

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICO CIRUJANO

**“MACHISMO Y CONOCIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
COMO FACTORES ASOCIADOS AL USO DEL PRESERVATIVO EN
ESTUDIANTES VARONES UPAO-PIURA 2020-2022”**

Área de Investigación:

Educación en ciencias de la salud

Autor (es):

Br. Velasco Gómez, Claudia Vanesa

Jurado Evaluador:

Presidente: Chamán Cabrera, Qory Maritza

Secretario: Serna Alarcón, Víctor

Vocal: Timaná Curay, Denisse Carolina

Asesor:

Vilela Estrada, Martín Arturo

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1494-952X>

Piura – Perú

2022

Fecha de sustentación: 2022/07/27

DEDICATORIA

La presente Tesis está dedicada en primer lugar a Dios, la Virgen de Guadalupe y San Judas Tadeo, por haberme iluminado en el transcurso de esta carrera. A mis padres, por ser mi principal guía y quiénes con su arduo esfuerzo, trabajo y dedicación pudieron sacarme adelante pese a cualquier adversidad, aunado al apoyo moral y fuerza en cada paso que daba. A mi hermana, por su valiosa ayuda cuando necesitaba estudiar. A mis abuelos que estuvieron siempre a mi lado alentándome a seguir y nunca rendirme.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco de corazón a cada integrante de mi familia, porque todos han sido partícipes en el progreso de mi carrera, creyeron y confiaron en mi desde el primer día. Agradecimiento especial a mis padres, sin ustedes esto no hubiera sido posible.

**MACHISMO Y CONOCIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
COMO FACTORES ASOCIADOS AL USO DEL PRESERVATIVO EN
ESTUDIANTES VARONES UPAO-PIURA 2020-2022**

**MACHISMO AND KNOWLEDGE OF SEXUALLY TRANSMITTED INFECTIONS AS
FACTORS ASSOCIATED WITH CONDOM USE IN MALE STUDENTS UPAO-PIURA
2020-2022**

Claudia V. Velasco-Gómez¹, Martín A. Vilela-Estrada^{1,2}

1.- Escuela de Medicina Humana; Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo-Perú

2.- Investigador RENACYT

AUTOR CORRESPONSAL

Claudia Vanesa Velasco Gómez

Dirección: Urb. Villas del Sol Mz B Lt 23 Los Portales

Email: vanesavel96@hotmail.com

FINANCIAMIENTO:

Autofinanciado

CONFLICTO DE INTERÉS:

Autores no refieren tener conflicto de interés

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar si el machismo y el conocimiento de infecciones de transmisión sexual son factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022. **MATERIAL Y MÉTODO:** Es un estudio observacional, analítico de tipo transversal, prospectivo, con toma de datos primarios a través de encuestas en estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego- Piura. La población estuvo constituida por 3095 estudiantes varones matriculados entre los el 2020 a 2022 con una muestra de 342 participantes estratificados por carreras; se consideró un proceso de significancia con un valor $p < 0.05$. **RESULTADOS:** El promedio de edad fue de 22.33 (D.E: 1.27) años y en donde el mayor grupo etario fue entre los 21 a 25 años (D.E: 1.23), se identificaron 64 participantes en Ingeniería Civil (18.71%) siendo la carrera profesional con la mayor cantidad de participantes, un 16.37% se encontraron niveles de conocimiento alto en cuanto Infecciones de Transmisión Sexual y el 3.8% de los registros totales dieron positivo para registro de machismo, finalmente encontraremos una asociación de tipo significativa a razón de nivel de conocimientos medio ($p:0.05$) y altos ($p:0.002$) y para presencia de machismo esta se asociará con niveles bajos ($p:0.02$) respectivamente. **CONCLUSIÓN:** Se encontró asociación significativa con valor $p < 0.05$ para uso de preservativo nivel de conocimientos medio y altos sobre Infecciones De Transmisión Sexual y para presencia de machismo esta se asoció con niveles bajos respectivamente.

PALABRAS CLAVE: Machismo, Infecciones de transmisión sexual, Preservativo masculino

ABSTRACT

OBJECTIVE: *To determine if machismo and knowledge of sexually transmitted infections are factors associated with condom use in male students UPAO-Piura 2020.*

MATERIAL AND METHOD: *It is an observational, analytical, cross-sectional, prospective study, with primary data collection. through surveys in students of the Private University Antenor Orrego-Piura. The population consisted of 3095 male students enrolled between 2020 and 2022 with a final sample of 342 participants stratified by careers; a significance process was thought with a value $p < 0.05$.*

RESULTS: *The average age was 22.33 (SD: 1.27) years and where the largest age group was between 21 to 25 years (SD: 1.23), 64 participants in Civil Engineering (18.71%) were identified, being the professional career with the largest number of participants, 16.37% found high levels of knowledge in how many Sexually Transmitted Infections and 3.8% of the total records (13 participants) were positive for machismo registration, finally we will find an association of a significant type at a rate medium ($p:0.05$) and high ($p:0.002$) level of knowledge and for the presence of machismo this will be associated with low levels ($p:0.02$) respectively. **CONCLUSION:** *A significant association was found with a p value < 0.05 for condom use, medium and high level of knowledge about Sexually Transmitted Infections and for the presence of machismo, this will be associated with low levels, respectively.**

KEY WORDS: *Machismo, sexually transmitted infections, male condom*

1. INTRODUCCIÓN:

Hablar sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) nos referimos en la actualidad sobre un problema de salud pública a nivel nacional y mundial con una frecuencia en aumento, afecta a hombres y mujeres de diversas edades, razas y estatus socioeconómico ⁽¹⁾. Su principal forma de propagación es mediante relaciones sexuales penetrantes del pene o la lengua en: vagina, cavidad oral o ano ⁽²⁾ ⁽³⁾ La carga de enfermedad proveniente de ITS puede afectar también al recién nacido, durante la gestación, el alumbramiento, el amamantamiento o mediante contacto sanguíneo ⁽⁴⁾.

Se hallan más de 30 patógenos entre parásitos, virus y bacterias que se ha demostrado su transmisión por contacto sexual, sin embargo 8 se han asociado a la mayor y principal incidencia de ITS, entre las cuales 4 tienen cura: gonorrea, sífilis, tricomaniasis y clamidiasis, y las otras 4 son incurables: virus de la hepatitis B (VHB), virus de inmunodeficiencia humana (VIH), virus del herpes simple (VHS), virus del papiloma humano (VPH), sin embargo existe para éstas tratamientos que pueden disminuir los síntomas ⁽⁵⁾.

Anualmente alrededor de 376 millones de personas contraen algunas de las 4 ITS curables, estando en 1er lugar la tricomoniasis (157 millones) seguido por la clamidiasis (127 millones), luego por gonorrea (87 millones) y sífilis (6.3 millones) ⁽⁵⁾. La prevalencia más alta de éstas 2 últimas se encuentra en África Subsahariana ⁽⁶⁾. El 33% de éstas infecciones son por contagio heterosexual, en 2do lugar se encuentra la transmisión materno fetal ⁽⁷⁾

Las ITS en Perú afectan de manera principal a la población joven, en un rango de 15 a 24 años, sexualmente activos, y del sexo masculino. ⁽⁸⁾ ⁽⁹⁾ Se ha demostrado que en Perú existe una elevada frecuencia de éstas infecciones. La prevalencia es entre 30% a 45% y los grupos con mayor susceptibilidad a contagiarse son las trabajadoras sexuales, homosexuales, presos y adolescentes ⁽¹⁰⁾. Las ITS con mayor prevalencia son virus del papiloma humano, herpes (13.5 hombres y 13.6 mujeres), clamidiasis (4.2 hombres y 6.3 mujeres), sífilis (0.5 hombres y 0.4 mujeres) y gonorrea. ⁽¹¹⁾ ⁽¹²⁾

La alta tasa de ITS en éste país es debido a muchos factores, entre ellos a una inapropiada percepción de riesgo, no conocimiento de los síntomas, carácter asintomático de muchas ITS, carencia de servicios de ITS con accesibilidad,

aceptables y de calidad ⁽¹³⁾ y además la falta de conocimiento de las formas en las que pueden prevenirlo, como por ejemplo el uso de preservativo.

Hablamos de preservativos como un medio eficaz el cual ha sido demostrado para prevenir el contagio de ITS y evitar embarazos, además son poco costosos, no tienen efectos secundarios y pueden conseguirse mediante los servicios de distribución gratuita, la comercialización social y las ventas del sector privado ⁽¹⁴⁾.

Sin embargo existe una alta frecuencia del no uso del preservativo masculino. En un estudio realizado por Gardne R. et al, sobre el uso y la necesidad de condones se aproximó que se debería utilizar 24000 millones de preservativos por año mundialmente, sin embargo, solo es utilizado por la tercera o cuarta parte, entre 6000 y 9000 mill. anualmente ⁽¹⁵⁾. En Perú los adolescentes y jóvenes también corren el riesgo de tener consecuencias negativas de las relaciones sexuales sin protección ⁽¹⁶⁾.

Existen diversos factores para el no uso de condón dentro de los cuales tenemos: los factores actitudinales y psicosociales, por ejemplo, las creencias sobre el uso, uno de los mayores predictores para su uso es el sentirse seguros y no sentirse violentados o enjuiciados al comprarlo ⁽¹⁷⁾, otros factores son el no tener la suficiente confianza en la capacidad de éstos en proteger de las ITS - VIH y la incapacidad para comprarlos ⁽¹⁸⁾, ambos factores podrían ser explicados por la falta de conocimientos sobre las infecciones y los modos para poder adquirir los preservativos.

Se demostró en un estudio del 2017 realizado por Gloria Carmona et al en Perú que las principales causas de adolescentes y jóvenes para no utilizar condón son las cuestiones de vergüenza e incomodidades y no su costo económico, al decir incomodidades hacen referencia como primera causa a la sensación que tienen al usarlo, ellos refieren que “no se siente igual”, “aprieta y se siente menos”. Otra causa importante que hallaron en este estudio fue la falta de accesibilidad al condón durante el momento sexual, resultando difícil obtenerlo por motivos de tiempo, lugar ⁽¹⁹⁾. Otro factor relevante relacionado al uso de condón en una relación sexual es la comunicación con la pareja ⁽¹⁷⁾, por ejemplo en el estudio se encontró como 4to factor el miedo a incomodar a la pareja sexual y la reacción de éste, distanciarse por un periodo de tiempo, culminar la relación sentimental u ofenderlo al exigir el uso de condón ⁽¹⁹⁾, donde predomina el machismo.

El machismo es definido como un conjunto de creencias, actitudes y conductas que demuestran la superioridad del hombre sobre la mujer; además de ello se considera dentro de una esfera de relación binomial entre individuo y la sociedad, en la cual de forma abstracta el varón se desenvolverá de forma superior al sexo opuesto sobre todo en condiciones de grupo o contexto social. (Castañeda 2002, 2007) ⁽²⁰⁾

En Latinoamérica, el machismo se atribuye a una forma de sexismo, en referencia a las creencias y expectativas sobre el papel del hombre en la sociedad. También existen informes de machismo entre estudiantes universitarios. Un estudio llevado a cabo en una universidad Mexicana, informa que el total de las mujeres encuestadas confirmaron que en su casa superior de estudios existía discriminación de género ⁽²¹⁾.

Los hombres jóvenes usan sus relaciones de pareja para proyectar y definirse como un hombre macho delante de su grupo de pares (Roscoe, Diana, y Brooks, 1987), y pueden buscar oportunidades sexuales, más por el incremento de estatus social que por el placer físico relacionado con el sexo (Cohan 2009) ⁽²²⁾

La desigualdad de género perpetua en nuestra sociedad sustentada culturalmente en unas representaciones ideas hegemónicas acerca de lo masculino y lo femenino adquiridas del sistema patriarcal aún existente, que subordinan y discriminan a las mujeres ante los hombres, al considerarlas inferiores. ⁽²³⁾

Las diferencias en el género no tendrían que involucrar desigualdades; pero, la conducta, el rol de género, y el comportamiento sexual si denotan un gran contraste entre éstos. Por ejemplo, los hombres tienen más probabilidades de aceptar las relaciones sexuales que las mujeres y, a menudo, tienen menos apego a sus parejas. Además, las personas creen erróneamente que los hombres reales “no usan condones durante la relación sexual” porque “esto disminuye placer a la relación sexual y pone su hombría en cuestión de juicio”. Esta falsa creencia social lo expone a un alto grado de comportamiento sexual peligroso, como las infecciones de transmisión sexual ⁽²⁴⁾.

Esta investigación es relevante porque permitirá identificar las actitudes hacia el uso del preservativo, teniendo en cuenta que existe poca evidencia relacionándolo con la presencia de machismo, además permitirá identificar el riesgo a padecer alguna ITS,

adicional a ello existe evidencia a nivel latinoamericano en la cual nos brindará una relación inversamente proporcional entre un alto grado de machismo conjuntamente con un bajo grado de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual conllevando al no uso del preservativo ⁽¹⁷⁻¹⁹⁾ y ante ello relacionándose a los resultados que se obtengan se pueden implementar y ejecutar programas de sensibilización como campañas, charlas y otras estrategias con el objetivo de intervenir y reforzar en los jóvenes las conductas adecuadas.

1.1 ENUNCIADO DEL PROBLEMA:

¿Son el machismo y el conocimiento de infecciones de transmisión sexual factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022?.

1.2 OBJETIVOS:

- **OBJETIVO GENERAL:**

- ✓ Determinar si el machismo y el conocimiento de infecciones de transmisión sexual son factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022.

- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- ✓ Presentar características sociodemográficas de los estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022.
- ✓ Identificar el nivel conocimiento de los estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022 acerca de infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Conocer el uso de preservativo en estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022.
- ✓ Evaluar la presencia de machismo en los estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022.

1.3 HIPÓTESIS:

H1: El machismo y el conocimiento de infecciones de transmisión sexual son factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022.

H0: El machismo y el conocimiento de infecciones de transmisión sexual no son factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022.

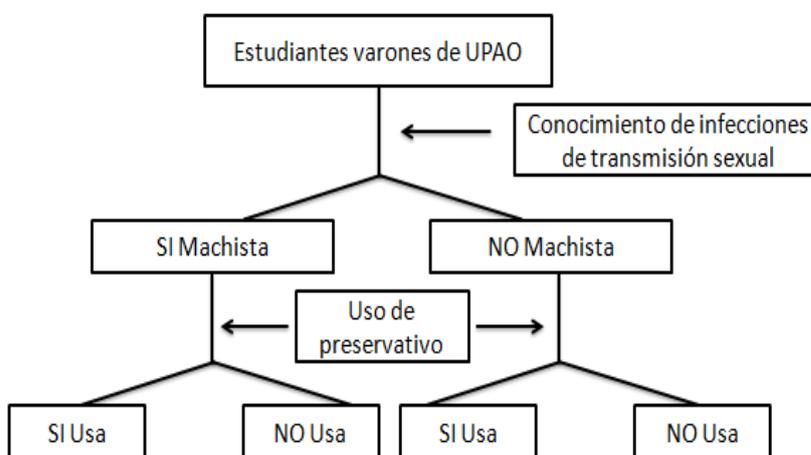
2. MATERIAL Y MÉTODOS:

2.1. DISEÑO DEL ESTUDIO: La presente investigación posee las siguientes características:

Según el Investigador: Será estudio de tipo observacional; es decir solo se evaluará mediante el contexto presente de la situación y/o sujeto de estudio, sin proceso de intervención alguno.

Según la/las variables: Analítico; ya que se propiciará la asociación entre los conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Machismo con el uso o no de preservativo según las respuestas previas de los participantes.

Según la temporalidad y/o Desarrollo de los eventos: Ante ello el presente estudio es de tipo Transversal ya que se desarrolló en una sola toma desarrollándose tanto el evento como la resultante en procesos simultáneos sin importar lo que aconteció antes y/o lo que pueda suceder después.



2.2. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO:

- **POBLACIÓN:** Varones de UPAO - Piura matriculados en el semestre 2021-2. Número de 3095 varones.
- **MUESTRA Y MUESTREO**
 - **UNIDAD DE ANÁLISIS:** Machismo, Infecciones de transmisión sexual y Uso de preservativo
 - **UNIDAD DE MUESTREO:** Mediante encuestas validadas a estudiantes varones matriculados en UPAO-Piura en el semestre 2021-2
 - **MARCO MUESTRAL:** Encuestas realizadas a varones matriculados en UPAO-Piura en el semestre 2021-2.
 - **MUESTRA:** Se calculó el tamaño de muestra mediante el programa EPIDAT 4.2, con un nivel de confianza de 95%, tomando en cuenta el total de alumnos varones por cada facultad, donde obtuvo un tamaño de muestra total de 342:

[1] Tamaños de muestra. Proporción:

Datos:

Tamaño de la población:	3.095
Proporción esperada:	50,000%
Nivel de confianza:	95,0%
Efecto de diseño:	1,0

Resultados:

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
5,000	342

TIPO DE MUESTREO: Corresponde a un estudio probabilístico, aleatorio estratificado con una muestra representativa y adecuada. El muestreo se realizó con el programa Epidat 4.2 el cual nos dio el tamaño de muestra correspondiente por cada estrato.

[2] Muestreo aleatorio estratificado:

Entrada automática (Datos agregados):

Archivo de trabajo: C:\MEDICINA\11avo Ciclo\Tesis\Documentos Tes\Poblacion excel.xlsx

Tabla: Hoja1

Variables:

Estratos: CARRERAS

Tamaño de los estratos: 3095

Datos:

Reparto de la muestra: Reparto proporcional al tamaño de los estratos

Tamaño de la muestra: 342

Estrato	Tamaño del estrato	Tamaño de la muestra
ADMINISTRACI...	414	46
ARQUITECTURA	394	44
COMUNICACIÓN	196	22
CONTABILIDAD	161	18
DERECHO	411	45
ING. INDUSTRIAL	387	43
ING. CIVIL	576	64
MEDICINA HUM...	440	49
PSICOLOGÍA	116	11
TOTAL	3095	342

Para saber quiénes fueron encuestados se obtuvieron una lista de cada facultad y se enumeraron por orden alfabético cada una de ellas relacionándose con las tablas por estratos de números al azar que fueron obtenidos por Epidat 4.2

- **CRITERIOS DE SELECCIÓN:**

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Estudiantes varones mayores de 18 años matriculados en UPAO - Piura en el semestre 2021-2
 - Estudiantes varones mayores de 18 años matriculados en UPAO - Piura en el semestre 2021-2 que deseen participar voluntariamente.
 - Estudiantes con encuestas con respuestas completas.

➤ **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Estudiantes varones los cuales no se encuentren y/o no respondan de manera adecuada durante el proceso de ejecución en el semestre 2021-2 UPAO-Piura.
- Estudiantes varones que durante el semestre de 2021-2 UPAO-Piura perdieran su condición de estudiantes universitarios.
- Estudiantes varones que en alguna fase del estudio declinen su proceso de participación.

2.3 Definición Operacional de las variables:

Variable	Tipo	Definición operacional	Escala de medición	Registro
Conocimiento de infecciones de transmisión sexual	Cualitativa Politómica	Infecciones transmitidas principalmente por las relaciones sexuales, cuyo agente puede ser parásitos, bacterias, hongos, virus y protozoos en estudiantes varones de UPAO	Ordinal	Alto: 21 – 26 Medio: 14 – 20 Bajo: 0 – 13
Uso de preservativo	Cualitativa Politómica	Fundas de látex que utilizan en las relaciones sexuales los estudiantes varones de UPAO	Ordinal	Siempre Algunas veces Nunca
Machismo	Cualitativa Politómica	Conjunto de creencias, actitudes y conductas que demuestran la superioridad del hombre sobre la mujer en estudiantes varones UPAO.	Ordinal	1er tercil: Mayor grado de machismo. Indicador de machismo 2do y 3er tercil: Menor grado de machismo. No indicadores de machismo

Procedencia (Co-Variable)	Cualitativa Dicotómica	Lugar de dónde proceden los estudiantes varones de UPAO.	Nominal	Urbana Rural
Edad	Cuantitativa Politémica	Periodo de vida de un ser vivo expresado en años	Nominal	Años cumplidos
Carrera	Cualitativa Politémica	Profesión estudiada por el participante	Nominal	0: Administración 1: Arquitectura 2: Comunicación 3: Contabilidad 4: Derecho 5: Ingeniería Industrial 6: Ingeniería Civil 7: Medicina Humana 8: Psicología
Hermana	Cualitativa Dicotómica	Familiar directo del sexo femenino proveniente del padre y madre	Nominal	Si:1 No:0

2.4 PROCEDIMIENTO Y TÉCNICAS

Esta investigación se realizó entre los meses Julio del 2020 y febrero del 2022, tomando como centro de estudio la Universidad Privada Antenor Orrego-Piura.

Inicialmente se contempló solicitar la autorización respectiva a los directores de escuela de las diferentes facultades de la Universidad Privada Antenor Orrego para poder realizar encuestas a sus alumnos; sin embargo, ante la coyuntura actual por emergencia sanitaria ante la COVID 19, este permiso fue avalado solamente por la petición del Comité de Bioética UPAO y además los instrumentos de evaluación fueron remitidos mediante uso de plataforma digital GOOGLE FORMS. (ANEXO 1)

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta usando el presente cuestionario:

a) Cuestionario del conocimiento sexual e infecciones de transmisión sexual en jóvenes universitarios mayores de edad:

Para realizar la medición del nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual se utilizó un cuestionario de preguntas cerradas, confeccionado y aplicado por Sulca S. en el 2014 en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Lima-Perú, el cual fue modificado por Mamani Puma, Edwin en el año 2017 en Puno-Perú y validado por juicio de expertos para su trabajo "Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, Universidad Nacional del Altiplano 2017". ⁽²⁵⁾ La escala general cuenta con 13 ítems, las opciones de respuestas serán politómicas y estarán agrupadas según dimensiones. El cuestionario consta de: 2 ítems, acerca de definición de ITS, 1 ítem de agente causal, 2 ítems sobre signos y síntomas, 2 ítems relacionados a formas de contagio y 6 ítems acerca de medidas de protección para evitar las ITS.

Calificación del instrumento:

Cada interrogante será calificado en dos categorías: Respuesta incorrecta = 0 puntos Respuesta correcta = 2 puntos. La suma de los puntos obtenidos por los estudiantes serán comparados con la

siguiente escala de calificación, en base al sistema vigesimal de 0 a 20 puntos. La suma de las respuestas de cada ítem da como puntaje mínimo 0 puntos y como puntaje máximo 26 puntos. Conocimiento Alto = 21 a 26 puntos. Conocimiento medio = 14 a 20 puntos. Conocimiento bajo = 0 a 13 puntos. (ANEXO 4)

b) Escala del machismo sexual

Se utilizó la Escala de Machismo Sexual (ESM Machismo – 12) confeccionada y validada por Cecilia L. Díaz Rodríguez, María A. Rosas Rodríguez, Mónica T. Gonzáles Ramírez en México en el año 2010, la cual ya ha sido validada en Perú en el año 2016 por Christian Mejía et al en su trabajo “Machismo entre los estudiantes de medicina peruanos: Factores socio-educativos relacionados en 12 universidades peruanas”. Ésta cuenta con un léxico comprensible para todo Latinoamérica. ⁽²¹⁾

El cuestionario consta de 12 preguntas, con un mínimo de 12 puntos y un máximo de 60 puntos. La tendencia al machismo se demostrará con el número más alto. Se basará en una escala de respuesta tipo Likert con las siguientes alternativas: Totalmente de acuerdo: 5 puntos, De acuerdo: 4 puntos, Sin opinión: 3 puntos, En desacuerdo: 2 puntos, Totalmente en desacuerdo: 1 punto. (ANEXO 5)

Las correlaciones ítem-test fueron significativas y fuerte. Con relación a la confiabilidad, ésta fue calculada a través del método de consistencia interna por la prueba Alfa de Cronbach, generando un coeficiente de 0.91 en la muestra de validación.

Para determinar la parte analítica se realizó una comparación entre el tercil superior y la adición de los 2 terciles inferiores. El tercil que refiera un mayor grado de machismo fue el indicador de éste.

2.5. PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS:

Los datos obtenidos de la ficha de recolección de datos fueron ingresados en una hoja de cálculos de Excel 2007, y luego fueron importados en el paquete estadístico STATA 21 para su procesamiento. Posteriormente se tabularon los resultados y se realizaron pruebas estadísticas para poder analizarlos. Las variables cualitativas fueron analizadas con la prueba de bondad de ajuste chi cuadrado; las asociaciones se consideraron significativas si la posibilidad de error es menor de 5% ($p < 0.05$). Según lo obtenido se planteron las conclusiones a las que se lleguen. Se realizó un estudio multivariado, de variables cualitativas.

A continuación, todos aquellos datos tabulados en una primera instancia posterior a la limpieza de forma descriptiva pasaron al programa estadístico STATA 20.0 de segunda intención para su estudio analítico; para todas aquellas variables que involucran la asociación planteada se generó un análisis de tipo bivariada (Machismo, Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y uso de preservativo) y multivariado (Todas las variables convergentes de manera categórica) mediante uso de prueba familia Poisson, función de enlace log, modelos robustos para buscar significancia entre estas asociaciones y cuál de ellas es quien provee más impacto a nuestro estudio. Para un demostrativo con mayor fidelidad se procedió a la comprobación mediante estudio de regresión logística (Rlog). Finalmente se realizaron de manera selectiva los gráficos y cuadros adecuados para la planificación de los resultados; se consideró un IC del 95% y un $p < 0,05$ para el proceso de significancia. ⁽³⁶⁾.

2.6 ASPECTOS ÉTICOS:

Se obtuvo la aprobación del Comité de Bioética de la universidad.
(ANEXO 2)

Se le solicitó al participante leer el consentimiento informado (ANEXO 3)

Se tuvo en cuenta los principios de la bioética: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Se respetó en todo momento la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos, además, se remitieron informes a las unidades y departamentos competentes previa a su sustentación. Se tomaron en cuenta las normas éticas sobre experimentación humana de la Declaración de Helsinki de 1975; además de la toma de consentimiento informado, así como del Colegio Médico del Perú y de la Universidad Privada Antenor Orrego ^(34,35).

2.7. PRESUPUESTO:

Servicios

INSUMOS	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO (S/.)
MOVILIDAD	Día	20	160
ANILLADO	Ejemplar	3	15
ASESORÍA ESTADÍSTICA	Horas	15	400
ASESORÍA MÉDICA	Horas		600
FOTOCOPIADO	Páginas	500	50
SUB TOTAL			1225

Insumos para la investigación

INSUMOS	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO (S/.)
PAPEL BOND A4	Millar	1	24.00
LAPICEROS	Unidad	6	9.00
TINTA COMPATIBLE PARA IMPRESORA EPSON L4260	Unidad	1	55.00

USB	Unidad	1	38.00
SUB TOTAL			126.00

TOTAL: S/ 1351 - Autofinanciado

3. RESULTADOS:

TABLA N° 1: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y USO DE PRESERVATIVO DE LOS ESTUDIANTES VARONES UPAO-PIURA 2020-2022.

VARIABLE	N°	%	PROM	D.E	P<0.05
EDAD					0.052
18 a 20 años	86	25.15	19.17	2.1	0.2
21 a 25 años	220	64.33	22.83	1.23	0.049
26 a 30 años	33	9.65	26.63	0.5	0.03
31 a 35 años	3	0.88	33.66	0	0.049
Total	342	100.00	22.33	1.27	
CARRERA					
Administración	46	13.45	N.T		0.05
Arquitectura	44	12.87	N.T		0.03
Comunicación	22	6.43	N.T		0.051
Contabilidad	18	5.26	N.T		0.045
Derecho	45	13.16	N.T		0.061
Ing. Industrial	43	12.57	N.T		0.05
Ing. Civil	64	18.71	N.T		0.3
Medicina Humana	49	14.33	N.T		0.02
Psicología	11	3.22			0.34
PROCEDENCIA					
Urbana	100	29.24	N.T		N. T
Rural	0	0.00	N.T		
HERMANA					
Sí	279	81.58	N.T		0.3
No	63	18.42	N. T		0.052
PRESERVATIVO					
Siempre	185	54.09	N.T		
Algunas Veces	155	45.32	N.T		
Nunca	2	0.58	N. T		

Fuente: Elaboración propia, ficha de recolección de datos; N.T: No tributario; Valor p en base a prueba Chi². Prueba realizada bajo condición de asociación con el uso de preservativo.

Para el presente estudio se contabilizaron un total de 342 registros válidos; los cuales estuvieron distribuidos de manera estratificada según la carrera a la pertenecían, ante ello se identificaron 64 participantes en Ingeniería Civil (18.71%) siendo la carrera profesional con la mayor cantidad de participantes, seguido de ello 49 participantes en Medicina Humana (14.33%) y en cuanto a la carrera con menor cantidad de registros fue para Psicología con 11 participantes (3.22%). En cuanto al promedio de edad de los participantes este fue de 22.33 (D.E: 1.27) años y en donde el mayor grupo etario fue entre los 21 a 25 años (D.E: 1.23), el 100% de los participantes era de un área urbana, así como un 81.58% (279 registros) indicaba tener por lo menos una hermana dentro de la familia. Finalmente, dentro del uso de preservativo el 54.09% de los registros indicaron siempre utilizar uno durante las relaciones sexuales, en 155 registros algunas veces y solo un 0.58 indicando no usarlo.

TABLA N° 2: NIVEL CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES VARONES UPAO-PIURA 2020-2022 ACERCA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL.

VARIABLE	Bajo: 0 – 13		P<0.05	Medio: 14 – 20		P<0.05	Alto: 21 – 26		P<0.05	TOTAL	%
	N°	%		N°	%		N°	%			
CARRERA											
Administración	21	6.14		22	6.43		3	0.88		46	13.45
Arquitectura	17	4.97		22	6.43		5	1.46		44	12.87
Comunicación	5	1.46		16	4.68		1	0.29		22	6.43
Contabilidad	7	2.05	0.3	11	3.22	0.05	0	0.00	0.03	18	5.26
Derecho	13	3.80		23	6.73		9	2.63		45	13.16
Ing. Industrial	19	5.56		21	6.14		3	0.88		43	12.57
Ing. Civil	17	4.97		37	10.82		10	2.92		64	18.71
Medicina Humana	5	1.46		22	6.43		22	6.43		49	14.33
Psicología	3	0.88		5	1.46		3	0.88		11	3.22
TOTAL	107	31.29		179	52.34		56	16.37		342.00	100.00

Fuente: Elaboración propia, ficha de recolección de datos; Valor p en base a prueba Chi² en base a rangos puntajes sobre Infecciones de Transmisión Sexual.

Dentro de la Tabla N°2 encontramos que la distribución en cuanto a nivel de conocimientos sobre las infecciones de Transmisión Sexual; encontramos que para los niveles de conocimiento bajos (0 a 13 puntos) se detectaron 103 registros validos (31.29%), seguido a ello para el nivel medio (14 a 20 puntos) un total de 179 registros válidos (52.34%) y finalmente en un 16.37% se encontraron niveles de conocimiento alto. Adicionalmente se encontró asociación estadísticamente significativa de modo

preliminar para el nivel de conocimientos medio y alto con uso de preservativo con un valor para $p < 0.05$

TABLA N° 3: PRESENCIA DE MACHISMO EN LOS ESTUDIANTES VARONES UPAO-PIURA 2020-2022.

VARIABLE	Bajo: 12 – 20		P<0.05	Medio: 21 – 40		P<0.05	Alto: 41 – 60		P<0.05	TOTAL	%
	N°	%		N°	%		N°	%			
CARRERA											
Administración	30	8.77		15	4.39		1	0.29		46	13.45
Arquitectura	28	8.19		16	4.68		0	0.00		44	12.87
Comunicación	5	1.46		16	4.68		1	0.29		22	6.43
Contabilidad	9	2.63		9	2.63		0	0.00		18	5.26
Derecho	19	5.56	0.04	26	7.60	0.051	0	0.00	0.35	45	13.16
Ing. Industrial	20	5.85		21	6.14		2	0.58		43	12.57
Ing. Civil	25	7.31		37	10.82		2	0.58		64	18.71
Medicina Humana	23	6.73		22	6.43		4	1.17		49	14.33
Psicología	3	0.88		5	1.46		3	0.88		11	3.22
TOTAL	162	47.37		167	48.83		13	3.80		342.00	100.00

Fuente: Elaboración propia, ficha de recolección de datos; Valor p en base a prueba Chi² en base a rangos puntajes sobre presencia de machismo.

En cuanto a la distribución para el indicador de machismo encontramos que el 3.8% de los registros totales (13 participantes) tuvieron un puntaje entre 41 a 60 puntos dando positivo según el instrumento utilizado para machismo. Así mismo en cuanto a su asociación con significativa para el uso de preservativo encontramos que solo en rangos entre los 12 a 20 puntos existió una estadística significativa para el desarrollo de dicho evento.

TABLA N° 4: ANALISIS MULTIVARIADO NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRESENCIA DE MACHISMO ASOCIADO A USO DE PRESERVATIVO EN LOS ESTUDIANTES VARONES UPAO-PIURA 2020-2022.

VARIABLE	USO PRESERVATIVO		
	Rpc	Rpa	IC
EDAD			
18 a 20 años	0.2	0.2	0.01-0.05
21 a 25 años	0.049	0.049	0.03-0.74
26 a 30 años	0.03	0.03	0.01-0.06
31 a 35 años	0.049	0.049	0.03-0.74
CARRERA			
Administración	0.05	0.04	0.001-0.57
Arquitectura	0.03	0.04	0.001-0.63
Comunicación	0.051	0.06	0.02-0.89
Contabilidad	0.045	0.05	0.02-0.46
Derecho	0.061	0.059	0.02-0.5
Ing. Industrial	0.05	0.05	0.02-0.47
Ing. Civil	0.3	0.05	0.01-0.07
Medicina Humana	0.02	0.03	0.001-0.63
Psicología	0.34	0.45	0.03-0.74
CONOCIMIENTOS			
Bajo: 0 – 13	0.3	0.3	0.02-0.89
Medio: 14 – 20	0.05	0.04	0.02-0.46
Alto: 21 – 26	0.03	0.002	0.02-0.5
MACHISMO			
Bajo: 12–20	0.04	0.02	0.001-0.57
Medio: 21 – 40	0.051	0.051	0.001-0.63
Alto: 41 – 60	0.35	0.43	0.03-0.98

Fuente: Elaboración propia, ficha de recolección de datos; Valor p en base a enlace y rangos puntajes sobre nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y presencia de machismo.

$$f(u) = B_0 + B_1X_1 + B_2X_2 + B_3X_3 + B_4X_4$$

donde:

u es poisson

X1=edad

X2=carrera

X3=conocimientos

X4= machismo

$$f(\bar{\mu}) = \beta_0 + \beta_1 \cdot x_1$$

Martín A. Vilela-Estrada, MD. MsC(c).

En cuanto al proceso de análisis multivariado encontramos que en cuanto al uso de preservativo encontraremos una asociación de tipo significativa a razón de nivel de conocimientos medio (p:0.05) y altos (p:0.002) y para presencia de machismo esta se asociará con niveles bajos (p:0.02) respectivamente.

4. DISCUSIÓN:

Las Infecciones de Transmisión Sexual siguen siendo en la actualidad una situación importante en cuanto a la Salud Pública el cual afecta en gran medida a población joven en su gran mayoría por desconocimiento sobre el tema dejándolos expuestos a conductas inadecuadas y exponiéndolos al contagio tal como lo reporta Castro Abreu ⁽²⁶⁾ en un estudio realizado en Cuba; ante ello el presente estudio contó con un total de 342 registros válidos; los cuales estuvieron distribuidos de manera estratificada según la carrera a la pertenecían, ante ello se identificaron 64 participantes en Ingeniería Civil (18.71%) siendo la carrera profesional con la mayor cantidad de participantes; ante ello, en un estudio realizado por Fernandez-Esquer ⁽²⁷⁾ en población universitaria en el cual se contó con una población de casi 400 participantes varones dentro de los cuales la mayor cantidad poblacional estuvo constituido por estudiantes correspondiente al área de ciencias. En cuanto al promedio de edad de los participantes este fue de 22.33 (D.E: 1.27) años y en donde el mayor grupo etario fue entre los 21 a 25 años (D.E: 1.23), el 100% de los participantes era de un área urbana, así como un 81.58% (279 registros) indicaba tener por lo menos una hermana dentro de la familia, dentro de ello un estudio realizado por Fergus, S ⁽²⁸⁾ donde presenta una edad media de los participante de 22.84 años y con el rango etario con mayor representatividad entre los 18 a los 24 años siendo compatible en lo encontrado en este informe; adicionalmente el 54.09% de los registros indicaron siempre utilizar uno durante las relaciones sexuales, en 155 registros algunas veces y solo un 0.58 indicando no usarlo; Neira J ⁽²⁸⁾ en un estudio realizado en Sullana reporta que cerca del 60% de sus participantes utilizaba siempre preservativo durante sus relaciones sexuales y cerca del 2% no hacia uso de este siendo similar a lo encontrado.

Ya para la distribución en cuanto a nivel de conocimientos sobre las infecciones de Transmisión Sexual; encontramos que para los niveles de conocimiento bajos (0 a 13 puntos) se detectaron 103 registros validos (31.29%), seguido a ello para el nivel medio (14 a 20 puntos) un total de 179 registros válidos (52.34%) y finalmente en un 16.37% se encontraron niveles de conocimiento alto; ante esto en un estudio Chileno realizado durante el año 2019 dentro de su población estudiada indica que en cuanto a los conocimientos sobre

Infecciones de Transmisión Sexual solo un 11% reportaba rangos bajos, cerca de un 40 % rango medio y el 39% restante rangos altos; esta condición dispar podría deberse al tipo de enfoque educativo y preventivo que Chile viene dando relacionado a temas de salud pública viendo ya resultados en su población. Para el indicador de machismo encontramos que el 3.8% de los registros totales tuvieron un puntaje entre 41 a 60 puntos dando positivo según el instrumento utilizado para machismo; estudios dentro de nuestra región presentan niveles muy similares en cuanto estos resultados presentados; Cianelli R ⁽³¹⁾ en una publicación de carácter multicéntrico reporta entre un 3 a 7% según el país presentará indicadores para presencia positiva en cuanto machismo y dependerá directamente del modelo educativo presente.

Finalmente; en cuanto al proceso de análisis multivariado encontramos que en cuanto al uso de preservativo encontraremos una asociación de tipo significativa a razón de nivel de conocimientos medio ($p:0.05$) y altos ($p:0.002$) y para presencia de machismo esta se asociará con niveles bajos ($p:0.02$) respectivamente, ante ello Saura ⁽³²⁾ muestra en su estudio una asociación preliminar en donde un no indicador para machismo se relacionó directamente con el uso de preservativo, además FUNDASIDA ⁽³³⁾ en un estudio a nivel latinoamericano confirma una relación positiva entre uso de preservativo con un alto nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y además con la no práctica de machismo siendo congruente a lo encontrado en este estudio.

5. CONCLUSIONES:

- Se encontró asociación significativa con valor $p < 0.05$ para uso de preservativo nivel de conocimientos medio y altos sobre Infecciones De Transmisión Sexual y para presencia de machismo esta se asociará con niveles bajos respectivamente.
- Más de la mitad de los estudiantes abordados hacían uso del preservativo y en menos del 1% indicó nunca usarlo.
- Menos cuarta parte poblacional poseía un nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual de tipo alto, la mitad de población total estuvo dentro de un rango de conocimientos medio y poco más del 30% en un rango bajo.

- Se identificaron en menos del 4% de los participantes presencia de machismo, el cual según escala validada presentaron puntajes en rangos altos.

6. RECOMENDACIONES:

- Generar, incentivar, socializar y difundir eventos en promoción y cuidado en cuanto Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes universitarios, para que a través de estos puedan capacitarse de una manera adecuada y didáctica.
- Incentivar a la práctica responsable del uso de preservativo en los estudiantes universitarios varones promoviendo de este modo conductas responsables en los jóvenes generando de este modo cultura preventiva.
- Enviar informes correspondientes a la unidad de Bienestar universitario para la generación charlas informativas como eliminar conductas machistas.

7. LIMITACIONES

- Debido a la pandemia nos encontramos en un estado de poca movilización y además no contamos con clases presenciales.
- Poca disponibilidad de tiempo.
- Poca información actualizada sobre las variables y contextos de las variables de estudio utilizadas.

8. BIBLIOGRAFÍA

1. Silva-Fhon J, Andrade-Iraola K, Palacios-Vallejos E, Rojas-Huayta V, Mendonça-Júnior J. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. *Enfermería Universitaria*. octubre de 2014;11(4):139-44. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2014/eu144e.pdf>
2. Caceres VAS. Infecciones de Transmisión Sexual: Epidemiología y Prevención. *Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque*. 12 de septiembre de 2015;1(2):61-5. Disponible en: <http://www.rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/22/20>
3. Viscarra A T, Brebi M P, Andana V A, Sánchez G R. Infecciones de Transmisión Sexual en Semen: El Hombre como Vector de Transmisión. *International Journal of Morphology*. marzo de 2013;31(1):254-63. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022013000100041
4. López de Munain J. Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*. enero de 2019;37(1):45-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213005X18302994?via%3Dihub>
5. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. 2020. [Internet]. [citado 1 de julio de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
6. Chesson HW, Mayaud P, Aral SO. Sexually Transmitted Infections: Impact and Cost-Effectiveness of Prevention. En: Holmes KK, Bertozzi S, Bloom BR, Jha P, editores. *Major Infectious Diseases* [Internet]. 3rd ed. Washington (DC): The International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank; 2017 [citado 2 de julio de 2020]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK525195/>
7. Vidal P, Antonella E, Alvarado S, Kinberling A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 Años de la Institución Educativa Secundaria 19 de Abril de Chupaca. Período 2016. [Tesis Para Optar El Título De Obstetra.]. Universidad Roosevelt. Huancayo-Perú: 94. Disponible en:

<http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf>

8. Sánchez V. Conocimientos y actitudes acerca de las ITS y el VIH-SIDA de los adolescentes varones en dos comunidades zonales de Chimbote-Perú, 2010 [Internet]. Repebis.upch.edu.pe. 2011 [cited 1 July 2020]. Disponible en: http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in_crescendo/v2n1/a10.pdf

9. Segura Zuloaga SE, Matzumura Kasano JP, Gutiérrez Crespo H. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio «Los Jazmines de Naranjal» de Lima, 2014. Horizonte Médico (Lima). octubre de 2015;15(4):11-20. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2015000400003

10. Cueto S, Saldarriaga V, Muñoz IG. Conductas de riesgo entre adolescentes peruanos: un enfoque longitudinal. En: Salud, interculturalidad y comportamiento de riesgo. Lima: GRADE; 2016. 3era Edición. p. 119-58. Disponible en: http://www.grade.org.pe/upload/publicaciones/archivo/download/pub/LIBROGRADE_SALUDINTERCULTURALIDADRIESGO.pdf

11. Cárcamo CP, Campos PE, García PJ, Hughes JP, Garnett GP, Holmes KK. Prevalences of sexually transmitted infections in young adults and female sex workers in Peru: a national population-based survey. The Lancet Infectious Diseases. octubre de 2012;12(10):765-73. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S1473-3099%2812%2970144-5>

12. Valderrama, M., Campos, F., Cárcamo, C. and García, P., 2007. Factores asociados a lesiones cervicales o presencia del Virus del Papiloma Humano en dos poblaciones de Estudiantes de Lima. [online] Scielo.org.pe. [Accessed 25 May 2020]. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v24n3/a06v24n3.pdf>

13. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Epidemiología de las ETS. [Internet]. 2020. [citado 1 de julio de 2020]. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/dermatologia/v10_sup/epidemiologia.htm

14. Organización Mundial de la Salud Para la Promoción y Prevención de VIH-SIDA. El preservativo masculino. 2018. [Internet]. [citado 1 de julio de 2020]. Disponible en: https://www.unaids.org/es/resources/documents/2000/jc302-tu18-malecondom_es.pdf

15. Soto V. Factores asociados al no uso del condón. Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo. An Fac med. 28 de febrero de 2013;67(2):152. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v67n2/a08v67n2.pdf>
16. Chirinos JL, Salazar VC, Brindis CD. A profile of sexually active male adolescent high school students in Lima, Peru. Cad Saúde Pública. septiembre de 2000;16(3):733-46. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/csp/2000.v16n3/733-746/>
17. Uribe Alvarado JI, Riaño Garzón ME, Bonilla Cruz NJ, Carrillo Sierra SM, Hernández Peña Y, Bahamón Muñetón MJ. Percepción de autoeficacia vs. rechazo del uso del condón en las prácticas sexuales de mujeres y hombres jóvenes/Self-efficacy perception vs. rejection of condom use in the sexual practices of young women and men. Psicogente. 2017. [Internet]. 27 de abril de 2017 [citado 1 de julio de 2020];20(37). Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/2416>
18. Villaseñor-Sierra A, Caballero-Hoyos R, Hidalgo-San Martín A, Santos-Preciado JI. Conocimiento objetivo y subjetivo sobre el VIH/SIDA como predictor del uso de condón en adolescentes. Salud pública Méx [Internet]. 2003 [citado 1 de julio de 2020];45. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000700010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
19. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. octubre de 2017;34(4):601-10. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400004
20. Díaz-Rodríguez CL, González Ramírez MT. Comparación intergeneracional del machismo sexual y conductas de autoeficacia. Acta de investigación psicológica. agosto de 2012;2(2):638-49. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v2n2/v2n2a4.pdf>
21. Mejía CR, Pulido-Flores J, Quiñones-Laveriano DM, Nieto-Gutierrez W, Heredia P. Machismo entre los estudiantes de medicina peruanos: Factores socio-educativos relacionados en 12 universidades peruanas. Revista Colombiana de Psiquiatría.

octubre de 2019;48(4):215-21. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v48n4/0034-7450-rcp-48-04-215.pdf>

22. Fleming PJ, Andes KL, DiClemente RJ. Transiciones a la adultez: Exploración sobre las relaciones románticas y normativas de masculinidad de los adolescentes en el Bañado Sur, Asunción. Revista de salud publica del Paraguay. 19 de octubre de 2016;6(1):24-28-28. Disponible en:

<http://revistas.ins.gov.py/index.php/rspp/article/view/345/269>

23. Infantes AT. Igualdad de Género e Identidad Masculina. (116). 2018. [Internet]. [citado 1 de julio de 2020]. Disponible en: Disponible en:

<http://innovacionumh.es/editorial/Igualdad%20de%20genero.pdf#page=8>

24. Mendoza A, Flores H, B G, Martínez L. Factores que intervienen en el uso correcto y sistemático del condón, relacionados con la percepción de riesgo, según estudiantes universitarios panameños. Revista de la Federación Centroamericana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 15 de octubre de 2018 [citado 1 de julio de 2020]; 2018. (18). Disponible en:

<http://access.revistasmedicas.org/pdf/?opensource=rev&openpdf=y&ojl=aHR0cDovL3d3dy5yZXZjb2cub3JnL2luZGV4LnBocC9yZXZjb2cvYXJ0aWNsZS92aWV3RmlsZS82MzcvNTQ1&o=RkVDQVNPR18yMDEzXzE4XzAxXzIxLTI1LnBkZg==&t=YXBwbGljYXRpb24vcGRm>

25. Puma EM. Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del Área Biomédicas, Universidad Nacional Del Altiplano 2017. :90. [Tesis Para Optar El Título de Médico Cirujano]. Universidad Nacional del Altiplano. Puno – Perú. Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6654/Mamani_Puma_Edwin.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26.- Castro-Abreu I. Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev. Habana Cienc Méd. 2017; 9(5):705-16.

27.- Fernandez-Esquer ME, Atkinson J, Diamond P, Useche B, Mendiola R. Condom use self-efficacy among U.S.- and foreign-born Latinos in Texas. Journal of Sex Research. 2017;41(4):390–399. doi: 10.1080/0022449040954224

- 28.- Fergus, S., Zimmerman, M.A. y Caldwell, C.H. Growth trajectories of sexual risk behavior in adolescence and young adulthood. *American Journal of Public Health*, 2017. 97, 1096-1101.
- 29.- Neira J. Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria "Ricardo Palma" del distrito de Marcavelica, Sullana. *Acta Med Per*. 2017; 26(3):175-9
- 30.- Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales Secretaría General [FLACSO], Asociación Chilena de Protección de la Familia [APROFA], & Fondo de Poblacion de Naciones Unidas[UNFPA] *Desafíos en salud sexual y reproductiva, VIH, SIDA e ITS en Chile*. Santiago, Chile: 2019. Recuperado de www.flacso.cl/getFile.php?file=file_4b0c405f693b9.pdf.
- 31.- Cianelli R, Ferrer L, McElmurry B. Issues on HIV prevention among low-income Chilean women: Machismo, marianismo and HIV misconceptions. *Culture, Health and Sexuality*. 2018;10(3):297–306. doi: 10.1080/13691050701861439
- 32.- Saura S, Fernández J, Vicens L, Puigvert N, Mascort C, García J. Percepción del riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual en población joven. *Aten Primaria*. 2017; 42(3):143-8. DOI:10.1016/j.aprim.2009.06.014
- 33.- Fundasida. Nivel de conocimientos y actitudes sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes escolares de El Salvador [Internet]. El Salvador: Fundasida; 2018 [cited 2022 Junio 16]. <https://bityl.co/6FCr> .
- 34.-Abajo Francisco J. de. La Declaración de Helsinki VI: una revisión necesaria, pero ¿suficiente?. *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet]. 2018 Oct [Citado el 26 de noviembre de 2020] ; 75(5): 407-420. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272001000510002&lng=es.
- 35.-Colegio Médico del Perú. Comité de Ética y Deontología. 2019. [Internet]. [Citado el 26 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/comite-de-vigilancia-etica-y-deontologica/>
- 36.- Leon Gordis. *Epidemiología*, Tercera edición. Baltimore, Maryland: El Sevier. 3th Ed. 2017. [citado 26 noviembre 2021] Disponible en:

https://books.google.com.pe/books?id=BNt2XqFGILIC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

9. ANEXOS

ANEXO 1

Carta de solicitud a los directores de escuela de la Universidad Privada Antenor Orrego campus Piura para autorización del estudio.

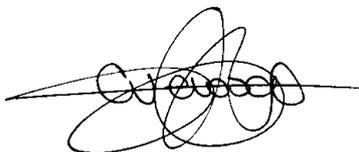
“Año de la Universalización de la Salud”

Solicita: Autorización para realizar encuesta para proyecto de tesis

Señor(a):

Director de la Escuela Profesional _____ de la
Universidad Privada Antenor Orrego campus Piura.

Yo Claudia Vanesa Velasco Gómez con DNI 76149080 e ID 000134382 estudiante del undécimo ciclo de la Facultad de Medicina Humana solicito la debida autorización para realizar en los alumnos de su facultad la encuesta para el Proyecto de Investigación **“Machismo y conocimiento de infecciones de transmisión sexual como factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022”** comprometiéndome en todo momento a trabajar con seriedad y responsabilidad durante la realización del mismo.



Velasco Gómez, Claudia Vanesa

ANEXO 2

SOLICITUD DE APROBACIÓN DIRIGIDO AL COMITÉ DE ÉTICA

SOLICITO: RESOLUCIÓN DE COMITÉ DE ÉTICA

SEÑOR DOCTOR

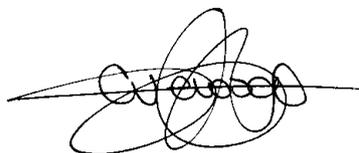
Víctor Serna Alarcón

Yo, **Velasco Gómez Claudia Vanesa**, identificada con **ID 000134382**, alumna de la Escuela de Medicina Humana, con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo requisito indispensable para poder obtener el Título Profesional de Médico Cirujano, recurro a su digno despacho a fin de que el Comité de Ética apruebe mi proyecto de tesis titulado **“Machismo y conocimiento de infecciones de transmisión sexual como factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022”**.

Por lo expuesto es justicia que espero alcanzar.

Piura, Julio del 2020



Velasco Gómez, Claudia Vanesa

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PARTICIPANTES

Ud. Está siendo invitado a participar en el siguiente trabajo de investigación, titulado “Machismo y Conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual como factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022” realizado por la alumna de undécimo ciclo de Medicina Humana, Claudia Vanesa Velasco Gómez.

Como participante cuenta con los siguientes derechos:

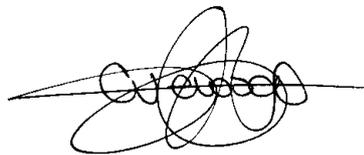
Anonimato: Los datos que sean ofrecidos por usted serán completamente anónimos, por tal motivo no habrá manera de identificar de manera individual a los participantes de esta investigación.

Integridad: Ninguno de los cuestionarios que se le aplicarán resultará perjudicial para usted.

Participación voluntaria.

En relación a lo leído: ¿Desea usted participar en el trabajo de investigación?

SI () NO ()



Velasco Gómez, Claudia Vanesa

ANEXO 4

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Buenas tardes estimados estudiantes: mi nombre es Claudia Velasco Gómez, soy estudiante de undécimo ciclo de Medicina Humana de UPAO-Piura y estoy realizando una investigación titulada **“Machismo y conocimiento de infecciones de transmisión sexual como factores asociados al uso del preservativo en estudiantes varones UPAO-Piura 2020-2022”**. Por lo cual se solicita a Ud. Que responda con total sinceridad a las preguntas que se le presenta. Este cuestionario es de carácter ANONIMO y CONFIDENCIAL ya que sus respuestas solo se van utilizar para el trabajo de investigación. Agradezco de anticipadamente su gentil participación.

1. Cuestionario del conocimiento sexual e infecciones de transmisión sexual en jóvenes universitarios mayores de edad:

I. INSTRUCCIONES:

A continuación para las preguntas, elija para cada una de ellas una sola respuesta la cual usted crea conveniente y marque con una aspa (X) según corresponde; no deje de marcar en ninguna pregunta.

II. DATOS GENERALES

Facultad:

Edad: años

Zona de procedencia : Rural () Urbana ()

III. INTERROGANTES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

DEFINICION DE ITS

1. ¿Que son las infecciones de transmisión sexual (ITS) ?

10. Son aquellos que se transmiten de una persona enferma a otra sana por cualquier contacto ()

11. Son aquellos que se transmite por acariciar, abrazar y besar a una persona enferma ()
12. Son aquellos que se transmiten de una persona enferma a otra sana sin tener relaciones sexuales ()
13. Son aquellos que se transmiten por las relaciones sexuales con una persona enferma ()

2. De las siguientes enfermedades, señala un grupo de aquellas que usted considere son infecciones de transmisión sexual.

- a. Sífilis, Gonorrea, Clamidiasis, VIH/SIDA.
- b. Hepatitis B, Diabetes, Epilepsia ()
- c. Hipertensión arterial, Apendicitis, Cáncer ()
- d. Ninguna de las anteriores ()

AGENTE CAUSAL

3. ¿Qué organismos y/o microorganismos son causantes de las infecciones de transmisión sexual (ITS) ?

- a. Bacterias y virus ()
- b. Hongos y parásitos ()
- c. Todas las anteriores ()
- d. Ninguno de las anteriores ()

SIGNOS Y SINTOMAS

4. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en las mujeres ?

- a. Dolor en las piernas; comezón o picazón en la zona genital; sudoración nocturna abundante. ()
- b. Comezón o picazón en la zona genital; heridas o llagas en la zona genital; flujo vaginal mayor de lo normal con o sin mal olor ()
- c. Todas las anteriores ()
- d. Ninguna de las anteriores ()

5. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones ?

- a. Dolores articulares, somnolencia, dolor al orinar ()
- b. Diarreas abundantes, Migrañas, Dolor de cabeza ()
- c. Pus en la punta del pene, Ardor al orinar, Heridas o llagas en el área genital ()
- d. Ninguna de las anteriores ()

FORMA DE CONTAGIO

6. ¿De qué forma se transmite las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Sangre, Besos, Abrazos, Coger de la mano a un enfermo ()
- b. Contacto con objeto contaminados, Caricias, Abrazos ()
- c. Flujo vaginal, Semen, Contacto sexual ()
- d. Ninguna de las anteriores ()

7. ¿Solo la persona que presenta signos y síntomas de las infecciones de infecciones de transmisión sexual (ITS) puede contagiar la enfermedad ?

- a. Si ()
- b. No ()
- c. En algunas ocasiones ()
- d. Solo para algunas enfermedades ()

MEDIDAS DE PROTECCION PARA EVITAR LAS ITS

8. ¿Cómo se previene las infecciones de transmisión sexual (ITS)?.

- a. Evitando tener relaciones sexuales; compartiendo utensilios personales como capillo, rasurador ().
- b. Evitando tener relaciones sexuales con dos o más personas sin protección protegiéndose durante cada relación sexual: uso correcto del condón ()
- c. Teniendo relaciones sexuales con personas desconocidas; reutilizando agujas o jeringas usadas ()
- d. Ninguna de las anteriores ()

9. ¿Qué grupo de personas son más propensas a contraer las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Los homosexuales ()
- b. Los bisexuales ()
- c. Los heterosexuales ()
- d. Todos por igual ()

10. ¿Cree Ud. Que evitando el uso de ropa íntima ajena lo protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Si ()
- b. No ()
- c. En algunas ocasiones ()
- d. Solo en caso de los varones ()
- e. Ninguna de las anteriores ()

11. ¿El uso del condón en cada relación sexual ayuda a prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a. Si ()
- b. No ()
- c. Casi nunca ()
- d. Ninguna ()

12. ¿Cuál es la secuencia correcta del uso del condón?

- I. Botarlo a la basura amarrándolo.
- II. Abrir el sobre con la mano.
- III. Colocar el condón en el pene erecto.
- IV. Quitar con cuidado el condón del pene.
- V. Verificar el estado del sobre y su fecha de vencimiento
- VI. VI. Desenrollarlo hasta la base del pene.

Es correcta:

- a. V, II, VI, IV, III, I.
- b. V, II, III, VI, IV, I.

c. V, II, VI, IV, III, I.

d. Ninguna

13. ¿Considera usted que se debe utilizar un condón nuevo para cada relación sexual con cualquier persona?

a. Si ()

b. No ()

c. Algunas veces ()

d. Ninguna ()

¿Usa condón?

a) Siempre

b) Algunas veces

c) Nunca

ANEXO 5

Escala del machismo sexual

I. Instrucciones:

En las siguientes preguntas, responda A SU PARECER con un aspa (X) lo que le parece más correcto. Recuerde que aquí no hay pregunta mala ni buena, todas las respuestas son en relación a lo que usted piensa.

Preguntas del cuestionario de machismo	Muy de acuerdo	De acuerdo	No seguro	Desacuerdo	Muy desacuerdo
1. Que solamente el hombre tenga sexo antes del matrimonio					
2. Que un hombre tenga hijos fuera del matrimonio					
3. Que solamente el hombre tenga experiencia sexual					
4. Que un hombre tenga su primera relación sexual con una persona que no es su pareja					
5. Que un hombre casado o con pareja estable tenga relaciones sexuales con prostitutas					
6. Una mujer debe aceptar las					

infidelidades de su pareja					
7. El hombre necesita tener varias parejas sexuales					
8. Sin importar la situación o estado de ánimo, la mujer debe tener relaciones sexuales cuando su pareja quiera					
9. Que un hombre tenga varias parejas sexuales al mismo tiempo					
10. Que sea la mujer quien se encargue de cuidarse para la relación sexual o para no tener hijos					
11. El hombre debe iniciar su vida sexual en la adolescencia					
12. El hombre debe hacer que su hijo varón inicie su vida sexual					