



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS,
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIH/SIDA Y SU
RELACIÓN CON EL USO DEL PRESERVATIVO EN
ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – PIURA, 2016”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

MÉDICO CIRUJANO

AUTOR:

RONDOY RIMAYCUNA, DIANA KARINA

ASESOR:

DR. RÍOS TRONCOS, MARX

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD SEXUAL

PIURA – PERÚ

2017

PÁGINA DEL JURADO

JURADO CALIFICADOR

Dr.-----

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos por su apoyo y comprensión en cada momento de mi preparación profesional, por estar en todo momento conmigo y en su ayuda en la realización de mi proyecto de Investigación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la oportunidad de culminar mis estudios, por estar siempre conmigo y por no dejarme sola en momentos en que más lo necesite.

Gracias a mis compañeros de la universidad por su apoyo en la realización de esta tesis.

Un agradecimiento especial al DR Marx Ríos Troncos asesor de mi tesis por brindarme su tiempo y paciencia para el desarrollo de mi trabajo.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Diana Karina Rondoy Rimaycuna, con DNI N° 75784929, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Medicina Humana, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en esta tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Piura, 22 de marzo del 2017

Diana Karina Rondoy Rimaycuna

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada: **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL VIH/SIDA Y SU RELACIÓN CON EL USO DEL PRESERVATIVO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO – PIURA, 2016**, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano.

El autor

ÍNDICE

	Pág.
PÁGINA DEL JURADO.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
PRESENTACIÓN.....	vi
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 ANTECEDENTES.....	2
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	6
1.3 MARCO TEÓRICO.....	6
1.4 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.5 OBJETIVOS DEL ESTUDIO.....	12
II. MARCO METODOLÓGICO.....	14
2.1 VARIABLES.....	14
2.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	14
2.3 METODOLOGÍA.....	15
2.4 TIPO DE ESTUDIO.....	15
2.5 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	15
2.6 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	15

2.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	16
2.8 MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS.....	17
2.8 ASPECTOS ÉTICOS.....	18
III. RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN.....	25
V. CONCLUSIONES.....	30
VI. RECOMENDACIONES.....	32
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
VIII. ANEXOS.....	38
8.1 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	39

RESUMEN

Objetivo: Identificar las características sociodemográficas, conocimientos y actitudes sobre el VIH/SIDA y su relación con el uso del preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, Piura, 2016. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, correlacional, de corte transversal, en 439 estudiantes de las tres escuelas (Medicina, Enfermería y Estomatología) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Filial Piura, 2016. **Resultados:** Las principales características sociodemográficas de este estudios fueron que el 56,7% eran del sexo masculino, la mediana de edades era 22, el 72,9% tenía un nivel socioeconómico alto, la mayoría eran solteros (72,4%), solo el 27,6% afirmaba tener pareja, el 71,4% procedía de la ciudad de Piura. El 57,4% tenía un nivel de conocimiento alto, el 29,8% medio y el 12,8% tenía un conocimiento bajo. El 78,3% de estudiantes manifestó usar preservativo durante sus relaciones sexuales. Respecto a las actitudes que tienen los estudiantes acerca del uso correcto del preservativo, el 52,7% manifestó correctamente que el preservativo se coloca antes de la penetración, y ante la posibilidad de tener relaciones sexuales próximamente, solo el 49,3 manifestó que siempre, el 41,7% afirmo que usaría preservativo sólo si su pareja lo solicita. Además se determinó asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento alto y el uso de preservativo con un $p=0,016$. **Conclusiones:** El 57,4% tenía un nivel de conocimiento alto. El mayor nivel de conocimiento lo tenían los estudiantes varones. La frecuencia en el uso del preservativo durante las relaciones sexuales fue del 78,3 y existió asociación estadística entre el nivel de conocimiento alto, sexo masculino y la variable soltera en relación al uso del preservativo, además se encontró relación en aquellos que tenían alto conocimiento utilizaban el preservativo antes de la penetración.

Palabras clave: nivel de conocimientos, estudiantes, uso del preservativo. (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Objective: To identify socio-demographic characteristics, knowledge and attitudes about HIV / AIDS and its relation to the use of condoms in students of the Faculty of Health Sciences of the Universidad Cesar Vallejo, Piura, 2016. **Materials and methods:** Cross-sectional, cross-sectional, observational study of 439 students from the three schools (Medicine, Nursing and Stomatology) of the Faculty of Health Sciences of the Universidad César Vallejo Piura Branch, 2016. **Results:** The main sociodemographic characteristics of This study was that 56.7% were males, the median age was 22, 72.9% had a high socioeconomic level, the majority were single (72.4%), only 27.6% said they had a partner, 71.4% came from the city of Piura. 57.4% had a high level of knowledge, 29.8% had medium knowledge and 12.8% had low knowledge. 78.3% of students reported using condoms during sex. Regarding the attitudes that students have about the correct use of condoms, 52.7% correctly stated that the condom is placed before penetration, and before the possibility of having sex soon, only 49.3 manifests that always, 41.7% said that they would use condoms only if their partner requested it. In addition, a statistically significant association was found between the level of high knowledge and the use of condoms at $p = 0.016$. **Conclusions:** 57.4% had a high level of knowledge. The highest level of knowledge was enjoyed by male students. The frequency of condom use during sexual intercourse was 78.3 and there was a statistical association between the high level of knowledge, male sex and the single variable in relation to condom use, In addition, a relationship was found between those who had the knowledge and the condom before penetration.

Key words: level of knowledge, students, use of condoms. (Source: MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día las Infecciones de transmisión sexual (ITS) son la causa más frecuente de morbilidad a nivel mundial. Se dice que una de cada 100 personas acude una vez al año a consulta respecto a esta condición, colocándose así como una de las 5 patologías más atendidas durante el año.¹

La sexualidad en los grupos de adolescentes va en aumento a nivel mundial, el poder abstenerse es algo poco practicado, especialmente para los jóvenes de hoy, sin embargo no se conocen valores exactos al respecto, pero si se ha evidenciado que hay más adolescentes con vida sexual activa de manera precoz, ahora que en años pasados.⁴

A nivel mundial, existe un aproximado de 33×10^6 nuevos casos de enfermedades que se transmiten por la vía sexual, y un 85% de estos, se encuentran en grandes países industrializados.⁵

Es importante conocer respecto a las enfermedades que se transmiten por la vía sexual, ya que cada vez más es frecuente, la infección por VIH, lo cual produce, lo que conocemos como el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, en sus siglas SIDA. Hoy en día se conoce que en nuestro país, un 30% del total de los pacientes con SIDA tiene entre 2 y 3 décadas de vida, evidenciándose así un aumento de la incidencia de pacientes con VIH entre 20 y 24 años, teniendo en cuenta el tiempo respecto a la primo infección y la progresión del SIDA y su evolución, teniendo un promedio de tiempo de 8 años.⁶

En nuestro país la realidad no es ajena a este problema de salud, para el año 2016, se reportaron 65 mil casos de VIH y más de 30 mil casos de

sida notificados hasta agosto último. La forma de contagio más común es a través de las relaciones sexuales sin condón (97%), durante el embarazo, parto o lactancia (2%) y por transfusiones de sangre (1%).

Pero la situación del VIH en el país es más dramática. El Ministerio de Salud estima que existen unas 20 mil personas a nivel nacional que tienen la enfermedad, pero que desconocen su diagnóstico. En nuestra localidad, se han evidenciado más de 100 casos nuevos que afectan especialmente a los individuos cuya edad se comprende entre los 20 y 44 años, siendo la cifra estadística acumulada, desde hace 32 años, de 3 mil 118 personas infectadas con el VIH.

Existen estudios que nos hablan acerca del conocimiento sobre VIH. En una población estudiantil en China se encontró que solo el 11 y 24% estaban concientizados acerca de la propagación del VIH a través del semen infectado y los efectos de protección que tenía el uso del preservativo contra el VIH.⁷ Otro estudio en Colombia, reportó que solo el 11,4% tenía un buen nivel de conocimiento ⁸, por lo que es importante que los estudiantes de ciencias de la salud tengan conocimientos actuales respecto a esta patología, para que así puedan elaborar estrategias de difusión de las medidas de prevención acerca de esta enfermedad, motivo por el cual nos motivamos a realizar este estudio.

1.1. ANTECEDENTES

Tung WC, Hu J, Efir JT, et al. En su estudio “Conocimientos sobre VIH e intención del uso de condón entre estudiantes chinos sexualmente abstinentes”. El cual determinó que solo el 11 y el 24% conocían acerca de la transmisión del VIH a través de la infección del semen y que el uso del preservativo era un medio de

protección contra el VIH. Asimismo, estos estudiantes se proveían de información a través de los medios comunicativos.⁷

Montes CE, Uribe LC, Vergara KG, et al. Con su estudio “Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena–Colombia”. Se concluyó que los estudiantes del pregrado tenían un conocimiento intermedio respecto al tema en un 70%, solo un buen nivel de conocimientos un 11,4% y un 20% tenía conocimientos deficientes. Respecto a las variables de interés los encuestados del sexo femenino tenían mejores conocimientos que los del sexo masculino.⁸

Vinaccia S, Quiceno J, Gaviria A, et al. Con su estudio “Conductas Sexuales De Riesgo Para La Infección Por VIH/SIDA En Adolescentes Colombianos”. Se evidenció que el 58% de adolescentes manifestaba haber mantenido una relación sexual de manera casual, y solo un 37% usar preservativo en todas sus relaciones sexuales. Refiriendo además un nivel de conocimientos regular con referencia al VIH-SIDA...”⁹

Dionicio, J. Con su estudio “Los Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sexuales De Los Adolescentes Ante Las ETS: Estudio Comparativo En Poblaciones De Costa Y Sierra”. Se determinó que el nivel de conocimiento correcto fue mayor en los individuos que pertenecían a la región costa a diferencia de los de la sierra con porcentajes de 53,7% frente a un 46,3% respectivamente, no encontrándose relación con las prácticas sexuales.¹⁰

Mendoza, L. Con su estudio “VIH Y SIDA; Nivel De Información Y Conductas Sexuales De Riesgo En Estudiantes Preuniversitarios

Del Distrito De Trujillo. Se encontró que el 63,2% presentaron un nivel de conocimiento adecuado. Además encontraron que la conducta de riesgo para la infección por VIH fue de 13,6%.¹¹

Pérez Rosabal E, Sánchez S, Pérez Rosabal R, et al. Con su estudio “Conocimientos sobre VIH/sida, percepción de riesgo y comportamiento sexual en estudiantes universitarios”. Se determinó un nivel de conocimiento medio acerca del VIH, teniendo un conocimiento regular respecto a esta patología. Además, una manera de comportarse sexualmente irresponsable, como lo afirma dicho estudio.¹²

Flores ADT, Santisteban EG, Rivera AH, et al. Con su estudio “Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes”. En donde se concluyó que los conocimientos eran insuficientes acerca del VIH/ SIDA, además tenían una percepción de riesgo baja y no tenían suficiente información a través de fuentes de comunicación que estimule su conocimiento con el objeto de promover medidas de prevención.¹³

Cerna JAL, Effio BSN, Carrasco JCTP, et al. Con su estudio “Nivel de conocimientos sobre VIH-SIDA en una Institución Educativa de José Leonardo Ortiz-Chiclayo”. En donde se determinó que los estudiantes no conocían respecto al VIH/SIDA, encontrándose un nivel bajo (58,3%), un nivel medio con un 23% y solo el 19% tenían un conocimiento alto y esto estuvo asociado a la edad y el año académico que cursaban.¹⁴

Luján-Tangarife JA, Cardona Arias JA. Con su estudio “Construcción y evaluación de una escala de conocimientos,

actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes universitarios de Medellín (Colombia). Se determinó que dicho cuestionario tuvo una validez interna de 100% y el alfa de Cronbach fue de 0.7%, reportándose así como un buen cuestionario para medir CAP sobre VIH/SIDA con alta confiabilidad y validez.¹⁵

Alba CA, Zenia LG, René GR, et al. Con su estudio “Conocimientos sobre ITS/VIH/sida en alumnos de la Facultad de Tecnología de la Salud. Municipio Cerro”. Se concluyó que el 62% no conocía acerca de la hepatitis B como una ITS, el 31% afirmó que el VIH/SIDA se cura, el 59% afirmó también que el Herpes simple se cura. Asimismo, este estudio nos enseña que de los estudiantes que participaron del estudio, el 46% y el 59% no reconoce al sexo sin penetración y la abstinencia del sexo como forma de evitar el contacto y transmisión de una ITS. Concluyeron que existen importantes debilidades acerca del conocimiento de las diversas patologías que comprenden las infecciones de transmisión sexual como la forma de prevenirlas.¹⁶

Ramírez C, Conde M. Con su estudio “Conocimientos Sobre VIH/Sida, en Estudiantes de 6to grado de la escuela nuevo mundo, San Félix”. En donde se concluye que los estudiantes tenían un nivel de conocimiento medio con un 49%, un nivel alto con un 33% y un 18% con un nivel bajo de conocimientos. Este estudio nos muestra los deficientes conocimientos acerca del VIH/SIDA en esta población estudiantil.¹⁷

González FA, Sánchez MR, García RS, et al. Con su estudio “Conocimientos sobre sexualidad e Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de un Liceo Venezolano”. En donde se determinó que las mujeres superaron el 51% en conocimientos

respecto a la sexualidad y el 49% de varones represento el conocimiento sobre las ETS. ¹⁸

1.2. JUSTIFICACIÓN

Actualmente, el VIH/SIDA se considera un problema de salud a tener en cuenta, ya que actualmente, repercute en la salud sexual de la población en general. Es por ello, que este estudio se justifica por la importancia que generen los resultados. Otras de las razones por la cual se justifica este estudio, se mencionan a continuación:

De manera científica, ya que reconoce las bases teórico – científicas que embarga la relevancia de investigar cuánto los estudiantes conocen acerca de VIH/SIDA y las actitudes que tienen respecto el uso de preservativo, lo cual, incrementará el conocimiento sobre el tema.

Por último, un aspecto importante es que las conclusiones que genere esta investigación y los hallazgos obtenidos servirán de base para la realización de otros estudios posteriores, con énfasis, en los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la UCV; para que se puedan adoptar medidas que incluyan estrategias orientadas a la promoción de la salud respecto a las ITS y así colaborar con la prevención del VIH/SIDA.

1.3. MARCO TEÓRICO

El virus de la inmunodeficiencia humana, en sus siglas, VIH, es un lentivirus, que se encuentra dentro de la familia Retroviridae que causa lo que se conoce como el SIDA (Síndrome de

Inmunodeficiencia Adquirida), cuya principal característica es un periodo en donde el virus se incuba en el organismo que posteriormente, termina en el padecimiento de esta patología, al paso de muchos años. Afecta con mayor frecuencia a Hombres que mujeres en relación 3-1, entre las edades 20-24 años de edad y a países en vías de desarrollo.

Se conoce que existen algunos subtipos del VIH, como por ejemplo, el tipo 1 (VIH – 1) y el tipo 2 (VIH - 2). Uno de ellos fue el original, que se descubrió primero, con mucha virulencia que el segundo, siendo el tipo 1, el implicado en casi todas las infecciones por VIH, a nivel mundial. El tipo 2, tiene una carga de virulencia e infección más baja, con menor probabilidad de contagio, y se encuentra excluido en los países del continente africano.

El VIH, ha sido detectado en muchos fluidos corporales, por ejemplo, la orina, el líquido preseminal, leche materna, sangre, saliva, líquido cefalorraquídeo, fluidos vaginales, lágrimas, semen, líquido amniótico, entre otros fluidos.

Es común que este virus se transmita a través de las relaciones sexuales de una persona que ha adquirido la infección que no utilizó ninguna protección. Otra de las maneras es, a través de la sangre y sus derivados, en personas que prestan jeringas y agujas que se encuentran contaminadas para auto inyectarse alguna droga, y también, en aquellas personas que son transfundidas con paquetes globulares o sus hemoderivados contaminados. Asimismo, existe un riesgo en el ámbito laboral de los profesionales de salud, laboratorio, y aquel personal que manipula fluidos de personas infectadas por VIH o muestras de

extracción sanguínea, ya que investigaciones realizadas anteriormente afirman que el riesgo de transmisión después de una punción cutánea con algún instrumento o aguja punzocortante que esté contaminada con sangre de una persona infectada con VIH es de 0,3%, aproximadamente.¹⁹ Además, la infección también puede transmitirse madre – hijo durante la gestación, parto y lactancia materna, pese a que en los países desarrollados esta transmisión vertical está muy bien controlada, siempre y cuando la madre sea quien porta el virus.

Uno de las estrategias de poder determinar y detener la diseminación de las enfermedades de transmisión sexual a largo plazo, es a través de la difusión de estilos de vida o conductas de prevención a través de la educación en salud, ya que ha demostrado ser efectiva en el personal de salud del primer nivel de atención, ya que ellos son la fuente más fiable de información, enseñanza y consejo a la población comunitaria.

Algunos de los factores que influyen para la aparición de otras infecciones podrían ser la falta de educación en la sexualidad y la poca cultura preventiva de la población que actúan simultáneamente y conllevan a la aparición de ITS, es por ello que el uso del condón o preservativo tanto femenino como masculino, es uno de los métodos anticonceptivos que brinda una protección sustancial contra las ITS de origen bacteriano y viral.

Uno de los avances tecnológicos que se encuentra disponible a nivel mundial para disminuir la incidencia de infección por VIH y otras ETS, es el preservativo de látex masculino. Desde hace muchos años atrás se lleva a la práctica diaria diferentes intervenciones de educación con el fin de aumentar la protección

de la amenaza del VIH en la población adolescente, aumentando el nivel de conocimiento acerca de esta patología, sus complicaciones y consecuencias y las maneras de prevenirla. Pese a ello, se ha evidenciado que tan solo el conocimiento acerca de esto no se logra traducir en las conductas de prevención, prueba de ello, tenemos que la gran mayoría de alumnos universitarios conocen mucho respecto al SIDA y las medidas de prevención, mas sin embargo, no se auto perciben como individuos de riesgo, ni toman medidas o cambios en su comportamiento sexual para tener una protección adecuada ante una inminente infección por VIH.

Además de tener muy cerca las medidas de prevención contra la infección por VIH mediante el uso del preservativo, se sabe el efecto que tiene el nivel de conocimiento acerca del VIH/SIDA respecto a las practicas o actitudes sexuales de riesgo, y su utilidad como una estrategia preventiva o el cambio de dichas actitudes o prácticas en la población estudiantil. Sin embargo, algunas investigaciones han determinado una relación entre adecuado conocimiento y el uso del preservativo, o una menor actividad sexual, y/o viceversa.

Es por ello que podemos inferir, que la utilización del condón masculino es un recurso importante para un enfoque sostenible, integral y eficaz en los que respecta a las medidas preventivas del VIH, por lo que es recomendable cada día su difusión y promoción.

El avance de la tecnología en nuestra actualidad ha permitido crear nuevos métodos de prevención, como los microbicidas, vacunas frente al VIH, que cada día siguen su curso, mas sin

embargo, los preservativos serán por siempre el primer método más rápido de prevención, ya que son un clave recurso de las medidas de prevención que las personas pueden elegir en cualquier momento de su vida para disminuir los factores de riesgo de la exposición sexual a la infección por VIH. Estos métodos también incluyen el posterior inicio de su vida sexual, una actitud basada en la fidelidad a una sola pareja cuando se conoce que ambos miembros están sin infección, disminución del número de parejas sexuales, la abstinencia y el uso sistemático y adecuado del preservativo, así como la circución masculina.

Después de haberse realizado múltiples estudios ²⁰ en individuos heterosexuales, en la que uno de la pareja está infectado por VIH, afirman que la sistemática y correcta utilización del preservativo disminuye en gran manera la probabilidad de transmisión del virus de la mujer al varón y viceversa. Además los ensayos clínicos laboratoriales manifiestan que el condón masculino de látex es impermeable a los gérmenes infecciosos que podrían estar dentro de los fluidos genitales, y que, para asegurar su eficacia y seguridad, estos preservativos deben diseñarse según las normas internacionales bajo control estricto. Además, se deben adquirir bajo los procesos de garantía de calidad que estable la Organización Mundial de la Salud, la ONUSIDA y el UNFPA, para luego almacenarse alejado de cualquier fuente de calor que pueda caer directamente. Las estrategias de prevención deben cuidar la disposición de los preservativos masculinos de buena calidad para los individuos que lo requieren y necesitan, para de esta manera asegurar que los individuos tengan las aptitudes y actitudes teóricas, básicas y necesarias para su uso correcto.

Estos preservativos deben estar disponibles de manera fácil, universal, gratuita o precio módico para que se pueda fomentar

cada vez más, de manera que supere los inconvenientes personales y sociales cuando se utilicen. Cuando un individuo tiene acceso de manera fácil al preservativo, a un precio razonable o de manera gratuita, es muy probable que le dé uso. Una difusión eficiente del preservativo masculino no solo debe dirigirse a la población total sino también a las personas que están expuestas al riesgo de tener infección por el virus, como los individuos de edad joven, las mujeres, los que consumen drogas a través de inyecciones, homosexuales, meretrices y sus clientes, entre otras personas. La UNFPA manifiesta que la actual suministración de los preservativos en países de bajos y medianos recursos se encuentra menos de la cantidad que se requiere. Pese a ello, existen fondos a nivel internacional que se destinan a adquirir preservativos, sin embargo, no se ha experimentado aumento alguno, en los últimos tiempos. Es por ello, la necesidad de estimular actitudes colectivas a cualquier nivel para lograr el apoyo al esfuerzo de cada país, en especial, a aquellos que requieren ayuda externa para poder adquirirlos, promocionarlos y distribuirlos.

En los últimos tiempos, los preservativos han adoptado una actitud o comportamiento sexual cada vez más seguro, a nivel universal, ya que los últimos estudios de la epidemia del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida en un país del África ha manifestado que el buen uso del preservativo, en conjunto con la postergación en la edad del inicio de la vida sexual y la disminución de las parejas sexuales, ha sido un factor relevante en la reducción de la incidencia del VIH, durante años pasados.²⁰ Los grandes esfuerzos de otros países vecinos, como Tailandia, para erradicar los mitos relacionados al uso del preservativo ha disminuido rigurosamente las infecciones por el virus en dicha población y ha sido de gran ayuda para el descenso de la propagación de la epidemia en su población general. Asimismo,

en Camboya, existe una política casi parecida, que ha sido de gran ayuda a estabilizar la incidencia del VIH en su nación, al mismo tiempo que disminuye de manera significativa este porcentaje entre los trabajadores sexuales.

1.4.PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son las características sociodemográficas, conocimientos y actitudes sobre el VIH/SIDA y su relación con el uso del preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, Piura, 2016.

1.5.OBJETIVOS DEL ESTUDIO

1.5.1. OBJETIVO GENERAL

- Identificar las características sociodemográficas, conocimientos y actitudes sobre el VIH/SIDA y su relación con el uso del preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, Piura, 2016.

1.5.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, Piura, 2016.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo Piura, 2016.

- Determinar la frecuencia con que usan preservativos durante sus relaciones sexuales, los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo Piura, 2016.

- Describir las actitudes respecto al uso del preservativo en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo Piura, 2016

- Relacionar Características sociodemográficas y el nivel de conocimiento sobre el VIH/SIDA con el uso del preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo Piura, 2016.

- Relacionar las actitudes frente el uso del preservativo con el nivel de conocimiento en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo Piura, 2016.

II. MARCO METODOLÓGICO

2.1. VARIABLES

V1: Variable independiente:

Características sociodemográficas

Nivel de conocimiento, actitud sobre VIH/SIDA

V2: Variable dependiente:

Uso del preservativo

2.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES
Conocimientos Actitud	Cualitativo	Conocimiento: grupo de información contenida a través del aprendizaje, la introspección o la experiencia. Se define como la capacidad de un individuo para enfrentar su medio, cualquiera que fuese la circunstancia como se presente.	Conocimientos y actitudes de los participantes del estudio que tienen respecto al VIH /SIDA	Nominal	Cuestionario Sobre VIH/SIDA
Características socio-demográficas Edad	Cuantitativa	Tiempo que la persona ha vivido desde que nació en años.	Edad en años registrado en la HC a su ingreso al hospital.	Continua	Número de años cumplidos
Sexo	Cualitativa	Serie de características morfo-fisiológicas y anatómicas que determinar a un individuo como hombre o mujer.	Tipo de sexo según DNI registrado a su ingreso al hospital.	Nominal	Masculino= 0 Femenino= 1
Estado civil	Cualitativa	Registro legal de una persona respecto a su situación civil en función de su pareja.	Estado civil consignado en la H.C. o en el documento de identidad	Nominal	Soltero= 0 Casado= 1 Conviviente= 2
Procedencia	Cualitativa	Lugar o hábitat donde nació y actualmente vive.		Nominal	

Nivel socioeconómico	Cualitativa	Estado o jerarquía de una persona medida por sus ingresos económicos, factores educativos u ocupación.	Lugar de donde proviene actualmente documentado en su DNI Estado socioeconómico del estudiante desacuerdo al ingreso económico de la familia, medido de manera subjetiva.	Nominal	Urbano Rural Urbano – marginal Alto Medio Bajo
Uso del preservativo	Cuantitativa	Uso del preservativo: Acción de usar un condón o preservativo durante el acto sexual, teniendo en cuenta las medidas correctas para la colocación del mismo.	Porcentaje de estudiantes que utilizan el preservativo o condón masculino al momento de tener relaciones sexuales con su pareja.	Continua	Porcentaje (%)

2.3. METODOLOGÍA

Se utilizó el método observacional.

2.4. TIPO DE ESTUDIO

Investigación aplicada, descriptiva, correlacional.

2.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Diseño no experimental, de corte transversal.

2.6. POBLACIÓN Y MUESTRA

- Población: Conformado por los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura, matriculados en el año académico 2016 - II, que se detallan a continuación: Medicina Humana (336), Estomatología (320), Enfermería (118).

- Muestra: Se realizara un muestreo probabilístico para la selección de la muestra. Se calculara un tamaño mínimo maestral para una población finita, con una prevalencia esperada del 40%, nivel de confianza 95%, con un margen de error de 5%, quedando los siguientes tamaños muestrales: Medicina Humana (177), Estomatología (172), Enfermería (90).

- Unidad de análisis: Estará constituido por cada estudiante matriculado en el año académico 2016 de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura, que responda a la encuesta y cumpla con los criterios de inclusión y exclusión.

- CRITERIOS DE INCLUSIÓN:
 - Estudiantes de las escuelas de ciencias de salud que se encuentren cursando el semestre 2016 – II.
 - Estudiantes que pertenezcan a la Escuela de Medicina Humana, Estomatología, Enfermería.
 - Estudiantes de las escuelas antes mencionadas que aceptaron participar en el estudio.

- CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:
 - Estudiantes de las escuelas de ciencias de salud que no estén cursando el semestre 2016 – II.
 - Estudiantes de las escuelas de ciencias de salud que durante el semestre académico 2016 - II se hayan retirado.
 - Estudiantes que no pertenezcan a las escuelas anteriormente mencionados.
 - Encuestas que tengan patrones de respuestas raras e incompletas.

2.7. MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

La recolección de datos estará a cargo del autor, y un colaborador. Previo consentimiento verbal, se aplicará el cuestionario a los estudiantes, que participaran del estudio. Dicha encuesta constan de 20 preguntas, que indagan acerca del conocimiento del VIH/SIDA, modo de transmisión, medidas de prevención, y acerca de con qué frecuencia utilizan preservativo durante las relaciones sexuales. Se determinará el nivel de conocimiento de la siguiente manera: nivel alto (18 a 20 puntos), nivel intermedio (11 a 17 puntos), nivel bajo (<11 puntos).

Se diseñó un cuestionario teniendo en cuenta uno validado por Rasetto en el año 2005(21), el cual se aplicará a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura.

Después de aplicar el instrumento a los estudiantes, los datos obtenidos serán tabulados en el programa Microsoft Excel 2010, para ser filtrados y eliminar encuestas que tengan patrones de respuestas raras e incompletas. Asimismo, se realizará un control de calidad de los datos. Posteriormente, serán procesados y analizados utilizando el paquete estadístico Stata 11.1, en donde utilizaremos para la estadística descriptiva, las variables cuantitativas serán descritas mediante las medias y desviación estándar, las variables categóricas serán descritas utilizando frecuencias y porcentajes. Asimismo se diseñaran las tablas de contingencia respecto a las variables en estudio.

2.8. ASPECTOS ÉTICOS

En todo momento, se respetaran los principios de la bioética, principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Se aplicarán los cuestionarios en los diferentes ciclos académicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura, según la proporción determinada en la selección de la muestra. Se protegerá en todo tiempo la confidencialidad de los datos, y se solicitará a la escuela de medicina de la UCV-PIURA, la revisión del protocolo por un Comité de Ética de nuestra escuela.

III. RESULTADOS

De los 439 estudiantes que participaron del estudio, de las tres escuelas (Medicina, Enfermería, Estomatología) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura, el 56,7% eran del sexo masculino, la mediana de edades era 22, la mayoría eran solteros (72,4%), solo el 27,6% afirmaba tener pareja, el 71,4% procedía de la ciudad de Piura.

El resto de las características sociodemográficas se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad César Vallejo, Piura, 2016.

Características	nº	%
Escuela		
Medicina	177	40,3
Enfermería	90	20,5
Estomatología	172	39,2
Género		
Masculino	249	56,7
Femenino	190	43,3
Estado civil		
Soltero	318	72,4
Casado	73	16,6
Conviviente	48	11
Nivel socioeconómico		
Alto	307	72,9
Medio	104	23,7
Bajo	28	6,4
Tiene pareja		
No	318	72,4
Si	121	27,6
Edad*	22	(20 -24)
Lugar de Procedencia		
Piura	296	67,5
Castilla	39	8,8
Sullana	50	11,5

Talara	45	10,2
Otros	9	2
Año académico		
1er año	116	26,4
2do año	95	21,6
3er año	88	20
4to año	66	15
5to año	33	7,5
6to año	41	9,5

*Media y rango intercuartílico

FUENTE: Estudiantes de ciencias de salud de la UCV-Piura

Después de haber aplicado el test que evaluó conocimientos sobre VIH/SIDA, se encontró que el 57,4% tenía un nivel de conocimiento alto, y que el mayor nivel de conocimiento lo tenían los individuos del sexo masculino, lo cual se muestra en las tablas 2 y 3.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo, Piura, 2016

Nivel de conocimiento	nº	%
Alto	252	57,4
Medio	131	29,8
Bajo	56	12,8
Total	439	100

FUENTE: Estudiantes de ciencias de salud de la UCV-Piura

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA según sexo, en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad César Vallejo, Piura, 2016

Nivel de conocimiento	Masculino		Femenino	
	nº	%	nº	%
Alto	136	54,6	116	61,1
Medio	91	36,5	40	21,1
Bajo	22	8,9	34	17,8
Total	249	100	190	100

FUENTE: Estudiantes de ciencias de salud de la UCV-Piura

De los 439 participantes del estudio, el 78,3% afirmó usar preservativo al momento de tener relaciones sexuales. Asimismo, el 78,7% de hombres usaba preservativo, mientras que el 78,4% de mujeres manifestó el uso del preservativo durante sus relaciones sexuales, como lo muestran las tablas 4 y 5. En relación al uso de preservativo en solteros y con pareja fue de 95% -33,5%.

Tabla 4. Uso del preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo, Piura, 2016

Uso del preservativo	nº	%
No	94	21,7%
Si	345	78,3%
Total	439	100

FUENTE: Estudiantes de ciencias de salud de la UCV-Piura

Tabla 5. Uso del preservativo al momento de tener relaciones sexuales, según sexo en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad César Vallejo, Piura, 2016

Uso del Preservativo	Masculino		Femenino	
	nº	%	nº	%
No usa	53	21,3	41	21,6
Usa	196	78,7	149	78,4
Total	249	100	190	100

FUENTE: Estudiantes de ciencias de salud de la UCV-Piura

Tabla 6. Uso del preservativo, según ser soltero o tener pareja, en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad César Vallejo, Piura, 2016.

Uso del preservativo	Soltero		Con pareja	
	nº	%	nº	%
Usa	302	95	43	35,5
No usa	16	5	78	64,5
Total	318	100	121	100

FUENTE: Estudiantes de ciencias de salud de la UCV-Piura

Respecto a las actitudes que tienen los estudiantes acerca del uso correcto del preservativo, el 52,7% manifestó correctamente que el preservativo se coloca antes de la penetración, y ante la posibilidad de tener relaciones sexuales próximamente, solo el 49,3 manifestó que siempre, el 41,7% afirmó que usaría preservativo solo si su pareja lo solicita, como se muestra en la tabla 6.

Tabla 7. Actitudes respecto al uso del preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad César Vallejo, Piura, 2016

Actitudes respecto al uso del preservativo	nº	%
¿En qué momento cree Ud. que debería colocarse el preservativo en una relación sexual?		
Antes de la penetración	231	52,7
Al momento de la erección	147	33,4
Antes de la excitación	31	7,1
Antes de la eyaculación	30	6,8
Ante la posibilidad de tener relaciones sexuales próximamente, Ud. ¿usaría preservativo?		
Siempre	216	49,3
Nunca	40	9
Solo si mi pareja me lo pide	183	41,7

FUENTE: Estudiantes de ciencias de salud de la UCV-Piura

Después de cruzar las variables categóricas, características sociodemográficas vs usar preservativo, se infiere que existe asociación estadísticamente significativa entre la variable de género masculino con un $p=0,001$ y ser soltero $P=0,040$, como se resalta en la tabla 8.

Tabla 8. Análisis bi y multivariable de las características sociodemográficas según el uso de preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad César Vallejo, Piura, 2016

Variables asociadas al Uso del preservativo	Bivariable		Multivariable	
	RPc (IC95%)	<i>p</i>	RPa (IC95%)	<i>p</i>
Género masculino	0,77(0,72-0,82)	0,002	0,83(0,77-0,89)	<0,001
Edad	2,04 (0,97 – 2,28)	0,617	2,22 (0,88 – 2,40)	0,062
Ser soltero	0,60 (0,27-1,85)	0,023	0,38(0,33-1,53)	0,040
Nivel socioeconómico alto	2,66(2,40-3,12)	0,456	2,58(2,24-2,86)	0,783
Tener pareja	1,24(1,09-2,24)	0,343	1,34(0,86-1,84)	0,579

FUENTE: Estudiantes de ciencias de salud de la UCV-Piura

El 84,9% de estudiantes que tuvieron un nivel de conocimiento alto, usaba preservativo, mientras que el 35,7% de estudiantes que tenían nivel de conocimiento bajo, no usaban el preservativo, al momento de sus relaciones sexuales. Asimismo, al aplicar la prueba estadística Chi² de Pearson, después de cruzar las variables categóricas, nivel de conocimiento alto vs usar preservativo, se infiere que existe asociación estadísticamente significativa con un valor $p=0,016$, como lo muestra la tabla 9.

Tabla 9 Nivel de conocimiento según Uso del preservativo en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad César Vallejo, Piura, 2016

Uso del preservativo	Nivel de conocimiento	Alto		Medio		Bajo		Total	Chi ²	<i>P</i>
		n ^o	%	n ^o	%	n ^o	%			
No usa		38	15,1	36	27,5	20	35,7	94		
Usa		214	84,9	95	72,5	36	64,3	345	1,482	0,016
Total		252	100	131	100	56	100	439		

FUENTE: Estudiantes de ciencias de salud de la UCV-Piura

Tabla 10. Análisis estadístico de las actitudes respecto al uso del preservativo según adecuado nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA.

Actitudes respecto al uso del preservativo	%	Chi2	valor p
¿En qué momento cree Ud. que debería colocarse el preservativo en una relación sexual?			
Antes de la penetración	52,7	1,909	0,035
Al momento de la erección	33,4	2,845	0,086
Antes de la excitación	7,1	3,212	0,241
Antes de la eyaculación	6,8	3,532	0,323
Ante la posibilidad de tener relaciones sexuales próximamente, Ud. ¿usaría preservativo?			
Siempre	49,3	2,076	0,060
Nunca	9	3,123	0,254
Solo si mi pareja me lo pide	41,7	2,452	0,074

FUENTE: Estudiantes de ciencias de salud de la UCV-Piura

Después de relacionar las siguientes variables nivel de conocimiento con actitudes frente al uso de preservativo se determinó que existía asociación estadística significativa entre las variables Usar preservativo “antes de la penetración” con un $p=0,035$ y ante la posibilidad de una nueva relación teniendo en cuenta su nivel de conocimiento se obtuvo “Siempre” $p=0,06$ con una relevancia significativa, como se resalta en la tabla 10.

IV. DISCUSIÓN

La incidencia de las enfermedades que se transmiten por la vía sexual, ha ido en aumento cada vez más a nivel mundial, siendo un motivo más frecuente de consultas médicas en países desarrollados, y mucho más, en nuestro país. Esto afecta la calidad de vida de los individuos y repercute en la salud pública, siendo un problema que disminuye el desarrollo sociodemográfico y económico de una nación.

Es relevante también dar a conocer la realidad problemática que vive nuestro país actualmente, es de importancia que la población en general se concientice sobre este tema teniendo en cuenta lo siguiente; en el Perú se ha determinado que la prevalencia de VIH en población general mayor de 15 años es entre 0,2% a 0,5%, ante una probabilidad de que un peruano (a) encuentre una pareja sexual infectada, siendo la relación de 2 a 5 de cada 1000 personas. Haciendo hincapié que de acuerdo a nuestro estudio realizado la edad promedio es de 22 años, no siendo ajena a la realidad sociodemográfica que se ve en los jóvenes con VIH/Sida. Por lo tanto esta etiología representa un grave problema de salud pública, no sólo por la carga de la enfermedad que representa para la población, sino por su trascendencia social, económica, cultural y por la complejidad de su epidemiología frente al reto que representa su prevención y control.

Además es una etiología de origen urbano que afecta principalmente a la costa y selva , y hoy en día demostrado por MINSA que afecta también a grupos de poblaciones pobres , sin embargo hay que recordar que esta etiología no margina a nadie , es decir puede afectar a cualquiera , pero que con mayor prevalencia lo hace en estas zonas , comparándolo con nuestro estudio un 67.5% provenía de la ciudad de Piura , un 2% de otros lugares y un 72.9% tenía un alto nivel socioeconómico , explicando que no solo puede verse afectada una población de bajos recursos económicos ,

mientras no haya información adquirida y previa sobre esta etiología , la ignorancia es un problema mucho más triste en nuestro País , por lo tanto el ofrecer de manera gratuita el uso de preservativos sin educar, es no concluir en nada , se debe trabajar en base a las debilidades que presenta nuestra sociedad , como es la educación a partir de los adolescentes , forjando una base de salud y cambios en estilo de vida , para mejorar el desarrollo nacional.

Por lo que la población debe conocer las diferentes causas que existen para adquirir el VIH/SIDA, y más aún, los alumnos de una Facultad de Ciencias de la Salud, deben de ser los primeros en tener los conocimientos mínimos que se requieren para poder concientizar a la población que inicia su vida sexual a temprana edad, todo ello me motivó a realizar este estudio, con el fin de determinar las características sociodemográficas, nivel de conocimiento y actitudes que poseen los estudios de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo, Piura, 2016.

En este estudio, el 56,7% de participantes eran estudiantes del sexo masculino, frente a un 43,3% de mujeres, como se aprecia en las tablas diseñadas anteriormente, lo cual permite afirmar, que el estudio se repartió adecuadamente entre ambos sexos, ya que es importante conocer el nivel de conocimiento en ambos sexos, ya que los porcentajes de infecciones de VIH/SIDA tienen una proporción de 5 a 1, entre los hombres respecto a las mujeres ³, y es necesario que ambos sexos tengan adecuado conocimiento, ya que tanto hombre como mujer, están dentro de la cadena epidemiológica para contraer VIH/SIDA, según estudios previos. ⁸

En este estudio el 72,4% fueron solteros, lo cual es importante mencionar que la infección por VIH/SIDA tiene más incidencia en las personas del sexo masculino, solteros, ya que no cuenta con una pareja estable, siendo esto, un riesgo para tener múltiples parejas y poder contraer la infección. ²

Otros datos de interés en este estudio fue que el 57,4% tuvo un conocimiento alto, el 29,8 tuvo un conocimiento medio, y el 12,8% tuvo un conocimiento bajo, lo que se corrobora con estudios realizados en Cuba, en una población similar, que determinó que el 85% tenía un buen nivel de conocimientos ²². Otro estudio en una población de estudiantes de medicina obtuvo un conocimiento que superaba el 50% y un regular conocimiento, con un 37%. ²³ El nivel de conocimiento alto que se encontró en más del 50% de estudiantes, en mi estudio, podría deberse a que, en los últimos años el acceso a la información con la que se cuenta es inmensa, sumado a los programas educativos establecidos por el Ministerio de Salud, los cuáles, a través de la promoción de la salud, se viene impartiendo en las diferentes casas de estudio con un plan de prevención que disminuya la infección de transmisión sexual.

El 78,3% de estudiantes afirmó usar preservativo durante sus relaciones sexuales. Esto se puede explicar, porque, hoy en día, el acceso al uso de preservativos ha aumentado, gracias a la desaparición de mitos y tabúes que antes limitaban su uso, más ahora como medio de anticoncepción. Asimismo, la información ha aumentado con respecto a las consecuencias <de mantener relaciones sexuales sin ninguna protección, es por ello que se observa que tanto el 78,7% de hombres, como el 78,4% de mujeres, utilizan preservativo durante sus relaciones sexuales y en mayor frecuencia lo hacen los solteros en relación a los que tienen pareja. Esto se contrapone a estudios que afirman que son los hombres más que las mujeres que usan el preservativo, quedando las mujeres sustituidas y supeditadas a la decisión de su pareja en cuanto al uso o no del preservativo.

En este estudio se encontró asociación estadísticamente significativa entre las variables; nivel de conocimiento alto, sexo masculino y soltero en relación al uso del preservativo. Esto se contrapone con estudios que muestran un adecuado nivel de conocimiento y un bajo uso del

preservativo durante las relaciones sexuales²⁴, ello nos demuestra que hay un mínimo porcentaje de estudiantes que no utilizan preservativo con fines de prevención, pese a cada vez haberse incrementado los programas educativos en diferentes poblaciones y sabiendo que el preservativo sigue siendo una opción fácil y eficaz de prevenir la infección por esta patología, también se puede inferir que se contraponen a estudios en los cuales se demuestra que las mujeres tienen mayor conocimiento que los varones⁸, no obstante en relación a que los solteros usan mayor el preservativo que los que tienen pareja, se debe a que ellos cuentan con una pareja estable, no obstante eso no implica no utilizar un preservativo ya sea para disminuir el riesgo de una ETS o un embarazo no deseado.

Otro punto relevante fue encontrar una asociación importante en el nivel de conocimiento y las actitudes frente al uso de preservativo, teniendo en cuenta que las personas que demostraron tener un alto nivel de conocimiento sobre el tema si lo aplicaban con su pareja en el momento de tener relaciones sexuales. Un estudio parecido fue el que realizó Dionisio, donde determino que mayor conocimiento y actitudes frente a ETS tuvieron los jóvenes de la costa con un 53.7%, teniendo en cuenta que existen antecedentes que validan este resultado.¹⁰

A pesar que hoy en día las autoridades están tomando conciencia sobre las amenazas que trae esta etiología. Aún en nuestro país no se está concientizando de manera responsable a pesar que actualmente ya se brindan tratamientos antivirales de manera gratuita a todas las personas infectadas con este virus.

Sin embargo no es el objetivo tratar de expandir o adquirir tratamiento para las personas que adquieran la enfermedad, por el contrario se busca mejorar las medidas preventivas, educar a promotores de salud y a poblaciones que mayormente están en riesgo (adolescentes, gestantes,

drogadictos, homosexuales, etc.) para la mejora de la salud y calidad de vida de cada persona, en relación a las ETS haciendo énfasis al VIH/SIDA, por lo cual es de importancia recalcar que se deben realizar este tipo de estudios , con el fin de mejorar deficiencias básicas ya sea a nivel educacional, prácticas y actitudes .

V. CONCLUSIONES

- Dentro de las principales características sociodemográficas de este estudio fueron que el 56,7% eran del sexo masculino, la mediana de edades era 22 años, el 72,9% tenía un nivel socioeconómico alto, la mayoría eran solteros (72,4%), solo el 27,6% afirmaba tener pareja, el 71,4% procedía de la ciudad de Piura.
- El 57,4% tenía un nivel de conocimiento alto, el 29,8% medio y el 12,8% tenía un conocimiento bajo. El mayor nivel de conocimiento lo tenían los estudiantes varones en relación a las mujeres, además se determinó que el 84,9% de estudiantes que tuvieron un nivel de conocimiento alto, usaba preservativo.
- La frecuencia en el uso del preservativo durante las relaciones sexuales fue del 78,3%. Asimismo, los estudiantes del sexo masculino eran quienes más usaban el preservativo durante sus relaciones sexuales y en relación a si tenían pareja, los solteros utilizaban con mayor porcentaje el preservativo en un 95%.
- Respecto a las actitudes que tienen los estudiantes acerca del uso correcto del preservativo, el 52,7% manifestó correctamente que el preservativo se coloca antes de la penetración, y ante la posibilidad de tener relaciones sexuales próximamente, solo el 49,3% manifestó que siempre, el 41,7% afirmó que usaría preservativo solo si su pareja lo solicita.
- Existió relación y asociación estadística entre alto nivel de conocimiento, sexo masculino y la variable soltera en relación al usar preservativo, se determinó que el 84,9% de los que tenían conocimiento alto usaban preservativo eran solteros y de sexo masculino.

- Existió asociación estadística entre las actitudes frente al uso del preservativo con el nivel de conocimiento alto que se encontró en el estudio en relación a que aquellos que tenían un alto conocimiento, utilizaban el preservativo antes de la penetración con valor estadístico significativo de $p=0.035$.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda publicar y hacer difusión de estos resultados en revistas científicas con el objetivo de promover e incentivar políticas de prevención que brinden estados más saludables a los estudiantes de las diferentes universidades respecto a las medidas de prevención contra el VIH/SIDA. Asimismo, se recomienda proveer información constante y actualizada a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud respecto a la etiología, cuadro clínico, diagnóstico, prevención de las diferentes enfermedades de transmisión sexual, haciéndose énfasis en el VIH/SIDA.

Es importante realizar más estudios prospectivos, con la finalidad de conocer más la realidad problemática que tiene el VIH/SIDA en la población universitaria. Se recomienda también que a través de este trabajo se motive a las instituciones políticas gubernamentales con el fin de proveer ya sea de manera gratuita o económica el Preservativo, deben ser de buena calidad como lo determina la OMS para contribuir a la prevención de ETS, siendo este un método más eficaz, sencillo y de fácil acceso a la población.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Delgado, F. Seroprevalencia De Infecciones De Transmisión Sexual (VIH, SIFILIS, HEPATITIS B, HEPATITIS C) En Jóvenes Preuniversitarios Entre Las Edades De 15 a 19 Años. Perú - Arequipa, 2010; 3: 84 – 95.
2. Berdasquera, D; Lazo, Á; Galindo, M; Gala, A. Syphilis: Past And Present. Rev Cubana Epidemiol. 2009; 42(2): 128 – 45.
3. Schryver, A; Mehers, A. Epidemiología De Las Enfermedades De Transmisión Sexual. Panorama Mundial. Bol oficina Sanitaria Panamericana. 2010; 141(1): 1-14.
4. ONUSIDA. Programa Conjunto De Las Naciones Unidas Sobre El VIH/SIDA .Informe Sobre La Epidemia Mundial De SIDA. 2006.
5. Catacora, F; Villanueva, J. Conocimientos Sobre VIH/SIDA Y Prácticas Sexuales De Escolares De Tacna - Perú. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública. 2009; 24(3): 240-247.
6. Blitchtein D, Paredes L, Calero J. Percepción y Comportamientos de riesgo de ITS /VIH, en mujeres adolescentes inscritas para obtener su libreta militar en Lima y Callao. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2008; 63(4): 45 - 51.

7. Tung WC, Hu J, Efird JT, Su W, Yu L. Conocimientos sobre VIH e intención del uso de condón entre estudiantes chinos sexualmente abstinentes. *Int Nurs Rev En Esp Rev Of Cons Int Enfermeras*. 2013; 60(3):393-400.
8. Montes CE, Uribe LC, Vergara KG, Marengo LM, Recuero JV. Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena-Colombia, 2011. *Aten Prenat Entre Búsqueda Los Derechos Resignación*. 2014; 38.
9. Vinaccia, S; Quiceno, J; Gaviria, A; Soto, A; Gil, M; Ballester, R. “Conductas Sexuales De Riesgo Para La Infección Por VIH/SIDA En Adolescentes Colombianos”. *Terapia psicológica* 2007; 25(1): 39-50.
10. Dionicio, J. “Los Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sexuales De Los Adolescentes Ante Las ETS: Estudio Comparativo En Poblaciones De Costa Y Sierra, 2004”. Tesis para obtener el grado académico de Magíster en Salud Reproductiva. Universidad Mayor de San Marcos-Facultad de Medicina. Lima-Perú, 2006.
11. Mendoza, L. “VIH Y SIDA; Nivel De Información Y Conductas Sexuales De Riesgo En Estudiantes Preuniversitarios Del Distrito De Trujillo”. Tesis para obtener el grado de Bachiller en Medicina. Universidad Nacional de Trujillo-Facultad de Medicina. Trujillo-Perú, 2010.
12. Pérez Rosabal E, Sánchez S, María Y, Pérez Rosabal R, López Arias E, Leyva Rodríguez VV. Conocimientos sobre VIH/sida, percepción de

- riesgo y comportamiento sexual en estudiantes universitarios. 2016;20(1).
13. Flores ADT, Santisteban EG, Rivera AH, Gonzáles AR, Sala Adam MR. Caracterización del nivel de conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA en adolescentes. San Ramón. Granma. 2015; 19(6).
 14. Cerna JAL, Effio BSN, Carrasco JCTP, Vélez CD. Nivel de conocimientos sobre VIH-SIDA en una Institución Educativa de José Leonardo Ortiz-Chiclayo. Marzo-Mayo 2011. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo. 2012;5(4):37-41.
 15. Luján-Tangarife JA, Cardona-Arias JA. Construcción y evaluación de una escala de conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH/SIDA en adolescentes universitarios de Medellín (Colombia). Rev Salud Uninorte. 2015;31(2):201-13.
 16. Alba CA, Zenia LG, René GR, Juan CB. Conocimientos sobre ITS/VIH/sida en alumnos de la Facultad de Tecnología de la Salud. Municipio Cerro, 2012. En: 8th Cuban Congress on Microbiology and Parasitology, 5th National Congress on Tropical Medicine and 5th International Symposium on HIV/aids infection in Cuba. 2014.
 17. Ramírez C, Conde M, others. Conocimientos Sobre VIH/Sida, en Estudiantes de 6to grado de la escuela nuevo mundo, San Félix, estado bolívar Universidad de Oriente; 2012.

18. González FA, Sánchez MR, García RS, Portelles YS. Conocimientos sobre sexualidad e Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de un Liceo Venezolano, en el periodo de enero a octubre de 2011. *Correo Científico Méd.* 2013
19. Dirección General de Epidemiología. Secretaria de Salud. Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica del VIH-SIDA. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud. Estados Unidos Mexicanos. Septiembre 2012.
20. Organización de las Naciones Unidas. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. Informe sobre la epidemia mundial del Sida. Los preservativos y la prevención del VIH: Declaración de ONUSIDA, UNFPA y OMS. 2010 ; 72.
21. Raseto M, Herrera M, Massa M, Ruiz A: Diseño De Un Cuestionario Para Identificar Actitudes Sobre SIDA. Enseñanza de las Ciencias. *Revista de Investigación y Experiencia Didáctica* 2005; 23 (1): 1-7.
22. Sarduy Lugo M, Sarduy Lugo A, Collado Cabañín LE. Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básica. *Rev Cuba Enferm.* 2015;31 (4)
23. De la Torre IFA, Morales LC, Palacios ACM. Nivel de conocimiento sobre VIH/sida en estudiantes de Medicina Integral Comunitaria. *Revista Médica Granma. Multimed.* 2015; 19 (1)

24. Andina, L; Cacace, P; Casares, F; Font, G; Coppolillo, F; Giménez, G; Orsei, S; Begué, C; Goñi, I; Rau, A; Espinosa, M; Pace, N; Carrizo, J; López, A. Evaluación De Comportamientos Sexuales De Riesgo En Una Población Universitaria De La Provincia De Buenos Aires. Archivos de Medicina Familiar y General 2005; 1(3): 56 – 62.

ANEXOS