

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

**PROPUESTA METODOLÓGICA PARA EVALUAR Y ACTUALIZAR EL
PLAN DE ESTUDIO DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA, CASO: VIRUS
LINFOTRÓPICO T HUMANO (HTLV), TACNA 2025**

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. Angel Povea Marin

Para optar el Título Profesional de:

OBSTETRA

TACNA-PERÚ

2026

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

**PROPUESTA METODOLÓGICA PARA EVALUAR Y ACTUALIZAR EL
PLAN DE ESTUDIO DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA, CASO: VIRUS
LINFOTRÓPICO T HUMANO (HTLV), TACNA 2025**

TESIS

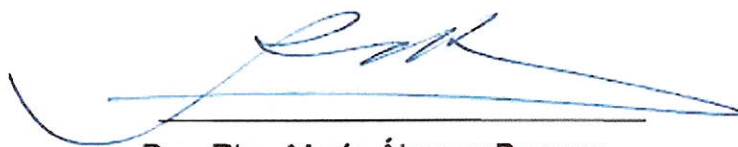
Presentada por:

Bach. Angel Povea Marin

Para optar el Título Profesional de:

OBSTETRA

Aprobado por **UNANIMIDAD** ante el siguiente jurado:



Dra. Rina María Álvarez Becerra

Presidente



Dra. Soledad Carmen Sotelo Gonzales

Miembro



Dra. Vanessa Varleth Valle Cohaila

Miembro



Dra. Vanessa Varleth Valle Cohaila

Asesora

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Dra. Vanessa Varleth Valle Cohaila, en mi condición de asesora acreditada con Resolución de Facultad N° 13819-2025-FACS-UNJBG del 09 de mayo del 2025, del trabajo de tesis titulado: "*PROPUESTA METODOLÓGICA PARA EVALUAR Y ACTUALIZAR EL PLAN DE ESTUDIO DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA, CASO: VIRUS LINFOTRÓPICO T HUMANO (HTLV), TACNA 2025*", presentado por el Sr. Angel Povea Marin, para optar el Título Profesional de Obstetra.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajo de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 5%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la tesis y está de acuerdo al nivel PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado a solicitud del interesado con fines de continuar con los trámites respectivos para la obtención del Título profesional de OBSTETRA.

Tacna, 22 de abril 2026

FIRMA ASESOR

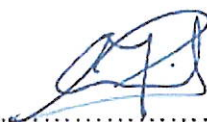
Nombres y apellidos


.....
Dra. Vanessa Varleth Valle Cohaila
DNI N° 42659196



FIRMA TESISTA

Nombres y apellidos


.....
Sr. Angel Povea Marin
DNI N° 72100201



DEDICATORIA

A mi hermana Melina Soto y sobrina Yhanaly Rodas por impulsarme siempre a seguir adelante, a la Obst. Maria Angela Velarde y el CD. Natanael Imaña por exigirme a ser mejor profesional día tras día y a mi madre Julia Marin que me impulsa a seguir creciendo.

A la Obst. Dilcia Manzano y a la Obst. Fary Jaramillo por impulsarme a continuar con mis estudios y por despertar en mí el interés por la investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme vivir este momento a lado de mi familia y amigos que me impulsaron a seguir adelante día a día en mi crecimiento personal y académico.

A la Escuela Profesional de Obstetricia y a los docentes que la conforman, de manera especial a las Obstetras del Centro de Salud San Francisco y del Hospital Hipólito Unanue por el apoyo y comprensión en la etapa de internado y sobre todo por enseñarme el verdadero amor y pasión por la OBSTETRICIA.

Agradezco con especial gratitud a la Dra. Vanessa Valle Cohaila, por brindarme su asesoría y apoyo en todo el proceso de poder culminar con la investigación que despertó en mí el interés por la salud materna.

Finalmente, a todas las personas que, de una u otra manera, contribuyeron a la culminación de este logro académico.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
CONTENIDO	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICO	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. Descripción y delimitación del problema.....	3
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Justificación e importancia.....	5
1.4. Alcances y limitaciones.....	6
1.5. Objetivos.....	6
1.5.1. Objetivo general	6
1.5.2. Objetivos específicos.....	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes del problema	8
2.1.1. Internacionales	8
2.1.2. Nacional	9
2.1.3. Regional o local.....	11
2.2. Bases teóricas	12
2.2.1. Fundamentos teóricos	12
2.2.2. Nivel de conocimiento sobre el HTLV	13
2.2.3. Currículo y actualización curricular en ciencias de la salud....	14

2.2.4.	Modelo de Evaluación Curricular de Stufflebeam (CIPP)	15
2.2.5.	Metodologías activas para el aprendizaje en ciencias de la salud	16
2.2.6.	Propuesta metodológica	17
2.3.	Definición de términos	18
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO		20
3.1.	Tipo de investigación y diseño de la investigación	20
3.2.	Población y muestra	21
3.3.	Variables y categorías de análisis.....	22
3.3.1.	Variables del componente cuantitativo	22
3.3.2.	Categorías del componente cualitativo	22
3.3.3.	Operacionalización de variables del componente cuantitativo	24
3.3.4.	Matriz apriorística de categorías del componente cualitativo .	25
3.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.4.1.	Técnica e instrumento del componente cuantitativo	26
3.4.2.	Técnicas e instrumentos del componente cualitativo	26
3.5.	Procesamiento y análisis de datos	27
3.6.	Aspectos éticos	28
CAPÍTULO IV: RESULTADOS		30
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN		48
CONCLUSIONES		51
RECOMENDACIONES		53
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....		58
ANEXOS		64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Rol de los participantes en la Escuela Profesional de Obstetricia. Tacna 2025</i>	30
Tabla 2. <i>Formación previa sobre HTLV en la comunidad académica de Obstetricia. Tacna 2025</i>	32
Tabla 3. <i>Nivel de conocimiento sobre HTLV en estudiantes y docentes de Obstetricia. Tacna 2025</i>	34
Tabla 4. <i>Percepción de inclusión del HTLV en la malla curricular de obstetricia. Tacna 2025</i>	36

ÍNDICE DE GRÁFICO

Gráfico 1. <i>Rol en la Escuela Profesional de Obstetricia. Tacna 2025</i>	31
Gráfico 2. <i>Formación previa sobre HTLV en la comunidad académica de Obstetricia. Tacna 2025</i>	33
Gráfico 3. <i>Nivel de conocimiento sobre HTLV en estudiantes y docente de Obstetricia. Tacna 2025</i>	35
Gráfico 4. <i>Necesidad de inclusión del HTLV en la malla curricular</i>	37
Gráfico 5. <i>Red temática del análisis cualitativo integrado sobre HTLV y actualización curricular en Obstetricia</i>	39

RESUMEN

El Virus Linfotrópico Humano (HTLV) resulta de gran importancia en la formación académica de los futuros profesionales obstetras, debido a su impacto en la salud sexual, reproductiva y perinatal. A pesar de ser una infección silenciosa y de baja percepción social, el HTLV representa un problema de salud pública en el Perú, donde se han reportado tasas de prevalencia significativas en determinadas regiones. El **objetivo** fue diseñar una propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudio de la carrera de Obstetricia en relación al HTLV en Tacna 2025. **Metodología.** Se realizó un estudio de tipo aplicada bajo un enfoque mixto, se aplicó instrumentos como encuestas, entrevistas y grupo focal aplicados a 162 participantes entre estudiantes y docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia. Los **resultados** concluyen que la mayor parte de la muestra no tiene formación previa sobre HTLV (93,8 %) existe una prevalencia de un muy bajo conocimiento sobre HTLV en la comunidad académica de la Escuela profesional de Obstetricia (72,8%), un 52,5% tiene muy alta percepción de incluir el tema en el plan curricular. Así mismo, de acuerdo al focus group los docentes sugirieron que el tema sea incorporado a un curso dentro del silabo previa investigación por parte del docente. Se **concluye** que existe un muy bajo conocimiento sobre el HTLV en la escuela Profesional de Obstetricia siendo necesario incluir este tema en la propuesta educativa para mejorar y reducir brechas en la salud materno-infantil.

Palabras clave: Virus Linfotrópico Humano (HTLV), obstetricia, salud materna, conocimiento

ABSTRACT

Human T-lymphotropic Virus (HTLV) is of great importance in the academic training of future obstetricians due to its impact on sexual, reproductive, and perinatal health. Despite being a silent infection with low social awareness, HTLV represents a public health problem in Peru, where significant prevalence rates have been reported in certain regions. The **objective** was to design a methodological proposal to evaluate and update the Obstetrics curriculum in relation to HTLV in Tacna by 2025. **Methodology:** An applied study was conducted using a mixed-methods approach. Instruments such as surveys, interviews, and focus groups were administered to 162 participants, including students and faculty from the School of Obstetrics. The **results** conclude that the majority of the sample has no prior training on HTLV (93.8%). There is a very low prevalence of knowledge about HTLV within the academic community of the School of Obstetrics (72.8%), while 52.5% have a very high perception of including the topic in the curriculum. Furthermore, according to the focus group, the faculty suggested incorporating the topic into a course within the syllabus after conducting research on the subject. It is concluded that there is very low knowledge about HTLV in the School of Obstetrics, making it necessary to include this topic in the educational proposal to improve and reduce gaps in maternal and child health.

Keywords: Human Lymphotropic Virus (HTLV), obstetrics, maternal health, knowledge

INTRODUCCIÓN

La formación de los profesionales de la salud exige una constante revisión y actualización de los planes de estudio, en concordancia con los avances científicos, las realidades epidemiológicas y las necesidades emergentes de la población (1). En el campo de la obstetricia, esta premisa es aún más relevante, ya que las obstetras desempeñan un papel clave en la prevención, detección y manejo de diversas condiciones infecciosas que pueden afectar tanto a la salud materna como neonatal. Uno de estos desafíos emergentes es el Virus Linfotrópico T Humano (HTLV), una infección retroviral crónica con implicancias significativas en salud pública y en el ámbito perinatal, especialmente en regiones endémicas como algunas zonas del Perú.

El HTLV, particularmente el tipo I (HTLV-1), está asociado a enfermedades como la paraparesia espástica tropical, la leucemia/linfoma de células T del adulto y otras condiciones inmunológicas. Su transmisión vertical, principalmente a través de la lactancia materna, subraya la importancia de una intervención oportuna desde los servicios de salud reproductiva (2). A pesar de su impacto potencial, el conocimiento sobre el HTLV sigue siendo limitado entre profesionales de la salud, y su abordaje en la formación académica de las obstetras es aún insuficiente o inexistente en muchas instituciones de educación superior.

En este contexto, la presente tesis tiene como objetivo proponer la actualización del plan de estudios de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna para incorporar de manera formal y transversal el estudio del Virus Linfotrópico T Humano (HTLV). Esta iniciativa busca fortalecer las competencias clínicas, preventivas

y educativas de los futuros profesionales de obstetricia, permitiéndoles actuar con mayor eficacia frente a esta infección en el ámbito de la salud sexual y reproductiva.

El estudio considera una revisión del marco normativo, la evidencia científica reciente y las recomendaciones de organismos internacionales de salud, así como un análisis situacional del currículo vigente. Asimismo, contempla la consulta con expertos y actores clave del ámbito académico y sanitario para sustentar una propuesta pedagógica pertinente, actualizada y alineada con los estándares de calidad educativa en salud.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción y delimitación del problema

El virus linfotrópico de células T humanas (HTLV) es una infección viral que puede provocar diversas patologías, incluyendo leucemia/linfoma de células T del adulto y mielopatía asociada al HTLV-1.

De acuerdo al último Informe técnico del Virus Linfotrópico T Humano tipo 1 en febrero del 2020, estima que alrededor de 5 a 10 millones de personas en el mundo viven con la infección de HTLV-1, sin embargo, debido a la escasa información actual referente a la prevalencia, no se tienen datos actualizados de su estimación, siendo más frecuentes en zonas endémicas de comunidades nativas y países en vías de desarrollo. (3)

Estudios de metaanálisis de la infección por HTLV1/2 en embarazadas de Sudamérica y el Caribe, concluye que hay una prevalencia del 1,3%, siendo la mayor parte de Brasil y Perú, por lo que se recomienda realizar pruebas para este virus de manera obligatoria para mujeres de América Central, del Sur y el Caribe, como forma de prevención de la enfermedad. (4)

En Perú, la prevalencia de HTLV-1/2 en la población general se estima entre el 2,3 % y el 4,8 %, con mayor incidencia en las regiones andinas y la cuenca amazónica (5). La prevalencia en la amazonía es alta, sobre todo en sociedades urbanas y esta relacionado entre otros a la promiscuidad, lactancia materna, transfusión sanguínea. (6)

Benavides (7) en su estudio “Seroprevalencia de HTLV I-II en donantes de sangre en el hospital Hipólito Unanue de Tacna entre los años 2017-2020, encontró una seroprevalencia de HTLV-I del 0,37 % en donantes de sangre, con una mayor incidencia en hombres y en personas de 40 a 49 años. Estos datos sugieren la necesidad de una formación adecuada de los profesionales de salud en la detección y manejo del HTLV.

La educación en salud continua y la actualización del plan de estudio en obstetricia son esenciales para abordar eficazmente las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el HTLV. La Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG) ha enfatizado la importancia de integrar contenidos actualizados sobre infecciones virales en la formación de los profesionales de la salud. (8)

La formación en obstetricia enfrenta constantes desafíos y para estar acorde a los requerimientos actuales es necesario la actualización de su plan de estudio debido a la aparición de nuevas enfermedades emergentes y reemergentes, como el virus *Linfotrópico T-Humano* (HTLV). La normativa vigente no incluye el tamizaje preventivo, un profesional de obstetricia puede laborar en diferentes regiones del país, y el virus es endémico en lugares específicos, como la Amazonía, comunidades nativas de la sierra del sur del país, norte de Chile y la región de Tacna es zona fronteriza, por lo que se debe tener el conocimiento de como detectar, cual es tratamiento y cómo prevenirlo. (9)

En la región de Tacna, se ha identificado casos aislados de HTLV, por lo tanto, resulta necesario diseñar una propuesta metodológica que permita introducir el tema y actualizar el plan de estudio de la carrera de Obstetricia en Tacna, asegurando la inclusión de contenidos relevantes sobre el HTLV. Esto garantizará que los futuros obstetras estén preparados para enfrentar los desafíos que presenta esta infección en la región.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo diseñar una propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudio de la carrera de Obstetricia en relación con el HTLV en Tacna 2025?

1.2.2. Problemas específicos

- a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre HTLV en los estudiantes y docentes de obstetricia?
- b) ¿Cuál es la necesidad de inclusión de contenidos sobre HTLV en el plan de estudios?
- c) ¿Cuáles son las principales limitaciones y oportunidades en la actualización curricular del programa de obstetricia en Tacna?

1.3. Justificación e importancia

La presente investigación es relevante porque ha permitido identificar vacíos en la formación de los obstetras respecto al HTLV y proponer estrategias efectivas para actualizar el plan de estudios. La delimitación geográfica se centra en Tacna y temporalmente en el año 2025.

La relevancia teórica se centra en la actualización curricular basada en evidencias científicas, fundamental para mantener la calidad educativa en las ciencias de la salud. Incorporar contenidos actualizados sobre el HTLV en el plan de estudio de obstetricia permite que los futuros profesionales comprendan la epidemiología, mecanismos de transmisión y manifestaciones clínicas de este virus. Esto es esencial, ya que el HTLV-1 está asociado a enfermedades como la leucemia/linfoma de células T del adulto y la mielopatía asociada al HTLV-1.

La relevancia práctica, se da porque la formación adecuada de los obstetras en la detección y manejo del HTLV es crucial para la atención de calidad de las gestantes y la prevención de la transmisión vertical. Un estudio en el Perú destacó la importancia de la detección prenatal sistemática del HTLV-1 para prevenir su transmisión de madre a hijo. Por lo tanto, la capacitación de los profesionales en este ámbito es esencial para implementar estrategias efectivas de prevención y manejo. (10)

Mientras que la relevancia social, para el desarrollo del presente trabajo se da porque la educación de los profesionales de la salud en temas relevantes para la comunidad, como el HTLV, contribuye a la promoción de la salud pública y al bienestar de la población. En regiones endémicas, la falta de conocimiento sobre el HTLV puede llevar a diagnósticos tardíos y a una mayor transmisión. Por ello, es fundamental que los programas educativos aborden estas temáticas para reducir la incidencia y el impacto social de las enfermedades asociadas al HTLV.

1.4. Alcances y limitaciones

Durante el proceso de ejecución de la investigación no se presentaron limitaciones de importancia que afecten el curso normal de la investigación para el cumplimiento de sus objetivos. Se pudo acceder a la información, gracias a la disponibilidad de los diferentes recursos y el apoyo logístico por parte de la Escuela Profesional de Obstetricia, el cual permitió recolectar de manera eficiente la información requerida.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Diseñar una propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudio de la carrera de Obstetricia en relación con HTLV en Tacna 2025.

1.5.2. Objetivos específicos

- a) Identificar el nivel de conocimiento sobre HTLV en los estudiantes y docentes del programa de obstetricia.
- b) Determinar la percepción de la necesidad de inclusión de contenidos sobre HTLV en el plan de estudios de obstetricia.
- c) Analizar las principales oportunidades y limitaciones en la actualización curricular del programa.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Internacionales

Corcho (11) en el trabajo de investigación titulada ***“Lineamiento de atención clínica integral de la infección por Virus Linfotrópico Humano de Células T (HTLV) y enfermedades asociadas”*** nos proporciona directrices para la atención clínica integral de la infección por HTLV y las enfermedades asociadas; mediante la revisión sistemática de estudios colombianos sobre la epidemiología de la infección por HTLV $\frac{1}{2}$ en bases de datos indexadas. Se identificaron protocolos para el diagnóstico y manejo de pacientes con HTLV, resaltando la importancia de la detección temprana y la capacitación del personal de salud. Donde se concluye que la implementación de estos lineamientos es esencial para mejorar la atención de pacientes con HTLV y prevenir la transmisión de la infección.

De acuerdo a Castillo y Ramirez (12) en su investigación ***“Experiencia de enseñanza usando metodologías activas en estudiantes de medicina”*** evaluaron el impacto de metodologías activas en el aprendizaje de estudiantes de medicina. Para ello se implementaron metodologías activas y colaborativas en la enseñanza, y se evaluó la satisfacción y rendimiento de los estudiantes antes y después de su aplicación. Donde se obtuvieron como resultados que hubo una mejora significativa en la satisfacción y calificaciones de los estudiantes, especialmente en aquellos con menor desempeño académico. Concluyendo que las metodologías activas fomentan el

aprendizaje activo y mejoran la satisfacción y rendimiento académico de los estudiantes de medicina.

De acuerdo al Ministerio de Salud de Argentina (13) en su manual ***“Algoritmos de diagnóstico y tratamiento para el control de las infecciones de transmisión sexual”*** nos presenta algoritmos actualizados para el diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual, incluyendo VIH, sífilis y hepatitis B. Mediante el desarrollo de algoritmos basados en evidencia para el manejo de infecciones de transmisión sexual en el contexto del Plan de Acción para la Prevención y el Control de la Infección por el VIH y las ITS 2016-2021. Donde se establecieron procedimientos estandarizados para el diagnóstico y tratamiento de ITS, mejorando la atención y prevención en salud pública.

Benaglio (14) en el manual de ***“Metodologías de enseñanza-aprendizaje aplicables a la Educación Médica”*** de la Facultad de Medicina CAS-UDD de Chile, nos describe diversas metodologías de enseñanza-aprendizaje aplicables en la educación médica. La cual se observó con la revisión de metodologías activas y su aplicación en la formación médica, incluyendo estudios de casos y simulaciones clínicas., donde se identificaron metodologías que fomentan el aprendizaje activo y el desarrollo de competencias clínicas en estudiantes de medicina. Donde se concluye que la aplicación de metodologías activas en la educación médica mejora la formación de los estudiantes y su preparación para la práctica clínica.

2.1.2. Nacional

López (15) en su trabajo de investigación titulado ***“Nivel de conocimientos sobre el HTLV-1 asociado a factores sociolaborales en obstetras de Ayacucho”*** llevó a cabo este estudio donde evaluó el nivel de conocimiento sobre el HTLV-1 y su asociación con factores sociolaborales en obstetras de Ayacucho. Para ello uso un enfoque de estudio descriptivo-

correlacional con una muestra de 99 obstetras, utilizando cuestionarios para medir el nivel de conocimiento y factores asociados. Obteniendo como resultados: El 73,7 % de las obstetras presentaron un nivel deficiente de conocimientos sobre el HTLV-1... Lo que nos indica que existe una necesidad urgente de capacitación y actualización curricular sobre el HTLV-1 en programas de Obstetricia.

Para Uchuya y Zavaleta (16) en su trabajo de investigación titulado **“Conocimiento, actitudes y percepción sobre la infección por HTLV-1 en estudiantes de medicina en Lima”** busca calcular el nivel de conocimiento, actitudes y percepción de estudiantes de medicina respecto al HTLV-1. Con un estilo de estudio descriptivo transversal con 201 estudiantes de los dos últimos años de medicina, utilizando encuestas estructuradas. Donde los estudiantes mostraron un nivel de conocimiento aceptable, pero con áreas que requieren reforzamiento. Concluyendo que es esencial incluir contenidos sobre HTLV-1 en la formación médica para mejorar la detección y manejo de la infección.

De acuerdo al Ministerio de Salud (MINSA) (17) en la **“Norma Técnica de Salud para la Prevención de la Transmisión Materno Infantil del VIH, Sífilis y Hepatitis B”** establece las directrices para la prevención de la transmisión materno-infantil de infecciones como el VIH, la sífilis y la hepatitis B. Donde se realiza la revisión y compilación de evidencias científicas y buenas prácticas para la elaboración de normas técnicas de salud. Se establecieron protocolos estandarizados para el tamizaje, diagnóstico y tratamiento de las infecciones mencionadas en gestantes y recién nacidos. Es por ello que la implementación de estas normas es crucial para reducir la transmisión vertical de infecciones y mejorar la salud materno-infantil.

De acuerdo a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) (18) en su **“Actualización del Plan Curricular de la Escuela Profesional de Obstetricia 2024”** nos presenta la actualización del plan curricular de la

Escuela Profesional de Obstetricia, enfocándose en la enseñanza centrada en el estudiante con enfoque en competencias. Empleando la metodología de revisión y actualización del plan curricular para adaptarse a las demandas actuales del contexto educativo y profesional. Obteniendo como resultado la implementación de un currículo actualizado que responde a las necesidades actuales de la profesión de obstetricia. Concluyendo que la actualización curricular es esencial para mantener la relevancia y calidad de la formación en obstetricia.

2.1.3. Regional o local

Benavides (7) en su trabajo de investigación titulado: ***“Seroprevalencia de HTLV I-II en donantes de sangre del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2017-2020”***, llevó a cabo un análisis detallado para determinar la prevalencia de anticuerpos contra el virus linfotrópico humano de células T tipo I y II (HTLV I-II) en la población de donantes de sangre en la ciudad de Tacna, para ello, se utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño de estudio descriptivo, transversal y retrospectivo. La investigación se basó en la revisión sistemática de las fichas clínicas y registros de los donantes de sangre que fueron evaluados mediante la técnica de tamizaje serológico ELISA para HTLV I-II. Los resultados obtenidos evidenciaron la presencia de casos reactivos a HTLV I-II en la población de donantes de sangre, lo que subraya la importancia de mantener y fortalecer los programas de tamizaje obligatorio en los bancos de sangre. En conclusión, la investigación destaca la relevancia del tamizaje de HTLV I-II en donantes de sangre como una estrategia fundamental en la prevención de su diseminación. Asimismo, enfatiza la urgencia de implementar medidas educativas y campañas de concienciación para reducir el riesgo de transmisión del virus en la comunidad y fortalecer la formación en enfermedades infecciosas en los programas académicos de ciencias de la salud.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Fundamentos teóricos

2.2.1.1. Virus Linfotrópico Humano de Células T (HTLV)

El Virus Linfotrópico Humano de Células T (HTLV) es un retrovirus perteneciente a la familia Retroviridae, subfamilia Orthoretrovirinae y género Deltaretrovirus (2). Existen al menos cuatro tipos identificados: HTLV-1, HTLV-2, HTLV-3 y HTLV-4, siendo los dos primeros los más estudiados debido a su impacto en la salud humana. (19)

El HTLV-1 fue identificado por primera vez en 1980 y constituye el primer retrovirus humano asociado a enfermedades malignas, como la leucemia/linfoma de células T del adulto (ATL) y la mielopatía asociada al HTLV-1 o paraparesia espástica tropical (HAM/TSP) (2). Las manifestaciones clínicas más habituales incluyen inmunodepresión general, uveítis, dermatitis, neumonitis. Se estima que en 2012 había entre 5 y 10 millones de personas infectadas por HTLV-1. (3)

La transmisión del HTLV-1 ocurre a través de múltiples vías:

- La lactancia materna prolongada, considerada la vía más frecuente en áreas endémicas. (20)
- Transfusiones de sangre y trasplantes de órganos contaminados, con una tasa de transmisión de hasta el 60 % en receptores de sangre infectada.
- Contacto sexual, con una mayor prevalencia en relaciones heterosexuales sin protección. (21)
- Uso compartido de agujas en usuarios de drogas intravenosas. (22)

A pesar de su impacto en la salud pública, el HTLV-1 sigue siendo un virus poco conocido en la comunidad médica, y en muchos países no se

incluye en los programas de tamizaje rutinario, lo que dificulta su control y prevención. (19)

El HTLV-1 representa un problema emergente de salud pública debido a sus implicancias clínicas, epidemiológicas y sociales, especialmente en poblaciones vulnerables y en mujeres en edad reproductiva. (23)

En el ámbito obstétrico, el HTLV-1 adquiere relevancia debido al riesgo de transmisión vertical, particularmente mediante la lactancia materna. Por ello, el profesional obstetra cumple un rol importante en la consejería prenatal, prevención, tamizaje y educación sanitaria de la gestante. (9, 13)

Asimismo, resulta necesario incorporar contenidos relacionados con enfermedades infecciosas emergentes dentro de los planes de estudio de ciencias de la salud, con la finalidad de fortalecer las competencias profesionales en prevención y manejo oportuno. (1)

2.2.2. HTLV como problema de salud pública y necesidad educativa

El nivel de conocimiento sobre HTLV-1 entre profesionales de salud continúa siendo limitado, incluso en regiones endémicas (23). Un estudio realizado en Brasil encontró que menos del 30 % de los médicos y obstetras conocían las guías de prevención del HTLV-1, lo que impacta negativamente en el diagnóstico y manejo de la infección. (2)

Factores que influyen en el bajo nivel de conocimiento incluyen:

- Falta de capacitación durante la formación universitaria.
- Escasa difusión de guías clínicas relacionadas con HTLV.
- Limitada inclusión del tema en currículos de ciencias de la salud. (24)

La insuficiente formación sobre HTLV en estudiantes y profesionales de obstetricia puede afectar la detección temprana, orientación a pacientes y prevención de la transmisión materno-infantil.

En el contexto peruano, la actualización curricular en temas vinculados a enfermedades infecciosas emergentes constituye una necesidad académica y sanitaria, particularmente en regiones fronterizas y de movilidad poblacional como Tacna. (5)

Asimismo, investigaciones realizadas en Tacna evidencian la presencia de casos seropositivos de HTLV en donantes de sangre, lo que demuestra la importancia epidemiológica regional y la necesidad de fortalecer la formación profesional sobre esta infección. (7)

2.2.3. Currículo y actualización curricular en ciencias de la salud

La actualización del plan de estudio es fundamental en las ciencias de la salud, ya que permite incorporar nuevas evidencias científicas, necesidades epidemiológicas y estrategias educativas orientadas al desarrollo de competencias profesionales. (25)

La evaluación curricular busca determinar la pertinencia, coherencia y efectividad de los programas educativos, considerando las demandas sociales y sanitarias actuales.

Diversos enfoques metodológicos han sido propuestos para la actualización curricular:

- Análisis de necesidades educativas mediante encuestas y diagnósticos académicos. (26)
- Implementación de metodologías activas de aprendizaje.
- Incorporación de tecnologías educativas y simulación clínica.
- Evaluación de competencias y resultados de aprendizaje.

El currículo por competencias constituye actualmente uno de los enfoques más utilizados en educación superior en salud, debido a que promueve la integración del saber conceptual, procedimental y actitudinal en la formación profesional. (18)

La actualización curricular debe responder a las necesidades del contexto social y epidemiológico, garantizando que los futuros profesionales desarrollen capacidades para enfrentar problemas prioritarios de salud pública. (1)

En el caso del HTLV-1, la limitada inclusión de contenidos relacionados con prevención, diagnóstico y consejería obstétrica evidencia la necesidad de revisar y fortalecer el plan de estudio de la carrera de Obstetricia. (10)

2.2.4. Modelo de Evaluación Curricular de Stufflebeam (CIPP)

Una metodología efectiva para evaluar la pertinencia curricular es el Modelo de Stufflebeam (CIPP), el cual analiza Contexto, Insumo, Proceso y Producto para identificar áreas susceptibles de mejora curricular. (27)

El modelo CIPP fue desarrollado por Daniel Stufflebeam como una propuesta de evaluación orientada a la toma de decisiones y al mejoramiento continuo de programas educativos. (27)

Las dimensiones del modelo comprenden:

- **Contexto (Context):** permite identificar necesidades, problemas y demandas educativas relacionadas con el entorno académico y social.
- **Insumo (Input):** evalúa recursos, estrategias, capacidades docentes y contenidos curriculares disponibles.
- **Proceso (Process):** analiza la implementación del currículo y las metodologías de enseñanza empleadas.

- **Producto (Product):** valora los resultados obtenidos, competencias desarrolladas e impacto del proceso educativo.

La aplicación del modelo CIPP en la presente investigación permitirá evaluar la pertinencia de incorporar contenidos relacionados con HTLV en el plan de estudios de Obstetricia y sustentar la propuesta de actualización curricular. (27)

2.2.5. Metodologías activas para el aprendizaje en ciencias de la salud

El Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) es una metodología educativa centrada en el estudiante que promueve la resolución de problemas reales mediante la integración de conocimientos y habilidades prácticas. (28)

Se ha demostrado que el ABP favorece:

- La retención del conocimiento.
- El desarrollo del pensamiento crítico.
- La resolución de problemas clínicos.
- El aprendizaje autónomo en estudiantes de ciencias de la salud. (29)

En la enseñanza del HTLV y otras enfermedades infecciosas, el ABP puede contribuir a:

- Mayor compromiso y retención del conocimiento en estudiantes de obstetricia y medicina.
- Aprendizaje activo y basado en la evidencia, permitiendo la actualización constante de conocimientos.
- Mejor desarrollo de habilidades clínicas, incluyendo la toma de decisiones informadas en el manejo de pacientes con HTLV-1.

El ABP se ha implementado con éxito en la educación médica desde 1969, cuando fue introducido en la Universidad de McMaster en Canadá como una alternativa al modelo tradicional de enseñanza. (30)

Las metodologías activas favorecen el desarrollo de competencias profesionales en estudiantes de obstetricia, fortaleciendo la capacidad de análisis, razonamiento clínico y resolución de problemas relacionados con enfermedades emergentes. (12)

La incorporación del ABP dentro de una propuesta de actualización curricular puede contribuir significativamente a mejorar el nivel de conocimiento sobre HTLV y otras problemáticas prioritarias de salud pública. (31)

2.2.6. *Propuesta metodológica*

La propuesta metodológica es un conjunto organizado de métodos, procedimientos y estrategias orientadas a resolver un problema de investigación de manera sistemática y coherente con los objetivos planteados. (32)

La Propuesta Metodológica para Evaluar y Actualizar el Plan de Estudio de la carrera de Obstetricia busca integrar contenidos relevantes y actuales, como el HTLV, dentro de la formación académica de los futuros profesionales de salud.

Una propuesta metodológica de actualización curricular debe incluir etapas de diagnóstico, planificación, implementación, evaluación y retroalimentación, con el propósito de garantizar su viabilidad y pertinencia académica. (33)

Asimismo, debe considerar la participación de docentes, estudiantes y especialistas, permitiendo identificar necesidades educativas reales y fortalecer el proceso formativo. (34)

La presente propuesta metodológica pretende contribuir al fortalecimiento de competencias relacionadas con la prevención, detección y manejo del HTLV en estudiantes de Obstetricia, favoreciendo una formación profesional acorde con las necesidades sanitarias actuales. (1)

2.3. Definición de términos

Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento se refiere al grado de comprensión, información y dominio que poseen los estudiantes o profesionales sobre un tema específico, permitiendo identificar necesidades de capacitación y fortalecimiento académico en salud. (15, 16)

Actualización curricular

La actualización curricular es el proceso de revisión y modificación del plan de estudios con la finalidad de incorporar nuevas evidencias científicas, necesidades sociales y competencias profesionales requeridas en el contexto actual de formación en salud. (18, 26)

Currículo por competencias

El currículo por competencias es un enfoque educativo orientado al desarrollo integrado de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para el desempeño profesional eficiente en contextos reales de salud. (1)

Modelo CIPP

El Modelo CIPP es un modelo de evaluación educativa propuesto por Stufflebeam que analiza cuatro dimensiones: contexto, insumo, proceso y producto, con el propósito de mejorar programas y procesos curriculares. (27)

Transmisión vertical

La transmisión vertical es el mecanismo mediante el cual una infección es transmitida de la madre al hijo durante el embarazo, parto o lactancia materna. (9)

Competencias profesionales

Las competencias profesionales comprenden el conjunto integrado de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que permiten un desempeño adecuado en el ejercicio de las ciencias de la salud. (26)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación y diseño de la investigación

La presente investigación es de tipo descriptivo, debido a que busca generar una propuesta metodológica orientada a la evaluación y actualización del plan de estudios de la carrera de Obstetricia en relación con el Virus Linfotrópico Humano (HTLV), con la finalidad de contribuir a la mejora de la formación profesional y responder a necesidades emergentes en salud pública.

Se desarrolló bajo un enfoque mixto, integrando componentes cuantitativos y cualitativos. El componente cuantitativo permitió identificar el nivel de conocimiento y la percepción sobre la inclusión del HTLV en el currículo de Obstetricia, mientras que el componente cualitativo permitió profundizar en las percepciones, limitaciones y oportunidades relacionadas con la actualización curricular mediante entrevistas y grupos focales. (34)

Asimismo, corresponde a un nivel descriptivo–propositivo, ya que describe las características y percepciones de la población estudiada y, a partir de los hallazgos obtenidos, plantea una propuesta metodológica para la actualización curricular. (33)

El diseño de investigación fue no experimental, de corte transversal y prospectivo (33). Fue no experimental porque no se manipularon las variables de estudio, limitándose a observar y analizar los fenómenos en su contexto natural. Fue transversal porque la recolección de información se realizó en un

único momento temporal durante el año 2025, y prospectivo debido a que la información fue obtenida directamente de los participantes.

Los datos cuantitativos y cualitativos fueron recolectados y analizados de manera paralela para posteriormente integrarse en la interpretación de resultados y en la construcción de la propuesta metodológica.

Según las Normas Técnicas Peruanas (NTP) de I+D+i, la presente investigación como un diseño con enfoque cualitativo, y en un nivel de madurez tecnológico (TRL) de 1 (34), representa una etapa de investigación donde se ha reportado y observado principios básicos de una investigación, donde no se ha realizado ninguna prueba experimental ni aplicación demostrativa la cual consolida el nivel de investigación descriptiva.

3.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por los estudiantes matriculados en el semestre 2025-I y docentes de la escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna siendo un total de 338.

La muestra estuvo conformada por estudiantes y docentes de la escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia, constituida por 162 participantes quienes cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes mayores de edad de 1° a 5° año matriculados en el momento del estudio que deseen participar voluntariamente y que firmen el consentimiento informado.

- Docentes que laboren en la UNJBG, que deseen participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Docentes y estudiantes que no se encuentren presentes al momento de la recolección de datos y/o entrevista o focus group.
- Docentes y estudiantes con alguna dificultad física o psicológica que no le permita responder los cuestionarios y/o entrevista o focus group.

3.3. Variables y categorías de análisis

3.3.1. Variables del componente cuantitativo

Debido al enfoque mixto del estudio, se trabajó con variables para el componente cuantitativo y categorías de análisis para el componente cualitativo.

Variable 1

Nivel de conocimiento sobre HTLV

Variable 2

Percepción de necesidades de inclusión del HTLV en el plan de estudios

3.3.2. Categorías del componente cualitativo

Para el análisis cualitativo se trabajó con categorías de análisis construidas a partir de los objetivos de investigación y de la información obtenida mediante entrevistas y grupos focales.

Categoría 1: Conocimiento y Percepción del HTLV

Subcategorías:

- Nivel de conocimiento sobre HTLV
- Obtención y construcción del conocimiento.
- Relevancia del HTLV en la práctica obstétrica

Categoría 2: Necesidad de incorporación del HTLV en el plan de estudios

Subcategorías:

- Situación actual del plan de estudios
- Propuestas de incorporación curricular
- Beneficios de la actualización curricular

Categoría 3: Limitaciones y oportunidades para la actualización curricular

Subcategorías:

- Limitaciones institucionales y normativas
- Oportunidades del fortalecimiento curricular

La propuesta metodológica para la actualización del plan de estudios se construyó a partir de la integración de los hallazgos cuantitativos y cualitativos obtenidos durante el proceso de investigación. En ese sentido, la propuesta constituye el producto integrador derivado del análisis de las necesidades formativas, percepciones, limitaciones y oportunidades identificadas en la comunidad académica de la Escuela Profesional de Obstetricia.

3.3.3. Operacionalización de variables del componente cuantitativo

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento categorías	Escala de Medición
Nivel de conocimiento sobre HTLV en estudiantes y docentes	Grado de información que poseen los estudiantes y docentes sobre el HTLV, su transmisión, prevención y manejo en Obstetricia.	Medición del conocimiento sobre HTLV en estudiantes y docentes mediante encuestas y pruebas de conocimiento.	- Conocimiento teórico - Conocimiento práctico	- Definición del HTLV - Formas de transmisión - Manifestaciones clínicas - Diagnóstico - Medidas de prevención y tratamiento	Cuestionario tipo Likert (9 – 21) ≤ 5% Muy Bajo (22 – 34) 6 - 25 % Bajo (35 – 47) 26 - 50% Moderado (48 – 60) 51 - 75 % Alto (61 – 63) ≥ 95 % Muy Alto	Ordinal
Percepción de necesidad de inclusión del HTLV en el plan de estudios	Apreciación sobre la necesidad de incluir un tema específico para mejorar el plan de estudio en el currículo de una carrera profesional.	Apreciaciones de docentes y estudiantes sobre la necesidad de inclusión del tema HTLV en el plan de estudio de la carrera de Obstetricia medido a través de entrevistas a docentes y estudiantes basados en el análisis de experiencias previas en educación en salud.	- Percepción de Necesidad	- Adaptación del currículo para HTLV	- Cuestionario de Likert para PERCEPCIÓN (15 – 24) 6 - 25 % Baja percepción (25 – 34) 26 - 50 % Percepción moderada (35 – 44) 51 - 75 % Alta percepción (45 – 49) ≥ 95 % Muy Alta percepción	Nominal

3.3.4. Matriz apriorística de categorías del componente cualitativo

Categoría	Subcategorías	Definición conceptual	Técnicas	Instrumentos
Categoría 1: Conocimiento y percepción del HTLV	Nivel de conocimiento sobre HTLV	Comprensión que poseen los estudiantes, docentes o personal asistencial sobre el HTLV, sus formas de transmisión, prevención y consecuencias clínicas.	Entrevista / Grupo focal	Guía de entrevista semiestructurada y guía de grupo focal.
	Obtención y construcción del conocimiento	Formas mediante las cuales los participantes adquieren información sobre HTLV durante su formación académica o experiencia profesional.	Entrevista / Grupo focal	Guía de entrevista semiestructurada y guía de grupo focal.
	Relevancia del HTLV en la práctica obstétrica	Valoración de la importancia del HTLV en la atención obstétrica y salud sexual y reproductiva.	Entrevista / Grupo focal	Guía de entrevista semiestructurada y guía de grupo focal.
Categoría 2: Necesidad de incorporación del HTLV en el plan de estudios	Situación actual del plan de estudios	Percepción sobre la presencia o ausencia del tema HTLV en la malla curricular de Obstetricia.	Entrevista / Grupo focal	Guía de entrevista semiestructurada y guía de grupo focal.
	Propuestas de incorporación curricular	Sugerencias y estrategias para integrar el tema HTLV en los cursos de formación profesional.	Entrevista / Grupo focal	Guía de entrevista semiestructurada y guía de grupo focal.
	Beneficios de la actualización curricular	Percepción de las ventajas académicas y profesionales de incluir HTLV en el currículo.	Entrevista / Grupo focal	Guía de entrevista semiestructurada y guía de grupo focal.
Categoría 3: Limitaciones y oportunidades para la actualización curricular	Limitaciones institucionales y normativas	Factores académicos, administrativos o normativos que dificultan la incorporación del tema HTLV.	Grupo focal	Guía de grupo focal
	Oportunidades del fortalecimiento curricular	Condiciones favorables para implementar la actualización curricular relacionada con HTLV.	Grupo focal	Guía de grupo focal

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Siendo tres tipos de sujetos de estudio correspondientes a estudiantes, docentes y personal asistencial de salud, que aportaron información se aplicaron cuatro técnicas necesarias para responder a los objetivos lo cual fue enriquecedor debido a la diversidad de opiniones desde diferentes perspectivas, las cuales se organizaron de la siguiente manera:

3.4.1. Técnica e instrumento del componente cuantitativo

- **Técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario**

Este instrumento fue desarrollado por el investigador para efectos de la investigación, la que fue validada por juicio de expertos, a su vez se realizó una prueba piloto con un número reducido de participantes para la validación del instrumento obteniendo una fiabilidad según el Alfa de Cronbach de 0,882, teniendo una relación buena, este cuestionario ha sido aplicado a la muestra estudiada (docentes y estudiantes), que consta de 3 partes, las cuales están organizadas en secciones: Sección 1: Datos generales, conformado por tres preguntas para completar y marcar. Sección 2: Conocimiento general sobre HTLV, compuesto por 9 afirmaciones tipo Likert. Sección 3: Inclusión del HTLV en la formación académica, compuesto por cinco afirmaciones tipo Likert.

3.4.2. Técnicas e instrumentos del componente cualitativo

- **Técnica entrevista, instrumento guía de entrevista semiestructurada**

Este instrumento fue desarrollado por el investigador para analizar la necesidad de inclusión y las limitaciones y oportunidades de inclusión, el cual fue validado con la verificación de miembros (Member Checking) en base a los hallazgos e interpretación de los miembros entrevistados para mejorar la credibilidad y validez de los datos la cual permite que los participantes

confirman la precisión de la información proporcionada, la que estuvo organizada en 4 secciones enfocadas a cada objetivo específico con un total de 16 preguntas, abiertas, las que fueron grabadas bajo el consentimiento informado de los participantes.

- **Técnica observación, instrumento análisis documental de la información;** recabada en la investigación de las observaciones de realizadas en el focus group.
- **Técnica grupo focal, instrumento guía de grupo focal;** para el análisis de conocimientos, necesidad de inclusión y las limitaciones y oportunidades de inclusión, a través de una guía de focus group diseñada para el estudio.

La información cualitativa fue registrada mediante grabaciones de audio y notas de campo, previa firma del consentimiento informado.

3.5. Procesamiento y análisis de datos

Para el componente cuantitativo

Los datos cuantitativos fueron organizados en una base de datos en Microsoft Excel y posteriormente analizados mediante el software estadístico SPSS versión 26. Se aplicó estadística descriptiva mediante frecuencias, porcentajes y tablas de distribución.

Para el componente cualitativo

En el componente cualitativo se realizó análisis temático de contenido, identificando categorías y subcategorías derivadas de las entrevistas y grupos focales.

Finalmente, los resultados de ambos componentes fueron integrados para la elaboración de la propuesta metodológica de actualización curricular.

3.6. Aspectos éticos

Los aspectos éticos de la investigación abordaron principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki, que rige la investigación médica con seres humanos y garantiza el respeto a la dignidad, los derechos, la seguridad y el bienestar de los participantes.

Se respetaron los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, asegurando así el carácter voluntario e informado de la participación. El formulario de consentimiento informado explicó claramente los objetivos, los procedimientos, los riesgos y los posibles beneficios del estudio, así como la libertad de retirarse en cualquier momento sin consecuencias.

1. Consentimiento informado

Al darse entrevistas o encuestas a docentes, estudiantes o profesionales de salud, se obtuvo el consentimiento informado, asegurando que comprendan los objetivos del estudio, su voluntariedad en la participación y la confidencialidad de sus respuestas.

2. Confidencialidad y protección de datos

Los datos personales o académicos, son anónimos y se resguardaron según normativas de privacidad y ética en investigación, garantizando que la identidad de los participantes no sea revelada sin su autorización.

3. Respeto por la dignidad y bienestar de los participantes

El estudio evitó cualquier tipo de daño psicológico, social o profesional a los participantes. Además, debe enfocarse en el beneficio colectivo sin generar discriminación o estigmatización respecto al HTLV.

4. Transparencia y honestidad en la investigación

La información se presentó de manera clara y veraz, sin manipular resultados para favorecer conclusiones específicas. La metodología fue rigurosa y reproducible.

5. Ética en el uso de fuentes y propiedad intelectual

Se respetó los derechos de autor de estudios previos, citando adecuadamente las fuentes utilizadas y evitando cualquier forma de plagio.

6. Impacto social y pertinencia ética

La actualización del plan de estudio debe considerar el impacto en la formación de obstetras y la atención de salud pública. El estudio se alinea con principios bioéticos como la justicia (equidad en el acceso a la educación y salud) y la beneficencia (mejora en la formación para la atención del HTLV).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Análisis del componente cuantitativo

Tabla 1. *Rol de los participantes en la Escuela Profesional de Obstetricia.*

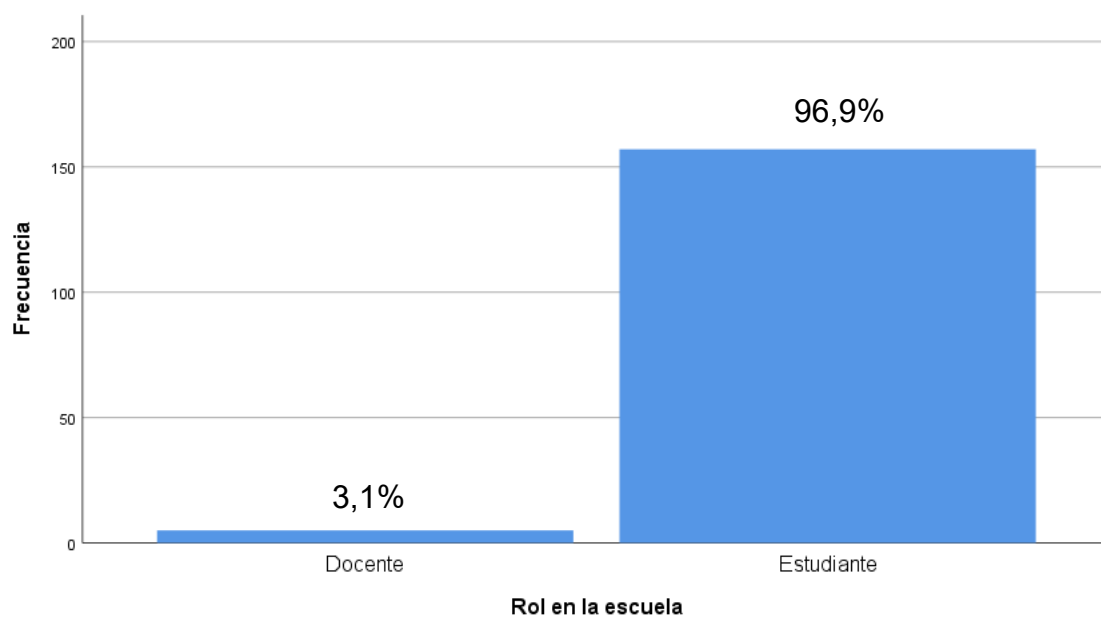
Tacna 2025

Rol	Frecuencia (N)	Porcentaje válido (%)
Docente	5	3,1
Estudiante	157	96,9
Total	162	100,0

Fuente: Base de datos del investigador.

Interpretación

En la Tabla 1, Rol de los participantes en la Escuela Profesional de Obstetricia, del total de 162 personas encuestadas 3,1 % manifestó desempeñar el rol de docente en la Escuela Profesional de Obstetricia, mientras que, el 96,9 % manifestó desempeñar el rol de estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia.



Fuente: Base de datos del investigador.

Gráfico 1. *Rol en la Escuela Profesional de Obstetricia. Tacna 2025*

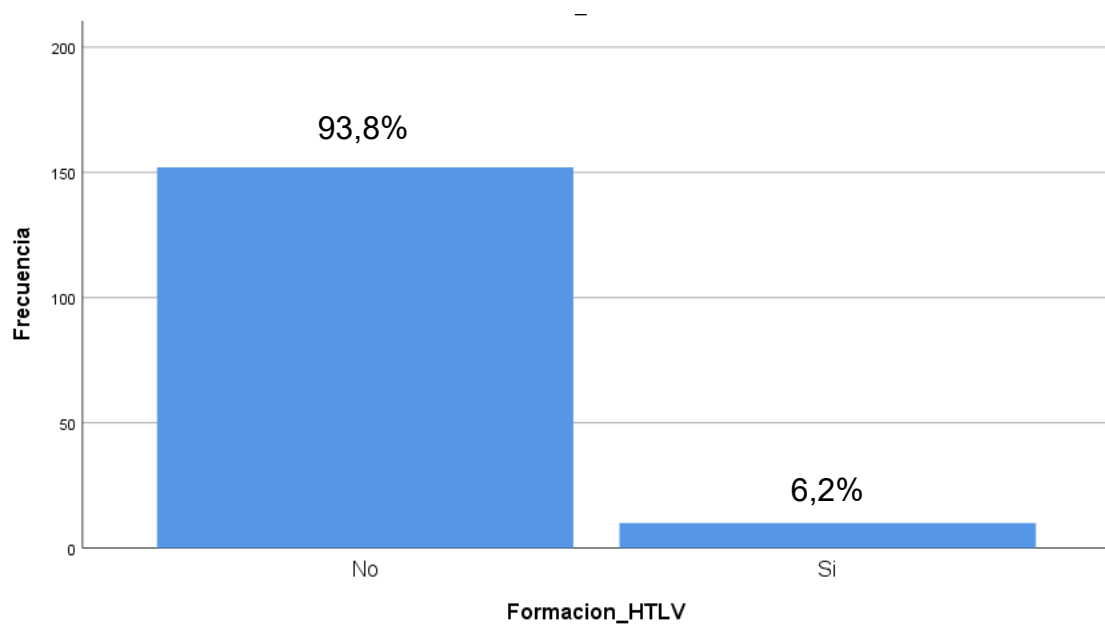
Tabla 2. *Formación previa sobre HTLV en la comunidad académica de Obstetricia. Tacna 2025*

	Frecuencia (N)	Porcentaje válido (%)
No	152	93,8
Si	10	6,2
Total	162	100,0

Fuente: Base de datos del investigador.

Interpretación

En la Tabla 2, formación en HTLV del total de 162 personas encuestadas 93,8 % manifestó no tener formación previa sobre el HTLV hasta el momento de la encuesta, mientras que, el 6,2 % indicaron tener formación previa sobre el HTLV.



Fuente: Base de datos del investigador.

Gráfico 2. *Formación previa sobre HTLV en la comunidad académica de Obstetricia. Tacna 2025*

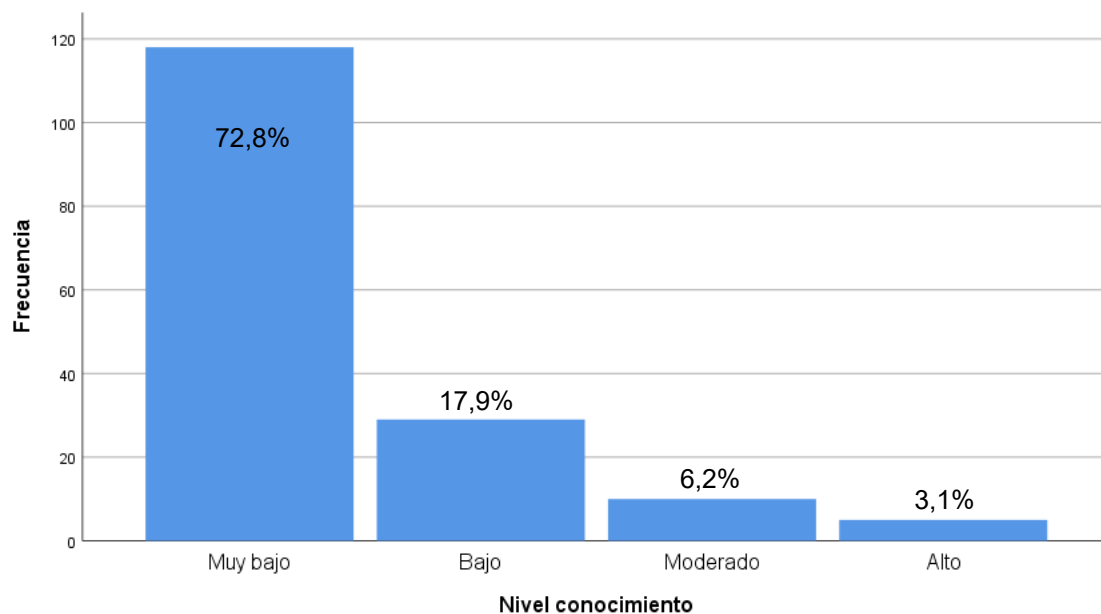
Tabla 3. *Nivel de conocimiento sobre HTLV en estudiantes y docentes de Obstetricia. Tacna 2025*

	Frecuencia (N)	Porcentaje válido (%)
Muy bajo	118	72,8
Bajo	29	17,9
Moderado	10	6,2
Alto	5	3,1
Total	162	100,0

Fuente: Base de datos del investigador.

Interpretación

En la tabla 3, nivel de conocimiento sobre HTLV del total de 162 personas encuestadas 72,8 % manifestó tener un nivel de conocimiento muy bajo, 17,9 % indicaron tener un conocimiento bajo, 6,2 % señalaron tener un nivel moderado de conocimiento y finalmente 3,1 % afirmaron tener un alto nivel de conocimiento sobre el HTLV.



Fuente: Base de datos del investigador.

Gráfico 3. *Nivel de conocimiento sobre HTLV en estudiantes y docente de Obstetricia. Tacna 2025*

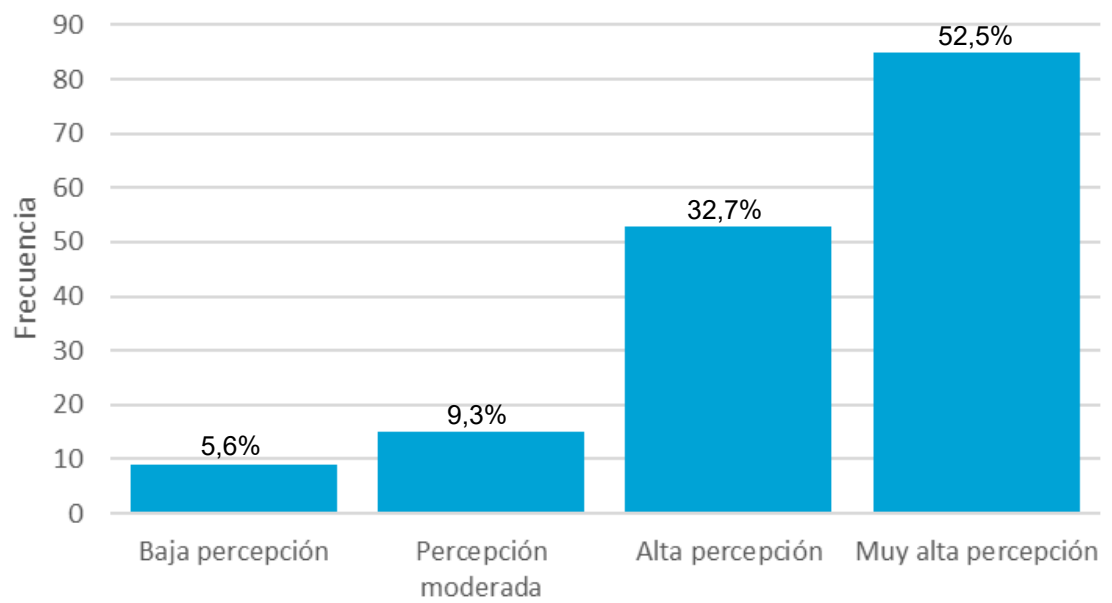
Tabla 4. *Percepción de inclusión del HTLV en la malla curricular de obstetricia. Tacna 2025*

Percepción de necesidad	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Baja percepción	9	5,6
Percepción moderada	15	9,3
Alta percepción	53	32,7
Muy alta percepción	85	52,5
Total	162	100,0

Fuente: Base de datos del investigador.

Interpretación

En la Tabla 4, Inclusión del HTLV en la malla curricular, los resultados muestran una tendencia predominantemente positiva entre los 162 encuestados, el 52,5 % (85 personas) manifestó una muy alta percepción de la necesidad o importancia de incluir el tema del HTLV en los contenidos curriculares, el 32,7 % (53 personas) presentó una alta percepción, lo que refuerza la idea de que existe un reconocimiento amplio sobre la relevancia del tema, un 9,3 % (15 personas) indicó una percepción moderada, mientras que solo el 5, % (3 personas) expresó una baja percepción.



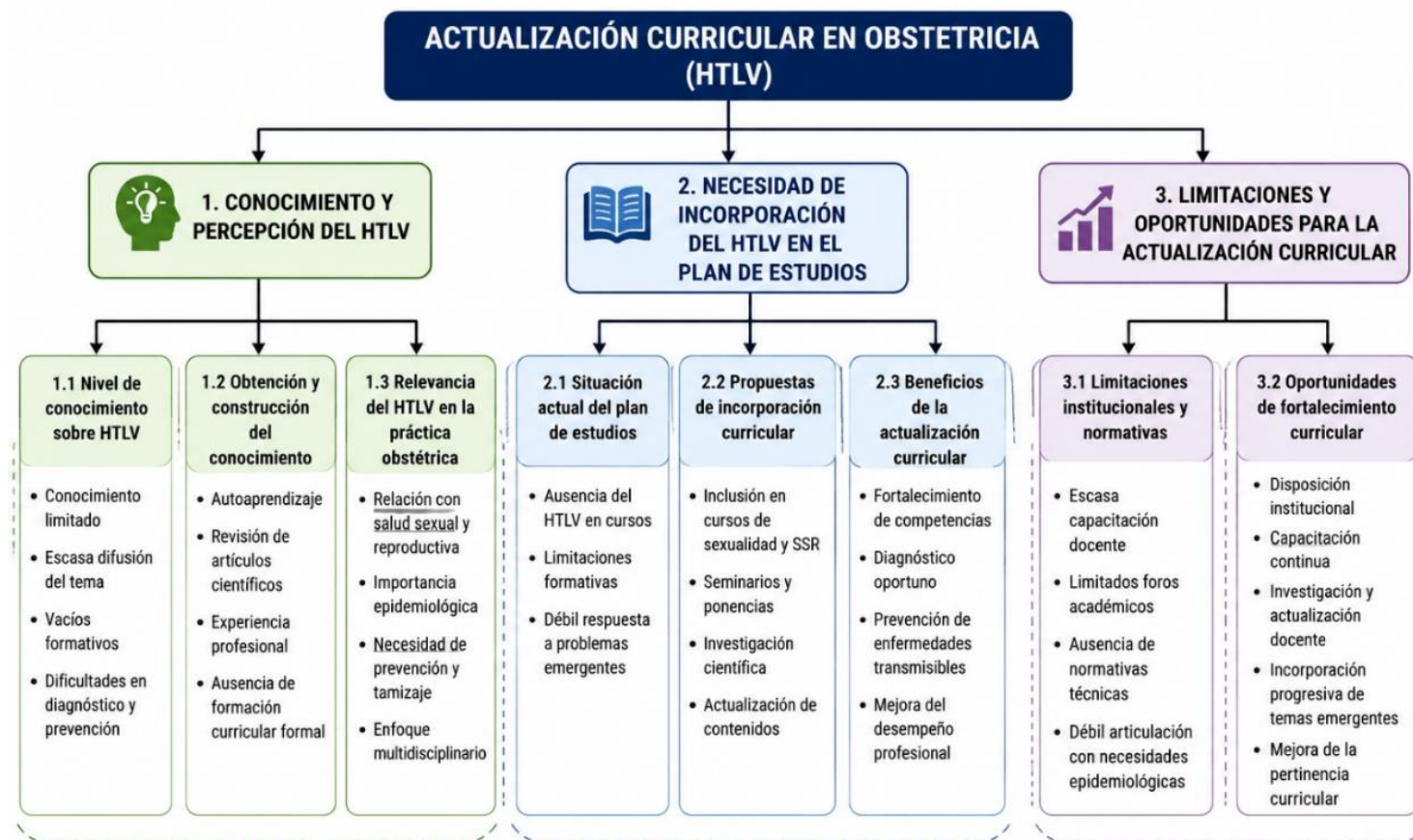
Fuente: Base de datos del investigador.

Gráfico 4. *Necesidad de inclusión del HTLV en la malla curricular*

Análisis del componente cualitativo

El análisis cualitativo integrado, desarrollado a partir de entrevistas semiestructuradas realizadas a 3 participantes y focus group realizados con 5 profesionales vinculados a la formación y práctica obstétrica, permitió identificar percepciones relacionadas con el conocimiento sobre el Virus Linfotrópico T Humano (HTLV), su relevancia en la salud sexual y reproductiva, las limitaciones existentes en la formación académica y la necesidad de actualizar el plan de estudios de la carrera de Obstetricia.

La integración de ambas técnicas permitió complementar perspectivas individuales y colectivas, favoreciendo una comprensión más amplia sobre los vacíos formativos y las oportunidades de fortalecimiento curricular frente a enfermedades emergentes de importancia en salud pública.



Fuente: Elaboración propia a partir de entrevistas semiestructuradas y focus group, 2025.

Gráfico 5

Red temática del análisis cualitativo integrado sobre HTLV y actualización curricular en Obstetricia

Categoría 1. Conocimiento y percepción del HTLV

Esta categoría permitió identificar el nivel de conocimiento que poseen los participantes respecto al HTLV, así como las percepciones relacionadas con su relevancia dentro del campo obstétrico y de la salud sexual y reproductiva.

Subcategoría: Nivel de conocimiento sobre HTLV

La mayoría de los participantes manifestó presentar conocimientos limitados sobre el HTLV, evidenciándose dificultades para identificar sus características, mecanismos de transmisión, diagnóstico e implicancias en la salud materna y reproductiva. Tanto en las entrevistas como en el focus group se reconoció que el tema continúa siendo poco difundido dentro de la formación universitaria y en el ejercicio profesional.

Asimismo, los participantes señalaron que durante su formación académica no recibieron contenidos específicos relacionados con HTLV, situación atribuida a la limitada difusión científica, la ausencia de normativas técnicas nacionales y la escasa incorporación del tema dentro de los programas curriculares.

En relación con ello, una participante manifestó:

“(...) sobre el HTLV no he escuchado ya que nunca he tenido casos hasta que una paciente refirió que en el hospital le detectaron ese problema, desde ahí había escuchado pero no lo conozco muy bien (...)” (Participante 1).

Otra participante también refirió lo siguiente:

“Primera vez que escuché del tema de HTLV fue cuando me invitaron al focus group y tuve que indagar previamente y efectivamente no tenemos

normativas o guías para poder afrontarlo en caso se nos presente un caso en la práctica clínica (...) (Participante 3).

Los discursos evidenciaron que el desconocimiento sobre HTLV genera limitaciones para el fortalecimiento de competencias vinculadas con prevención, diagnóstico oportuno y orientación clínica.

Subcategoría: Obtención y construcción del conocimiento

Un grupo reducido de participantes refirió poseer conocimientos moderados sobre HTLV; sin embargo, indicaron que estos fueron adquiridos principalmente mediante iniciativas personales de actualización, revisión de artículos científicos o experiencias profesionales particulares, y no como parte de la formación universitaria.

Asimismo, las participantes del focus group señalaron que la limitada existencia de protocolos clínicos y estrategias de tamizaje dificulta el aprendizaje y abordaje práctico del HTLV en los servicios de salud.

En ese sentido, dos participantes expresaron:

“(...) el tamizaje de HTLV está contemplado en la sección de exámenes auxiliares en el carnet prenatal (...) sin embargo no tenemos un reglamento o norma técnica que nos indique como realizarlo (...)” (Participante 1).

“(...) nunca me había percatado que estaba contemplado en el carnet, entonces debemos considerar que hay que tomarle más importancia y promoverlo para resguardar la salud sexual de la población (...)” (Participante 2).

Estos hallazgos evidencian vacíos formativos relacionados con enfermedades emergentes de importancia en salud sexual y reproductiva.

Subcategoría: Relevancia del HTLV en la práctica obstétrica

Los participantes reconocieron que el HTLV posee importancia dentro del campo obstétrico debido a su relación con infecciones de transmisión sexual, salud materna y vigilancia epidemiológica.

Asimismo, se destacó la necesidad de abordar el tema desde un enfoque preventivo y multidisciplinario, considerando sus implicancias en la salud sexual y reproductiva.

En relación con ello, una participante señaló:

“(...) también que es relevante porque al igual que HIV tiene impacto en la salud sexual de las personas ya que tiene una relación con algunas enfermedades prevalentes en nuestro país (...)” (Participante 3).

Los hallazgos reflejan una percepción favorable respecto a la necesidad de fortalecer competencias relacionadas con enfermedades emergentes dentro de la formación profesional del obstetra.

Categoría 2. Necesidad de incorporación del HTLV en el plan de estudios

Esta categoría permitió analizar las percepciones relacionadas con la inclusión de contenidos sobre HTLV dentro de la formación académica de la carrera de Obstetricia.

Subcategoría: Situación actual del plan de estudios

Los participantes coincidieron en señalar que el HTLV no se encuentra incorporado de manera específica dentro de los cursos de la Escuela Profesional de Obstetricia. Esta ausencia fue considerada una limitación formativa, debido a que el virus mantiene relación directa con la salud sexual

y reproductiva y con enfermedades transmisibles relevantes en el contexto materno perinatal.

Asimismo, se mencionó que la formación actual presenta limitaciones para desarrollar competencias relacionadas con identificación oportuna, prevención y consejería clínica frente a enfermedades emergentes.

Así lo manifiesta una participante:

“No hemos recibido capacitaciones o formación en estos temas, en ese sentido no se lo ha considerado en el plan de estudios a pesar de su importancia en la salud materna (...)” (Participante 5)

Las participantes del focus group indicaron que la actualización curricular debería responder con mayor rapidez a las necesidades epidemiológicas actuales y a los avances científicos relacionados con salud pública.

Subcategoría: Propuestas de incorporación curricular

Los participantes manifestaron la necesidad de incluir contenidos relacionados con HTLV en cursos vinculados con sexualidad, salud reproductiva y enfermedades transmisibles.

Entre los temas propuestos destacaron:

- Diagnóstico y tamizaje,
- vías de transmisión,
- prevención,
- consejería,
- e impacto del HTLV durante la gestación.

Asimismo, se sugirió incorporar el tema en asignaturas como:

- Sexualidad Humana,
- Salud Sexual del Adolescente,
- y Salud Sexual y Reproductiva.

De igual manera, se propuso fortalecer la actualización académica mediante:

- seminarios,
- ponencias,
- revisión de artículos científicos,
- y actividades de investigación orientadas a enfermedades emergentes.

Los participantes en relación a lo expuesto, mencionaron lo siguiente:

“(...) tenemos que saber cómo diagnosticarlo y con que pruebas, (...) si se contagia igual que otras enfermedades y como podemos prevenirlo y si tiene alguna importancia en la gestación (...)” (Participante 5)

“(...) existen alrededor de 3 cursos que están dirigidos a temas de sexualidad en los cuales se podrían incluir contenidos sobre este virus” (Participante 1)

Los participantes consideraron que estas estrategias favorecerían el fortalecimiento de competencias clínicas y preventivas en los futuros profesionales obstetras.

Subcategoría: Beneficios de la actualización curricular

Los participantes señalaron que la incorporación del HTLV en el plan de estudios permitiría fortalecer la formación clínica, preventiva y epidemiológica del profesional obstetra.

Como lo señaló una participante:

“(...) mejoraremos en varios aspectos, como que fortalecerán la base de conocimientos de los estudiantes y poder realizar un mejor diagnóstico y manejo, e incluso les servirá más a los que se van a hacer su internado a Madre de Dios ” (Participante 2)

Entre los principales beneficios identificados se mencionaron:

- mejora del diagnóstico oportuno,
- fortalecimiento de capacidades preventivas,
- mayor preparación frente a enfermedades emergentes,
- y mejora de la atención integral en salud sexual y reproductiva.

Asimismo, consideraron que esta actualización curricular contribuiría al fortalecimiento del rol profesional del obstetra dentro del trabajo multidisciplinario en los servicios de salud.

Categoría 3. Limitaciones y oportunidades para la actualización curricular

Esta categoría permitió identificar debilidades institucionales y oportunidades relacionadas con los procesos de revisión y actualización curricular en la formación obstétrica.

Subcategoría: Limitaciones institucionales y normativas

Los participantes identificaron diversas limitaciones para la incorporación de contenidos innovadores relacionados con HTLV dentro del currículo universitario.

Entre las principales debilidades señaladas se encontraron:

- limitada capacitación docente,

- escasa realización de foros académicos sobre enfermedades emergentes,
- insuficiente participación de especialistas externos,
- y limitada articulación entre formación universitaria y necesidades epidemiológicas actuales.

Asimismo, las participantes del focus group señalaron que la ausencia de normativas técnicas nacionales dificulta el abordaje clínico y preventivo del HTLV.

En relación con ello, una participante expresó:

“Siento que la información es pobre, ya que no contamos con una norma técnica para diagnóstico, tratamiento y prevención del HTLV en nuestro país, sin embargo, otros países como Chile y Argentina si cuentan con una normativa vigente, (...)” (Participante 4).

Los discursos evidenciaron que la escasa presencia del HTLV dentro de las políticas públicas influye directamente en su limitada incorporación dentro de la formación académica.

Subcategoría: Oportunidades de fortalecimiento curricular

Pese a las limitaciones identificadas, los participantes consideraron que existe disposición institucional para incorporar progresivamente contenidos relacionados con enfermedades emergentes dentro de la formación obstétrica.

En relación con ello, una participante expresó:

“yo creo que como escuela podemos capacitarnos y seria un gran avance, además todos necesitamos capacitarnos (...)” (Participante 3).

Asimismo, destacaron la importancia de fortalecer:

- la capacitación continua,
- la investigación científica,
- la actualización docente,
- y los espacios académicos de discusión sobre salud pública.

Los participantes señalaron que la inclusión progresiva del HTLV permitiría mejorar la pertinencia curricular y responder de manera más adecuada a las necesidades actuales de la práctica profesional obstétrica.

Integración interpretativa de los hallazgos

En conjunto, los hallazgos obtenidos mediante entrevistas semiestructuradas y focus group evidenciaron importantes vacíos formativos relacionados con el conocimiento y abordaje del HTLV dentro de la formación profesional en Obstetricia.

Los participantes reconocieron que la limitada difusión científica, la ausencia de normativas técnicas y la escasa incorporación curricular del tema generan debilidades en la preparación profesional frente a enfermedades emergentes de importancia en salud sexual y reproductiva.

No obstante, también se identificó una percepción favorable hacia la actualización curricular y el fortalecimiento de competencias orientadas a prevención, diagnóstico y atención integral. En este contexto, la incorporación progresiva del HTLV dentro del plan de estudios fue considerada una oportunidad para mejorar la pertinencia académica y responder de manera más efectiva a los desafíos epidemiológicos actuales y futuros en el ámbito obstétrico.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

De acuerdo al objetivo de diseñar una propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudio del programa de Estudios de Obstetricia en relación con HTLV se han evaluado distintos aspectos que nos indican la implicancia de estos en la malla curricular de la Escuela Profesional de Obstetricia.

Los resultados del estudio de López (15), confirman un nivel de conocimiento considerablemente bajo sobre el HTLV con un 73,7 %, situación que es consistente con las conclusiones del presente estudio. Es importante resaltar que, mientras que en el estudio de López Gonzáles los participantes eran profesionales de la salud en actividad, en el presente estudio eran estudiantes en formación y docentes formadores donde el 72,8 % de encuestados tiene un muy bajo nivel de conocimiento respecto al HTLV, lo que sugiere un déficit persistente en la adquisición y actualización de conocimientos, desde las etapas iniciales de la formación universitaria hasta el ejercicio profesional, el cual guarda relación por las apreciaciones cualitativas de los participantes que indican el bajo nivel de conocimiento de su parte.

Además, los resultados revelan una fuerte y generalizada percepción de la necesidad de incluir el tema del HTLV en los currículos relacionados con la salud. Este requisito se enmarca en la “Actualización Curricular de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos” (18), que incentiva la implementación de una enseñanza centrada en el estudiante y enfocada en el desarrollo de competencias específicas. Este enfoque tiene como objetivo

preparar a los futuros profesionales para afrontar nuevos retos de salud pública, incluida la detección, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades de transmisión sexual, las cuales podrían incluir el HTLV como lo manifiesta el 52,5 % de los encuestados y los entrevistados quienes tienen una alta percepción de incluir el tema de HTLV en la malla curricular de Escuela Profesional de Obstetricia de la UNJBG.

Por otra parte desde el enfoque cualitativo se logró realizar el análisis que nos indica que, según el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (11), la implementación de guías claras y actualizadas es fundamental para mejorar la calidad de la atención de los pacientes con HTLV. Sin embargo, esta recomendación contrasta con las percepciones recopiladas durante las entrevistas realizadas en el marco de este estudio, donde los participantes expresaron la ausencia de normativas o guías clínicas que fortalezcan sus capacidades en el estudio, diagnóstico y tratamiento del HTLV. Esta falta constituye un obstáculo importante para la atención adecuada y el manejo eficaz de enfermedades emergentes como la infección por HTLV.

Si bien en las entrevistas se reconoce la ausencia de normas y estándares específicos en obstetricia para combatir el HTLV, esta situación difiere de la realidad observada en otros sistemas de salud como el de Argentina (13), donde existen protocolos estandarizados para el diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Estos protocolos han ayudado a mejorar la atención sanitaria pública y la prevención, destacando la importancia de contar con regulaciones claras y actualizadas.

Finalmente, se observa que en los procesos de actualización curricular de la Escuela Profesional de Obstetricia no involucran suficientemente a profesionales informados sobre nuevos y prioritarios temas de salud pública. En este sentido, la Escuela de Medicina CAS-UDD de Chile (14) sostiene que la actualización curricular debe basarse en el mejoramiento continuo de la práctica clínica y la actualización del conocimiento científico, con el fin de

preparar a los egresados para enfrentar los desafíos actuales y futuros del sector salud. Esta perspectiva resalta la necesidad de una revisión curricular dinámica y participativa, integrando los avances científicos y las necesidades reales del contexto de salud.

En base a los hallazgos, se propone una estrategia integral para la actualización curricular de Obstetricia para que incorpore el HTLV de manera transversal y con enfoque por competencias, fortaleciendo la enseñanza mediante metodologías activas como casos clínicos y simulación, así como evaluaciones prácticas. Asimismo, se plantea la capacitación continua de docentes, la implementación de guías clínicas actualizadas en articulación con el sistema de salud y el desarrollo de acciones preventivas en la comunidad.

CONCLUSIONES

1. El diseño de la propuesta metodológica se basó en los resultados obtenidos de acuerdo al esquema de aprendizaje basado en problemas y diagnóstico clínico, lo que permitirá la inclusión del tema sobre HTLV en la formación de los estudiantes de obstetricia y estar preparados para el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades emergentes, mejorando el conocimiento y la preparación de estudiantes y docentes en Tacna para el año 2025.
2. El nivel de conocimiento sobre HTLV en los estudiantes y docentes de Obstetricia en Tacna es limitado lo cual se ve reflejado en la mayoría de los encuestados, el cual se refuerza con las entrevistas y respuestas de los participantes del focus group refiriendo que tienen un muy bajo conocimiento referente a este tema, lo que evidencia la necesidad de su inclusión en el plan de estudios para mejorar la formación en salud materno-infantil.
3. La percepción de la necesidad de la incorporación del tema sobre HTLV en el programa de estudios es muy alta la cual se ve reflejada en más de la mitad de los encuestados y lo referido por los participantes de focus group, lo que nos lleva a establecer la importancia de la incorporación de contenidos sobre HTLV en el plan de estudios de la carrera de Obstetricia, con herramientas metodológicas basadas en problemas (ABP) y la simulación en el área clínica para facilitar su inclusión en la malla curricular de la Escuela Profesional de Obstetricia.
4. De acuerdo a los testimonios de los docentes y alumnos, existe ausencia de lineamientos específicos sobre HTLV, por ende, tienen limitaciones en la actualización curricular del programa de Obstetricia

en Tacna, a su vez se hace énfasis que los escasos recursos que cuenta la universidad, sin embargo, se encuentran oportunidades que se debe considerar como la predisposición para incorporar el tema en cursos relacionados a la necesidad como “Salud sexual y reproductiva”, “sexualidad humana” o “salud sexual del adolescente” .

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la directora de Departamento Académico de Obstetricia incorporar la metodología educativa del Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) en los contenidos curriculares de las diferentes materias dictadas por su plana docente y así lograr incorporar nuevos temas como el HTLV.
2. Se sugiere que la incorporación del tema HTLV sea mediante iniciativa de los docentes que dicten los cursos de “Salud Sexual y Reproductiva”, “Sexualidad Humana” y “Salud Sexual del Adolescente” en el sílabo, a su vez contar con una plana docente conocedores del tema.
3. Se sugiere al comité de encargado de la evaluación de malla curricular, incorporar dentro del plan de estudios el tema de HTLV para su diagnóstico oportuno dentro de la clínica obstétrica.
4. Se recomienda al Departamento Académico de Obstetricia capacitar de manera efectiva a los docentes y estudiantes sobre temas nuevos de enfermedades emergentes, los cuales pueden presentarse en la clínica.

Esquema de Propuesta Metodológica para un Programa de Estudios en Salud

I. PROPUESTA METODOLOGICA DE ACTUALIZACIÓN DE PLAN DE ESTUDIOS

Propuesta metodológica para la evaluación y actualización del plan de estudios del Programa de Estudios en Salud

II. JUSTIFICACIÓN

Importancia de responder a los cambios en el contexto socio-sanitario.

Necesidad de formar profesionales competentes, éticos e innovadores.

Alineación con estándares de calidad educativa nacionales e internacionales (COP, SUNEDU, OMS, OPS).

III. OBJETIVOS

Objetivo General

Actualizar el plan de estudios del Programa de Salud mediante una metodología participativa, basada en competencias y orientada a las necesidades del contexto sanitario actual.

Objetivos Específicos

- Diagnosticar la situación actual del currículo.
- Analizar el perfil profesional requerido en el entorno laboral.
- Redefinir el perfil de egreso con enfoque de competencias.
- Rediseñar la estructura curricular y metodologías de enseñanza.
- Validar e implementar el nuevo plan con seguimiento continuo.

IV. ENFOQUE METODOLÓGICO

Tipo: Cualitativo–participativo con componentes cuantitativos.

Enfoque: Basado en competencias, centrado en el estudiante.

Participantes: Docentes, estudiantes, egresados, empleadores, expertos del sector salud.

V. FASES METODOLÓGICAS

Fase 1: Diagnóstico Curricular

- Revisión documental del currículo actual.
- Encuestas a estudiantes, docentes y egresados.
- Análisis FODA institucional y del programa.

Fase 2: Análisis del Entorno y del Perfil Profesional

- Revisión de tendencias en salud pública.
- Consulta a instituciones de salud y colegios profesionales.
- Benchmarking con otros programas nacionales e internacionales.

Fase 3: Redefinición del Perfil de Egreso

- Construcción del perfil profesional deseado con competencias generales y específicas.
- Talleres participativos y consulta con expertos.

Fase 4: Rediseño Curricular

- Estructura modular o por niveles de competencia.
- Articulación teoría-práctica desde etapas tempranas.

- Incorporación de TIC, simulación clínica, y metodologías activas (ABP, aprendizaje colaborativo).

Fase 5: Validación del Nuevo Currículo

- Revisión por comités académicos y pares externos.
- Pilotaje en ciclos seleccionados.
- Ajustes basados en retroalimentación.

Fase 6: Implementación y Seguimiento

- Capacitación docente.
- Elaboración de sílabos y materiales.
- Comité permanente de monitoreo curricular.

VI. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

- Encuestas y entrevistas.
- Grupos focales.
- Revisión documental.
- Matriz de competencias.
- Talleres de trabajo colaborativo.

VII. CRONOGRAMA REFERENCIAL

Fase	Actividades clave	Duración estimada
1	Diagnóstico	1 mes
2	Análisis del entorno	1 mes
3	Redefinición del perfil de egreso	1 mes
4	Rediseño curricular	2 meses
5	Validación	1 mes
6	Implementación y seguimiento	Permanente

VIII. CONSIDERACIONES ÉTICAS

- Consentimiento informado de los participantes.
- Respeto a la confidencialidad de la información.
- Inclusión de voces diversas (enfoque de género, interculturalidad, inclusión).

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Calvo M. La formación de los profesionales de la salud bajo el enfoque 'Una sola salud'. Rev. de la Fund. Educ. Méd. [Internet]. 2024; 26(6): p. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.33588/fem.2606.1315>.
2. Organización Mundial de la Salud. Virus linfótropo de los linfocitos T humanos de tipo 1 (VLTH-1) . [Online].; 2025 [citado 5 de febrero de 2026]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-t-lymphotropic-virus-type-1>.
3. World Health Organization. Human T-Lymphotropic virus type 1: Technical report: WHO; 2020.
4. Sánchez J, Balsa E, Soriano V, Lorenzo E, Giménez A, Otero s, et al. Prevalence of HTLV-1/2 infection in pregnant women in Central and South America and the Caribbean: a systematic review and meta-analysis. Int. J of Infectious Diseases [Internet]. 2024; 143: p. 107018: Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2024.107018>.
5. Miranda E, Romero S, Montalvo R, Suárez D, Quiroz H, Valverde F, et al. Distribución geográfica y tipo de infección del virus linfotrópico T humano en pacientes peruanos 2019-2021. Revista chilena de infectología [Internet]. 2023; 40(2): p. 193-196. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182023000200193>.
6. Ministerio de Salud de Colombia. ¿Que es el virus HTLV 1 y 2? [Online].; 2025 [citado el 5 de febrero de 2026]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/HTLV.aspx#:~>

:text=%C2%BFC%C3%B3mo%20se%20manifiesta?,50%25%20S%C3%ADndrome%20de%20Sj%C3%B6gren.

7. Benavides C. Seroprevalencia de HTLV I-II en donantes de sangre en el hospital Hipólito Unanue de Tacna entre los años 2017 - 2020 [Tesis de pregrado]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12969/2507>.
8. Ávila L, Barrera M, Campos M, Celis L, Alfredo M, Díaz I, et al. Medicina Reproductiva en la consulta ginecológica bogota: AltaVoz Editores; 2020. Disponible en: https://flasog.org/wp-content/uploads/2022/03/Medicina_Reproductiva_FLASOG.pdf.
9. Ministerio de Salud. Orientación Técnica para el Control de la Transmisión Vertical del HTLV: Gobierno de Chile; 2025.
10. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de políticas de salud sobre el HTLV en todo el mundo. Informe de reunión, 10 de noviembre del 2021: PAHO; 2022. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56299>.
11. Corcho D, Aurrego J, Martínez L, Ayala M, Suarez C, Barbosa J, et al. Lineamiento de atención clínica integral de la infección por Virus Linfotrópico de células T humanas (HTLV 1/2) y sus enfermedades asociadas, Colombia Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social; 2022. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/P/ET/lineamiento-atencion-clinica-htvl1-2-enfermedades-asociadas.pdf>.
12. Castillo M, Ramirez M. Experiencia de enseñanza usando metodologías activas, y tecnologías de información y comunicación en estudiantes de

medicina del ciclo clínico. Form. Univ. [Internet]. 2020; 13(3): p. 65-76. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062020000300065>.

13. Ministerio de Salud de Argentina. Algoritmos de diagnóstico y tratamiento para el control de las infecciones perinatales por VIH, sífilis, hepatitis B y Chagas Iniciativa ETMI-PLUS; 2024. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2024/04/algoritmos_d_d_iag_y_trat_ip_vih_sifilis_vhb_y_chagas_2662024_0.pdf.
14. Benaglio C, Bloomfield J, Conget P, Maturana A, Repetto G, Ronco R, et al. Metodologías de enseñanza-aprendizaje aplicables a la Educación Médica: Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo; 2009.
15. López S. Nivel de conocimientos sobre el HTLV-1 asociado a factores sociolaborales en obstetras del Ministerio de Salud. Ayacucho, 2019 [Internet] [Tesis de pregrado]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4454>.
16. Uchuya R, Zavaleta G. Conocimiento, actitudes y percepción sobre la infección por HTLV-1 en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/12181>.
17. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la prevención de la transmisión materno infantil del VIH, sífilis y hepatitis B. [Online].; 2020 [citado el 15 de octubre de 2025]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1091066-norma-tecnica-de-salud-para-la-prevencion-de-la-transmision-materno-infantil-del-vih-sifilis-y-hepatitis-b>.

18. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Actualización del Plan Curricular de la Escuela Profesional de Obstetricia 2024 Lima; 2023. Disponible en: <https://medicina.unmsm.edu.pe/wp-content/uploads/2021/06/RESOLUCION-RECTORAL-004531-2024-R-ANEXO.pdf>.
19. Gessain A, Cassar O. Epidemiological Aspects and World Distribution of HTLV-1 Infection. *Front Microbiol* [Internet]. 2012; 15(3): p. 388. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fmicb.2012.00388>.
20. Rosadas C, Malik B, Taylor G, Puccioni M. Estimation of HTLV-1 vertical transmission cases in Brazil per annum. *PLoS Negl Trop Dis*. [Internet]. 2018; 12(11): p. e0006913. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0006913>.
21. Friedman M, Wei C, Lou M, Silvestre A, Markovic N, Stall R. HIV infection and sexual risk among men who have sex with men and women (MSMW): a systematic review and meta-analysis. *PLoS One* [Internet]. 2014; 9(1): p. e87139. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0087139>.
22. Faghir M, Rastad H, Nejat S, Rahimi A, Yazdani K, Mirzazadeh A. Understanding the Reasons for Sharing Syringes or Needles to Inject Drugs: Conventional Content Analysis. *Addict Health* [Internet]. 2020; 12(2): p. 98-108. Disponible en: <https://doi.org/10.22122/ahj.v12i2.255>.
23. Legrand N, McGregor S, Bull R, Bajis S, Mark B, Ronnachit A, et al. Clinical and Public Health Implications of Human T-Lymphotropic Virus Type 1 Infection. *Clin Microbiol Rev*. [Internet]. 2022; 35(2): p. e0007821. Disponible en: <https://doi.org/10.1128/cmr.00078-21>.

24. Mueller N. The epidemiology of HTLV-I infection. *Cancer Causes & Control*. 1991; 2: p. 37–52. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/BF00052359>.
25. Fernández J. Formación sanitaria especializada un cambio es inevitable. *Educación médica*. 2021; 22(2): p. 47-48. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7934651>.
26. Harden R. AMEE Guide No. 21: Curriculum mapping: a tool for transparent and authentic teaching and learning. *Med Teach* [Internet]. 2001; 23(2): p. 123-137. Disponible: <https://doi.org/10.1080/01421590120036547>.
27. Stufflebeam L. The CIPP model for evaluation Portland: Western Michigan University; 2003.
28. Barrows H. Problem-based learning in medicine and beyond: A brief overview. *New Directions for Teaching and Learning* [Internet]. 2006;(68): p. 3-12. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/tl.37219966804>.
29. Hmelo C. Problem-Based Learning: What and How Do Students Learn? *Educational Psychology Review* [Internet]. 2004; 16(3): p. 235-266. Disponible en: <https://doi.org/10.1023/B:EDPR.0000034022.16470.f3>.
30. Laguna K, Matuz D, Pardo J, Fortoul G. El aprendizaje basado en problemas como una estrategia didáctica para la educación médica. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*. 2021; 63(1): p. 42-47. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2020.63.1.07>.
31. Meza S, Zárate N, Rodríguez C. Impacto del aprendizaje basado en problemas en estudiantes de salud humana. *Revista Cubana de*

Educacion Medica Superior. 2019; 33(4): p. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/343571425>.

32. Puebla B, Navarro N, Alcolea G. Methodological Proposal for the Detection of the Composing Elements of Vulnerability Regarding Disinformation. Publications. 2021; 9(4): p. 44. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/publications9040044>.
33. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación Mexico: McGraw-Hill Education; 2014.
34. Manrique R. Implementación de las normativas peruanas de investigación, desarrollo tecnológico, innovación y emprendedurismo en la plataforma web OC TAC para mejorar la gestión de la producción intelectual universitaria del Perú, 2021 [Internet] [Tesis Doctoral]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12969/2653>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROPUESTA METODOLÓGICA PARA EVALUAR Y ACTUALIZAR EL PLAN DE ESTUDIO DE LA CARRERA DE OBSTETRICIA. CASO: VIRUS LINFOTRÓPICO T HUMANO (HTLV), TACNA 2025

Problemas	Objetivos	Instrumentos	Población y muestra
Problema general ¿Cómo diseñar una propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudio del programa de Estudios de Obstetricia en relación con el HTLV en Tacna 2025? Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre HTLV en los estudiantes y docentes de obstetricia? ¿Cuál es la necesidad de inclusión y cuáles son los criterios metodológicos adecuados para la inclusión de nuevos contenidos sobre HTLV en el plan de estudios? ¿Cuáles son las principales limitaciones y oportunidades en la actualización curricular del programa de obstetricia en Tacna?	Objetivo general Diseñar una propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudio del programa de Estudios de Obstetricia en relación con HTLV en Tacna 2025. Objetivos específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre HTLV en los estudiantes y docentes del programa de obstetricia. Determinarla necesidad de inclusión y los criterios metodológicos adecuados para la inclusión del HTLV en el plan de estudios de obstetricia. Analizar las principales oportunidades y limitaciones en la actualización curricular del programa.	V1: Propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudio Dimensiones: - Evaluación curricular - Estrategias de actualización - Implementación de nuevos contenidos V2: Nivel de conocimiento sobre HTLV en estudiantes y docentes Dimensiones: - Conocimiento teórico - Conocimiento práctico V3: Necesidad de inclusión y estrategias metodológicas para la inclusión del HTLV en el plan de estudios Dimensiones: - Estrategias didácticas - Evaluación del aprendizaje	Población Estudiantes y docentes de la escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna. La muestra es de tipo no probabilístico por conveniencia, debido a que los sujetos de la muestra cumplieron los criterios de inclusión y exclusión.

Problemas	Objetivos	Instrumentos	Población y muestra
		- Percepción de la necesidad de inclusión del HTLV en el plan de estudios. - V4: Limitaciones y oportunidades en la actualización curricular - Dimensiones: - Factores limitantes - Factores facilitadores	

Anexo 2: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del proyecto: “PROPUESTA METODOLÓGICA PARA EVALUAR Y ACTUALIZAR EL PLAN DE ESTUDIO DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA. CASO: VIRUS LINFOTROPICO T HUMANOS (HTLV), TACNA 2025”

Investigador responsable: Bach. Angel Povea Marin

Propósito del Estudio:

Está invitado(a) a participar en un estudio llamado: “PROPUESTA METODOLÓGICA PARA EVALUAR Y ACTUALIZAR EL PLAN DE ESTUDIO DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA. CASO: HTLV, TACNA 2025”. Este es un estudio desarrollado un bachiller de obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, cuyo propósito es diseñar una propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudio del programa de Estudios de Obstetricia en relación con HTLV en Tacna 2025.

Antes de decidir si desea participar o no, le brindaré la información necesaria, para que pueda tomar una decisión informada, puede usted realizar todas las preguntas que desee y las responderé gustosamente. Este proceso se denomina **Consentimiento Informado**.

Procedimientos:

Si acepta participar en este estudio se le solicitará completar tres secciones del instrumento de recolección de datos:

1. Datos generales
2. Conocimiento General sobre HTLV
3. Inclusión del HTLV en la Formación Académica

Los cuales tienen preguntas de opción de respuesta múltiple de respuesta, que deberá que marcar con un aspa (X) según a su criterio. No existen respuestas buenas ni malas. Asimismo, el tiempo de aplicación de cada instrumento será de 10 minutos aproximadamente.

Beneficios:

Esta investigación tiene como beneficio la producción de conocimiento científico sobre la importancia de la incorporación del tema sobre HTLV en la malla curricular. Si desea información de los resultados, tenga a bien comunicarse con el investigador, para informarle de forma personal y confidencial los resultados del instrumento, sin ningún costo económico para usted.

Riesgos:

No se contemplan riesgos físicos o psicológicos en esta etapa de la investigación. El llenado de los instrumentos de recolección de datos no implica un esfuerzo que pueda repercutir sobre la integridad de su salud.

Confidencialidad:

Se asignará códigos aleatorios a los instrumentos de recolección de datos que usted llene, evitando la exposición de sus nombres y apellidos; así mismo, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron. La información documentada no se mostrará a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

La información será almacenada para la posterior publicación de los hallazgos relevantes en formato de tesis para obtención del grado de Maestro en Salud Pública.

Derechos del participante:

Si usted decide ser partícipe del estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional acerca del estudio, por favor pregunte personalmente al Bach. Angel Povea Marin al celular **910622892**.

DECLARACION DEL PARTICIPANTE

Este estudio me ha sido explicado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas. Acepto voluntariamente participar en este estudio. Entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones.

Si luego tengo más preguntas acerca del estudio, puedo comunicarme con el tesista, al teléfono arriba mencionado.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Anexo 3: Instrumentos

GUÍA DE ENTREVISTA

Título: Evaluación y actualización del plan de estudio del programa de Estudios de Obstetricia para la inclusión del HTLV en la formación académica en Tacna.

Objetivo: Recopilar información sobre el nivel de conocimiento, estrategias metodológicas y limitaciones/oportunidades en la actualización curricular del programa de Obstetricia respecto al HTLV.

1. Datos Generales del Entrevistado

Nombre:

Edad: _____

Cargo/Función: (Docente/Estudiante/Otro)

Años de experiencia en el área de obstetricia:

Institución educativa o de salud en la que labora/estudia:

2. Conocimiento sobre HTLV (Relacionada con He1)

¿Ha escuchado hablar del HTLV? Si es así, ¿qué sabe sobre este virus?

¿En su formación académica ha recibido información específica sobre el HTLV?

¿Considera que el HTLV es un problema de salud relevante en la práctica obstétrica? ¿Por qué?

En una escala del 1 al 5, ¿cómo calificaría su nivel de conocimiento sobre el HTLV y su impacto en salud materno-infantil?

¿Cree que los estudiantes y docentes del programa de Obstetricia en Tacna tienen un conocimiento adecuado sobre HTLV?

3. Inclusión del HTLV en el Plan de Estudios (Relacionada con He2)

¿Cree que el plan de estudios actual del programa de Obstetricia incluye suficientes contenidos sobre HTLV?

¿Qué estrategias metodológicas considera más efectivas para la enseñanza del HTLV en obstetricia? (Ejemplo: clases magistrales, aprendizaje basado en problemas, simulación clínica, estudios de casos, talleres prácticos).

¿Qué beneficios cree que traería la inclusión de contenidos sobre HTLV en la formación de obstetras?

¿Qué sugerencias daría para mejorar la enseñanza sobre HTLV en la formación académica?

4. Limitaciones y Oportunidades para la Actualización Curricular (Relacionada con He3)

¿Cuáles cree que son las principales dificultades para actualizar el plan de estudios del programa de Obstetricia en Tacna?

¿Existen capacitaciones dirigidas a docentes sobre HTLV y otras enfermedades infecciosas emergentes?

¿Cuáles considera que son las principales barreras que enfrentan los docentes para incluir nuevos temas en el currículo?

¿Cree que el uso de tecnologías educativas podría facilitar la enseñanza sobre HTLV? ¿De qué manera?

¿Qué oportunidades identifica para mejorar la enseñanza sobre enfermedades infecciosas emergentes en el programa de Obstetricia?

5. Reflexión Final

En su opinión, ¿qué acciones deberían tomarse para garantizar que los futuros obstetras tengan una mejor preparación sobre HTLV y su impacto en la salud materno-infantil?

¿Le gustaría agregar algún comentario o sugerencia sobre este tema?

Nota: La entrevista se realizará de manera semiestructurada, permitiendo ampliar o profundizar en los temas según la respuesta del entrevistado.

Anexo 4: Cuestionario sobre conocimiento del HTLV

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DEL HTLV

Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento sobre HTLV en docentes y estudiantes del programa de Obstetricia.

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de afirmaciones relacionadas con el HTLV. Por favor, marque con una "X" la opción que mejor represente su nivel de acuerdo con cada enunciado.

Escala de Likert:

1 = Totalmente en desacuerdo

2 = En desacuerdo

3 = Algo en desacuerdo

4 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo

5 = Algo de acuerdo

6 = De acuerdo

7 = Totalmente de acuerdo

SECCIÓN 1: Datos Generales

Rol en el programa de Obstetricia:

☐ Docente ☐ Estudiante

Años de experiencia en docencia o estudio en Obstetricia: _____

¿Ha recibido formación específica sobre HTLV?

☐ Sí ☐ No

SECCIÓN 2: Conocimiento General sobre HTLV

Afirmación	1	2	3	4	5	6	7
Sé qué significa la sigla HTLV.							
Conozco las formas de transmisión del HTLV.							
Sé cuáles son las manifestaciones clínicas más frecuentes del HTLV.							
Comprendo la relación entre HTLV y salud materno-infantil.							
Conozco el impacto del HTLV en mujeres embarazadas.							
Sé qué pruebas de laboratorio se utilizan para diagnosticar HTLV.							
Conozco las medidas preventivas para reducir la transmisión del HTLV.							
He leído o revisado literatura científica sobre HTLV en los últimos dos años.							
Considero que tengo un conocimiento adecuado sobre HTLV.							

SECCIÓN 3: Inclusión del HTLV en la Formación Académica

Afirmación	1	2	3	4	5	6	7
El HTLV debería estar incluido en el plan de estudios del programa de Obstetricia							
Considero que la enseñanza sobre HTLV en nuestra formación es insuficiente.							
La inclusión del HTLV en la formación académica mejoraría la preparación de los futuros obstetras.							
Existen suficientes materiales y recursos sobre HTLV en mi formación académica.							
Me gustaría recibir más formación sobre HTLV y su impacto en la salud materno-infantil.							

Comentario opcional:

Si desea agregar algún comentario sobre la enseñanza del HTLV en la formación de Obstetricia, escríbalo aquí:

Anexo 5: Juicio de expertos de validación de instrumento

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): VELARDE CARDENAS, MARIA ANGELA

1.2. Grado Académico: MAESTRO

1.3. Profesión: OBSTETRA

1.4. Institución donde labora: UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

1.5. Cargo que desempeña: DOCENTE

1.6. Denominación del Instrumento:

1.7. Autor del instrumento:

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles			X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría				X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable			X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento			X		
SUMATORIA PARCIAL				9	12	
SUMATORIA TOTAL		21				

RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

- 3.1. Valoración total cuantitativa: 21
3.2. Opinión: FAVORABLE X
DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones: _____

Sugiero enumerar el antecesorio, según la peste fermenti clodum

Tacna,


Angela Velarde C.
OBSTETRA
Firma P. 304.6

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Manzano Gutierrez, Dilcia
- 1.2. Grado Académico:
- 1.3. Profesión: Obstetra
- 1.4. Institución donde labora: C.S. San Francisco
- 1.5. Cargo que desempeña: Responsable de Calidad y espc
- 1.6. Denominación del Instrumento: Cuestionario sobre conocimiento del HTLV
- 1.7. Autor del instrumento: Pach Angel Pavea Marín

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				X	
SUMATORIA PARCIAL					4	25
SUMATORIA TOTAL		29 (veintinueve)				

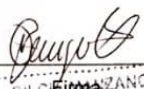
III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: 29

3.2. Opinión: FAVORABLE X
DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones: _____

Tacna,



DILCE FINA ZANZO G
OBSTETRA
COP. 8560

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Godoy Gonzales Edith Rocío
- 1.2. Grado Académico: DOCTORA EN CIENCIAS DE LA SALUD
- 1.3. Profesión: LIC. OBSTETRICIA
- 1.4. Institución donde labora: UNIBG - FACS - ESOB
- 1.5. Cargo que desempeña: Docente
- 1.6. Denominación del Instrumento:
"Propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudios del Programa de estudio de Obstetricia. Caso: Virus Linfotrópico Humano HIV Tipo 2025"
- 1.7. Autor del instrumento: Bach. Angel Povea Marin

II. VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable				X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL					8	20
SUMATORIA TOTAL						28

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: 28

3.2. Opinión: FAVORABLE X

DEBE MEJORAR _____ NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones: _____

- 1) SECCION 2: considerar conocimiento sobre medidas de tratamiento del HTLV
- 2) Reemplazar las siglas HTLV por su nombre completo
- 3) Dimensión: conocimiento práctico, no está en el instrumento
- 4) Indicador: Definición del HTLV no está en el cuestionario.

Tacna, 29 de mayo del 2025

Eduardo

Firma

Anexo 6: Tabla de análisis de resultados en percentiles

SECCIÓN 2: Conocimiento General sobre HTLV

9 - 21	≤ 5 %	Muy Bajo
22 - 34	6 - 25 %	Bajo
35 - 47	26 - 50 %	Moderado
48 - 60	51 - 75 %	Alto
61 - 63	≥ 95 %	Muy Alto

SECCIÓN 3: Inclusión del HTLV en la Formación Académica 5 - 14 ≤ 5 % Muy Baja percepción de necesidad

15 - 24	6 - 25 %	Baja percepción
25 - 34	26 - 50 %	Percepción moderada
35 - 44	51 - 75 %	Alta percepción
45 - 49	≥ 95 %	Muy Alta percepción

Interpretación de los resultados:

Sección 2 (Conocimiento General sobre HTLV):

Si el puntaje total obtenido por un encuestado es menor o igual al percentil 5, su conocimiento es muy bajo.

Si está en el percentil 50, tiene un conocimiento moderado.

Un puntaje superior al percentil 95 indica muy alto conocimiento sobre HTLV.

Sección 3 (Inclusión del HTLV en la Formación Académica):

Si el puntaje total está en el percentil 5, la percepción sobre la necesidad de incluir HTLV en el currículo es muy baja.

Si se encuentra en el percentil 50, significa que hay una percepción moderada sobre su importancia.

Un puntaje en el percentil 95 indica que la persona considera fundamental su inclusión en la formación académica.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.882	.899	14

GUÍA PARA GRUPO FOCAL

Título de la tesis: Propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudio del programa de Estudios de Obstetricia. Caso: VIRUS LINFOTRÓPICO T HUMANO (HTLV), Tacna 2025

1. Objetivo del Grupo Focal

Explorar las percepciones, conocimientos y sugerencias de docentes de Obstetricia sobre la inclusión del HTLV en la formación académica, con el fin de actualizar el plan de estudio del programa.

2. Perfil de los Participantes

Docentes del programa de Obstetricia.

3. Materiales Necesarios

Grabadora de audio o software de grabación en línea.

Guía de preguntas.

Hojas y bolígrafos para notas.

Consentimiento informado.

4. Estructura del Grupo Focal

Duración aproximada: 60-90 minutos

Moderador: Investigador principal o facilitador capacitado

Roles: Moderador, asistente de observación/toma de notas

5. Preguntas del Grupo Focal

Apertura (10 min)

¿Podrían presentarse brevemente y contarnos sobre su experiencia en el área de Obstetricia?

¿Han escuchado o trabajado con el HTLV en su formación o práctica profesional?

Exploración (50 min)

Conocimientos y percepción sobre el HTLV

3. ¿Qué saben sobre el virus Linfotrópico T Humano (HTLV)? ¿Cómo creen que afecta a la salud materno-infantil?

4. ¿Qué tan relevante creen que es la enseñanza del HTLV dentro del programa de Obstetricia?

Revisión del plan de estudios

5. ¿Consideran que los contenidos actuales del plan de estudios abarcan adecuadamente las enfermedades infecciosas emergentes?

6. ¿Qué temáticas relacionadas con HTLV creen que deberían incluirse en la formación de los estudiantes? (Ejemplo: diagnóstico, transmisión, prevención, impacto en la gestación).

Aplicación en la práctica profesional

7. ¿Han tenido casos de pacientes con HTLV en su práctica clínica? ¿Cómo los han manejado?

8. ¿Sienten que la formación actual prepara adecuadamente a los obstetras para abordar casos de HTLV?

Propuestas de mejora

9. ¿Qué estrategias o metodologías sugieren para incluir el HTLV en el currículo de Obstetricia? (Ejemplo: cursos específicos, módulos, capacitaciones prácticas, simulaciones).

10. ¿Qué barreras creen que existen para la implementación de estos cambios en el plan de estudios?

Cierre (10 min)

Si pudieran hacer una recomendación clave para mejorar la enseñanza sobre HTLV en Obstetricia, ¿cuál sería?

¿Hay algún otro punto que quisieran mencionar antes de cerrar?

6. Cierre y Agradecimiento

Resumen breve de los principales hallazgos del grupo focal.

Agradecimiento a los participantes por su tiempo y contribución.

Anexo 7: Autorización para recolección de datos en la Escuela Profesional de Obstetricia



UNJBG UNIVERSIDAD LICENCIADA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

AUTORIZACIÓN

LA DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
JORGE BASADRE GROHMANN

Autoriza a:

ANGEL POVEA MARIN

Bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, para la recopilación de datos en la Escuela Profesional de Obstetricia, dirigido a la plana docente y estudiantes, asegurando el cumplimiento de las normativas éticas y la confidencialidad de la información recopilada, en el marco del proyecto de tesis denominado. "PROPUESTA METODOLÓGICA PARA EVALUAR Y ACTUALIZAR EL PLAN DE ESTUDIO DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA. CASO: LINFOTRÓPICO T HUMANO (HTLV), TACNA 2025", aprobado con Resolución de Facultad N° 13819-2025-FACS-UNJBG; por lo que agradeceré se le brinde las facilidades necesarias para el desarrollo del proyecto en mención.

Se le expide la presente a solicitud del interesado para los fines consiguientes.

Tacna, 15 de mayo del 2025.



MSc. KATTY GIOVANA MENDOZA MAMANI
DIRECTORA (e)
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Anexo 8: Solicitud de uso de Sala de Focus Group

Señor:
Director de la Escuela Profesional de Administración
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
Presente.-

PCJE
F.F. DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS

04 JUL 2025

12:55

Asunto: Solicitud de uso de la Sala de Focus Group

De mi mayor consideración:

Yo, Angel Povea Marin, identificado(a) con DNI N° 72100201, egresado de la Escuela Profesional de Obstetricia, me dirijo a usted con el debido respeto para solicitar el uso de la **Sala de Focus Group** de su prestigiosa Escuela Profesional de Administración.

La presente solicitud tiene como finalidad llevar a cabo sesiones de recolección de información cualitativa en el marco de la ejecución de mi **tesis de pregrado** titulada: **"PROPUESTA METODOLÓGICA PARA EVALUAR Y ACTUALIZAR DEL PLAN DE ESTUDIO DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA. CASO: VIRUS LINFOTRÓPICO T HUMANO (HTLV), TACNA 2025"** con resolución de Facultad para ejecución R.F. N° 13819-2025-FACS-UNJBG, cuyo propósito es diseñar una propuesta metodológica para evaluar y actualizar el plan de estudio del programa de Estudios de Obstetricia en relación con HTLV en Tacna 2025.

Dado que esta sala cuenta con las condiciones adecuadas para el desarrollo de dinámicas grupales e investigación cualitativa, considero que su utilización permitirá garantizar la calidad metodológica del estudio, la cual se desarrollaría el día martes 8 de julio del presente año a horas de 9:00hrs a 13:00hrs.

Agradezco de antemano su gentil atención y quedo atento(a) a su respuesta para coordinar las fechas disponibles y cumplir con los requisitos administrativos que correspondan.

Sin otro particular, me despido cordialmente.

Atentamente,

Tacna, 04 de julio del 2025



Bach. Angel Povea Marin
DNI: 72100201
Correo: apoveam@unjbg.edu.pe
Celular: 910622892
Escuela Profesional de Obstetricia
UNJBG – Tacna

Adj. -Resolución R.F. N° 13819-2025-FACS-UNJBG