delorme, y Reid (2006):

CONFIABILIDAD INST. N° 1: CONOCIMIENTOS SOBRE TRANSMISIÓN Y PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA

$$K - Rde20 = \left(\frac{k}{k - 1} \right) \left(1 - \frac{\sum S^2 i}{S^2 T} \right)$$

Donde

$\sum S^2 i$ = varianza de cada ítem

$S^2 T$ = varianza de los puntales totales

K - R de 20= 0.700

k= número de ítems del instrumento

RESUMEN DE PROCESAMIENTO DE CASOS			
		N	%
Casos	Válido	38	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	38	100,0

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD	
F20 de Kuder – Richardson	N de elementos
,710	20

CONFIABILIDAD INST. N° 2: ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

$$\alpha = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum S^2 i}{S^2 T} \right)$$

Donde

$\sum S^2 i$ = varianza de cada ítem

$S^2 T$ = varianza de los puntales totales

k= número de ítems del instrumento

α = 0.712

RESUMEN DE PROCESAMIENTO DE CASOS			
		N	%
Casos	Válido	38	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	38	100,0

ESTADÍSTICAS DE FIABILIDAD	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,719	17

ANEXO N° 06:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

POR FAVOR, LEA ATENTAMENTE Y HAGA CLIC EN SIGUIENTE, SI ESTÁ DE ACUERDO EN PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.

Se dirigen a ustedes Frank Lluen Burga y Maricielo Sosa Curo, estudiantes de sexto año de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Pedro Ruiz Gallo. Estamos realizando la siguiente investigación *“CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUDES A CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO”*. Está usted invitado a participar voluntariamente en el estudio; A continuación, detallaremos información de nuestro proyecto, y de considerar necesario que debe informarse más antes de tomar la decisión de participar o no, puede contactarse con nosotros para que le brindemos más información y / o expliquemos aquello que no entienda.

Confidencialidad: Garantizamos que la información que usted brinde es de carácter confidencial, pues ninguna persona excepto los investigadores que manejan la información obtenida tendrán acceso a las encuestas. Los datos recolectados estarán guardados durante dos meses mientras realizamos el análisis, luego serán eliminados. Cabe mencionar que los resultados podrán ser encontrados en el Repositorio de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, sin embargo, ninguna información que identifique a los participantes de forma individual estará presente.

Propósito y Beneficios: Los resultados del estudio permitirán generar una base de datos actualizada, la misma que podrá ser de utilidad para futuros proyectos de investigación relacionados al tema. Además, ayudará a tener un mejor panorama sobre los conceptos que poseen los universitarios sobre el VIH/SIDA y sus actitudes frente a conductas

sexuales de riesgo sentando bases para fomentar un trabajo conjunto entre el sistema de salud y la comunidad Universitaria.

Riesgos: No existe ningún riesgo directo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo, si alguna pregunta le causara incomodidad, usted como participante voluntario es libre de responder o no.

Derechos del participante: Si decide participar en el estudio, debe saber que es libre de retirarse en cualquier momento. Si tiene alguna duda adicional, por favor contacte a uno de los investigadores.

Agradecemos su participación en el estudio.

Puede llamar al 949029823, Lluen Burga Frank; 950993110, Sosa Curo Maricielo



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: Sosa Curo - Lluen Burga
Título del ejercicio: CONOCIMIENTO VIH
Título de la entrega: CONOCIMIENTOS VIH
Nombre del archivo: INFORME-_LLUEN_-_SOSA_final.pdf
Tamaño del archivo: 184.6K
Total páginas: 40
Total de palabras: 8,797
Total de caracteres: 45,548
Fecha de entrega: 06-may.-2022 12:03p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega... 1830044481

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA




TESIS

"CONOCIMIENTO SOBRE VIH/SIDA Y ACTITUDES A
CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN
ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
PEDRO RUIZ GALLO, 2021"

Investigadores: Sosa Curo Senthé Marcelo
Lluen Burga Floris Junior

Asesor metodológico: Dr. Jaime Ysrael Salazar Zuloeta


Jaime Ysrael Salazar Zuloeta
CMP 29134 - RNE 11880
Enfermedades Infecciosas

CONOCIMIENTOS VIH

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	17%	4%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	1library.co Fuente de Internet	3%
2	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
5	www.dge.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	www.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	redi.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
9	www.researchgate.net Fuente de Internet	


Jaime Ysaac Salazar Zuloaga
CMP 29134 - RNE 11880
Enfermedades Infecciosas

		1 %
10	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1 %
11	www.elsevier.es Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	<1 %
13	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Ana Fernanda Uribe Rodríguez, Jennifer Castellanos Barreto, Marlene Cabán Huertas. "Conductas sexuales de riesgo y comunicación sobre sexualidad entre padres e hijos universitarios", Revista de Psicología Universidad de Antioquia, 2016 Publicación	<1 %
16	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	transparencia.unap.edu.pe Fuente de Internet	


Jaime Ysaí Salazar Zuloeta
CMP 29134 – RNE 11880
Enfermedades Infecciosas

<1 %

19 www.revedumecentro.sld.cu
Fuente de Internet

<1 %

20 revistas.unica.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

21 Submitted to Universidad Ricardo Palma
Trabajo del estudiante

<1 %

22 repositorio.uladech.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

23 revistas.um.es
Fuente de Internet

<1 %

24 repositorio.unheval.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

25 repositorio.upch.edu.pe
Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo


Jaime Ysrael Salazar Zuloaga
CMP 29134 - RNE 11880
Enfermedades Infecciosas