

NOMBRE DEL TRABAJO

**6 TES - PACHECO Y REYES.docx**

RECUENTO DE PALABRAS

**14003 Words**

RECUENTO DE PÁGINAS

**71 Pages**

FECHA DE ENTREGA

**Dec 27, 2022 9:28 AM GMT-5**

RECUENTO DE CARACTERES

**77197 Characters**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**5.0MB**

FECHA DEL INFORME

**Dec 27, 2022 9:30 AM GMT-5****● 11% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 11% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

**“FRANKLIN ROOSEVELT”**

**RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**Conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en mujeres  
atendidas en Carquín Huacho 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE OBSTETRAS**

**PRESENTADO POR:**

**BACH. FIORELA ROSARIO PACHECO ZORRILLA**

**BACH. MARIA JESSICA REYES AGUIRRE**

**ASESORA:**

**DRA. MARÍA LEONOR ROMERO SANTILLANA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud sexual y reproductiva

**HUANCAYO – PERÚ**

**2022**

### **Dedicatoria**

A mis maravillosos padres, hermanas e hija porque son lo más sagrado que tengo en la vida, por su apoyo constante y su gran amor, por ser motivo de inspiración en cada paso de mi formación profesional.

A Jeyson por su gran impulso, apoyo y confianza en esta etapa profesional.

### **Fiorela**

A mis padres quienes siempre me apoyan en cada paso de mi carrera.

A mi esposo e hija quienes me impulsan a continuar.

A mi abuelo Juan quien guía mi camino desde el cielo.

### **Jessica**

### **Agradecimiento**

A Dios mi agradecimiento eterno por haberme acompañado a lo largo de mi carrera, por ser mi luz en mi camino y darme la sabiduría y fortaleza para alcanzar mis objetivos.

A la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt por permitirnos culminar esta etapa académica satisfactoriamente.

A la Dra. María Leonor Romero Santillana, nuestra asesora, agradecimientos totales por su orientación en este proyecto, en base a su experiencia y sabiduría.

**Fiorela y Jessica**

**PÁGINA DEL JURADO**

.....  
**Mg.**

**Presidente**

.....  
**Mg.**

**Secretario**

.....  
**Dra.**

**Vocal**

## Índice

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Página del jurado .....	iv
Índice .....	v
Índice de tablas .....	vi
Índice de gráficos .....	vii
Resumen .....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	10
II. MÉTODO .....	24
2.1 Tipo y diseño de investigación .....	24
2.2 Población, muestra y muestreo .....	25
2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	25
2.4 Procedimiento .....	27
2.5 Método de análisis de datos .....	27
2.6 Aspectos éticos.....	27
III. RESULTADOS .....	29
IV. DISCUSIÓN.....	41
V. CONCLUSIONES .....	46
VI. RECOMENDACIONES .....	47
REFERENCIAS .....	48
ANEXO .....	56

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Edad de las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.....	29
<b>Tabla 2.</b> Estado civil de las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.....	30
<b>Tabla 3.</b> Pareja estable en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.....	31
<b>Tabla 4.</b> Nivel de conocimiento sobre las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.....	32
<b>Tabla 5.</b> Nivel de conocimiento sobre generalidades de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.....	33
<b>Tabla 6.</b> Nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	34
<b>Tabla 7.</b> Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	35
<b>Tabla 8.</b> Actitud frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022	36
<b>Tabla 9.</b> Actitud cognitiva frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.....	37
<b>Tabla 10.</b> Actitud afectiva frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.....	38
<b>Tabla 11.</b> Actitud conductual frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.....	39
<b>Tabla 12.</b> Prueba correlacional entre las variables de la hipótesis de investigación. ....	40

## Índice de gráficos

<b>Gráfico 1.</b> Edad de las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	29
<b>Gráfico 2.</b> Estado civil de las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.....	30
<b>Gráfico 3.</b> Pareja estable en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.....	31
<b>Gráfico 4.</b> Nivel de conocimiento sobre las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	32
<b>Gráfico 5.</b> Nivel de conocimiento sobre generalidades de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	33
<b>Gráfico 6.</b> Nivel de conocimiento sobre las formas de trasmisión de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	34
<b>Gráfico 7.</b> Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	35
<b>Gráfico 8.</b> Actitud frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	36
<b>Gráfico 9.</b> Actitud cognitiva frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	37
<b>Gráfico 10.</b> Actitud afectiva frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	38
<b>Gráfico 11.</b> Actitud conductual frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022 .....	39

## Resumen

25 El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022. La metodología se caracterizó por ser de tipo básica y prospectiva, de nivel correlacional, de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, analizando una población y muestra de 94 mujeres que cumplieron con un conjunto de criterios de investigación, ellas participaron de una encuesta. Como resultado se pudo constatar que 51.1% de las mujeres evaluadas presentaron conocimiento alto sobre las ITS; así mismo, el 63.8% evidenciaron mantener actitud favorable ante la prevención de las ITS. Por otro lado, se constató un  $p=0.000$  y un  $V$  de Cramer de 0.401 de la prueba estadística de Chi cuadrado, infiriéndose que las mujeres que tenga más conocimiento tendrán actitudes más favorables a la prevención de la ITS. En conclusión, se determinó que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.

**Palabras clave:** Conocimiento, actitud sobre infecciones de trasmisión sexual, infecciones de trasmisión sexual.

## <sup>1</sup>Abstract

The aim of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and attitude towards sexually transmitted infections in women treated in Carquin - Huacho, 2022. The methodology was characterized as basic and prospective, correlational, quantitative approach and non-experimental design, analyzing a population and sample of 94 women who met a set of research criteria, they participated in a survey. As a result, it was found that 51.1% of the women evaluated had a high level of knowledge about STIs; likewise, 63.8% showed a favorable attitude towards the prevention of STIs. On the other hand, a  $p= 0.000$  and a Cramer's V of 0.401 of the Chi-square statistical test were found, inferring that women who have more knowledge will have more favorable attitudes towards STI prevention. In conclusion, <sup>26</sup> it was determined that there is a significant relationship between the level of knowledge and attitude about sexually transmitted infections in women attended in Carquin - Huacho, 2022.

**Key words:** Knowledge, attitude about sexually transmitted infections, sexually transmitted infections.

## I. INTRODUCCIÓN

35

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en uno de sus últimos informes, estimó que al día se presentan más de 1 millón de casos nuevos de individuos que contraen una Infección de Trasmisión Sexual (en adelante ITS). Así mismo, agrega que alrededor de 374 millones de personas con edades de 15 a 49 años portan alguna ITS como trichomoniasis (156 millones), clamidiasis (129 millones), gonorrea (82 millones) y sífilis (7,1 millones), siendo las más recurrentes. (1)

Para las mujeres, una ITS no tratada puede traer consecuencias significativas en la salud reproductiva, neonatal y materna (2). Se calcula que entre el 10% a 40% de casos de mujeres con clamidiasis no tratada presentan complicaciones como la Enfermedad Inflamatoria Pélvica (EIP) sintomática. Así mismo, las infecciones pueden producir daños en la trompa, estando comprometido en el 30% a 40% de los casos de infertilidad femenina. (3)

De otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) estimó que cifras mayores a 500 millones de pacientes con una infección genital debido al VHS de tipo II y/o de tipo I, que es incurable y perdura por toda la vida; más de 290 millones de féminas padecen del Virus del Papiloma Humano (VPH), que es un factor etiológico de cáncer cervicouterino y 473 casos registrados por sífilis congénita por 100 000 recién nacidos. (4)

En Europa, se sospecha que la incidencia de ITS es de 146/100 000 habitantes, advirtiéndose que estas enfermedades pueden ocasionar complicaciones graves y crónicas que afectan generalmente a la población femenina, como la infertilidad, dolencias en la zona pélvica, muerte neonatal, embarazos ectópicos, cáncer, artritis reactivas, partos prematuros, entre otros que inciden en el riesgo de morbi-mortalidad. (5)

En países desarrollados como España, también es frecuente los casos de ITS, reportándose alrededor de 50.000 casos de ITS en mujeres, donde se destaca la clamidia abarcando cerca del 64.8% de los casos, seguido por la gonorrea con un 15.6%, el virus del VIH con un 8%, sífilis con un 5.6%, hepatitis C con un 3.6%, hepatitis B con un 2.3% y, por último, linfogranuloma venéreo con un 0.1%. (6)

41

En Latinoamérica, se reporta que cada año alrededor de 51 millones de personas con edades entre 15 a 49 años contraen ITS. En Ecuador, se reporta una tasa de 76.6/100.000 de casos por ITS (7). En Chile, su principal institución sanitaria reportó 71.6/100.000 en un grupo

etario de 15 a 39 años de edad, siendo la sífilis la patología con mayor tasa (5961 casos) y el VIH (5000 casos). (8)

Se han desarrollado estudios referentes al conocimiento que tiene la población sobre la ITS. Los países de Guatemala y Bolivia, obtuvieron el menor porcentaje de población que tiene información sobre las ITS con un 92% y 88% respectivamente; mientras que Colombia (98%) y Honduras (99%) fueron los países con mayor población que tiene conocimiento básico sobre las ITS. (9)

Las cifras expuestas reflejan que las ITS son recurrentes y que se asocia<sup>37</sup> a la falta de información y prácticas de riesgo que ejerce la población, aunado a la baja intervención del sistema de salud constituyen un riesgo para la adquisición de esas enfermedades que afectan sobre todo a los jóvenes. Comúnmente, la población tiene conocimiento sobre una de las principales medidas preventivas que es el uso del condón; sin embargo, desconoce sobre los agentes causales, síntomas, tipos, formas de transmisión y posibles efectos a corto y largo plazo que pueden producir esa gama de enfermedades. (10)

En el Perú, según estudios realizados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), teniendo la participación de mujeres en edad reproductivo, pudo evidenciar que el 5.9% de participantes mostró desconocimiento sobre alguna forma de prevención de las ITS; así mismo, constató que el desconocimiento es mayor en mujeres de zonas rural (29.2%) a comparación de las que proceden de zonas urbanas (18.5%). (11)

Según cifras ofrecidas por<sup>43</sup> la Dirección General de Epidemiología en el Perú, la incidencia de ITS en la población femenina es de 12.9%. Así mismo,<sup>40</sup> el grupo etario más afectado es el de 20-24 años (15,3%). Por otro lado, la región donde hay mayor incidencia de casos es Apurímac con un 22.5%, seguido de Ayacucho con un 22.4% y Lima con un 14.8%. (12)

En el Centro de Salud de Carquín, una gran cantidad de mujeres que acuden al servicio de planificación familiar, evidencian la falta de conocimiento sobre este tema, aun cuando existen amplios informes en la internet, producto de la tecnología resulta sencillo encontrar cualquier información de las ITS. Además, es importante que se tengan en claro y no confundir<sup>39</sup> la prevención a embarazos con la prevención a enfermedades de transmisión sexual, lo cual sigue demostrando el desconocimiento de las ITS en las mujeres.

La actitud de cada persona se refleja en su forma de actuar y sus comportamientos, la decisión propia ya sea de forma positiva o negativa va a generar un impacto en su estado de salud. La actitud indiferente de uno mismo frente a la ITS solo los expone a que contraigan algún tipo de estas enfermedades.

Al realizar la búsqueda de antecedentes de investigación en el contexto local y regional, no se pudo identificar estudios similares por lo que se formula la interrogante que guiará el presente estudio.

Sin embargo, a nivel nacional, se existen estudios como precedentes que realizó **Rivera E**, en el 2022, en su tesis sobre conocimientos y actitudes<sup>28</sup> de infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil del Hospital de Tingo María de Huánuco. El objetivo planteado fue establecer que el nivel de conocimiento se relaciona con las actitudes que puedan mostrar una mujer fértil frente las ITS. El método de investigación se asentó en un diseño<sup>42</sup> prospectivo, no experimental, cuantitativo y relacional, trabajando con una muestra de 145 mujeres que fueron encuestados. Dentro de sus resultados encontró que el 58% de las mujeres presentó buen conocimiento sobre el ITS y el 68% actitud positiva hacia las ITS. Se llegó a concluir que entre las variables existe una relación alta, con un  $p = 0.000$  de la prueba Chi cuadrado, categorizando como una relación significativa entre el conocimiento y actitudes preventivas frente la ITS. (13)

También, **Huamán J, Milian J**, en el 2018, llegó a culminar un estudio sobre<sup>4</sup> conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital María Auxiliadora de Lima. Se fijó el objetivo de analizar el grado de relación que tiene el conocimiento sobre las actitudes frente a la ITS que pueda presentar un grupo de gestantes adolescentes. Trabajó con un método correlacional, no experimental y transversal, donde se analizó a una muestra poblacional de 325 gestantes adolescentes que fueron encuestados. Los resultados fueron que el 87% de los evaluados presentó conocimiento alto y se encontró que<sup>15</sup> la actitud global sobre las ITS fue que el 91% tiene actitud favorable (buscan prevenir). Se llegó a la conclusión que entre el conocimiento y las actitudes sobre la prevención del ITS existe relación significativa, comprobado con un  $p$  valor de 0.000 de la prueba Ji cuadrado. (14)

Al igual que **Palacios M**, en el 2018, sustentó con éxito una tesis referente a<sup>14</sup> la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en

trabajadoras sexuales atendidas en el Centro de Salud Raúl Patrucco de Lima. Se trazó el objetivo de corroborar que el conocimiento se relaciona con las actitudes frente al contagio de ITS de las trabajadoras sexuales. El diseño metodológico se basó en un enfoque cuantitativo, transversal, de correlación y no experimental. Se evaluó a una población de 200 trabajadoras sexuales que recurren el centro de salud en mención, del cual extrajo una muestra de 132 para ser encuestada. Como resultado se llegó a demostrar que el conocimiento que poseen las mujeres encuestadas es medio en 57%; y para los niveles de actitudes predominó el nivel medio 60%. Así mismo, se identificó que el 58% de ellas alguna vez presentó algún tipo de ITS. Como conclusión se agregó que existe una relación significativa ( $p=0.011$ ) y directa entre el conocimiento y las actitudes frente al contagio de ITS en las trabajadoras sexuales encuestadas. (15)

En el ámbito internacional, se encontró la investigación de **Jiménez D**, en el 2022, en Ecuador, llegó a sustentar su tesis titulada conocimientos y actitudes referente a las infecciones de transmisión sexual en la Comunidad Taisha. Se fijó el objetivo de determinar los conocimientos y actitudes contra las ITS en una Comunidad Taisha. Se basó en una metodología de alcance cuantitativo, correlacional y transversal; la población fue de 215 personas mayores de 18 años, el instrumento que se usó fue el cuestionario. Como resultado se llegó a constatar que el 94.4% de los encuestados presentó conocimiento escaso sobre las ITS y el 65.1% presentó actitud indiferente frente al riesgo de contraer una ITS. También, se determinó que la mayoría de las personas evidenció desconocimiento sobre el concepto de la ITS (79%), trasmisión de la ITS (68%) y de la prevención de la ITS (84%). Como conclusión se precisó que el conocimiento tiene relación significativa con la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual ( $p=0.000$ ). (16)

También, **Cobos D, Diaz E**, en el año 2020, desarrollaron una investigación en Ecuador, con el objetivo de determinar identificar el conocimiento y actitudes hacia el VIH/SIDA de las trabajadoras sexuales atendidas en el Centro de Salud Pumapungo, Cuenca. Se basó en una metodología de enfoque cuantitativo, transversal, descriptivo, no experimental; la población fue de 129 mujeres; las cuales fueron parte de una encuesta. Los resultados encontrados demuestran que el 68% de las mujeres presentó conocimientos buenos sobre la enfermedad y mostraron actitudes positivas en el 60% de los casos; al efectuar el análisis inferencial mediante la prueba Chi cuadrado obtuvo un  $p =0.000$  poniéndose en evidencia la relación significativa. Se concluyó agregando que las mujeres encuestados evidenciaron tener

conocimientos favorables sobre el VIH; no obstante, presentan riesgos de ejercer conductas sexuales de riesgos producto del efecto de alcohol y las acciones preventivas son bajas. (17)

Finalmente, se cita a **Pérez A**, en el año 2018, desarrolló un estudio en República Dominicana, con el objetivo de establecer que el conocimiento puede relacionarse con la actitud sobre las ITS en adolescentes que asistieron al Hospital Regional Juan Pablo Pina. Trabajó con un método de investigación de tipo descriptivo, prospectivo y transversal; la población fue de 475 adolescentes que rellenaron un cuestionario. Los resultados indican que el 54,4% de los estudiantes tiene bajo conocimiento; el 23,9% medio conocimiento y el 21,7 alto conocimiento sobre las ITS; con respecto a la actitud el 67,4% se mostró positivo y el 32,6% negativo; al efectuar el estadístico de Ji cuadrado obtuvo un valor de  $\chi^2=3.213$  y un  $p=0.000$ , comprobándose la asociación entre las variables. Para finalizar, concluyó que la mayoría de los adolescentes presentaron conocimientos bajos sobre las ITS, dado que para los adolescentes el cambiar de pareja no representa un factor de riesgo y que tomar píldora anticonceptiva protege de las ITS. (18)

Las ITS comprende una gama de patologías que son **causadas** por protozoos, virus, ectoparásitos y bacterias que se llegan a adquirir por vía sexual, es decir, por tener sexo oral, anal, vaginal o simplemente por el contacto con piel o una zona infectada. Ciertos ITS pueden adquirirse a través de la sangre o de la madre al hijo durante el embarazo. (19)

Muchos estudios han identificados diferentes agentes **etiológicos** de las ITS; sin embargo, estos pueden ser causados por bacterias, virus, protozoos y ectoparásitos, de la siguiente manera, en el patógeno bacterias se encuentra como agentes: *Treponema pallidum*, *Nessieria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis*.

Se prescribe que la ITS son un conjunto de enfermedades que pueden clasificarse de la siguiente manera:

**Sífilis:** Es causada por el *Treponema pallidum*, con desarrollo crónico y amplia distribución, transmitida por vía sexual o a través de la placenta. (21).

- **Cuadro clínico:** Se presenta con úlceras (chancro) en el lugar de la inoculación; además de erupciones cutáneas, fiebre y ganglios linfáticos inflamados, enfermedad neurológica (neurosífilis), enfermedades cardiovasculares (cardiosífilis) y los granulomas (lesiones gomosas o goma sífilítica). (22)

- **Tratamiento:** Las medidas consideradas para tratar esta enfermedad está la Penicilina G 2.4 vía intramuscular (2 ss consecutivas), Benzatinica 2.4 (dosis única), Doxicilina 100 mg. 2 veces al día por 14 días y la Tetraciclina 500 mg. 4 veces al día por 14 días. (22)

Gonorrea: Se causa por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Su contagio se propaga por el contacto con el pene, la boca, ano y vagina. Esta bacteria prospera en las zonas húmedas y calidez del cuerpo, incluido el conducto que transfiere la orina hasta afuera del cuerpo (la uretra). Es característicos que las mujeres sean asintomáticas a no ser que provoque una enfermedad inflamatoria pélvica (EIP). En los varones es característico por la uretritis con secreción purulenta (21).

- **Cuadro clínico:** Según el género del paciente se puede presentar: En varones, puede presentarse dolores al miccionar, secreción parecida al pus en la parte superior del pene, dolores o hinchazón en un testículo. En mujeres, dolor o sensaciones de ardor al miccionas, incremento de la secreción vaginal y sangrado vaginal entre periodos. (22)
- **Tratamiento:** Dentro de las opciones de intervención farmacológica se encuentran Ceftriaxona 250 mg. intramuscular (dosis única), Ofloxacino 400 mg. Oral, Levofloxacino 250 mg. Oral, Cefixima 400 mg. Oral. (22)

**Clamidiiasis:** Se causa por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, que se caracteriza en los varones por uretritis y las mujeres son generalmente asintomáticas a no ser que provoque una EIP. Se ha descubierto que en mujeres hasta el 62% está asociado con las infecciones *Neisseria gonorrhoeae* y de 4% a 7% con la displasia cervical. Este tipo de ITS infecta a varones y mujeres, que causan graves y permanentes daños a los órganos reproductores femeninos (21).

- **Cuadro clínico:** La clamidiasis se presenta con micción dolorosa, flujo vaginal en mujeres, secreción del pene en hombres, dolores al tener intimidad en mujeres, sangrado entre períodos menstruales y luego de la intimidad en mujeres, dolores testiculares en hombres. (21)
- **Tratamiento:** La clamidia se trata con antibióticos. Doxiciclina 200 o 100 mg., dos dosis diarias/7 días o, también, con Azitromicina 500 mg. en una única dosis. (21)

**Herpes simple:** Infección que es causada por el VHS. De las que se conocen dos tipos:

- El herpes simple tipo 1 (VHS-1), que suele causar llagas en los labios, incluso existe la posibilidad de ocasionar herpes genital.
- El herpes simple tipo 2 (VHS-2), que suele causar herpes genital, incluso provocar infección a la boca.

Existen diversos casos de personas que están infectadas con el VHS-1 o VHS-2 que no tienen síntoma o estas son leves que pasan desapercibidos o son confundidas por una infección de la piel. En ese sentido, existe un gran número de personas con infecciones por VHS-2 que no tienen conocimiento que están infectados. Mientras que otras personas tienen llagas en la zona donde el virus ingresó al cuerpo, que se transforman en ampollas ocasionado dolor y picazón que luego se sanan. Cuando aparecen estos síntomas por lo general se manifiestan con una o más ampollas en el genital o alrededor de esta, el recto o la boca. Cuando las ampollas son abiertas y ocasionan dolor en las llagas existe la probabilidad de que se curen de dos a cuatro semanas. Este síntoma a menudo se denomina brote. Cuando el brote aparece por primera vez hay una posibilidad de que la persona experimente síntomas parecidos a la gripe, por ejemplo, dolor de cuerpo, fiebre e inflamación de glándula (21).

- **Cuadro clínico:** El herpes se presenta con dolores o comezón, protuberancias rojas pequeñas o ampollas blancas diminutas, úlceras y costras. (22)
- **Tratamiento:** Se realiza tratamiento antiviral con Aciclovir 400 mg. Oral/ 8 h. por 7 a 10 días. Famciclovir 250 mg. Vía oral 3 veces al día por 7 a 10 días. Valaciclovir 1g. oral dos veces al día por 7 a 10 días. (22)

**Linfogranuloma venéreo (LGV):** Es una infección crónica del sistema linfático que se causa por la bacteria *Chlamydia trachomatis* transmitida sexualmente, es una infección muy frecuente en varones que en mujeres. Con relación a los síntomas, estos se manifiestan durante unos días o inclusive un mes de haberse expuesto con dicha bacteria. Si una persona infectada con LGV no es tratada puede provocar la formación de fístulas, fibrosis rectal y provocar una infección bacteriana (21).

- **Cuadro clínico:** Se presenta como lesiones alrededor de los genitales, el recto o ambos lugares, según su actividad sexual. También, con sangrado o secreción de moco / pus de los genitales, el ano o el recto. Además de estreñimiento y dificultad para defecar. (23)

- **Tratamiento:** Dentro de las opciones farmacológicas se sugiere <sup>20</sup> Doxiciclina 100 mg. Cada 12 h. por 21 días. Eritromicina 500 mg. Cada 6 h. por 21 días. Azitromicina 1 gr. Una vez al día por 21 días. Tetraciclina 500 mg. Cada 6 horas por 21 días. (23)

**Chancroide:** Conocido también como chancro blando que se causa por un bacilo anaerobio facultativo gramnegativo que es el *Haemophilus ducreyi*. Según los estudios la aparición de síntomas puede tardar hasta una semana luego de haber puesto en contacto con el individuo infectado. Se manifiesta una lesión similar a una hinchazón en el área genital, que después se forma una herida conocida como úlcera; que puede tener de 3 a 50 mm. Esta herida ocasiona dolor, es de margen irregular con bordes mellados, presenta base cubierta de un material gris amarillento y si el paciente se raspa y rasca a causa del dolor esta puede sangrar (21).

- **Cuadro clínico:** <sup>13</sup> Inicia con una pequeña hinchazón que se vuelve en una úlcera luego del primer día de aparición. Esa úlcera se caracteriza por tener rango diamétrico <sup>13</sup> de tamaño entre 3 a 50 mm (1/8 a 2 pul.), bordes irregulares y mellados. Posee una base cubierta con material gris amarillento. (23)
- **Tratamiento:** La intervención farmacológica se sugiere Azitromicina 1 gr. (dosis única), Ciprofloxacino 500 mg. Cada 12 h. por 3 días, Ceftriaxona 250 mg. (dosis única), Eritromicina 500 mg. cada 8 h. por 7 días. (23)

**Hepatitis B:** <sup>22</sup> Se causa debido a la infección con el virus de la Hepatitis B (VHB). El tiempo en el que incuba resulta del inicio del contacto hasta que aparezca los síntomas corresponden entre seis semanas hasta los seis meses. En altas concentraciones está en la sangre y en una menor concentración en fluidos del cuerpo como las secreciones vaginales, semen y exudados. Esta es una infección que es probable que sea crónica o autolimitada (21).

- **Cuadro clínico:** Puede presentarse diagnósticos clínicos como el dolor abdominal, orina oscura, fiebre, dolores articulares, pérdida del apetito, náuseas y vómitos, debilidad y fatiga; además de color amarillento en la piel y en la parte blanca de los ojos. (23)
- **Tratamiento:** Se emplea fármacos antivirales, como el interferón alfa, lamivudina, adefovir-dipivoxil, entecavir o combinaciones de ellas (23)

**Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH):** Ocasiona el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (Sida) que destruye al linfocito T-4, que es vital en el sistema inmune de la persona. En consecuencia, reduce la facultad de respuesta de los organismos para enfrentar a las infecciones ocasionadas por las bacterias, hongos, virus, protozoos u otras infecciones (21).

El VIH puede transmitirse sexualmente (vaginal o anal) a través del intercambio del fluido vaginal, semen o recto; también a través del contacto del líquido de pre eyaculación durante la relación sexual o en la transfusión de sangre. Cuando una mamá tiene el VIH existe una posibilidad de que contagie a su hijo en el periodo de embarazo a través de la placenta o en el parto y lactancia, no obstante, hay tratamiento para evitar el contagio. Después de la infección, el diagnóstico de SIDA puede demorar hasta 10 años, porque ya el sistema inmunológico tiene severos daños y no puede responder efectivamente a las infecciones (21).

- **Cuadro clínico:** Puede presentarse diagnósticos clínicos como la fiebre, dolores de cabeza, muscular y articular, erupción, dolores de garganta y llagas dolorosas en la boca, ganglios linfáticos inflamados, principalmente en el cuello, diarrea, pérdida de peso, tos y sudoraciones nocturnas. (23)
- **Tratamiento:** Se sugiere la <sup>10</sup>terapia antirretroviral, TARV o ART, los cuales implican tomar medicamentos según las indicaciones de un proveedor de atención médica. Este tratamiento reduce la cantidad de VIH en su cuerpo y ayuda a que se mantenga sano. No existe cura para el VIH, pero puede ser controlado con tratamientos. (23)

**Virus de Papiloma Humano (VPH):** Son un conjunto de virus ADN que provocan, generalmente, el crecimiento anormal de células o verrugas (21).

- **Cuadro clínico:** Se puede encontrar verrugas y lesiones preneoplásicas o invasoras de cáncer de cervix. (23)
- **Tratamiento:** Las alternativas para tratar el VPH incluye la congelación (criocirugía), la extirpación quirúrgica, el uso de láser y la conización con bisturí frío. Los tratamientos se basan en eliminar las verrugas, aunque suelen desaparecer solas. (23)

Las ITS puede presentarse con distintos síntomas y signos, inclusive, puede existir ausencia de síntomas en algunos casos. Por esa razón, estas enfermedades a veces pasan

desapercibidos hasta llegar a complicarse o hasta que se diagnostique a la pareja. Sin embargo, algunos informes clasifican algunos indicadores clínicos que están asociados a la ITS como son (24):

- Protuberancias o llagas en los genitales o en el área rectal u oral.
- Dolores o ardor al momento de miccionar.
- Secreción que proviene del pene.
- Flujos vaginales inusuales o con mal olor.
- Sangrados vaginales inusuales.
- Dolores al momento de tener relaciones sexuales.
- Dolores e inflamación de los ganglios linfáticos, generalmente en la ingle, aunque en algunos casos más extendidos
- Dolores en la parte inferior del abdomen
- Fiebre
- Erupción cutánea, así como en las manos o los pies

Por lo general, su **forma de transmisión** es por contacto sexual, en el momento que una persona tiene relaciones sexuales con penetración o lengua sobre la vagina, el ano o la cavidad oral con un sujeto portador de ITS. (25)

Se han establecido algunas medidas de prevención sugeridas para evitar contraer estas infecciones como la necesidad de que la población tenga información sobre las ITS y la sexualidad saludable, a la vez de mantener la función sexual únicamente con su pareja, que no se exponga a situaciones de riesgo. También, se sugiere ejercer la buena higiene de los genitales, previo y posterior a la actividad sexual. (26)

También se aborda sobre medidas preventivas como el uso de barreras, cuando se emplea de modo correcto y sistemático anticonceptivos de barreras como el preservativo, representa métodos eficaces para evitar contraer una ITS. (27)

En relación al manejo adecuado de las ITS, se clasifica cinco aspectos fundamentales: El diagnóstico, el tratamiento, el análisis de contactos sexuales, la educación y el registro de los casos. Ello no solo permitirá establecer un adecuado tratamiento o controlar la aparición

de posibles complicaciones o secuelas, sino también, permite detectar posibles conductas de riesgo y ello se debe tratar de modificarlas. (28)

Desde el planteamiento teórico, el conocimiento, este es entendido conceptualmente como algo objetivo y racional. Personajes representativos como Hessen, en su planteamiento teórico del conocimiento, precisa que es algo asociado al pensamiento abstracto, con ello se quiere dar a entender que es algo que nace en la mente de una persona. (29)

Tener conocimiento sobre las ITS, implica conocer sobre las consecuencias para la salud y de la importancia de sostener una adecuada salud sexual y reproductiva para evitar consecuencias de una ITS o incluso un embarazo no deseado. (30)

Desde la perspectiva de Zuñiga et al. (31) el conocimiento es la información que se tiene concerniente a aspectos generales de la ITS. Se cree que el conocimiento constituye un factor esencial en la reducción de conductas sexuales de riesgo en las personas. Mientras mayor conocimiento se tenga sobre las ITS/VIH, habrá mejor predisposición hacia el uso del preservativo actuando como factor protector previniendo que las personas se impliquen en conductas sexuales de riesgo.

La información es el medio principal para la obtención de conocimiento que se requieren para la comprensión de las ITS. Por lo tanto, las dimensiones de las ITS lo constituyen los conceptos generales, las formas de transmisión y las medidas preventivas (32).

Ahora bien, sobre la actitud frente a las ITS, desde el punto de vista de la psicología, puede modificar la conducta humana. En consecuencia, se enfatiza que la actitud puede ser positiva o negativa hacia la prevención de las ITS, es decir, la actitud viene a ser la predisposición de una persona para pensar, percibir, sentir y comportarse ante una situación que lo puede poner en riesgo de contraer una enfermedad de transmisión (33).

Las actitudes frente a las ITS, también es entendida como la posición de pensamientos y sentimientos de una persona frente a diferentes situaciones, objetos o sujetos en determinado momento que pueden definir su conducta para actuar preventivamente o no frente al contagio de la ITS. (34).

Según Cafaro et al. (35) la actitud ante la prevención de ITS es una predisposición adquirida, aprendida, relativamente estable de valor y actuar.

Según Mirabal et al. (36) la actitud tiene una amplia consistencia que es mostrado a consecuencia del vínculo de tres componentes que son: Aspecto cognitivo, se trata de la idea o información que una persona tiene sobre el objeto actitudinal, dicho en otras palabras, es lo que se sabe sobre el objeto. También está el aspecto afectivo, se trata de la emoción y el sentimiento que la persona tiene sobre el objeto, expresando así sentimientos de desafección o empatía, de rechazo o aceptación del objeto actitudinal. Finalmente, el aspecto conductual, asociada al comportamiento de la persona hacia el objeto, corresponde a las acciones observables externamente a través del cual se manifiesta la actitud.

Como bases conceptuales se menciona los siguientes:

**Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS):** Conjunto de síndromes clínicos que, como su nombre indica, se transmite de persona a persona mediante las relaciones sexuales con o sin penetración (37). En cuanto a los síntomas en diversos casos no son evidentes, debido que dependerán de la etiología, en ese sentido, tienen la posibilidad de pasar desapercibidas y causar complicaciones irreversibles, por ejemplo, dañar a los órganos, infertilidad, ciertos tipos de cáncer o de muerte. (38).

**Factores de riesgo:** Se enfatiza en el sexo sin protección y las relaciones sexuales precoces que ejerce la población aumentan el riesgo de contraer alguna ITS. Así mismo, se indica que las conductas peligrosas como el consumo de alcohol, drogas y el tener múltiples parejas sexuales, aumenta el riesgo de contraer una ITS. (39)

**Conocimiento sobre las ITS:** Son aquellas informaciones que las personas mantienen producto de la enseñanza de las campañas y programas con relación a las ITS y las medidas que se puedan realizar para prevenir la infección. En ese sentido, se tiene que considerar que la orientación, comunicación e información sobre las ITS, representa un desarrollo eficaz para la adquisición de conocimientos (40).

**Actitudes sobre las ITS,** se cree conducen a las personas a adquirir ciertos comportamientos que varían de acuerdo a la relación afectiva con los padres, cultura, la edad del individuo y creencia religiosa. En ese contexto, la actitud implica el proceso complejo, cuyo tiempo varía por individuo y en el que se interviene el factor externo para modificarlo y no solo compete en adquirir conocimientos de las ITS. (41)

En ese marco, se planteó como problema principal del estudio: <sup>5</sup> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022? Y como problema específico se plantea lo siguiente: a) <sup>7</sup> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022? b) <sup>21</sup> ¿Cuál es la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022? <sup>18</sup> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognoscitiva frente a la vacuna del virus del papiloma humano en padres de familia de la Institución Educativa Virgen del Carmen 2022?

El estudio se justifica a nivel teórico, ya que contribuye con información sobre aspectos generales de la ITS; así mismo, la información sirve como precedentes para que se profundicen o realicen otros estudios en el área.

A nivel práctico, el estudio ofrece cifras concretas sobre el conocimientos y actitudes de las variables, el cual permite a las autoridades y profesionales de obstetricia, tomar medidas estratégicas basado en evidencia científicas buscando <sup>44</sup> la promoción de la salud sexual y reproductiva.

A nivel social, la investigación ofrece beneficios directamente a las mujeres encuestadas, asumiendo que se busca que adquieren conocimientos o información sobre las ITS, para ello, tanto profesionales como autoridades deben organizar campañas, talleres y otras medidas con el objetivo de concientizar a la población sobre las acciones preventivas que deben adoptar para reducir las incidencias de ITS.

A nivel metodológico, la investigación realizada aporta a la comunidad científica dos instrumentos para obtener información sobre las variables, estos instrumentos fueron evaluados por criterios de validez y confianza, para su posterior uso por otros investigadores.

El objetivo general del estudio es: <sup>5</sup> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022. Los objetivos específicos son: a) <sup>8</sup> Identificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022. b) <sup>7</sup> Identificar la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, <sup>1</sup> 2022.

Por lo que la hipótesis general del estudio fue: H<sub>1</sub>. Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022. H<sub>0</sub>. No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.

## 1. MÉTODO

### 2.1 Tipo y diseño de investigación

#### 2.1.1 Tipo de investigación

De **tipo básica**, puesto que se incrementó nueva información relacionada a las variables estudiadas. De acuerdo a Baena (42) es básico cuando se estudia una problemática con el único fin de buscar nuevos conocimientos, por ende, tienen propuestos conocer los fundamentos de los fenómenos que se estudian.

También puede ser considerada como un estudio de **tipo prospectivo**, pues se recopilarán datos para exponer un determinado problema de fuentes primarias (42)

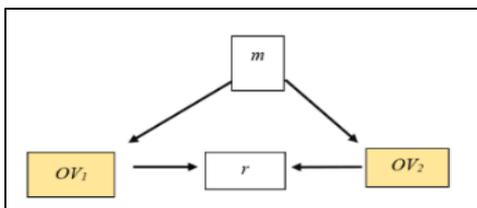
Así mismo, sería de **nivel correlacional**. Un estudio correlacional según Gonzales (43) pretende relacionar conceptos o variables; determinan su relación mediante procesos estadísticos. Concretamente, en el estudio se buscó demostrar que el conocimiento tiene asociación estadística con la actitud frente el contagio de la ITS en una persona.

De **enfoque cuantitativo**, ya que se midió de forma numérica el nivel de conocimiento y actitud frente las ITS que tienen un grupo de personas. Bernal (44) explica que la ruta cuantitativa implica que los datos son tratados mediante la estadística y se presentan en forma numérica

#### 2.1.2 Diseño de investigación

De **diseño no experimental**, dado que no se realizó la modificación ni manipulación de ambas variables. Según Hernández y Torres (45) refieren que los estudios no experimentales se desarrollan sin la manipulación de las variables por lo que solo son observadas en su estado natural.

La representación gráfica sería lo siguiente:



**M:** Muestra

**OV1:** Conocimiento sobre ITS

**OV2:** Actitud frente a la ITS

**r:** Coeficiente de correlación.

## 2.2 Población, muestra y muestreo

La población del estudio estuvo constituida por 94 mujeres atendidas en planificación familiar del Puesto de Salud de Carquin en el 2022. Se entiende por población al conjunto total de individuos que tienen peculiaridades similares que son observables y acerca del cual se desarrolla el trabajo de investigación. (46)

Es menester señalar que se trabajó con toda la población como muestra. Sin embargo, fue importante tener en cuenta algunos criterios que se detallan a continuación:

### Criterios de inclusión:

- <sup>1</sup> Mujeres que sean atendidas en el servicio de planificación familiar de obstetricia.
- Mujeres que acepten participar en la investigación.
- Mujeres entre 18 a 50 años de edad.

### <sup>1</sup> Criterios de exclusión:

- Mujeres que no sean atendidas en el servicio de planificación familiar de obstetricia.
- Mujeres que no acepten participar en la investigación.
- Mujeres sean menores de 18 años de edad.

## <sup>1</sup> 2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

### 2.3.1 Técnica

#### A. Encuesta

En el presente estudio se recurrió a la técnica de encuesta para obtener información directa de los mismos colaboradores. Según Baena (42), es una técnica en la que es necesario aplicar un cuestionario a la muestra de estudio.

### 2.4.2 Instrumento

#### Cuestionario

A través del cuestionario se brinda un conjunto de preguntas dirigidas a las mujeres atendidas en el PS de Carquin. Para Hernández y Torres (45), el cuestionario es el conjunto de preguntas estructurados para medir a las variables de estudio.

Para recolectar información de la variable conocimiento sobre ITS se utilizó un instrumento trabajado por los investigadores Huamán y Milian (14), quienes consideraron que el conocimiento sobre las ITS implica conocer sobre las generalidades, formas de trasmisión y de las medidas de prevención de la ITS, estructurando 9 preguntas direccionadas para cada una de las dimensiones y donde puede haber respuestas correctas (1) e incorrectas (0). Su aplicación se realiza de manera individual y tiene como rango y niveles:

Niveles y rango del cuestionario de conocimiento sobre ITS

- Bajo (0-3)
- Medio (4-6)
- Alto (7-9)

También, para analizar la actitud frente a las ITS se utilizó un instrumento trabajado por los investigadores Huamán y Milian (14), quienes consideraron que la actitud frente a la prevención de la ITS comprende aspectos cognitivos, afectivos y conductuales; por ello, llegaron estructurar 7 preguntas direccionadas a cada una de las dimensiones y donde puede haber valoraciones de Escala Likert como: Totalmente desacuerdo (1), en desacuerdo (2), ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo (5). Su aplicación se realiza de manera individual y tiene como rango y niveles:

Niveles y rango del cuestionario de actitud frente a las ITS

- Desfavorable (7-11)
- Indiferente (12-23)
- Favorable (24-35)

La validación del instrumento fue realizada por los autores originales mediante el juicio de 5 expertos quienes dieron un veredicto de 0.942 de la prueba de V de Aiken, interpretándose como excelente validez. (14)

La confiabilidad del instrumento, también fue realizado por los autores originales, para ello emplearon la prueba de Alfa Cronbach donde obtuvieron como resultado un coeficiente de 0.758 para el cuestionario 1 y 0.622 para el cuestionario 2, lo que significa que el instrumento es confiable. (14)

## **2.4 Procedimiento**

Para el trabajo de campo, fue necesario solicitar la autorización formal de los representantes del Puesto de Salud de Carquin, para realizar la investigación en su establecimiento y pacientes. Después de tener un documento que acredite la autorización, se procedió a ubicar a las mujeres y solicitarse su consentimiento para que puedan llenar el cuestionario que tiene fines académicos. Luego de tener las encuestas llenadas se procedió a codificarlas en el software SPSS v. 26, según el orden de participantes y preguntas asignadas para la variable, tales datos fueron sometidos a análisis estadísticos.

## **2.5 Método de análisis de datos**

Con los datos que se espera recoger con el instrumento de investigación, se realizaron dos tipos de análisis que se mencionan a continuación:

Se realizó el análisis descriptivo que permitió conocer el comportamiento de la variable y sus dimensiones, a través de tablas de frecuencia y figuras, luego se realizarán las interpretaciones.

En el análisis inferencial, se empleó prueba no paramétrica del Rho Spearman para determinar la relación que existe entre las dos variables.

## **2.6 Aspectos éticos**

El desarrollo del estudio se desarrolló basado en una serie de aspectos éticos, enfocados en los fundamentos bioéticos plasmado en el Código de ética para la Investigación, los cuales se describe de la siguiente manera:

Se aplican los principios bioéticos:

### **Principio de beneficencia.**

La investigación brindó información sobre las ITS a las mujeres que acuden al Puesto de Salud de Carquin y que busquen vivir con bienestar, mantener o recuperar la salud.

### **Principio de no maleficencia.**

La presente investigación no divulgará la información que se recopile con los instrumentos, debido que serán confidenciales y anónimos; asimismo, no se pondrán en

riesgo la vida de los encuestados y tampoco se ocasionaran daños físicos, morales y espirituales.

**Principio de autonomía.**

Los participantes cuentan con la libertad de elegir para participar como también de no hacerlo, se respetó su decisión; asimismo, la información que se obtenga de los instrumentos solo se utilizará para fines académicos.

**Principio de justicia.**

Las mujeres encuestadas fueron tratados de manera igual y equitativa, no se realizó distinción alguna, por lo cual recibirán un trato digno, respetando sus derechos y sin discriminación alguna, por ende, se les tratará de forma amable y cortés.

### 3.1. Análisis descriptivo.

**Tabla 1.**

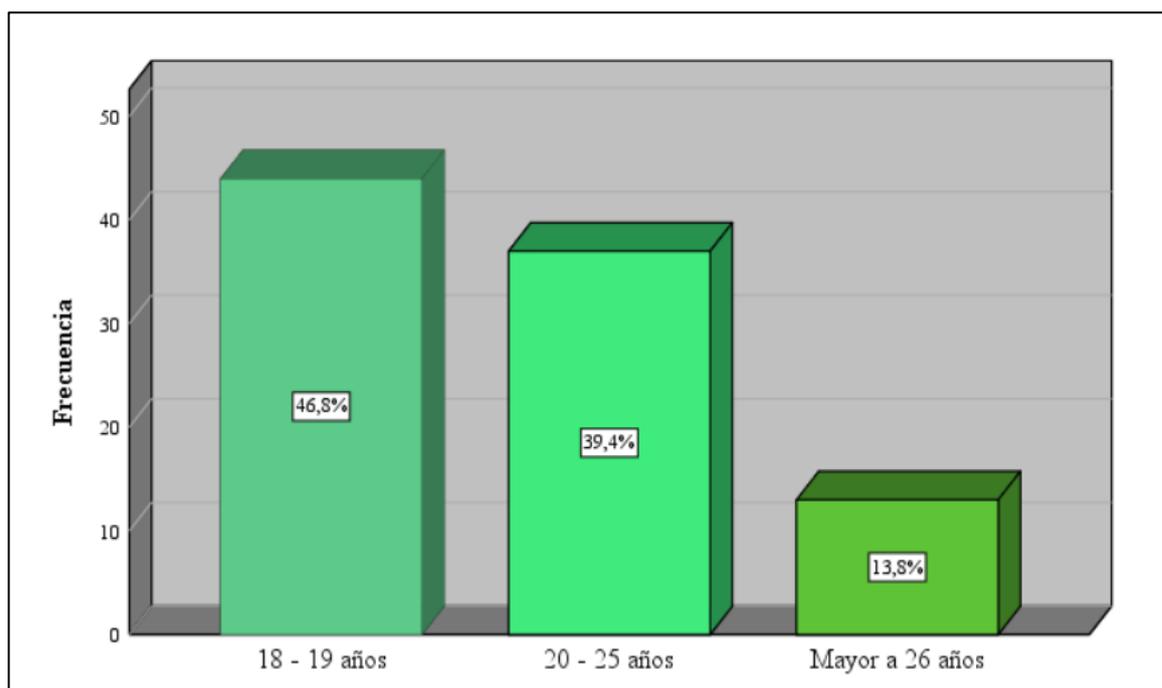
Edad de las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
18 - 19 años	44	46,8%
20 - 25 años	37	39,4%
Mayor a 26 años	13	13,8%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 1.**

Edad de las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 1, muestra el resultado obtenido referente a la edad de las mujeres encuestadas, donde el 46.8% (44) indicaron tener entre 18 a 19 años, 39.4% (37) precisaron que tuvieron entre 20 a 25 años y 13.8% (13) respondieron que eran mayor de los 26 años de edad.

**Tabla 2.**

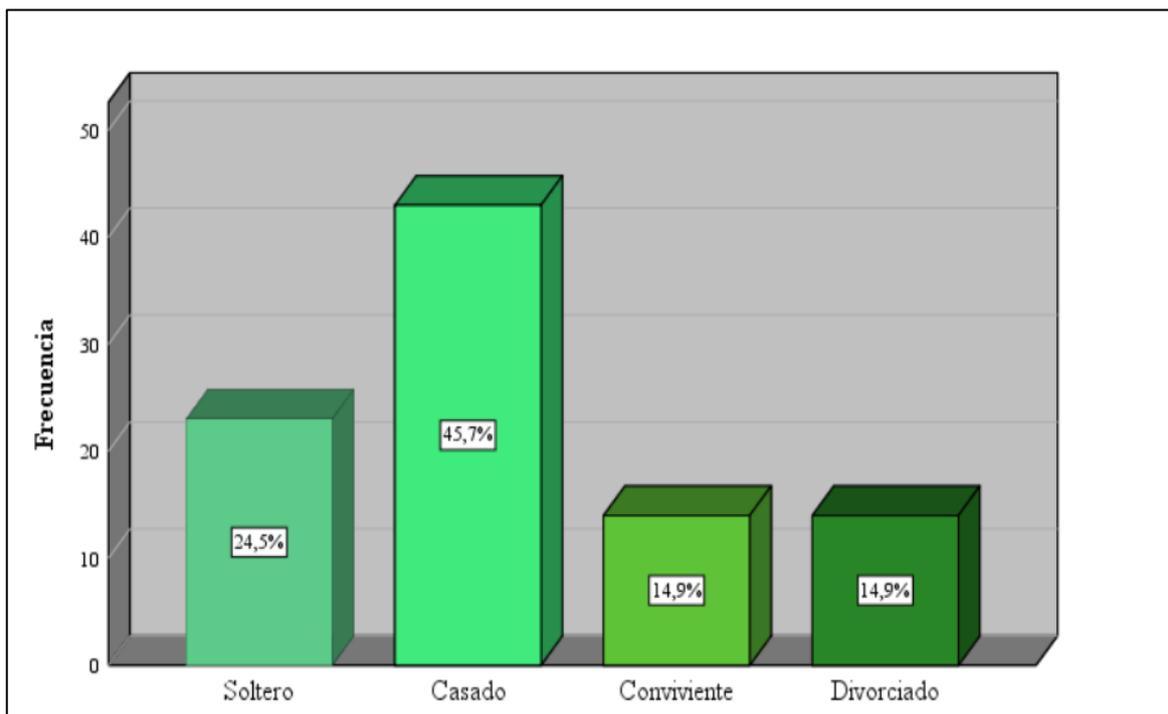
Estado civil de las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.

ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Soltero	23	24,5%
Casado	43	45,7%
Conviviente	14	14,9%
Divorciado	14	14,9%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 2.**

Estado civil de las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 2, muestra el resultado obtenido referente al estado civil de las mujeres encuestadas, donde el 24.5% (23) indicaron ser solteras, 45.7% (43) precisaron ser casadas, 14.9% (14) mencionaron ser convivientes y 14.9% (12) respondieron que eran divorciadas.

**Tabla 3.**

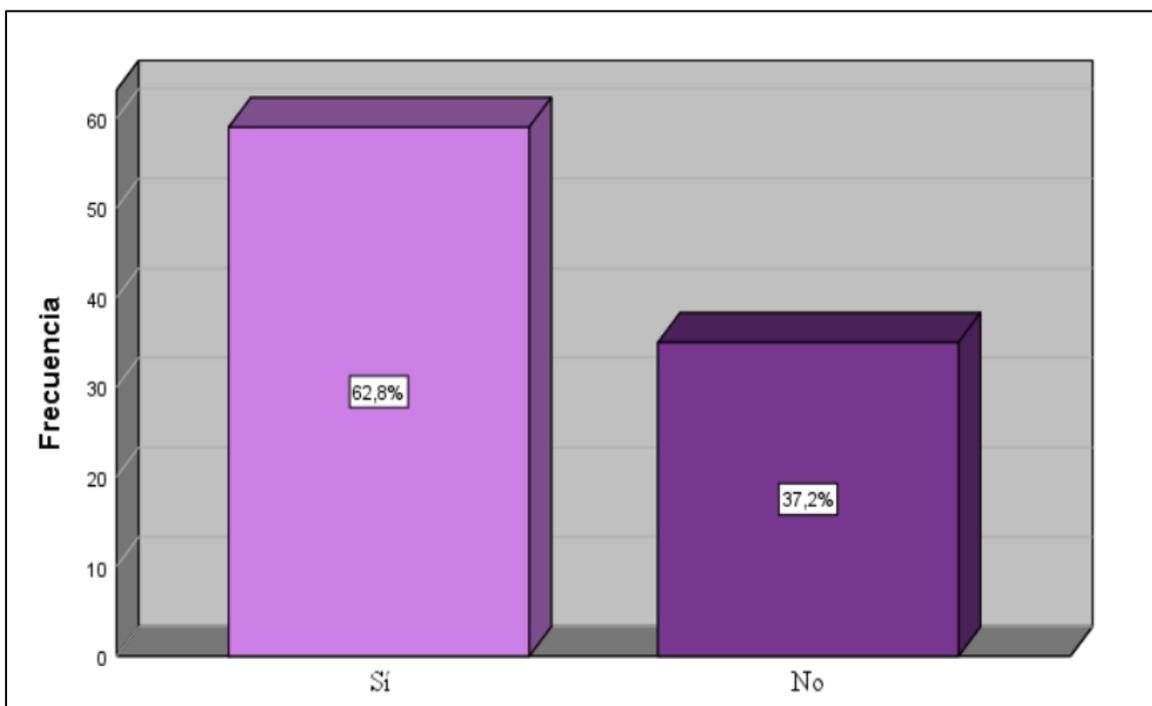
Pareja estable en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.

PAREJA ESTABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Sí	59	62,8%
No	35	37,2%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 3.**

Pareja estable en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 3, muestra el resultado obtenido referente a las parejas estables en las mujeres encuestadas, donde el 62.8% (59) indicaron que optan por tener relaciones íntimas con parejas estables; mientras que el 37.2% (32) precisaron que no siempre las relaciones íntimas lo realizan con parejas estables.

## Variable 1. Conocimiento sobre las ITS

**Tabla 4.**

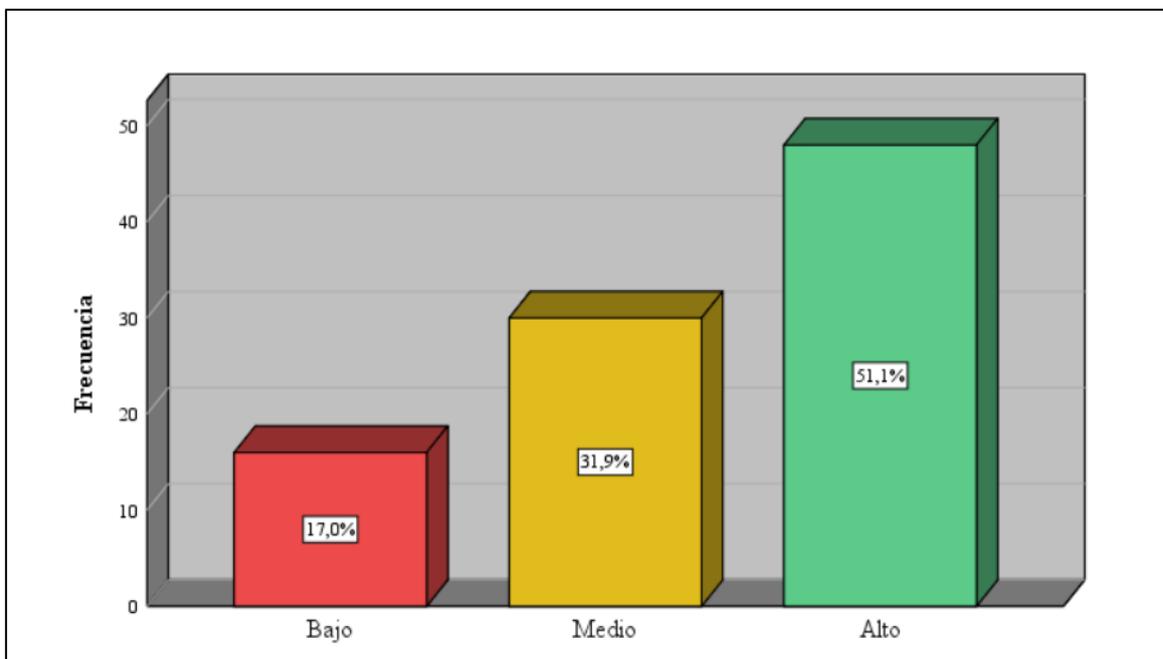
Nivel de conocimiento sobre las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	16	17,0%
Medio	30	31,9%
Alto	48	51,1%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 4.**

Nivel de conocimiento sobre las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 4, muestra el resultado obtenido al evaluar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres encuestadas sobre las ITS, se identificó que el 17.0% (16) evidenció tener conocimiento bajo, 31.9% (30) mostraron conocimiento medio y 51.1% (48) presentó conocimiento alto. Por consiguiente, se finaliza que la mayoría de las mujeres tienen suficiente conocimiento sobre aspectos básicos de la ITS, pueden reconocer las formas de transmisión y que medidas existen en la prevención de contagiarse de algún tipo de ITS.

**Tabla 5.**

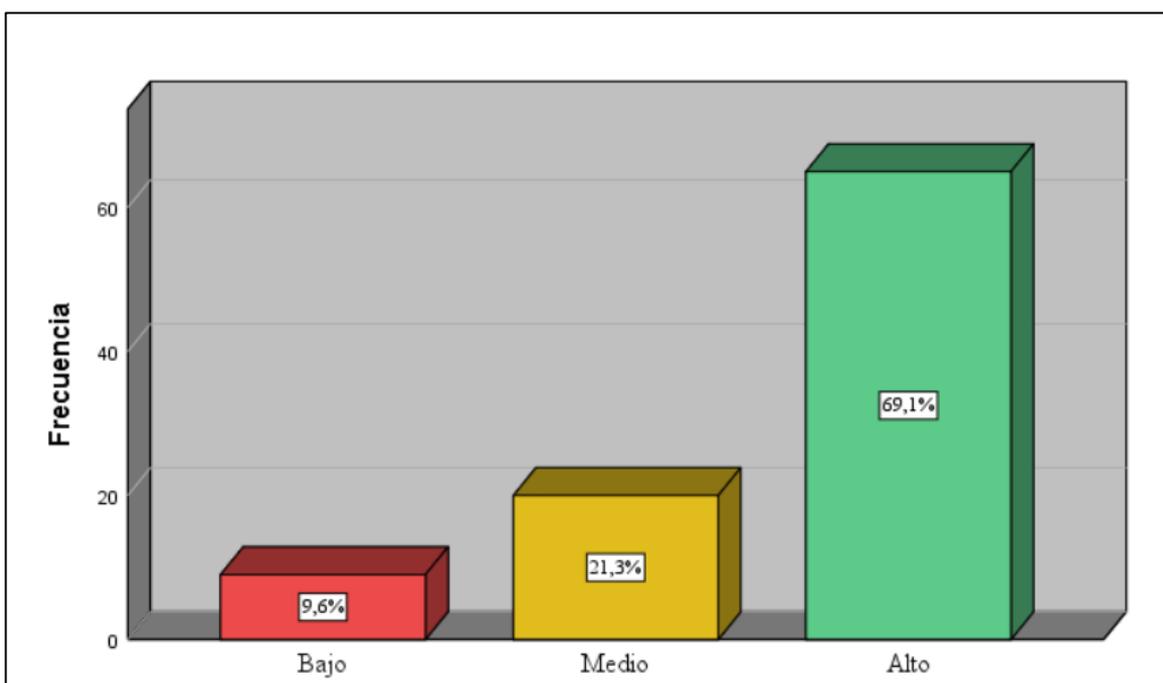
Nivel de conocimiento sobre generalidades de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin  
- Huacho, 2022

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	9	9,6%
Medio	20	21,3%
Alto	65	69,1%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 5.**

Nivel de conocimiento sobre generalidades de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin  
- Huacho, 2022



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 5, muestra el resultado obtenido al evaluar el nivel de conocimiento que poseen las mujeres encuestadas respecto a las generalidades de las ITS, se identificó que el 9.6% (9) evidenció tener conocimiento bajo, 21.3% (20) mostraron conocimiento medio y 69.1% (65) presentó conocimiento alto.

**Tabla 6.**

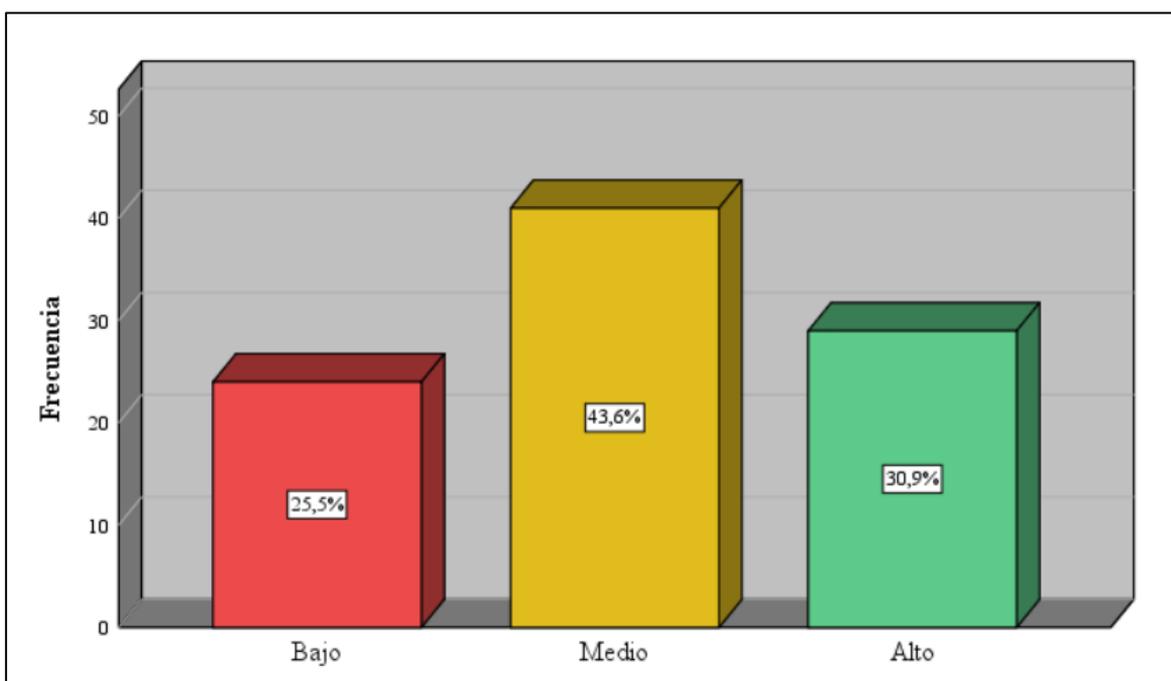
4 Nivel de conocimiento sobre las formas de trasmisión de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	24	25,5%
Medio	41	43,6%
Alto	29	30,9%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 6.**

4 Nivel de conocimiento sobre las formas de trasmisión de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 6, muestra el resultado obtenido al evaluar el nivel de conocimiento que poseen las mujeres encuestadas respecto a las formas de trasmisión de las ITS, se identificó que el 25.5% (24) evidenció tener conocimiento bajo, 43.6% (41) mostraron conocimiento medio y 30.9% (29) presentó conocimiento alto.

**Tabla 7.**

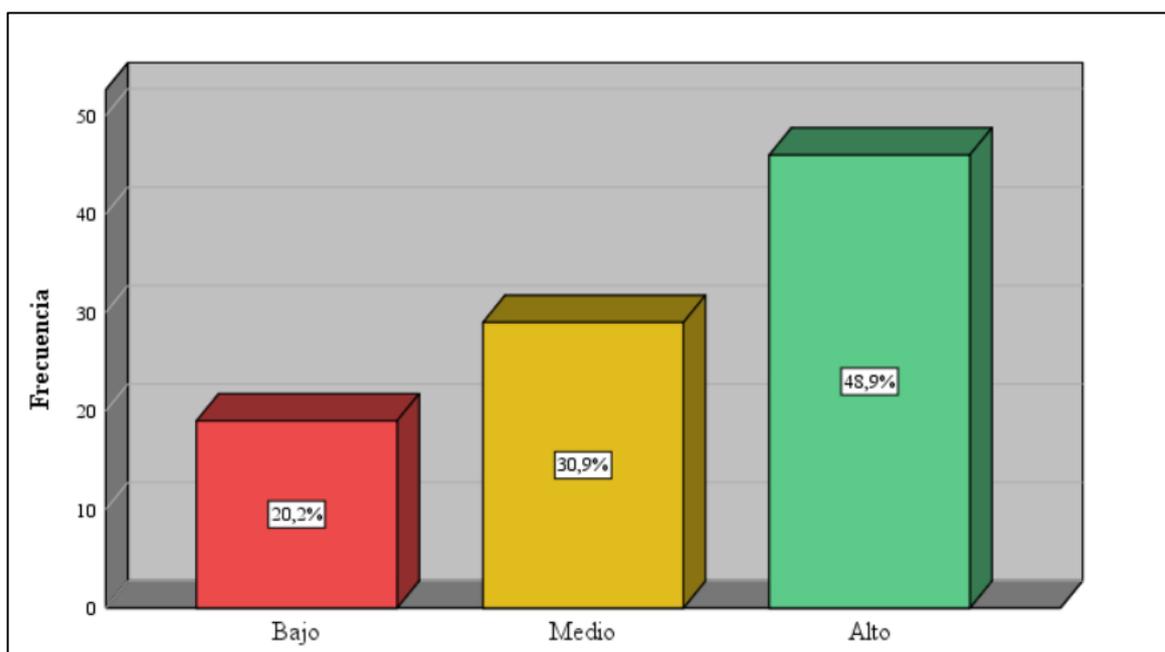
Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo	19	20,2%
Medio	29	30,9%
Alto	46	48,9%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 7.**

Nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención de las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 7, muestra el resultado obtenido al evaluar el nivel de conocimiento que poseen las mujeres encuestadas respecto a las medidas de trasmisión de las ITS, se identificó que el 20.2% (19) evidenció tener conocimiento bajo, 30.9% (29) mostraron conocimiento medio y 48.9% (46) presentó conocimiento alto.

## a) Variable 2. Actitud frente a las ITS

**Tabla 8.**

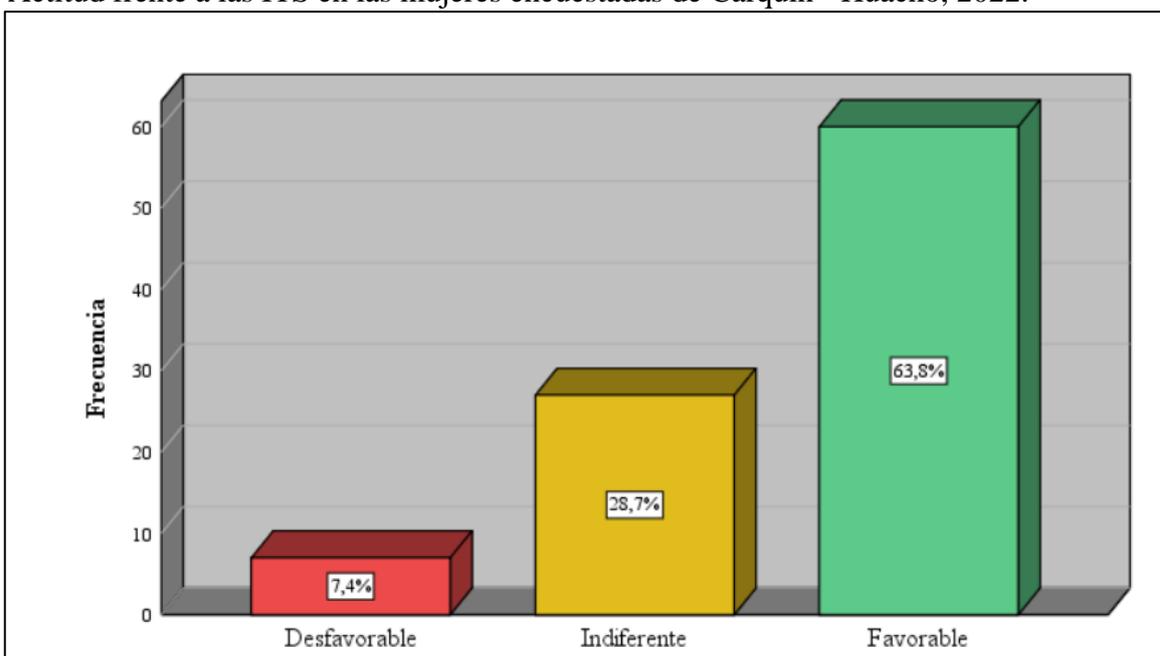
Actitud frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Desfavorable	7	7,4%
Indiferente	27	28,7%
Favorable	60	63,8%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 8.**

Actitud frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 8, muestra el resultado obtenido al evaluar la actitud que tienen las mujeres encuestadas sobre las ITS, se identificó que el 7.4% (7) evidenció tener actitud desfavorable, 28.7% (27) mostraron actitudes de indiferencia y 63.8% (60) presentó actitud favorable. Por consiguiente, se finaliza que la mayoría de las mujeres presenta una actitud favorable frente a las informaciones que existen sobre las ITS, se podría decir que mantienen comportamientos adecuados, por lo que pueden entender y afrontar de manera correcta las ITS.

**Tabla 9.**

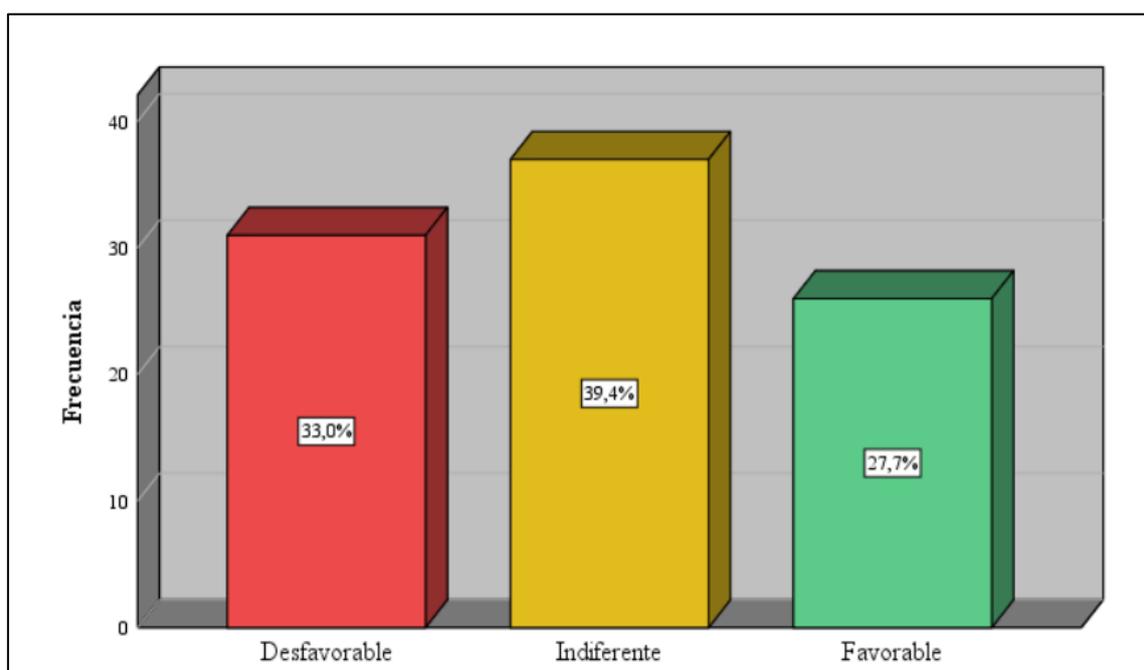
Actitud cognitiva frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Desfavorable	31	33,0%
Indiferente	37	39,4%
Favorable	26	27,7%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 9.**

Actitud cognitiva frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 9, muestra el resultado obtenido al evaluar la actitud cognitiva que tienen las mujeres encuestadas frente a las ITS, se identificó que el 33.0% (31) evidenció tener actitud desfavorable, 39.4% (37) mostraron actitudes de indiferencia y 27.7% (26) presentó actitud favorable.

**Tabla 10.**

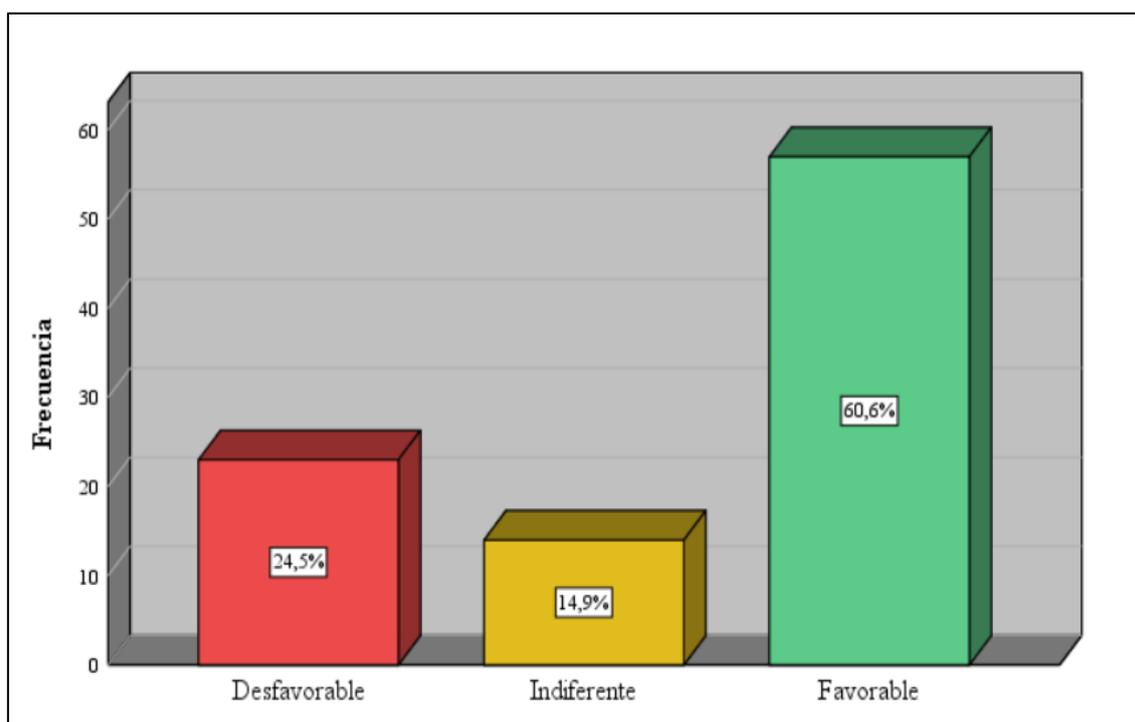
Actitud afectiva frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Desfavorable	23	24,5%
Indiferente	14	14,9%
Favorable	57	60,6%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 10.**

Actitud afectiva frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 10, muestra el resultado obtenido al evaluar la actitud afectiva que tienen las mujeres encuestadas frente a las ITS, se identificó que el 24.5% (23) evidenció tener actitud desfavorable, 14.9% (14) mostraron actitudes de indiferencia y 60.6% (57) presentó actitud favorable.

**Tabla 11.**

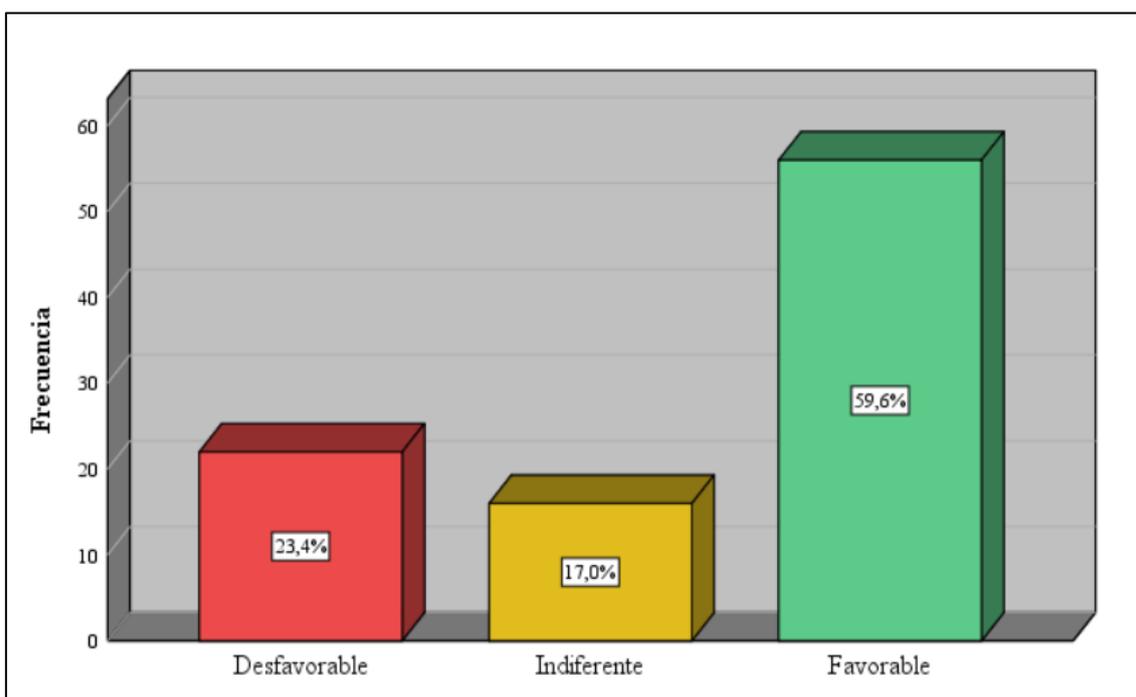
Actitud conductual frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.

CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Desfavorable	22	23,4%
Indiferente	16	17,0%
Favorable	56	59,6%
Total	94	100,0%

Nota. Data del instrumento aplicado.

**Gráfico 11.**

Actitud afectiva frente a las ITS en las mujeres encuestadas de Carquin - Huacho, 2022.



Nota. Data del instrumento aplicado.

La tabla 11, muestra el resultado obtenido al evaluar la actitud afectiva que tienen las mujeres encuestadas frente a las ITS, se identificó que el 23.4% (22) evidenció tener actitud desfavorable, 17.0% (16) mostraron actitudes de indiferencia y 59.6% (56) presentó actitud favorable.

### 3.3. Contrastación de hipótesis

**Ha:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.

**Ho:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.

**Criterios:** Si  $p \text{ valor} < 0.5 = Ha$ ; si  $p \text{ valor} > 0,5 = Ho$

**Tabla 12.**

Prueba correlacional entre las variables de la hipótesis de investigación.

		Actitud sobre las ITS						Total	
		Desfavorable		Indiferente		Favorable		N	%
		N	%	N	%	N	%		
Conocimientos sobre las ITS	Bajo	4	4,3%	10	10,6%	2	2,1%	16	17,0%
	Medio	2	2,1%	11	11,7%	17	18,1%	30	31,9%
	Alto	1	1,1%	6	6,4%	41	43,6%	48	51,1%
Total		7	7,4%	27	28,7%	60	63,8%	94	100,0%

Nota. Al desarrollar la prueba Chi cuadrado, se obtuvo un  $p = 0.000$  y un V de Cramer de 0.401

En la tabla 12, se puede apreciar que del 100% (94) de las mujeres encuestadas, un 4.3% (4) mostró tener conocimiento bajo y actitudes desfavorable sobre las ITS. También, se aprecia que el 43.6% de las mujeres encuestadas presentó conocimiento alto y actitud favorable frente a la prevención de la ITS.

Al concretar la prueba correlacional de Chi cuadrado, se obtuvo un coeficiente de V de Cramer de 0.401 y un p valor de 0.000 menor a 0.05, los cuales son resultados que permiten aceptar la  $H_a$  y descartar la  $H_o$ . Por consiguiente, se determina que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.

## IV. DISCUSIÓN

Las ITS están conformadas por una amplia agrupación de enfermedades causadas por diversos agentes etiológicos, que tienen en común la forma de transmisión que es por contacto sexual. En la actualidad, en diferentes partes del mundo se observa un preocupante incremento de estas enfermedades se estima que está relacionada con el bajo conocimiento, prácticas sexuales inadecuadas y otros factores.

Por ese motivo, es que el estudio se enfocó en alcanzar el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022. Mediante la prueba Chi-cuadrado, se llegó a constatar que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a las ITS, con un  $p = 0.000$  y un coeficiente de 0.401, considerada como asociación positiva y significativa (ver tabla 12).

Los resultados coinciden con los obtenidos por Rivera (13) en su evaluación a 145 mujeres atendidas en el Hospital de Tingo María de Huánuco, llegó a constatar que entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente a las ITS existe una relación alta, con un  $p = 0.000$  de la prueba Chi cuadrado. Así mismo, tal resultado se refuerza con lo obtenido por Huamán et al. (14) en su análisis a mujeres gestantes atendidas en el Hospital María Auxiliadora de Lima, llegó a constatar que existe relación significativa entre los conocimientos y actitudes sobre las ITS, comprobado con un  $p$  valor de 0.000 de la prueba Ji cuadrado

En el ámbito internacional, se llegó a desarrollar estudios similares como el dirigido por Jiménez (16), en Ecuador, realizó su indagación en la Comunidad Taisha, llegando a determinar que el conocimiento tiene relación significativa con la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual ( $p=0.000$ ). Al igual que Cobos et al. (17), pudo comprobar que el conocimiento tiene relación significativa con las actitudes hacia el VIH/SIDA, mediante la prueba Chi cuadrado obtuvo un  $p = 0.000$ .

Estos resultados son reforzados con el aporte teórico de Zuñiga et al. (31) quienes manifiestan que los conocimientos en relación a la sexualidad impactan de forma positiva en la actitud de las personas, por ende, es posible generar prácticas sexuales seguras y ello, reduce el riesgo de contagiarse de algún tipo de ITS. Así pues, como aporte se puede agregar que es importante que la población femenina en edad fértil, tenga acceso a información y

conozca sobre las complicaciones, formas de transmisión, medidas de prevención y todo aspecto relacionado a las ITS para que puedan tomar decisiones seguras y saludables durante algún acto coital; así mismo, es necesario que el personal participe en la educación sexual de la población, cumpliendo el rol de promocionar la salud reproductiva y sexual en la población.

La mayoría de modelos de atención para la salud han priorizado en sus medidas los aspectos curativos, dejando en segundo plano los aspectos preventivos, lo cual se refleja en el reducido presupuesto asignado para promocionar la prevención de las ITS. Precisamente, pocas veces se organiza capacitaciones y otras estrategias que tengan la finalidad de formar al personal de salud para que participe en la sensibilización y concientización de la población.

2 Para que este personal de salud cumpla su misión de educación para la salud en forma efectiva, requiere contar con información actualizada, incrementar su motivación, unificar criterios sobre métodos de detección y tratamiento de las ITS, para que apoye y proporcione a la población información oportuna en materia de salud. Específicamente en las ITS se pretende que el personal de enfermería sea capaz de brindar información adecuada y alternativas para prevenir estas infecciones, que le permitan mejorar el cuidado de su cuerpo e incrementar su autoestima. (47)

En efecto, el personal de salud es un 2 agente efectivo para proporcionar orientación y educación en materia de prevención de ITS, nace de reconocer que la población general y las mujeres en particular se identifican más fácilmente con las obstetras y enfermeras que con otros miembros del equipo de salud, por factores relacionados con la identidad social, cultural y de género. Por otra parte, se ha demostrado que cuando la mujer posee información sobre las ITS, y específicamente sobre el VIH/SIDA, tiene una actitud más liberal y una mejor disposición hacia la adopción de prácticas seguras para prevenir la infección. (48)

6 De lo anterior, se desprende la necesidad de contar con programas adecuados de capacitación y actualización sobre prevención de ITS dirigidos al personal de salud para que puedan orientar y aconsejar adecuadamente a la población femenina sobre medidas de prevención, transmisión, tratamiento, entre otras cuestiones relacionadas a la ITS. Así mismo, es importante que las mujeres a través de diferentes medios como las redes sociales se informen sobre la problemática de las ITS, de las consecuencias para la salud y de la importancia de

mantener una adecuada salud sexual y reproductiva para evitar, incluso un embarazo no deseado.

Ahora, sobre el objetivo específico 1, se llegó a encontrar que el 51.1% de las mujeres evaluadas presentaron conocimiento alto sobre las infecciones de transmisión sexual (ver tabla 4). Por esta razón, se demuestra que la mitad de las mujeres tienen conocimientos sobre los conceptos esenciales de las ITS; así mismo, existe un conocimiento de las vías de contagio y las formas de prevenir su contagio. resultados tienen similitud con lo obtenido por Cobos et al (17), llegó a precisar en su estudio que el 68% de las mujeres presentó conocimientos buenos sobre las enfermedades de transmisión sexual.

Similar resultado también lo consiguió Rivera (13) llegó a determinar que el 58% de las mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital de Tingo María de Huánuco, presentó conocimiento bueno sobre el ITS.

Sin embargo, Jiménez (16), en su estudio llegó a constatar que la mayoría de las personas a las que encuestó para evaluar que tanto conocían sobre las ITS, desconocían sobre el concepto de la ITS (79%), formas de transmisión de la ITS (68%) y de la prevención de la ITS (84%).

Para que las mujeres y la población en general mantengan un alto nivel de conocimiento de las ITS, es necesario que conozcan los aspectos básicos como definir de forma correcta la ITS, diferenciar cada uno de los tipos de infecciones, tener en cuenta como se transmite y sobre todo conocer cuáles son los medios preventivos que protegen estas infecciones. (32)

Los hallazgos obtenidos se complementan con lo descrito por Zuñiga et al. (31) quienes explican que el conocimiento constituye un factor esencial en la reducción de conductas sexuales de riesgo en las personas. El autor presume que mientras mayor sea el conocimiento de una persona sobre las ITS/VIH, tendrá mayor predisposición hacia el uso del preservativo actuando como factor protector previniendo que las personas se impliquen en conductas sexuales de riesgo que pueden traerle como consecuencia la adquisición de alguna ITS que afecta en todo aspecto a la calidad de vida de la persona que lo padece. De lo descrito, como aporte de la investigación, se puede agregar que una persona que desconoce sobre las formas de transmisión y prevención de las ITS, tendría mayores probabilidades de contraer una ITS, puesto que adoptan prácticas sexuales de riesgo como el no uso de preservativos o la higiene

después del acto sexual, a la vez que ignora sobre los síntomas y consecuencias de ese grupo de enfermedades.

En tanto, referente al objetivo específico 2, se constató que el 63.8% de las mujeres evaluadas evidenciaron mantener actitud favorable ante la prevención de las infecciones de transmisión sexual (ver tabla 8). Por esta razón, se demuestra que las mujeres encuestadas tienen consolidado una actitud favorable frente a las ITS. Resultado que guarda relación con el obtenido por Pérez (18), en su análisis a 475 personas, comprobó que el 67,4% se mostró con actitudes positivas frente a la prevención de las ITS.

También Rivera (13), llegó a encontrar que de las 145 mujeres que encuestó, identificó que el 68% actitud positiva frente a la prevención de las ITS. Al igual que Huamán et al. (14), en su análisis realizado a 325 gestantes, determinó que la actitud global sobre las ITS fue que el 91% tiene actitud favorable (buscan prevenir).

Resultado distinto lo obtuvo Jiménez (16) en su estudio sustentado en Ecuador, estableció que, de 215 personas encuestadas, hubo un 65.1% presentó actitud indiferente frente al riesgo de contraer una ITS.

Los resultados se pueden discutir con lo planteado por Mirabal et al. (36), quien sustenta que la actitud proviene de la experiencia y el aprendizaje de cada persona, motivo por el cual la sociedad adopta determinados patrones según su estructura socioeconómica. Así mismo, indican que las actitudes tienen una gran consistencia debido al vínculo entre lo cognitivo, afectivo y conductual; puesto que el primero se enfoca sobre la información que tenga la persona sobre las ITS, la segunda evidencia sus emociones frente a este tema y el tercero demuestra el comportamiento, los cuales permiten expresar su actitud.

Por otro lado, Cafaro et al. (35) explica que la actitud frente a la prevención de ITS define la predisposición adquirida, aprendida, relativamente estable de valor y actuar que posee una persona de manera particular. Para reducir los casos y riesgos de las ITS es importante, entre otras cosas, que la población adopte <sup>23</sup> prácticas de sexo seguro y control sobre las infecciones; así como mantener actitudes e influencias sociales y culturales positivas.

En la teoría de la psicología, la actitud de una persona frente a las ITS, es un aspecto que puede modificar a lo largo del tiempo. Es así que se entiende que la actitud puede ser positiva o negativa hacia la prevención de las ITS, esto quiere decir que las mujeres que presentaron

actitudes desfavorables frente a los riesgos de ITS, en el transcurso de los meses puede entrar en sensibilización y asumir una posición más preventiva.

Además, el nivel de actitud que mostró la población encuestada, refleja la predisposición que mantienen las mujeres para pensar, percibir, sentir y comportarse ante una situación que lo puede poner en riesgo de contraer una ITS (33).

Como se presume en distintos sistemas de salud y especialistas existen medidas de prevención sugeridas para evitar contraer estas infecciones como la necesidad de que la población tenga información sobre las ITS y la sexualidad saludable, a la vez de mantener la función sexual únicamente con su pareja, que no se exponga a situaciones de riesgo. También, se sugiere ejercer la buena higiene de los genitales, previo y posterior a la actividad sexual. (26)

Pero, una de las sugerencias más importantes es que la población debe evitar toda clase de contacto sexual, ya sea sexo vaginal, anal u oral, y contacto genital de piel con piel con otra persona que se desconoce si está infectada o no de una ITS. Por otro lado, la actitud favorable a la prevención implica que se tenga en cuenta el sexo seguro, lo que significa usar condones, condones femeninos o barreras bucales

En ese contexto, la investigación demostró que las mujeres cuentan con conocimientos sobre las ITS y muestra una actitud favorable; este resultado se ha evidenciado en la mayoría de los estudios al obtener casi los mismos resultados. Si bien, la mayoría de personas evaluadas muestran tener suficientes conocimientos y con ello actitudes positivas a la prevención, se pudo identificar un sector que posee mayor vulnerabilidad al tener desconocimiento y actitudes desfavorable ante las ITS, ellos se encuentran expuestos a contraer cualquiera de estas infecciones y producir resultados adversos a su salud.

## **V. CONCLUSIONES**

1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.
2. La mayoría de mujeres evaluadas presentaron conocimiento alto sobre las infecciones de transmisión sexual.
3. La mayoría de mujeres evaluadas evidenciaron mantener actitud favorable ante la prevención de las infecciones de transmisión sexual.

## VI. RECOMENDACIONES

1. Al Ministerio de Salud, trabajar de la mano con los profesionales de salud para la organización de actividades orientadas en concientizar a la población sobre el incremento de casos de ITS y los síntomas que padecen las personas infectadas, a través de ello, despertar la conciencia y las actitudes preventivas frente a las ITS. Además, se puede organizar campañas y/o módulos que tengan la finalidad de fortalecer el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las medidas que se deben adoptar para prevenirlas como el empleo del preservativo.
2. A las instituciones sanitarias del Distrito de Carquín, planificar campañas de orientación y educación sobre las ITS dirigidas a las mujeres del distrito, que les permita tener información y nociones profundas sobre la forma de transmisión, síntomas, medidas de prevención y consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual. Las campañas pueden darse a través de plataformas digitales como el Facebook e Instagram, mediante los cuales se puede ofrecer consultorías gratuitas y erradicar creencias equivocadas como el pensar que las ITS con el tiempo desaparecen sin tratamiento.
3. A los profesionales obstetras, organizar intervenciones educativas en los colegios, empresas e instituciones públicas, para mejorar el conocimiento de la población concerniente a las ITS y formas de prevenirlas; además de implementar espacios de tutoría y consejería, con el fin de promover actitudes favorables sobre la salud sexual y reproductiva.
4. A las mujeres de Carquín, solicitar información de los temas en relación a la sexualidad a profesionales de la salud que puedan orientarlo de la mejor manera para que puedan llevar una vida sexual segura y prevenir la adquisición de las ITS.

## Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Infecciones de transmisión sexual. 2021. [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en:  
<https://acortar.link/nnkAh9>
2. Reyes A. Infecciones de transmisión sexual: Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. Rev. Comunidad y Salud. [Internet]. 2016. [Citado el 20 de octubre del 2022] 14(2), 63-71. Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375749517008>
3. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Infecciones de transmisión sexual (ITS)-IntraMed 2021 [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en:  
[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
4. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Prevención y control de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la era de la profilaxis oral previa a la exposición al VIH (PrEP). 2020. [Citado el 01 de octubre del 2022]. Disponible en:  
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/51951>
5. López J. Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. Rev. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. [Internet]. 2019. [citado el 20 de octubre del 2022], 37(1), 45-49. Disponible en:  
<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-epidemiologia-control-actual-infecciones-transmision-S0213005X18302994>
6. Ministerio de Sanidad de España. [Internet]. Vigilancia epidemiológica de las infecciones de transmisión sexual en España, 2019. [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en:  
[https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/Vigilancia\\_ITS\\_1995\\_2019.pdf](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/Vigilancia_ITS_1995_2019.pdf)

7. Jiménez D, Sanhueza O. Infecciones de transmisión sexual en poblaciones étnicas autóctonas latinoamericanas. Revisión sistemática. Rev Eug Esp. [Internet]. 2022. [Citado el 20 de octubre del 2022]; 16 (2): 125-138. Disponible en:  
<https://doi.org/10.37135/ee.04.14.132019/572870672019.pdf>
8. Cifuentes C, Gaete G, Sepúlveda C, Morales I, Parada D. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. Rev. Horizonte Médico. [Internet]. 2021. [Citado el 20 de octubre del 2022], 21(1): 1 - 8. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v21n1/1727-558X-hm-21-01-e1125.pdf>
9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [Internet]. Información estratégica sobre adolescentes y el VIH en América Latina y el Caribe: Informe de situación. 2018. [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en:  
<https://www.unicef.org/lac/media/4381/file/PDF%20Informe%20VIH.pdf>
10. Palacios L. Conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de una universidad peruana. Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería. [Internet]. 2021. [Citado el 20 de octubre del 2022], 1(1), 48-57. Disponible en:  
<https://orcid.org/0000-0002-4232-2839>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Conocimiento de VIH e ITS. 2021. [Citado el 29 de septiembre del 2022]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digiales/Est/Lib1656/pdf/cap011.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1656/pdf/cap011.pdf)
12. Ministerio de Salud. [Internet]. Programa de enfermedades transmisibles. 2021. [Citado el 29 de septiembre del 2022]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digiales/Est/Lib1839/ca p03.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1839/ca p03.pdf)

13. Rivera E. Conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo de infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil, Hospital de Tingo Maria; Huanuco, 2021. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Universidad de Huánuco, 2022. [Citado el 26 de septiembre del 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/3472>
14. Huamán J, Milian J. Conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital María Auxiliadora en el periodo de junio – noviembre 2017. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Norbert Wiener, 2018. [Citado el 26 de septiembre del 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1700>
15. Palacios M. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales atendidas en el Centro de Salud Raúl Patrucco, setiembre – diciembre 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad Privada San Juan Bautista, 2018. [Citado el 26 de septiembre del 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1628>
16. Jiménez D. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una Comunidad Taisha del Ecuador 2020-2021. [Tesis para optar al grado académico de Doctora en Enfermería]. Chile: Universidad de Concepción, 2022. [Citado el 20 de septiembre del 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/10014>
17. Cobos D, Diaz E. Conocimientos, creencias y actitudes hacia el VIH/SIDA de las trabajadoras sexuales atendidas en el centro de salud Pumapungo cuenca, periodo septiembre 2019 febrero 2020. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca, 2020. [Citado el 20 de septiembre del 2022]. Disponible en:  
<https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10518>

18. Pérez A. Conocimiento y actitud sobre infecciones de transmisión sexual que tienen las adolescentes que asisten a la consulta externa del Hospital Regional Docente Juan Pablo Pina, San Cristóbal mayo - Julio, 2015. [Tesis de maestría]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2018. [Citado el 11 de septiembre del 2022]. Disponible en:  
  
<https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/1305>
19. Patiño H. [Internet]. Protocolo de diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en adultos, niños y adolescentes. 2020. [Citado el 20 de octubre del 2022].  
  
<https://www.serviciofarmaciamanhacentro.es/images/stories/recursos/recursos/protocolo/infecciones/2021/protocolo%20its%20resumen.pdf>
20. Cruz C, Ramos U, Gonzales A. [Internet]. Guía de prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS. Dirigida a personal de servicios de salud. 2017. [Citado el 3 de noviembre del 2022]. Disponible en  
  
<https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/Gu%C3%ADa%20de%20prevenci%C3%B3n,%20diagn%C3%B3stico%20y%20tratamiento%20de%20las%20ITS.pdf>
21. Pardavé R. Conocimiento y prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa Apóstol San Pablo de Tíclacayan-Pasco-2018. [Tesis de posgrado]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019. Disponible en:  
  
<http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/2227>
22. Ministerio de Salud de Chile. [Internet]. Normas de manejo y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS). 2018 [Citado el 2 de noviembre del 2022]. Disponible en:  
  
[https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Infecciones\\_de\\_transmisi%C3%B3n\\_sexual/Normas-ITS-FINAL.pdf](https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Infecciones_de_transmisi%C3%B3n_sexual/Normas-ITS-FINAL.pdf)
23. Ministerio de Salud. [Internet]. 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. 2015 [Citado el 2 de noviembre del 2022]. Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>

24. Reyes A. Infecciones de transmisión sexual: Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. *Rev. Comunidad y Salud*. [Internet]. 2016. [Citado el 3 de noviembre del 2022], 14(2), 63-71. Disponible en:

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375749517008>

25. Castro K, Mora T, Gavilanes F, Monar K. Manifestaciones cutáneas de las enfermedades de transmisión sexual (ITS). *Rev. RECIAMUC*. [Internet]. 2020. [Citado el 21 de septiembre del 2022], 4(4), 126-136. Disponible en:

<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/548/856>

26. Cárdenas A, Zamora A, Yunga A, Salazar G. Prevención, atención y control de las enfermedades de transmisión sexual. *Rev. Dom. Cien*. [Internet]. 2021. [citado el 21 de septiembre del 2022]; 7 (4): 195-216. Disponible en:

<http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i6.2417>

27. Malca E, Changlio J. Conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil. *Revista Médica Basadrina*. [Internet]. 2021. [Citado el 21 de octubre del 2022], 15(3), 11–18. Disponible en:

<https://doi.org/10.33326/26176068.2021.3.1155>

28. Valladales L, Ospina J, Londoño M, Machado J. Caracterización de las infecciones de transmisión sexual, su tratamiento farmacológico y la recurrencia en una población colombiana. *Rev, Biomédica*. [Internet]. 2021. [Citado el 22 de septiembre del 2022]. 41 (2). Disponible en:

<https://doi.org/10.7705/issn.0120-4157>

29. Viveros E. Aproximación al sentido filosófico de la Teoría del Conocimiento. *Rev. Perseitas*. [Internet]. 2014. [Citado el 01 de febrero del 2022]; 3 (1): 57 – 65. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4974866>

30. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J, Leon G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Rev Salud Pública [Internet]. 2021. [Citado el 2 de octubre del 2022], 16, 1-7. Disponible en:
- <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v23n1/0124-0064-rsap-23-01-e200.pdf>
31. Zuñiga A, Teva I, Paz M. Conocimiento y Fuentes de Información sobre las ITS/VIH, Comunicación sobre Sexo y Actitud Hacia el Uso del Preservativo en Adolescentes y Padres/Madres Salvadoreños. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica. [Internet]. 2017. [Citado el 2 de octubre del 2022], 3(45), 97-107. Disponible en:
- <https://doi.org/10.21865/RIDEP45.3.08>
32. Huamán J, Milian J. Conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital María Auxiliadora en el periodo de junio – noviembre 2017 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. [Citado el 1 de abril de 2022]. Disponible en
- <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1700>
33. Hurtado M, Olvera J. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios. Revista Electrónica de Psicología Iztacala [Internet]. 2013 [Citado el 11 de septiembre de 2022]; 16(1): 241-251. Disponible en:
- <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2013/epi131o.pdf>
34. Brooks M, Guerrero I, Coss Y. Efectividad de Estrategia educativa en nivel de conocimientos de adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual. In XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería [Internet]. 2019 [Citado el 11 de septiembre de 2022]. Disponible en:
- <http://www.enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/516/312>
35. Cafaro G, Vivas M. [Internet]. Actitud de los estudiantes universitarios ante la formación en salud para la prevención de infecciones de transmisión sexual. 2018. [Citado el 2 de octubre del 2022]. Disponible en:

[https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2331/Cap\\_4%20\\_Actitud.pdf?sequence=8&isAllowed=y](https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2331/Cap_4%20_Actitud.pdf?sequence=8&isAllowed=y)

36. Mirabal M, Betancourt J, Prieto Y, Fernández N. Actitudes socioculturales frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina. *Humanidades Médicas* [Internet]. 2013 [Citado el 1 de abril de 2022]; 13(1): 56-71. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202013000100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000100005)
37. Sandoval J. Enfermedades de transmisión sexual en la tradición. Los amantes de real orden. *Rev. El Palma De La Juventud*. [Internet]. 2022. [Citado el 22 de septiembre del 2022], 4(4), 49–62. Disponible en:  
<https://doi.org/10.31381/epdlj.v4i4.4898>
38. Malpartida M. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Revista Médica Sinergia* [Internet]. 2020 [Citado el 1 de abril de 2022]; 5(4): e405-e405. Disponible en:  
<https://doi.org/10.31434/rms.v5i4.405>
39. Deleon L, Passos C, Spindola T, Costa E, Nepomuceno N, Vieira C. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Rev. Enfermería Global*. [Internet]. 2022. [Citado el 21 de octubre del 2022], 21(65), 74-115. Disponible en:  
<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.481541>
40. Carratalá E, Espada JP, Orgilés M. Conocimientos y actitudes hacia el VIH/SIDA: diferencias entre adolescentes españoles con padres casados y divorciados. *Salud mental* [Internet]. 2013 [Citado el 1 de abril de 2022]; 36(5): 387-391. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252013000500006](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000500006)
41. Almira F, Ramos M, Suarez R, Sánchez Y. Conocimientos sobre sexualidad e Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de un Liceo Venezolano, en el periodo de enero a octubre de 2011. *Correo Científico Médico* [Internet]. 2013 [Citado el 1 de abril de 2022]; 17(1). Disponible en:

<http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1286>

42. Baena G. [Internet]. Metodología de la investigación. 4ª edición. Guadalajara, México: Grupo Editorial Patria, 2017. [Citado el 08 de septiembre del 2022]. Disponible en:  
[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
43. González H. Metodología de la investigación: Propuesta, anteproyecto y proyecto. México: Ecoe ediciones, 2016.
44. Bernal C. [Internet]. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Colombia: Pearson Educación, 2016. [Citado el 1 de septiembre del 2022]. Disponible en:  
<https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
45. Hernández R, Torres P. [Internet]. Metodología de la investigación. 4ª edición. México: Editorial McGraw-Hill Interamericana, 2018. [Citado el 12 de octubre del 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>
46. Estela J, Moscoso V. Metodología de la investigación científica ¿Cómo hacer una tesis? Lima, Perú: Editora y librería Jurídica Crijley E.I.R.L, 2019.
47. Sánchez B, Hernández M. Conocimiento y aprendizaje de enfermeras (os) sobre infecciones de transmisión sexual. Perinatología y reproducción humana. [Internet]. 2005. [Citado el 7 de diciembre del 2022], 19(3-4), 177-186. Disponible en:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-53372005000300007](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372005000300007)
48. Osorio J. La salud sexual y reproductiva como área para desarrollar la enfermería de práctica avanzada. Revista Ciencia y Cuidado. [Internet].2017. [Citado el 7 de diciembre del 2022], 14(2), 130-143. Disponible en:  
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1114/1200>

## **Anexo**

## Anexo 1

### Matriz de consistencia

**Título:** CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ATENDIDAS EN CARQUIN HUACHO 2022.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología	Muestra	Técnica e instrumento
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas Carquin - Huacho, 2022?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.	Hipótesis alterna:  Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.	<b>V1. Nivel de Conocimiento sobre las ITS</b>  V1.1. Nivel de Conocimiento sobre generalidades de la ITS  V1.2. Nivel de Conocimiento sobre las formas de transmisión de la ITS  V1.3. Nivel de Conocimiento sobre las medidas de prevención de la ITS	<b>Tipo de investigación:</b> Básico Prospectivo  <b>Nivel de la investigación:</b> Correlacional  <b>Enfoque:</b> Cuantitativo  <b>Diseño de la investigación:</b> No experimental - transversal		
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>					
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022?	Identificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.	Hipótesis nula:  No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.			<b>Población y muestra:</b> 94 mujeres	<b>Técnicas:</b> Encuesta  <b>Instrumentos:</b> Cuestionarios
¿Cuál es la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022?	Identificar la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres atendidas en Carquin - Huacho, 2022.		<b>V2. Actitud sobre las ITS</b>  V2.1. Cognitiva  V2.2. Afectiva  V2.3. Conductual			

**Anexo 2**  
**Operacionalización de las variables**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala valorativa	Instrumento
Nivel de Conocimientos sobre las ITS	El nivel de conocimiento sobre las ITS son aquellas informaciones que las personas mantienen producto de la enseñanza de las campañas y programas con relación a las ITS y las medidas que se puedan realizar para prevenir la infección	El nivel de conocimientos sobre las ITS será considerado si las unidades de estudio adquieren el puntaje asignado respecto a: Conocimiento sobre las generalidades, formas de trasmisión y medidas de prevención de la ITS  Puntaje: Bajo [0 – 3] Medio [4 – 6] Alto [7 – 9]	Conocimiento sobre generalidades de la ITS	Definición de ITS	1 – 5	Rsta correcta (1) Rsta incorrecta (2)	CUESTIONARIOS
				Agentes causales			
				Forma de trasmisión			
				Signo y síntomas			
			Conocimiento sobre las formas de trasmisión de la ITS	Sexual	6 – 7		
				Vertical			
			Conocimiento sobre las medidas de prevención de la ITS	Higiene	8 - 9		
				Método anticonceptivo			
Actitud sobre las ITS	Las actitudes sobre las ITS conducen a las personas a adquirir ciertos comportamientos que varían de acuerdo a la relación afectiva con los padres, cultura, la edad del individuo y creencia religiosa	La actitud frente a las ITS será considerada si las unidades de estudio responden en escala correcta respecto a: Actitud cognitiva, afectiva, y conductual:  Puntaje: Desfavorable [7 – 11] Indiferente [12 – 23] Favorable [24 – 35]	Cognitiva	Exposición	1 - 2	Totalmente Desacuerdo (1)	
				Confianza			
			Afectiva	Temor	3 – 5	En desacuerdo (2)	
				Seguridad			
			Conductual	Asistencia medica	6 - 7	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	
				Tratamiento		De acuerdo (4)	
						Totalmente de acuerdo (5)	

### Anexo 3

#### Instrumento

## CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Autor: Huamán y Milian (14)

Código: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Leer pausadamente las preguntas y marcar con (X) la respuesta o completar los espacios en blanco según corresponda. Indicar que es un cuestionario anónimo, lo cual quiere decir, que nadie se enterará de sus respuestas. Trata de ser lo más sincero posible.

El cuestionario se calificará mediante los siguientes valores:

(1)	(0)
Correcto	Incorrecto

### I- INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

**Edad:**

- a) 18 - 19
- b) 20 - 25
- c) Mayor a 26 años

**Estado civil:**

- a) Soltera.
- b) Casada.
- c) Conviviente.
- d) Divorciado.

**Tiene en el momento pareja estable:**

- a) Si
- b) No

### II- Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual

#### Conceptos generales

1. ¿Qué es una Infección de Transmisión Sexual (ITS)?

- a) Es una enfermedad de las trabajadoras sexuales
- b) Infección que se adquiere por tener relaciones sexuales con una persona infectada

- c) Es una enfermedad que sólo se da en las personas homosexuales
- d) Es una enfermedad del sistema reproductor que solo da a los adolescentes

**2. De la relación indique cual o cuales son infecciones de transmisión sexual (Puede marcar una o más):**

- a) Sífilis
- b) VIH
- c) Herpes
- d) Infecciones urinarias

**3. ¿Cómo se contagian las ITS?**

- a) Por besos, caricias y abrazos.
- b) Durante la relación sexual no protegida entre una persona infectada y otra sana.
- c) Cuando se utiliza, los cubiertos mal lavados de una persona infectada.
- d) Cuando siempre te bañas con una persona infectada.

**4. Las ITS al inicio se manifiestan con:**

- a) Heridas en la zona genital.
- b) No se manifiesta, es silenciosa.
- c) Dolor al defecar siempre.
- d) Pérdida de peso continuo.

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

- a) Dolores articulares, Somnolencia, Dolor al orinar
- b) Diarreas abundantes, Migraña, Dolor de cabeza,
- c) Flujo vaginal, ardor al orinar, Heridas o llagas en el área genital.
- d) Ninguna de las anteriores
- e) No sé

**Formas de transmisión**

**6. ¿Al practicar sexo oral se puede adquirir el VIH/SIDA y/o otras infecciones de transmisión sexual?**

- a) Si
- b) No
- c) No sé

**7. ¿Las ITS se contagian durante el embarazo y parto?**

- a) Si
- b) No
- c) No sé

## **Medidas preventivas**

### **8. Una persona está en mayor riesgo de tener una I.T.S. cuando:**

- a) Se descuida de su aseo personal.
- b) Tiene relaciones sexuales con varias parejas.
- c) Abraza y besa a una persona infectada.
- d) Cuando no acude al médico puntualmente.

### **9. ¿Qué acciones nos protegen contra las ITS?**

- a) Uso del condón en cada relación sexual
- b) Uso de métodos anticonceptivo-hormonales
- c) Uso de óvulos vaginales
- d) Duchas vaginales después de cada relación sexual

*¡Muchas gracias!*

## Actitud sobre las infecciones de transmisión sexual

Autor: Huamán y Milian (14)

**INSTRUCCIONES:** Leer pausadamente las preguntas y marcar con (X) según corresponda. Indicar que es un cuestionario anónimo, lo cual quiere decir, que nadie se enterará de sus respuestas. Trata de ser lo más sincero posible.

<b>(1)</b>	<b>(2)</b>	<b>(3)</b>	<b>(4)</b>	<b>(5)</b>
Totalmente Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

	Enunciados	1	2	3	4	5
Cognitiva						
1	Si tengo relaciones sexuales (coitales) me expone a problemas de salud como: Infecciones de transmisión sexual.					
2	Si tuviera una infección de trasmisión sexual lo hablaría con mi pareja.					
Afectivo						
3	Siento temor de tener sexo porque puedo adquirir una infección de transmisión sexual.					
4	Deseo saber que análisis debo realizarme para saber si tengo infección de transmisión sexual.					
5	Si tuviera razones para creer que tengo una ITS me realizaría una prueba para descartarlo.					
Conductual						
6	Si tuviera una infección de transmisión sexual acudiría a los servicios de salud sin problema.					
7	Si tuviera una infección de transmisión sexual iniciaría el tratamiento.					

## Anexo 4

### Validación de los instrumentos

Autor: Huamán y Milian (14)

#### Datos de calificación:

1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.
3. La estructura del instrumento es adecuado.
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.
6. Los ítems son claros y entendibles.
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.

CRITERIOS	JUECES					SUMA
	J1	J2	J3	J4	J5	
1	1	1	1	1	1	5
2	1	1	1	1	1	5
3	1	1	1	1	1	5
4	1	1	1	1	1	5
5	1	1	1	1	1	5
6	1	1	1	1	1	5
7	1	0	0	1	1	3
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>33</b>

$$B = \frac{33}{33+2} \times 100 = 0.9428$$

0,53 a menos	Validez nula
0,54 a 0,59	Validez baja
0,60 a 0,65	Válida
0,66 a 0,71	Muy válida
0,72 a 0,99	Excelente validez
1.0	Validez perfecta

## Anexo 5

### Confiabilidad de los instrumentos

Autor: Huamán y Milian (14)

Variable: Conocimientos sobre las ITS

#### PRUEBA DE CONFIABILIDAD UTILIZANDO KUDER RICHARDSON

#	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	SUMA
1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	5
2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8
5	1	0	1	1	1	1	0	1	0	6
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8
9	1	1	0	0	0	1	1	1	1	6
10	0	1	1	1	1	0	0	0	0	4
11	1	1	0	0	0	1	1	1	1	6
12	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5
13	0	1	0	1	1	0	1	0	1	5
14	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6
15	0	1	1	1	1	0	1	0	1	6
16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8
17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8
18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8
19	1	1	1	1	0	0	1	1	0	6
20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
25	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4
26	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4
27	1	0	1	0	1	0	1	0	1	5
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
SUMA	20	22	19	20	19	18	18	20	19	6,97126437
p	0,66666667	0,73333333	0,63333333	0,66666667	0,63333333	0,6	0,6	0,66666667	0,63333333	
q	0,33333333	0,26666667	0,36666667	0,33333333	0,36666667	0,4	0,4	0,33333333	0,36666667	
p*q	0,22222222	0,19555556	0,23222222	0,22222222	0,23222222	0,24	0,24	0,22222222	0,23222222	2,03888889

$$r_n = \frac{k}{k-1} \frac{S_p^2 - \sum p \cdot q}{S_t^2}$$

Donde:

K = Número de ítems del instrumento.

P = Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítem.

Q = Porcentaje de personas que responden incorrectamente cada ítem.

S<sup>2</sup> = Varianza total del instrumento.

Datos: k=10,  $\sum p \cdot q = 1,16$ ,  $S_t^2 = 8,33$

$$r_n = \frac{10}{10-1} \frac{8,33 - 1,16}{8,33}$$

$$r_n = 1,06 \cdot 0,861$$

$$r_n = 0,912$$

$$\begin{array}{l} K \quad 9 \\ \text{suma de } p \cdot q \quad \sum p \cdot q \quad 2,03888889 \\ S_t^2 \quad 6,97126437 \end{array}$$

<b>KR</b>	<b>0,7581</b>	<b>CONFIABILIDAD ALTA</b>
-----------	---------------	---------------------------

Cuadro 4: Interpretación del Coeficiente 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: Ruiz 2000, p. 70

**Variable: Actitud sobre las ITS**

#	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	SUMA
1	5	4	4	5	5	5	5	33
2	5	5	4	5	5	4	4	32
3	5	3	3	5	5	4	4	29
4	5	5	5	5	5	5	5	35
5	5	1	3	5	5	5	5	29
6	4	4	5	4	4	4	4	29
7	4	4	4	4	4	4	4	28
8	4	4	2	5	4	5	4	28
9	4	4	4	4	4	4	4	28
10	4	4	4	4	5	4	4	29
11	5	4	2	5	5	5	4	30
12	4	2	4	4	5	4	4	27
13	4	4	4	5	5	5	5	32
14	4	4	2	4	4	5	5	28
15	4	2	2	4	4	5	5	26
16	4	5	4	4	4	4	4	29
17	2	4	4	4	4	4	4	26
18	5	3	4	4	5	4	5	30
19	5	3	4	5	5	5	5	32
20	5	4	3	5	5	5	5	32
21	5	3	4	4	4	5	4	29
22	4	3	2	4	5	2	4	24
23	5	5	3	5	5	5	1	29
24	2	4	2	5	4	4	4	25
25	5	4	5	5	5	5	5	34
26	4	5	5	5	5	5	5	34
27	4	4	4	4	4	4	4	28
28	4	3	4	4	4	4	4	27
29	5	5	5	5	5	5	5	35
30	5	5	5	5	5	5	5	35
VAR	0,64367816	0,99310345	1,05747126	0,25747126	0,24827586	0,46436782	0,64367816	9,2368
SUMA DE VARIANZAS	4,308							VARIANZA TOTAL DE LA SUMA

ESCALA DE LIKERT	PUNTUACIÓN
Totalmente Desacuerdo	1
En Desacuerdo	2
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3
De acuerdo	4
Totalmente de acuerdo	5

# DE ITEMS	K	7
	K-1	6
SUMA DE VARIANZAS	$\sum S^2$	4,30804598
VARIANZA TOTAL DE LA SUMA	$S^2$ TOTAL SUMA	9,23678161

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems y
- $K$  es el número de preguntas o ítems.

$\alpha =$	<b>0,62253194</b>	<b>CONFIABILIDAD ALTA</b>
------------	-------------------	---------------------------

**Cuadro 4: Interpretación del Coeficiente 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: Ruiz 2000, p. 70

## Anexo 6

### Autorizaciones

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Solicito: Autorización para ejecutar proyecto de tesis

SEÑORA: M.C. Karin Tatiana Cruz Celi  
Medico Jefe del Puesto de Salud Carquin

Para saludarle cordialmente y a la vez los presentes: María Jessica Reyes Aguirre, con DNI 72709287 y Fiorela Rosario Pacheco Zorrilla, con DNI 72609454.

Que, habiendo culminado la carrera profesional de Obstetricia en la UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT, solicitamos a usted Medico Jefe permiso para ejecutar el proyecto de tesis “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES ATENDIDAS EN CARQUIN HUACHO 2022”.

Para poder realizarlo deseo que su persona permita aplicar nuestra encuesta en las pacientes del Puesto de Salud.

Por lo expuesto:

Pido a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Carquin, 08 de Noviembre del 2022

  
72709287

  
Gobierno Regional de Lima  
Dirección Regional de Salud Lima  
Red de Salud Huachón  
Puesto de Salud Carquin  
Karin Tatiana Cruz Celi  
MEDICO JEFE  
CMP 43418  
8/11/22.

**Anexo 7**  
**Otras evidencias**







## ● 11% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uroosevelt.edu.pe</b>	Internet	1%
2	<b>scielo.org.mx</b>	Internet	<1%
3	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b>	Internet	<1%
4	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b>	Internet	<1%
5	<b>hdl.handle.net</b>	Internet	<1%
6	<b>docplayer.es</b>	Internet	<1%
7	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b>	Internet	<1%
8	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b>	Internet	<1%
9	<b>repositorio.unsch.edu.pe</b>	Internet	<1%

10	<b>cdc.gov</b>	Internet	<1%
11	<b>repositorio.upch.edu.pe</b>	Internet	<1%
12	<b>repositorio.upsb.edu.pe</b>	Internet	<1%
13	<b>deechoderechoprimeroblogspot.com</b>	Internet	<1%
14	<b>repositorio.unc.edu.pe</b>	Internet	<1%
15	<b>repositorio.unab.edu.pe</b>	Internet	<1%
16	<b>repository.pedagogica.edu.co</b>	Internet	<1%
17	<b>tesis.ucsm.edu.pe</b>	Internet	<1%
18	<b>alicia.concytec.gob.pe</b>	Internet	<1%
19	<b>portal.guiasalud.es</b>	Internet	<1%
20	<b>repositorio.ulvr.edu.ec</b>	Internet	<1%
21	<b>repositorio.unheval.edu.pe</b>	Internet	<1%

22	<b>salud.gob.hn</b> Internet	<1%
23	<b>scielo.sld.cu</b> Internet	<1%
24	<b>mayoclinic.org</b> Internet	<1%
25	<b>repositorio.unapiquitos.edu.pe</b> Internet	<1%
26	<b>repositorio.upla.edu.pe</b> Internet	<1%
27	<b>dspace.ucacue.edu.ec</b> Internet	<1%
28	<b>distancia.udh.edu.pe</b> Internet	<1%
29	<b>repositorio.upn.edu.pe</b> Internet	<1%
30	<b>educacionyfp.gob.es</b> Internet	<1%
31	<b>pt.slideshare.net</b> Internet	<1%
32	<b>saludsavia.com</b> Internet	<1%
33	<b>fliphtml5.com</b> Internet	<1%

34	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b>	Internet	<1%
35	<b>sociales.eluniversal.com</b>	Internet	<1%
36	<b>1library.co</b>	Internet	<1%
37	<b>Valdivia Rossel, Maria Pia. "Intervenciones en comunicacion para la pr..."</b>	Publication	<1%
38	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b>	Internet	<1%
39	<b>dev.scielo.org.pe</b>	Internet	<1%
40	<b>elperiodicodeecuador.com</b>	Internet	<1%
41	<b>repositorio.uide.edu.ec</b>	Internet	<1%
42	<b>repositorio.unach.edu.pe</b>	Internet	<1%
43	<b>repositorio.uss.edu.pe</b>	Internet	<1%
44	<b>unfpa.org</b>	Internet	<1%
45	<b>repositorio.usac.edu.gt</b>	Internet	<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

---

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO**

1library.co

---

**Conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en**

repositorio.unab.edu.pe

---

**DRA. MARÍA LEONOR ROMERO SANTILLANA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN Salud sex...**

repositorio.uoosevelt.edu.pe

---

**en cadapaso de mi**

repositorio.ucv.edu.pe

---

**por haberme acompañado a lo largo de micarrera, por ser mi luz en mi camino y dar...**

repositorio.unach.edu.pe

---

**Índice Dedicatoria .....**

repositorio.uoosevelt.edu.pe

---

**Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre las ITS en**

repositorio.unab.edu.pe

---

**Nivel de conocimiento sobre las**

repositorio.uladech.edu.pe

---

**Nivel de conocimiento sobre**

repositorio.unsch.edu.pe

## Nivel de conocimiento sobre las

repositorio.uladech.edu.pe

---

## Nivel de conocimiento sobre

repositorio.unsch.edu.pe