



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL, EN GESTANTES DEL CENTRO POBLADO CHOCAS
BAJO, CARABAYLLO EN EL PERIODO JULIO- SEPTIEMBRE 2021

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título licenciada en Obstetricia

Autora:

Meza Arias, Zoila Karina

Asesor:

Huamani Pedroza, Marcelina
ORCID: 0000-0002-3320-0397

Jurado:

Horna Jara, Federico Guillermo
Oscategui Peña, Margarita Eli
Marcos Quispe, Miryan Paola

Lima - Perú

2022

Referencia:

Meza, A. (2022). Nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabaylo en el periodo Julio - Setiembre 2021 [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5918>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL, EN GESTANTES DEL CENTRO POBLADO CHOCAS
BAJO, CARABAYLLO EN EL PERIODO JULIO- SEPTIEMBRE 2021

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Meza Arias, Zoila Karina

Asesora:

Huamani Pedroza, Marcelina

Jurado:

Horna Jara, Federico Guillermo

Oscategui Peña, Margarita Eli

Marcos Quispe, Miryan Paola

Lima -Perú

2022

DEDICATORIA

A Dios por darme fortaleza
y no decaer en este camino largo.

A mis padres, por su apoyo
constante y responsabilidad que me
guiaron cotidianamente para
alcanzar mi logro profesional.

A mis hermanas, quienes
han sido mi ejemplo a seguir,
motivándome a continuar y
culminar mi carrera.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora la Obste.
Marcelina Huamani Pedroza, por
brindarme su conocimiento y tiempo
para la ejecución de mi tesis.

ÍNDICE

RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Descripción y Formulación del problema.....	2
1.2 Antecedentes	5
1.3 Objetivos.....	18
1.4 Justificación	19
1.5 Hipótesis	21
II. MARCO TEÓRICO	22
2.1 Bases teóricas.....	22
<i>Infección de Transmisión Sexual</i>	23
III. MÉTODO	32
3.1 Tipo de investigación.....	33
3.2 Ámbito temporal y espacial	33
3.3 Variables	33
3.4 Población y muestra.....	34
3.5 Instrumentos.....	35
3.6 Procedimientos.....	36
3.7 Análisis de datos	37
3.8 Consideraciones éticas.....	37

IV. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	38
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	47
VI. CONCLUSIONES	50
VII. RECOMENDACIONES	51
VIII. REFERENCIAS.....	52
IX. ANEXOS.....	61
Anexo A. Matriz de consistencia	61
Anexo B. Operacionalización de variables	62
Anexo C. Covariables.....	63
Anexo D. Consentimiento informado.....	64
Anexo E. Instrumento de recolección de datos	65
Anexo F. Informe de asesor de tesis	69

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Edad de las Gestantes.....	38
Tabla 2: Características sociodemográficas.....	39
Tabla 3: Nivel de conocimiento según dimensión.....	40
Tabla4: Nivel de conocimiento según edad.....	41
Tabla 5: Nivel de conocimiento según ocupación.....	42
Tabla 6: Nivel de conocimiento según estado civil.....	43
Tabla 7: Nivel de conocimiento según grado de instrucción.....	44
Tabla 8: Nivel de conocimiento según frecuencia.....	45
Tabla 9: Actitudes sobre Infección de Transmisión Sexual.....	46

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio – septiembre 2021. **Materiales y método:** estudio observacional de tipo descriptivo, de corte transversal, la muestra fue de 80 gestantes. **Resultados:** Edad promedio de 26 años, el 64,6 % son convivientes, 20,3% solteras y 15,2% casadas. El 54,4 % tienen secundaria completa y el 68,4% se dedica a su casa. El 30% de gestantes presento un nivel de conocimiento medio, el 20% tuvo un nivel de conocimiento alto y el 50% tuvo un nivel de conocimiento bajo sobre infecciones de transmisión sexual. Se encontró que la actitud de las gestantes sobre infección de transmisión sexual fue que el 91% tiene una actitud favorable (buscan prevenir) y el 8,9% es indiferente. **Conclusión:** las gestantes del Centro poblado Chocas Bajo tienen un nivel de conocimiento medio sobre infecciones de transmisión sexual a excepción que desconocen la transmisión vertical y los cuidados durante el embarazo. Las gestantes presentan una actitud favorable sobre la prevención de infección de transmisión sexual.

Palabras clave: Conocimiento, Actitud, ITS y gestantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge and attitudes about sexually transmitted infections in pregnant women from the Chocas Bajo town centre, Carabayllo in the period July - September 2021. **Materials and method:** Observational study of descriptive type, cross-sectional, the sample was 80 pregnant women. **Results:** Average age of 26 years, 64.6% are cohabiting, 20.3% single and 15.2% married. 54.4% have completed high school and 68.4% work at home. 30% of pregnant women presented a medium level of knowledge, 20% had a high level of knowledge and 50% had a low level of knowledge about sexually transmitted infections. It was found that the attitude of pregnant women about sexually transmitted infection was that 91% have a favourable attitude (they seek to prevent) and 8.9% are indifferent. **Conclusion:** pregnant women from the Chocas Bajo town centre have a medium level of knowledge about sexually transmitted infections, except that they are unaware of vertical transmission and care during pregnancy. Pregnant women have a favourable attitude about the prevention of sexually transmitted infection.

Keywords: Knowledge, Attitude, STIs and pregnant women.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual, conocidas también por sus iniciales ITS, son una serie de patologías que comparten una característica común y fundamental, la cual es la forma de contagio. A pesar de que la mayoría de la población solo conoce un puñado de estas infecciones, existen gran variedad de estas en el mundo, lamentablemente solo se ha tomado con importancia a algunas de estas entre las cuales tenemos el VIH-SIDA, sífilis, gonorrea y herpes, las cuales causan el mayor daño estadística y fisiopatológicamente hablando.

La carga de enfermedad que suponen las ITS globalmente se desconoce, ya que las infecciones asintomáticas son frecuentes, las técnicas diagnósticas no siempre están disponibles y la vigilancia epidemiológica es inexistente o muy deficiente en muchos países. La Organización Mundial de la Salud estimó que en 1999 se produjeron en el mundo 340 millones de casos nuevos de sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis. En la Unión Europea, al igual que en España, ITS como la gonococia o la sífilis muestran en los últimos años una tendencia ascendente.

Existe mucha información sobre las ITS, pero esto no significa que la gente esté bien informada, es un tema de interés social al que muy pocas personas le tienen afecto y de la que muchos escapan atribuyéndolo y/o relacionándolo con enfermedades exclusivas de las personas homosexuales, lo cual imposibilita una buena aceptación, tanto en su promoción de la información y prevención.

Como veíamos anteriormente el conocimiento sobre estas infecciones es apenas somero en gran parte de la población y trae como consecuencia el desinterés en su prevención y tratamiento en caso la padecieran, esto a su vez

contribuye a lacerar la ya delicada situación de la salud sexual y reproductiva a nivel nacional, enmarcándose en algunos lugares más que en otros.

Se ha evidenciado en algunas investigaciones que hay cierto grupo en la población que a pesar de que el personal de salud intenta educarlos y darles mayores alcances sobre las ITS, se aprecian actitudes poco positivas en cuanto a la aceptación y divulgación de la correcta información y toman ínfima importancia a las acciones preventivas.

El nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual es una característica y a su vez condicionante fundamental para la toma de decisiones, una persona que desconoce tendrá poca asertividad en sus acciones, en el caso contrario una persona que conoce bien el tema tomará decisiones razonables e influenciará en su entorno para desarrollar las buenas prácticas en el ámbito de la prevención.

1.1 Descripción y formulación del problema

1.1.1 Descripción del problema

“Las siglas ITS se emplean para referirse a las Infecciones de Transmisión Sexual, las que, como su nombre indica, se transmiten entre otras formas, por medio de las relaciones sexuales (anales, vaginales u orales) y pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos” Asociación Regional de Universidades Populares de Extremadura (AUPEX,2018).

Existen diferentes infecciones que se clasifican por su etiología, las cuales se describen posteriormente.

El conocimiento de algún tema en particular merece ser tomado en consideración cuando hablamos de la salud, y en este caso en particular las infecciones de transmisión sexual adquieren un nivel relevante en nuestras vidas,

pero se ha evidenciado de manera somera y por experiencia en las actividades académicas, que existe una elevada cantidad de población que desconoce como tal a las infecciones de transmisión sexual, o sabe de ellas de manera incorrecta, conllevando a graves situaciones como la mayor incidencia por desconocimiento en su prevención y/o manejo oportuno.

Es preocupante observar que en estudios anteriores las personas desconocen en gran medida que son las infecciones de transmisión sexual, su forma de contagio y lo más importante aún, su prevención. Podemos ver por ejemplo que Mamani E. En su estudio tuvo como objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y la Actitud hacia conductas de riesgo tuvo como conclusión: El conocimiento sobre definición no tiene relación con las actitudes hacia la conducta de riesgo, en cambio el conocimiento sobre agente causal, forma de contagio, signos y síntomas, protección y uso de preservativo, tienen relación significativa con la actitud de los estudiantes. Y es importante notar que el conocimiento realmente influye en la prevención.

Otros investigadores como Rojas H y Valle A 2017. En su investigación tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de una carrera de salud en una universidad privada de Lima en el año 2017. Los cuales llegaron a la Conclusión: los estudiantes universitarios de una carrera de salud poseen un nivel de conocimiento medio y una actitud neutral sobre prevención de Infección de Transmisión Sexual y métodos anticonceptivos. Esto es preocupante pues al ser estudiantes de carreras de salud, deberían tomarle mayor importancia.

Así mismo las mujeres en su etapa de gestación son más vulnerables a padecer diferentes patologías propias de este periodo, como también el contagio de alguna de estas infecciones de transmisión sexual, eh ahí la importancia de determinar el nivel de conocimiento que tengan estas mujeres en este tema y cuáles son las actitudes que toman de acuerdo al nivel que posean, mientras se asume que a mayor conocimiento tenga una gestante sobre las Infecciones de Transmisión Sexual mejores decisiones podrán tomar para prevenir futuros afectaciones en su salud.

No se ha realizado investigación alguna relacionado a este tema en el Centro Materno Infantil el Progreso, lo cual nos lleva a realizar este estudio, ampliar los datos y usar los resultados para mejorar algunas estrategias sobre todo en la prevención y manejo de las Infecciones de Transmisión Sexual.

1.1.2 Formulación del problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio - septiembre 2021?

1.1.3 Formulación del problema específico

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio – septiembre 2021?

¿Cuáles son las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio – septiembre 2021?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Antecedentes internacionales

Reyes (2019) realizó un estudio en Ecuador, titulado “Nivel de conocimiento ante Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), en un grupo de adolescentes del Centro de Detención de Menores de la ciudad de Esmeraldas”. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento ante infecciones de Transmisión Sexual (ITS), en un grupo de adolescentes del Centro de Detención de Menores. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal. Los datos se recogieron mediante una encuesta realizada en el mes de mayo del 2019, en el Centro de detención de menores, ubicado en la parada 9 Barrio Nuevo México-Esmeraldas. Resultados, se obtuvo que los grupos de edades entre los 16 a 19 años (56%) fueron los más significativos, el 52 % de ellos no han culminado la secundaria. En cuanto a la información obtenida para la prevención de las ITS en la población estudiada el 46%, no tienen una información adecuada. El 39% de los adolescentes, tienen un conocimiento medio acerca del tipo de enfermedades que conforman las ITS, el 39% de los adolescentes tienen un alto conocimiento de cómo se transmite, y el 26% tienen conocimientos erróneos. El 74% de los jóvenes tienen un alto conocimiento de las conductas que provocan el contagio de las ITS, el 57%, tienen un nivel medio de conocimiento sobre cómo protegerse y el 62% de los adolescentes reclusos tienen un nivel medio de conocimiento en su actuar frente una ITS. Como conclusión se obtuvo que el nivel de conocimiento de los adolescentes del centro de reclusión de menores es adecuado en cuanto a las ITS, solo la falta de información por parte de un personal calificado se mostró de manera insuficiente.

Hernández (2018). En su estudio tuvo como Objetivo: Determinar la efectividad de una Intervención Educativa basada en la Teoría de Dorotea E. Orem

de los sistemas de salud de apoyo educativo, para elevar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes que acuden al Hospital de Teocelo, ubicada en México. Material y Método: Estudio de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo. El enfoque experiencial integra el diseño y aplicación de intervención, la cual es a través de un estudio cuantitativo, longitudinal, con diseño cuasi-experimental, realizado a 20 adolescentes. Se aplicó un cuestionario de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión sexual, validado anteriormente en un trabajo de investigación (antecedente) la confiabilidad con un coeficiente de 0.736 y un coeficiente de 0.843 en la escala de Alfa de Cronbach. Resultados: Las adolescentes encuestadas en esta investigación tienen una edad promedio de 17 años. En relación al estado civil del total de las adolescentes encuestadas del 100% (20); el 40% (8) son solteras, 40% (8) viven en unión libre, el 15% (3) de ellas están separadas y el 5% (1) está casada, en cuanto al grado de instrucción el 55% (11) tienen secundaria completa, el 25% (5) primaria completa, un 5% (1) tiene primaria incompleta y solo el 15% (3) de ellas tiene estudio superior; el 70% (14) de las adolescentes contestaron haber iniciado relaciones sexuales mientras que el 30% (6) aún no ha iniciado. Se comprobó el nivel de conocimientos sobre el concepto de las Infecciones de transmisión sexual (ITS); antes de la Intervención educativa el 30% (6) respondió de manera adecuada, posterior a la Intervención educativa las adolescentes mostraron niveles de conocimientos satisfactorios de los cuales el 90% (18) respondió correctamente, en cuanto al conocimiento de los organismos y/o microorganismos causantes de las Infecciones de transmisión sexual (ITS) antes de la Intervención solo el 10% (2) contestó acertadamente y posterior a ella el 80% (16) contestó correctamente. En relación a los signos y síntomas de las

Infecciones de transmisión sexual (ITS) en las mujeres el 35% (7) contestó de manera adecuada antes de la intervención, al término de la misma se logró elevar este indicador con un 95% (19) en respuestas 7 positivas y en los signos y síntomas de las ITS en varones antes de aplicar la intervención el 30% (6) de las adolescentes respondió correctamente y después de la misma se logró elevar significativamente el nivel de conocimientos con un 95% (19). En cuanto a las medidas de prevención de las Infecciones de transmisión sexual (ITS) solo el 50% (10) de las adolescentes las conoce y al término de la intervención educativa se logró elevar este indicador a un 85% (17) en respuestas positivas, y por último en la secuencia correcta del condón antes de la intervención educativa las adolescentes respondieron correctamente con un 70% (14) y después de la aplicación de la intervención se mejoró el nivel de conocimientos con un 90% (18) de respuestas correctas. Para el estudio se usaron pruebas por proporciones, bajo un nivel de confiabilidad del 0.05 reportando la información en tablas comparativas estableciendo así una relación estadísticamente significativa.

Conclusiones: Predominaron las adolescentes de 17 años. Los resultados obtenidos evidencian la efectividad de una intervención educativa, al lograrse un incremento significativo en el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual, agente causal, signos y síntomas, medidas de prevención y uso del condón. Se elevó significativamente el nivel de conocimiento una vez terminada la aplicación de la Intervención Educativa. En consecuencia, esta investigación sirve como un instrumento importante para incrementar el conocimiento sobre esta temática en estos grupos de alto riesgo.

Torres (2017). En su estudio tuvo como objetivo describir los conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales frente a la prevención de

embarazos e infecciones de transmisión sexual en un grupo de estudiantes de las Universidades Francisco de Paula Santander y Universidad de Pamplona, ubicado en Colombia. La metodología fue cuantitativa, investigación de campo, descriptiva. La población fue mil ciento cincuenta y seis (1156) estudiantes del segundo semestre, periodo académico 2017, la muestra fue de trescientos noventa y cuatro (394) jóvenes en edades de 18 a 25 años. El estudio se estructuró en cinco fases: Datos sociodemográficos, Conocimientos sexuales, Actitudes sexuales, Comportamientos sexuales y Salud Sexual reproductiva. La mayoría de los participantes piensa que en una relación sexual las caricias, los besos y la masturbación mutua pueden ocasionar tanto placer como la penetración (coito), sin riesgo a un embarazo o a una ITS; respecto a los métodos anticonceptivos, consideran que no todos previenen las infecciones de transmisión sexual. El número de compañeros sexuales para la mayoría de las mujeres es de 1 a 2; en los hombres es de 5 o más. El 14,86% de las estudiantes han estado embarazadas, la mayoría no planificó el embarazo, una proporción significativa de las embarazadas se le dificultó continuar sus estudios. La investigadora concluye que, se deben promover programas de prevención y atención de salud sexual reproductiva (SSR) a la población en general donde se involucren la familia y los docentes con el impulso al sistema de información en salud (SIS).

Bravo y Ramírez (2017). Realizaron un estudio de tipo transversal el cual tenía como objetivo describir el conocimiento de los estudiantes del Programa de Medicina y Enfermería de la U.D.C.A, ubicado en Bogotá capital de Colombia ; que estuvieran cursando I a V semestre en cuanto a ITS y sus métodos de prevención, encontrando así los siguientes datos que se recogieron por medio de una encuesta titulada Conocimiento de métodos de prevención frente a

infecciones de transmisión sexual en estudiantes de I a V semestre del Programa de Medicina y el Programa de Enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, primer semestre de 2017, la cual contiene 10 preguntas calificables que las cuales fueron realizadas a 244 estudiantes; logrando determinar el grado de conocimiento en la población estudiada evidenciando que los estudiantes de Medicina y Enfermería tienen conocimiento acerca de ITS con un porcentaje de 50,75% y 62,28% respectivamente; sin embargo, se observó que la diferencia entre el conocimiento de los dos programas fue de 11,53% a favor de enfermería. Así mismo se determinó que la ITS más conocida es el VIH/SIDA con un 80% en Medicina y un 64% en Enfermería, y además evaluó el conocimiento acerca del método de prevención de ITS con resultados satisfactorios en los cuales el 100% de los estudiantes de Medicina saben que el único método que previene una ITS es el preservativo, en comparación con el 94% de los estudiantes de Enfermería que respondieron adecuadamente; esto evidencia que los niveles de conocimiento de ITS y sus métodos de prevención tienen que profundizarse y se deben realizar políticas de promoción y prevención en el área de la salud.

Arrieta-Castillo et al. (2017). En su estudio tuvieron como Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes escolarizados de la ciudad de Cartagena. Materiales y métodos: Estudio descriptivo transversal, con una población de referencia de 15.686 adolescentes de instituciones educativas oficiales matriculados en los grados 10º y 11º. Se estimó una muestra de 580 adolescentes, aplicando un muestreo multi-etapico probabilístico. Para la recolección de los datos se utilizó la Escala VIH/SIDA-65, previo consentimiento informado. Los

datos fueron procesados en el programa Microsoft Excel y analizados utilizando estadística descriptiva. Resultados: Un total de 579 adolescentes completaron satisfactoriamente el cuestionario, con un promedio de edad de 15,6 años (DE =0,9 años), mayoritariamente de sexo femenino (65,6% (380)). El 45% (261) presenta conocimientos deficientes, 55% (318) ideas erróneas sobre la enfermedad, 69,6% (400) mostraron actitudes negativas, 46,1% (266) no se consideran susceptibles para contraer la enfermedad y 49,5% (286) mostró baja autoeficacia para la prevención de la infección. Conclusión: Los pocos conocimientos sobre el VIH y sus modos de transmisión, mezclados con ideas erróneas aumentan la probabilidad de contraer la infección entre los adolescentes, sobre todo, cuando se suman actitudes negativas, baja percepción de susceptibilidad y poca autoeficacia para la prevención.

Contreras-Gómez et al. (2017). En su estudio tuvieron como objetivo se determinar el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de enfermería del primer período académico del Instituto Tecnológico Superior Libertad (ISTL), ubicado en Ecuador ;para el desarrollo de esta investigación se abordaron a nivel teórico los siguientes temas de las infecciones de transmisión sexual, definición, clasificación, factores que inciden en su aparición, así como los medios de protección para evitar su contagio. La metodología se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, no experimental, nivel exploratorio, con modalidad de campo. La técnica de recolección de la información fue la aplicación de una encuesta. La población estuvo conformada por 686 estudiantes, para lo cual se tomó una muestra probabilística de 184 personas con una proporción de 5% nivel de confianza 95%. Entre los resultados más relevantes se obtuvo que el 57% desconoce que el preservativo protege casi

totalmente de contraer ITS. Entre tanto el 70% de los estudiantes, no conoce el grupo de enfermedades que se originan de las ITS, el 62% desconoce las vías de transmisión de las ITS, mientras que el 57% seleccionó incorrectamente los métodos de prevención de estas enfermedades. Conclusiones: el estudio demuestra que existe un nivel de conocimiento deficiente sobre las Infecciones de transmisión sexual, sus vías de transmisión y sus métodos de prevención, lo que indica que esta población se encuentra en alto riesgo de contagio.

1.2.2 Antecedentes nacionales

Cárdenas (2020). En su estudio tuvo como objetivo general: evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes atendidas en el centro de salud del distrito de Huancán - Huancayo. metodología: corresponde a una investigación de nivel descriptivo y de tipo básico, de diseño no experimental transversal, realizado en una muestra de 309 mujeres adolescentes que acudieron al centro de salud del distrito de Huancán. resultados: del 100% de las adolescentes encuestadas el 67,6 % tienen un nivel de conocimiento medio acerca de las infecciones de transmisión sexual; el 75,7% desconoce el tema, apreciando el nivel medio con un 49,2 % sobre los aspectos generales; un 61,5 % no conoce, considerando el nivel medio con 39, 2 % sobre los factores de riesgo y el 73,8 % conoce, estimando el nivel medio con un 55,7 % sobre las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual. conclusiones: las adolescentes encuestadas presentan nivel de conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual, en su mayoría poseen un conocimiento favorable respecto a las medidas preventivas; así mismo se delimita que la gran parte de las adolescentes desconocen los aspectos generales y factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual.

Hinojosa (2019). En su estudio tuvo como objetivo general “Determinar el nivel de conocimiento sobre las Enfermedades de Transmisión Sexual en jóvenes del Barrio de Puzo, Distrito de Chilca 2019”. La variable de estudio fue el nivel de conocimiento sobre las Enfermedades de Trasmisión Sexual, dentro de la metodología se trabajó con el método científico, pues es una secuencia lógica de procedimientos, siendo una investigación básica de nivel descriptivo, con una población y muestra censal de 150 jóvenes, que oscilan entre los 18 a 29 años con 11 meses y 29 días. Teniendo como resultado que del total de 150 (100%) jóvenes encuestados. 94 (62.7%) presentan un nivel de conocimiento bajo, 52 (34.7%) presentan un nivel de conocimiento medio y 4(2.7%) un nivel de conocimiento alto. Siendo el mayor porcentaje del 62.7% equivalente a 94 jóvenes que presentan un nivel de conocimiento bajo sobre Enfermedades de Transmisión Sexual. Conclusión: se determinó que el nivel de conocimiento sobre Enfermedades de Transmisión Sexual en jóvenes del Barrio de Puzo, Distrito de Chilca 2019, es bajo con 62.7% equivalente a 94 jóvenes.

Alvarado (2018). En su investigación tuvo como objetivo determinar el conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Gustavo Ríes, ubicado en Trujillo. El estudio fue de tipo cuantitativa correlacional de corte transversal, la muestra estuvo constituida de 70 adolescentes varones del 5to de secundaria. El instrumento utilizado para medir el conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo fue un cuestionario, la técnica usada la encuesta; y para las actitudes sobre las ITS se empleó una escala de Likert. Resultados: En el estudio se mostró que el conocimiento de los adolescentes sobre el uso del preservativo fue bueno en un 55.7 % (39), regular en un 28.6 % (20) y un bajo

15.7% (11), mientras que las actitudes preventivas en las ITS se observan que el 68.6% (48), tienen una actitud favorable y un 31.4 % (22) desfavorable. Conclusión: La correlación de las variables se señaló que existe relación entre las variables, se realizó la prueba de contrastación de hipótesis de Chi2 se obtuvo $X^2 = 37.02$ $P = 0.000$ lo cual indica que existe evidencias suficientes para determinar que el conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes preventivas de las ITS.

Cristóbal y Rodríguez (2018). En su estudio tuvieron como objetivo general determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales en el sector Chaquila, Barranca 2018. Según el enfoque y alcance de la investigación fue descriptivo, cuantitativo y diseño no experimental, por el periodo que se captó la información fue de corte transversal, la población estuvo conformada por las trabajadoras sexuales del Night Club “El Totoral”, en el cual se realizó la encuesta a un total de 76 trabajadoras sexuales. En la investigación se aplicó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas el cual fue elaborado por las investigadoras y validado por los jueces expertos; asimismo los resultados obtenidos fueron los siguientes: el nivel de conocimientos que presentaron las trabajadoras sexuales encuestadas varia así; tenemos que el 63.2% posee un nivel de conocimiento regular, el 22.4% un conocimiento alto y el 14.5% un conocimiento bajo. Las prácticas sobre medidas preventivas sobre las ITS fueron regulares en un 50% del total de las trabajadoras sexuales, malo en un 30.3% y bueno solo en el 19.7%. Con respecto a la actitud que presentaron las trabajadoras sexuales sobre las ITS, tenemos que el 94.7% se mostró indiferente, el 3.9% tuvo una actitud favorable y solo un 1.3% presento una actitud

desfavorable. Los factores sociodemográficos de las trabajadoras sexuales con respecto a la edad fueron de 26-30 años en un 38.2%, en cuanto al estado civil fueron solteras en un 56,6%, fueron del grupo étnico mestizas en mayor proporción 94,7%, el grado de instrucción que tuvieron fue secundaria incompleta 60.5%, en cuanto al lugar de procedencia fueron de la región selva en un 52.6%. Así se pudo llegar a la conclusión que el nivel de conocimiento que poseen las trabajadoras sexuales es regular en mayor proporción, las trabajadoras sexuales tienen prácticas preventivas regulares y una actitud indiferente en cuanto a las infecciones de transmisión sexual.

Guzmán (2018). En su estudio tuvo como objetivo evaluar la relación de los factores biosocioculturales con el nivel de conocimientos y las actitudes de los estudiantes de secundaria del distrito de Santa Rosa, Ayacucho 2018 sobre las Infecciones de Transmisión Sexual. El tipo de investigación fue no experimental, diseño transversal de tipo relacional. La muestra estaba constituida por 184 estudiantes. Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de información fueron tres cuestionarios, uno para medir el nivel de conocimientos sobre las ITS, una escala de Likert para medir las actitudes sobre las ITS y otro cuestionario para evaluar los factores biosocioculturales de los estudiantes. El nivel de conocimientos se categorizó en deficiente, regular y bueno en caso de las actitudes fue negativa, indiferente y positiva. Para el análisis estadístico de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 25.0, donde se hallaron las tablas de contingencia y el Chi cuadrado. Los resultados obtenidos fueron el nivel de conocimiento predominante fue el deficiente con un total de 127 estudiantes y la actitud que predominó fue la positiva con un 47,3% (87) estudiantes. Cabe destacar que de los 10(100%) estudiantes que obtuvieron un nivel de

conocimiento bueno todos tuvieron una actitud positiva, lo cual indicaría que a mayor conocimiento mejor es la actitud de la persona. No se encontró asociación estadística ($p > 0.05$) entre el nivel de conocimiento, las actitudes y la edad, el sexo, religión, procedencia, grado de estudios, recibió información sexual y el medio por donde recibió la información sexual.

Paasaca y Condori (2018). En su estudio tuvieron como objetivo Evaluar el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de instituciones educativas, Juliaca 2018, el presente estudio corresponde al diseño no experimental, de corte transversal, tipo descriptivo simple, porque describe dicha variable. los participantes fueron estudiantes de las academias preuniversitarias sigma y Baldwin, quienes suman un total de 150 estudiantes adolescentes por cada institución educativa, entre 15 a 17 años de edad en ambos sexos (hombre y mujer), se utilizó muestreo no probabilístico. el instrumento que se utilizó fue de sussy bethsabe sulca Solórzano, los resultados muestran que 62,3% tiene nivel de conocimiento medio sobre infecciones de transmisión sexual, 27,3% tiene nivel de conocimiento alto y 10,3% presentaron nivel bajo, por otro lado, 46% de los estudiantes de 16 años tienen mayor conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, seguidamente los de 15 años en un 33%. en cuanto a nivel de conocimiento según género, 55,7% de los varones presentaron mayor conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, que las mujeres, en conclusión, el mayor porcentaje de adolescentes presentaron nivel de conocimiento medio acerca de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes.

Mamani (2017). En su estudio tuvo como objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y

la Actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área Biomédicas, Universidad Nacional del Antiplano ubicado en Puno. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional y con diseño transversal. La población estuvo conformada por 251 total de estudiantes del I semestre del Área Biomédicas. La recolección de datos se realizó aplicando la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario para el conocimiento de las ITS y un Test de Actitud basada en la Escala de Likert para obtener información sobre la actitud hacia las conductas de riesgo. La hipótesis fue: Existe relación entre el nivel de conocimientos sobre ITS y la Actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del I semestre del Área Biomédicas. El análisis de los datos se realizó con la estadística descriptiva porcentual y la prueba de hipótesis con la Chi Cuadrado. Resultados: El 66.3% de los estudiantes tienen conocimiento medio sobre las ITS, 26.7% conocimiento alto y 7.1% conocimiento bajo. Respecto a la actitud hacia las conductas de riesgo predomina la actitud indiferente con 89.6%. Al relacionar las variables, el 76.5% de estudiantes con conocimiento alto tienen actitud indiferente, también el 65.4% en uso de preservativo; del mismo modo la actitud es indiferente en el 59.6% de estudiante con conocimiento bajo en agente causal, 55.8% en forma de contagio, 71.7% en signos y síntomas y el 45.0% con conocimiento medio sobre protección. Conclusión: El conocimiento sobre definición no tiene relación con las actitudes hacia la conducta de riesgo ($p=0.189$), en cambio el conocimiento sobre agente causal ($p= 0.002$), forma de contagio ($p=0.000$), signos y síntomas ($p=0.004$), protección ($p=0.001$), y uso de preservativo ($p=0.000$), tienen relación significativa con la actitud de los estudiantes.

Meza-Conislla et al. (2017). En su estudio tuvieron como Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) – VIH-SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de Medicina Humana, Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Material y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, transversal y comparativo con un muestreo probabilístico, en total se encuestaron 290 estudiantes. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los datos fueron digitados y analizados en el programa estadística SPSS 21.0 G. Para el análisis inferencial, se planteó ver el grado de asociación de las variables estudiadas sobre la base del cálculo de la prueba Chi- cuadrado, con un nivel de confianza (IC) del 95%. Un valor $p \leq 0.05$ se consideró significativo. Resultados: En forma global predomina el conocimiento medio en Obstetricia con 81.8% y en Enfermería con 76.8%, mientras que en Medicina predomina el nivel alto con 45.6%. En la dimensión del conocimiento, predomina el nivel bajo en Enfermería con 78.51% y en Obstetricia con 50.9%, mientras que en Medicina predomina el nivel alto con 36.8%. En la dimensión de las medidas preventivas se observa que predomina el nivel de conocimiento alto en general. Conclusiones: Los estudiantes de Medicina presentan un mejor nivel de conocimientos, seguido de Obstetricia y por último los de Enfermería.

Aguilar y Cruz (2017). En su estudio tuvieron como objetivo determinar la influencia de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en el nivel de conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa 19 de abril de Chupaca, ubicado en Huancayo Periodo julio – setiembre 2017. Se realizó un estudio de tipo

cuantitativo, descriptivo-correlacional con diseño pre-experimental de pre-test/posttest con un solo grupo. La población estuvo constituida por todos los adolescentes del quinto año de secundaria que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, para el estudio se utilizó el registro censal de 117 alumnos que cursan el quinto año de secundaria. El análisis se realizó con prueba de T para muestras relacionadas con nivel de significación $\alpha=0.05$. Los resultados fueron: antes de la intervención educativa en el pre-test el 78% de los adolescentes encuestados, tenían un nivel de conocimientos bajo sobre Infecciones de transmisión sexual y el nivel medio calificó en un 28%. El 5% de los encuestados evidenció un alto nivel de conocimientos. El resultado pos-test, después de la intervención educativa, muestra resultados satisfactorios, por cuanto un 73% de adolescentes reveló un alto nivel de conocimientos y un 26% alcanzó un conocimiento medio, solo un 2% de adolescentes presentó un bajo nivel de conocimientos. Se concluye que, la intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual influye en el nivel de conocimiento de los adolescentes, encontrándose diferencias significativas entre el pre-test y el post-test con un alto grado de significancia estadística de p-valor.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio – septiembre 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

Describir analizar las características sociodemográficas de las gestantes del Centro Poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo Julio- Septiembre 2021.

Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo Julio – Septiembre 2021.

Identificar las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio – septiembre 2021.

1.4 Justificación

1.4.1. Valor teórico

Fuentes revisadas demuestran que hay una gran variedad de investigaciones similares, pero con algunos años de antigüedad, lo que se acomete son este trabajo es extender los conocimientos de acuerdo a los cambios de la realidad nacional.

1.4.2. Valor práctico

“La diseminación de las infecciones de transmisión sexual en todo el mundo se ha convertido un reto para la salud pública, con una prevalencia cada vez mayor. Probablemente al escaso o nulo conocimiento sobre sexualidad e infecciones de transmisión sexual que poseen las gestantes. Algunas de las infecciones de transmisión sexual afectan al feto y al recién nacido; los embarazos de mujeres que sufren de estas enfermedades pueden terminar en una muerte fetal, neonatal o el nacimiento de un niño gravemente enfermo” (Lopez,2016). Complicaciones en la salud sexual y reproductiva, y por facilitar la transmisión del virus de Inmunodeficiencia Humana, estos efectos desencadenan serias.

La OMS refirió que las infecciones de transmisión sexual continúan siendo un problema de salud pública que afecta a nivel mundial, debido a sus altas tasas de incidencia y prevalencia, por su capacidad de transmisión perinatal, por sus consecuencias en la salud de la población. Lo que se ve reflejada en el ámbito social y económico del país. El presente estudio es importante toda vez que pretende determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo.

1.4.3. Valor metodológico

La metodología ejecutada en esta investigación es descriptiva, prospectivo, cualitativo y de corte transversal, estos rasgos se ejecutan de una forma práctica, simple y brindan resultados confiables, los cuales pueden ser usados en investigaciones ulteriores.

El instrumento de recolección de datos diseñado y empleado en esta investigación servirá para la elaboración de nuevos instrumentos en próximas investigaciones.

1.4.4. Valor epidemiológico

Según datos de la Organización Mundial de Salud (OMS) estima que, en 2016, hubo cerca de 376 millones de personas contraen alguna infección de transmisión curables anualmente, dentro de estas infecciones se encuentran la Tricomoniasis (156 millones) como una de las más prevalentes, Clamidiasis (127 millones), Gonorrea (87 millones), Sífilis (6,3 millones), y la infección del virus papiloma humano la cual es una de las más comunes y afecta en el mundo de 300 millones de mujeres.

En América Latina la información epidemiológica que se posee sobre la magnitud del problema de ITS es escasa y esta se encuentra limitada a un número reducido de estudios y datos oficiales incompletos de los países de la región.

1.5 Hipótesis

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del entro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del Centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas

Conocimiento

“El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. El objetivo del conocimiento se circunscribe en alcanzar la verdad objetiva” (Bermeo, Guerrero, Delgado, 2018, p,53).

La encuesta realizada por Encuesta Demográfica Y Salud Familiar (ENDES) en el año 2018, con respecto al conocimiento de las infecciones de transmisión sexual el resultado obtenido fue de 74.7%, evidenciándose un aumento en relación a la encuesta realizada en el 2014, donde se obtuvo un 70%; dicho aumento fue de 4 puntos porcentuales, considerando que de las mujeres entrevistadas, el 25.3% manifestaron ignorar el significado de las diferentes infecciones de transmisión sexual, entonces se debe reconocer que existe un grave problema de salud, pues implica un riesgo potencial de adquirirlas y esto incluye posibilidad de padecer secuelas y complicaciones importantes al no atenderlas a tiempo.

Medición del conocimiento

En el presente estudio a medición del conocimiento se realizará mediante la aplicación de un cuestionario donde se asignará un punto por cada pregunta correctamente contestada. El cual permitirá categorizar el nivel de conocimiento en tres: alto, medio, bajo, quedará de la siguiente manera:

Nivel de conocimiento alto: calificación que se asignara más que bueno una puntuación de 7- 10.

Nivel de conocimiento medio: calificación de que asignará más que regular una puntuación de 4-6.

Nivel de conocimiento bajo: calificación que se asignara desaproboratoria una puntuación de 0-3.

Actitudes

“Un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones” (Briñol, Falces, Becerra, 2010).

“La actitud puede pensarse como una idea carga de emoción que predispone a una clase de acciones respecto de una clase particular de situaciones sociales, los investigadores concluyen que las actitudes pueden ser descritas como una predisposición aprendida a responder en una manera consistente favorable o desfavorable respecto de un objeto dado” (Mercedes,2018).

“En términos operativos, en la investigación aplicada en Ciencias Sociales, generalmente se acepta que una actitud es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada” (Mercedes ,2018).

Medición de las actitudes

Las escalas de medición de las actitudes se componen de afirmación que expresan varias opiniones posibles sobre un tema. Para la investigación que se realizará se considerará la escala de Likert.

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

Infecciones de transmisión sexual

“Las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) son un problema de salud pública, considerándose la principal causa de infertilidad femenina, además del riesgo de ocasionar ceguera, conjuntivitis, neumonía, prematurez y bajo peso en recién nacidos de madres infectadas” (Sneidern, Quijano, Paredes, Obando, 2016).

Principales infecciones de transmisión sexual

Virus de inmunodeficiencia humana-SIDA

“El término “síndrome de inmunodeficiencia adquirida” (sida) fue acuñado inicialmente por los epidemiólogos, preocupados por la aparición, en 1981, de un conglomerado de enfermedades relacionadas con la pérdida de la inmunidad celular en adultos que no mostraban una causa evidente para tales deficiencias inmunitarias,” (Campos, 2021).

Etiología

“El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), aislado por primera vez en 1983, es el agente causal del Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida

(sida), que representa la expresión clínica final de la infección” (Codina, Martín, Ibarra,2018).

Fisiopatología

“La inmunosupresión es la característica más conocida de la infección por VIH. Una vez que el virus ingresa al organismo, las células que tienen el receptor CD4+ resultan infectadas, la mayoría de ellas son linfocitos T CD4+ colaboradores, pero también los macrófagos y las células dendríticas se infectan. La infección disminuye gradualmente la cantidad de linfocitos T CD4+ en los tejidos y en la sangre, lo cual conduce al paciente a un estado grave de inmunosupresión celular tras el cual, un grupo de microorganismos que habitualmente no causan enfermedades, provocan infecciones; estas infecciones oportunistas explican la gran mortalidad de las personas afectadas por el VIH antes de que se empleara el TARAA. Tal estado de inmunosupresión es la consecuencia de la progresión de la infección sin que el paciente reciba tratamiento. Ya que el TARAA es de amplio acceso en casi todos los países del mundo, cada vez es más tolerable y su posología más sencilla (¡hay al menos tres formulaciones de una pastilla al día!); los pacientes que lo toman apropiadamente pueden mantener controlado el VIH por el resto de su vida, por lo tanto, la inmunidad excepcionalmente llega a la condición de sida, por ende, el sida es cada vez menos frecuente y la mortalidad por el VIH disminuye. Es por ello que la atención a la fisiopatología de la infección por el VIH ha cambiado de foco y ahora la activación inmune tiene preponderancia” (Torruco,2016).

Signos y síntomas

“Pérdida de peso rápido, tos seca, fiebre recurrente, o sudores nocturnos graves, fatigas profundas o inexplicables, ganglios linfáticos inflamados en las

axilas, la ingle o el cuello, diarrea que dura más de una semana, manchas blancas o marcas inusuales en la lengua, la boca o la garganta” Boston Public Health Commission (BPHC, 2020).

Prevención

“Usando preservativo (masculino o femenino) en las relaciones sexuales con penetración y evitando la eyaculación en la boca si se practica el sexo oral. En la penetración anal es recomendable utilizar lubricante hidrosoluble además del preservativo. Utilizando material estéril y evitando el uso compartido de jeringuillas, agujas y otros útiles de inyección si se consumen drogas inyectadas. Utilizando instrumentos para perforar la piel de un solo uso o estériles. No compartiendo cuchillas de afeitar ni cepillos de dientes. En el caso de las mujeres embarazadas con el VIH, hay tratamientos que reducen eficazmente el riesgo de transmisión a sus hijos o hijas. La lactancia materna no está recomendada” Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI,2021).

“El uso del preservativo masculino o femenino, tanto para el sexo vaginal como anal, previene la infección por VIH y la gran mayoría de las ITS, y es medi la medida más segura para evitar la infección por VIH durante las relaciones sexuales. A pesar de ello, no siempre se tiene acceso al preservativo, o simplemente no es una alternativa realista para algunas personas. Incluso en estos casos, diversas medidas pueden reducir (aunque no evitar) el riesgo de transmisión del VIH:

Realizando prácticas sexuales que no impliquen penetración desprotegida.

Practicando sexo oral en vez de sexo vaginal o anal.

Utilizando lubricante a base de agua o silicona para las penetraciones vaginales y anales, con el fin reducir el impacto de la penetración en la cavidad

vaginal y/o anal (trauma en la piel y los tejidos), y disminuir la presencia de potenciales puertas de entrada para el VIH. Practicando sexo sin eyaculación en lugar de con eyaculación.

Reduciendo el número de parejas sexuales con las que se practica sexo no protegido” Grupo de Estudio de Sida de la SEIMC (GeSIDA,2017).

Tratamiento

“Hay medicamentos disponibles para controlar la infección del VIH, pero por el momento no existe cura. Ser tratado lo más pronto posible es lo mejor” Boston Public Health Commission (BPHC, 2020).

“Los tratamientos disponibles actualmente no consiguen curar la infección, pero aumentan la esperanza y la calidad de vida de las personas con el VIH” Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI,2021).

“El tratamiento antirretroviral de gran actividad (TARGA), es el empleo de tres o más medicamentos antirretrovirales que suprimen al máximo la carga viral, hasta niveles indetectables, y conduce a una recuperación inmunológica en pacientes con VIH/ SIDA (1). Su introducción ha logrado beneficios clínicos evidentes por lo que es considerada como una de las mejores estrategias costo-efectiva en la última década, puesto que reduce la mortalidad, las hospitalizaciones, la incidencia de infecciones oportunistas, el uso de servicios de salud, y mejora la calidad de vida de los pacientes que viven con VIH/SIDA” (Pacífico y Gutiérrez,2015).

Sífilis

“El agente causal de la sífilis pertenece a un grupo de bacterias conocido como Treponemataceae, el cual agrupa tres géneros de bacterias: Leptospira, Borrelia y Treponema. Todos se caracterizan por tener una pared celular flexible.

El agente causal de la sífilis pertenece al género *Treponema* y se denomina como *Treponema pallidum*” (Contreras, Zuluga, Ocampo,2008).

Signos y síntomas

Sífilis primaria

“Los genitales externos son los lugares más frecuentes donde aparece el chancro, seguidos del cuello uterino, boca, área perianal, etc. Acompañando al chancro hay una linfadenopatía regional consistente en un agrandamiento moderado de un ganglio linfático, que no es supurativo” (López y Frasquet,2011).

Sífilis secundaria

Las manifestaciones son muy variadas. La más frecuente es el exantema, maculopapular o pustular, que puede afectar a cualquier superficie del cuerpo, persistiendo de unos días a ocho semanas. La localización en palmas y plantas sugiere el diagnóstico. En las áreas intertriginosas, las pápulas se agrandan y erosionan produciendo placas infecciosas denominadas condiloma planos que también pueden desarrollarse en las membranas mucosas. La sintomatología constitucional consiste en febrícula, faringitis, anorexia, artralgias y linfadenopatías generalizadas (la que afecta al ganglio epitroclear sugiere el diagnóstico). Cualquier órgano del cuerpo puede estar afectado: el SNC, con dolor de cabeza y meningismo, en un 40%, el riñón se puede afectar por depósitos de inmunocomplejos, puede aparecer hepatitis sifilítica, alteraciones del tracto gastrointestinal, sinovitis, osteítis, etc (López y Frasquet,2011).

Prevención

“La forma más segura de prevenir la sífilis es no tener relaciones sexuales o tenerlas solo con alguien que no esté infectado y que tenga relaciones sexuales solo con usted. Los condones pueden reducir su riesgo de contraer sífilis si los usa

en forma correcta y cada vez que tenga relaciones sexuales. Pero el condón solo protege el área que cubre. Las áreas que no cubre el condón se pueden infectar. El consumo de drogas o alcohol puede aumentar su riesgo de contraer sífilis. La abstinencia es la forma más efectiva para prevenir ETS” (Sneidern, Quijano, Paredes, Obando, 2016, p. 200).

Tratamiento

“La Penicilina G parenteral es la droga de elección y de demostrada eficacia en todas las etapas de la enfermedad dado que la eficacia es máxima y no existe resistencia. Las personas con infección por el VIH deben ser tratadas con el mismo régimen terapéutico que las personas seronegativas” Sociedad Argentina de Urología (SAU, 2019).

“La eficacia del tratamiento es bien conocida. Sin embargo, para que sea adecuado hay que tener en cuenta una serie de recomendaciones obtenidas de las infecciones experimentales: a) que *T. Pallidum* se regenerará al cabo de 18-24 h si los niveles de penicilina en sangre están por debajo de la concentración mínima inhibitoria, b) que se necesita una concentración de penicilina $>0.03 \mu\text{g/ml}$ de penicilina para asegurar un efecto bactericida, y c) que para curar una sífilis precoz se requiere una concentración adecuada mantenida durante 7 días.

Sífilis temprana (primaria, secundaria)

Penicilina G benzatina 2.400.000 UI intramuscular por semana en 3 dosis.

Doxiciclina, 100 mg oral, 21 d.

Otros: amoxicilina + probenecid, ceftriaxona, penicilina G procaína + probenecid.

En los alérgicos a la penicilina: doxiciclina o eritromicina. Sífilis tardía y neurosífilis.

Penicilina G sódica.

Otros: amoxicilina + probenecid, doxiciclina, ceftriaxona y penicilina G procaína + probenecid.

En los alérgicos a la penicilina se recomienda la desensibilización y el tratamiento con penicilina y, como alternativa, el cloranfenicol” (López y Frasset,2011).

“En gestantes: Penicilina G benzatínica, 2.4 millones UI, por vía IM en la primera interconsulta (1.2 millones en cada glúteo). Las mujeres embarazadas alérgicas a la penicilina deberán ser derivadas al hospital de referencia para tratamiento correspondiente” Seguro Social de Salud (EsSalud,2010).

Gonorrea

“El síndrome clínico de la gonorrea, también conocida como blenorragia, es una enfermedad infecto-contagiosa y es considerada como el prototipo de las enfermedades venéreas clásicas” (Ramírez,2019, p,167).

Etiología

“El agente causal de la gonorrea es la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, diplococo Gram negativo, no móviles y no formadores de esporas, de la familia *Neisseriaceae*, con un diámetro aproximado de 0.6 a 0.8 μm , cuyo reservorio es exclusivo de los seres humanos” (Ramírez,2019, p,169).

Signos y síntomas

“En la mayoría de los casos, las infecciones gonocócicas están limitadas a las superficies mucosas. La infección ocurre en áreas del epitelio cilíndrico, incluyendo el cuello uterino, la uretra, el recto, la faringe y la conjuntiva. El epitelio escamoso no es susceptible a la infección por gonococo. Sin embargo, el epitelio vaginal prepuberal que no ha sido queratinizado todavía bajo la influencia

de los estrógenos puede infectarse. Por lo tanto, la gonorrea puede presentarse en mujeres prepúberes en forma de vulvovaginitis. En el caso de las infecciones de las mucosas, usualmente hay una enérgica respuesta inflamatoria neutrofílica local que se manifiesta clínicamente como un flujo purulento” (Ramírez,2019, p,170).

Tratamiento

La directriz sobre ITS de la OMS mediante un consejo que realizo en el 2016 recomienda utilizar los datos locales de resistencia para determinar el tratamiento de elección. En los ámbitos en que no se disponga de datos locales de resistencia sugiere el empleo de un tratamiento doble en las personas con gonorrea genital o anorrectal.

Indican las siguientes opciones:

- Ceftriaxona en dosis de 250 mg por vía intramuscular (IM) solo una dosis más azitromicina en dosis de 1g por vía oral una sola dosis.
- Cefixima en dosis de 400 mg por vía oral dosis única más azitromicina 1g vía oral dosis única.

En gestantes: Ceftriaxona, 250 mg 1Mdosis única” Seguro Social de Salud (EsSalud,2010).

Herpes

“El Herpes genital es una infección de transmisión sexual vírica que representa la causa más frecuente de úlcera genital en nuestro medio. Clínicamente, cursa con episodios recurrentes que pueden ser asintomáticos o con lesiones características vesículas-úlceras. Aunque existen pruebas serológicas que confirman el diagnóstico, así como el cultivo viral de las lesiones, en Atención Primaria el diagnóstico es eminentemente clínico” (Sánchez y González, 2010).

Etiología

“Hay dos tipos de virus que pueden causar el herpes genital: Los virus del herpes simple tipo 1 (HSV-1) y tipo 2 (HSV-2)” Boston Public Health Commission (BPHC,2020).

Signos y síntomas

“Ulceras (chancros) o bultos en la vagina, el pene, o el recto, dolor y/o ardor cuando se orina o se tienen relaciones sexuales, sensación de hormigueo o picor en la boca y los labios o entre las piernas, síntomas como de gripe” Boston Public Health Commission (BPHC,2020).

Prevención

“Siempre use un condón o una barrera (barrera dental) de látex o poliuretano cuando tenga sexo anal, vaginal y/o oral. Reduzca el número de parejas si decide tener relaciones sexuales” Boston Public Health Commission (BPHC,2020).

Tratamiento

“El tratamiento de elección consiste en fármacos antivirales sistémicos, que acortan el tiempo de eliminación del virus, aunque no evitan la recidiva” (Sánchez y González, 2010).

“Etapa de la infección herpes genital primaria: ACV PP 5x200 / h durante 7-10 días (20) ACV/ 3x400 mg /h durante 7-10 días VCV/ 2x1000 mg /h 7-10 días (21) Reincidencia: ACV 3x800mg / día durante 2 días (22) VCV 2x500mg / día durante 3 días (23) FCV 2x1000mg en 1 día (24) Supresor de tratamiento: ACV/ 2x400mg / 4 días VCV/1x500 o 2x250 mg /d FCV/2x250mg / día” (Sánchez y González, 2010).

III.MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

Investigación básica por que cumple el propósito de producir conocimientos y teorías.

Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información, este estudio es de tipo prospectivo.

Investigación transeccional o transversal porque se recolectarán datos en un solo momento, en un tiempo único.

Investigación de nivel descriptiva porque tienen como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población. El procedimiento consiste en ubicar en una o diversas variables a un grupo de personas u otros seres vivos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos, comunidades.

Investigación no experimental correlacional, porque se realiza sin manipular variables.

3.2 **Ámbito temporal y espacial**

Tiempo

Se realiza un trabajo prospectivo aplicando el instrumento de recolección de datos en el periodo de julio-septiembre 2021.

Espacio

Se realiza en el Centro poblado Chocas Bajo.

3.3 **Variables (ver anexos)**

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del Centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio-septiembre 2021.

Actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del Centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio-septiembre 2021.

3.4 Población y muestra

Población

Está conformada por las gestantes que son del Centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- setiembre 2021 las cuales son un total de 479.

Muestra

Para determinar la muestra se utilizará el método probabilístico aleatorio simple y se hará un ajuste para un nivel de confianza del 95%.

Donde:

$$N = \frac{Z^2 * p * q}{d^2} = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.1)^2} = 96.04$$

n = Tamaño de la muestra

$Z^2 = 1.96$ = Coeficiente para un nivel de confianza del 95%

p = 0.5 = Proporción de p esperada en los resultados

q = 0.5 = Proporción de q esperada en los resultados

$d^2 = 0.1$ = Error máximo permisible.

$$n' = (1.96)^2 (0.5)(0.5)/(0.1)^2 = 96.04$$

Se realiza un ajuste conociendo el tamaño de la población:

$$n = \frac{n'}{1 + n'/N}$$

N = 479 = Población

n = Ajustado

$n = 96.04 / (1 + 96.04/479) = 79.9$

La muestra con la cual estudiar son 80 gestantes

3.4.1 *Criterios de inclusión y exclusión*

a. Criterios de inclusión

- Gestantes que son del Centro poblado Chocas Bajo de julio – septiembre 2021.
- Gestante que aceptan participar en la investigación.
- Gestantes que se encuentran dentro del alcance para la realización del cuestionario.

b. Criterios de exclusión

- Gestantes que no son del Centro poblado Chocas Bajo.
- Gestante que presenta alguna discapacidad para ser parte del estudio.
- Gestantes con alteración mental (esquizofrenia).

3.5 **Instrumento**

El instrumento que se aplicara para la recolección de datos es cuestionario previamente estructurada y diseñada que está conformada por tres bloques el primero sobre las características sociodemográficas, el segundo conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y el tercero por las actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual.

BLOQUE 1: Características sociodemográficas se considerará los siguientes ítems (edad, estado civil, nivel de conocimiento y ocupación).

BLOQUE 2: Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual se consideró preguntas relacionadas al conocimiento que tiene cada una de las gestantes sobre las infecciones de transmisión sexual.

Para obtener el nivel de conocimiento se utilizará la escala de conversión para su interpretación.

BLOQUE 3: Actitud sobre las infecciones de transmisión sexual se consideró preguntas relacionando el comportamiento que tienen todas las gestantes frente a las infecciones de transmisión sexual.

Para su valoración se aplicará la escala de Likert. El cual nos permitirá categorizar la actitud en tres rangos: favorables, indiferente y desfavorable, quedando de la siguiente manera:

- Favorable: cuando se obtenga una puntuación de: 24 - 35 puntos.
- Indiferente: cuando se obtenga una puntuación de: 12 – 23 puntos.
- Desfavorable: cuando se obtenga una puntuación de: 7 – 11 puntos.

3.6 Procedimientos

Para la ejecución de la investigación se solicitará la aprobación del proyecto a la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Posteriormente se solicitará la autorización al presidente del Centro Poblado Chocas Bajo para la recopilación de la información según la población de estudio, el reporte de las gestantes y luego se procederá a la selección de pacientes según los criterios de inclusión y exclusión.

Se construyó una base de datos en la cual fueron codificados e ingresados al programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), para la construcción de tablas y gráficos, que permiten analizar los resultados para la elaboración de las conclusiones.

3.7 Análisis de datos

Se utilizará la estadística cualitativa y descriptiva, insertando los datos nominales en el SPSS versión 23, para luego obtener cuadros personalizados de las variables de estudio, también tablas de frecuencia para cada variable.

Obtenidos estos resultados se procederá a trasladarlos al programa Excel 2015 para la elaboración de los cuadros estadístico con frecuencia y porcentajes, así mismo la elaboración de los gráficos para su correcta interpretación.

3.8 Consideraciones éticas

Las gestantes que serán parten de la muestra a investigar serán aquellas que acepten a participar sin presiones ni condicionamientos que puedan alterar los resultados del estudio, se protegerá la privacidad de la información a través del anonimato. Para lo cual se les entregara el consentimiento informado, donde se les explica los alcances y características de la investigación.

IV. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo para determinar las características sociodemográficas

Tabla 01.

El porcentaje de la frecuencia sobre la edad de las gestantes

Edad	F	%
Adolescente	5	6,25
Jóvenes	32	40
Adulto	43	53,75
Total	80	100

Fuente: elaboración propia

Figura 1.

El porcentaje de la frecuencia sobre la edad de las gestantes



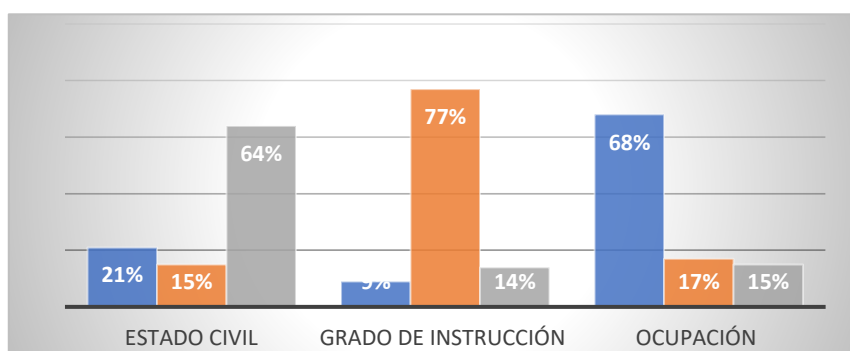
Nota. En la tabla y figura N° 1, los resultados correspondientes a la edad de las gestantes el 40% de la muestra fueron jóvenes de 20 a 29 años, el 53,75% de la muestra fueron adultos de edades 30 a 59 años. La muestra tuvo como edad promedio 26. El grupo atareó que es definida por la OMS y establece las siguientes etapas de vida: Niñez (0-9 años), Adolescencia (10-19 años), Juventud (20-29 años), Adulthood (30-59 años) y Adulthood mayor (60 años a más).

Tabla 02.

El porcentaje de las frecuencias de las características sociodemográficas de las gestantes

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	16	20,3
Casada	12	15,2
Conviviente	51	64,6
Total	80	100
Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria incompleta	2	2,5
Primaria completa	5	6,3
Secundaria incompleta	18	22,8
Secundaria completa	43	54,4
Carrera técnica	8	10,1
Universidad	3	3,8
Total	80	100
Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	54	68,4
Agricultor	13	16,5
Trabajador independiente	12	15,2
Total	80	100

Fuente: elaboración propia

Figura 2.

Nota. La tabla y figura N° 2, muestra el resultado correspondiente a las características sociodemográficas de las gestantes; el estado civil de las evaluadas, el 64,6% conviviente, el 20,3% soltera y el 15,2 casada; el grado de instrucción el 54,4% tiene secundaria completa, el 22,8% tiene secundaria incompleta, el 10,1% tiene una carrera técnica, el 6,3% tiene primaria completa, el 2,5 primaria completa; finalmente según la ocupación el 68,4% ama de casa, las 16,5 agricultoras y el 15,2 son trabajadoras independientes.

4.1.2. Análisis descriptivo para determinar el nivel de conocimiento sobre infección de transmisión sexual.

Tabla 3:

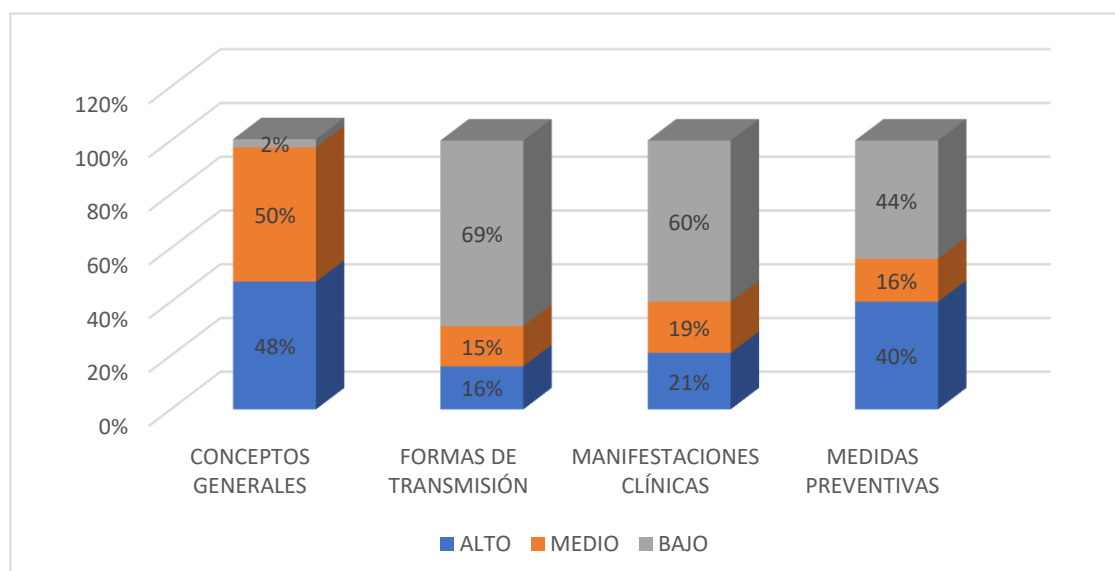
Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según dimensiones

Dimensiones	Conocimientos		
	Nivel bajo	Nivel medio	Nivel alto
Características generales	2%	50%	48%
Formas de transmisión	69%	15%	16%
Manifestaciones clínicas	60%	19%	21%
Medidas preventivas	44%	16%	40%

Fuente: resultados de cuestionario de conocimiento

Figura 3:

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según dimensiones



Nota. La tabla y figura N°3, muestra los resultados correspondientes a las dimensiones se evidencio una mayoría con conocimientos bajos en la dimensión formas de transmisión 69%, manifestaciones clínicas 60%, medidas preventivas 44%. Solo se encontraron casos de nivel medio en la dimensión características generales, los cuales representaron el 50%.

Tabla 4:

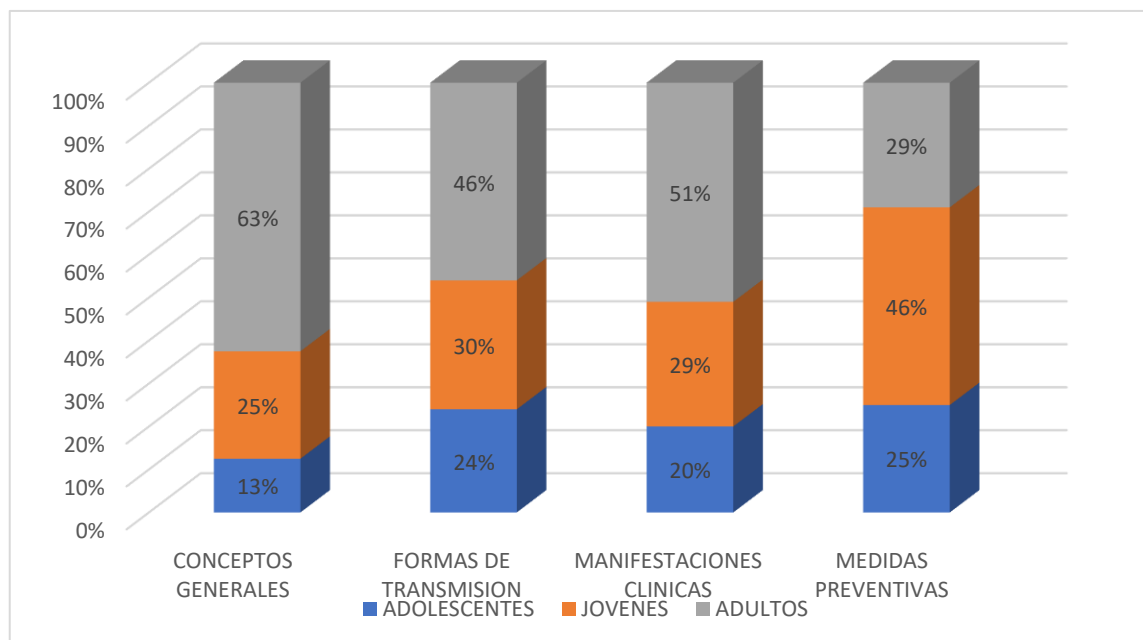
Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según edad

Dimensiones	Conocimientos		
	Adolescentes	Jóvenes	Adultos
Características generales	12%	25%	63%
Formas de transmisión	24%	30%	46%
Manifestaciones clínicas	20%	51%	29%
Medidas preventivas	25%	46%	29%

Fuente: resultados de cuestionario de conocimientos

Figura 4:

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según edad



Nota. La tabla y figura N°4, se muestra los resultados encontrados las gestantes del grupo atareo adultos tienen un nivel bajo sobre conceptos generales 63%, así mismo formas de

transmisión 46% y manifestaciones clínicas 51%. Las gestantes jóvenes tienen un nivel medio sobre medidas preventivas 46%.

Tabla 5:

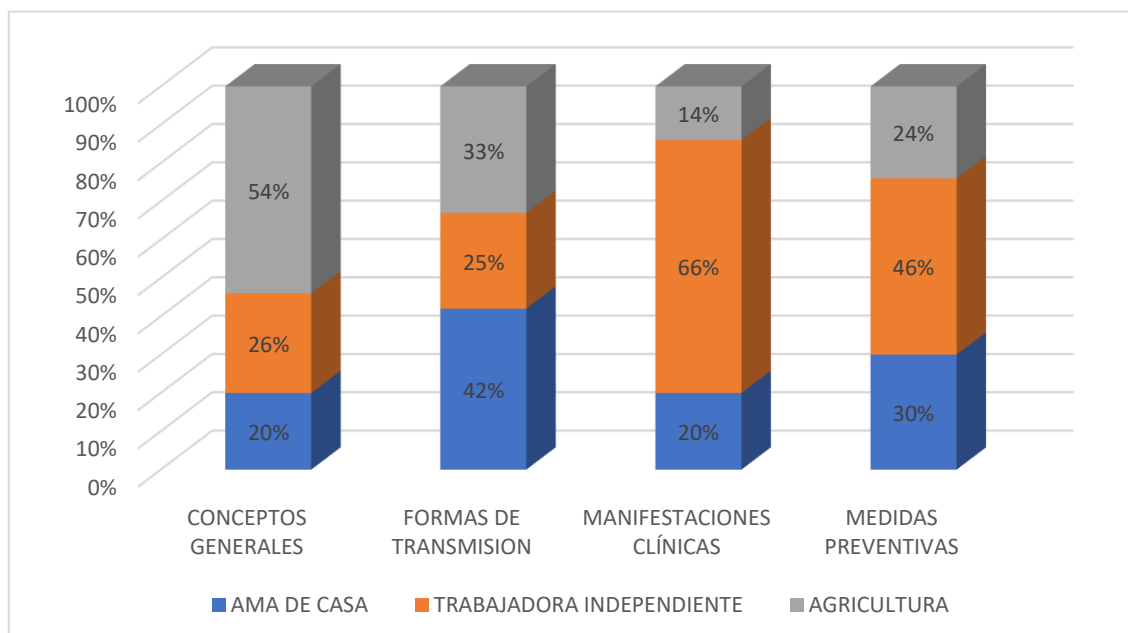
Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según ocupación

Dimensiones	Conocimientos		
	Ama de casa	Independiente	Agricultura
Características generales	20%	26%	54%
Formas de transmisión	42%	25%	33%
Manifestaciones clínicas	20%	66%	14%
Medidas preventivas	30%	46%	24%

Fuente: resultados de cuestionario de conocimientos

Figura 5:

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según ocupación



Nota. En la tabla y figura N° 5, muestra el nivel de conocimiento según ocupación, las gestantes que se dedican a su casa tienen un nivel bajo (54%) sobre

los conceptos generales, las trabajadoras independientes nivel medio 66% sobre manifestaciones clínicas así mismo sobre medidas preventivas (46%).

Tabla 6:

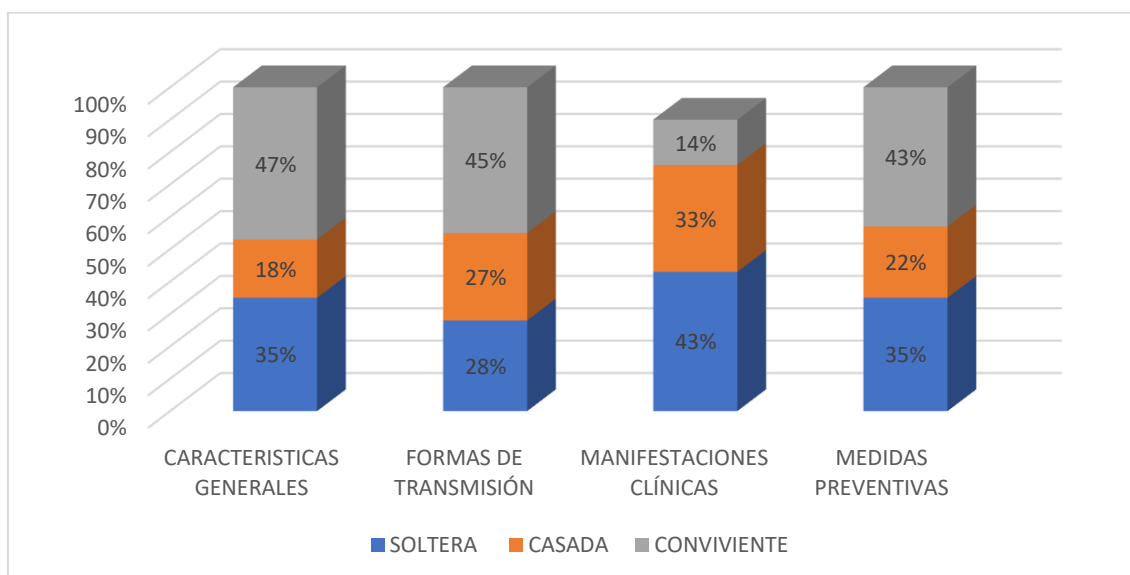
Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según estado civil

Dimensiones	Conocimientos		
	Soltera	Casada	Conviviente
Características generales	35%	18%	47%
Formas de transmisión	28%	27%	45%
Manifestaciones clínicas	43%	33%	14%
Medidas preventivas	35%	22%	43%

Fuente: resultados de cuestionario de conocimientos

Figura 6:

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según estado civil



Nota. En la tabla y figura N°6, se observa sobre los resultados encontrados las gestantes que conviven presentan un nivel bajo sobre los conceptos generales 47% y formas de transmisión 45%. Las gestantes casadas tienen un nivel alto acerca de las manifestaciones

clínicas 43%. Las gestantes convivientes tienen un nivel bajo de las medidas preventivas 43%.

Tabla 7:

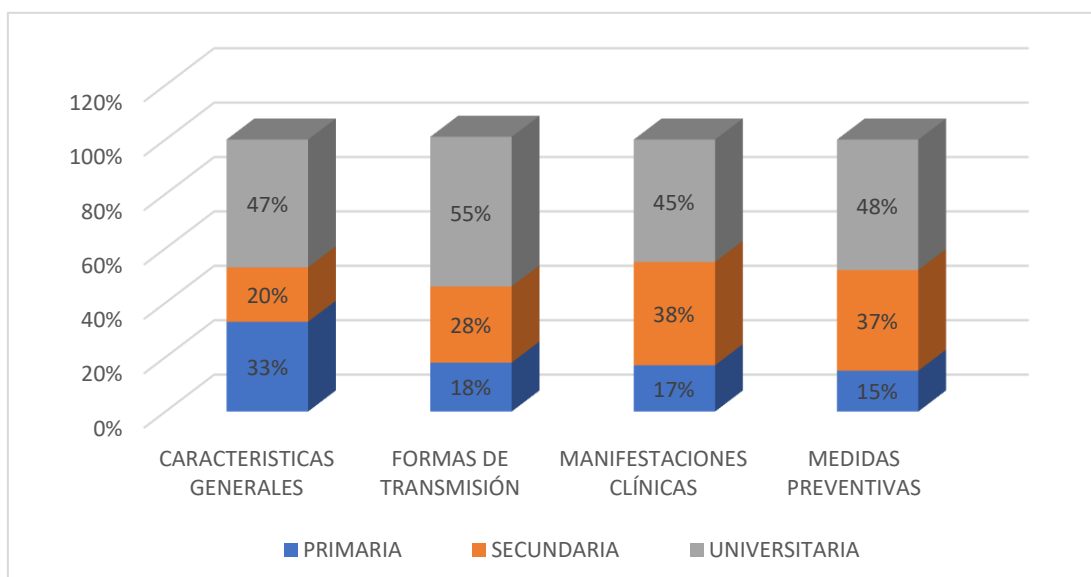
Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según grado de instrucción

Dimensiones	Conocimientos		
	Primaria	Secundaria	Universitaria
Características generales	33%	20%	47%
Formas de transmisión	18%	27%	55%
Manifestaciones clínicas	17%	38%	45%
Medidas preventivas	15%	37%	48%

Fuente: resultados de cuestionario de conocimientos

Figura 7:

Nivel de conocimiento de las gestantes sobre infecciones de transmisión sexual según el grado de instrucción



Nota. En la tabla y figura N°7, se observa las gestantes que tienen una carrera universitaria presentan un nivel bajo de los conceptos generales 47% y nivel alto sobre las formas de transmisión 55%. Para las gestantes que terminaron la primaria presentan manifestaciones clínicas de nivel bajo 17% así también sobre medidas preventivas 15%.

Tabla 8:

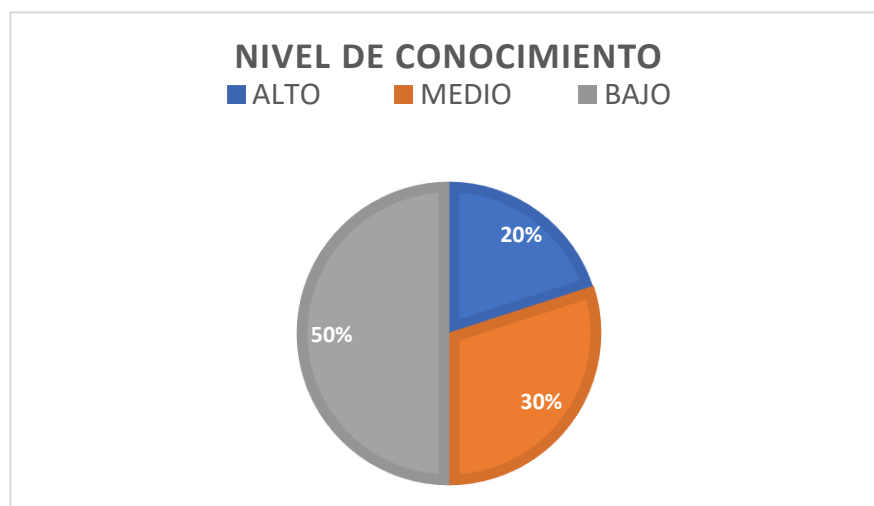
Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según frecuencia

Nivel de conocimiento	F	%
Alto	16	20%
Medio	24	30%
Bajo	40	50%
Total	80	100

Fuente: elaboración propia

Figura 8:

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual según frecuencia



Nota. La Tabla y figura N°08, muestra el nivel de conocimiento de las evaluadas según frecuencia, predomina el nivel bajo 50%, el 30% tuvo conocimiento medio y el 20% conocimiento alto sobre infección de transmisión sexual.

4.2.3. Análisis descriptivo para actitud sobre infección de transmisión sexual

Tabla 9:

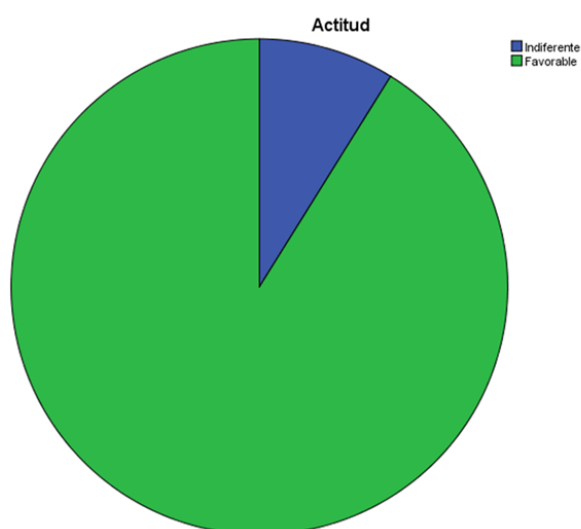
Actitud sobre infecciones de transmisión sexual según frecuencia

Actitud	F	%
Indiferente	7	8,9
Favorable	72	91,1
Total	80	100

Fuente: elaboración propia

Figura 9:

Actitud sobre infecciones de transmisión sexual según frecuencia



Nota. En la tabla y figura N°9, se observa que predomina actitud favorable 91,1% del total de gestantes encuetadas, y en una menor proporción de actitud indiferente con 8,9%.

V.DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio se llevó a cabo en EL Centro Poblado Chocas Bajo con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en gestantes.

La gestante este sujeto a cambios que la ponen como un ser vulnerable. La salud preventiva y promocional en gestantes es sumamente importante, por ello tratar el tema de conocimiento y actitudes prevé los eventos que puedan ocurrir, por lo que en el análisis se consideró como referencia la literatura nacional e internacional que han sido incluidos en los antecedentes del presente estudio.

En relación a las características sociodemográficas de las gestantes en el estudio realizado se encontró, la edad promedio fue de 19 a 25 años. En relación a estado civil el 64.6% son convivientes, 20.3% soltera y el 15.2% casadas. Con respecto al grado de instrucción se observa que el 54.4% secundaria completa y en relación a la ocupación el 68.4% ama de casa.

Al encontrar estos resultados con estudios a nivel nacional en el caso de Cristobal A, Rodríguez K. en su investigación encontró que “El 38.2% oscila entre 26-30 años. El estado civil. el 56.6% son solteras. El grado de instrucción, 60.5% secundaria incompleta.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en gestantes se encontró que el 30% de gestantes presento conocimiento medio, 20% conocimiento alto y 50% conocimiento bajo.

Al contrastar estos resultados con estudios a nivel internacional Torres N. en su estudio concluye “Deben promover programas de prevención y atención de salud sexual reproductiva (SSR) a la población en general donde se involucren la familia y los docentes con el impulso al sistema de información en salud (SIS)”.

En otro estudio que fue realizado por Reyes E. en el estudio realizado en adolescentes obtuvo que “el nivel de conocimiento sobre infección de transmisión sexual es adecuado” resultado que concuerda con esta investigación.

Sin embargo, los resultados obtenidos por Arrieta K, Castillo I, Ramiírex J, Silva K, Caballero M. y Contreras K, Gomez L, Camero Y, Portilla P. en el estudio que realizaron concluyeron que existe un nivel de conocimiento deficiente sobre infección de transmisión sexual resultado que difiere con esta investigación.

Así mismo con estudios nacionales realizados por Cárdenas T. en mujeres adolescentes encuestadas el 67.6% tiene un nivel de conocimiento bajo. Para Cristóbal A y Rodríguez K. concluyo de la encuesta realizada a trabajadoras sexuales predomino el conocimiento medio con un 63.2%. En el estudio de Paasaca O y Condori E. encontró que predomina el nivel de conocimiento bajo con un 62.3%. para Mamani E. se encontró el 66.3% de estudiantes tiene conocimiento bajo. En el estudio de Meza J, Conislla J, Huaranga M y Soto K, predomino el nivel de conocimiento bajo 81.8% resultados que difieren con esta investigación.

Los resultados encontrados con relación a la actitud de las gestantes sobre las infecciones de transmisión sexual se encontraron: el 91.1% tiene una actitud favorable y el 8.0% tiene una actitud indiferente.

Los resultados contrastados con estudios internacionales Arrieta K, Castillo I, Ramírez J, Silva K, y Caballero M. en su estudio concluyeron que el 69.6% mostraron actitudes negativas. Para Torres N. concluye la mayoría de los participantes piensa que en una relación sexual las caricias, los besos y la masturbación mutua puede ocasionar tanto placer como la penetración sin riesgo a una ITS.

Así mismo podemos encontrar estudio nacional que concuerda con este estudio, como el estudio de Alvarado J. realizado en adolescentes que las actitudes preventivas en las ITS, se observa que el 68.6% tiene una actitud favorable. Sin embargo, el resultado obtenido por Cristóbal A. y Rodríguez K. se observa que el 94.7% mostro una actitud indiferente, el 3.9% tuvo una actitud favorable y solo 1.3% presento una actitud desfavorable.

VI.CONCLUSIONES

- ❖ A continuación, se plantean las conclusiones generales que se obtuvieron al finalizar la investigación titulada: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del Centro Poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021”.
- ❖ Las características sociodemográficas de las gestantes del estudio corresponden a la edad promedio de 19-25 años, de estado civil conviviente, grado de instrucción secundaria completa y ocupación ama de casa.
- ❖ Las gestantes del Centro Poblado Chocas Bajo tienen un nivel de conocimiento bajo sobre las infecciones de transmisión sexual.
- ❖ Las gestantes del Centro Poblado no saben si las Infección de Transmisión Sexual se contagian durante el embarazo y parto.
- ❖ De acuerdo a las formas de transmisión y manifestaciones clínicas tienen un nivel bajo dificultando así el reconocimiento de alguna infección de transmisión sexual.
- ❖ De acuerdo a la edad se encontró un gran porcentaje de la falta de conocimiento en adolescentes.
- ❖ Con respecto al grado de instrucción las gestantes que tienen nivel primario presentan un nivel bajo de conocimiento.
- ❖ Las gestantes del Centro Poblado Chocas Bajo tienen una actitud favorable sobre evitar en sí mismas una infección de transmisión sexual.

VII.RECOMENDACIONES

- ❖ En base a los resultados que fueron obtenidos en el desarrollo del trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del Centro Poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021”, surgieron las siguientes recomendaciones:
 - Es recomendable al profesional Obstetra que brinda la atención prenatal, psicoprofilaxis y consejería tomen en cuenta los resultados del presente estudio, a fin de continuar mejorando las estrategias, en incrementar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y enfatizar en las formas de transmisión y uso de métodos de barrera a través de orientación y consejería, teniendo en cuenta la participación de la pareja y familia.
 - Entregar separatas y o folletos con imágenes que le sea atractivo para que pueda leer e interpretar sobre las infecciones de transmisión sexual.
 - Coordinar con los dirigentes para establecer un horario, que el profesional encargado del puesto salud del centro poblado Chocas Bajo se dirija, a través de parlantes sobre la importancia del tema.
 - Coordinar con centro educativos para dar comunicación, información y educación en horario de tutoría acerca de las infecciones de transmisión sexual con personal capacitado en salud sexual y reproductiva en adolescentes.

VIII.REFERENCIAS

- Aguilar Rocha I. A. y Cruz Meza C. T. (2017). Influencia de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en el nivel de conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa, 19 de abril de Chupaca, periodo julio –setiembre 2017 [Tesis de Bachiller, Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”]. 1/01/2021.
<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/92/InfluenciaIntervencionEducativaInfeccionesTransmisisSexualEnNivelDeConocimientoDeAdolescentesDelQuintoSecundalInstitucionEducativaDe19Abri.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aigner M. (2008). Técnicas de medición por medio de escalas [Archivo PDF].1/01/2021. <file:///C:/Users/Userr/Downloads/document.pdf>
- Alvarado Matos J. M. (2018). Conocimiento del adolescente sobre el uso del preservativo y su relación con actitudes preventivas en las infecciones de transmisión sexual en la I.E. Ries- Trujillo del 2018[Tesis de Licenciado, Universidad Cesar Vallejo].1/01/2021.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25438/alvarado_mj.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Arrieta Yepes K., Caballero Pacheco A., Castillo Ávila Y., Ramírez Aguilar P. y Silva Yepes P. (2017). Conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente a la infección por VIH en adolescentes de Cartagena, Colombia,19 (1), 26-36.1/01/2021.
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n1/0124-7107-reus-19-01-00026.pdf>

- Asociación Regional de Universidades Populares de Extremadura (2018).
Infección de Transmisión Sexual.26/12/2020.
<http://www.sidastudi.org/resources/inmagic-img/dd0712.pdf>
- Bermejo Pacheco J, Delgado Santa Gadea K. y Guerrero Jirón J. (2018). Niveles de concomitamiento [Archivo PDF].
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- Boston Public Health Commission (JUNIO 2019). Herpes Genital.25/12/2020.
<https://bphc.org/whatwedo/infectious-diseases/Infectious-Diseases-Atoz/Documents/FactSheetLanguages/GenitalHerpes/Spanish.pdf>
- Bravo Berrio M., Campo Martinez R. y Ramirez Nuñez L. (2017). Conocimiento de métodos de prevención frente a infecciones de transmisión sexual en estudiantes de i a v semestre del programa de medicina y el programa de enfermería de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales, primer semestre de 2017[Tesis de grado, Universidad Nacional de Colombia].01/01/2021.
[https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/797/TRABAJO-ITS-FINAL\(1\).pdf?sequence=1](https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/797/TRABAJO-ITS-FINAL(1).pdf?sequence=1)
- Briñol P, Becerra A. y Falces C. (2010). Psicología social. (3ª ed, Vol. 10). Madrid: McGraw-Hil.
https://www.researchgate.net/publication/271838160_Actitudes
- Campo Santos E. (2021). Informe de VIH-SIDA [Archivo PDF].
<https://www.coursehero.com/file/84582118/sidadocx/>
- Cárdenas Tello T. B. (2020). Nivel de Conocimientos Sobre Infecciones de Transmisión Sexual en mujeres adolescentes, atendidas en el Centro de

Salud del Distrito de Huancán, en la Provincia de Huancayo –Junín,2020 [Tesis de Titulación, Universidad Priva de Huancayo “Franklin Roosevelt”].

<https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/232/TESIS-ITS-CARDENASTELLOBEQUIET1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Castro de Bustamante J. (2002). Análisis de los componentes actitudinales de los Docentes hacia la enseñanza de la Matemática [Tesis de doctorado,Universitat Rovira y Virgili].
https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/00CapituloPortada_Indice.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Codina C, Ibarra O. y Martin M.T. (2018). La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana [Archivo PDF].
<https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP21.pdf>

Condori Sucapuca E. J. y Paasaca Callaca N. O. (2018). Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes de Instituciones Educativas, Juliaca -2018 [Tesis de Licenciado, Universidad Unión Perú].
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1475/Oscar_Tesis_Licenciatura_2018.pdf?sequence=5

Conislla Monterola J. A, Huaranca Gavilán M. L, Meza León J. N y Soto Meneses K. D. (2017). Nivel de conocimientos sobre infecciones de trasmisión sexual – VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de ciencias de la salud de Ica 2017.Revista médica Panacea, 6(3),104-110.
<https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/44/43>

- Contreras Barreto K, Camero Solórzano Y, Gómez Pérez L. y Portilla Maspud P. (2017). Conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual en los estudiantes de la salud. *Conecta Libertad*, 1(3), 52-62. <file:///C:/Users/Userr/AppData/Local/Temp/104-TextodelartADculo-549-1-10-20191105.pdf>
- Contreras E, Ocampo V. y Zuluaga S. (2008). Sífilis: la gran simuladora. *Asociación Colombiana de Infectología*,12(2),340-347. <http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v12n2/v12n2a06.pdf>
- Chaquila, Barranca 2018 [Tesis de Licenciada, Universidad Nacional de Barranca]. <http://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/UNAB/63/TESISCOMPLETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- De Alvarado EL, De canales FH, Pineda EB. *Metodología de la investigación, Manual para el desarrollo de personal de salud. Segunda Edición.* Organización Panamericana de la Salud 1994.
- Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (2018). Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS). https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap011.pdf
- Frasquet Artes J. y López Hontangas J. L. (2018). Sífilis: una revisión actual [Archivo PDF]. <file:///C:/Users/Userr/Downloads/sifilis.pdf>
- González Hernando C. y Sánchez Crespo Bolaños R. (2010). *Revista Clínica de Medicina de Familia. Herpes Genital*, 3(2), 124-126.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2010000200013

Grupo de Estudio de Sida de la SEIMC (5 mayo 2017). Documento informativo sobre la infección por el VIH. <https://gesidaseimc.org/wpcontent/uploads/2017/05/documentoinformativosobreinfeccionvihpacientes.pdf>

Gutiérrez C. y Pacifico A. (2015). Información sobre la medicación y adherencia al Tratamiento antirretroviral de gran actividad en pacientes con VIH/sida de un hospital de Lima, Perú. *Revista Peru Med Exp Salud Publica*, 32(1), 66-72. 01/01/2021
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000100010

Guzmán Lope J. (2018). Factores biosocioculturales, conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria del distrito de Santa Rosa Ayacucho, 2018 [Tesis de Bachiller, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga]. http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2842/TESISB842_Guz.pdf?sequence=1 &isAllowed=y

Hernández Morales L. S. (2018). Intervención Educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes que acuden al Hospital de Teocelo [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de México]. <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/49141/HernandezMoralesL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Lopez Parker J. (2016). Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA en gestantes adolescentes del establecimiento de salud I - 3 Nueva Esperanza – Piura [Tesis de Licenciado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].01/07/2021
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2203/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_LOPEZ_PARKER_JANET_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mamani Puma E. (2017). Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, universidad nacional del altiplano 2017 [Tesis de Licenciado, Universidad Nacional del Altiplano].01/01/2021.
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6654/Mamani_Puma_Edwin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mayordomo López S, Páez Rovira D. y Ubillos Landa S. (2004). Actitudes definición y medición componentes de la actitud. Modelo de acción razonada y acción planificada. Psicología Social, Cultural y Educación,10(1),1-37.01/01/2021.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=998959>
- Mercedes Zubieta E. (2018). Valores y actitudes [Archi PDF].
<file:///C:/Users/Userr/AppData/Local/Temp/ZUBIETA.2005CapituloActitudes-LibroBenbenaste.pdf>
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2021). Transmisión, prevención, cuidado salud sexual; información VIH, SIDA. 02/01/2021.
<https://www.mscbs.gob.es/campannas/campanas12/pdf/folletoVIHSIDA2012WEB.pdf>

- Obando E., Paredes M. C., Quijano L. Y Sneidern E.V. (2016). Revista Médica Sanitas. Estrategias educativas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes, 198 (4), 198-207.02/02/2021. https://www.unisanitas.edu.co/Revista/61/RevTema_Estrategias_educativas.pdf
- Organización Mundial de la Salud (11 de junio de 2021). Plan de acción para la prevención y el control de la infección por el VIH y las infecciones de transmisión sexual 2016-2021. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14941:gonorrhea-frequently-asked-questions&Itemid=3670&lang=es
- Organización Mundial de la Salud (7 de junio de 2017). El aumento de la gonorrea resistente a los antibióticos hace necesarios nuevos fármacos. <https://www.who.int/es/news/item/07-07-2017-antibiotic-resistant-gonorrhoea-on-the-rise-new-drugs-needed>
- Organización Mundial de la Salud (14 de junio de 2019). Estrategia Mundial de Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual 2016 – 2021. [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))
- Palomino Hinojosa S. (2019). Nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en jóvenes del barrio Puzo, distrito de Chilca 2019 [Tesis de Licenciada, Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”].05/02/2021. <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/181>

/INFORMEFINALTESISSARAPALOMINOHINOJOSA.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Ramírez Moya A. (2019). Revista Dermatológica Peruana. *Gonorrea*, 29(3), 167-175.

https://www.dermatologiaperuana.pe/assets/uploads/revista_Elfz_02_Articulo_revision_29-3.pdf

Seguro Social de Salud (11 de enero de 2010). Guía de manejo sindrómico de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en EsSalud.

https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000002898_pdf.pdf

Reyes Cedeño E. B. (2019). Nivel de conocimiento ante infecciones de transmisión sexual de los jóvenes del centro de detención de menores en la ciudad de esmeraldas [Tesis de Licenciado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador].

<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2009/1/REYESCEDERICKBRYAN.pdf>

Sociedad Argentina de Urología (2019). Diagnóstico y tratamiento de sífilis.03/02/2021. <https://www.sau-net.org/capitulos/infecciones/guia-sifilis-2019.pdf>

Torres Villamizar N. (2017). Conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales frente a la prevención de la maternidad precoz y de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en universitarios de dos instituciones públicas de la ciudad de Cucuta. *Cuidados y Ocupación Humana* (6), 6-20.03/02/2021. http://www.unipamplona.edu.co/unipamplona/portaIIG/home_253/recursos/general/2305209/vol6_revista_cuidado_ocupacion.pdf

Torruco Garcia U. (2016). Infección por VIH y sida, dos mundos que se apartan.

Revista de la facultad de Medicina de la UNAM,59(1),36-41.02/02/2021.

file:///C:/Users/Userr/Downloads/2448-4865-facmed-59-01-36.pdf

IX.ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia

"Nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021"					
PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES	HIPOTESIS	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021.</p>	<p>Nivel de conocimiento, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021.</p>	<p>Hi: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021.</p>	<p>METODO INVESTIGACION Investigación básica por que cumple el propósito de producir conocimientos y teorías</p>	<p>POBLACION DE ESTUDIO Está conformada gestantes en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, las cuales son un total de 360.</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021.</p> <p>Identificar las actitudes infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021.</p>	<p>Actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- septiembre 2021.</p>	<p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Materno Infantil el Progreso, en el periodo enero - abril 2021.</p>	<p>TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION Tipo de investigación Prospectivo y de corte transversal Nivel de investigación Descriptivo</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACION Según la intervención del investigador, es no experimental, porque los datos reflejan la evolución natural de los eventos, y están alejados de la manipulación del investigador.</p>	<p>MUESTRA Para determinar la muestra se utilizará el método probabilístico aleatorio simple y se hará un ajuste para un nivel de confianza del 99%, obteniéndose 80 mujeres para el estudio.</p> <p>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>

Anexo B. Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES					
VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMs
Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabaylo en el periodo julio-septiembre 2021.	“El Conocimiento tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo y especie” (Bou Llusar J. y Cegarra Cipres M,2005).	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos generales • Formas de transmisión • Medidas de prevención 	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de ITS • Agentes causales • Signos y síntomas • Sexual • Sanguínea • Vertical • Uso adecuado del preservativo • Fidelidad mutua 	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10
Actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabaylo en el periodo julio-septiembre 2021.	“Hace referencia al grado positivo o negativo con que las personas tienden a juzgar Cualquier aspecto De la realidad” (Castro de Bustamante J, 2002)	Cualitativa	<ul style="list-style-type: none"> • Los Componentes Cognitivos • Los Componentes Afectivos • Los Componentes Conativos 	<ul style="list-style-type: none"> • Tiene una actitud negativa sobre el tema • Tiene una actitud Regularmente negativa sobre el tema • Tiene una actitud indiferente sobre el tema • Tiene una actitud Regularmente positiva sobre el tema • Tiene una actitud positiva sobre el tema 	1,2,3,4,5

Anexo C. Covariables

Variable	Definición	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
Edad	Cantidad de años cumplidos en meses y días	Cronológica	Calculo a partir de la fecha de nacimiento en su cedula de identidad	Años cumplidos
Estado civil	Tipo de unión conyugal	Social	Nominal	1) soltera 2) casada 3) conviviente 4) divorciada
Ocupación	Actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura.	Social	Función dentro de la población	1) Trabajo 2) Estudio
Nivel de educación	Escolaridad	Social	Ordinal	1) Ama de casa 2) Estudiante 3) Trabajadora independiente 4) Trabajo dependiente

Anexo D. Consentimiento informado

Consentimiento informado para gestantes

UNFV- FACULTAD DE MEDICINA

E.A.P OBSTETRICIA

Estimada Sra. O Srta. soy la Srta. Karina Meza Arias (estudiante de Obstetricia- UNFV) que en el presente periodo me encuentro realizando un trabajo de investigación en coordinación con el Centro de Salud Materno Infantil el Progreso con la finalidad de obtener información sobre “Nivel de conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual, en gestantes del centro poblado Chocas Bajo, Carabayllo en el periodo julio- setiembre 2021” , el cual permitirá realizar programas educativos, por lo cual nos servirá de gran ayuda su participación en la presente encuesta. La información que usted brinde es totalmente confidencial y no está obligada a participar si usted no lo desea. Su participación en la presente encuesta no tiene ningún riesgo para la gestante ni para su bebe.

Si usted accede de manera voluntaria, se le solicita que responda con sinceridad las preguntas que a continuación se presentan.

Agradezco anticipadamente su participación.

FIRMA

Anexo E. Instrumento de recolección de datos

Ficha de instrumento de recolección de datos

Las preguntas que se realizaran en la encuesta se tomaran en cuenta un trabajo de investigación cómo fuente (huamán melchor j. Y milian monterrey j,2017)

TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN GESTANTES DEL CENTRO POBLADO CHOCAS BAJO, CARABAYLLO EN EL PERIODO JULIO- SETIEMBRE 2021.

Buenas tardes, el presente cuestionario tiene por finalidad académica recabar información acerca de los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual. Agradecemos anticipadamente la veracidad de sus respuestas, las cuales serán confidenciales y anónimas. Muchas gracias por su colaboración.

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de preguntas con sus respectivas alternativas. Elija para cada una de ellas una sola respuesta y marque con un aspa (X).

Datos generales:

Edad:años

Grado de instrucción:

Primaria incompleta () Primaria completa () Secundaria incompleta ()

Secundaria completa () Técnico () Universitario ()

Estado civil:

Soltera () Casada () Conviviente () Divorciada () Viuda ()

Ocupación:

Ama de casa () Estudiante () Trabajadora independiente ()

Trabajadora dependiente () Otros ()

Lugar de nacimiento (Departamento):

Nro. De embarazos () Nro. De hijos vivos () Nro. De abortos ()

Fecha de ultima regla:

Tiempo de embarazo:

Nro. De controles prenatales:

- 1) ¿Qué es una Infección de Transmisión Sexual?
 - 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) ¿Conoces alguna (as) ITS?
 - a) Si b) No

Si tu respuesta es Sí, ¿Cuál(es)?

- 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) 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

- 5) 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.
- 6) ¿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.
- 7) ¿Al practicar sexo oral se puede adquirir el VIH/SIDA y/o otras infecciones de transmisión sexual?
- a) Si b) No c) No sé
- 8) ¿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
- 9) ¿Las ITS se contagian durante el embarazo y parto?
- a) Si b) No c) No sé

Actitud sobre infección de transmisión sexual

En cada uno de los siguientes enunciados, marque con un aspa si usted cree que:

ENUNCIADO	Totalmente Desacuerdo 1	En Desacuerdo 2	Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3	De acuerdo 4	Totalmente de acuerdo 5
Si tuviera una infección de transmisión sexual lo hablaría con mi pareja.					
Siento temor de tener sexo porque puedo adquirir una infección de transmisión sexual.					
Si tengo relaciones sexuales (coitales) me expone a problemas de salud como: infecciones de transmisión sexual.					
Si tuviera una infección de transmisión sexual acudiría a los servicios de salud sin problema.					
Si tuviera una infección de transmisión sexual iniciaría el tratamiento					
Si tuviera razones para creer que tengo una ITS me realizaría una prueba para descartarlo.					
Deseo saber que análisis debo realizarme para saber si tengo infección de transmisión sexual.					

Anexo F. Informe de asesor de tesis



Universidad Nacional
Federico Villarreal



**FACULTAD MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”
OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO**

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

INFORME ASESOR DE LA TESIS

REVISIÓN DE LA TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE: **“LICENCIADA EN OBSTETRICIA”**

TÍTULO DEL PLAN DE TESIS:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE INFECCIONES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN GESTANTES DEL CENTRO
POBLADO CHOCAS BAJO JULIO - SEPTIEMBRE DE 2021.”.**

PRESENTADO(A) POR EL(LA) BACHILLER: **MEZA ARIAS KARINA,**

Observación:

La tesis queda aprobada.

En fe de lo cual, se eleva el presente informe a la Oficina de Grados y Gestión del Egresado que cumple con los lineamientos establecidos por la Facultad de Medicina “Hipólito Unanue” – UNFV, encontrándose APTA para la sustentación de la tesis.

MG. HUAMANI PEDROZA MARCELINA DANIELA
ASESORA. DE PLAN DE TESIS

El Agustino 24 de Febrero 2022

