

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL - VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNSCH. MARZO – JUNIO DEL 2018”

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Presentado por:

BACHILLER: ESPINOZA URRIBURU, MIRIAM DORIS

ASESORA: Mag. CLOTILDE PRADO MARTINEZ

AYACUCHO - PERU

2019

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

R.D. N° 009- FCSA – UNSCH/D

Bachiller: Miriam Doris, Espinoza Urriburu

En la ciudad de Ayacucho siendo las cuatro con quince minutos de la tarde, del día ocho de enero del año dos mil diecinueve, se reunieron en el auditorium de la Escuela Profesional de Obstetricia de la UNSCH, los profesores miembros del jurado de sustentación conformado por:

Presidenta: Prof. Noemí Quispe Cadenas

Miembros: Prof. Delia Anaya Anaya

Prof. Héctor Velarde Valer

Prof. Clotilde Prado Martinez (Asesora – Secretaria Docente)

Con el quórum del Reglamento se da inicio a la exposición de la tesis titulada “Nivel de Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH. Marzo - junio del 2018”. Presentado por la Bachiller: Miriam Doris, Espinoza Urriburu, para obtener el título Profesional de Obstetra.

Finalizada la exposición se dio inicio a la defensa de la tesis, la presidenta del jurado invita a los miembros del jurado a las interrogantes, aclaraciones y observaciones que vienen por conveniente, da inicio al Profesor Héctor Velarde Valer, seguidamente a la Prof. Delia Anaya Anaya y posteriormente la Prof. Noemí Quispe Cadenas, así mismo la presidenta invita a la Prof. Clotilde Prado Martinez en su condición de asesora de tesis.

Las preguntas fueron respondidas por la bachiller concluyendo esta etapa con las observaciones sugerencias y recomendaciones realizadas por el jurado calificador.

La presidenta del jurado calificador invita a la sustentante y al público presente abandonar la sala para la deliberación de los resultados.

Bachiller: Miriam Doris, Espinoza Urriburu

Jurados:	Texto	Exposición	Preguntas	Promedio
Prof. Noemí Quispe Cadenas	17	17	17	17
Prof. Delia Anaya Anaya	18	18	18	18
Prof. Héctor Velarde Valer	17	16	16	16

Promedio Final: 17

De acuerdo a los resultados la bachiller: Miriam Doris, Espinoza Urriburu; obtuvo un promedio Final de Diecisiete (17) por lo que firman al pie del presente acta, siendo las Seis de la tarde Finalizó dicho acto Académico.

.....
Prof. Noemí Quispe Cadenas
Presidenta.

.....
Prof. Delia Anaya Anaya
Miembro jurado.

.....
Prof. Héctor Velarde Valer
Miembro jurado.

.....
Clotilde Prado Martinez
Prof. Asesora – Secret.Doc.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por acogerme en sus aulas durante los años de estudio y brindarme la oportunidad de formarme Profesionalmente.

A la Escuela Profesional de Obstetricia y a su plana de docentes, por la enseñanza, orientación y por impartir sus conocimientos y experiencias durante mi permanencia en las aulas universitarias.

A los directores de las Escuelas Profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud, por permitirme realizar la investigación y a los estudiantes que participaron en la recolección de datos.

A las personas maravillosas que de alguna manera u otra contribuyeron en la culminación de este trabajo.

A mis padres, hermanos y amigos por la comprensión, paciencia y apoyo incondicional durante mi formación Profesional.

¡Muchas gracias!

A Dios por permitirme cumplir una de mis metas planteadas y no dejarme caer en el intento.

Dedico a mis padres, Sergio y Margarita, por el constante apoyo, motivación, consejos y por no dejar que me rinda en cumplir una de mis metas trazadas.

A mis hermanos, Jhonny, Liz, Luis, Ángel y Betzabé Liz por el constante apoyo y comprensión en el desarrollo de mi carrera Profesional y en especial a Ángel y Betzabé por entender mi internado.

A las personas maravillosas que conocí durante este tiempo, tales como: docentes, Obstetras, Ginecólogos, Enfermeras, Técnicos en Enfermería, amigos, por compartir sus conocimientos.

INDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	9

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 SITUACION PROBLEMÁTICA.....	12
1.2.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	17
1.3.- PROBLEMA GENERAL.....	19
1.4.- OBJETIVO GENERAL.....	20
1.5.- OBJETIVO ESPECÍFICO.....	20

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES.....	22
2.2. BASE TEÓRICA CIENTÍFICA.....	30
2.2.1. EL CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA SALUD.....	30
2.2.2 NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	30
2.2.3. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.....	32
2.2.3.1 Sífilis.....	32
2.2.3.2. Gonorrea.....	34
2.2.3.3 Chancroide.....	35
2.2.3.4. Herpes genital.....	36
2.2.3.5. Tricomoniasis.....	37
2.2.3.6. Vaginosis bacteriana.....	37

2.2.3.7 Papiloma humano	38
2.2.3.8 Síndrome de Inmunodeficiencia Humana.....	38
2.2.4. MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS ITS-VIH/SIDA.....	41
2.2.5. ADOLESCENCIA Y JUVENTUD.....	42
2.2.6. ROL EDUCATIVO DE LOS PROFESIONALES DE SALUD EN LA PREVENCION Y PROMOCION DE LAS ITS Y VIH/SIDA.....	43
2.3. DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TERMINOS.....	45
2.4. HIPOTESIS.....	46
2.5. VARIABLES.....	47

CAPITULO III

METODOLOGIA DE INVESTIGACIÓN

3.1.-TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	48
3.2.-ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	48
3.3.-NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	48
3.4.-DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	48
3.5.-POBLACIÓN.....	48
3.6.-MUESTRA.....	48
3.7.-MUESTREO.....	48
3.8.- CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION.....	49
3.9. TECNICA E INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.....	49
3.10. PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACION.....	49
3.11. PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS.....	50

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. RESULTADOS Y DISCUSION.....	51
4.2. CONCLUSIONES.....	91
4.3 RECOMENDACIONES.....	93
4.5 REFERENCIA BIBLOGRAFICA.....	94
4.6 RESUMEN.....	100

CAPITULO V

ANEXOS

CONCENTIMIENTO INFORMADO.....	105
CUESTIONARIO.....	106
CALCULO DEL TAMAÑO MUESTRAL.....	114
MEDICION DEL VARIABLE CONOCIMIENTO.....	115
CODIGO DE CLAVES.....	118

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) continúan siendo un problema de salud pública en el mundo.¹ Cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. A finales de 2016 había aproximadamente 36,7 millones de personas infectadas por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) en el mundo.²

Los jóvenes son casi la mitad de la población actual;³ de 15 a 24 años son los más amenazados;⁴ el incremento se atribuye a los cambios en la conducta sexual, consumo de alcohol u otras sustancias y la falta de interés por adquirir conocimientos sobre estos aspectos.⁵ Cuando la información es obtenida de fuentes nada confiables, se presenta una visión muy reduccionista de la sexualidad.⁶

Según el Ministerio de Salud (MINSA), el 2017 en el Perú viven unas 70.000 personas con el virus del VIH; sin embargo, de este total, unas 16.250 personas no lo saben.⁹ Se debe a que no hay una buena Promoción y Prevención de la Salud, además los egresados y Profesionales de la Salud no tienen un buen nivel de conocimiento, tienen desinterés en conocer estos temas, como dice Camacho: “el mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las ITS”.⁵ esto refleja el desinterés por parte de los estudiantes de la Salud.

Al interactuar con los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud refieren tener un buen nivel de conocimiento y no sentirse en riesgo de

adquirir alguna de las ITS, porque durante su formación académica adquirieron conocimientos de estos temas.

Considerando la importancia que tiene el nivel de conocimiento como base para el comportamiento en salud; por ello se realizó el presente trabajo de investigación con el objetivo de: determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH. Se realizó un estudio de tipo: aplicada, con diseño de investigación: descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo. La muestra estuvo conformada por 310 estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud, de ellos fueron 93 estudiantes de la Escuela de Obstetricia, 40 estudiantes de la Escuela de Medicina Humana, 90 estudiantes de la Escuela de Enfermería y 87 estudiantes de la Escuela de Farmacia y Bioquímica, matriculados en el semestre académico 2018-I. Los datos obtenidos fueron almacenados y procesados en el paquete estadístico SPSS 22.0 G, utilizando la escala de Stanones, para determinar el nivel de conocimiento.

Encontrando en la Facultad de Ciencias de la Salud, el 99.40% son de 20 a 24 años, el 77.40% son de sexo femenino y el 97.10% solteros; en forma global predomina el nivel de conocimiento medio con 64.5%; siendo en Medicina Humana un 72.5%, Obstetricia un 67.7%, Farmacia y Bioquímica 65.5% y Enfermería un 56.7%. Habiendo diferencia estadísticamente significativa de Medicina Humana respecto a Enfermería y Farmacia y Bioquímica. Los que llevaron >3 asignaturas que incluyen contenidos de las ITS, tienen un nivel de conocimiento medio con un 71.90% y alto con un 21.90%, en relación a los que llevaron ≤ 3 asignaturas con contenido de ITS tienen nivel de conocimiento medio con un 63.70% y bajo con un 28.10%, el número de asignaturas influye en el nivel de conocimiento. El 71.40% del sexo masculino y 62.50% el sexo femenino tienen un nivel de conocimiento medio, el sexo no influye en el nivel de conocimiento.

En la dimensión del nivel de conocimiento sobre las ITS – VIH/SIDA, el 64.50% de estudiantes tienen el nivel de conocimiento medio, siendo el 87.50% en Medicina Humana, el 65.60% en Obstetricia, el 61.10% en

Enfermería y el 50.60% en Farmacia y Bioquímica; habiendo diferencia estadísticamente significativa de Obstetricia respecto a Farmacia y Bioquímica; de Medicina Humana respecto a Enfermería y Farmacia y Bioquímica.

En la dimensión de medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA, 60.30% tienen un nivel de conocimiento medio, siendo el 76.80% en Farmacia y Bioquímica, el 65.60% en Obstetricia, 53.30% en Enfermería y 47.50% Medicina Humana; no habiendo diferencia estadísticamente significativa.

Los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud desconocen el tratamiento de las ITS – VIH/SIDA, los signos y síntomas, el agente causal y patógeno, del mismo modo ocurre de las fases del VIH, las complicaciones de las ITS – VIH/SIDA y las medidas preventivas.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 SITUACION PROBLEMÁTICA

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) continúan siendo un problema de salud pública de gran importancia en la mayoría de los países del mundo.¹ Las ITS incluido el VIH/SIDA, tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo y figuran entre las cinco categorías principales por las que los adultos buscan atención médica. Cada día más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual. Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: clamidias (131 millones), gonorrea (78 millones), sífilis (5,6 millones) o tricomoniasis (143 millones). El número de personas con infección genital por el VHS (herpes) supera los 500 millones. En todo momento hay en el mundo más de 290 millones de mujeres infectadas con el virus del papiloma humano (VPH), anualmente provoca 528 000 casos de cáncer cervico uterino y 266 000 defunciones. Algunas ITS, como el herpes y la sífilis, pueden multiplicar el riesgo de contraer el VIH por tres o más; la gonorrea y la clamidia son causas principales de enfermedad inflamatoria de la pelvis, desenlace adverso del embarazo e infertilidad. A finales de 2016 había aproximadamente 36,7 millones de personas infectadas por el VIH en el mundo, y en ese año se produjeron 1,8 millones de nuevas infecciones.²

La generación actual de jóvenes es la mayor de la historia: casi la mitad de la población tiene menos de 25 años. No han conocido un mundo sin SIDA.³ Los jóvenes de 15 a 24 años son los más amenazados -mundialmente representan la mitad de los nuevos casos de VIH- el futuro de la epidemia tomará forma a partir de los actos de esos jóvenes. Los pocos países que han logrado disminuir la prevalencia nacional del VIH lo han hecho sobre todo inculcando comportamientos más seguros entre los jóvenes. Una variedad de factores sitúa a los jóvenes en el centro de la vulnerabilidad al VIH. Entre ellos figuran la falta de información, educación y servicios sobre el VIH, los riesgos que muchos tienen que correr para sobrevivir, y los riesgos que acompañan a la experimentación y la curiosidad de los adolescentes. Riesgo elevado y vulnerabilidad elevada por inicio sexual precoz, las diferencias por razón de sexos, los consumidores jóvenes de drogas intravenosas corren un riesgo especial, porque pueden no tener el conocimiento ni las aptitudes para protegerse de la infección por un equipo de inyección contaminado.⁴

El incremento de estas infecciones se atribuye a diferentes factores entre los cuales figuran: cambios en la conducta sexual, aumento considerable del consumo de alcohol u otras sustancias y una falta de interés por adquirir conocimientos sobre estos aspectos.⁵ Sin embargo, cuando la información es obtenida de fuentes de nada confiables como revistas, películas o información por parte de los compañeros se presenta una visión muy reduccionista de la sexualidad.⁶

Al respecto se realizaron estudios a nivel internacional, entre ellos Mirabal et al (Cuba, 2013). Actitudes socioculturales frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina. Humanidades médicas. En el componente cognitivo sólo un 46 % supo reconocer las vías de transmisión del VIH/SIDA, y un 13,2 % no identificó las manifestaciones clínicas relacionadas con las infecciones de transmisión sexual.⁶ López et al (Colombia, 2012). En su trabajo: nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de VIH- SIDA y las ITS en estudiantes de LAECR, se identificó una proporción importante de encuestados que respondió que la mejor forma

de evitar el contagio de VIH es usando el condón, así mismo refieren que es menos probable el contagio teniendo una sola pareja o evitando las relaciones sexuales. Finalmente, aunque la población conoce las ITS, no mencionan ninguno síntoma al respecto. Se concluye que los estudiantes tienen conocimiento de factores de riesgo para VIH/SIDA, pero menos conocimiento sobre ITS, demandando procesos continuos de acompañamiento a la población sobre la prevención de VIH-SIDA e ITS.⁷ Zelada et al (Cuba, 2011); con su trabajo: nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Médicas. Marzo. Donde determinó que el nivel de conocimiento en los estudiantes de Enfermería, es inadecuado.⁸

En nuestro país desde que se identificó al primer caso de SIDA en el año 1983, el ministerio de salud (MINSA) asumió la responsabilidad de enfrentarla. Para ello, conformó la comisión multisectorial de lucha contra el SIDA, tres años más tarde sería el programa especial de control del SIDA (PECOS) cuyas líneas de acción estaban orientadas a elaborar estrategias de prevención dirigidas especialmente a la población adolescente y juvenil y capacitar al personal de salud en consejería. En 1995, el PECOS toma el nombre de programa de control de ETS y SIDA (PROCETSS), es en esta etapa donde se plantea modernas propuestas de intervención, todas ellas sustentadas en la nueva visión de lucha contra las ETS y VIH/SIDA a nivel mundial. En el año 2004 se establece la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA, a través de la resolución ministerial N° 771-2004/MINSA.¹⁰

Al respecto se han encontrado investigaciones, entre ellos, Cconislla et al. Con su trabajo: nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana, Enfermería Y Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica 2017, donde encontró que los estudiantes de Medicina presentan un mejor nivel de conocimientos, seguido de Obstetricia y por último los de Enfermería.¹¹ Camacho. En su tesis: Relación entre el nivel de

conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la facultad de Medicina de la UNMSM. Encontró que del 100% (230) estudiantes, el 61.8% (142) son de sexo femenino. 60% (136) tienen entre 19-21 años. Del 100% (230), 50.8% (117) tienen un nivel de conocimiento medio. El mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las ITS y actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo.⁵ Choccare con su trabajo: nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas Preventivas en los estudiantes de Enfermería de la UNMSM, se tiene que no existen diferencias estadísticamente significativas del nivel de conocimientos según años de estudio; predomina el nivel medio de conocimiento en los cinco años, siendo mayor en el 5to. Las medidas preventivas tienen un nivel alto de conocimiento en los cinco años a diferencia del nivel medio de conocimiento obtenido del 2do al 5to año sobre las ITS-VIH/SIDA relacionado con su agente causal, signos/síntomas tratamiento y complicaciones, al respecto, el 1er año obtuvo un nivel bajo de conocimiento. Son áreas críticas del conocimiento lo relacionado al agente causal, signos/síntomas, tratamiento y complicaciones. La única medida preventiva que desconocen los estudiantes es el procedimiento para usar el preservativo, esto en el 1er año.¹²

Según ENDES, 2016. El 72,7% de mujeres entrevistadas en la encuesta 2016, conoce sobre las ITS, pero si se considera que el 27,3% de entrevistadas declaró desconocerlas, entonces se debe reconocer que existe un grave problema de salud, pues implica un riesgo potencial de adquirirlas y esto incluye la posibilidad de padecer secuelas y complicaciones importantes de no atenderlas a tiempo, así como las importantes implicancias económicas y sociales que eso representa. Estos porcentajes significan que una gran mayoría de mujeres no sabría identificar una ITS con el consiguiente riesgo de transmitirla a otras personas, no recibir un tratamiento oportuno y padecer secuelas o complicaciones a futuro. Conocimiento de VIH/SIDA. En el año 2016, el 5,4% de mujeres entrevistadas manifestó que desconocía alguna forma de prevención de las dos formas consideradas de importancia programática para evitar el VIH. Sobre el conocimiento de las

formas específicas de evitar el VIH, el 86,9% de las mujeres respondió “limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad”. Asimismo, el conocimiento sobre el uso del condón creció al pasar de 75,1%, en el año 2012 a 81,4% en el 2016. El 80,3% de mujeres entrevistadas en el año 2016 manifestó que una persona que parece saludable pueda tener el VIH, incrementándose en 4,8 puntos porcentuales con respecto al año 2012 (75,5%). Son muy preocupantes los datos obtenidos respecto a la transmisión vertical (madre a hija o hijo) del VIH. Al respecto, se constató que el 19,2% de mujeres no consideraron esta posibilidad. Entre las mujeres que identifican las formas de transmisión del VIH de madre a hija o hijo, un 69,6% mencionó que puede ocurrir durante el embarazo o parto, frente al 65,5% de esa respuesta en el 2012 y un 35,5% se refirió con la lactancia, frente a 37,6% del 2012.¹³

1.2.-PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

DIRESA - AYACUCHO, 2017. Se cuentan con los siguientes reportes de ITS -VIH. De 25 802 personas que recibieron consejería en ITS; se reportaron: 976 casos de descarga uretral; 3856 casos de flujo vaginal compatible con ITS, 88 casos de úlcera genital; 31 casos de bubón inguinal; 2689 casos con síndrome de dolor abdominal bajo; 126 casos con gonorrea; 298 casos con serología reactiva para sífilis.¹⁴

POBLACION GENERAL: ITS	TOTAL DIAGNOSTICADOS		TOTAL TRATADOS	
	F	M	F	M
Nº de Personas con manejo sintomático	3	0	3	0
Nº de casos de descarga uretral	43	933	54	2354
Nº de casos de flujo vaginal compatible con ITS	3856	0	3626	0
Nº de casos de úlcera genital	57	31	31	33
Nº de casos de bubón inguinal	27	4	24	3
Nº de casos con síndrome de dolor abdominal bajo	2689	0	2702	0
Nº de personas con manejo etiológico	52	52	11	25
Nº de casos con Gonorrea	34	92	7	28
Nº de casos con serología reactiva para Sífilis	173	125	48	43
Nº de personas que reciben consejería en ITS	15342	10460		

49401 personas tamizadas para VIH (excepto gestantes), 266 personas (excepto gestantes) con resultado reactivo; 7 personas con TB tamizadas para VIH; 19717 personas de población indígena tamizadas para VIH, 48 casos con resultado reactivo.¹⁴

POBLACION GENERAL: TAMIZAJE	Total		Total
	F	M	
Nº de personas tamizadas para VIH (excepto gestantes)	27133	22268	49401
Nº de personas tamizadas para VIH con resultado reactivo (excepto gestantes)	135	131	266
Nº de personas con TB tamizadas para VIH	2	5	7
Nº de personas con TB tamizadas reactivas para VIH	0	0	0
Nº de personas de población indígena tamizadas para VIH	13491	6224	19715
Nº de personas de población indígena tamizadas para VIH con resultado reactivo	36	12	48

El personal de salud tiene la responsabilidad de informar y dar alcance sobre las medidas preventivas de las ITS, incluido el VIH/SIDA; además al interactuar con los estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud, refieren no sentirse en riesgo de adquirir alguna ITS, ya que durante su formación recibieron conocimientos de dichas infecciones. Asimismo, en la escuela de Obstetricia se ha presentado casos de embarazos, y si bien no se cuenta con información sobre la vida sexual de los estudiantes que permita su orientación, se conoce que existe una población que ha iniciado y mantiene relaciones sexuales. Considerando la importancia que tiene el conocimiento como base para el comportamiento en salud, se formula la siguiente interrogante.

1.3.- PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNSCH. Marzo - junio del 2018?

1.4. OBJETIVO GENERAL:

Determinar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH. Marzo - junio del 2018.

1.5.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Determinar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según las escuelas profesionales.

Comparar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según las escuelas profesionales.

Determinar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según el sexo.

Determinar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, según N° de asignaturas.

Determinar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH, según las escuelas profesionales.

Comparar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH, según las Escuelas Profesionales.

Determinar el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH, según las Escuelas Profesionales.

Comparar el nivel de conocimientos sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH, según las Escuelas Profesionales.

Identificar áreas críticas en el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual –VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1.- ANTECEDENTES

Mirabal et al (Cuba, 2013). “Actitudes socioculturales frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina. Humanidades médicas en cuba 2013”. **Objetivo:** identificar las actitudes socioculturales frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer año de Medicina. **Método:** en noviembre de 2011 se realizó un estudio analítico, de corte transversal, a una muestra de estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay". Se utilizó una encuesta para recoger información. Con el método no paramétrico de Kruskal Wallis se determinó el nivel de conocimiento de los mismos en cada uno de los componentes relacionados con las actitudes socioculturales. Se utilizó la técnica no paramétrica de ji cuadrado para evaluar si existían diferencias significativas entre los distintos grupos de edades, el sexo y el estado civil. **Resultados:** se valoró que el componente conductual se encuentra fortalecido, entre otras actitudes, por la tendencia de los estudiantes a mantener parejas estables. En el componente cognitivo sólo un 46 % supo reconocer las vías de transmisión del VIH/SIDA, y un 13,2 % no identificó las manifestaciones clínicas relacionadas con las infecciones de transmisión sexual. En el componente afectivo se destacó un 12 % de los encuestados

como grupo de riesgo a los que no les gusta usar el preservativo. **Conclusiones:** como resultado de la encuesta se lograron identificar algunas actitudes socioculturales frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina de primer año, en los componentes valorados. **Palabras clave:** actitudes socioculturales, infecciones de transmisión sexual/etiología, virus de inmunodeficiencia humana VIH/SIDA.⁶

López et al (Colombia, 2012). “Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de VIH- SIDA y las ITS en estudiantes de LAECR”. El **objetivo** de este estudio fue determinar el conocimiento sobre VIH – SIDA e ITS en un grupo de estudiantes de pregrado. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo tras-utilizando una muestra representativa de 143 estudiantes. **Resultados:** Se encontraron diversos factores que pueden generar riesgo de contagio por VIH-SIDA e ITS en el grupo de estudiantes tales como: nivel socioeconómico, grupo etario y género. Se identificó una proporción importante de encuestados que respondió que la mejor forma de evitar el contagio de VIH es usando el condón, así mismo refieren que es menos probable el contagio teniendo una sola pareja o evitando las relaciones sexuales. **Finalmente**, aunque la población conoce las ITS, no mencionan ninguno síntoma al respecto. Se concluye que los estudiantes tienen conocimiento de factores de riesgo para VIH SIDA, pero menos conocimiento sobre ITS, demandando procesos continuos de acompañamiento a la población sobre la prevención de VIH-SIDA e ITS.⁷

Zelada et al (Cuba, 2011). “Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Médicas” Dr. Enrique Cabrera” marzo/2011”. **Objetivos:** determinar el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH y su correspondencia con factores demográficos, así como la relación entre el sexo, la conducta y la percepción en un grupo de adolescentes. **Métodos:** se realizó un estudio observacional de corte transversal en 92 estudiantes de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Enrique Cabrera", en marzo/2011. Se utilizaron las variables: factor demográfico, nivel de conocimientos sobre ITS/VIH, conducta y

percepción en los adolescentes. **Resultados:** se observó un 84,7 % y un 15,2 % para el nivel de conocimientos adecuado e inadecuado, respectivamente. La edad y el sexo influyeron en el nivel de conocimiento sobre ITS/VIH ($p=0,0077$ y $p=0,0097$; comparativamente). Asimismo, se constató que el sexo puede influir de manera significativa en la edad de inicio de la actividad sexual ($p=0,0002$) siendo ésta cada vez más precoz en los adolescentes. **Conclusiones:** se pudo determinar que el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH de los estudiantes de Enfermería es inadecuado. Asimismo, el factor demográfico puede influir sobre el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH y el género puede actuar sobre la edad de inicio de la actividad sexual.⁸

Rivas et al (Chile, 2004). “conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA de estudiantes de Enfermería de las Universidades de la Frontera y Austral de Chile. Temuco – Valdivia”. Los adolescentes constituyen la población más expuesta a contraer enfermedades de transmisión sexual, entre otros aspectos, porque muchos experimentan su primera relación sexual sin protección. El VIH/SIDA persiste como una enfermedad socialmente temida y causa de discriminación, evidenciándose déficit de conocimientos sobre formas de contagio, conduciendo a actitudes perjudiciales hacia quienes padecen este mal. **El objetivo** del estudio fue describir los conocimientos y actitudes de estudiantes de Enfermería de las universidades de La Frontera y Austral de Chile frente al VIH/SIDA. **Método:** se ejecutó una investigación cualitativa con enfoque antropológico cognitivo para estudiar los conocimientos y actitudes de estudiantes de tercer y cuarto año de Enfermería sobre el tema en foco. Como técnica de recolección de datos se empleó la entrevista semiestructurada, analizándose la información mediante distribución de frecuencias y análisis de discursos. Se identificaron ocho dimensiones: qué es el VIH/SIDA, formas de contagio, ¿con qué se relaciona el VIH/SIDA?, prácticas de alto riesgo, medidas de prevención, ¿quiénes están expuestos al contagio?, causas de negación al examen, y propuestas de prevención. El análisis cualitativo, evidenció déficit de formación de los estudiantes respecto del manejo de pacientes y en las medidas de

prevención en población de riesgo. Enfatizan la necesidad de medidas de promoción y prevención de la enfermedad. En ambos grupos se observó una tendencia biologicista en: transmisión sexual, formas de contagio, con qué se relaciona el SIDA y prácticas de alto riesgo. En medidas de prevención, se observó limitada ponderación para educación sexual y altos valores en uso del preservativo.¹⁵

Díaz et al (COLOMBIA, 2011). “Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Universidad en Cartagena”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de pregrado en modalidad presencial de una universidad en Cartagena de Indias 2011-II. **Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo. Población 8706 estudiantes. Muestra 919 estudiantes. La información fue recolectada a través de “escala ECOVIH”, se califica de 0 a 10 puntos, a mayor puntaje mayor conocimiento, y una encuesta que valoró las características sociodemográficas. Error 3% y nivel de confianza 95%. **Resultados:** La edad promedio fue 18,4 años, las edades oscilaron entre 15 y 19 años; el 50,7% son mujeres y el 49,3% hombres. El 70% de los encuestados tienen “conocimientos regulares”, “conocimientos deficientes” el 19,8% y solo el 11,4% “buen nivel de conocimientos”. Las mujeres tienen mejores conocimientos que los hombres logrando un promedio de 5,8 y 4,8 respectivamente. Las áreas que obtuvieron mejores puntajes fueron: área de la salud con 6,8, ciencias económicas y exactas 5,2 y humanidades y educación 5,3. **Conclusión:** Los adolescentes presentan un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA, demostrando pocos conocimientos respecto a la transmisión oral, y conocimientos casi nulos acerca de los efectos de la infección. Las mujeres tienen mejores conocimientos respecto a los hombres, ubicándolas en un nivel regular y los hombres en nivel deficiente. El área de la salud presenta mejor nivel de conocimientos respecto a las demás; sin embargo, todas las áreas de estudio se clasificaron en el nivel regular. Los estudiantes de los programas de química, matemáticos y economía presentan conocimientos deficientes.¹⁶

Cconislla et al (PERU, 2017). “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana, Enfermería Y Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica 2017”. **Objetivos:** Determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) – VIH-SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana, Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. **Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo con un muestreo probabilístico, en total se encuestaron 290 estudiantes. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los datos fueron digitados y analizados en el programa estadístico SPSS 21.0 G. Para el análisis inferencial, se planteó ver el grado de asociación de las variables estudiadas sobre la base del cálculo de la prueba Chi-cuadrado, con un nivel de confianza (IC) del 95%. Un valor $p \leq 0.05$ se consideró significativo. **Resultados:** en forma global predomina el conocimiento medio en Obstetricia con 81.8% y en Enfermería con 76.8%, mientras que en Medicina predomina el nivel alto con 45.6%. En la dimensión del conocimiento, predomina el nivel bajo en Enfermería con 78.51% y en Obstetricia con 50.9%, mientras que en Medicina predomina el nivel alto con 36.8%. En la dimensión de las medidas preventivas se observa que predomina el nivel de conocimiento alto en general. **Conclusiones:** los estudiantes de Medicina presentan un mejor nivel de conocimientos, seguido de Obstetricia y por último los de Enfermería.¹¹

Leandro (PERÚ, 2015). “Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA en los estudiantes de Salud del Instituto Superior Tecnológico Aparicio Pomares”. **Objetivo.** Determinar la efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre VIH-SIDA en los estudiantes de salud del Instituto Superior Tecnológico “Aparicio Pomares” de Huánuco, en el 2015. **Métodos.** Fue un estudio cuantitativo, cuasi experimental de tipo prospectivo y transversal, con una población muestral de 30 estudiantes de salud, quienes respondieron una

guía de entrevista y un cuestionario de conocimientos, las cuales fueron validadas. El análisis fue mediante la prueba no paramétrica chi cuadrado, según frecuencias esperadas, apoyados en el SPSS V. 20.0. Resultados. La efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimientos generales del VIH/SIDA, ya que de 40% (12) presentaban conocimientos deficientes y 60% (18) conocimientos regulares durante el pre-test, por tanto se evidenció una mejora en el conocimiento, se observa un incremento en el post test de 63,3% (19) de conocimiento bueno, seguido del 30,0% (9) con conocimiento regular y una pequeña proporción con conocimiento deficiente [6,7% (2)], mostrando la prueba chi cuadrada de $X^2=14,60$; con significancia estadística= 0,001. **Conclusiones.** La intervención educativa sobre los conocimientos del VIH/SIDA resultó efectivo para los estudiantes de salud del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Aparicio Pomares, porque incremento los niveles de conocimientos y prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. El papel preventivo promocional de la enfermera es fundamental en la prevención de la pandemia actual del VIH/SIDA.¹⁷

Silva et al (PERÚ, 2014). “Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con Infecciones de Transmisión Sexual entre adolescentes mujeres”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y comportamiento de riesgo de adolescentes mujeres sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en un Programa de Adolescentes de un hospital público. **Método:** Estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con 286 adolescentes mujeres entre 12 y 19 años, atendidas en el Programa de Adolescentes de un hospital público. Para la colecta de datos se utilizaron los cuestionarios de perfil social y Cuestionario de conocimiento y riesgos sobre Infecciones de transmisión sexual. **Resultado:** De las participantes predominaron aquellas entre 14 y 16 años, solteras y con estudios secundarios. En relación con el conocimiento predominó el nivel regular. Se observó que más de la mitad conocen los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual y una proporción similar usa preservativo. No se observó correlación entre los niveles de conocimientos y las variables

sociodemográficas. **Conclusión:** Se identificó la necesidad de reforzar y evaluar el Programa de Adolescentes creando una interiorización y concientización de las usuarias para que mantengan una adecuada salud reproductiva.¹⁷

Camacho, Luis (PERU, 2013). “Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la facultad de Medicina UNMSM”. **Objetivo:** Establecer la relación entre el nivel de conocimiento de las ITS y las actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina, UNMSM. **Método:** El estudio es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 230 estudiantes de primer año de estudios, se utilizó como instrumentos, un cuestionario y una escala de Lickert modificada. **Resultados:** Del 100% (230) estudiantes, el 61.8% (142) son de sexo femenino. 60% (136) tienen entre 19-21 años. Del 100% (230), 50.8% (117) tienen un nivel de conocimiento medio. En la Escuela de Enfermería, del 100% (32), 15.6% (5) tienen conocimiento bajo; la Escuela de Tecnología Médica, del 100% (62), 66.1% (41) tienen conocimiento medio; la Escuela de Obstetricia, del 100% (39), 53.9% (21) tienen conocimiento alto; la Escuela de Medicina, del 100% (74), 44.6% (33) tienen conocimiento medio y la Escuela de Nutrición, del 100% (23), 47.8% (11) tienen un conocimiento medio. El 83% (191) tienen actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo siendo la Escuela de Obstetricia con 92.3% (36) mayor porcentaje que tienen actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo. **Conclusión:** El mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las ITS y actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo, mediante la prueba estadística de Ji cuadrado existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud.⁵

Llanca et al (PERU, 2009). “Nivel de Conocimiento y Adopción de Conductas de Riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH, en Estudiantes de la UNJBG de Tacna Año 2009”. **Objetivo,** determinar el

nivel de conocimiento y la adopción de conductas de riesgo para contraer una Infección de Transmisión Sexual/VIH, en los estudiantes de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna. **Metodología:** para tal efecto se encuestaron a 150 estudiantes universitarios seleccionados al azar, correspondiendo el 50% a mujeres y 50% a varones. Los **resultados** nos indican que el nivel de conocimientos de los estudiantes universitarios varones es bueno en un 13.3%, regular en un 76.0%, y malo 10.7% y el de las estudiantes universitarias, es bueno 17.3%, regular 42.7%, y malo 40 %, por lo tanto se puede apreciar que existe un alto desconocimiento sobre aspectos sexuales para asumir comportamientos que conduzcan a la práctica de un sexo seguro.¹⁹

Choccare (PERÚ, 2007). “Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas Preventivas en los estudiantes de Enfermería de la UNMSM”. **Objetivo** fue determinar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de enfermería de la UNMSM. El estudio es de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, comparativo. **La muestra** estuvo conformada por 116 estudiantes; se utilizó como instrumento un cuestionario. Entre sus **conclusiones**, se tiene que no existen diferencias estadísticamente significativas del nivel de conocimientos según años de estudio; predomina el nivel medio de conocimiento en los cinco años, siendo mayor en el 5to. Las medidas preventivas tienen un nivel alto de conocimiento en los cinco años a diferencia del nivel medio de conocimiento obtenido del 2do al 5to año sobre las ITS-VIH/SIDA relacionado con su agente causal, signos/síntomas tratamiento y complicaciones, al respecto, el 1er año obtuvo un nivel bajo de conocimiento. Son áreas críticas del conocimiento lo relacionado al agente causal, signos/síntomas, tratamiento y complicaciones. La única medida preventiva que desconocen los estudiantes es el procedimiento para usar el preservativo, esto en el 1er año.¹²

2.2.- BASE TEÓRICA CIENTÍFICA

2.2.1. EL CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA SALUD

Mario Bunge define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “...el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia”.²⁰

Desde el punto de vista pedagógico; “...conocimiento es una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; es la facultad que es del propio pensamiento y de percepción, incluyendo el entendimiento y la razón”.²¹

Desde el punto de vista filosófico Salazar Bondy, lo define como acto y contenido. Dice que el “conocimiento como acto es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer; este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico”.²²

2.2.2 NIVEL DE CONOCIMIENTO: Chávez (2010) Lo clasifica en:

A. Nivel alto: es un conocimiento de pensamiento lógico, adquiere su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata.

Características:

Expresa un análisis más exhaustivo y profundo.

Posee una coherencia en el conocimiento y las leyes que lo rigen.

Acepta la realidad en que vive. - Reconoce las consecuencias de sus actos.

Sabe explicar los motivos de su certeza.

B. Nivel medio: es un tipo de conocimiento conceptual apoyados por el material empírico a fin de elaborar ideas y conceptos y ver la interrelaciones sobre los procesos y objetos que estudian. **Características:**

Expresión coherente y limitado.

Tiene noción de un tema superficialmente.

Conoce la causa pero no el efecto.

Surge de la experiencia incorporando sus conocimientos adquiridos. -

Susceptibles de experimentación.

No da soluciones definitivas

C. Nivel bajo: es un tipo de conocimiento espontáneo que se obtiene por intermedio a la práctica que el hombre realiza diariamente.

Características:

Conocimiento de la experiencia cotidiana del hombre.

Conocimiento popular.

Son imprecisos y equívocos

Limitación en cuanto a la información que maneja.

Incoherencia del saber.

Es inmediato y fugaz

El ser humano es un inagotable constructor de conocimiento, ya que la constante interacción entre él y la realidad a la que está circunscrito, le brindan la oportunidad de generar nuevas ideas sobre los hechos que le rodean, y estas a su vez van evolucionando en la medida que los avances tecnológicos y científicos van generando nuevos conocimientos.

La salud es “el goce de un alto nivel de bienestar mental y social, por tanto el conocimiento que el ser humano tenga influye en la toma de decisiones en relación a su salud”.²³

“Es importante resaltar la función que tiene la comunicación para la salud razón por la cual la Promoción de la Salud la definió como el proceso de facultar a las personas para que aumenten el control que tienen sobre su salud y para mejorarla. También la podemos definir como la modificación del

comportamiento humano y los factores ambientales relacionados con ese comportamiento que directa o indirectamente promueven la salud, previenen enfermedades o protegen a los individuos del daño. La transmisión de información a individuos y a grupos mediante la comunicación social creará el conocimiento que servirá de base para lograr los cambios de actitudes y prácticas. La información y la comunicación en salud son fundamentales para la adopción de modos de vida sanos, en forma individual y colectiva. Dado que el comportamiento humano es un factor primordial en los resultados de salud, las inversiones sanitarias deben centrarse tanto en los comportamientos como en los establecimientos de salud y la prestación de servicios. La solución de los problemas de salud requiere que las personas comprendan y estén motivadas para adoptar o cambiar ciertos comportamientos”.²⁴

2.2.3. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL “Las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual. Algunas se tratan con éxito cuando se detectan en etapas tempranas, mientras otras son incurables o producen episodios recurrentes; son causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos”.²⁸⁻²⁵

“Las infecciones de transmisión sexual (ITS) sólo se van a diseminar en un grupo determinado de la población: los sexualmente activos y de allí su estrecha relación con el VIH”. Las ITS producen signos y síntomas como úlceras, verrugas, secreción uretral y vaginal, entre otros.²⁶

Entre las ITS se tiene a:

2.2.3.1 Sífilis: La sífilis es una infección de transmisión sexual que puede ser crónica o aguda, es “Producida por el *Treponema pallidum*, microorganismo espiral del grupo de espiroquetas, que penetra la piel y las mucosas a través de pequeñas abrasiones, multiplicándose en el punto de penetración y alrededor para invadir los ganglios linfáticos, vasos sanguíneos y la sangre, diseminándose rápidamente antes que se manifieste la lesión primaria”.²⁷ “También se puede adquirir de forma

congénita por inoculación trasplacentaria y tras el contacto de las espiroquetas por medio de lesiones en el parto o a través de las membranas.”²⁸ La sífilis pasa por cuatro etapas o estadios siendo la primera **la etapa de Sífilis primaria**, se diagnostica por el chancro, característico, que aparece en el lugar de la inoculación. Suele ser indoloro con un borde elevado, eritematoso y firme y una base lisa. Puede presentarse una linfadenopatía no purulenta. Un chancro por lo general se resuelve en forma espontánea en dos a ocho semanas, aun cuando no se trate. Pueden descubrirse lesiones múltiples, sobre todo en las mujeres infectadas también con VIH.²⁸

La Sífilis secundaria se manifiesta 4 a 10 semanas después de que aparece el chancro y consisten en anomalías dermatológicas.²⁸ con exantema constituido por maculo-pápulas que pueden extenderse en todo el cuerpo, pero con localización especial en palma de las manos y planta de los pies. Las lesiones mucosas de boca y vagina, así como el condiloma tardío sifilítico, son las zonas más infectadas. Puede haber linfadenopatías no dolorosa que toma ganglios inguinales, epitrocleares y axilares; así como fiebre, cefalea, dolor de garganta, dolores articulares. En las pacientes no tratadas, las lesiones desaparecen entre 4 a 6 semanas, con exacerbación en los dos primeros años.²⁷

Sífilis latente aparece cuando no se trata la sífilis primaria o secundaria, se caracteriza por pruebas serológicas reactivas, pero con manifestaciones clínicas resueltas.²⁸ Clínicamente se divide la sífilis en temprana o precoz, cuando tiene menos de un año y tardía cuando tiene más de un año de evolución, puede durar todo el resto de vida de la persona.²⁷

En la sífilis terciaria es una enfermedad que progresa en forma lenta que afecta a cualquier órgano y sistema.²⁸ la manifestación clínica después de un periodo de latencia de 3 a 20 años, con aparición de gomas, endarteritis obliterante y neurosífilis.²⁷ “En un tercio de los pacientes no tratados causa daño progresivo del sistema nervioso central, sistema cardiovascular, sistema músculo esquelético y otros parénquimas”.²⁹

El diagnóstico se establece en base a las manifestaciones clínicas y resultados de laboratorio como “examen microscópico con condensador de campo oscuro y las pruebas de anticuerpo fluorescente directo de los exudados de la lesión. Se utilizan las pruebas serológicas de Venereal Disease Research Laboratory (VDRL) o la prueba de Reagina Plasmática Rápida (RPR)...la pruebas específica para confirmar los resultados positivos son: pruebas de absorción de Anticuerpos Treponemico Fluorescente (FTA-ABS), el análisis de Microhemaglutinación para detectar anticuerpos contra T. pallidum (MHA-TP) o la prueba de Aglutinación de Partículas Pasivas de Treponema Pallidum (TP-PA)”. En cuanto al tratamiento es la Penicilina benzatinica G, 2.4 millones de unidades intramusculares semanalmente por tres días, o sea 7.2 millones; eritromicina 500 mg. Cuatro veces al día por treinta días seguidos, en caso de intolerancia a la penicilina. En embarazo, penicilina benzatinica G 2,4 millones intramuscular, en una dosis, en cualquier etapa del embarazo o eritromicina 500mg cuatro veces al día por quince días. En recién nacido, penicilina G procainica 50,000 unidades por kilo de peso por diez días, cuando tengan manifestaciones en el sistema nervioso central, penicilina G. cristalina, 50,000 unidades por kilo de peso, en dos dosis diarias por no menos de tres semanas. Entre las complicaciones podemos encontrar para la sífilis no tratada a la aortitis y neurosífilis. “La transmisión al feto es posible por una mujer embarazada sin tratamiento”.²⁸

2.2.3.2. Gonorrea: la gonorrea, gonococia o blenorrea es producida por Neiseria gonorrhoeae o gonococo, localizada en el epitelio cilíndrico y de transición. Es una enfermedad frecuente mundialmente, a veces con carácter epidémico, que se transmite de persona a persona y raramente por otros medios. En la mujer con frecuencia puede transcurrir en forma asintomática.²⁷ El gonococo se localiza en el epitelio cilíndrico y de transición, infectando la uretra, glándula de skene, endocervix, endometrio y trompas. Puede extenderse peritoneo y a la región perihepatica. Puede afectar la faringe y el conducto anorectal. Se manifiesta por disuria y polaquiuria, leucorrea abundante de color amarillo verdoso, dolor y

sensibilidad pelviana, cervicitis y secreción purulenta uretral. En algunos casos, cuando la enfermedad evoluciona sin tratamiento, se presentan atralgias, también hacia una enfermedad pélvica y a infección gonocócica diseminada.²⁷ En la mujer con frecuencia puede transcurrir en forma asintomática, es más frecuente en mujeres jóvenes de 16 a 25 años con actividad sexual, en mujeres promiscuas, estado socioeconómico bajo y en prostitutas.²⁸ “En los hombres con gonorrea, 90% son sintomáticos, con secreción uretral purulento, amarillento, dificultad al orinar y sensación de quemadura al orinar”.³⁰ Se diagnostica por las manifestaciones clínicas y los antecedentes sexuales dudosos. También se realiza “...la identificación microscópica en frotis de la secreción purulenta de endocervix, vagina, uretra, ano rectal, glándulas de Skene, garganta, y el cultivo para identificar al gonococo, este cultivo establece la confirmación definitiva de la infección”.²⁸

El tratamiento de elección es la Ceftriaxona 125mg IM dosis única, durante el embarazo.²⁸ Penicilina G. procainica acuosa, 4,8 millones en dosis de aplicaciones separadas. Fuera de embarazo se acompañará de un gramo de probenecid por vía oral. Amoxicilina 3.0 gramos o ampicilina 3.5 gramos vía oral, fuera del embarazo se acompañará con probenecid. Si hay intolerancia a la penicilina, se administra eritromicina 500 mg 4 veces al día, durante siete días. Doxiciclina 100 mg, dos veces al día, por siete días. Espectinomocina, en una dosis de 2 gramos, por vía intramuscular. Roxacina, dos capsulas de 150 mg. En dosis única. En recién nacidos, para prevenir la oftalmia gonocócica neonatal, debe aplicarse obligatoriamente solución de nitrato de plata al 1% en el saco conjuntival. En recién nacido de madre con gonorrea, debe aplicarse tratamiento sistémico.²⁷ Entre las complicaciones de la Gonorrea se tiene a la “...rotura prematura de membranas, enfermedad inflamatoria pélvica, conjuntivitis en recién nacidos, artritis y dermatitis”.³⁰

2.2.3.3 Chancroide: es una infección de transmisión sexual conocida también como chancro blando, se localiza “...en los genitales como una úlcera irregular, auto inoculable, doloroso, que con frecuencia causa

supuración de los ganglios linfáticos de la región convirtiéndolos en bubones muy sensibles y dolorosos; Su agente causal es el *Haemophilus Ducreyi*, bacteria gram negativo, es más frecuente en varones, aparentando menos incidencia en el sexo femenino. Poco frecuente pero endémico y se asocia con infección por VIH, uso de drogas y la prostitución.²⁷

“El periodo de incubación es de dos a cinco días, pero puede llegar a 14 días. La manifestación inicial es una mácula inflamatoria en una úlcera dolorosa. Suele haber eritema cutáneo circundante”.³⁰

El diagnóstico se realiza en base a Tinción Gram, identificando del bacilo gran negativo; prueba cutánea de ducrey, que se hace positiva desde la primera a segunda semana; cultivo con muestras tomadas por aspiración del bubón o también del borde de las úlceras y la biopsia. La Ceftriaxona, en dosis de 250mg. IM, es el antibiótico de elección; azitromicina 1g vía oral, dosis única; eritromicina en base 500 mg por vía oral, tres veces al día, por siete días.²⁸

El chancro blando puede complicarse con la rotura del bubón y la formación consiguiente de fístulas. Cuando la lesión es en el meato urinario puede producir estenosis.³¹

2.2.3.4. Herpes genital: son causadas por el virus herpes simple de tipo 2; el 20% restante por el de tipo 1.³⁵⁻³² “Es la causa más frecuente de úlceras genitales visibles”.²⁷

En relación a sus signos y síntomas “En las mujeres la infección primaria suele incluir la vulva, vagina y cuello uterino. En varones son más frecuentes las lesiones en el glande, prepucio o el cuerpo del pene. En ambos sexos, la afección primaria concurre con fiebre, malestar, anorexia, adenopatía inguinal lateral. Es frecuente que las mujeres tengan disuria y retención urinaria”.²⁷

Su diagnóstico se realiza en base “...a las características de las lesiones, cultivo de células, y tomas de muestras con un hisopo de algodón mojado en solución salina”;³¹ el raspado de las vesículas puede teñirse mediante

técnicas de inmunofluorescencia para detectar la presencia de partículas virales.³²

El tratamiento tiene como antibiótico de elección al Aciclovir 400mg vía oral cada 8 horas por 7 días a 10 días.²⁷

Sus complicaciones están relacionadas con riesgo a parto prematuro, rotura prematura de membranas, meningitis y retención urinaria.²⁸

2.2.3.5. Tricomonirosis: es una infección de transmisión sexual que afecta a hombres y mujeres. Su agente causal es un protozoo unicelular, anaeróbico conocido como *Trichomona vaginalis*. Afecta no sólo vagina, sino también al tracto genitourinario inferior, en ambos sexos.²⁷

Entre sus signos y síntomas se tiene al flujo vaginal, profuso, espumoso y de color verde, a veces sanguinolento, con un mal olor (fétido); prurito en zona vulvar y perineal, intenso y muy molesto; disuria y aumento en la frecuencia de la micción; eritema y edema en mucosas.²⁷ “La sospecha diagnóstica se establece clínicamente por los síntomas referidos por el paciente, toma de muestra para el cultivo”.²⁷

Para el tratamiento se administra Metronidazol 2g vía oral como dosis única.²⁵⁻²⁸ Son complicaciones el parto prematuro.²⁸

2.2.3.6. Vaginosis bacteriana: es la infección de transmisión sexual más frecuente en las mujeres en edad reproductiva, es ocasionada por la “*Gardnerella vaginalis*, un coco gram negativo.”²⁷ Las manifestaciones clínicas, es la leucorrea abundante, puede haber prurito y sensación de ardor. La leucorrea es homogénea, fluida, adherente a la pared vaginal, de color blanco grisáceo, no irritante algo espumosa,²⁷ con olor a pescado.²⁸

Se realiza el diagnóstico en base a las “...características clínicas del flujo vaginal olor fuerte a pescado descompuesto, identificación microscópicas de las células claves, coloración Gram y cultivos especiales”.²⁷

Como tratamiento se indica Metronidazol por vía oral 500 mg dos veces al día por 7 días.²⁸ Como tratamiento alternativo: Metronidazol, 2 g por vía oral,

como dosis única; clindamicina vaginal al 2% en crema, 5 g por intravaginal, durante 7 días; metronidazol al 0,75% en gel, 5 g por vía intravaginal, dos veces al día durante 5 días; clindamicina, 300 mg por vía oral, dos veces al día durante 7 días.³³

Son complicaciones de la Vaginitis Bacteriana el parto prematuro, nacimiento pre término, endometritis posparto e infecciones de tracto urinario”.³⁰

2.2.3.7 Papiloma humano: es una infección de transmisión sexual producen lesiones cutáneas conocidas como condilomas (verrugas), las cuales se presentan en vulva, vagina, cervix y recto.²⁵ (61) “con más de 70 genotipos identificados, más de 20 de los cuales pueden infectar el tracto genital. Las verrugas genitales son causadas por el VPH tipo 6 u 11. Otros tipos (16, 18,33 y 35) has sido asociados a displasia cervical”.³⁴ Su agente causal es el Virus del papiloma humano. Las lesiones verrugosas aparecen con más frecuencia en el frenillo, surco balanoprepusial, glande y prepucio.³⁴ Las mujeres desarrollan lesiones verrugosas “...en cualquier superficie mucosa genital en la parte externa o interna .En general, la infección es asintomática en ellas y sólo se detecta por citología o exploración física”.²⁸

El diagnóstico se realiza en base a las lesiones externas visibles. La prueba del Papanicolaou es la “...herramienta primaria de detección del cáncer cervical o cambios precancerosos en el cuello uterino, muchos de los cuales están relacionados con el Virus del Papiloma Humano”.²⁵

Para su tratamiento se administra Podofilina al 25% o solución al 50% de ácido tricloroacético”.²⁸ Crioterapia con nitrógeno líquido que se usara en lesiones de pequeñas dimensiones. Electrocauterización, que se utiliza en verrugas genitales externas. Y remoción quirúrgica, especialmente en verrugas orales, o de grandes dimensiones.³⁴

Una de las complicaciones más frecuente es el “cáncer cervical”.²⁷

2.2.3.8 Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA): “...es una enfermedad transmisible de elevada mortalidad y rápido aumento a nivel

mundial que origina profunda depresión del sistema inmunológico, especialmente de los linfocitos T condicionando el desarrollo de graves infecciones por gérmenes oportunistas, como *Pneumocystis carini*, tumoraciones como el sarcoma de Kaposi y linfomas que llevan a la muerte a personas infectadas”.²⁷ “El VIH es el agente causal del SIDA”.³⁵

El periodo de incubación desde la exposición hasta la enfermedad clínica es de días hasta semanas, la infección aguda por el VIH es similar a muchos síndromes víricos que por lo general dura menos de 10 días;²⁸ de 6 meses a 2 años, se describe como manifestaciones precoces a “...fiebre, diarrea, fatiga, linfadenopatía generalizada, anorexia, pérdida de peso y sudoraciones nocturnas”.²⁷ perspiración nocturna, exantema, cefalea, faringitis, mialgias, artralgias, náuseas, vómito y diarrea. Después de la abolición de los síntomas, la viremia crónica se estabiliza. La evolución desde la viremia asintomática hasta el SIDA tiene un tiempo mediado de 10 años.²⁸

El diagnóstico se establece a base de la evaluación médica de las manifestaciones clínicas, factores de riesgo, la detección sistémica con una prueba ELISA (Enzyme-Linked InmunSorbent Assay) que tiene una sensibilidad > 99.5%. Una prueba positiva se confirma con un inmunoanálisis por el método Western o análisis inmunofluorescente (IFA), los cuales tienen una gran especificidad.²⁸ La persona recibirá un diagnóstico de VIH solamente si tiene 2 pruebas de Elisa positivas y la de Western Blot que es la prueba confirmatoria.³⁶

Fases de la infección por VIH

a. Fase inicial o síndrome agudo primario o fase de infección aguda “En gran número de personas no hay manifestación alguna, usualmente se presenta luego de 2 a 4 semanas pero podría prolongarse. Estas manifestaciones pueden ser fácilmente comparables con un resfrío, tendiendo a desaparecer espontáneamente en corto tiempo. Es importante destacar que desde este momento puede hacer transmisión o contagio a otras personas y que en este periodo el examen de Elisa para VIH puede no

ser reactivo a pesar de que la persona está infectada (periodo de ventana)”.²⁶

b. Fase asintomática o portador sin síntomas “La persona infectada ingresa en un periodo prolongado (en promedio 5 a 8 años) de enfermedad, sin ninguna molestia. De allí que si una persona no se realiza una prueba de despistaje difícilmente podría saber si está infectada o no”.²⁶

c. Fase sintomática (linfadenopatía generalizada persistente) o portador con síntomas “Aunque la persona está por largos años sin síntomas en la gran mayoría de casos, algunos de ellos están representados por síntomas que proceden a la presentación de las infecciones oportunistas. Es posible que aquí se presenten las primeras apariciones como fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga, etc.”.²⁶

d. SIDA o fase avanzada

“La presencia de infecciones oportunistas (aquellos microorganismos que aprovechan del deterioro del sistema inmunológico para ingresar al organismo y causar enfermedades con parásitos “toxoplasmosis”, tipos de cáncer “sarcoma de Kaposi”, Pneumocystis carini y entre otros) caracteriza a esta etapa. Sólo en esta fase la persona tiene o ha desarrollado SIDA”.³⁷

Formas de transmisión del VIH Transmisión sexual

“Las personas se pueden infectar con el HIV si tienen sexo vaginal, anal o sexo oral con una persona infectada, cuya sangre, semen o secreciones vaginales entran a su cuerpo. El riesgo de transmisión sexual se incrementa 10 veces con la presencia de otra ITS”.³⁷

Transmisión de madre- hijo, vertical o perinatal “Se da durante el embarazo (8va y 9na semana) en fluidos como líquido amniótico; en el parto existe contacto del niño con secreciones vaginales y la sangre de la madre al momento de atravesar el canal del parto”.³⁷

Transmisión a través de agujas o compartiendo jeringas “El VIH se transmite a través de jeringas y agujas contaminadas con sangre infectada. El evitar el uso de drogas intravenosas es la forma más efectiva de prevenir la infección”.³⁷

El tratamiento para el VIH es a base de medicamentos antiretrovirales. Entre las complicaciones están los “...daños a órganos sexuales femeninos y masculinos, esterilidad, daños al cerebro, infección en el feto causado por aborto espontáneo, problemas en el embarazo e incluso la muerte”.²⁶

Las ITS-VIH/SIDA no se transmiten por “...picaduras de insectos, por tocar, abrazar o saludar con la mano; por el beso en la mejilla, dormir en la misma cama, por compartir agua o alimentos, por compartir vasos, tazas o platos; por uso de lugares como baños y piscinas”.³⁸

2.2.4. MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS ITS - VIH/SIDA

Son aquellas medidas usadas con el fin de prevenir el contagio de las ITS-VIH/SIDA, entre las cuales se tiene:

Practicar el "sexo seguro"

“Es toda práctica sexual en la que no se está en contacto con fluidos que son de riesgo: semen, secreciones vaginales, sangre.

Existen varias alternativas y estas son: masturbación, caricias, besos, masajes eróticos e incluso el uso del preservativo. Tienen como propósito de reducir el riesgo a contraer SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual”.²⁶

Uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales.

“Es la manera más efectiva de prevenir las ITS, usarlo en toda relación sexual; es necesario comprobar que el preservativo o condón esté en buenas condiciones, es decir, no usar si el envase está roto o despegado, está resquebrajado, reseco o pegajoso, el color está alterado o es desigual”.²⁶ El uso sistémico del condón reducía la transmisión del VIH en 64%.³⁹

El uso adecuado del preservativo o condón se realiza de la siguiente manera:

- 1) Colocarse el condón antes de cualquier contacto sexual. Cuando el pene esté erecto sujetar la punta del preservativo y presionarlo para sacar el aire.
- 2) Sin soltar la punta desenrollarlo hasta llegar a la base del pene.
- 3) No usar crema cosmética ni vaselina como lubricantes porque deteriorarían el condón.
- 4) Después de eyacular, sujetar el condón por su base y retirarlo del pene mientras esté erecto.
- 5) Quitar el condón cuidando que no gotee.
- 6) Anudar el condón usado y eliminarlo a la basura.

La abstinencia sexual “Conducta por la cual una persona no tiene relaciones sexuales”.²⁹ Prácticas sexuales sin penetración “Son aquellas prácticas en las cuales no existe el coito (penetración), entre ellas, están los besos, fantasear, los abrazos, las caricias”.²⁶

Ser fiel a la pareja o pareja sexual única y duradera Esto hace referencia a “tener relaciones sexuales sólo con su pareja, ser fiel, respetarla”.²⁶

Evitar la promiscuidad. “Se refiere promiscuidad cuando una persona mantiene relaciones sexuales con varias personas; es uno de los mayores riesgos para contraer el VIH o alguna ITS”.²⁶ las personas sexualmente promiscuas constituyen un riesgo de infección y contagio.²⁷

2.2.5. ADOLESCENCIA Y JUVENTUD

Según OMS: la adolescencia es la etapa que comprende entre los 10 y 19 años, considerándose tres etapas, la adolescencia temprana 10 a 13 años, la adolescencia media 14 a 16 años y la adolescencia tardía de 16 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad. La adolescencia es la etapa del

desarrollo que señala el final de la niñez y el inicio de la vida adulta. Es periodo de crecimiento y maduración, de aparición de los caracteres secundarios y de la adquisición de la capacidad reproductiva.⁴⁰

En relación a la juventud, es la etapa comprendida aproximadamente entre los 20 a los 24 años. Este grupo se caracteriza por tener mayor estabilidad y por realizar tareas y actividades dirigidas hacia fuera como la formación de una firme capacidad de establecer compromisos permanentes en sus relaciones personales, aceptación progresiva de mayores responsabilidades y la dedicación activa al trabajo esta etapa el joven se encuentra más tranquilo en relación a lo que fue su adolescencia.⁴¹

“Los jóvenes son más vulnerables al VIH o a alguna ITS cuando no tiene información sobre los modos de transmisión y de prevención y/o no tienen acceso a los recursos necesarios para poner en practica la información que disponen. Por lo tanto las medidas urgentes que se deben de tomar, deben estar orientadas a:

Proveer educación en prevención de ITS - VIH/SIDA, salud sexual y reproductiva.

Proveer servicios de salud sexual y reproductiva, incluyendo condones baratos o gratuitos, consejería, diagnóstico y tratamiento de las mismas. En la población juvenil los riesgos principales están asociados a factores proveniente del mismo individuo, cobrando especial importancia aspectos relacionados a la salud reproductiva”.⁴² Tanto los adolescentes como los jóvenes son un grupo vulnerable para contraer VIH o alguna ITS por su mismo comportamiento sexual y a la falta de información sobre las formas de transmisión y de prevención de éstas.

2.2.6. ROL EDUCATIVO DE LOS PROFESIONALES DE SALUD EN LA PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LAS ITS Y VIH/SIDA.

Como profesionales de la salud tenemos una importante labor preventiva promocional, siendo una de nuestras funciones brindar educación al paciente, familia y comunidad. La respuesta de la salud frente a las ITS

resulta decisiva para lograr la cobertura sanitaria universal. Una de las principales metas de salud de los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) establecidas en la agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.⁴³ Está dirigida a los profesionales de salud que desarrollan su labor en la atención, la prevención y el control de las infecciones de transmisión sexual. Esta guía debe ser la norma a seguir a nivel nacional en relación al manejo de infecciones de transmisión sexual.²⁹ Que tiene como finalidad promover que las personas con VIH, las poblaciones clave y vulnerables, accedan a servicios de promoción, prevención, atención y tratamiento integral de calidad sobre ITS y VIH donde se respetan plenamente sus derechos, con el concurso de los diversos actores y sectores involucrados.⁴⁴

2.3. DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE TERMINOS

Estudiantes de la facultad ciencias de la salud: Alumnos matriculados en el semestre académico 2018 – I.

Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA: Información sobre definición, agentes productores, formas de transmisión, signos y síntomas; diagnóstico, complicaciones y tratamiento de las ITS-VIH/SIDA.

Conocimientos sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA: Información sobre las acciones destinadas a evitar contraer las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA.

Edad: años cumplidos, desde 16 hasta los 24 años de edad.

Sexo: Características fenotípicas del sujeto.

Estado civil: Condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales.

Serie: serie al que corresponde el estudiante desde su ingreso, pudiendo ser serie: 100, 200, 300, 400, 500 y 600.

N° de asignaturas que incluyen temas sobre ITS: Cantidad de asignaturas académicos donde el estudiante haya adquirido conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA.

2.4. HIPOTESIS

Existe diferencia estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de las Escuelas Profesionales de la Facultad Ciencias de la Salud – UNSCH.

2.5. VARIABLES

Variable independiente: los estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud.

Variables dependientes: nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

Variables intervinientes:

- Edad
- Sexo
- Estado civil
- Escuela Profesional
- Serie
- N° de asignaturas que incluyen temas sobre ITS

CAPITULO III

METODOLOGIA DE INVESTIGACION

3.1.-TIPO DE INVESTIGACION: aplicada

3.2.-ENFOQUE DE INVESTIGACION: cuantitativo

3.3.-NIVEL DE INVESTIGACION: descriptivo

3.4.-DISEÑO DE INVESTIGACION: descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo.

3.5.-POBLACION: lo conformaron 1624 estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH matriculados en el semestre académico 2018-I, de las cuales se encuentra distribuidos: en Obstetricia 487 estudiantes, Medicina Humana 207 estudiantes, Enfermería 472, Farmacia y Bioquímica 458.

3.6.-MUESTRA: lo representa 310 estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH matriculados en el semestre académico 2018 –I, de los cuales 93 son estudiantes de la Escuela de Obstetricia, 40 son estudiantes de la Escuela de Medicina Humana, 90 son estudiantes de la Escuela de Enfermería y 87 son estudiantes de la Escuela de Farmacia y Bioquímica.

3.7.-MUESTREO: probabilístico: estratificado y aleatorio simple.

3.8.- CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION

Criterio de inclusión:

- Estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud (Obstetricia, Medicina, Enfermería y Farmacia y Bioquímica), matriculados en el semestre académico 2018 – I.
- Estudiantes que pertenezcan a la serie 300,400, 500 y 600 en caso de Medicina Humana.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que estén dentro de las edades del estudio (16 a 24 años de edad).

Criterio de exclusión:

- Estudiantes de otras carreras o de otras universidades.
- Estudiantes que estén fuera del rango de edades establecidos por la investigación.
- Estudiantes que no firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que sean de la serie 100 y 200.

3.9. TECNICA E INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. El instrumento que se utilizó, fue validado y utilizado por un estudio realizado por Carmen Choccare Salcedo, quien realizó una tesis para optar el título de licenciada en Enfermería llamado “Nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes de Enfermería de la UNMSM, 2007”.

3.10. PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACION

Una vez aprobado el proyecto de tesis, se solicitó permiso a la Facultad de Ciencias de la Salud.

Contando con la carta de presentación se solicitó permiso a la dirección de las Escuelas Profesionales de Medicina Humana, Obstetricia, Enfermería y Farmacia y Bioquímica.

Con los permisos de las respectivas escuelas, se coordinó con los docentes de aula, pidiéndoles permiso a ellos y a los estudiantes, explicando los objetivos de la investigación, del contenido del instrumento, la forma y el tiempo que será necesario para su aplicación y recalando que será confidencial.

Se entregó el consentimiento informado y la ficha de recolección de datos.

3.11.- PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Para determinar el nivel de conocimiento se utilizó la escala de Stanones, obteniendo el nivel de conocimiento alto de 15 a 23 puntos, medio de 11 a 14 puntos y bajo de 0 a 10 puntos. Los resultados se presentara a través de tablas, haciendo uso del paquete estadístico SPSS 22.G; contrastados con el marco teórico y otros trabajos de investigación que son similares. Para la comprobación de la hipótesis se realizó con la prueba de TUKEY; para el análisis inferencial se utilizó la prueba estadístico de Chi cuadrado, con un nivel de confianza del 95%, un valor $p \leq 0.05$ considerando significativo.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Y

DISCUSION

TABLA N° 1

DISTRIBUCION DE LOS ESTUDIANTES DE LAS ESCUELAS PROFESIONALES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – UNSCH, SEGÚN EDAD, SEXO, ESTADO CIVIL Y NUMERO DE ASIGNATURAS QUE INCLUYAN TEMAS DE ITS – VIH/SIDA, MARZO-JUNIO DEL 2018.

FACTORES ASOCIADOS		ESCUELAS PROFESIONALES								TOTAL	
		OBSTETRICIA		MEDICINA HUMANA		ENFERMERIA		FARMACIA Y BIOQUIMICA			
		N	%	N	%	N	%	N	%		
EDAD	16-19 AÑOS	1	1.10	0	0.00	1.00	1.10	0	0.00	2	0.60
	20-24 AÑOS	92	98.90	40	100.00	89	98.90	87	100.00	308	99.40
	TOTAL	93	100.00	40	100.0	90	100.0	87	100.00	310	100.00
SEXO	MASCULINO	6	6.50	22	55.00	9	10.00	33	37.90	70	22.60
	FEMENINO	87	93.50	18	45.00	81	90.00	54	62.10	240	77.40
	TOTAL	93	100.00	40	100.00	90	100.00	87	100.00	310	100.00
ESTADO CIVIL	SOLTERO	88	94.60	38	95.00	88	97.80	87	100.0	301	97.10
	CASADO	0	0.00	0	0.00	1	1.10	0	0.00	1	0.30
	CONVIVIENTE	5	5.40	2	5.00	1	1.10	0	0.00	8	2.60
	TOTAL	93	100.00	40	100.00	90	100.00	87	100.00	310	100.00
N° DE ASIGNATURAS	≤ 3	80	86.60	32	80.00	87	96.70	79	90.80	278	89.70
	> 3	13	14.00	8	20.00	3	3.30	8	9.20	32	10.30
	TOTAL	93	100.00	40	100.00	90	100.00	87	100.00	310	100.00

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH.

En la tabla N° 1 se observa que del 100.00% (310) de estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud que resolvieron el cuestionario, el 99.40% (308) fluctúan entre las edades de 20 a 24 años; según su distribución por escuelas Profesionales se observa que tanto en Medicina Humana, Farmacia y Bioquímica, Obstetricia y Enfermería predomina el rango de 20-24 años, con 100.00%(40), 100.00%(87), 98.90%(92) y 98.90%(89), respectivamente. Además se observa que del 100.00% (310) de estudiantes, el 77.40%(240) son de sexo femenino y el 22.60%(70) son de sexo masculino. Según la distribución de las Escuela Profesional, se observa que en Obstetricia el 93.50%(87) son de sexo femenino y 6.50%(6) de sexo masculino, en Medicina Humana el 55.00%(22) son de sexo masculino y el 45.00% son de sexo femenino, en Enfermería el 90.00%(81) son de sexo femenino y el 10.00%(9) son de sexo masculino y en Farmacia y Bioquímica el 62.1%(54) son de sexo femenino y el 37.90%(33) son de sexo masculino. Del 100.00%(310) de estudiantes, el 97.10%(301) son solteros, el 2.60%(8) son convivientes y el 0.30%(1) son casado. Según las escuelas profesionales, en Farmacia y Bioquímica, en Enfermería, en Medicina Humana y en Obstetricia son solteros, con el 100.00%(87), 97.80%(88), 95.00%(38) y 94.60%(88) respectivamente. Del 100.00%(310) de estudiantes, el 89.70%(278) refieren haber recibido ≤ 3 asignaturas que incluyen temas de ITS- VIH/SIDA y el 10.30%(32) refieren a ver > 3 asignaturas que incluyen estos temas; según las escuelas profesionales, en Enfermería , Farmacia y Bioquímica, Obstetricia y Medicina Humana 96.70%(87), el 90.80%(70) el 86.60%(80) y el 80.00%(32), respectivamente refieren haber recibido ≤ 3 asignaturas que incluyan temas de ITS- VIH/ SIDA, los estudiantes que llevaron > 3 asignaturas en Medicina Humana, Obstetricia, Farmacia y Bioquímica y Enfermería son 20.00%(8), 14.00%(13), 9.20%(8) y 3.30%(3), respectivamente.

De la tabla se infiere que en la Facultad de Ciencias de la Salud la mayoría de los estudiantes son jóvenes; así mismo hay presencia de adolescentes tardíos. Quienes por la edad están considerados como grupos más vulnerables a contraer alguna ITS –VIH/SIDA; además predominan los estudiantes del sexo femenino, con mayores porcentajes en las Escuelas de

Obstetricia y Enfermería, seguido en la escuela de Farmacia y Bioquímica y Medicina Humana; de igual manera se observa que en la escuela de Medicina Humana en mayor porcentaje son del sexo masculino. Esto se debe a que los estudiantes de sexo masculino eligen carreras de ingenierías, observándose lo contrario con el sexo femenino. Comparando los resultados con la investigación de **“Cconislla et al. (PERU, 2017). En su tesis: “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana, Enfermería Y Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica 2017”**. Los resultados “en relación al Sexo, se observa que el 79% (299) de estudiantes son de sexo femenino y el 21% (61) masculino, es clara la predominancia del sexo femenino. Según su distribución por facultades se observa que en Obstetricia el sexo femenino representa 100% (55)”, se infiere que los estudiantes del sexo masculino de la UNSCH eligen la carrera de obstetricia.

Se concluye que en la Facultad Ciencias de la Salud los estudiantes se encuentran entre las edades de 20 a 24 años en un 99.40%, predominando el sexo femenino en un 77.40%, 97.10% son solteros, además durante su formación académica el 89.70% llevaron ≤ 3 de asignaturas que incluya temas de ITS – VIH/SIDA; En Obstetricia y Enfermería predominan el sexo femenino, mientras en Medicina Humana el sexo masculino, en Farmacia y Bioquímica predomina el sexo femenino.

TABLA N° 2

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL- VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD- UNSCH, EN RELACIÓN A LAS ESCUELAS PROFESIONALES, MARZO- JUNIO DEL 2018.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ESCUELAS PROFESIONALES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD								TOTAL	
	OBSTETRICIA		MEDICINA HUMANA		ENFERMERIA		FARMACIA Y BIOQUIMICA			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
BAJO	19	20.40	5	12.50	33	36.70	23	26.40	80	25.80
MEDIO	63	67.70	29	72.50	51	56.70	57	65.50	200	64.50
ALTO	11	11.80	6	15.00	6	6.70	7	8.00	30	9.70
TOTAL	93	30.00	40	12.90	90	29.00	87	28.10	310	100.00

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH.

En la tabla N° 2 referido al nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, se observa que del 100.00%(310) predomina el conocimiento medio con un 64.50%(200), seguido del conocimiento bajo con un 25.80%(80) y finalmente el conocimiento alto con un 9.70%(30). En relación a las Escuelas Profesionales; en la Escuela de Obstetricia del 30.00%(93) de estudiantes, de ellos el 67.70%(63) tienen un nivel de conocimiento medio, el 20.40%(19) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 11.80%(11) tienen un nivel de conocimiento alto; en la escuela de Medicina Humana del 12.90%(40) de estudiantes, de ellos el 72.50%(29) tienen un nivel de conocimiento medio, el 15.00%(6) tienen un nivel de conocimiento alto y el 12.50%(5) tienen un nivel de conocimiento bajo; en la escuela de Enfermería del 29.00%(90) de estudiantes, de ellos el 56.70%(51) tienen un nivel de conocimiento medio, el 36.70%(33) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 6.70%(6) tienen un nivel de conocimiento alto; y en la Escuela de Farmacia y Bioquímica del 28.10%(87) de

estudiantes, de ellos el 65.50%(57) tienen un nivel de conocimiento medio, el 26.40%(23) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 8.00%(7) tienen un nivel de conocimiento alto.

De los resultados medidos se puede concluir que en la Facultad de Ciencias de la Salud predomina el conocimiento medio, así como en sus escuelas profesionales, con mayores porcentajes se encuentra en Medicina Humana con 72.50%(29), seguido de obstetricia con 67.70%(63), Farmacia y Bioquímica con 65.50%(57) y finalmente Enfermería con un 56.70%(51).

Los resultados obtenidos llama la atención en el sentido que siendo estudiantes universitarios, más aún de la Facultad de Ciencias de la Salud, y que durante su Formación Profesional recibieron contenidos teóricos y prácticos sobre las ITS- VIH/SIDA, así como desarrollan experiencia clínica y van reforzando conocimientos, habilidades y destrezas, tengan un nivel de conocimiento medio en relación al tema; como futuros profesionales de la Salud no están tomando interés en estos temas, pese que estarán a cargo del cuidado humano y les corresponde llevar actividades de Promoción y Prevención de la Salud en el Primer Nivel de Atención, independientemente a la Escuelas Profesionales; en la Escuela de Obstetricia que los estudiantes tengan un nivel de conocimiento medio, seguido del conocimiento bajo, llama la atención pese a que el tema está dentro de la Salud Sexual y Reproductiva, competencia de la carrera de Obstetricia. En la escuela de Enfermería, que tengan un nivel de conocimiento medio y bajo con altos porcentajes, llama la atención ya que hoy en día los profesionales de enfermería son los que están a cargo de los programas de VIH/SIDA. Los estudiantes de Medicina Humana son los que diagnosticarán y darán el tratamiento correspondiente, llama la atención que tengan un nivel de conocimiento medio, seguido del conocimiento bajo.

Comprobando la hipótesis general del estudio

Utilizando la prueba estadística de Tukey se comprobó que existe diferencia significativa de la Escuela de Medicina Humana con respecto a Enfermería, con nivel de significancia 0.003; Medicina Humana con respecto a la Farmacia y Bioquímica que es 0.016, que son menores de $P < 0.05$,

comparando la con Escuela de Obstetricia y Medicina Humana $P= 0.273$, no hay diferencia significativa en el puntaje de la media de ambas escuelas; aceptando la hipótesis general.

Se deduce que en Escuelas Profesionales de Enfermería y Farmacia y Bioquímica, la magnitud que abarcan en estos temas es menos que en Medicina Humana y Obstetricia, además el perfil Profesional de Enfermería es “restablecer la Salud de la persona, familia y comunidad en todo el proceso del ciclo vital”⁴⁵ y de Farmacia y Bioquímica es “dirige, prepara, formula y es responsable de la producción y control de calidad de medicamentos en la industria farmacéutica, así como dispensa medicamentos para la sociedad, dentro de su ineludible participación para proteger la salud humana”⁴⁵; mientras el perfil Profesional de Medicina Humana es “brinda atención integral de la salud a nivel recuperativo, preventivo, promocional y rehabilitacional; con enfoque de la salud individual y colectivo según las necesidades de la población”⁴⁵ y de Obstetricia es de “funciones de promoción, prevención y asistencia en las etapas preconcepcionales, concepcionales y postconcepcionales en los diferentes niveles de atención, complejidad y categorías de los establecimientos de la salud públicos y privados del país”⁴⁵.

Comparando los resultados con otras investigaciones, se puede decir que los resultados no son similares.

Zelada et al. (Cuba, 2011). Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Enrique Cabrera” marzo/2011. En uno de sus resultados pudo determinar que el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH de los estudiantes de Enfermería es inadecuado.⁸

Cconislla et al. (PERU, 2017). “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de trasmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana, Enfermería Y Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica 2017”. En uno de sus resultados dice **que** en forma global predomina el conocimiento medio en Obstetricia con 81.8% y en Enfermería con 76.8%, mientras que en Medicina

predomina el nivel alto con 45.6%. **Conclusiones:** los estudiantes de Medicina presentan un mejor nivel de conocimientos, seguido de Obstetricia y por último los de Enfermería.¹¹

Comparando los resultados con de Cconislla et al, se deduce que en Medicina Humana no predomina el conocimiento alto, predomina el conocimiento medio con 72.5%(29), no hay diferencia significativa del conocimiento bajo con 12.5%(5) entre el conocimiento alto 15.0%(6), habiendo diferencia significativa del conocimiento medio72.5%(29) con el conocimiento bajo 12.5%(5). En las escuelas de Obstetricia y Enfermería, los resultados si coinciden, porque predominan el conocimiento medio.

Camacho, Luis. (PERU, 2013). En su tesis: “Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de trasmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la facultad de Medicina UNMSM”. Resultados: Del 100% (230) estudiantes, el 61.8% (142) son de sexo femenino. 60% (136) tienen entre 19-21 años. Del 100% (230), 50.8% (117) tienen un nivel de conocimiento medio. En la Escuela de Enfermería, del 100% (32), 15.6% (5) tienen conocimiento bajo; la Escuela de Tecnología Médica, del 100% (62), 66.1% (41) tienen conocimiento medio; la Escuela de Obstetricia, del 100% (39), 53.9% (21) tienen conocimiento alto; la Escuela de Medicina, del 100% (74), 44.6% (33) tienen conocimiento medio y la Escuela de Nutrición, del 100% (23), 47.8% (11) tienen un conocimiento medio. El 83% (191) tienen actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo siendo la Escuela de Obstetricia con 92.3% (36) mayor porcentaje que tienen actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo. Conclusión: El mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las ITS y actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo, mediante la prueba estadística de Ji cuadrado existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud.⁵

Sus resultados de Camacho, son similares, ya que el nivel de conocimiento de la Facultad de Medicina – UNMSM es medio. Observando que en la escuela de Obstetricia tienen un nivel de conocimiento alto, se deduce que

los estudiantes tienen mayor interés en aprender estos temas, en relación a los estudiantes de Obstetricia de la UNSCH. Los estudiantes de Enfermería, tiene un nivel de conocimiento bajo, se deduce que no tienen interés en aprender estos temas, en relación a los estudiantes de Enfermería de la UNSCH, ya que ellos tienen un nivel de conocimiento medio. Comparado a los estudiantes de Medicina Humana, tienen el mismo nivel de conocimiento, en ambas universidades no tienen interés de aprender estos temas, ya que tienen un nivel de conocimiento medio.

Así mismo **Choccare. (PERÚ, 2007). “Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA y sus medidas Preventivas en los estudiantes de Enfermería de la UNMSM”**. En uno de sus resultados en forma global, observo que en los cinco años de estudio el nivel de conocimiento que predomina es el conocimiento medio.¹⁵ Los resultados son similares a este estudio, ya que en enfermería predomina el conocimiento medio con 56.7%(51).¹²

Se concluye que en la Facultad de Ciencias de la Salud predomina el conocimiento medio con 64.50%(200) de estudiantes y hay diferencias estadísticamente significativas de Medicina Humana con respecto a Enfermería y Farmacia y Bioquímica. El nivel de conocimiento es medio es las Escuelas Profesionales siendo el 72.50%, 67.70%, 65.50% y 56.70% en Medicina Humana, Obstetricia, Farmacia y Bioquímica y Enfermería, respectivamente.

TABLA N° 3

COMPARACION DE MEDIAS DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ESTUDIANTES AL RESOLVER EL CUESTIONARIO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL – VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS, EN RELACION A LAS ESCUELAS PROFESIONALES. MARZO- JUNIO DEL 2018.

ESCUELAS PROFESIONALES	N	MEDIA	DESVIACION ESTANDAR	F	P
OBSTETRICIA	93	12.98	2.824	4.941	0.002
MEDICINA HUMANA	40	13.98	2.534		
ENFERMERIA	90	12.11	2.810		
FARMACIA Y BIOQUIMICA	87	12.38	2.227		
TOTAL	310	12.67	2.678		

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH.

*ANOVA, F DE FISCHER (F)= 4.941 P = 0.002 existe diferencias significativas

** Comparaciones múltiples de Tukey: se encontró diferencias entre las medias entre las escuelas Profesionales, $p < 0.05$.

En la tabla N° 3 se observa la comparación de medias de los puntajes obtenidos por los estudiantes al resolver el cuestionario sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas, en relación a las escuelas profesionales, se aprecia que las medias fluctúan entre 12.11 y 13.98 puntos obtenidos por los estudiantes al responder el cuestionario en forma global, es decir, considerando ambas dimensiones del conocimiento. Las medias de los puntajes obtenidos corresponde al nivel de conocimiento medio, porque sus valores están entre 11 – 14 puntos, el nivel de conocimiento alto de 15- 23 puntos, bajo de 0 – 10 puntos, rango clasificado por la escala de Stanones (anexo medias).

Se aplicó la prueba de ANOVA (Análisis de Varianzas), observando que la media del puntaje en la escuela de Medicina Humana es de 13.88 +- 2.534; en Obstetricia es de 12.98 +- 2.824; de Farmacia y Bioquímica es de 12.38 +- 2.227 puntos y de Enfermería es de 12.11 +- 2.810.

Por las comparaciones múltiples de Tukey se encontró diferencias entre las medias de las escuelas Profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud, $P < 0.05$, observándose mayor media en los estudiantes de Medicina Humana, seguido de obstetricia, Farmacia y Bioquímica y por ultimo son los estudiantes de Enfermería. Encontrando la diferencia significativa de la Escuela de Medicina Humana con respecto a Enfermería, con nivel de significancia 0.003; con la Escuela de Farmacia y Bioquímica que es 0.016, que son menores de $P < 0.05$ y comparando la con Escuela de Obstetricia $P = 0.273$, se puede decir que no hay diferencia significativa en el puntaje de la media de ambas escuelas.

Las medias fluctúan entre 12.11 y 13.98 puntos obtenidos por los estudiantes al responder el cuestionario en forma global, es decir, considerando ambas dimensiones del conocimiento. Como se observa las medias de los puntajes obtenidos corresponde al nivel de conocimiento medio, porque fluctúa sus valores entre 11 – 14 puntos, rango clasificado por la escala de Stanones. Con una diferencia significativa de Medicina Humana con respecto a Enfermería y Farmacia y Bioquímica.

TABLA N°4
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL – VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD – UNSCH, SEGÚN SEXO. MARZO -JUNIO DEL 2018.

SEXO	NIVEL DE CONOCIMIENTO						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO		N	%
	N	%	N	%	N	%		
MASCULINO	16	22.90	50	71.40	4	5.70	70	22.60
FEMENINO	64	26.70	150	62.50	26	10.80	240	77.40
TOTAL	80	25.80	200	64.50	30	9.70	310	100.00

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH.

P: 0.295

En la tabla N° 4 se observa que del 100.00%(310) estudiantes que resolvieron el cuestionario del nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas, el 77.40% son del sexo femenino, de ellos el 62.50%(150) tienen un nivel de conocimiento medio, el 26.70%(64) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 10.80%(26) tiene un nivel de conocimiento alto; el 22.60%(70) son de sexo masculino, de ellos el 71.40%(50) tienen un nivel de conocimiento medio, el 22.90%(16) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 5.70%(4) tienen un nivel de conocimiento alto.

De la tabla se puede decir que los estudiantes del sexo masculino tienen en mayores porcentajes el nivel de conocimiento medio, en relación al sexo femenino; comparando, los estudiantes del sexo femenino tienen en mayores porcentajes el conocimiento alto en relación al sexo masculino.

Llevando los resultados a la prueba estadístico de chic cuadrado $P = 0.295$, se observa que no tiene significancia, no hay relación del sexo con el nivel de conocimiento.

Comparando los resultados con otras investigaciones, los resultados son similares.

Díaz et al. (COLOMBIA, 2011). “Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una Universidad en Cartagena”. Resultados: La edad promedio fue 18,40 años, las edades oscilaron entre 15 y 19 años; el 50,70% son mujeres y el 49,30% hombres. El 70.00% de los encuestados tienen “conocimientos regulares”, “conocimientos deficientes” el 19,80% y solo el 11,40% “buen nivel de conocimientos”. Las mujeres tienen mejores conocimientos que los hombres logrando un promedio de 5,80 y 4,80 respectivamente. Las áreas que obtuvieron mejores puntajes fueron: área de la salud con 6,80, ciencias económicas y exactas 5,20 y humanidades y educación 5,30. Conclusión: Los adolescentes presentan un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA, demostrando pocos conocimientos respecto a la transmisión oral, y conocimientos casi nulos acerca de los efectos de la infección. Las mujeres tienen mejores conocimientos respecto a los hombres, ubicándolas en un nivel regular y los hombres en nivel deficiente.¹⁸

Llanca et al. (PERU, 2009). “Nivel de Conocimiento y Adopción de Conductas de Riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH, en Estudiantes de la UNJBG de Tacna Año 2009”. Los resultados nos indican que el nivel de conocimientos de los estudiantes universitarios varones es bueno en un 13.30%, regular en un 76.00%, y malo 10.70% y el de las estudiantes universitarias, es bueno 17.30%, regular 42.70%, y malo 40.00 %, por lo tanto se puede apreciar que existe un alto desconocimiento sobre aspectos sexuales para asumir comportamientos que conduzcan a la práctica de un sexo seguro.⁹

Se concluye que el 71.40% de estudiantes del sexo masculino y el 62.50% del sexo femenino tienen el nivel de conocimiento medio. El sexo no influye en el nivel de conocimiento.

TABLA N° 5

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL – VIH/SIDA Y SUS MEDIDAS PREVENTIVAS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD, SEGÚN N° DE ASIGNATURAS QUE INCLUYEN TEMAS DE ITS- VIH/SIDA. MARZO – JUNIO DEL 2018.

N° DE ASIGNATURAS QUE INCLUYEN TEMAS DE ITS – VIH/SIDA	NIVEL DE CONOCIMIENTO						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO			
	N	%	N	%	N	%	N	%
≤ 3 ASIGNATURAS	78	28.10	177	63.70	23	8.30	278	89.70
> 3 ASIGNATURAS	2	6.30	23	71.90	7	21.90	32	10.30
TOTAL	80	25.80	200	64.50	30	9.70	310	100.00

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH.

P= 0.004

En la tabla N° 5 del 100.00%(310) de estudiantes que respondieron el cuestionario del nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud, según n° de asignaturas que incluyen temas de ITS- VIH/SIDA; el 89.70%(278) llevaron ≤3 asignaturas que incluyen temas de ITS –VIH/SIDA, de ellos el 63.70%(177) tienen un nivel de conocimiento medio, el 28.10%(78) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 8.30%(23) tienen un nivel de conocimiento alto; el 10.30%(32) llevaron > 3 asignaturas que incluyen estos temas, el 71.90%(23) tienen un nivel de conocimiento

medio, 21.90%(7) tienen un nivel de conocimiento alto) y el 6.30%(2) tienen un nivel de conocimiento bajo.

De la tabla se puede decir que los estudiantes que llevaron más de 3 asignaturas tienen en mayores porcentajes el nivel de conocimiento medio y el conocimiento alto, en relación a los estudiantes que llevaron menos de 3 o igual a 3 asignaturas.

Los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud llevan cursos que incluyan temas de ITS – VIH/SIDA, en Obstetricia según el plan de estudios 2004 reajustado, llevan en “Educación en salud sexual y reproductiva (OB-141)”, “Obstetricia I, II, III, IV (OB-341, OB-342, OB-441 y OB-442)”, “Ginecología (ME-541)” y “Seminario de atención integral de la mujer (OB-545)”. En medicina Humana según el currículo de estudios 2012 reajustado, los cursos que incluyen estos temas son “Patología I-II (MH-341 y MH-342)”, “Infección e Inmunidad (BI-343)”, “Semiología I-II (MC-341 y MC-342)” y “Ginecobstetricia (MQ-541)”; en Enfermería llevan en los cursos de “Semiología y Patología Clínica (ME-286)”, “Epidemiología (EN-486), (Enfermería en la Salud de la Madre I (EN-386)” y en “Enfermería en Salud de la Madre II (EN-481)” ;en Farmacia y Bioquímica teniendo cursos electivos como a “Semiología (MH-481)” y “salud sexual y reproductiva (OB-481),” y como cursos no Electivos “microbiología y parasitología (BI- 381)” y “Fisiopatología (MH-381)”, se infiere porque el curso de salud sexual y reproductiva (OB-481), es electivo, los estudiantes de Farmacia no lo toman interés y prefieren llevar cursos relacionados con los Fármacos. Pese a que llevan asignaturas que incluyan estos temas, los estudiantes no toman interés en tener un nivel de conocimiento alto.

Llevando a la prueba de chi- cuadrado de Pearson $p= 0.004$ podemos decir que es significativo, ya p es menor de $p < 0.05$; el N° de asignaturas influye en el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Comparando los resultados con otras investigaciones son similares, tenemos a **Cconislla et al. (PERU, 2017). “Nivel de conocimientos sobre las**

infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana, Enfermería Y Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica 2017, en uno de sus resultados encontró que dentro del grupo de haber llevado menos de cinco cursos que incluya ITS-VIH/SIDA predomina el nivel de conocimiento medio en los estudiantes de Enfermería y Obstetricia con un 77.00% (93) y 69.00% (38) respectivamente. Mientras que en los estudiantes de Medicina dentro del grupo de menos de cinco cursos predomina el nivel de conocimiento alto con un 45.60% (52), seguido de un nivel de conocimiento medio con un 36.00% (41). En referente al nivel de conocimiento bajo con menos de cinco cursos se obtiene un mayor porcentaje en estudiantes de Enfermería con un 19.00% (23), seguido por estudiantes de Medicina con un 18.40% (21) y por último los estudiantes de Obstetricia con un 7.30% (4).

De la tabla se concluye que en la Facultad de Ciencias de la Salud los estudiantes llevan menos de 3 o igual a 3 asignaturas que incluyan temas de ITS y predomina el conocimiento medio con un 63.70%, seguido del conocimiento bajo con un 28.10% y en aquellos que llevan más de 3 asignaturas, son los estudiantes que están en las ultimas series, predomina el conocimiento medio con un 71.90% con mayores porcentajes en relación a los que llevaron menos de 3 o igual a 3 asignaturas, seguido del conocimiento alto con un 21.90% con mayores porcentajes en relación a los que llevaron menos de 3 asignaturas.

TABLA N° 6

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, SEGÚN LAS ESCUELAS PROFESIONALES. MARZO – JUNIO DEL 2018.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD								TOTAL	
	OBSTETRICIA		MEDICINA HUMANA		ENFERMERIA		FARMACIA Y BIOQUIMICA			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
BAJO	30	32.30	1	2.50	34	37.80	43	49.40	108	34.80
MEDIO	61	65.60	35	87.50	55	61.10	44	50.60	195	62.90
ALTO	2	2.20	4	10.00	1	1.10	0	0.00	7	2.30
TOTAL	93	30.00	40	12.90	90	29.00	87	28.10	310	100.00

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH.

En la TABLA n° 6 se muestra el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, del 100.00%(310) de estudiantes, predomina el conocimiento medio con un 62.90%(195), seguido del conocimiento bajo con un 34.80%(108) y finalmente el conocimiento alto con un 2.30%(7). Del 30.00%(93) de estudiantes de Obstetricia, el 65.60%(61) tienen un nivel de conocimiento medio, el 32.30%(30) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 2.20%(2) tienen un nivel de conocimiento alto; el 12.9%(40) de estudiantes de Medicina Humana, de ellos el 87.50%(35) tienen un nivel de conocimiento medio, el 10.00%(4) conocimiento alto y el 2.50%(1) conocimiento bajo; el 29.00%(90) de estudiantes de Enfermería, de ellos el 61.10%(55) tienen un nivel de conocimiento medio, el 37.80%(34) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 1.10%(1) conocimiento alto; y el 28.10%(87) estudiantes de Farmacia y Bioquímica, de ellos el 50.60%(44) tienen un nivel de

conocimiento medio, el 49.40%(43) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 0.00%(0) tienen un nivel de conocimiento alto.

Comprobando la hipótesis específica de la tabla N°6 del estudio

Utilizando la prueba estadística de Tukey se comprobó que hay diferencias significativas entre la Escuela de Obstetricia y Farmacia y Bioquímica con $P=0.015$, así mismo entre las Escuelas de Medicina Humana y Enfermería con $P=0.001$, además Medicina Humana y Farmacia y Bioquímica con $P=0.000$; determinando aceptar la hipótesis específica que refiera que hay diferencias estadísticamente significativas en el nivel de conocimiento sobre las infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA en los estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud- UNSCH. Se observa que los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana predominan el conocimiento medio, quienes comparados con Enfermería y Farmacia y Bioquímica tienen un mejor nivel de conocimiento, se debe a que ellos abarcan estos temas a mayor profundidad; los estudiantes de Obstetricia tienen un mejor nivel de conocimiento en relación a los estudiantes de Enfermería y Farmacia y Bioquímica.

Se infiere que los estudiantes de las Escuelas Profesionales de Obstetricia, Medicina Humana, Enfermería y Farmacia y Bioquímica solo saben que son: las ITS, el SIDA y que afectan los Linfocitos TCD4, la principal forma de transmisión de una ITS y las 3 principales formas de transmisión del VIH, además las pruebas de laboratorio para su diagnóstico; pero desconocen el agente patógeno, agente causal, los signos y síntomas, si producen úlceras o secreciones, las fases del VIH, la fase que aparecen los primeros signos y síntomas de la inmunodeficiencia, el N° de pruebas para diagnosticar si una persona es portadora del VIH y por último desconocen las complicaciones de las ITS – VIH/SIDA, a diferencia de Medicina Humana que conocen un 75.00% de estudiantes conocen los agentes patógenos, si son virus o bacteria. (TABLA N° 10).

Comparando con otras investigaciones, los resultados son similares, así como de **Cconislla et al. (PERU, 2017). En su tesis: “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA y**

sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana, Enfermería Y Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica 2017, en uno de sus resultados del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA en los estudiantes de la UNSLG, según facultad, encontró que en la facultad de Medicina predomina ligeramente el nivel de conocimiento alto con un 36.80% (42), seguido de un nivel de conocimiento bajo con un 33.34% y luego con un 29.82% de estudiantes con nivel de conocimiento medio. Se tiene que en la facultad de Enfermería predomina el nivel de conocimiento bajo con un 78.50% (95), seguido por un nivel de conocimiento medio con un 19.80% (24) y con un porcentaje de 1.70% (2) de nivel de conocimiento alto. Con respecto a la facultad de Obstetricia presenta un 50.90% (28) de nivel de conocimiento bajo, seguido de un nivel de conocimiento medio con un 38.20% (21), luego con un 10.90% (6) de nivel de conocimiento alto.

Camacho, Luis. (PERU, 2013). En su tesis: “Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de trasmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la facultad de Medicina UNMSM”. Resultados: Del 100.00% (230) estudiantes, el 61.80% (142) son de sexo femenino. 60.00% (136) tienen entre 19-21 años. Del 100.00% (230), 50.80% (117) tienen un nivel de conocimiento medio. En la Escuela de Enfermería, del 100.00% (32), 15.60% (5) tienen conocimiento bajo; la Escuela de Tecnología Médica, del 100.00% (62), 66.10% (41) tienen conocimiento medio; la Escuela de Obstetricia, del 100.00% (39), 53.90% (21) tienen conocimiento alto; la Escuela de Medicina, del 100.00% (74), 44.60% (33) tienen conocimiento medio y la Escuela de Nutrición, del 100.00% (23), 47.80% (11) tienen un conocimiento medio. El 83.00% (191) tienen actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo siendo la Escuela de Obstetricia con 92.30% (36) mayor porcentaje que tienen actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo. Conclusión: El mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las ITS y actitudes de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo, mediante la prueba estadística de Ji cuadrado

existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud.

Rivas et al. (Chile, 2004) “Conocimientos y Actitudes sobre VIH/SIDA de estudiantes de Enfermería de las Universidades de la Frontera y Austral de Chile. Temuco – Valdivia. En sus resultados evidenció déficit de formación de los estudiantes respecto del manejo de pacientes y en las medidas de prevención en población de riesgo.¹⁰

Comparando los resultados de Rivas et al, con los estudiantes de Enfermería de la UNSCH, son similares, ya que los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto de 1.10% respecto al conocimiento medio y bajo, los estudiantes de Enfermería no están preparados para el manejo de los pacientes y en medidas de prevención de la población en riesgo.

De los resultados se concluye que los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud tienen un nivel de conocimiento medio sobre las Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA, siendo un 62.90%; el conocimiento alto en un 2.30%. Siendo en Medicina Humana, Obstetricia, Enfermería y Farmacia y Bioquímica con un 87.50%, 65.60%,61.10% y 50.60%, respectivamente. Habiendo diferencias significativas de Obstetricia con respecto a Farmacia y Bioquímica; de Medicina Humana con respecto a Enfermería y Farmacia y Bioquímica.

TABLA N° 7

COMPARACIÓN DE MEDIAS DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD AL RESOLVER EL CUESTIONARIO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL –VIH/SIDA, SEGÚN LAS ESCUELAS PROFESIONALES, MARZO- JUNIO DEL 2018.

ESCUELAS PROFESIONALES	N	MEDIA	DESVIACION ESTANDAR	F	P
OBSTETRICIA	93	7.42	1.861	8.744	0.000
MEDICINA HUMANA	40	8.23	1.330		
ENFERMERIA	90	6.92	1.856		
FARMACIA Y BIOQUIMICA	87	6.63	1.706		
TOTAL	310	7.16	1.822		

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH.

*ANOVA DE FISCHER (F)= 8.744 P = 0.000 existe diferencias significativas.

** Comparaciones múltiples de Tukey: se encontró diferencias entre las medias entre las Escuelas Profesionales, $p < 0.05$

En la tabla N° 7 se aprecia que las medias fluctúan entre 6.63 y 8.23 puntos obtenidos por los estudiantes al responder el cuestionario de los ítems relacionado a las Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA, es decir, considerando una dimensiones del conocimiento.

Como se observa las medias de los puntajes obtenidos corresponde al nivel de conocimiento medio, porque fluctúa sus valores entre 6-9 puntos, el nivel de conocimiento alto de 10 – 16 puntos, bajo de 0 – 5 puntos, rango clasificado por la escala de Stanones (anexo medias).

Se aplicó la prueba de ANOVA (análisis de varianzas), observando que la media del puntaje en la Escuela de Obstetricia es de 7.42 +- 1.861; la de

Medicina Humana es de 8.23 +- 1.330; la de Enfermería es de 6.92 +- 1.856 y la media de Farmacia y Bioquímica es de 6.63 +- 1.706 puntos.

Por las comparaciones múltiples de Tukey se encontró diferencias entre las medias de las Escuelas Profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud $P < 0.05$, encontrando diferencias significativas de la Escuela de Obstetricia con respecto a Farmacia y Bioquímica con $P = 0.015$, así mismo de la Escuela de Medicina Humana con respecto a Enfermería con $P = 0.001$, además de Medicina Humana con respecto a Farmacia y Bioquímica con $P = 0.000$; siendo los estudiantes de Medicina Humana quienes tienen mayores puntajes en la media, seguido de Obstetricia, Enfermería y por último Farmacia y Bioquímica.

De la tabla se concluye que las medias de los puntajes obtenidos por los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, al resolver los ítems del cuestionario del nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, son mayores en las Escuelas de Medicina Humana y Obstetricia, encontrándose en el rango del nivel de conocimiento medio. Habiendo diferencia significativa de la Escuela Profesional de Obstetricia con respecto a Farmacia y Bioquímica; de Medicina Humana con respecto a Enfermería y Farmacia y Bioquímica.

TABLA N° 8

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL- VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD - UNSCH, SEGÚN LAS ESCUELAS PROFESIONALES, MARZO – JUNIO DEL 2018.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD								TOTAL	
	OBSTETRICIA		MEDICINA HUMANA		ENFERMERIA		FARMACIA Y BIOQUIMICA		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%		
BAJO	11	11.80	4	10.00	24	26.70	8	9.20	47	15.20
MEDIO	61	65.60	19	47.50	48	53.30	59	67.80	187	60.30
ALTO	21	22.60	17	42.50	18	20.00	20	23.00	76	24.50
TOTAL	93	30.00	40	12.90	90	29.00	87	28.10	310	100.00

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH.

En la tabla N° 8 se observa del 100.00%(310) estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud que respondieron el cuestionario del nivel de conocimiento de las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA, el 60.30%(187) tienen un nivel de conocimiento medio, el 24.50%(76) tienen un nivel de conocimiento alto y el 15.20%(47) tienen un nivel de conocimiento bajo. Según las Escuelas Profesionales; el 30.00%(93) son estudiantes de la Escuela de Obstetricia, de ellos el con 65.60%(61) tienen un nivel de conocimiento medio, el 22.60%(21) tienen un nivel de conocimiento alto y el 11.80%(11) tienen un nivel de conocimiento bajo; el 12.90%(40) son estudiantes de la Escuela de Medicina Humana, de ellos el 47.50%(19) tienen un nivel de conocimiento medio, el 42.50%(17) tienen un nivel de conocimiento alto y el 10.00%(4) tienen un nivel de conocimiento bajo; en 29.00%(90) son estudiantes de la Escuela de Enfermería, de ellos el 53.30%(48) tienen un nivel de conocimiento medio, el 26.70%(24) tienen un nivel de conocimiento bajo y el 20.00%(18) tienen un nivel de conocimiento alto; y el 28.10%(87) son estudiantes de la Escuela

de Farmacia y Bioquímica, de ellos el 67.80%(59) tienen un nivel de conocimiento medio, el 23.00%(20) tienen un nivel de conocimiento alto y el 9.20%(8) tienen un nivel de conocimiento bajo.

Se infiere que en la Facultad Ciencias de la Salud, el nivel de conocimiento en medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA, predomina el conocimiento medio; siendo Farmacia y Bioquímica con mayores porcentajes en relación a las otras escuelas con 67.80%(59), seguido de Obstetricia con 65.60%(61), Enfermería con 53.30%(48) y por ultimo Medicina Humana con 47.50%(19); el conocimiento alto ocupa el segundo lugar, siendo Medicina Humana con mayores porcentajes con 42.50%(17), seguido de Farmacia y Bioquímica con 23.00%(20), sin mucha diferencia en Obstetricia con 22.60%(21) y por ultimo Enfermería con 20.00%(18); y en el conocimiento bajo, con mayores porcentajes esta Enfermería con 26.70%(24), seguido de Obstetricia con 11.80%(11), Medicina Humana con 10.00%(4) y finalmente Farmacia y Bioquímica con 9.20%(8). Comparando con los resultados de la tabla N°6, la escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica tiene un mejor nivel de conocimiento en medidas preventivas; el nivel de conocimiento bajo es mayor en Enfermería, siendo estos estudiantes a tener más riesgo de contraer alguna ITS –VIH/SIDA.

Comprobando la hipótesis específica del estudio de la tabla N° 8

Utilizando la prueba estadística de Tukey se comprobó que no existen diferencias significativas entre las Escuelas Profesionales, determinado aceptar la hipótesis nula. Que afirma que no existen diferencias estadísticamente significativas, entre las Escuelas Profesionales, del nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud –UNSCH.

Comparando los resultados con otras investigaciones no son similares, así como de **Cconislla et al (PERU, 2017). En su tesis: “Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana,**

Enfermería Y Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica 2017”, en uno de sus resultados refiere sobre la dimensión del conocimiento sobre las medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual –VIH/SIDA se observa que predomina el nivel de conocimiento alto en todas las facultades, siendo en Medicina de 80.7% (92), seguido de 14% (16) de nivel de conocimiento medio y por ultimo de un 5.26% (6) de estudiantes con nivel de conocimiento bajo. En la facultad de Enfermería se observa que un 78.5% (95) presenta un nivel de conocimiento alto, en relación al nivel de conocimiento medio se observa que presenta un 16.5% (20) y un 4.9% de nivel de conocimiento bajo. En la facultad de Obstetricia se cuenta que un 78.2% presenta un nivel de conocimiento alto, en relación al nivel de conocimiento medio se observa que presenta un 20% (11) y un 1.8% de nivel de conocimiento bajo.¹¹ Los resultados no son similares.

Se concluye que en la Facultad de Ciencias de la Salud en medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA, predomina el nivel de conocimiento medio, siendo Farmacia y Bioquímica con un mejor nivel, seguido de Obstetricia, Enfermería y por ultimo Medicina Humana; no existe diferencia estadísticamente significativa entre las Escuelas Profesionales.

TABLA N° 9

COMPARACION DE MEDIAS DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS POR LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD AL RESOLVER LOS ITEMS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL, SEGÚN LAS ESCUELAS PROFESIONALES, MARZO- JUNIO DEL 2018.

ESCUELAS PROFESIONALES	N	MEDIA	DESVIACION ESTANDAR	F	P
OBSTETRICIA	93	5.56	1.584	2.085	0.101
MEDICINA HUMANA	40	5.65	2.054		
ENFERMERIA	90	5.19	1.600		
FARMACIA Y BIOQUIMICA	87	5.75	1.183		
TOTAL	310	5.52	1.566		

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH

*ANOVA, F DE FISCHER (F)= 2.085 P = 0.101, no existe diferencias significativas.

** Comparaciones múltiples de Tukey: que $p > 0.05$

En la tabla N° 9 se aprecia que las medias fluctúan entre 5.19 y 5.75 puntos obtenidos por los estudiantes al responder el cuestionario de los ítems relacionado sobre las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA, es decir, considerando una dimensiones del conocimiento.

Como se observa las medias de los puntajes obtenidos corresponde al nivel de conocimiento medio, porque fluctúa sus valores entre 4-5 puntos, el nivel de conocimiento alto de 6 – 7 puntos, bajo de 0 – 3 puntos rango clasificado por la escala de Stanones (anexo medias).

Se aplicó la prueba de ANOVA (análisis de varianzas), observando que la media del puntaje en la escuela de Obstetricia es de 5.56 +- 1.584; la de Medicina Humana es de 5.65+- 2.054; la de enfermería es de 5.19 +- 1.600 y la media de Farmacia y Bioquímica es de 5.75 +- 1.183 puntos.

Por las comparaciones múltiples de Tukey no se encontró diferencias entre las medias de las escuelas profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud $P > 0.05$, siendo los estudiantes de Farmacia y Bioquímica quienes tienen mayores puntajes en la media, seguido de Medicina Humana, Obstetricia y por último Enfermería, no habiendo diferencia estadísticamente significativa.

Se concluye que las medias de los puntajes obtenidos, por los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, al resolver el cuestionario sobre las medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA, están en el rango del nivel de conocimiento medio. No habiendo diferencia estadísticamente significativa entre las Escuelas Profesionales.

TABLA N° 10

AREAS CRITICAS EN EL CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL – VIH/ SIDA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD - UNSCH, SEGÚN LAS ESCUELAS PROFESIONALES, MARZO – JUNIO DEL 2018.

ITEMS SOBRE CONOCIMIENTO DE ITS - VIH/SIDA	ESCUELAS PROFESIONALES																TOTAL			
	OBSTETRICIA				MEDICINA HUMANA				ENFERMERIA				FARMACIA Y BIOQUIMICA				INCORRECTO		CORRECTO	
	INCORRECTO		CORRECTO		INCORRECTO		CORRECTO		INCORRECTO		CORRECTO		INCORRECTO		CORRECTO		INCORRECTO		CORRECTO	
	N	%	N	%	N	%	N	%	n	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1.-	32	34.40	61	65.60	11	27.50	29	72.50	36	40.00	54	60.00	35	40.20	52	59.80	114	36.80	196	63.20
2.-	7	7.50	86	92.50	7	17.50	33	82.50	12	13.30	78	86.70	13	14.90	74	85.10	39	12.60	271	87.40
3.-	17	18.30	76	81.70	1	2.50	39	97.50	20	22.20	70	77.80	15	17.20	72	82.80	53	17.10	257	82.90
4.-	3	3.20	90	96.80	0	0.00	40	100.00	16	17.80	74	82.20	7	8.00	80	92.00	26	8.40	284	91.60
5.-	1	1.10	92	98.90	6	15.00	34	85.00	7	7.80	83	92.20	6	6.90	81	93.10	20	6.50	290	93.50
6.-	79	84.90	14	15.10	30	75.00	10	25.00	85	94.40	5	5.60	80	92.00	7	8.20	274	88.40	36	11.60
7.-	90	96.80	3	3.20	36	90.00	4	10.00	90	100.00	0	0.00	84	96.60	3	3.40	300	96.80	10	3.20
8.-	64	68.90	29	31.20	10	25.00	30	75.00	59	65.60	31	34.40	72	82.80	15	17.20	205	66.10	105	33.90
9.-	89	95.70	4	4.30	37	92.50	3	7.50	90	100.00	0	0.00	87	100.00	0	0.00	303	97.70	7	2.30
10.-	77	82.80	16	17.20	25	73.30	15	37.50	66	73.30	24	26.70	68	78.20	19	21.80	236	76.10	74	23.90
11.-	82	88.20	11	11.80	39	97.50	1	2.50	73	81.10	17	18.90	73	83.90	14	16.10	267	86.10	43	13.90
12.-	8	8.60	85	91.40	0	0.00	40	100.00	22	24.40	68	75.60	24	27.60	63	72.40	54	17.40	256	82.60
13.-	78	83.90	15	16.10	25	62.50	15	37.50	67	74.40	23	25.60	73	83.90	14	16.10	243	78.40	67	21.60
14.-	22	23.70	71	76.30	6	15.00	34	85.00	17	18.90	73	81.10	12	13.80	75	86.20	57	18.40	253	81.60
15.-	91	97.80	2	2.20	40	100.00	0	0.00	90	100.00	0	0.00	87	100.00	0	0.00	308	99.40	2	0.60
16.-	58	62.40	35	37.60	38	95.00	2	5.00	67	74.40	23	25.60	79	90.80	8	9.20	242	78.10	68	21.90

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH.

PREGUNTAS:

- 1.- DEFINICION DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
- 2.- DEFINICION DE SIDA
- 3.- EL VIH AFECTA A LOS LINFOCITOS T CD4
- 4.- LAS PRINCIPALES FORMA DE TRANSMISION DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
- 5.- LAS 3 PRINCIPALES FORMAS DE TRANSMISION DEL VIH
- 6.- LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y SU AGENTE CAUSAL
- 7.- RELACION DE LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL – VIH/SIDA
- 8.- LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y SU AGENTE PATOGENO: VIRUS O BACTERIAS
- 9.- LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y SUS SIGNOS: ULCERAS O SECRECIONES
- 10.- FASES DEL VIH
- 11.- FASE DEL VIH EN LA QUE APARECEN LOS PRIMEROS SINTOMAS Y SIGNOS DE LA INMUNODEFICIENCIA
- 12.- LAS DOS PRINCIPALES PRUEBAS DE LABORATORIO PARA DIAGNOSTICAR QUE UNA PERSONA ES PORTADORA DEL VIH
- 13.- N° DE PRUEBAS PARA DIAGNOSTICAR QUE UNA PERSONA ES PORTADORA DEL VIH
- 14.- PRINCIPALES PRUEBAS DE LABORATORIO PARA DIAGNOSTICAR UNA INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL
- 15.- TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL – VIH/SIDA
- 16.- COMPLICACIONES QUE TRAE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL – VIH/SIDA

Como se observa, en la tabla N° 10 contiene los ítems del instrumento sobre las ITS – VIH/SIDA y las respuestas de los estudiantes de las diferentes Escuelas Profesionales; a cada uno de ellos se ha consolidado en incorrecto y correcto, con la finalidad de identificar, a través de los ítems, los contenidos de mayor o menor conocimiento, se ha coloreado de rojo aquellos que los estudiantes conocen menos y con celeste los que conocen más. En la parte inferior de la tabla se ha redactado los contenidos de cada ítem para dar facilidad en ubicar dicho contenido cuando se revise los resultados. Se presenta los resultados considerando, primero los ítems de mayor conocimiento y luego los de Menor conocimiento, tanto en el total, de los estudiantes y de cada escuela profesional.

En relación a los ítems que más conocen los estudiantes se observa que el 93.50%(290) conocen el ítem 5 relacionado a las 3 principales formas de transmisión de las ITS - VIH/SIDA, de ellos el 98.90%(92) son de la Escuela Profesional de Obstetricia, el 93.10%(81) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, el 92.20%(83) son de la Escuela Profesional de

Enfermería y el 85.00%(34) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana; el 91.60%(284) conocen el ítem 4 que aborda la principal forma de transmisión de las ITS – VIH/SIDA, de ellos el 100%(40)son de la Escuela Profesional de Medicina Humana, el 96.80%(90) son de la Escuela Profesional de Obstetricia, el 92.00%(80) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica y el 82.20%(74) son de la Escuela Profesional de Enfermería; el 87.40%(271) del ítem 2 relacionado a la definición del SIDA, de ellos el 92.50%(86) son de la Escuela Profesional de Obstetricia, el 86.70%(78) son de la Escuela Profesional de Enfermería el 85.10%(74) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica y el 82.50%(33) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana; el 82.90%(271) conocen el ítem 3 relacionado con que el VIH afecta a los linfocitos T CD4, de ellos el 97.50%(39) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana, el 82.80%(72) son de la Escuela Profesional de Farmacia, el 81.70 %(76) son de la Escuela Profesional de Obstetricia y Bioquímica y el 78.80%(70) son de la Escuela Profesional de Enfermería; el 82.60%(256) del ítem 12 relacionado a las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH, de ellos el 100%(40) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana, el 91.40%(85) son de la Escuela Profesional de Obstetricia, el 75.60%(68) son de la Escuela Profesional de Enfermería y el 72.40%(63) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica; el 81.60%(253) está el ítem 14 relacionado con las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una ITS, de ellos el 86.20%(75) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, el 85.00%(34) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana, el 81.10%(73) son de la Escuela Profesional de Enfermería y el 76.30%(71) son de la Escuela Profesional de Obstetricia; por último el 63.20%(196) está el ítem 1 que está relacionado con la definición de las ITS, de ellos el 72.50%(29) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana, el 65.60%(61) son de la Escuela Profesional de Obstetricia, el 60.00%(54) son de la Escuela Profesional de Enfermería y el 59.80%(52) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica.

En relación a los ítems que menos conoces los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, el 99.40%(308) desconocen el ítems 15 referente al tratamiento de las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA, de ellos el 100% son de las Escuelas Profesionales de Medicina Humana, Enfermería y Farmacia y Bioquímica, y el 97.80%(91) son de la Escuela Profesional de Obstetricia; el 97.70%(303) desconocen el ítem 9 referente a las infecciones de transmisión sexual y sus signos: úlceras o secreciones, de ellos el 100% son de las Escuelas Profesionales de Enfermería y Farmacia y Bioquímica, el 95.70%(89) son de la Escuela Profesional de Obstetricia y el 92.50%(37) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana; el 96.80(300) desconocen el ítem 7 referente a la relación de los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual –VIH/SIDA, de ellos el 100%(90) son de la Escuela Profesional de Enfermería, el 96.80%(90) son de la Escuela Profesional de Obstetricia, el 96.60%(84) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, y el 90%(36) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana; el 88.40%(274) desconocen ítem 6 referente a las infecciones de transmisión sexual y su agente causal, de ellos el 94.40%(85) son de la Escuela Profesional de Enfermería, el 92.00%(80) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, el 84.90%(79) son de la Escuela Profesional de Obstetricia y el 75.00%(30) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana; el 86.10%(267) desconocen el ítem 11 referente a la fase del VIH en la que aparecen los primeros síntomas y signos de la Inmunodeficiencia, de ellos el 97.50%(39) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana, el 88.20%(82) son de la Escuela de Obstetricia, el 83.90%(73) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, y el 81.10%(73) son de la Escuela Profesional de Enfermería; el 78.40%(243) desconocen el ítem 13 referente al N° de pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH, de ellos el 83.90% son de las Escuelas Profesionales de Obstetricia y Farmacia y Bioquímica, el 74.40%(67) son de la Escuela Profesional de Enfermería y el 62.50%(25) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana; el 78.10%(242) desconocen el ítem 16 referente al tema a las complicaciones que trae las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA, de ellos el

95.00%(38) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana, el 90.80%(79) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, el 74.40%(67) son de la Escuela Profesional de Enfermería y el 62.40%(58) son de la Escuela Profesional de Obstetricia; y por último, el 76.10%(236) desconocen el ítem 10 referente al tema fases del VIH, de ellos el 82.80%(77) son de la Escuela Profesional de Obstetricia, el 78.20%(68) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, el 73.20% son de las Escuelas Profesionales de Medicina Humana y Enfermería.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia conocen las principales formas de transmisión de las ITS – VIH, definición del SIDA, para su diagnóstico se utiliza las pruebas de laboratorio ELISA y Western Blot y que afecta a los Linfocitos T CD4, además conocen las pruebas de laboratorio para diagnosticar una ITS y definen que es una ITS; pero desconocen el tratamiento, los signos y síntomas, si producen úlceras o secreciones y el agente causal, al respecto del VIH desconocen la fase en que aparecen los primeros signos y síntomas de la inmunodeficiencia, N° de pruebas de laboratorio para diagnosticar si una persona es portadora y las fases que tiene el VIH, desconocen el agente patógeno de las ITS – VIH/SIDA, si es virus o bacteria, del mismo modo desconocen las complicaciones que trae las ITS – VIH/SIDA. Los estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana, conocen las principales formas de transmisión de las ITS, las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH, que es ELISA y Western Blot, que el VIH afecta a los linfocitos T CD4, sus principales formas de transmisión del VIH, las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una ITS, definen el SIDA, conocen el agente causal de las ITS, si es virus o bacteria, definen las ITS; pero desconocen al 100% el tratamiento de las ITS – VIH/SIDA, pese que ellos prescribirán el tratamiento, desconocen en qué fase aparece los primeros signos y síntomas del VIH, las complicaciones que puede traer las ITS, sus signos, si producen úlceras o secreciones, los signos y síntomas, el agente causal, cuantas fases tiene el VIH y el N° de pruebas para diagnosticar si una persona es portadora de virus del VIH; los

estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, conocen más las principales formas de transmisión del VIH, definen el SIDA, las principales formas de transmisión de las ITS y sus principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una ITS, que el VIH afecta a los linfocitos T CD4 y las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una VIH y definen una ITS; pero desconocen al 100% los signos y síntomas de las ITS –VIH/SIDA, si producen úlceras o secreciones y el tratamiento, estos resultados se entiende ya que de acuerdo a su perfil profesional ellos no están para diagnosticar y prescribir un tratamiento, de igual manera desconocen el agente causal y patógeno, si es virus o bacteria, de las ITS, respecto al VIH desconocen las fases , en qué fase aparecen los primeros signos y síntomas del mismo y el N° de pruebas para diagnosticar que una persona es portadora del virus de la inmunodeficiencia. Los estudiantes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, conocen las tres principales formas de transmisión de las ITS –VIH, las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar un ITS, definen el SIDA y saben que afecta a los Linfocitos T CD4, conocen las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar el VIH, definen las ITS; pero desconocen en un 100% los signos, si producen úlceras o secreciones, el tratamiento para las ITS – VIH/SIDA, pese que están relacionados a los fármacos, el agente causal, las complicaciones de las ITS, la fases y la fase en que aparecen los primeros signos y síntomas del VIH, el N° de pruebas para diagnosticar si una persona es portadora del virus de la Inmunodeficiencia, el agente patógeno de las ITS, si es virus o bacteria.

Comparando con otras investigaciones

Cconislla et al (PERU, 2017). En su tesis: “Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana, Enfermería Y Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica 2017”, refiere los resultados obtenidos podemos afirmar que en los estudiantes son áreas críticas del conocimientos sobre las ITS VIH/SIDA lo relacionado al tratamiento de las ITS-VIH/SIDA, al agente causal como productor de

ulceras o secreciones, a las ITS y a su agente patógeno, los signos y síntomas de las mismas. Además en la facultad de enfermería se agregan otras áreas críticas como a las 3 principales formas de transmisión del VIH, las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH y a las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar a las ITS.¹¹ sus resultados son similares.

López et al (Colombia, 2012). “Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de VIH - SIDA y las ITS en estudiantes de LAECR”. En uno de sus resultados refiere: aunque la población conoce las ITS, no mencionan ninguno síntoma al respecto. Se concluye que los estudiantes tienen conocimiento de factores de riesgo para VIH - SIDA, pero menos conocimiento sobre ITS, demandando procesos continuos de acompañamiento a la población sobre la prevención de VIH-SIDA e ITS.⁷

Comparando los estudiantes de LAECR con los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH, los resultados son similares, porque los estudiantes conocen los factores de riesgo para VIH/SIDA, pero menos conocimiento sobre las ITS, como los signos y síntomas; teniendo riesgo de alguna ITS, incluso las complicaciones que pueden traer.

Leandro (PERÚ, 2015). “Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre VIH-sida en los estudiantes de Salud del Instituto Superior Tecnológico Aparicio Pomares”. Resultados. La efectividad de la intervención educativa en la dimensión conocimientos generales del VIH/SIDA, ya que de 40% (12) presentaban conocimientos deficientes y 60% (18) conocimientos regulares durante el pre-test, por tanto se evidenció una mejora en el conocimiento, se observa un incremento en el posttest de 63,3% (19) de conocimiento bueno, seguido del 30,0% (9) con conocimiento regular y una pequeña proporción con conocimiento deficiente [6,7% (2)], mostrando la prueba chi cuadrada de $X^2=14,60$; con significancia estadística= 0,001. **Conclusiones.** La intervención educativa sobre los conocimientos del VIH/SIDA resultó efectivo para los estudiantes de salud del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Aparicio Pomares, porque incremento los niveles de conocimientos y prevención de infecciones

de transmisión sexual y VIH/SIDA. El papel preventivo promocional de la enfermera es fundamental en la prevención de la pandemia actual del VIH/SIDA.²⁰

Comparando los resultados de Leandro, son similares con los resultados del Pre - Test, ya que los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNSCH tienen un nivel de conocimiento medio y bajo; si los estudiantes tomaran mayor interés en estos temas y haya cursos de capacitación, el nivel de conocimiento de los estudiantes sería alto.

Se deduce que los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud conocen las principales formas de transmisión de las ITS - VIH, saben que es el SIDA, que afecta a los Linfocitos T CD4 y que las pruebas de laboratorio para su diagnóstico son ELISA y Western Blot; asimismo conocen las principales pruebas de la laboratorio para diagnosticar una ITS y definen que es una ITS. Pero desconocen el tratamiento de las ITS – VIH/SIDA, los signos y síntomas, si producen úlceras o secreciones, el agente causal y patógeno, si es virus o bacteria, del mismo modo las fases del VIH, en qué fase es donde aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia y cuantas pruebas son necesarias para su diagnóstico, además desconocen las complicaciones que trae las ITS – VIH/SIDA.

TABLA N° 11

AREAS CRITICAS EN EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL – VIH/SIDA EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD – UNSCH, SEGÚN LAS ESCUELAS PROFESIONALES, MARZO – JUNIO DEL 2018.

ITEMS SOBRE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE LAS ITS - VIH/SIDA	ESCUELAS PROFESIONALES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD																TOTAL			
	OBSTETRICIA				MEDICINA HUMANA				ENFERMERIA				FARMACIA Y BIOQUIMICA							
	INCORRECTO		CORRECTO		INCORRECTO		CORRECTO		INCORRECTO		CORRECTO		INCORRECTO		CORRECTO		INCORRECTO		CORRECTO	
	N	%	N	%	N	%	N	%	n	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
17.-	14	15.10	79	84.90	5	12.50	35	87.50	25	27.80	65	72.20	7	8.00	80	92.00	51	16.50	259	83.50
18.-	51	54.80	42	45.20	14	35.00	26	65.00	43	47.80	47	52.20	54	62.10	33	37.90	162	52.30	148	47.70
19.-	14	15.10	79	84.90	4	10.00	36	90.00	18	20.00	72	80.00	11	12.60	76	87.40	47	15.20	263	84.80
20.-	6	6.50	87	93.50	4	10.00	36	90.00	6	6.70	84	93.30	1	1.10	86	98.90	17	5.50	293	94.50
21.-	11	11.80	82	88.20	4	10.00	36	90.00	17	18.90	73	81.10	4	4.60	83	95.40	36	11.60	274	88.40
22.-	24	25.80	69	74.20	15	37.50	25	62.50	36	40.00	54	60.00	24	27.60	63	72.40	99	31.90	211	68.10
23.-	14	15.10	79	84.90	8	20.00	32	80.00	18	20.00	72	80.00	8	9.20	79	90.80	48	15.50	262	84.50

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud- UNSCH.

PREGUNTAS:

- 17.- MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR CONTRAER UNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA
- 18.- DEFINICIÓN DE LA ABSTINENCIA SEXUAL
- 19.- ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL SEXO SEGURO
- 20.- EL PRESERVATIVO CONSTITUYE UNA MEDIDA PREVENTIVA PARA EVITAR CONTRAER ALGUNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL
- 21.- N° DE VECES QUE SE PUEDE UTILIZAR EL PRESERVATIVO, AL TERMINAR EL ACTO SEXUAL
- 22.- FORMA CORRECTA DE USAR EL PRESERVATIVO
- 23.- CONDICIONES NECESARIAS PARA USAR UN PRESERVATIVO

La tabla N° 11 contiene los ítems del instrumento y las respuestas de los estudiantes, sobre medidas preventivas de las ITS, de las diferentes Escuelas Profesionales; a cada uno de ellos se ha consolidado en incorrecto y correcto, con la finalidad de identificar, a través de los ítems, los contenidos de mayor o menor conocimiento, se ha coloreado de rojo aquellos que los estudiantes conocen menos y con celeste los que conocen más. En la parte inferior de la tabla se ha redactado los contenidos de cada ítem para dar facilidad en ubicar dicho contenido cuando se revise los resultados. Se presenta los resultados considerando, primero los ítems de mayor conocimiento y luego los de Menor conocimiento, tanto en el total, de los estudiantes y de cada escuela profesional.

Del total de los estudiantes encuestados, el 94.50%(293) conocen el ítem 20 relacionado al preservativo que constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna ITS, de ellos el 98.90%(86) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, el 93.50%(87) son de la Escuela Profesional de Obstetricia, el 93.30%(84) son de la Escuela Profesional de Enfermería y el 90.00%(36) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana; el 88.40%(274) conocen el ítem 21 relacionado al N° de veces

que se puede utilizar el preservativo, al terminar el acto sexual, de ellos el 95.40%(83) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, el 90.00%(36) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana, el 88.20%(82) son de la Escuela Profesional de Obstetricia y el 81.20%(73) son de la Escuela profesional de Enfermería; el 84.40%(263) conocen el ítem 19 relacionado a las actividades que incluyen al sexo seguro, de ellos el 90.00%(36) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana, el 87.40%(76) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, el 84.90%(79) son de la Escuela Profesional de Obstetricia y el 80.00%(72) son de la Escuela Profesional de Enfermería; el 84.50%(262) conocen el ítem 23 relacionado a las condiciones necesarias para el usar el preservativo, de ellos el 90.80%(79) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, 84.90%(79) son de la Escuela Profesional de Obstetricia y el 80.00% son de las Escuelas Profesionales de Medicina Humana y Enfermería; el 83.50%(259) conocen el ítem 17 relacionado a las medidas preventivas para evitar contraer una infección de transmisión sexual –VIH/SIDA, de ellos el 92.00%(80) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, el 87.50%(35) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana, el 84.90%(79) son de la Escuela Profesional de Obstetricia y el 72.20%(65) son de la Escuela Profesional de Enfermería; y por último el 68.10%(211) conocen el ítem 22 relacionado a la forma correcta de usar el preservativo, de ellos el 74.20%(69) son de la Escuela Profesional de Obstetricia, el 72.40%(63) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica, el 62.50%(25) son de la Escuela Profesional de Medicina Humana y el 60.00%(54) son de la Escuela Profesional de Enfermería.

Se observa que hay un grupo de estudiantes que desconocen que el preservativo es una medida para evitar contraer alguna ITS, las veces que

se puede utilizar el mismo preservativo, desconocen las actividades del sexo seguro, las condiciones necesarias para usar el preservativo tales como: ver la fecha de vencimiento, que el empaque sea íntegro y que el pene tiene que estar erecto, las medidas preventivas para evitar contraer una ITS, tales como :la abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro y, a la forma correcta del uso del preservativo, con un 5.50%,11.60%, 15.20%, 15.50%, 16.50% y 31.90% respectivamente, estos estudiantes están en riesgo de contraer alguna ITS.

Desconocen el ítem 18 relacionado a la definición de la abstinencia sexual con un 52.30%(162), de ellos el 62.10%(54) son de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica y el 54.80%(51) son de la Escuela Profesional de Obstetricia; pero el 47.70%(148) conocen el tema; los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, no tienen una definición clara sobre la abstinencia sexual, que es la decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.

López et al (Colombia, 2012). “Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de VIH- SIDA y las ITS en estudiantes de LAECR”. En uno de sus resultados identificó que una proporción importante de encuestados que respondió que la mejor forma de evitar el contagio de VIH es usando el condón, así mismo refieren que es menos probable el contagio teniendo una sola pareja o evitando las relaciones sexuales.⁷ Los resultados son similares, ya que los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNSCH saben que el preservativo es una de las medidas preventivas para evitar contraer alguna ITS y las medidas preventivas para evitar contraer alguna ITS, como tener una sola pareja sexual.

Se concluye que los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud conocen las medidas preventivas de las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA; pero desconocen en un 52.30% que es la abstinencia sexual, además hay estudiantes que desconocen la forma correcta del uso del preservativo, las medidas preventivas para evitar contraer alguna ITS, las condiciones necesarias para usar el preservativo, las actividades del sexo seguro, Las veces que se puede utilizar el preservativo y que el preservativo constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna ITS con un 31.90%, 16,50%, 15.50% 15.20%, 11.50% 5.50% respectivamente.

CONCLUSIONES

1. Los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud tienen un nivel de conocimiento medio con 64.50%(200) sobre ITS- VIH/SIDA y sus medidas preventivas; habiendo diferencia estadísticamente significativas de Medicina Humana respecto a Enfermería y Farmacia y Bioquímica. El nivel de conocimiento es medio en las escuelas profesionales siendo el 72.50% en Medicina Humana, 67.70% Obstetricia, 65.50% Farmacia y Bioquímica y 56.70% en Enfermería.
2. Las medias fluctúan entre 12.11 y 13.98 puntos obtenidos por los estudiantes, al responder el cuestionario de ambas dimensiones del conocimiento, clasificándose dentro del nivel de conocimiento medio.
3. El 71.40% de estudiantes del sexo masculino y el 62.50% de estudiantes del sexo femenino tienen el nivel de conocimiento medio, sobre el tema de estudio. El sexo no influye en el nivel de conocimiento.
4. En la Facultad de Ciencias de la Salud los estudiantes que llevan menos de ≤ 3 asignaturas que incluyan temas de ITS predomina el conocimiento medio con un 63.7% y el conocimiento bajo con un 28.1%, y en aquellos que llevan más de 3 asignaturas predomina el conocimiento medio con un 71.9% y el conocimiento alto con un 21.9%.
5. Los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud tienen un nivel de conocimiento medio sobre las Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA, siendo un 62.9%; se encontró un 87.50% en Medicina Humana, 65.60% en Obstetricia, el 61.60% en Enfermería y el 50.60% en Farmacia y Bioquímica. Habiendo diferencias significativas de Obstetricia respecto a Farmacia y Bioquímica; de Medicina Humana respecto a Enfermería y Farmacia y Bioquímica.

6. Las medias de los puntajes obtenidos por los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, ITS – VIH/SIDA, son mayores en las Escuelas Profesionales de Medicina Humana y Obstetricia, encontrándose en el rango del nivel de conocimiento medio.

7. En la Facultad de Ciencias de la Salud en medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA, predomina el nivel de conocimiento medio; no existe diferencia estadísticamente significativa entre las Escuelas Profesionales.

8. Las medias de los puntajes obtenidos por los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, sobre las medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA, están en el rango del nivel de conocimiento medio.

9. Los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud desconocen el tratamiento de las ITS – VIH/SIDA, los signos y síntomas, el agente causal y patógeno, del mismo modo las fases del VIH, la fase en la que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia y cuántas pruebas son necesarias para su diagnóstico, además desconocen las complicaciones de las ITS – VIH/SIDA. Desconocen las medidas preventivas para evitar contraer alguna ITS.

RECOMENDACIONES

- A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga realizar investigaciones referidas al tema en las diferentes Escuelas Profesionales y desarrollar programas de intervención frente a las ITS – VIH/SIDA en los adolescentes y jóvenes; implementar un consultorio diferenciado en la Ciudad Universitaria y realizar charlas de promoción y prevención respecto al tema a toda la población estudiantil, por lo menos una vez al año, de esta manera se estaría disminuyendo el riesgo de adquirir alguna ITS.
- A la Facultad de Ciencias de la Salud, capacitar constantemente a los docentes y a los estudiantes en temas de ITS – VIH/SIDA, independientemente a la Escuela Profesional que pertenezcan y al N° de asignaturas que incluyan estos temas; siendo los cursos de capacitación al inicio de cada semestre académico y en forma obligatoria; de esta manera disminuirán el riesgo de adquirir alguna ITS, a su vez fortalecerán sus conocimientos y habilidades como futuros Profesionales.
- A la Escuela Profesional de Obstetricia enfatizar más en temas de Infecciones de Transmisión Sexual – VIH/SIDA, porque está dentro de la Salud Sexual y Reproductiva; además, Obstetricia no es solo la atención del parto. Revisar las recomendaciones de los investigadores en temas de ITS y de esta sacar un plan de acción.

REFERENCIA BIBLOGRAFICA

1.- **Organización Mundial de la Salud (OMS)**. Guías para el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual. Impreso en suiza. ISBN 9243546260. Disponible en: http://files.sld.cu/sida/files/2016/06/manejo-de-its_spa.pdf

2.- **Organización Mundial de la Salud (OMS)**. VIH/SIDA. Actualización de noviembre del 2017. Disponible en:

[//www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/es/)

3.- **UNFPA**. Adolescents Fact Sheet, 2006. Washington: UNFPA; 2006.

4.- **ONUSIDA**. Informe sobre la epidemia mundial de SIDA, 2003. Ginebra: ONUSIDA; 2003.

5.- **Camacho J**. Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Medicina UNMSM, 2013. Disponible:

<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3525>

6.- **Mirabal et al**. Actitudes socioculturales frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de medicina. Humanidades médicas en cuba 2013; 13((2)). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000100005

7.- **López et al.** Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de VIH- SIDA y las ITS en estudiantes de LAECR. REV.COL.REH. Bogotá, Colombia. Volumen 11.pagina 88-95.noviembre 2012. ISSN 1692-1879.

8.- **Zelada et al.** Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería, de la Facultad de Ciencias Médicas” Dr. Enrique Cabrera” marzo/2011, CUBA.

9.- **Ministerio de Salud.** Feria informativa. Actualizado en noviembre del 2017. Disponible en:

<http://larepublica.pe/sociedad/1150419-minsa-en-el-peru-unas-16250-personas-tienen-vih-y-no-lo-saben>

10.- **MINSA.** Historia de la lucha contra el sida. Disponible en:

<https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/vih/historia.asp>

11.- **Cconislla et al.** Nivel de conocimientos sobre las infecciones de trasmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana, Enfermería Y Obstetricia De La Universidad Nacional San Luis Gonzaga De Ica 2017.

12.- **Choccare.** Nivel de conocimientos sobre las infecciones de Trasmisión sexual-VIH/SIDA y sus medidas Preventivas en los Estudiantes de Enfermería de la UNMSM, 2007.

13.- **Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.** Conocimiento de las Infecciones de Trasmisión Sexual. 2016.

14.- Fuente. Base de datos – Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y HEPATITIS B versión 2017 - DIRESA AYACUCHO.

- 15.- **Rivas Edith et al.** Conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA de estudiantes de enfermería de las universidades de la frontera y austral de Chile. Temuco-Valdivia. CIENCIA Y ENFERMERIA XV (1): 109-119,2009. ISSN 0717-2079.
- 16.- **Díaz Montes Etal.** Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena – Colombia, 2011.
- 17.- **Leandro Campos, Julia Micaela.** Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre VIH-sida en los estudiantes de salud del instituto superior tecnológico Aparicio pomares – Huánuco, 2015.
- 18.- **Silva et al.** Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres, Perú, 2014.
- 19- **Llanca et al.** Nivel de Conocimiento y Adopción de Conductas de Riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH, en Estudiantes de la UNJBG de Tacna Año 2009.
- 20.- **MARIO, Bunge.** “La Ciencia y su Método y Filosofía”, Buenos Aires. Editorial siglo XX, 1988 pág. 308.
- 21.- **Diccionario de pedagogía.** “Enseñanza en la Ciencia de la Vida”, edición, Madrid: Editorial Católica S.A, 1999.
- 22.- **Augusto Salazar.** “El punto de Vista Filosófico”, 1ra edición, Editorial El Alce Lima-Perú, 1988 pág.
- 23.- **Chávez.** Nivel de conocimientos acerca de las formas de transmisión y medidas preventivas ITS- VIH/SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Julio César Tello del distrito de Ate-Vitarte. 2010. Tesis para

optar el título profesional de Licenciada en Enfermería Universidad Nacional Mayor de San Marco Facultad de Medicina humana, Lima-Perú.

24.- **A. Coe, Gloria** “Comunicación para la Salud”

25.- **Reader, Sharon.** “Enfermería Maternoinfantil” 5ta edición. Editorial Mc Graw Hill 2000, pág.

26.- **Paredes, Andrés y colaboradores,** “Guías de orientación Hablemos del SIDA”. 2da edición, Editorial Red SIDA, 1997.

27.- **Mongrut, Andrés.** Tratado de Obstetricia Normal y Patológica. 3ra edición, Perú: Editorial: Monpress, 2011.

28.- **Williams.** Obstetricia. 23ava edición, México: Editorial Mc Graw Hill.2014. pág. 1235- 1253

29- **Pacheco, José. Ginecología y Obstetricia.** 1ra edición, Perú: Editorial MAD Corp. S.A 1999.

30.- **HAY, William.** Diagnostico Pediátrico. 14ava Edición, México: Editorial El Manual Moderno, S.A, 2006.

31.- **Goldman, Bennett.** “Cecil Tratado de Medicina Interna”. 21ava edición, Madrid: Editorial Mc Graw Hill 2002 pág. 1923

32.- **Netter, Roger p.smith.** Obstetricia,Ginecología y Salud de la Mujer. Editorial: masson doyma Mexico,s.a. disponible en:

[\[.org/genesis/458000/e9715f009e628f36b7cec83dbb88d163/_as/\\[Roger_P_Smith;_ilustraciones_de_Frank_Netter;_\\(b-ok.org\\).pdf\]\(http://dlx.b-ok.org/genesis/458000/e9715f009e628f36b7cec83dbb88d163/_as/\[Roger_P_Smith;_ilustraciones_de_Frank_Netter;_\(b-ok.org\).pdf\)](http://dlx.b-</p></div><div data-bbox=)

33.- **Organización Mundial de la Salud.** Guías para el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual. Suiza. 2005.

34.- **Ministerio de Salud.** Guía nacional de manejo de infecciones de transmisión sexual. Perú. 2006.

35.- **Brunner y Suddarth,** “Enfermería Médico Quirúrgico”, 9na edición, Editorial Mc Graw Hill 2001.

36.- **Velásquez Gloria y Darío Gómez Rubén,** “SIDA: Enfoque Integral”.2da edición. Editorial: Ediciones Rojo. Colombia. 1996.

37- **Zanetti, Humberto.** “VIH/SIDA”. 1ra edición. Editorial Red SIDA. 2003.

38.- **Roilstein, Florencia.** “¿Que sabes del SIDA?”. 4ta Edición. 1999.

39.- **Organización Mundial de la Salud.** Prevención y tratamiento de la infección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual entre hombres que tiene sexo con hombres y personas transgenero. Recomendaciones de salud pública.2011. Disponible en:

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/79187/9789275316931_spa.pdf;jsessionid=6B29A4530886DA5521DDBB40230E7212?sequence=1

40.- **Organización Mundial De La Salud.** El embarazo en la adolescencia. Nota descriptiva N° 364. Actualización de septiembre de 2014.disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>

41.- **Organización Mundial de la Salud,** “La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad” informe de un grupo de estudio de la OMS acerca de los jóvenes y la “SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000”. 2da edición, Ginebra 2000

42.- **Arana, María Teresa y colaboradores.** “Promoción y Cuidado de la Salud de Adolescentes y Jóvenes: Haciendo realidad el derecho a la salud”. pág. 227

43.- **Organización Mundial de la Salud.** Estrategia mundial del sector de la salud contra las infecciones de transmisión sexual 2016-2021. Junio 2016.

44.- **Ministerio de Salud.** Decreto supremo. Plan estratégico multisectorial para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual-ITS y el VIH- PEM ITS VIH 2015-2019.

45.- Prospecto de Admisión de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga - 2018.

46.- Malla Curricular. Disponible en: <http://fcsa.unsch.edu.pe/>

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNSCH. Marzo - junio del 2018.

Material y métodos: Se realizó un estudio de tipo: aplicada, con diseño: descriptivo, prospectivo, transversal, comparativo. Muestra: 310 estudiantes de la Facultad Ciencias de la Salud, que conformaron 93 estudiantes de Obstetricia, 40 estudiantes de Medicina Humana, 90 estudiantes de Enfermería y 87 estudiantes de Farmacia y Bioquímica, matriculados en el semestre académico 2018-I; la técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los datos obtenidos fueron almacenados y procesados en el paquete estadístico SPSS 22.0 G, para el análisis de datos se utilizó el método de la escala de Stanones, así determinar el nivel de conocimiento, para la comparación de la hipótesis se utilizó el análisis de varianza (ANOVA) y la prueba de Tukey, para el nivel de confiabilidad se utilizó el chi cuadrado, siendo $P < 0.05$.

Resultados: el 99.40% son de 20 a 24 años, en un 77.40% son de sexo femenino, el 97.10% son solteros; en forma global en la Facultad de Ciencias de la Salud predomina el nivel de conocimiento medio con 64.52%, encontrándose en Medicina Humana un 72.5%, Obstetricia un 67.7%, Farmacia y Bioquímica con 65.5% y Enfermería con 56.7%; utilizando la prueba de Tukey se comprobó que hay diferencia estadísticamente significativa de la Escuela de Medicina Humana respecto a Enfermería y Farmacia y Bioquímica; Los que llevaron >3 asignaturas que incluyen contenidos de las ITS, tienen un nivel de conocimiento medio con un 71.90% y alto con un 21.90%, en relación a los que llevaron ≤ 3 asignaturas tienen nivel de conocimiento medio con un 63.70% y bajo con un 28.10%; el 71.40% del sexo masculino y 62.50% el

sexo femenino tienen un nivel de conocimiento medio. En la dimensión del nivel de conocimiento sobre las ITS – VIH/SIDA, el 64.50% de estudiantes tienen el nivel de conocimiento medio, siendo el 87.50% en Medicina Humana, el 65.60% en Obstetricia, el 61.10% en Enfermería y el 50.60% en Farmacia y Bioquímica; habiendo diferencia estadísticamente significativa de Obstetricia respecto a Farmacia y Bioquímica; Medicina Humana respecto a Enfermería y Farmacia y Bioquímica. En la dimensión de medidas preventivas de las ITS – VIH/SIDA, 60.30% tienen un nivel de conocimiento medio, siendo el 76.80% en Farmacia y Bioquímica, el 65.60% en Obstetricia, 53.30% en Enfermería y 47.50% Medicina Humana; no habiendo diferencia estadísticamente significativa. Desconocen el tratamiento de las ITS – VIH/SIDA, los signos y síntomas, el agente causal y patógeno, del mismo modo ocurre de las fases del VIH, las complicaciones de las ITS – VIH/SIDA y las medidas preventivas.

Conclusiones: los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud tienen un nivel de conocimiento medio de las ITS - VIH/SIDA y sus medidas preventivas, el número de asignaturas influye en el nivel de conocimiento, el sexo no influye en el nivel de conocimiento. Habiendo diferencias estadísticamente significativas. **Palabras claves:** conocimiento, Infecciones de Transmisión Sexual, medidas preventivas y estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SUMMARY

Objective: To determine the level of knowledge about Sexually Transmitted Infections - HIV / AIDS and its preventive measures in students of the Faculty of Health Sciences - UNSCH. March - June 2018.

Material and methods: A type study was carried out: applied, with design: descriptive, prospective, transversal, comparative. Sample: 310 students from the Faculty of Health Sciences, which comprised 93 students of Obstetrics, 40 students of Human Medicine, 90 students of Nursing and 87 students of Pharmacy and Biochemistry, enrolled in the academic semester 2018-I; the technique was the survey and as an instrument the questionnaire. The data obtained were stored and processed in the statistical package SPSS 22.0 G, for the analysis of data the method of the scale of Stanones was used, thus determining the level of knowledge, for the comparison of the hypothesis the analysis of variance was used (ANOVA) and the Tukey test, for the reliability level the chi square was used, being $P < 0.05$. **Results:** 99.40% are 20 to 24 years old, 77.40% are female, 97.10% are single; globally in the Faculty of Health Sciences the average level of knowledge predominates with 64.52%, being in Human Medicine 72.5%, Obstetrics 67.7%, Pharmacy and Biochemistry with 65.5% and Nursing with 56.7%; using the Tukey test it was found that there is a statistically significant difference from the School of Human Medicine respect to Nursing and Pharmacy and Biochemistry; Those that took > 3 subjects that include contents of the STIs, have an average level of knowledge with 71.90% and high with 21.90%, in relation to those that took ≤ 3 subjects have average knowledge level with 63.70% and low with 28.10%; 71.40% of the male sex and 62.50% of the female sex have a medium level of knowledge. In the dimension of the level of knowledge

about STIs - HIV / AIDS, 64.50% of students have the level of knowledge, being 87.50% in Human Medicine, 65.60% in Obstetrics, 61.10% in Nursing and 50.60% in Pharmacy and Biochemistry; there being a statistically significant difference of Obstetrics respect to Pharmacy and Biochemistry; Human Medicine respect to Nursing and Pharmacy and Biochemistry. In the dimension of preventive measures of STIs - HIV / AIDS, 60.30% have a medium knowledge level, being 76.80% in Pharmacy and Biochemistry, 65.60% in Obstetrics, 53.30% in Nursing and 47.50% Human Medicine; there being no statistically significant difference. They do not know the treatment of STIs - HIV / AIDS, the signs and symptoms, the causal agent and pathogen, in the same way it happens of the phases of HIV, the complications of STIs - HIV / AIDS and preventive measures.

Conclusions: the students of the Faculty of Health Sciences have a level of knowledge about STIs - HIV / AIDS and its preventive measures, the number of subjects influences the level of knowledge, and sex does not influence the level of knowledge. There are statistically significant differences.

Keywords: knowledge, Sexually Transmitted Infections, preventive measures and students of the Faculty of Health Sciences.

ANEXO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Consentimiento informado

El presente estudio fue diseñado para determinar el **nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNSCH. Marzo - junio del 2018.**

Su participación es importante para el éxito del estudio.

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

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

Certificado de consentimiento informado

“Yo he leído la información precedente, o se me ha sido leída; he tenido la oportunidad de hacer preguntas acerca del estudio y toda las preguntas han sido resultas a mi satisfacción. Yo consiento voluntariamente a participar en el estudio y entiendo que tengo el derecho en retirarme en cualquier momento aunque esto no implique ningún perjuicio a mi persona”.

Ayacucho, ___ de _____ del 2018.

Firma: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CUESTIONARIO

Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNSCH. Marzo - junio del 2018.

Introducción

Buenos días estimado(a) compañero(a) de estudios. Soy Miriam Doris Espinoza Urriburu, egresada de la escuela Profesional de Obstetricia y estoy realizando una investigación relacionada con nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual- VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Obstetricia, Medicina, Enfermería y Farmacia y Bioquímica. UNSCH. Los resultados servirán de referencia para nuestra Facultad, fortalecerá la implementación de contenido relacionados con la salud sexual en la consejería que reciban los estudiantes durante la tutoría. Asimismo, orientará en la necesidad de fortalecer contenidos teóricos en las asignaturas de los diferentes años de estudio, en beneficio del fortalecimiento de la formación profesional y desarrollo personal del estudiante. Por lo cual se solicita a Ud. Que responda con sinceridad las preguntas que se le presenta, dándole a conocer que es de carácter ANONIMO y CONFIDENCIAL, ya que sus respuestas serán utilizadas solo para este trabajo de investigación.

Agradezco anticipadamente su gentil participación.

Instrucciones

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

I) DATOS GENERALES

1. Edad: años

2. Sexo: masculino () femenino ()

3. Estado civil:

Soltero(a) ()

Casado(a) ()

Conviviente ()

Divorciado (a) ()

4. Escuela profesional:

Obstetricia () Medicina Humana () Enfermería () Farmacia y Bioquímica ()

5. serie: 100: 200: 300: 400: 500:600:.....

6. N° de asignaturas que incluyen temas sobre ITS:.....

II) DATOS ESPECÍFICOS

1) Las Infecciones de Transmisión Sexual son:

a) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales.

b) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada.

c) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas.

d) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales con homosexuales.

2) El SIDA es:

a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura.

b) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura.

c) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que se cura con el tiempo.

d) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.

3) El VIH afecta a los linfocitos T CD4

a) Si

b) No

4) La principal forma de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual es:

a) A través de la picadura de insectos que ha picado a una persona infectada

b) Al tocar, abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada.

c) Al compartir agujas y alimentos con una persona infectada.

d) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.

5) las 3 principales formas de transmisión del VIH son:

a) De madre a hijo, por medio de los abrazos, a través de las relaciones sexuales

b) Por compartir cubiertos, a través de las relaciones sexuales, por los abrazos

c) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, de madre a hijo

d) A través de las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas, por los abrazos

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

- | | |
|-------------------------|-------------------------------|
| 1. sífilis | () Herpes simple |
| 2. gonorrea | () Treponema pallidum |
| 3. chancroide | () Haemophilus ducreyi |
| 4. herpes genital | () VIH |
| 5. papiloma humano | () Gardnerella vaginalis |
| 6. SIDA | () Virus del papiloma humano |
| 7. vaginosis bacteriana | () Tricomonas vaginales |
| | () Neisseria gonorrea |

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

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

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

		Bacteria	Virus
a)	Sífilis	()	()
b)	Gonorrea	()	()
c)	Chancroide	()	()
d)	Herpes genital	()	()
e)	Papiloma humano	()	()
f)	SIDA	()	()
g)	Vaginosis bacteriana	()	()

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

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

10) El VIH como una Infección de Transmisión Sexual presenta:

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

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

- a) Fase de infección aguda
- b) Fase de infección asintomática
- c) Linfadenopatía generalizada persistente
- d) Fase SIDA

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

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

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

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

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

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

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

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

g) El Chancroide es una infección de transmisión sexual que tiene como tratamiento a la penicilina. ()

h) Para el tratamiento del VIH se usa medicamentos antivíricos. ()

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

a) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, infertilidad.

b) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo,

c) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.

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

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

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

a) La abstinencia, practicar el sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.

b) La abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.

c) La abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.

18) La Abstinencia Sexual es:

a) La decisión de privarse parcialmente de las relaciones sexuales.

b) La decisión de privarse totalmente de las relaciones sexuales.

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

a) Besos, abrazos, caricias y tener relaciones sexuales.

b) Besos, abrazos, masturbarse y tener relaciones sexuales.

c) Besos, abrazos, caricias y hacer uso del preservativo.

20) El preservativo constituye una medida preventiva para evitar contraer alguna Infecciones de Transmisión Sexual

- a) Si
- b) No

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

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

22) Ordenar la forma correcta de usar el preservativo:

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

23) Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:

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

Gracias por tu participación.

CALCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N.Z^2.(pe).(qe)}{E^2N+Z^2(pe).(qe)}$$

Especificaciones:

- n: Muestra que está sujeta al estudio
- Z2: 1.96 (punto crítico normal para un nivel de confianza del 95%)
- pe: 0.5 Proporción de la muestra
- qe: 0.5 Complemento de pe
- E2: Nivel de precisión 0.05
- N: Tamaño de la población accesible: 1624

Reemplazando:

$$n = \frac{N.Z^2.(pe).(qe)}{E^2N+Z^2(pe).(qe)}$$

$$n = \frac{1624.(1.96)^2.(0.5).(0.5)}{(0.05)^2.(1624)+(1.96)^2.(0.5).(0.5)}$$

$$n = \frac{1559.6896}{5.0204}$$

$$n = 310.67$$

Muestra para cada estrato

ESCUELAS PROFESIONALES	N	W	W(n)
OBSTETRICIA	487	0.3	93
MEDICINA HUMANA	207	0.13	40
ENFERMERIA	472	0.29	90
FARMACIA Y BIOQUIMICA	458	0.28	87
TOTAL	1624	1	310

La muestra estará conformado por 310 estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, de los cuales representarán 93 estudiantes de la escuela de Obstetricia, 40 estudiantes de la escuela de Medicina Humana, 90 estudiantes de la escuela de Enfermería y 87 estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

MEDICION DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO

Para la clasificación del nivel de conocimiento se utilizó la Escala de stanones, realizando de la siguiente forma:

Conocimiento de las infecciones de las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas

Promedio aritmético(x): 13.00

Desviación estándar: 3.248

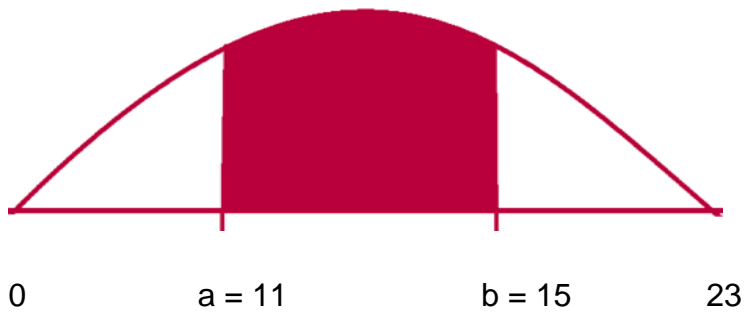
Número de personas: 30

Numero de preguntas: 23

Constante: 0.75

a. $13.00 - 0.75(3.248) = 10.564$

b. $13.00 + 0.75(3.248) = 15.436$



Por lo tanto se tiene:

Conocimiento alto: 15 – 23 puntos

Conocimiento medio: 11 – 14 puntos

Conocimiento bajo: 0 – 10 puntos

Por dimensiones:

Dimensión del conocimiento de las infecciones de las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA

Promedio aritmético(x): 7.57

Desviación estándar: 2.596

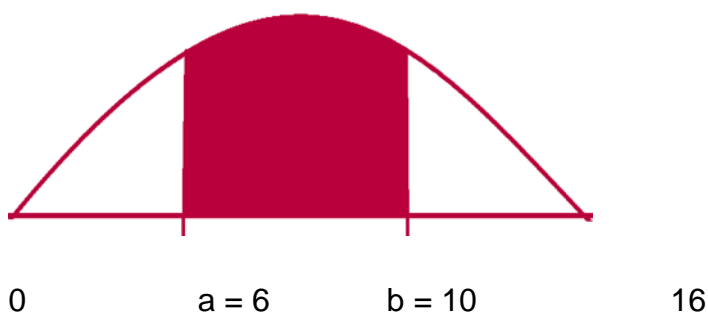
Número de personas: 30

Numero de preguntas: 16

Constante: 0.75

a. $7.57 - 0.75(2.596) = 5.623$

b. $7.57 + 0.75(2.596) = 9.517$



Por lo tanto se tiene:

Conocimiento alto: 10 – 16 puntos

Conocimiento medio: 6 – 9 puntos

Conocimiento bajo: 0 – 5 puntos

Dimensión del conocimiento medidas preventivas de las infecciones de las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA

Promedio aritmético(x): 5.43

Desviación estándar: 1.501

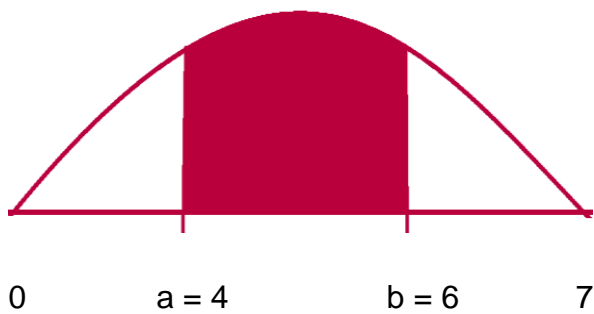
Número de personas: 30

Numero de preguntas: 7

Constante: 0.75

a. $5.43 - 0.75(1.501) = 4.30$

b. $5.43 + 0.75(1.501) = 6.55$



Por lo tanto se tiene:

Conocimiento alto: 6 - 7 puntos

Conocimiento medio: 4 - 5 puntos

Conocimiento bajo: 0 – 3 puntos

CODIGO DE CLAVES DE ENCUESTA

Pregunta correcta: 1

Pregunta incorrecta: 0

Puntaje mínimo: 0

Puntaje máximo: 23

1.- b

2.- b

3.- a

4.- d

5.- c

6.-

- | | |
|-------------------------|-------------------------------|
| 1. sífilis | (1) Treponema pallidum |
| 2. gonorrea | (3) Haemophilus ducreyi |
| 3. chancroide | (6) VIH |
| 4. herpes genital | (7) Gardnerella vaginalis |
| 5. papiloma humano | (5) Virus del papiloma humano |
| 6. SIDA | () Tricomonas vaginales |
| 7. vaginosis bacteriana | (2) Neisseria gonorrea |
| (4) Herpes simple | |

7.- V F V F V V V V

8.-

		Bacteria	Virus
a)	Sífilis	(X)	()
b)	Gonorrea	(X)	()
c)	Chancroide	(X)	()
d)	Herpes genital	()	(X)
e)	Papiloma humano	()	(X)
f)	SIDA	()	(X)
g)	Vaginosis bacteriana	(X)	()

9.-

		Ulceras	Secreciones
a)	Sífilis	(X)	()
b)	Gonorrea	()	(X)
c)	Chancroide	(X)	()
d)	Herpes genital	(X)	()
e)	Papiloma humano	()	()
f)	SIDA	()	()
g)	Vaginosis bacteriana	()	(X)

10.- d

11.- c

12.- c

13.- c

14.- b

15.- V F V V F V F V

16.- c

17.- c

18.- b

19.- c

20.- a

21.- a

22.- 3, 1, 2, 4

23.- c