UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA

Conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana.

Proyecto de tesis para optar el Título de Licenciado en Obstetricia

Autora:

Geraldine Navarro Jiménez

Asesora:

Mg. Noelia Duque Valencia

ORCID 0000-0001-5949-2853

Piura - Perú

2024

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS iii
PALABRAS CLAVES iv
KEYWORDS iv
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD……..……..v
TÍTULO vii
RESUMEN..... vii
ABSTRACT..... viii
INTRODUCCIÓN 1
1. Antecedentes y Fundamentación Científica 1
2. Justificación del Proyecto. 22
3. Problema. 23
4. Conceptuación y Operacionalización de las variables. 23
5. Hipótesis..... 24
6. Objetivos. 25
METODOLOGÍA 26
1. Tipo y Diseño de Investigación..... 26
2. Población y Muestra..... 26
3. Técnicas e instrumentos de Investigación. 27
4. Procesamiento y análisis de la Información. 29
RESULTADOS..... 30
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN 35
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... 39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 41
ANEXOS 49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Nuevo Sullana. 30
Tabla 2. Relación entre el conocimiento y las practicas del sexo seguro de las usuarias de planificación familiar en usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana. 31
Tabla 3. Relación entre el conocimiento y las prácticas de higiene sexual en las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana. 32
Tabla 4. Relación entre el conocimiento y el control médico en las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana. 33
Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual de las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana..... 34

PALABRAS CLAVES

Conocimiento, medidas preventivas, Infecciones de transmisión sexual

KEYWORDS

Knowledge, preventive measures, sexually transmitted infections

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de Investigación:	Salud sexual y reproductiva de la mujer, familia y comunidad
Área	Ciencias médicas y de salud
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Salud pública

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

USP | VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"Conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana."** del (a) estudiante: **NAVARRO JIMENEZ GERALDINE DE LOS MILAGROS**, identificado(a) con Codigo N° **2114100014**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **23%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CUpara la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 06 de diciembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR

NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

www.usanpedro.edu.pe

Urbanización Leñoso del Norte H-11
Teléfono: 043 – 483070
vicerrectorado.investigacion@usanpedro.edu.pe
https://investigacion.usanpedro.edu.pe

TÍTULO

Conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana

Knowledge and preventive measures on sexually transmitted infections in family planning users. Nueva Sullana Health Center

RESUMEN

El objetivo general de la investigación fue, determinar la relación entre el conocimiento y las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual de las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana. Es estudio fue de tipo aplicada y diseño descriptivo correlacional, no experimental. La población – muestra fue conformada por 30 usuarias de planificación familiar entre los meses de febrero a mayo del 2023. Los resultados fueron, que el 40% tuvieron edad entre 21 - 30 años y el 46.7% fueron conviviente. Además, en aquellos con conocimiento bajo tuvieron medidas preventivas inadecuadas en 30% y adecuadas en 3.3%; en aquellos con conocimiento regular tuvieron medidas preventivas inadecuadas en 33.3% y adecuado en 23.3%. Las conclusiones fueron que se halló una relación entre el conocimiento y las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual (Chi cuadrado, p=0.015 <0.05). también entre el conocimiento y las practicas del sexo seguro (Chi cuadrado, p=0.028 <0.05.) También, entre el conocimiento las prácticas de higiene sexual (Chi cuadrado, p=0.011 <0.05). Igualmente, entre el conocimiento y el control médico (Chi cuadrado un valor de p=0.039 <0.05). Finalmente, se halló relación entre el conocimiento y medidas preventivas (Chi cuadrado, p=0.015 <0.05).

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the relationship between knowledge and preventive measures on sexually transmitted infections among family planning users. Nueva Sullana Health Center. This study was of a basic type and descriptive correlational, non-experimental design. The sample population was made up of 30 family planning users between the months of February to May 2023. The results were that 40% were between 21 and 30 years old and 46.7% were cohabitants. Furthermore, those with low knowledge had inadequate preventive measures in 30% and adequate ones in 3.3%; those with regular knowledge had inadequate preventive measures in 33.3% and adequate in 23.3%. The conclusions were that a relationship was found between knowledge and preventive measures on sexually transmitted infections (Chi square, p=0.015 <0.05) also, between knowledge and safe sex practices (Chi square, p=0.028 <0.05.) Also, between knowledge and sexual hygiene practices (Chi square, p=0.011 <0.05). Likewise, between knowledge and medical control (Chi square a value of p=0.039 <0.05). Finally, a relationship was found between knowledge and preventive measures (Chi square, p=0.015 <0.05).

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y Fundamentación Científica

En el ámbito internacional, Jiménez (2021) tuvo como objetivo analizar los conocimientos, actitudes y conductas sexuales de los miembros de las comunidades indígenas ecuatorianas sobre ITS, se trabajó con 215 participantes. Se recopiló datos mediante un cuestionario. Se encontró que el conocimiento sobre las infecciones fue bajo, asimismo, se encontró una relación entre el conocimiento y la ocupación ($p = 0.04$). En el marco de la atención, proporcionó una comprensión profunda de los complejos temas de bienestar sexual y procreación de los grupos raciales estudiados, ayudando en el diseño e implementación de estrategias culturales y con necesaria urgencia para continuar siendo relevante a través de la implementación políticas Nacional, enfocándose en sistemas para mejorar el trabajo interdisciplinario en el campo de la salud en las comunidades del país.

Igualmente, Zabala, Sánchez, Duany, Omayda, Rodríguez, y Cabada. (2023), tuvieron como objetivo, describir el nivel de conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes residentes en la Parroquia Naiguatá, La Guaira – Venezuela. Fue de tipo descriptivo de corte transversal en el período comprendido entre junio y diciembre de 2021. La población fue de 471 y la muestra de 142 (30.0%) mediante un método de muestreo aleatorio simple. Se aplicó una encuesta estructurada. Los resultados fueron, que la edad más prevalente fue de 16 años y predominó el género femenino. Un 41.5% comenzó sus relaciones sexuales a los 14 años. Se destacó un desconocimiento generalizado respecto a las infecciones de transmisión sexual, sus vías de contagio y manifestaciones clínicas. El sida, la sífilis y la blenorragia fueron identificados como infecciones de transmisión sexual. Aunque se reconoció el uso del condón como medida preventiva, persistió un bajo conocimiento sobre las complicaciones, siendo la muerte (66.9%) y la inflamación pélvica (53.5%) las más mencionadas. En conclusión, se evidencia que el conocimiento de los

adolescentes acerca de las infecciones de transmisión sexual sigue siendo insuficiente.

También, Ortiz et al. (2021) llevaron a cabo una investigación comparativa, descriptiva y transversal con el fin de evaluar el grado de conocimiento acerca de la prevención de infecciones de transmisión sexual entre estudiantes de secundaria y preparatoria en Guadalupe, Zacatecas - México. La muestra fue de 32 participantes. El muestreo fue no probabilístico. La técnica usada fue encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados fueron que el 12.5% de los participantes poseía un nivel elevado de conocimiento general, el 37.5% alcanzó un nivel medio y el 50% mostró un nivel bajo. Al comparar el conocimiento en relación al sexo y nivel académico de los adolescentes, no se encontraron diferencias significativas ($X2 = 5.0$, $p = 0.82$ y $X2 = 1.250$, $p = 0.53$ respectivamente). Se concluyó que los adolescentes de secundaria y preparatoria presentaron un nivel limitado de conocimiento acerca de la prevención de infecciones de transmisión sexual. Esto subrayó la necesidad imperante de implementar estrategias más efectivas de educación sexual destinadas a proporcionar a este grupo etario una comprensión más profunda sobre dicho tema.

Por otro lado, Giménez et al., (2020), realizó un estudio sobre infecciones de transmisión sexual con 600 estudiantes universitarios, revelando una prevalencia del 5,3%, destacándose en aquellos ligeramente más atraídos hacia el otro sexo (19%) y exclusivamente hacia su mismo sexo (14,3%). El uso consistente del preservativo difiere, siendo más frecuente entre aquellos con una atracción hacia su mismo sexo. La prueba de detección del VIH muestra un 16,7%, se dio en personas atraídas (35,7%) o principalmente (28,6%) hacia su mismo sexo con una prueba de $Chi2=16,86$; $p=0.018$. Estas diferencias resaltan la importancia de una prevención inclusiva, considerando todas las orientaciones del deseo sexual para abordar adecuadamente los grupos de mayor riesgo.

De igual manera Madrid, Mesías y Méndez (2020), al estudiar las infecciones de transmisión sexual (ITS) determinaron que representan una amenaza seria para jóvenes, siendo el 60% de los contagios en menores de 24 años. El estudio en estudiantes del Colegio Nelson Ortiz Stefanuto reveló que, aunque el conocimiento sobre ITS es favorable (56% identifica VIH/SIDA, 97% comprende contagio), persisten conductas de riesgo. Aproximadamente el 70% reconoce el uso del preservativo como medida preventiva, pero se observan prácticas riesgosas, como relaciones sexuales sin protección y bajo la influencia del alcohol, aumentando las posibilidades de contagio. Además, entre las conductas de riesgo más comunes se incluyen la falta de uso de preservativos, la participación en actividades sexuales bajo los efectos del alcohol y en ocasiones con personas poco conocidas, así como la falta de interés en someterse a pruebas de detección, controles. médicos regulares y la búsqueda de información sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS). En contraste, es crucial llevar a cabo campañas de promoción que aborden específicamente este grupo de infecciones, promoviendo estrategias y actitudes preventivas entre los adolescentes para lograr un control y prevención más efectivos de estas enfermedades.

Por su parte, Mera (2019) desarrolló un programa de capacitación sobre prevención de ITS para jóvenes de 16 a 19 años. Aplicó un diseño de métodos mixtos cualitativo-cuantitativo, uso un cuestionario cuyos resultados fueron que el 52% de desconocimiento de ITS sobre todo los varones de 17 años. Concluyendo en la implementación de un programa de capacitación para aumentar el conocimiento de los adolescentes sobre las ITS y desarrollar estrategias educativas para potenciar las actividades de autocuidado y autoconciencia para prevenir y reducir las ITS.

Finalmente, Mena y Rea (2019) **c**onsideró las ITS como un problema de salud pública, encontrando que el inicio sexual temprano en los jóvenes de 15 a 19 años conlleva a peligrar su salud sexual y reproductiva, sobre todo si este se realiza sin el conocimiento y cuidado adecuado. El método fue mixto. Se

trabajó con 119 estudiantes, el instrumento fue el cuestionario arrojando que el 61% tuvieron un índice de conocimiento bajo sobre las ITS, así como el de la manera de contagio y prevención; la única información obtenida por parte de los jóvenes fue la proporcionada a través de profesores y padres de familia.

En el ámbito nacional, Requejo (2023), buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de Enfermería. La investigación, de tipo correlacional, observacional y transversal, contó con una muestra de 170 estudiantes. Aplicó una encuesta que incluyó un cuestionario sobre conocimientos en infecciones de transmisión sexual y un test de actitudes hacia conductas sexuales de riesgo. Los resultados revelaron que el 65.9% de los participantes poseía un conocimiento alto sobre infecciones de transmisión sexual, y el 82.4% mostró una actitud de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo. Asimismo, el 84.8% de los estudiantes con un nivel alto de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual demostraron una actitud de rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo. La conclusión del estudio destacó una relación estadísticamente significativa y positiva entre ambas variables, indicando que, a mayor conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, mayor es el rechazo hacia las conductas sexuales de riesgo. En consecuencia, se recomendó fortalecer la promoción de la salud sexual y reproductiva entre los universitarios, instando a las autoridades de salud y bienestar universitario a continuar trabajando en este aspecto.

Por su parte, Meza (2021) determinó los niveles de conocimientos y actitudes sobre ITS en mujeres embarazadas. El estudio fue observacional transversal descriptivo. Se aplicó un cuestionario cuyos resultados fueron que las mujeres fluctúan entre 26 años, y el 30% tuvo conocimientos moderados, el 20% altos y el 50% conocimientos bajos. Además, se encontró que las actitudes de las gestantes hacia las ITS fueron 91% positivas (buscan prevenirlas) y 8,9% fueron indiferentes. Concluyendo que, las embarazadas tuvieron un nivel bajo de conocimiento sobre las ITS, excepto que desconocían

el contagio vertical y la atención durante la gestación. Las mujeres embarazadas fueron positivas sobre la prevención de infección de transmisión sexual.

Asimismo, Mejía (2021), hizo un estudio con el objetivo de comparar las estrategias preventivas relacionadas con las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH/SIDA en mujeres en edad fértil a nivel nacional, ENDES 2019, el estudio fue observacional, analítico, transversal y retrospectivo basado en fuentes secundarias. La investigación abarcó a 33,366 mujeres en edad fértil. La muestra incluyó a adolescentes, jóvenes y adultas, representando el 1.0%, 31.5%, y 67.6%, respectivamente. Se encontró que las mujeres en la etapa adolescente presentaron el mayor porcentaje de uso de preservativo, alcanzando un 20.2%, en contraste con el 84.7% de la etapa adulta que no utilizaba preservativos. En cuanto a las mujeres (con esposo o conviviente), la etapa joven, con un 96.6%, representó la mayoría que había tenido una pareja sexual, mientras que en el caso de mujeres (sin esposo ni conviviente), el 86.8% de las adultas eran las que mayormente habían tenido cero parejas sexuales, y en la etapa joven, el 25.3% había tenido una pareja sexual. Además, se observó que todas las adolescentes indicaron no haber presentado úlceras genitales, y el 90.4% de las adultas informaron no haber tenido secreción vaginal. Asimismo, la mayoría de las mujeres afirmaron no haber recibido tratamiento la última vez que tuvieron una ITS, especialmente el 90.4% de las mujeres en la etapa adulta. Igualmente, una gran proporción de las encuestadas afirmaron no haber obtenido resultados de su último examen, especialmente el 95.6% de las mujeres en la etapa joven. En conclusión, se determinó que no existen diferencias significativas entre las tres etapas de vida de las mujeres en edad fértil en cuanto a las estrategias preventivas relacionadas con las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, según los datos obtenidos en ENDES 2019.

También, Ruiz (2020) relacionó los índices de conocimiento y las actitudes hacia la predicción de ITS/VIH en adolescentes. Utilizó el método cuantitativo no experimental por medio de una encuesta, donde el 66% de los encuestados

tuvo un índice moderado de conocimiento y actitudes sobre las ITS/VIH, un 18% nivel bajo y solo un 16% fue alto. Se concluyó que el índice de cognición y las actitudes hacia las ITS/VIH y la toma de medidas preventivas tuvo una relación positiva con un coeficiente de correlación de Spearman = 0,669, indicando un mayor grado de conocimiento sobre las ITS/VIH y la adopción de actitudes adecuadas permite la acción contra cualquier infección viral.

Además, Bustamante (2019) estudió el conocimiento y actitudes de prevención de ITS en alumnos la Universidad de Huánuco. El estudio fue observacional, transversal. Las técnicas aplicadas fueron la encuestas y psicometría, la población fue de 541 alumnos. A través de un chi-cuadrado, el 58,7% de los estudiantes tenían conocimientos de las ITS, sobre la prevención de las ITS el 41,3% mostró una actitud positiva, mientras que los demás (43,6%) tuvieron nivel bueno de conocimientos. Se concluyó, que los estudiantes tuvieron una actitud positiva hacia la prevención de las ITS, un mayor porcentaje tuvieron conocimientos pobres y exhibieron una actitud negativa (23.6%).

Por otro lado, Paquirachi (2019) profundizó el índice de conocimiento sobre (ITS) en 332 estudiantes, mediante la metodología: cuantitativa, descriptivo y transversal. Como consecuencia el 70% tuvieron un conocimiento intermedio, en cuanto a los conceptos el 55% fue deficiente, sobre el conocimiento en signos y síntomas el 54% adquirieron un bajo nivel de cognición, y sobre las dimensiones conducta y factores de peligro, la mayoría desconocían las diferencias entre estos dos factores. Concluyéndose que el conocimiento sobre ITS fue moderado, al igual que el conocimiento de conceptos y medidas preventivas y en el conocimiento de signos, síntomas y conductas de riesgo fue bajo.

Por su parte, Huamán (2019) estableció la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas relacionadas con las enfermedades de transmisión

sexual, especialmente el VIH/SIDA, en los adolescentes del Centro de Salud El Bosque durante el año 2019. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional, con un diseño no experimental. La población fue constituida por 130 adolescentes, y una muestra de 100, se usó la técnica de la encuesta. Los resultados indicaron que el 67% tuvieron un conocimiento inadecuado y sensible sobre VIH/SIDA, mientras que el 33% tenía un conocimiento adecuado y sensible. Asimismo, el 72% tuvo un conocimiento intuitivo adecuado, y el 28% inadecuado. En relación al conocimiento demostrativo, el 60% presentó un conocimiento inadecuado, mientras que el 40% fue adecuado. Respecto a las actitudes preventivas frente al VIH, el 43% adoptó una actitud preventiva proactiva, el 38% fue reactivo, y en el 19% se desconoce el tipo de actitud. Se observó que el conocimiento intuitivo era más predominante (72%) en aquellos con conocimiento general sobre el VIH/SIDA, mientras que el conocimiento demostrativo y sensible era mayor en aquellos con desconocimiento sobre el VIH/SIDA (60% y 67% respectivamente). La prevención reactiva frente al VIH/SIDA fue más común (58%) entre los adolescentes con conocimiento general del VIH/SIDA, mientras que la prevención proactiva prevaleció (57%) entre aquellos con desconocimiento sobre el VIH/SIDA. Se estableció una asociación estadística significativa entre el conocimiento general sobre el VIH/SIDA y el tipo de conocimiento y prevención ante el VIH/SIDA en los adolescentes ($p<0.05$).

En este sentido, Ochoa (2018), estudio el nivel de conocimiento de alumnos sobre las ITS/VIH-SIDA. El estudio se realizó con 52 estudiantes. El tipo de muestreo fue estratificación aleatoria simple. Se encontró que el 53.7% conocían sobre las enfermedades de transmisión, y el 59.3% manifestaron que conocían como se podían contagiar, concluyéndose que los alumnos tuvieron conocimientos sobre estas enfermedades y que es lo que lo causa la ITS.

Del mismo modo Echeverry y Estela (2018) analizó el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. El estudio fue descriptivo, transversal y prospectivo, trabajó con 80 estudiantes, de los cuales el 56,25% fueron varones,

y su conocimiento sobre las ETS fue de 47,50%, con nivel medio. En tucomparación con los conocimientos generales, la mayor parte tienen un índice de cognición suficiente, aunque el 2,50% tiene índice bajo. Se concluyó que el índice de conocimiento sobre las ITS es un índice medio en 47,50% (38), seguido de un índice alto con un 41,25% (33), requiriendo fortalecer el tema de las ITS de adolescentes para un óptimo nivel de conocimiento.

En el ámbito local, Vásquez (2020) tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA en los adolescentes pertenecientes a las Instituciones Educativas de Piura durante el año 2017. La metodología fue de estudio cuantitativo de carácter descriptivo simple. La población fue estudiantes de nivel secundario, se empleó la técnica de la encuesta como instrumento de recolección de datos. Los resultados obtenidos indicaron que un 66.19% y un 71.14% de los encuestados no poseían conocimientos integrales sobre las ITS y el VIH/SIDA, respectivamente. Asimismo, en relación a las medidas preventivas, el 77.09% y el 67.71% desconocían dichas medidas, respectivamente. Se llegó a la conclusión de que la muestra estudiada presenta un conocimiento insuficiente de manera global en lo que respecta a las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA, así como en lo que concierne a las medidas de prevención asociadas a dichas condiciones.

Por su parte, Ontaneda (2020) tuvo como propósito evaluar los conocimientos acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el VIH/SIDA en adolescentes de 15 a 19 años que visitan el hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes - Paita en los meses de enero a abril de 2020. Este estudio fue cuantitativo, de carácter descriptivo simple y con un diseño no experimental de tipo transversal. La muestra incluyó a 150 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados obtenidos señalan que un 96% de los adolescentes carece de conocimientos sobre las ITS y el VIH/SIDA. En cuanto a las ITS, la sífilis fue la más conocida con un 74%, mientras que el 67% mostró desconocimiento acerca de las medidas

preventivas para las ITS en general. En lo que respecta a las medidas preventivas específicas del VIH/SIDA, el 90% manifestó no tener conocimiento. Al considerar las características sociodemográficas, se observó que el 54% de los adolescentes tuvo entre 15 y 17 años, el 54% eran de sexo femenino y el 95% eran solteros. Además, el 86% eran estudiantes y la mayoría practicaba la religión católica, representando el 96%. Como conclusión, se determinó que la muestra estudiada no tuvo conocimientos significativos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual - VIH/SIDA y las medidas preventivas asociadas a estas.

Igualmente, Preciado (2019) tuvo como objetivo evaluar el conocimiento y las actitudes sexuales en relación con la transmisión y las medidas preventivas del VIH/SIDA en los adolescentes de la Institución Educativa Enrique López Albujar – Piura, durante el periodo 2019. La investigación fue de enfoque cuantitativo y diseño descriptivo no experimental de tipo transversal. La muestra fue de 80 adolescentes de ambos géneros pertenecientes al quinto año de secundaria. Se le aplicó dos cuestionarios: el primero evaluó el conocimiento sobre VIH/SIDA y el segundo cuestionario, de tipo Likert, se implementó para evaluar las actitudes sexuales de los adolescentes. Los resultados indicaron que los adolescentes encuestados poseen un nivel elevado de conocimiento sobre la transmisión y las medidas preventivas del VIH/SIDA, con un 75% del total. En cuanto a las actitudes sexuales, los adolescentes exhibieron actitudes favorables. En resumen, la mayoría de los adolescentes en esta institución educativa demostraron un conocimiento sólido sobre las medidas preventivas del VIH/SIDA, con un predominio de niveles altos en las dimensiones de transmisión y prevención. En términos de actitudes sexuales, se observaron actitudes positivas hacia la sexualidad.

También, Benites (2019) evaluó el grado de conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas, que se enmarca en un enfoque cuantitativo, descriptivo y de tipo transversal. La población fue

de 192 adolescentes y una muestra de 138. La técnica utilizada fue la encuesta, en forma de un cuestionario. Los resultados revelaron un nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual que se distribuyó de la siguiente manera: Alto 54.4% (75), Medio 39.1% (54), Bajo 6.5% (9). En cuanto a las medidas preventivas, se encontró que el nivel de conocimiento era mayoritariamente alto, con un 81.9% (113), mientras que un 10.9% (15) se ubicó en un nivel medio y un 7.2% (10) en un nivel bajo. En conclusión, se infiere que el nivel de conocimiento de los adolescentes tiene un impacto significativo en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual. Además, se destaca que el alto nivel de conocimiento entre los adolescentes se debe a la utilización activa de medidas preventivas, como el uso de condones, el acceso a información a través de la televisión, internet y dispositivos móviles, así como la difusión por parte de los docentes.

Sobre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, se ha encontrado fundamentación científica que según la Organización Mundial de la Salud (2019), considera la instrucción sexual un motivo fundamental a la sociedad, aproximadamente alrededor de un millón de personas se infectan cada año por no tener la educación adecuada o falta de conocimiento. Siendo este un tema tan importante en el mundo, es necesario reconocer a profundidad para generar medidas que nos admitan educar a los jóvenes con conocimiento y contenidos válidos antes de que inicien actividad sexual; o, advertirles acerca de los efectos de no usar protección en las relaciones sexuales.

También, según Rodas (2018), el conocimiento son cualidades que el hombre adquiere a través de cosas relacionadas con él, a través de un sujeto y objeto conocidos, busca adquirir nuevos conocimientos de los demás, que les transmite a través de su experiencia. Para Bunge (2012) define el conocimiento, considera que son ideas, conceptos que pueden ser claros, precisos y lógicos. Considera el conocimiento vulgar es inexacto basado en la observación, mientras que la cognición científica es racional, analítica, sistemática y empíricamente validada.

Otros autores lo conceptualizan como una estructura ordenada de ideas y experiencias que permiten a los individuos resolver problemas cotidianos. Bunge (2012) destaca que representa la inteligencia para superar obstáculos, agrupando ideas y conceptos adquiridos a través de la vida y el aprendizaje. Ramírez (2012) distingue entre conocimiento general y científico, este último verificable mediante métodos científicos. Neill y Cortés (2017) señalan cuatro niveles de cognición humana: el Empírico, Vulgar, Empírico y Científico. Pérez y Rivero (2019) subrayan el conocimiento científico como trascendental, explicando causas y leyes. Además, Lifeder (2021) introduce el conocimiento filosófico, caracterizado por cuestionamientos constantes, mientras que Aeroinnova (2022) aborda el conocimiento teológico, revelado y vinculado a creencias divinas. Cada nivel implica una penetración distinta en la realidad, siendo esenciales en la comprensión diaria y enfoques específicos.

Por tal motivo en fundamental describir las diferentes enfermedades de transmisión sexual, que según Ministerio de Salud (2015), se encuentra el VIH/SIDA, son aquellas que se propagan de varias maneras, siendo el contacto sexual la vía predominante de infección. Algunas de estas enfermedades pueden tratarse eficazmente si se diagnostican en sus primeras etapas, pero otras son incurables o generan episodios recurrentes. Estas condiciones pueden ser ocasionadas por diversos agentes patógenos como virus, bacterias, hongos y parásitos.

Según Ministerio de Salud (2015), dentro de los ocasionados por virus, están el Virus del Papiloma Humano (VPH) que es la infección más prevalente dentro de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Se contrae a través de relaciones sexuales, ya sean vaginales, anales u orales, o mediante el contacto directo de piel con personas infectadas. Es importante destacar que el VPH tiene el potencial de provocar cáncer cervical, siendo este uno de los tipos de cáncer más frecuentes en mujeres de América

Según Codina y Martin (2014, también está, el Virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que causa el SIDA, destruye el sistema inmunológico, llevando

a manifestaciones clínicas como problemas neurológicos y tumores. Este virus, con tropismo por células macrofagias y linfocitos CD4, se clasifica en dos tipos: VIH-1 y VIH-2, siendo el VIH-1 más prevalente. La infección con VIH eventualmente conduce al SIDA, representando una grave amenaza para la salud humana.

Igualmente, Según Centro para el control y la prevención de Enfermedades de transmisión sexual (2016), el Herpes genital, es una infección de transmisión sexual incurable y recurrente, representa un mayor riesgo para los hombres que para las mujeres. Se propaga principalmente a través del contacto sexual y los tratamientos antivirales sistémicos ofrecen solo un control parcial de los síntomas y signos de los episodios de herpes, que incluyen úlceras genitales. Estas últimas son causadas por el virus herpes simple tipo 2 (VHS-2), el cual persiste en el organismo, impidiendo alcanzar una cura definitiva.

Dentro de los ocasionados por bacterias se encuentran según Organización Panamericana de la Salud (2013), la Tricomoniasis: se trata de una infección originada por un parásito anaerobio que tiene la capacidad de producir hidrógeno al combinarse con oxígeno, generando así un ambiente anaerobio. Este parásito se presenta únicamente en la forma de trofozoíto y generalmente está asociado con la vaginosis bacteriana. Se estima que hasta un 60% de los casos de vaginitis son ocasionados por Tricomonas Vaginalis. Es importante señalar que esta infección puede afectar tanto a mujeres como a hombres.

También esta, según Organización Panamericana de la Salud (2013), Clamidia: que es una infección provocada por la bacteria Chlamydia trachomatis, que afecta los órganos genitales femeninos. A menudo, esta infección no presenta síntomas evidentes o solo muestra síntomas leves. Sin embargo, las complicaciones pueden ser graves y desarrollarse de manera silenciosa, causando daños irreversibles, como la infertilidad en mujeres. En los hombres, la clamidia puede manifestarse a través de secreción en el pene.

Igualmente, según Organización Panamericana de la Salud (2013), la Gonorrea: es una infección originada por la bacteria Neisseria Gonorrhoeae y se manifiesta de manera distinta en hombres y mujeres. La principal señal es la secreción uretral mucosa, blanquecina o purulenta, localizada en la punta del pene. Otros síntomas incluyen disuria, sensación de ardor en la uretra y dolor o inflamación testicular. En mujeres, la infección suele ser asintomática, aunque pueden experimentar síntomas como secreción vaginal, polaquiuria, dolor abdominal bajo, fiebre y náuseas, similares a una infección generalizada. En los hombres, la bacteria puede causar uretritis y prostatitis.

Otra según Family doctor (2016), es la sífilis, infección Family doctor (2016). causada por la treponema pallidum, una espiroqueta que puede tener manifestaciones crónicas o agudas. Se localiza en mucosas y piel genitales, multiplicándose y extendiéndose rápidamente a ganglios, linfáticos y vasos sanguíneos. Puede adquirirse congénitamente por transplacentaria, y presenta estadios: sífilis primaria, secundaria, latente y terciaria.

Sobre el conocimiento sobre Medidas de Prevención, según la Organización Panamericana de la Salud (2016).se tiene la Práctica de sexo seguro: Engloba prácticas sin contacto con fluidos riesgosos, como masturbación, caricias, besos y uso de preservativo, con el objetivo de reducir el riesgo de ITS/VIH. También, uso correcto del preservativo en las relaciones sexuales: Considerado como la forma más efectiva de prevenir las ITS, enfatizando la necesidad de comprobar la integridad del preservativo. Igualmente, está la abstinencia sexual, que es la conducta de no tener relaciones sexuales. Otras alternativas son las prácticas sexuales sin penetración, que incluye actividades como besos, fantasías, abrazos y caricias, sin coito. Un factor importante es ser fiel a la pareja, implicando tener relaciones solo con la pareja, siendo fiel y respetuoso. También está, evitar la promiscuidad, que advierte sobre los riesgos de mantener relaciones con múltiples personas. Sobre los tipos de transmisión, estas pueden ser a través de transmisión de Madre a hijo, transmisión sexual y transmisión por agujas contaminadas.

Según el MINSA, una infección de transmisión sexual (ITS) es una dolencia infecciosa que se traspasa de una persona contagiada a otra sana, y si se utilizan métodos preventivos como el preservativo, la transmisión se da sobre todo por contacto sexual, vaginal, anal y oral; asimismo se transmite mediante transfusiones de plasma de personas infectadas, agujas contaminadas, transmisión vertical y lactancia. Las ETS son principalmente ITS, los cuales se contagian a través de las vías anal, vaginal y oral, estos contagios pueden darse de forma vertical por medio de la sangre o de madre a bebé en el alumbramiento. La Organización Mundial de la Salud. (2016), establece más de 30 patógenos, bacterias y parásitos que se contagian sexualmente. Cada infección provoca signos y síntomas diferentes, según el tipo de microorganismo que la provoca, tenemos las ITS originadas por bacterias como la gonorrea, la sífilis; y lo producidos por virus como herpes genital, papiloma humano, hepatitis B, El VIH. (Segura, Matzumura y Gutiérrez, 2015).

Si bien actualmente hay más información sobre esta infección, se ve como una enfermedad indefensa, la infección puede curarse por sí misma o tratamientos adecuado, el tener alguna de estos contagios puede llevar a una mayor susceptibilidad a infecciones más severas, agregando que no solo se propagan las dolencias, sino también embarazos no planificado, pérdidas espontáneas y muertes, afectando la vida del ser humano, sino la vida de quienes lo rodean le causará daño emocional en primer lugar (Silva, 2014).

Según, Ledesma y Mendoza (2019), abordan la clasificación de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), centrándose en sífilis y gonorrea. La sífilis se divide en ciclos primario, secundario, latente y terciario, afectando órganos internos. La gonorrea, causada por Neisseria gonorrhoeae, afecta diversas mucosas, con complicaciones que incluyen infertilidad. Rodas (2018) destaca las posibles complicaciones de estas infecciones. El Herpes Genital, causado por herpes simple, resulta en ampollas dolorosas y complicaciones como infecciones secundarias. La Tricomoniasis Vaginal, causada por Trichomonas vaginalis, puede ser asintomática o causar molestias. Segura y

Matzumura y Gutiérrez (2014) subrayan la importancia del diagnóstico temprano y educación en salud sexual. La infección por clamidia, causada por *Chlamydia trachomatis,* puede ser asintomática y con complicaciones que afectan órganos reproductivos. Aliaga (2016) resalta la importancia de la detección temprana y el tratamiento para prevenir complicaciones. El Linfogranuloma venéreo puede ser asintomático o manifestarse con úlceras y ganglios inflamados. El Chancro, por *Haemophilus ducreyi*, muestra úlceras dolorosas en genitales. Silva y Andrade y Palacios (2014) destacan sus manifestaciones. El Granuloma inguinal, causado por *Klebsiella*, resulta en lesiones genitales crónicas. Las ITS subrayan la necesidad de detección temprana y tratamiento para prevenir complicaciones, resaltando la importancia de la educación en salud sexual.

Otra enfermedad que afecta a hombres y mujeres en todo el mundo es Infección por Virus Papiloma Humano, la existencia de 150 clases de afecciones del VPH, clasificados como peligro (16, 18, 31, 33) y de nivel bajo (6 y 11) para ser cáncer. Las infecciones con este patógeno son temporales, y el 80 % de los contagios generalmente desaparecen dentro de los siete meses o dos años, un porcentaje menor presenta tumores benignos, como el condiloma acuminado, que puede aparecer aislado o racimos y se localiza en la vulva de la vagina, cuello uterino, recto y, menor grado, en la boca y la faringe.

Los Factores de riesgo para propagar las ITS, según Topia y Torres (2016), existen 4 factores que aumentan el peligro de contraer una ITS, entre ellos factores sociales, conductuales, demográficos e institucionales. El primero: los factores sociales, se refieren al predominio de la sociedad en el conocimiento y actuación de los seres humanos en temas de prevención, carencia de información apropiada en educación sexual y sexo seguro. Personas sin síntomas y baja conciencia de peligro, estrés social, retrasos en la búsqueda de atención médica por vergüenza o acceso a tratamientos alternativos, no adherencia al tratamiento por alto costo o por sentirse mejor, desinformación sobre parejas sexuales infectadas. El segundo: los factores conductuales, significa que los humanos se involucran en comportamientos de riesgo que

conducen a infecciones de transmisión sexual más rápido que otros, incluida la perfidia, el uso de drogas y alcohol y no usar condones, información errónea. El tercero. los factores demográficos se refieren cualidades de las poblaciones que conducen a un mayor peligro, incluido a las mujeres, que son más susceptibles a la infección debido a su mayor superficie. Prevención la infección por VPH en mujeres jóvenes y grupos vulnerables y el cuarto: los factores institucionales es la acción insuficiente de las instituciones estatales, como los servicios de salud, debido a su baja cobertura e inadecuada atención y otras instituciones con participación limitada en educación sexual.

Por todo lo expuesto las infecciones de transmisión sexual y la prevención del VIH/SIDA, hacen que las personas tomen acciones para cuidarse de amenazas potenciales de salud sexual, reproductiva y sus consecuencias, según Ledesma y Mendoza (2019) estos pueden ser: uso del condón: usado como una medida preventiva, siendo usada en el coito. Resulta ser el método anticonceptivo de barrera que custodian contra las ITS. Sin embargo, todavía hay casos donde hombres y mujeres no lo usan. En el caso de las féminas, un índice mayor rechaza utilizar el profiláctico como método de prevención, mientras que en los varones ocurre lo contrario. Otro, es las barreras socioculturales, se reflejan en la persistencia de prohibiciones y problemas en la sociedad debido a la falta de conciencia sobre el peligro de contraer ITS.

La Organización Mundial de la Salud (2017), establece que existe también, las barreras económicas, en referencia a la incapacidad de los preservativos baratos para satisfacer las necesidades de los usuarios. Igualmente, las barreras de infraestructura, me refiero a las cafeterías, discotecas, bares, etc. donde hay preservativos disponibles en todo momento, no se encuentran preservativos. En el caso de los trastornos psicológicos, se refiere principalmente a la insatisfacción sexual y al malestar del usuario durante el uso del preservativo y las barreras religiosas, limitan el uso del condón aduciendo la infidelidad en la pareja. Se ha verificado que el uso de condones previene considerablemente

las infecciones de transmisión sexual. Las barreras existen y este anticonceptivo debe ser utilizado en todas las relaciones coitales.

La promiscuidad se considera según Fleitas, Gonzales, Galina y Riofrio (2016) tener un gran número de parejas coitales, tener un compromiso que tiene otras parejas coitales, tener coito ocasionalmente, es una conducta sexual peligroso que puede derivar en complicaciones psicológicas y de bienestar sexual y procreativa. En el medio psicológico, tener varias parejas íntimamente puede derivar en problemas psiquiátricos, consumo del alcohol y la marihuana, principalmente en las féminas. Consecuencias de la promiscuidad siendo un agente de peligro para que un individuo se infecte una o más ITS. Es común en la juventud, con prevalencia entre hombres y mujeres casados, y mientras más parejas sexuales tiene un individuo, menor es uso del preservativo, aumentando el peligro de adquirir una enfermedad. En resumen, la promiscuidad está relacionada con la incidencia de ETS. Prueba de eso el contacto entre el número de parejas coitales y repercutir en ITS como el agente del papiloma humano y la clamidia, ya que más de la mitad de las mujeres con más de tres parejas sexuales están infectadas por patógeno del papiloma humano y, las féminas que tienen más de dos parejas sexuales tienen un elevado índice de contraer estas infestaciones porque sus compañeros coitales tienen múltiples parejas sexuales y pueden tener infestaciones. Se enfatiza que la mayoría de las mujeres infectadas con VPH se deben a VPH de alto riesgo.

Así, ser bígamo y tener varias parejas sexuales aumenta las posibilidades de ser maltratador o infectado asintomáticamente con una pareja, incluida la infestación por VIH o por el virus del papiloma humano. Reducir la promiscuidad se considera una medida preventiva, disminuir el número de compañeros coitales puede ayudar a disminuir la infestación de ITS. Las personas asintomáticas son más propensas a transmitir estas enfermedades, incluida la infección por el VIH, porque son portadoras durante el período de incubación. Además, contrayendo una ITS aumenta el peligro de contraer

infestaciones mortales, como el patógeno del papiloma humano y de la inmunodeficiencia humana.

Identificación de infecciones de transmisión sexual, para Zelada, Valdivia, Saavedra, Oliva y Gonzales (2014), al identificar estas enfermedades, las personas infectadas y sus parejas sexuales podrán viajar a las instalaciones médicas de manera oportuna y recibir el tratamiento adecuado. La falta de conocimiento de los señales y manifestaciones de las ITS puede llevar a no reconocer las ETS. Esta actitud, caracterizada por la ambivalencia, impide que el paciente tome decisiones concisas sobre la situación de riesgo que se le presenta. Por lo tanto, existen pacientes que reconocen estas señales para evitar las ITS, sin embargo, algunos pacientes no tienen acceso a esta información. Para adquirir conocimientos sobre estos temas se considera la edad, la baja educación, la afiliación religiosa, no tener amor propio y la violencia doméstica.

En el Perú, el Ministerio de Salud (2015) establece que las manifestaciones de las ITS han sido categorizadas para que los profesionales de la salud puedan detectarlos fácilmente y brindar un tratamiento apropiado. Estas señales de secreción vaginal, uretral, pústula genital, aflicción abdominal inferior, hinchazón del escroto y linfático inguinal.

Los pacientes infectados deben reconocer la presencia de síntomas como leucorrea, dolor abdominal y dolor durante el coito. Además, tener presente los síntomas en hombres infectados, secreción del glande, molestias al orinar, aflicción e hinchazón del escroto. hay indicios que aparecen como úlceras genitales e hinchazón de los ganglios linfáticos de la ingle. Los profesionales de la salud deben brindar educación sobre ITS tanto en los escolares como extraescolar. Como se mencionó anteriormente, existen diversos síntomas que pueden identificar ITS, sin embargo, en este estudio, los más comunes y los identificados por la ENDER son las heridas, pústulas genitales y la secreción vaginal de mal olor tienen que ser tratadas. Por lo tanto, identificar o reconocer las ITS puede prevenir el contagio de estas enfermedades, evitando así

complicaciones en la salud sexual y reproductiva femenina, (p. ej., enfermedad pélvica inflamatoria, tumor cuello uterino, esterilidad y embarazo ectópico. Se puede evitar que estas infecciones continúen propagándose gradualmente en la población.

Detección de ITS y virus de inmunodeficiencia humana, según el Ministerio de Salud (2015), el cribado de ITS se realiza mediante diferentes exámenes y consultando a un experto durante 30 sintomatología del contagiado a través de pruebas de detección y los exámenes son necesarios para verificar el tipo de ITS presente. La clamidia se establece a través de un examen de amplificación de ácido nucleico (NAAT), que demuestra la presencia de genes y cultivos celulares, pero tiene baja sensibilidad. Para la identificación de gonorrea se utilizan principalmente la microscopía de secreción, los cultivos celulares en pacientes con infección persistente, y la prueba NAAT, en contagiados sin síntomas. La sífilis se detecta mediante la tinción de anticuerpos fluorescentes directos de *Treponema pallidum* para las pruebas de no Treponema y Treponema se utilizan para observar Treponema en el exudado de pacientes infectados, para confirmar el contagio y verificar si esta activa. Para determinar tricomoniasis se utiliza el examen microscópico de secreciones vaginales, uretrales, prostáticas y sedimento urinario, así como el cultivo de fluidos genitales, que se consideran pruebas estándar. El contagio por el virus del herpes simple se detectó mediante inmunofluorescencia directa y pruebas serológicas. Finalmente, para comprobar el patógeno del papiloma humano (de alto o bajo peligro) se hace la prueba Cobas HPV, se usa la citología de rutina o la citología de Papanicolaou para verificar cambios celulares anormales producidos por este agente.

En cuanto a las pruebas de tamizaje para el virus de (VIH), son esenciales para confirmar la presencia o ausencia de la infección, especialmente dado que la presentación clínica puede ser inespecífica o ausente. Álvarez-Carrasco (2017) destaca la variedad de pruebas disponibles, desde las rápidas hasta las de confirmación como Western Blot y LIA. A pesar de la disponibilidad,

aproximadamente la mitad de la población femenina evita la detección por diversos motivos, como la falta de percepción de necesidad, limitaciones de tiempo, miedo a los resultados o cuestiones religiosas. La detección de ITS y VIH/SIDA se considera una medida preventiva crucial, aunque se señala una ventana durante la cual las pruebas pueden arrojar falsos negativos. A pesar de los desafíos, se enfatiza la importancia de las pruebas, especialmente antes de iniciar nuevas relaciones y para aquellos con exposición o riesgo de ETS. Esto facilita un diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y la prevención de complicaciones.

Etapas de la vida: según la página Web Significados (2022), el ciclo vital abarca diversas etapas desde la infancia hasta la vejez, marcadas por cambios biológicos, psicológicos y sociales. Enfocándonos en las etapas reproductivas de la mujer, la pubertad (10-19 años) es crucial para el bienestar sexual y reproductivo, pero también vulnerable a riesgos como relaciones prematuras. La juventud (18-29 años) define la madurez psicológica e identidad personal, presentando riesgos asociados con conductas de riesgo. La edad adulta (30-59 años) representa estabilidad económica, laboral y conyugal, aunque biológicamente se observa un declive físico y sensorial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y ENDES consideran a las mujeres en edad reproductiva hasta los 49 años, concluyendo la edad adulta a los 59 años. Comprender estas etapas es esencial para abordar la salud y el bienestar a lo largo del ciclo vital, ya que cada fase implica desafíos únicos (autores no especificados).

Durante los primeros años de la edad adulta, las mujeres continúan con el proceso reproductivo, lo que lleva a una disminución en el uso de métodos anticonceptivos, principalmente condones o preservativos, los acontecimientos han llevado a una disminución en el uso de anticonceptivos por creer que es innecesario, todo lo cual puede conducir a la aparición o reaparición de ITS si hay antecedentes de estas condiciones. Además, estas fases aparecen señales de algunas ITS que no se manifestaron a edad temprana, como la infestación

por VIH y la infestación por VPH que causan el síndrome de inmunodeficiencia en mujeres adultas.

En cuanto a las medidas de prevención, este término proviene del latín praeventio, prevención es el acto y consecuencia de prevenir (preparar de antemano lo necesario para terminar, predecir obstáculos, prever daño, advertir a alguien de algo). Por ejemplo: "La mejor forma de prevenir el SIDA es preveer", según Delgado y Medina (2013).

En cuando al VIH, Manrique, Fernández, Utani, Neira y Solís (2016), las medidas preventivas frente a enfermedades como el VIH incluyen la comprensión de factores de riesgo, la reducción de parejas sexuales, el uso adecuado de preservativos y la evitación de jeringas contaminadas. En la etapa primaria, dirigida a quienes aún no han desarrollado la enfermedad, se aplican intervenciones para modificar las condiciones que propician la adquisición de la enfermedad, controlando causas y factores predisponentes.

Las prácticas preventivas de las ITS -VIH/SIDA, hay varios aspectos como la Práctica de sexo seguro: Actividades sexuales sin contacto con fluidos de riesgo (semen, secreciones vaginales, sangre), teniendo como alternativas la masturbación, caricias, besos, masajes eróticos, con la finalidad de reducir el riesgo de contraer el VIH u otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Uso correcto del preservativo: la finalidad es prevenir ITS, verificando la integridad del preservativo; no usar si el envase está roto, despegado, resquebrajado, reseco, pegajoso o con color alterado. Abstinencia sexual: es la elección personal de no tener relaciones sexuales, los motivos pueden ser miedos, vergüenza, recomendaciones médicas, razones religiosas. Prácticas sexuales sin penetración: por ejemplo: Besos, fantasías, abrazos, caricias, no se practica el coito no implica penetración. Fidelidad a la pareja: mantener relaciones solo con la pareja, brindando respeto y exclusividad en la pareja sexual. Evitar la promiscuidad. Evitar riesgos: Relaciones con varias personas aumentan el riesgo de VIH e ITS. Evitar comportamientos promiscuos. Práctica de higiene sexual: el necesario el aseo genital para mantener buena salud sexual. Se

recomienda lavado diario con agua y jabón neutro; secado para eliminar gérmenes Motta (2017).

También, la Organización Mundial de la Salud (2017), establece el Control médico, como un factor relevante, recomendando consultar al médico para tratamientos adecuados, sin auto medicarse, no abusar de medicamentos sin prescripción, para evitar síntomas.

Asimismo, acudir al médico: es necesario la búsqueda de atención para mejorar salud física y psicológica.

2. Justificación.

Justificación Teórica: La investigación sobre el conocimiento y medidas preventivas de infecciones de transmisión sexual (ITS) en usuarias de planificación familiar en el Centro de Salud Nueva Sullana es esencial desde una perspectiva teórica para comprender la relación entre la planificación familiar y la salud sexual. La planificación familiar no solo aborda la contracepción, sino que también está intrínsecamente vinculada a la prevención de las ITS. Es fundamental explorar cómo la información, la educación y la orientación proporcionadas en el contexto de la planificación familiar impactan en el conocimiento y la adopción de medidas preventivas ante las ITS. Esta investigación contribuirá a enriquecer las bases teóricas en el campo de la salud sexual y reproductiva, estableciendo conexiones entre la planificación familiar y la prevención de ITS.

Justificación Práctica: Desde una perspectiva práctica, este estudio busca identificar las brechas en el conocimiento y la implementación de medidas preventivas en usuarias de planificación familiar, con un enfoque específico en el Centro de Salud Nueva Sullana. Los hallazgos prácticos derivados de esta investigación pueden tener un impacto directo en la mejora de los servicios de salud sexual y reproductiva en el centro, permitiendo la adaptación de programas y estrategias que aborden las necesidades específicas de las usuarias en términos de prevención de ITS. Además, los resultados prácticos podrían

informar a los profesionales de la salud sobre cómo optimizar la entrega de información y servicios relacionados con la prevención de ITS dentro del marco de la planificación familiar.

Justificación Social: La dimensión social de esta investigación radica en su capacidad para abordar problemas de salud pública que afectan a una comunidad específica, en este caso, las usuarias de planificación familiar en el Centro de Salud Nueva Sullana. Las ITS representan un desafío significativo para la salud pública y la calidad de vida de las personas. Al comprender mejor el nivel de conocimiento y la adopción de medidas preventivas en esta población, se pueden diseñar intervenciones específicas que no solo beneficien a las usuarias individualmente, sino que también contribuyan a la prevención y control de las ITS a nivel comunitario.

Justificación Científica: Esta investigación aportará evidencia empírica que respalde la relación entre el conocimiento en salud sexual, la planificación familiar y la prevención de ITS. Los resultados proporcionarán datos cuantitativos y cualitativos que pueden ser analizados y comparados con estudios previos, contribuyendo así al cuerpo de conocimientos científicos en el campo de la salud sexual y reproductiva. Además, la investigación puede destacar áreas específicas que requieren más atención e investigación en el futuro, brindando oportunidades para la expansión de la investigación científica en el área de la planificación familiar y la prevención de ITS.

3. Problema.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar, Centro de salud Nueva Sullana?

4. Conceptuación y Operacionalización de las variables.

Variable: Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual

Definición conceptual

Es un conjunto de conceptos, ideas, afirmaciones que pueden ser claras, precisas y ordenadas en relación a la transmisión sexual Organización Mundial de la Salud (2017).

Definición operacional

Viene hacer toda aquella información que refieren sobre las infecciones de transmisión sexual, referidas a la definición, causas, signos síntomas, consecuencias, diagnóstico, tratamiento y prevención; los cuales tendrán un valor y será medido a través de un cuestionario.

Variable: Medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual

Definición conceptual

Acciones destinadas a protegerse de las infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA Organización Mundial de la Salud (2017).

Definición operacional

Conjunto de acciones preventivas desarrolladas para mitigar las enfermedades de transmisión sexual; las cuales serán medidos a través de un cuestionario.

5. Hipótesis.

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar, Centro de salud Nueva Sullana 2023.

H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar, Centro de salud Nueva Sullana 2023.

6. Objetivos.

Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual de las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana 2023.

Objetivos específicos

- Determinar los factores sociodemográficos de las usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nuevo Sullana.
- Determinar la relación entre el conocimiento y las practicas del sexo seguro de las usuarias de planificación familiar.
- Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de higiene sexual en las usuarias de planificación familiar.
- Determinar la relación entre el conocimiento y el control médico en las usuarias de planificación familiar.
- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual de las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de Investigación.

Tipo de investigación

Investigación aplicada porque se enfoca en resolver problemas específicos que afectan a las personas y a la sociedad. (Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica, 2019). Enfoque cuantitativo, porque permitió obtener información y representarla de manera numérica y estadística (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Diseño

El diseño fue descriptivo correlacional, no experimental.

No experimental, porque no se manipularon las variables.

Descriptivo - correlacional, porque se establece la relación, que existe entre las variables en estudio. Conocimiento y medidas de prevención que adoptan sobre las infecciones de transmisión sexual (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

2. Población y Muestra.

Población:

La población estuvo constituida por 30 usuarias de planificación familiar del Centro de salud Nuevo Sullana, entre los meses de febrero a mayo del 2023.

Muestra:

La muestra fue no probabilística por conveniencia por lo que se consideró la misma de la población, es decir 30 usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Nuevo Sullana.

Criterios de Inclusión

- Usuarias de planificación familiar de edades entre 15 y 50 años
- Usuarias de planificación familiar que acepten participar voluntariamente del estudio.

Criterios de Exclusión:

- Usuarias de planificación familiar mayores de 50 años.
- Usuarias de planificación familiar transeúntes.
- Usuarias de planificación familiar que no quieran ser parte del estudio

3. Técnicas e instrumentos de Investigación.

Técnica:

La técnica para la recolección de datos fue la encuesta, que se utiliza para obtener información de las personas, los cuales están estructuradas para recibir información de opiniones, percepciones y conocimientos de los encuestados (Arias, 2020).

Instrumentos:

El instrumento a usarse fue el cuestionario, que como lo manifiesta Arias (2020) estos pueden ser utilizados en diversos ámbitos, en la actualidad se utilizan hasta de manera virtual, haciendo uso de las tecnologías de información y comunicación, estos se estructuras en base a preguntas los cuales pueden establecer una valoración los cuales permiten medir al objeto de estudios los aspectos a estudiar.

Confiabilidad y Validez

El cuestionario 1: Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) estructurado por 10 preguntas orientadas a cada dimensión. La evaluación: Respuesta correcta: 1

Respuesta incorrecta: 0

Cuya confiabilidad se realizó a través de Kuder-Richardson de 0.617 (confiabilidad alta) (Anexo 5).

Cálculo de puntajes para la variable, donde se utilizó la escala Estanones, que permitió baremas en tres niveles (Bajo, Regular, Bueno).

Para el Nivel de conocimiento (Prueba de Estanones) (Anexo 6):

Bajo: menor que 2

Regular: entre 2 y 6

Bueno: mayor que 6

El cuestionario 2: Medidas preventivas, el cual consta de 10 preguntas con respuesta tipo Likert, donde se categorizó:

Siempre: 4

Con frecuencia: 3

Casi nunca: 2

Nunca: 1

Cuya confiabilidad se realizó a través de Alfa de Cronbach de 0.761 (excelente confiabilidad) (Anexo 5).

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,761	34

Cálculo de puntajes para la variable, calculado mediante puntos de corte en media y desviación estándar, lo que se clasifico en adecuado e inadecuado; a través del software SPSS v. 25 (Anexo 6).

Donde se obtuvo:

Adecuado más de 37.06

Inadecuado: menor o igual a 37.06

El instrumento fue validado para la presente investigación, será sometida al juicio de expertos de nivel profesional (Anexo 7).

Experto	Coeficiente de validez
Luisa Samantha Infantes Zapata	0.89
Susana Isabel Perales Villa	0.87
Milagros Jannet Távara Rojas	0.95

4. Procesamiento y análisis de la Información.

En este proceso se utilizó herramientas informáticas tales como Microsoft Excel, SPSS V25, con los cuales se analizaron e interpretaron los resultados, asimismo, se hizo uso de la estadística descriptiva, ya que los datos fueron representados en tablas y figuras estadísticas.

RESULTADOS

Tabla 1.

Características sociodemográficas de usuarias de planificación familiar del Centro de Salud Nuevo Sullana.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	15-20	9	30.0
	21-30	12	40.0
	>40	9	30.0
Estado civil	Soltera	7	23.3
	Casada	9	30.0
	Conviviente	14	46.7
	Total	30	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1, se observa con respecto al 100% de las usuarias encuestadas el 40% fluctúan entre los 21 – 30 años, 30% entre 15 – 20 años y 30% son mayores de 40 años.

Con respecto al estado civil, el 46.7% son convivientes, el 30% son casadas y el 23.3% son solteras.

Tabla 2.

Relación entre el conocimiento y las practicas del sexo seguro de las usuarias de planificación familiar en usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana.

			Prácticas de sexo seguro			Prueba Chi-cuadrado
			Inadecuado	Adecuado	Total	
Conocimiento	Bajo	f	8	2	10	X^2=7.129 p=0.028
		%	26.7%	6.7%	33.3%	
	Regular	f	7	10	17	
		%	23.3%	33.3%	56.7%	
	Bueno	f	0	3	3	
		%	0.0%	10.0%	10.0%	
Total		f	15	15	30	
		%	50.0%	50.0%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2, se observa que en referencia a las medidas preventivas de práctica de sexo seguro según el nivel de conocimiento sobre ITS que del total de usuarias con nivel bajo el 26.7% presentaron un nivel inadecuado y solo 6.7% adecuado; mientras que el total de usuarias con nivel de conocimiento regular el 23.3% presentaron un nivel inadecuado y un 33.3% adecuado; y finalmente del total de usuarias con un nivel de conocimiento bueno el 10% presentaron un nivel de medidas preventivas adecuadas con respecto a la práctica de sexo seguro sobre infecciones de transmisión sexual.

El análisis estadístico de la prueba de Chi cuadrado, podemos afirmar que si existe una relación entre las variables conocimiento y la dimensión práctica de sexo seguro en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana.

Tabla 3.

Relación entre el conocimiento y las prácticas de higiene sexual en las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana.

			Higiene sexual			Prueba Chi-cuadrado
			Inadecuado	Adecuado	Total	
Conocimiento	Bajo	f	6	4	10	X^2=4.416 p=0.011
		%	20.0%	13.3%	33.3%	
	Regular	f	11	6	17	
		%	36.7%	20.0%	56.7%	
	Bueno	f	0	3	3	
		%	0.0%	10.0%	10.0%	
Total		f	17	13	30	
		%	56.7%	43.3%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3, se observa que en referencia a las medidas preventivas de higiene sexual según el nivel de conocimiento sobre ITS que del total de usuarias con nivel bajo el 20% presentaron un nivel inadecuado y solo 13.3% adecuado; mientras que el total de usuarias con nivel de conocimiento regular el 36.7% presentaron un nivel inadecuado y un 20% adecuado; y finalmente del total de usuarias con un nivel de conocimiento bueno el 10% presentaron un nivel de medidas preventivas adecuadas con respecto a prácticas de higiene sexual sobre infecciones de transmisión sexual.

El análisis estadístico de la prueba de Chi cuadrado, podemos afirmar que si existe una relación entre las variables conocimiento y la dimensión higiene sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana.

Tabla 4.

Relación entre el conocimiento y el control médico en las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana.

			Control médico			Prueba Chi-cuadrado
			Inadecuado	Adecuado	Total	
Conocimiento	Bajo	f	6	4	10	X^2=6.493 p=0.039
		%	20,0%	13,3%	33,3%	
	Regular	f	13	4	17	
		%	43,3%	13,3%	56,7%	
	Bueno	f	0	3	3	
		%	0,0%	10,0%	10,0%	
Total		f	19	11	30	
		%	63,3%	36,7%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, se observa que en referencia a las medidas preventivas en control médico según el nivel de conocimiento sobre ITS que del total de usuarias con nivel bajo el 20% presentaron un nivel inadecuado y solo 13.3% adecuado; mientras que el total de usuarias con nivel de conocimiento regular el 43.3% presentaron un nivel inadecuado y un 13.3% adecuado; y finalmente del total de usuarias con un nivel de conocimiento bueno el 10% presentaron un nivel de medidas preventivas adecuadas en referencia al control médico sobre infecciones de transmisión sexual.

El análisis estadístico de la prueba de Chi cuadrado, podemos afirmar que si existe una relación entre las variables conocimiento y la dimensión control médico en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana.

Tabla 5.

Relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual de las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana.

			Medidas preventivas			
			Inadecuado	Adecuado	Total	Prueba Chi-cuadrado
Conocimiento	Bajo	f	9	1	10	
		%	30.0%	3.3%	33.3%	$x^2 = 8.393$
	Regular	f	10	7	17	p=0.015
		%	33.3%	23.3%	56.7%	
	Bueno	f	0	3	3	
		%	0.0%	10.0%	10.0%	
Total		f	19	11	30	
		%	63.3%	36.7%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5, se observa que con respecto a las medidas preventivas según el nivel de conocimiento sobre ITS que del total de usuarias con nivel bajo el 30% presentaron un nivel inadecuado sobre medidas preventivas y solo 3.3% adecuado; mientras que el total de usuarias con nivel de conocimiento regular el 33.3% presentaron un nivel inadecuado de conocimiento sobre medidas preventivas y un 23.3% adecuado; y finalmente del total de usuarias con un nivel de conocimiento bueno el 10% presentaron un nivel de medidas preventivas adecuadas sobre infecciones de transmisión sexual.

El análisis estadístico de la prueba de Chi cuadrado, podemos afirmar que si existe una relación entre las variables conocimiento y las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De los resultados de la tabla 1, se observa una diversidad en el grupo de usuarias encuestadas. La mayoría de ellas se encuentran en edades jóvenes, entre 21 y 30 años (40%), lo que podría indicar una mayor participación de este grupo demográfico en la encuesta. Además, es interesante destacar que hay un porcentaje significativo de mujeres mayores de 40 años (30%), lo que sugiere una inclusión de distintas generaciones en el estudio. En cuanto al estado civil, se evidencia una diversidad similar, con una mayor proporción de convivientes (46.7%). Estos datos revelan una muestra heterogénea en términos de edad y estado civil, lo cual puede proporcionar una visión más amplia de las opiniones y experiencias de las usuarias encuestadas. En este sentido, Mesa (2021), al estudiar los niveles de conocimiento de ITS en embarazadas, halló, que las mujeres tuvieron edad entre 26 años además tuvieron conocimientos moderado en 30%, 20% alto y 50% de nivel bajo, asimismo, la actitud encontrada fue un 91% positivas, también, Bustamante (2019), la estudiar las actitudes de prevención de ITS en estudiantes universitarios huanuqueños, halló que de 541 jóvenes el 58.7% si tenían conocimiento, el 41.3% tuvieron actitudes positivas y un 43.6% tuvieron conocimiento bueno, por su parte, Echeverry y Estela (2018), al estudiar la enfermedad de transmisión sexual, en 80 estudiante encontró que el 56.25% fueron varones con nivel de conocimiento medio en 47.50%, siendo necesario fortalecer el tema de ITS.

De los resultados de la tabla 2, se halló que en aquellos con conocimiento bajo se tuvo una práctica de sexo seguro inadecuado en 26.7%, también en aquellos con nivel regular de conocimiento se tuvo un 23.3% de prácticas inadecuadas, en aquellos con nivel de conocimiento regular se obtuvo una práctica de 33.3% de nivel adecuado. Asimismo, se encontró una relación entre las variables conocimiento y prácticas de sexo seguro debido a que en la prueba Chi cuadrado se obtuvo un nivel de significancia de $p=0.028<0.05$, estos resultados se asemejan a los hallados por Huamán (2019), investigó la relación entre el conocimiento y las prácticas preventivas sobre VIH/SIDA en adolescentes, de 130 adolescentes, el 67% tuvo un conocimiento inadecuado sobre

VIH/SIDA, mientras el 33% adecuado. Además, el 72% tenía un conocimiento intuitivo adecuado. El 43% adoptó una actitud preventiva proactiva, el 38% fue reactivo y en el 19% se desconoce la actitud. Concluyo que hubo asociación estadística entre el conocimiento general sobre VIH/SIDA y las prácticas preventivas en los adolescentes ($p<0.05$). Esto a nuestro criterio es fundamental para prevenir el riesgo a contraer infecciones sexuales, pudiendo ser consciente de las consecuencias y adoptando medidas de prevención que según la Organización Panamericana de la Salud (2016), incluyen prácticas seguras como la abstinencia sexual y el uso correcto del preservativo. Se destaca la importancia de comprobar la integridad del preservativo. Otras alternativas son las prácticas sin penetración y la fidelidad a la pareja. Evitar la promiscuidad es crucial para reducir riesgos.

Los resultados de la tabla 3, se halló que en aquellos con conocimiento bajo tuvieron una higiene sexual de nivel inadecuado en 20% y adecuado en 13.3%; en aquellos con conocimiento regular la higiene sexual fue de nivel inadecuado en 36.7% y adecuado en 20%, además se encontró una relación entre las variables conocimiento e higiene sexual debido a que en la prueba Chi cuadrado se obtuvo un nivel de significancia de $p=0.011<0.05$, podemos inferir que la higiene es un factor personal que no permite la infección causadas por algunas bacterias, en este sentido, es esencial el cuidado genital para mantener una buena salud sexual, con frecuencia diaria con agua y jabón neutro, para eliminar los gérmenes, tal como lo manifiesta Motta (2017). En otros casos son cruciales para confirmar la presencia o ausencia de la infección, especialmente debido a que la presentación clínica puede ser inespecífica o incluso estar ausente, por eso es importante acudir siempre a campañas donde se hablen sobre infecciones, promoviendo estrategias y actitudes preventivas como lo manifiestan Madrid, Mesías y Méndez (2020).

De los resultados de la tabla 4, se halló que, en aquellos con conocimiento bajo sobre ITS, el control médico fue de nivel inadecuado en 20% y adecuado en 13.3%; en aquellos con conocimiento regular se obtuvo un nivel adecuado de control médico en 43.3% y un nivel adecuado en 13.3%. Además, se observa en la prueba Chi cuadrado se halló una relación entre las variables conocimiento y control médico, debido a que

se obtuvo un nivel de significancia de p=0.039<0.05, estableciendo que a medida que aumenta el nivel de conocimiento, también aumenta la proporción de usuarias que aplican medidas preventivas adecuadas en el control médico. Este hallazgo sugiere que un mayor conocimiento sobre ITS está vinculado positivamente con la adopción de medidas preventivas en el ámbito del control médico. Esto destaca la importancia de la educación y concienciación sobre las ITS para promover la adopción de medidas preventivas y, en este caso, el control médico adecuado entre las usuarias. En este sentido, La Organización Mundial de la Salud (2017) subraya la relevancia del control médico, instando a las personas a consultar a profesionales de la salud para recibir tratamientos adecuados. Se enfatiza la importancia de evitar la automedicación y el uso indebido de medicamentos sin prescripción médica como medidas preventivas para prevenir la aparición de síntomas. Igualmente, Giménez et al. (2020) examinaron la prevalencia de ITS en 600 estudiantes universitarios, donde el 5% de la tasa fue con en personas del mismo sexo. La detección del VIH reveló un 16,7%, en personas atraídas o principalmente del sexo (Chi2=16,86; p=0,018), por lo tanto, destaca la necesidad de medidas de prevención dirigidas a los jóvenes en general.

De los resultados de la tabla 5, muestran una correlación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las medidas preventivas adoptadas por las usuarias encuestadas con un nivel de significancia de Chi cuadrado de p=0.015 < 0.05. Es preocupante que incluso entre las usuarias con un nivel bajo de conocimiento, solo el 3.3% adopte medidas preventivas adecuadas. Sin embargo, se observa una mejora gradual a medida que aumenta el nivel de conocimiento. Aun así, existe un porcentaje considerable de usuarias con nivel regular que no adopta medidas preventivas adecuadas. Estos hallazgos subrayan la importancia de una educación más efectiva sobre las ITS y la promoción de prácticas preventivas para todas las usuarias encuestadas, independientemente de su nivel de conocimiento. En este sentido, los estudios de Ruiz (2020), que encontraron una relación positiva alta con un valor de Rho de Spearman de 0.669, que implica a mayor conocimiento permite una mejor acción sobre las ITS, igualmente, Jiménez (2021), encontró una relación entre las variables con un valor de p=0.04 <0.05, en miembros de la comunidad indígenas. En este contexto, es necesario que llegue a más personas con información específica, que

para que puedan prevenir no solo de ITS, como papiloma humano, VIH, sífilis, Tricomoniasis Vaginal, clamidia, Chancro (Segura, Matzumura y Gutiérrez, 2015; Ledesma y Mendoza 2019; Aliaga, 2016; Silva y Andrade y Palacios, 2014) además de prevenir embarazos no deseados tal como lo establece Silva (2014).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Del objetivo genera, determinar la relación entre el conocimiento y las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual de las usuarias de planificación familiar, se concluye, que existió una relación entre las variables ya que se obtuvo en la prueba Chi cuadrado un valor de p=0.015 <0.05.

Del objetivo específico 1, determinar los factores sociodemográficos de las usuarias de planificación familiar, se concluye que el 40% tuvieron edad entre 21 a 30 años y el 46.7% fueron de estado civil conviviente y 30% casadas.

Del objetivo específico 2, determinar la relación entre el conocimiento y las practicas del sexo seguro de las usuarias de planificación familiar, se concluye, que existió una relación entre las variables ya que se obtuvo en la prueba Chi cuadrado un valor de p=0.028 <0.05.

Del objetivo específico 3, determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de higiene sexual en las usuarias de planificación familiar, se concluye, que existió una relación entre las variables ya que se obtuvo en la prueba Chi cuadrado un valor de p=0.011 <0.05.

Del objetivo específico 4, determinar la relación entre el conocimiento y el control médico en las usuarias de planificación familiar, se concluye, que existió una relación entre las variables ya que se obtuvo en la prueba Chi cuadrado un valor de p=0.039 <0.05.

Del objetivo específico 5, identificar la relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual de las usuarias de planificación familiar, se concluye, que existió una relación entre las variables ya que se obtuvo en la prueba Chi cuadrado un valor de p=0.015 <0.05. Estableciéndose que a medida que aumenta el nivel de conocimiento, también aumenta la proporción de usuarias que aplican medidas preventivas adecuadas en el control médico.

Recomendaciones

Implementar programas educativos enfocados en ITS dirigidos a usuarias de planificación familiar, abordando aspectos clave del conocimiento y medidas preventivas, promoviendo la conciencia y comprensión de la importancia de las prácticas preventivas.

Adaptar servicios de planificación familiar para abordar las necesidades específicas del grupo de usuarias entre 21 y 30 años, considerando su contexto sociodemográfico, y ofreciendo información y métodos acordes con sus características.

Realizar sesiones educativas personalizadas que aborden la relación entre el conocimiento y las prácticas de sexo seguro, proporcionando información detallada y consejería adaptada a las necesidades individuales de las usuarias.

Lanzar campañas de concientización sobre la importancia de las prácticas de higiene sexual, destacando la relación directa entre el conocimiento y la adopción de hábitos saludables, con mensajes claros y accesibles.

Fomentar la importancia de consultas médicas regulares mediante campañas de sensibilización, resaltando la relación directa entre el conocimiento sobre ITS y la necesidad de control médico para una detección y manejo tempranos.

Desarrollar materiales informativos personalizados que se adapten a los niveles de conocimiento de las usuarias, brindando información detallada sobre ITS y medidas preventivas, facilitando la comprensión y aplicación de prácticas saludables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aeroinnova (2022). Que es el conocimiento teológico. Recuperado de: https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-el-conocimiento-teologico

Aliaga, L. (2016). Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, Lima – 2016. Recuperado de: https://hdl.handle.net/20.500.12672/5851

Álvarez-Carrasco Ricardo Iván. Interpretación de las pruebas usadas para diagnosticar la infección por virus de la inmunodeficiencia humana. *Acta méd. Perú*, 34(4), 309-316. Recuperado en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172017000400009&lng=es.

Arias, J. (2020). *Proyecto de Tesis – Guía de elaboración*. Arequipa, Perú: Arias Gonzales. Recuperado de https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2236/1/AriasGonzales_ProyectoDeTesis_libro.pdf

Benites, C. (2019). *Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y medidas preventivas. Institución Educativa San Miguel, Piura – 2016*. (Tesis pregrado). Recuperado de: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/13831

Bunge, M. (2012). Filosofía. Recuperado de: https://bilosofia.wordpress.com/2012/02/24/introduccion-a-la-epistemologiasegun-mario-bunge/

Bustamante, H. (2019*). Relación entre el conocimiento y actitudes hacía la prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de enfermería*. (Tesis obtención título profesional universidad Huánuco) recuperado de: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2899/Bustamante%20Timoteo%2c%20Heydi%20Zayuri.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Capote, A., Ciria, A., García, M., Pérez, J. (2017). Necesidades educativas sobre ITS en adolescentes de La Habana Vieja, Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43 (2), 166 – 179. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200004&lng=es&tlng=es.

Centro para el control y la prevención de Enfermedades de transmisión sexual (ETS). (2016). *Prevención de la clamidia.* Recuperado de: https://www.cdc.gov/std/spanish/clamidia/Chlamydia-FS-Sp-July-2017.pdf

Codina C., Martin M. (2014). *Farmacia Hospitalaria: La Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana.* Recuperado de: http://Farmaciahospitalaria/Fisiopatologiavih/

CONCYTEC (2017). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica – reglamento RENACYT.* Recuperado de https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf

Delgado A. y Medina C. (2013). *Nivel de Conocimientos y medidas preventivas sobre ITS VIH/SIDA según factores socio demográficos de los estudiantes de la UNC.* (Tesis de Pregrado). Recuperado de: http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/133.

Echeverry, L. y Estela L. (2018). *Nivel de conocimiento de los adolescentes del 5 de secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual en la institución educativa Mater Admiralis Lambayeque,2018*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de: http://hdl.handle.net/20.500.12952/3733

Fleitas, D., González, K., Galina, O. y Riofrio, M. (2016). Factores de riesgo y nivel de conocimientos sobre ITS/VIH. *Revista científica Dominio de las Ciencias*, 2 (2). Recuperado de: doi: http://dx.doi.org/10.23857/dc.v2i2.48.

Giménez, C., Ballester, R., Gil, M., Rui, E. y Martínez, N. (2020). Infecciones de transmisión sexual en población joven y su prevención: un análisis según la orientación del deseo sexual. *Revista INFAD De Psicología. International*

Journal of Developmental and Educational Psychology., 1(1), 155–164. https://doi.org/10.17060/ijodaep.2020.n1.v1.1771

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018), *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* Recuperado de. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf

Huamán, C. (2019). *Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH- SIDA en adolescentes del Centro de Salud El Bosque 2019.* (Tesis pregrado). Recuperado de: https://hdl.handle.net/20.500.12802/6405

Jiménez, D. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad Taisha del Ecuador 2020 – 2021*. (Tesis de Doctorado). Recuperado de: http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/10014

Ledesma, G. y Mendoza, M. (2019). *Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria, I.E. Coronel Francisco Bolognesi, S.J.L. 2019*). (Tesis de Pregrado) Recuperado de: https://hdl.handle.net/20.500.12692/36419

Lifeder (22 de agosto de 2021). *Conocimiento filosófico.* Recuperado de https://www.lifeder.com/conocimiento-filosofico-caracteristicas-ejemplos/

Madrid, M., Mesías, E., y Méndez, M. (2020). Conocimientos y prácticas para prevención y detección de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Conecta Libertad ISSN 2661-6904*, *4*(1), 50–59. Recuperado de: https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/125

Manrique, C., Fernández, Z., Utani, C., Neira, F., Solís, M. (2016). Nivel de conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes de 3° a 4° de secundaria de una institución educativa periurbana en Lima Norte. *Revista de Ciencia y Arte de Enfermería*. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/317280593_Nivel_de_conocimient

os_sobre_sexualidad_en_los_adolescentes_de_3_a_5_de_secundaria_de_una_institucion_educativa_periurbana_en_Lima_Norte

Mejía, D. (2021). *Medidas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA según etapa de vida en las mujeres en edad fértil a nivel nacional, ENDES 2019.* (Tesis de pregrado). Recuperado de: https://hdl.handle.net/20.500.12672/17123

Mena, E. y Rea, T. (2019. Conocimientos sobre factores de riesgo que causan infecciones de transmisión sexual en los adolescentes de 15 a 19 años de la unidad educativa los andes del cantón Pillaro en el período septiembre 2019 – julio 2020. (Tesis de Pregrado). Recuperado de: https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/31106

Mera, D. (2019). *Educación sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del colegio Paquisha*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de: https://repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/2591

Meza A. (2021). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo*. Recuperado de: http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5918

Ministerio de Salud (2015*). Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en salud pública de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las infecciones de Transmisión sexual (ITS)* en el Perú (Tesis de Pregrado). Recuperado de: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf

Ministerio de Salud (2015). *Norma técnica de salud para la vigilancia epidemiológica en salud pública de la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú.* Recuperado de: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/normas/2015/RM117-2015-MINSA.pdf

Motta, A., Keogh, S., Prada, E., Núñez-Curto, A., Konda, K., Stillman, M. y Cáceres, C. (2017). *De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y*

su Implementación en el Perú. Recuperado de: https://www.guttmacher.org/es/report/de-la-normativa-la-practica-la-politica-de-educacion-sexual-y-su-implementacion-en-el-peru

Neill, D., y Cortéz, L. (2017). Procesos y Fundamentos de Investigación científica. El conocimiento. Utmach. Recuperado de: http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf

Ochoa, C. (2018). *Nivel de conocimientos, sobre las infecciones transmisión sexual – VIH/ SIDA y sus medidas preventivas en los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Esthe Roberti Gamero de la Ciudad de Abancay, Apurímac*. (tesis de segunda especialidad Universidad nacional del Callao). (Tesis de Pregrado). Recuperado de: http://hdl.handle.net/20.500.12952/3739

Ontaneda, M. (2020). *Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA en adolescentes de 15 a 19 años que acuden al hospital de apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes – Paita, enero-abril 2020*. (Tesis pregrado). Recuperado de: https://hdl.handle.net/20.500.13032/16807

Organización Mundial de la Salud (06 de junio 2019). *Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable.* OMS. Recuperado de https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day

Organización Mundial de la Salud (2016) Salud de los adolescentes. Disponible en: https://www.who.int/topics/adolescent_health/es/

Organización Mundial de la Salud (2017). *Desarrollo de la Adolescencia*. Recuperado de: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización Mundial de la Salud (2017). *Enfermedades de transmisión sexual*. OMS. Recuperado de https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual

Organización Mundial de la Salud (2017). *Guía para identificar y documentar mejores prácticas en los programas de planificación familiar.* OMS. Recuperado de https://apps.who.int/iris/handle/10665/259378

Organización Panamericana de la Salud (2013). *Manual para el Control de Enfermedades Trasmisibles*. Rev. OPS.

Organización Panamericana de la Salud (2016). Infección de Transmisión Sexual. Comportamientos de riesgo. La Paz – Bolivia. Recuperado: http://www.ops.org.bo/its-vih-sida/

Ortíz, J., Garay, S., López, LL., Valdez, G. y Trejo, P. (2021). Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Guadalupe, Zacatecas. Enfermería, *Innovación y Ciencia*, 3(1). Recuperado de: https://doi.org/10.60568/eic.v2i2.1309

Paquirachi, R. (2019). Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexuales en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa de lima metropolitana. (Tesis de Pregrado). Recuperado de https://hdl.handle.net/20.500.12672/18281

Preciado. K. (2019). *Conocimiento y actitudes sexuales sobre medidas preventivas de VIH/SIDA en adolescentes de la I.E. Enrique López Albujar - Piura, 2019.* (Tesis pregrado). Recuperado de: https://hdl.handle.net/20.500.12692/40362

Ramírez, A. (2012). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de medicina*, 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&tlng=es.

Requejo, C. (2023). *Nivel de conocimiento de infecciones de trasmisión sexual y actitud hacia conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2022.* (Tesis de pregrado). Recuperado de: http://hdl.handle.net/20.500.14142/375

Rodas, M. (2018). *Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería*

de una universidad pública 2018. Recuperado de: https://hdl.handle.net/20.500.12672/10270

Rojas, S. (2013). Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en madres adolescentes del centro de salud, Chilca. (Tesis de Pregrado). Recuperado de: http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/20

Ruiz, Y. (2020). *Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la previsión de its/vih de una institución educativa Chiclayo*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de: https://hdl.handle.net/20.500.12802/9627

Segura, Z., Matzumura, J., Gutiérrez, H. (2015) Intervención educativa sobre ITS en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranjal". *Horizonte médico (Lima), 15 (4),11 – 20.* Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2015000400003&lng=es&tlng=es.

Significados (2022). *Etapas del desarrollo humano.* Significados.com. Recuperado de: https://www.significados.com/etapas-del-desarrollo-humano

Silva, J., Andrade, K., Palacios, E. y Rojas, V. (2014). Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con ITS entre adolescentes mujeres. *Enfermería universitaria;* 11 (4): 139 – 144. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400004&lng=es&tlng=es.

Topia, M. y Torres, A. (2016). *Nivel de conocimientos sobre ITS en estudiantes de dos facultades de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales a través de la escala sobre el conocimiento del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ECI) modificada*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio: https://repository.udca.edu.co/handle/11158/732

Vásquez, F. (2020). *Conocimientos sobre ITS VIH/SIDA en adolescentes de las instituciones educativas de Piura 2017.* (Tesis pregrado). Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16161

Zabala, B., Sánchez, N., Duany, L., Omayda, M., Rodríguez, J. & Cabada, Y. (2023). Conocimientos sobre infecciones de trasmisión sexual en adolescentes de Parroquia Naiguatá. La Guaira. Venezuela, 2021. *MediSur*, 21(5), 960-969. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000500960&lng=es&tlng=es.

Zelada, A., Valdivia, A., Saavedra, C., Oliva, M., González, M. (2014) Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería. *Revista Cubana Medica Tropical*, 66(2); 295 – 304. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602014000200014&lng=es&tlng=es.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia lógica y metodológica MODIFICAR

PROBLEMA	V ARIABLE	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar, Centro de salud Nueva Sullana?	Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	**Objetivo General** Determinar la relación entre el conocimiento y las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual de las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana.	H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar, Centro de salud Nueva Sullana, 2023. H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar, Centro de salud Nueva Sullana, 2023.	**Tipo de investigación:** básico de enfoque cuantitativo transversal **Diseño:** descriptivo no experimental **Población y muestra:** La población estuvo conformada por 30 usuarias de planificación familiar del Centro de salud Nuevo Sullana. **Técnica e instrumentos:** se usará una encuesta y el cuestionario, **Procesamiento y análisis de la Información.** Se hará uso de Microsoft Excel, SPSS V25, asimismo se usará la estadística descriptiva, ya que los datos serán representados en tablas y figuras estadísticas.
	Medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual	Objetivos específicos -Determinar los factores sociodemográficos de las usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nuevo Sullana. -Identificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de las usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana. -Identificar las medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual que realizan las usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nuevo Sullana. -Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual de las usuarias de planificación familiar. Centro de salud Nueva Sullana		

Anexo 02: Matriz de conceptuación y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual	Es un conjunto de conceptos, ideas, afirmaciones que pueden ser claras, precisas y ordenadas en relación a la transmisión sexual Organización Mundial de la Salud (2017).	Conocimiento sobre tipos de ITS	Viene hacer toda aquella información que refieren sobre las infecciones de transmisión sexual, referidas a la definición, causas, signos síntomas, consecuencias, diagnóstico, tratamiento y prevención; los cuales tendrán un valor y será medido a través de un cuestionario.	-Tipo de ITS -Signos y síntomas -Diagnóstico	Nominal
		Conocimiento sobre las formas de transmisión		-Transmisión sexual -Transmisión a través de agujas o compartir jeringas -Promiscuidad	
Medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual	Acciones destinadas a protegerse de las infecciones de Transmisión Sexual VIH/SIDA. Organización Mundial de la Salud (2017).	Prácticas de sexo seguro	Conjunto de acciones preventivas desarrolladas para mitigar las enfermedades de transmisión sexual; las cuales serán medidos a través de un cuestionario.	-Abstinencia sexual -Uso de preservativo -Evitar la promiscuidad -Fidelidad	Nominal
		Prácticas de higiene sexual		Aseo de los genitales	
		Control medico		-No automedicarse -Acudir al medico	

Anexo 03: Cuestionario

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS
INTRODUCCION

Estimados participantes el presente instrumento tiene por objetivo registrar información sobre infecciones de trasmisión sexual, esta información es confidencial. Por favor conteste de la manera más honesta posible. Gracias por su participación.

INSTRUCCIONES

A continuación, los primeros ítems están orientados a aspectos generales; llenar los espacios en blanco o marcar según corresponda. Luego se presenta los ítems específicos al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y sobre medidas preventivas; marcar con un aspa (X) la respuesta que consideras correcta.

I. FILIACION

Edad: _____

Estado Civil:

Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente ( )

II. CONOCIMIENTOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

1) ¿Las infecciones de transmisión sexual son?
   a) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexual
   b) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas y con una persona infectada.
   c) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexual desprotegidas.
   d) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexual con homosexuales.

2) El SIDA
   a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura
   b) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura
   c) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que se cura con el tiempo
   d) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.

3) ¿Cuál de estas enfermedades son para usted ITS:

	SI	NO
a) Gonorrea	( )	( )
b) Sífilis	( )	( )
c) Toxoplasmosis	( )	( )
d) VIH-SIDA	( )	( )
e) Herpes genital	( )	( )
f) Rubeola	( )	( )

g) Chancro blando ( ) ( )
h) Herpes simple ( ) ( )
i) VPH ( ) ( )

4) Las ITS son causadas por agentes patógenos, como virus o bacterias: marcar la respuesta incorrecta:
   a) La sífilis es causada por una bacteria
   b) La gonorrea es causada por una bacteria
   c) El VIH es causado por una bacteria
   d) El papiloma humano es causado por un virus

5) Las ITS afectan a:

	SI	NO
a) Sistema reproductivo	( )	( )
b) Sistema cardiovascular	( )	( )
c) Sistema inmunológico	( )	( )
d) Sistema sanguíneo	( )	( )
e) Órganos sexuales000	( )	( )
f) Sistema digestivo	( )	( )

6) En las infecciones de transmisión sexual algunos agentes patógenos producen úlceras y otras secreciones a nivel de los órganos genitales. Marca la respuesta correcta:
   a) El herpes genital produce secreciones en los órganos genitales.
   b) El papiloma humano produce secreción y ulceras en los órganos genitales.
   c) La vaginosis bacteriana produce ulceras en los órganos genitales
   d) El chancroide produce úlcera en los órganos genitales.

7) Fase del VIH en la que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia.
   a) Fase de infección aguda
   b) Fase de infección asintomática
   c) Linfadenopatia generalizada persistente
   d) Fase SIDA

8) Las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH son:
   a) Análisis de orina, prueba de Elisa
   b) Western blot, análisis de heces
   c) Prueba de Elisa, Western blot
   d) Análisis de heces, análisis de orina

9) Las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una infección de transmisión sexual son:
   a) Análisis de orina y esputo
   b) Análisis de orina y sangre

c) Análisis de heces y esputo
d) Análisis de sangre y heces

10) Las complicaciones que trae las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA son:
a) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, infertilidad
b) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo.
c) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.
d) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.

III. MEDIDAS PREVENTIDAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.

1. Practicando la abstinencia sexual:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

2. Cuantas parejas sexuales ha tenido usted:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

3. Usted practica la fidelidad:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

4. Usted usa preservativo al tener relaciones coitales vaginales:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

5. Cuantas veces usa usted un preservativo cuando tiene relaciones coitales:

1 vez ( ) 2 veces ( ) 3 a más veces ( )

6. Usted se realiza higiene vaginal antes y después de tener relaciones coitales

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

7. Sabe usted qué condiciones debe de reunir un preservativo antes de ser utilizado:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

8. Tus relaciones coitales son heterosexuales

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

9. Habla con su pareja acerca de su pasado sexual, antes de tener una relación sexual con ella.

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

10. Usted utiliza preservativo siempre en sus relaciones coitales con parejas ocasionales

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

Anexo 04: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Institución : Universidad San Pedro
Investigador : Geraldine Navarro Jiménez
Título : Conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana

---

Propósito del estudio
Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: **Conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana.** Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad San Pedro.

Procedimientos:
Si usted acepta participar en este estudio se le aplicará una encuesta anónima y una ficha de evaluación en un solo momento durante este año.

Riesgos:
No se esperan riesgos físicos por participar en esta fase del estudio. La información producida no afectará negativamente a su trabajo.

Beneficios:
Es de beneficio para las usuarias de planificación familiar brindando información para un mejor conocimiento sobre los riesgos a los cuales puedan estar expuestas y sobre todo fomentar una buena educación sexual.

Costos e incentivos:
Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar en el desarrollo de la investigación.

Confidencialidad:
Se guardará su información con códigos, y no se relacionarán sus opiniones con su persona. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:
Se almacenará la información recolectada por un periodo de 3 años. Posterior a este periodo de tiempo se eliminarán todos los registros físicos y electrónicos de esta investigación.

Derechos del paciente:
Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte a la responsable del estudio: **Geraldine Navarro Jiménez.** telf. **968 452 797**

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.
YO……Identificado con DNI N°……Autorizo voluntariamente a participar es esta investigación titulada: …… ……. Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre:…….
DNI:……
Fecha:……

Anexo 05: Documento administrativo

"Año Del Fortalecimiento De La Soberanía Nacional"

Sullana, 2022

Dra.

ROSA LORENA PAUCAR RIVAS

JEFA DEL C.S NUEVA SULLANA

Centro de Salud Nueva Sullana

presente

Yo, **Navarro Jiménez Geraldine de los Milagros** identificado con **DNI. 76328462** respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado mi carrera profesional de Obstetricia en la universidad San Pedro, solicito a usted, permiso para realizar mi trabajo de investigación denominado "conocimiento medidas preventivas sobre infecciones de trasmisión sexual en usuarias de planificación familiar del centro de salud Nueva Sullana para obtener el grado de licenciatura.

Por lo expuesto

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Atentamente,

PERU Ministerio de Salud DIRESA "LCC" SULLANA
CENTRO DE SALUD NUEVA SULLANA
RECIBIDO
FECHA: 17/10/2022
HORA: 12:34 hrs
FIRMA:

NAVARRO JIMÉNEZ GERALDINE DE LOS MILAGROS
DNI. 76328462

SUB REGION DE SALUD "L.C.C"
C.S" NUEVO SULLANA" SULLANA

"Año Del Fortalecimiento De La Soberanía Nacional"

A	:	GERLDINE DE LOS MILAGROS NAVARRO JIMENEZ
		BACHILLER EN OBSTETRICIA
DE	:	ROSA LORENA PAUCAR RIVAS
		JEFE DEL C.S NUEVA SULLANA
ASUNTO	:	RESPUESTA A SOLICITUD
FECHA	:	SULLANA, 2022

Es grato dirigirme a usted, para saludarle muy cordialmente y a la vez autorizar el permiso para realizar el trabajo de investigación sobre "CONICIMIENTO Y MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR" del C.S NUEVA SULLANA

Agradeciendo la atención brindada al presente. Aprovecho la oportunidad para reiterarle las muestras de mi mayor consideración y alta estima personal.

Atentamente,

SUB REGIÓN DE SALUD "L.C.C." SULLANA
CENTO DE SALUD NUEVA SULLANA
MINISTERIO DE SALUD

Dra. Rosa Lorena Paucar Rivas
CMP 079738
JEFE DEL C.S NUEVA SULLANA

Anexo 06: Confiabilidad

Variable 1: Conocimiento sobre ITS

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		Suma	
Persona1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		1	
Persona2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0		4	
Persona3	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0		3	
Persona4	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0		6	
Persona5	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0		4	
Persona6	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0		6	
Persona7	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0		3	
Persona8	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1		8	
Persona9	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1		7	
Persona10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		1	
Persona11	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		1	
Persona12	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0		4	
Persona13	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0		3	
Persona14	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0		6	
Persona15	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0		4	
Persona16	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0		6	
Persona17	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0		3	
Persona18	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1		8	
Persona19	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1		7	
Persona20	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0		1	
p	0.2	0.5	0.6	0.6	0.4	0.4	0.5	0.5	0.4	0.2		5.48	**Varianza (Vt)**
q=1-p	0.8	0.5	0.4	0.4	0.6	0.6	0.5	0.5	0.6	0.8			
Pq	0.16	0.25	0.24	0.24	0.24	0.24	0.25	0.25	0.24	0.16		2.27	**Suma**
N	20												

Kuder Richardson

KR20	**0.617**

KR20

Se representa de la siguiente manera:

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} * \frac{Vt - \sum pq}{Vt}$$

En donde:
r_{tt} =coeficiente de confiabilidad.
N =número de ítemes que contiene el instrumento.
V_t = varianza total de la prueba.
$\sum pq$ = sumatoria de la varianza individual de los ítemes.

Cuadro 1
Escala de Confiabilidad

Rangos	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

Fuente: Ruíz, C. (2007)

Variable 2: Medidas preventivas sobre ITS

Muestra Piloto: n = 20

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3
2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	3	4	3	2	3	3	4	4	4	2	3
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	4	2	4	2	2	3	4	4	3	4	3
4	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	4	2	3	1	3	4	2	3	3	4	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	4	4	3	4	4	1	4	4	3
6	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	2	4	2	2	4	3	2	3	3	2
7	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	4	2	3	2	3	2	4	3	3	3	2
8	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	4	2	4	1	1	4	4	1	1	1	2
9	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	4	2	3	4	3	3	3	4	3	3	2
10	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	4	4	4	1	1	4	1	4	4	1	2
11	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	4	3	3	3	4	3	4	1	3	2
12	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	4	3	4	4	1	4	3	3	4	4	2
13	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	2	4	4	2	4	4	4	4	4	2
14	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	4	3	4	3	1	4	4	3	3	2	2
15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2	4	3	2	4	4	3	2	4	3
16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	2
17	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	4	4	1	4	4	4	3	2	1
18	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	3	3	2	2	2	4	4	1	3	1	1
19	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	4	2	2	4	4	4	1	1	1
20	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	3	2	1	2	2	2	2	1	1

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,761	34

Ecuación de Alfa de Cronbach (α)

$$\alpha = \frac{k}{k-1}\left(1 - \frac{\sum S_i^2}{\sum S_T^2}\right)$$

Donde: k, número de ítems

$\sum S_i^2$: Varianza de la suma de ítems; $\sum S_t^2$: Varianza del total de ítems

De acuerdo al resultado de la prueba de Alfa de Cronbach **α_1 = 0,761** y según la escala de ubicación, el resultado se ubica en el rango [0,66 – 0,71], lo que indica que el instrumento es **de excelente confiabilidad** y puede ser aplicado a la muestra en estudio.

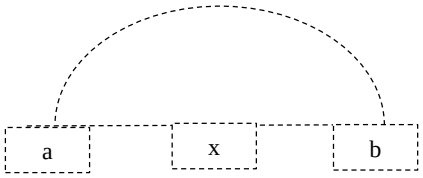
Escala para determinar la Confiabilidad

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

Anexo 07: Reporte de propiedades métricas y baremos

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre ITS

Procedimiento:



Campana de Gauss

$$a/b = X \pm (0.75)\ (DS)$$

"Bueno" = mayor a b

"Regular" = igual a "a" hasta igual a "b"

"Bajo" = menor a "a"

- Campana de Gauss: donde a y b fueron puntos de corte para establecer los niveles de conocimientos.
- Una constante de 0.75
- Media (x)
- Desviación estándar (DS) de los puntajes de conocimientos de las gestantes.

Reemplazando en la formula

a = 4.30 – (0.75) (2.34) = 2.5

b = 4.30 + (0.75) (2.34) = 6.1

Para el Nivel de conocimiento (Prueba de Estanones):

Bajo: menor que 2

Regular: entre 2 y 6

Bueno: mayor que 6

Variable 2: Medidas preventivas

Actitud = A= X+DS

X= Media

DS= Desviación estándar

Cálculo de Media y Desviación estándar

Media y Desviación estándar		
N	Válido	20
	Perdidos	0
Media		33,0500
Desv. Desviación		4,00625

Reemplazando:

A= X+DS

A= 33.05

DS=4.01

A= 33.05 + 4.01

A= 37.06

Por lo tanto:

Adecuado= Mayor o igual a A

Inadecuado = Menor A

Entonces:

Adecuado= Mayor a 37.06

Inadecuado = Menor a 37.06

Anexo 08: Juicio de expertos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: **Luisa Samanta Infantes Zapata**
Especialidad del evaluador: **Monitoreo Fetal y Diagnóstico por imágenes**
Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario
Autor del instrumento: Geraldine Navarro Jiménez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada.

Conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?			16		
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
	Sumatoria parcial			16	123	38

Sumatoria Total	**177**
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)	**0.885**

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

_____

_____

_____

_____

_____

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.885 = Validez

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

Luisa Samanta Infantes Zapata
COP: 15437
OBSTETRA

FIRMA DE EXPERTO

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: **Susana Isabel Perales Villa**
Especialidad del evaluador: **Salud Pública con mención en salud familiar y comunitaria.**
Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario
Autor del instrumento: Geraldine Navarro Jiménez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada.

Conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?			16		
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?			16		
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	

Sumatoria parcial			32	141	
Sumatoria Total	**173**				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)	**0.865**				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

_____

_____

_____

_____

_____

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

0.865 = Validez

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

Mg. Susana Ysabel Perales Villa
OBSTETRA
COP 8564
RNO 282

FIRMA DE EXPERTO

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE OBSTETRICIA

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Milagros Jannet Távara Rojas

Fecha: _____

Especialidad del evaluador: _____

Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario

Autor del instrumento: Geraldine Navarro Jiménez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada.

Conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana.

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente (1-9)	Regular (10-13)	Bueno (14-16)	Muy Bueno (17-18)	Excelente (19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto					19

	teórico científico del tema de estudios?					
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial						190
Sumatoria Total						190
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)						

Aporte y/o sugerencia para mejora el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

190 = 0,95

Firma del Experto

Anexo 09: Base de datos

N°	Edad	Estado civil	Conocimiento ITS_P1	Conocimiento ITS_P2	Conocimiento ITS_P3_Gonorrea	Conocimiento ITS_P3_Sífilis	Conocimiento ITS_P3 Toxoplasmosis	Conocimiento ITS_P3 VIH_SIDA	Conocimiento ITS_P3 Herpes_genital	Conocimiento ITS_P3 Rubeola	Conocimiento ITS_P3 Chancro_blando	Conocimiento ITS_P3_Herpes_simple
1	17	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0
2	41	3	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0
3	38	3	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1
4	36	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
5	27	3	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0
6	30	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
7	42	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
8	19	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1
9	41	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
10	42	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
11	46	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
12	43	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
13	27	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
14	42	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	31	3	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
16	31	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
17	30	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
18	30	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1
19	33	3	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
20	32	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0
21	30	3	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0
22	31	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
23	31	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
24	25	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0

25	35	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
26	22	3	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
27	27	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0
28	22	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
29	44	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
30	26	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0

Conocimiento ITS_P3_VPH	Conocimiento ITS_P4	Conocimiento ITS_P5 Sistema reproductivo	Conocimiento ITS_P5 Sistema cardiovascular	Conocimiento ITS_P5 Sistema inmunológico	Conocimiento ITS_P5 Sistema sanguíneo	Conocimiento ITS_P5 Órganos sexuales	Conocimiento ITS_P5 Sistema digestivo	Conocimiento ITS_P6	Conocimiento ITS_P7	Conocimiento ITS_P8	Conocimiento ITS_P9	Conocimiento ITS_P10
1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0
0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0
1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0
0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0

0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1
1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1
0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1
1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0
1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1
1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0

Medidas Preventivas P1	Medidas Preventivas P2	Medidas Preventivas P3	Medidas Preventivas P4	Medidas Preventivas P5	Medidas Preventivas P6	Medidas Preventivas P7	Medidas Preventivas P8	Medidas Preventivas P9	Medidas Preventivas P10	Agrup. Edad	Conocimiento	Medidas Preventivas	Agrupado Conocimiento	Agrupado Medidas Preventivas
2	3	3	2	3	2	2	3	1	2	1	11	23	2	1
1	4	3	4	2	4	3	2	3	1	3	9	27	1	1
2	2	4	1	1	4	3	1	4	3	3	15	25	2	1
1	3	3	3	3	4	2	4	3	1	2	9	27	1	1
3	2	4	2	1	2	3	3	3	3	1	10	26	1	1
1	2	3	2	2	4	3	4	1	4	2	13	26	2	1
4	1	4	2	2	4	2	2	1	1	3	15	23	2	1
4	3	1	3	3	1	4	1	3	3	1	7	26	1	1
3	2	1	4	1	4	4	4	3	4	3	14	30	2	2
1	3	3	2	2	3	3	3	3	4	3	7	27	1	1
3	4	3	2	1	1	2	2	2	1	3	7	21	1	1

4	2	4	2	2	3	4	4	3	4	3	16	32	3	2
4	2	3	1	3	2	2	3	2	4	1	5	26	1	1
3	1	4	4	3	4	4	1	4	4	3	20	32	3	2
1	2	4	2	2	4	3	2	3	3	2	9	26	1	1
4	2	3	2	3	2	4	3	3	3	2	15	29	2	2
4	2	4	1	1	4	4	1	1	1	2	13	23	2	1
1	2	1	4	3	3	3	4	3	3	2	13	27	2	1
4	4	4	1	1	4	1	4	4	1	2	14	28	2	1
1	4	3	3	3	4	3	4	1	3	2	12	29	2	2
4	3	4	4	1	4	3	3	4	4	2	11	34	2	2
1	2	4	4	2	4	4	4	4	4	2	15	33	2	2
4	3	4	3	1	4	4	3	3	2	2	18	31	3	2
3	2	4	3	2	4	4	3	2	4	1	14	31	2	2
4	3	3	2	2	3	3	4	2	2	2	15	28	2	1
2	2	4	4	1	4	2	4	3	2	1	10	28	1	1
3	3	2	2	3	4	4	1	3	1	1	14	26	2	1
4	2	4	4	2	4	4	4	1	1	1	9	30	1	2
1	1	4	2	1	4	4	2	4	1	3	14	24	2	1
4	2	3	1	3	3	4	4	3	2	1	12	29	2	2

Anexo 10: Informe final del asesor

Anexo 11: Constancia de turnitin

Conocimientos y medidas preventivas sobre infecciones transmisión sexual en usuarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana.

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	22%	7%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

10	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
16	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
17	1library.co Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	www.gfmer.ch Fuente de Internet	<1 %
20	Carpio Perez Sara. "La infeccion por virus de la inmunodeficiencia humana en el consultorio dental", TESIUNAM, 1993 Publicación	<1 %

21	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
22	Servín Aguiñiga Siddhartha. "El Eroti-pack: una propuesta de prevención de infecciones de transmisión sexual en los adolescentes", TESIUNAM, 2013 Publicación	<1 %
23	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	<1 %
24	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
27	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
28	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
29	Cortés Mendoza Johana Lisbeth. "Propuesta de intervención psicológica pre-post quirúrgica en pacientes adultos jóvenes con cardiopatías congénitas", TESIUNAM, 2013	<1 %

	Publicación	
30	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
31	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
32	nilu.brage.unit.no Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	www.terra.com.co Fuente de Internet	<1 %
35	www.web.facpya.uanl.mx Fuente de Internet	<1 %
36	www.wral.com Fuente de Internet	<1 %
37	López Vivanco Juan Carlos. "Factores relacionados con la infeccion por el virus de inmunodeficiencia humana en la provincia de Santiago de Cuba", TESIUNAM, 2002 Publicación	<1 %
38	Rivera Ortiz Lucia Elena. "Politicas de poblacion y su impacto en adolescentes desde un enfoque cualitativo : estudio de caso : Hornos San Francisco", TESIUNAM, 2004	<1 %

	Publicación	
39	albertovillalobos1.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
40	cybertesis.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
41	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	www.causaencantada.org Fuente de Internet	<1 %
45	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
46	www.omnitodo.com Fuente de Internet	<1 %
47	Gutiérrez Jiménez Hortensia. "Sexualidad sana educación sanitaria", TESIUNAM, 2010 Publicación	<1 %
48	Rivero Peña Jazmín,Victoria Ramos Evelin Citlalli. "Evaluación de un programa de educación sexual para adolescentes de 17 a 21 años", TESIUNAM, 2009 Publicación	<1 %

49	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
50	mejorconsalud.as.com Fuente de Internet	<1 %
51	patents.google.com Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.itm.edu.co Fuente de Internet	<1 %
53	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
54	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
55	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
56	repositorio.unphu.edu.do Fuente de Internet	<1 %
57	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
58	saber.ucv.ve Fuente de Internet	<1 %
59	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
60	www.repositorio.unach.edu.pe	

Fuente de Internet

<1%

61 Leyva Raudales Gloria Leticia. "Diseño de material didáctico como apoyo al aprendizaje y sensibilización de las infecciones de transmisión sexual", TESIUNAM, 2008
Publicación

<1%

62 Noguerón López Jessica. "Mitos patriarcales en la sexualidad y la salud sexual y reproductiva de las mujeres lesbianas y bisexuales : un análisis desde el trabajo social feminista", TESIUNAM, 2021
Publicación

<1%

63 Peña Farfan Luis Adrian. "Analisis juridico a los derechos de las personas con discapacidad en el ambito de la educacion", TESIUNAM, 2004
Publicación

<1%

64 Rodrigo Huerta-Gutierrez, Efrén Murillo-Zamora, Angélica Ángeles-Llerenas, Carolina Ortega-Olvera, Gabriela Torres-Mejía. "Patient and treatment delays among Mexican women with breast cancer before and after the Seguro Popular", Salud Pública de México, 2021
Publicación

<1%

65 idoc.pub
Fuente de Internet

<1%

66	Gómez Aguilar Sara Edith. "Derechos sexuales y reproductivos en la escuela secundaria : una propuesta para la prevención del embarazo adolescente", TESIUNAM, 2018 Publicación	<1 %
67	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas	Apagado	Excluir coincidencias	< 6 words
Excluir bibliografía	Activo		

Anexo 12: Formato de repositorio

USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor

Apellidos y nombres	UNI	Correo electrónico
Geraldine De Los Milagros Navarro Jiménez	76328462	geraldinedd@gmail.com

2. Tipo de Documento de Investigación

X	Tesis		Trabajo de Suficiencia Profesional		Trabajo Académico		Trabajo de Investigación

3. Grado Académico o Título Profesional [1]

	Bachiller	X	Título Profesional		Título Segunda Especialidad		Maestría		Doctorado

4. Título del Documento de Investigación

"Conocimiento y medidas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual en usarias de planificación familiar. Centro de Salud Nueva Sullana"

5. Programa Académico

OBSTETRICIA

6. Tipo de Acceso al Documento

X	Abierto o Público * (info:eu-repo/semantics/openAccess)		Acceso restringido * (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)

(*) En caso de restringido sustentar motivo

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS [5]

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. *

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	04	03	2024

Huella Digital

Firma

Importante

1. Según Resolución de Consejo Directivo N°033-2016-SUNEDU/CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art.8, inciso 8.2
2. Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 004-2019-PCM.
3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en alianza de la Ley 822.
4. En caso de que el autor eligió segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de tesis, de acuerdo al Lineamiento N° 004-2016-CONCYTEC-DIGC (Numerales 5.2 y 6.3 que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
5. Las Licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor otorga el crédito por su obra.
6. Según el inciso (12), del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales- RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y propuestas, incluyendo las metadatas en sus repositorios institucionales previniendo el uso de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente revalidados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de (Marcha) en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27806, art. 32, núm. 32.3)

Apéndice

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO. Nadia lopez Saavedra .....Identificado con DNI N° 61436122 .....Autorizo voluntariamente a participar es esta investigación titulada: Conocimiento y medidas Preventivos Sobre infecciones de Transmision Sexual en usuarios de Planificacion familiar - C.S Nueva Sullana Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre:.....

DNI:.....

Fecha:.....

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS
INTRODUCCION

Estimados participantes el presente instrumento tiene por objetivo registrar información sobre infecciones de trasmisión sexual, esta información es confidencial. Por favor conteste de la manera más honesta posible. Gracias por su participación.

INSTRUCCIONES

A continuación, los primeros ítems están orientados a aspectos generales; llenar los espacios en blanco o marcar según corresponda. Luego se presenta los ítems específicos al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y sobre medidas preventivas; marcar con un aspa (X) la respuesta que consideras correcta.

I. FILIACION

Edad: 17

Estado Civil:

Soltera (X) Casada ( ) Conviviente ( )

II. CONOCIMIENTOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

1) ¿Las infecciones de transmisión sexual son?
   a) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexual
   b) X Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas y con una persona infectada.
   c) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexual desprotegidas.
   d) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexual con homosexuales.

2) El SIDA
   a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura
   b) X Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura
   c) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que se cura con el tiempo
   d) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.

3) ¿Cuál de estas enfermedades son para usted ITS:

	SI	NO
a) Gonorrea	(X)	( )
b) Sífilis	( )	(X)
c) Toxoplasmosis	( )	( )
d) VIH-SIDA	(X)	( )
e) Herpes genital	(X)	( )
f) Rubeola	( )	(X)
g) Chancro blando	( )	(X)

h) Herpes simple	(X)	( )
i) VPH	(X)	( )

4) Las ITS son causadas por agentes patógenos, como virus o bacterias: marcar la respuesta incorrecta:
   a) La sífilis es causada por una bacteria
   b) La gonorrea es causada por una bacteria
   c) El VIH es causado por una bacteria
   d) El papiloma humano es causado por un virus

5) Las ITS afectan a:

	SI	NO
a) Sistema reproductivo	( )	(X)
b) Sistema cardiovascular	( )	(X)
c) Sistema inmunológico	( )	(X)
d) Sistema sanguíneo	( )	(X)
e) Órganos sexuales	( )	(X)
f) Sistema digestivo	( )	(X)

6) En las infecciones de transmisión sexual algunos agentes patógenos producen úlceras y otras secreciones a nivel de los órganos genitales. Marca la respuesta correcta:
   a) El herpes genital produce secreciones en los órganos genitales.
   b) El papiloma humano produce secreción y ulceras en los órganos genitales.
   c) La vaginosis bacteriana produce ulceras en los órganos genitales
   d) El chancroide produce úlcera en los órganos genitales.

7) Fase del VIH en la que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia.
   a) Fase de infección aguda
   b) Fase de infección asintomática
   c) Linfadenopatia generalizada persistente
   d) Fase SIDA

8) Las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH son:
   a) Análisis de orina, prueba de Elisa
   b) Western blot, análisis de heces
   c) Prueba de Elisa, Western blot
   d) Análisis de heces, análisis de orina

9) Las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una infección de transmisión sexual son:
   a) Análisis de orina y esputo
   b) Análisis de orina y sangre
   c) Análisis de heces y esputo

d) Análisis de sangre y heces

10) Las complicaciones que trae las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA son:

a) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, infertilidad
b) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo.
c) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.
d) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.

III. MEDIDAS PREVENTIDAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.

1. Practicando la abstinencia sexual:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca (X) Nunca ( )

2. Cuantas parejas sexuales ha tenido usted:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca (X) Nunca ( )

3. Usted practica la fidelidad:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca (X)

4. Usted usa preservativo al tener relaciones coitales vaginales:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca (X)

5. Cuantas veces usa usted un preservativo cuando tiene relaciones coitales:

1 vez (X) 2 veces ( ) 3 a más veces ( )

6. Usted se realiza higiene vaginal antes y después de tener relaciones coitales

Siempre ( ) Con frecuencia (X) Casi nunca ( ) Nunca ( )

7. Sabe usted qué condiciones debe de reunir un preservativo antes de ser utilizado:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca (X) Nunca ( )

8. Tus relaciones coitales son heterosexuales

Siempre ( ) Con frecuencia (X) Casi nunca ( ) Nunca ( )

9. Habla con su pareja acerca de su pasado sexual, antes de tener una relación sexual con ella.

Siempre ( ) Con frecuencia (X) Casi nunca ( ) Nunca ( )

10. Usted utiliza preservativo siempre en sus relaciones coitales con parejas ocasionales

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca (X) Nunca ( )

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO...Magali Velaysosa Romero.....Identificado con DNI N°.43415175.....Autorizo voluntariamente a participar es esta investigación titulada: ...Conocimiento y medidas Preventivas Sobre infecciones de Transmisión Sexual en usuarios de planificación familiar Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre:.....

DNI:.....

Fecha:.....

CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTOS
INTRODUCCION

Estimados participantes el presente instrumento tiene por objetivo registrar información sobre infecciones de trasmisión sexual, esta información es confidencial. Por favor conteste de la manera más honesta posible. Gracias por su participación.

INSTRUCCIONES
A continuación, los primeros ítems están orientados a aspectos generales; llenar los espacios en blanco o marcar según corresponda. Luego se presenta los ítems específicos al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y sobre medidas preventivas; marcar con un aspa (X) la respuesta que consideras correcta.

I. FILIACION
Edad: 41
Estado Civil:
Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente (X)

II. CONOCIMIENTOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

1) ¿Las infecciones de transmisión sexual son?
   a) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexual
   b) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas y con una persona infectada.
   c) X Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexual desprotegidas.
   d) Infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexual con homosexuales.

2) El SIDA
   a) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que tiene cura
   b) X Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura
   c) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que se cura con el tiempo
   d) Es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que solo afecta a homosexuales.

3) ¿Cuál de estas enfermedades son para usted ITS:

	SI	NO
a) Gonorrea	( )	(X)
b) Sífilis	(X)	( )
c) Toxoplasmosis	( )	(X)
d) VIH-SIDA	(X)	( )
e) Herpes genital	(X)	( )
f) Rubeola	(X)	( )
g) Chancro blando	( )	(X)

h) Herpes simple	(X)	( )
i) VPH	( )	(X)

4) Las ITS son causadas por agentes patógenos, como virus o bacterias: marcar la respuesta incorrecta:
   a) La sífilis es causada por una bacteria
   b) La gonorrea es causada por una bacteria
   c) El VIH es causado por una bacteria
   d) El papiloma humano es causado por un virus

5) Las ITS afectan a:

	SI	NO
a) Sistema reproductivo	( )	( )
b) Sistema cardiovascular	( )	( )
c) Sistema inmunológico	( )	( )
d) Sistema sanguíneo	( )	( )
e) Órganos sexuales	(X)	( )
f) Sistema digestivo	( )	( )

6) En las infecciones de transmisión sexual algunos agentes patógenos producen úlceras y otras secreciones a nivel de los órganos genitales. Marca la respuesta correcta:
   a) El herpes genital produce secreciones en los órganos genitales.
   b) El papiloma humano produce secreción y ulceras en los órganos genitales.
   c) La vaginosis bacteriana produce ulceras en los órganos genitales
   d) El chancroide produce úlcera en los órganos genitales.

7) Fase del VIH en la que aparecen los primeros síntomas y signos de la inmunodeficiencia.
   a) Fase de infección aguda
   b) Fase de infección asintomática
   c) Linfadenopatia generalizada persistente
   d) Fase SIDA

8) Las dos principales pruebas de laboratorio para diagnosticar que una persona es portadora del VIH son:
   a) Análisis de orina, prueba de Elisa
   b) Western blot, análisis de heces
   c) Prueba de Elisa, Western blot
   d) Análisis de heces, análisis de orina

9) Las principales pruebas de laboratorio para diagnosticar una infección de transmisión sexual son:
   a) Análisis de orina y esputo
   b) Análisis de orina y sangre
   c) Análisis de heces y esputo

d) Análisis de sangre y heces

10) Las complicaciones que trae las infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA son:

a) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, infertilidad
b) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo.
c) Aborto, infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.
d) Infecciones que pueden generalizarse por todo el cuerpo, aumenta riesgo de contagiarse de VIH.

III. MEDIDAS PREVENTIDAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.

1. Practicando la abstinencia sexual:

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca (x)

2. Cuantas parejas sexuales ha tenido usted:

Siempre (x) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

3. Usted practica la fidelidad:

Siempre (x) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

4. Usted usa preservativo al tener relaciones coitales vaginales:

Siempre (x) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

5. Cuantas veces usa usted un preservativo cuando tiene relaciones coitales:

1 vez (x) 2 veces ( ) 3 a más veces ( )

6. Usted se realiza higiene vaginal antes y después de tener relaciones coitales

Siempre (x) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca ( )

7. Sabe usted qué condiciones debe de reunir un preservativo antes de ser utilizado:

Siempre ( ) Con frecuencia (x) Casi nunca ( ) Nunca ( )

8. Tus relaciones coitales son heterosexuales

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca (x)

9. Habla con su pareja acerca de su pasado sexual, antes de tener una relación sexual con ella.

Siempre ( ) Con frecuencia (x) Casi nunca ( ) Nunca ( )

10. Usted utiliza preservativo siempre en sus relaciones coitales con parejas ocasionales

Siempre ( ) Con frecuencia ( ) Casi nunca ( ) Nunca (x)