

*“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”*

# **UNIVERSIDAD PERUANA DEL CENTRO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**UNIVERSIDAD PERUANA  
DEL CENTRO**



**TESIS**

**“CONOCIMIENTOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN  
SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE  
PLANIFICACION FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD  
PACHASCUCHO JAUJA 2018”**

**Para obtener el título profesional de  
OBSTETRA**

**Presentado por el bachiller:  
BARJA LEIVA, YALENI NEDY**

**Asesor:  
MG. GINA FIORELLA LEÓN UNTIVEROS  
MG. OBSTETRA. KAREN MUÑOZ MARTINEZ**

**HUANCAYO – PERU**

**2022**



### **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación dedico con mucho aprecio y cariño a mi madre por regalarme lo más hermoso, la vida; y por darme la oportunidad de servir a los demás a través de la educación y asimismo a mi adorada hija y esposo por su comprensión y tolerancia en esta etapa de superación.

## **AGRADECIMIENTO**

Al concluir la presente investigación, expreso mi sincero agradecimiento:

A la Universidad Peruana del Centro por la oportunidad que está brindado para seguir estudios a todo el personal del sector salud.

A la Mg. Muñoz Martínez, Karen docente de la Universidad Peruana del Centro, por sus orientaciones, aportes, comprensión y tolerancia para culminar con el informe del presente trabajo de investigación.

A los usuarios externos del Puesto de salud de Pachascucho - Jauja, quienes me apoyaron resolviendo el cuestionario.

Por último, a todas aquellas personas que de una u otra forma contribuyeron a la culminación de este informe de tesis.

**La autora**

## ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA	
DICTAMEN DE DECLARACIÓN DE EXPEDITO	
ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR	
CERTIFICADO DE LA COMISIÓN DE ÉTICA	
DEDICATORIA .....	3
AGRADECIMIENTO .....	4
ÍNDICE GENERAL .....	5
ÍNDICE DE TABLAS .....	8
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	10
RESUMEN .....	12
SUMARY .....	13

### CAPÍTULO I

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática .....	14
1.2. Formulación del problema .....	16
1.2.1. Problema general .....	16
1.2.2. Problemas específicos .....	16
1.3. OBJETIVOS .....	17
1.3.1. Objetivo general .....	17
1.3.2. Objetivos específicos .....	17

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

2.1.	ANTECEDENTES .....	18
2.1.1.	Antecedentes internacionales .....	18
2.1.2.	Antecedentes nacionales .....	21
2.2.	BASE TEÓRICA .....	26
2.2.1.	Origen de las enfermedades infecciosas humanas .....	26
2.2.2.	Enfermedades infecciosas .....	27
2.2.3.	Definición de las Infecciones de Transmisión sexual .....	27
2.2.4.	Panorama epidemiológico de las ITS .....	28
2.2.5.	Tipos de ITS .....	29
2.2.6.	Clasificación sindrómica de las ITS .....	30
2.2.9.	Infecciones comunes de las ITS .....	32
2.2.10.	Factores que contribuyen al contagio de una ITS .....	38
2.2.13.	Factores de riesgo de las Infecciones de Transmisión sexual .	39
2.2.14.	Prevención de las ITS.....	40
2.3.	DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	40
2.4.	HIPÓTESIS .....	43
2.4.1.	Hipotesis general: .....	43
2.5.	VARIABLES .....	43
2.6.	Operacionalización de la variable .....	44

## **CAPÍTULO III**

## **DISEÑO METODOLÓGICO**

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	45
3.1.1.Tipo de investigación .....	45
3.1.2.Nivel de investigación .....	46
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	46
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:....	48
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN: ...	48
3.5. ASPECTOS ÉTICOS:.....	48

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. RESULTADOS .....	50
4.2. DISCUSIÓN .....	58
BIBLIOGRAFÍA .....	63

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 01:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCO JAUJA 2018. ....	50
<b>TABLA 02:</b> EDAD DE LOS USUARIOS QUE ACUDAN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCO JAUJA 2018. ....	51
<b>TABLA 03:</b> CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS CUALITATIVAS DE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDAN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCO JAUJA 2018. ....	53
<b>TABLA 04:</b> USO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCO JAUJA 2018. ....	54
<b>TABLA 05:</b> AGENTE CAUSAL DE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCO JAUJA 2018. ....	55



<b>TABLA 06:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCO JAUJA 2018.....	56
<b>TABLA 07:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCO JAUJA 2018, SEGÚN GÉNERO. ....	57

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO 01:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.....	51
<b>GRÁFICO 02:</b> CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS CUANTITATIVAS DE LOS USUARIOS QUE ACUDAN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.....	52
<b>GRÁFICO 03:</b> USO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018. ....	54
<b>GRÁFICO 04:</b> AGENTE CAUSAL DE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.....	55
<b>GRÁFICO 05:</b> NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO	

DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE  
PACHASCUCHO JAUJA 2018, SEGÚN GÉNERO. .... 57

## RESUMEN

El presente estudio de investigación se ejecutó con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar en el Puesto de Salud de Pachascucho, Jauja- 2018.

La investigación usó del método científico, descriptivo y estadístico. El tipo de investigación es básica, el nivel es descriptiva, el diseño que se utilizó es el diseño descriptivo simple. Del mismo modo, la población estuvo conformada por 127 pacientes y la muestra por 50 pacientes que asistieron para su atención al Centro de Salud del distrito de Pachascucho en el primer semestre del 2018. Se utilizó un cuestionario de 13 ítems como instrumento para la recolección de datos.

Finalmente, se concluye que el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acudan al servicio de planificación familiar en el puesto de salud de Pachascucho – jauja en el año 2018 fue alto.

**Palabras claves:** Infecciones de transmisión sexual.

## SUMMARY

This research study was carried out in order to determine the level of knowledge of sexually transmitted infections in users who attend the family planning service at the Pachascucho Health Post, Jauja- 2018.

The research used the scientific, descriptive and statistical method. The type of research is basic, the level is descriptive, and the design used is the simple descriptive design. Similarly, the population consisted of 127 patients and the sample of 50 patients who attended the Pachascucho District Health Center for their care in the first semester of 2018. A 13-item questionnaire was used as an instrument to collect data.

Finally, it is concluded that the level of knowledge of sexually transmitted infections in users who attend the family planning service at the Pachascucho-Jauja health post in 2018 was high.

**Key words:** Sexually transmitted infections.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

En la salud pública de acuerdo a las investigaciones uno de los problemas en la salud sexual y reproductiva que se puede encontrar en el mundo entero son las infecciones de transmisión sexual. En relación a ello, en un artículo de la Organización Mundial de Salud menciona que en el año 2016 hubo 376 millones de casos de infección de las cuatro ITS, como son la sífilis, clamidiasis, gonorrea, tricomoniasis (1). Así también, en otro artículo señala que 300 millones de mujeres están infectadas por el VPH y que la infección genital por el VIH supera los 500 millones. (2)

De la misma manera, en la revista cubana de medicina tropical indican que 333 millones de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual se registran cada año y esto se da en adolescentes y adultos entre las edades de 15 a 49 años. (3)

El Perú también no se encuentra ajena a este problema de salud de las infecciones de transmisión sexual, ya que de acuerdo a estudios señalan que estas infecciones son muy frecuentes en la población joven que no

tiene una cultura preventiva sexual. Así también, mencionan que casi una de cada 10 mujeres tiene infección por chlamydia trachomatis, tres de cada diez mujeres tienen vaginosis bacteriana y la prevalencia de herpes es casi 24% 11.

Estudios recientes demuestran que en población joven, casi una de cada diez mujeres tienen infección por Chlamydia trachomatis, tres de cada diez, vaginosis bacteriana y la prevalencia de herpes es casi 24%11. Asimismo, otros estudios poblacionales manifiestan que tasas altas en las ciudades de la selva.

De la misma manera, en la Región Junín también se halló esta situación problemática de salud sexual. Al respecto, señalaron que, de cada diez mujeres, ocho de ellas sufren el síndrome de flujo vaginal, candidiasis. Y una de las consecuencias es que las personas que han sido diagnosticadas no son tratados a tiempo y sobre todo no tienen conocimiento sobre el autocuidado de su cuerpo y las transmisiones que ellas pueden generar. (4)

Así también, algunos estudios epidemiológicos en la Región Junín realizados nos señalan que el 19% de estudiantes tuvieron relaciones sexuales alguna vez. Asimismo, el 47% tuvieron relaciones sexuales antes de los 14 años. De la misma manera, el 9.2% refieren que ha tenido relaciones sexuales con más de dos personas, el 64% hicieron uso del condón, mientras que el 38.9% hicieron uso de otro método anticonceptivo. (5)

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acudan al servicio de planificación familiar en el Puesto de salud de Pachascucho Jauja?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- a) ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acudan al servicio de planificación familiar del Puesto de salud de Pachascucho- Jauja, 2018?
- b) ¿Qué medidas de prevención de la Infecciones de Trasmisión Sexual usan los usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del Puesto de salud de Pachascucho - Jauja, 2018?
- c) ¿Cuáles son los agentes causales de las Infecciones de Trasmisión Sexual en los usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del Puesto de salud de Pachascucho- Jauja, 2018?
- d) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del puesto de salud de Pachascucho- Jauja, 2018; según género?



## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. Objetivo general**

¿Determinar el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acudan al servicio de planificación familiar en el Puesto de salud de Pachascucho-Jauja, 2018?

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- a) Evaluar las características sociodemográficas de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acudan al servicio de planificación familiar del Puesto de salud de Pachascucho-Jauja, 2018.
- b) Evaluar el uso de las medidas de prevención de la infección de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del Puesto de salud de Pachascucho-Jauja, 2018.
- c) Identificar los agentes causales de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del Puesto de salud de Pachascucho-Jauja, 2018.
- d) Identificar el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del puesto de salud de Pachascucho Jauja 2018, según género.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES**

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**Martínez, C. y Muñoz L.** realizaron en el 2016 una tesis con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en un grupo de estudiantes de dos facultades de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. Este estudio fue descriptivo transversal, su población estuvo conformada por 199 estudiantes. Como instrumento utilizaron una encuesta. Sus resultados hallados fueron: 77% de la población estudiantil tiene un conocimiento suficientemente alto sobre transmisión sexual VHI y un 50% un desconocimiento en relación sobre los mecanismos de transmisión sexual. Llegaron a las siguientes conclusiones: Primero, se evidencia un alto nivel de conocimiento sobre VHI, pero desconocen generalidades de las otras infecciones de transmisión sexual. Segundo, existe un moderado desconocimiento frente a los mecanismos de transmisión sexual, incluido los del VHI. Tercero, existe un

moderado desconocimiento sobre los métodos de anticoncepción que son efectivos para prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual. (6)

**Fhon, S. Iraola, A.** realizó su estudio de investigación en el 2014 con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento de riesgos de adolescentes mujeres sobre las infecciones de transmisión sexual en un programa de adolescentes de un hospital público. Este estudio fue cuantitativo de corte transversal, cuya población estuvo conformada por 286 mujeres entre 12 y 19 años. En este estudio utilizaron como instrumento dos cuestionarios uno de perfil social y el otro sobre el conocimiento de riesgo de adolescentes mujeres sobre infecciones de transmisión sexual. Los investigadores arribaron a las siguientes conclusiones: Primero, el 85% de la población de estudio no tienen conocimiento adecuado sobre las infecciones de transmisión sexual. Segundo, el 54% del grupo de estudio conocían los síntomas. Tercero, el 62.2% conocen que solo algunas infecciones de transmisión sexual tienen cura. Cuarto, el 65% conocen sobre los métodos para prevenir las infecciones de transmisión sexual. Quinto, el 90% tienen conocimiento sobre la definición de las infecciones de transmisión sexual y las formas de contagio. Sexto, no se observó ninguna correlación entre los niveles de conocimiento y las variables sociodemográficas. Séptimo, en relación al comportamiento de riesgos, la mayoría tuvo relación sexual en la adolescencia y no

utilizaron ningún preservativo. Octavo, identificaron la necesidad de reforzar y evaluar el programa de adolescentes creando una interiorización y concientización de las usuarias para que mantengamos una adecuada salud productiva. (7)

**Vásquez, E.** desarrolló en el año 2015 la investigación con el propósito de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente las ITS en los estudiantes de la Unidad Educativa General Córdova del distrito educativo 02 circuito C05.06. La investigación fue de tipo cuantitativo, de corte transversal y utilizó el método descriptivo. La muestra estuvo conformada por 230 estudiantes de educación básica que estaban en el octavo, noveno y décimo año. Utilizó como instrumento un cuestionario. Del 100% de los estudiantes, solo el 91.5% tienen conocimiento sobre las ITS, así como las formas que se puede contagiar. El 64% tenía conocimiento sobre las medidas preventivas mediante la utilización de los preservativos, el 29% sobre la abstinencia y el 27% sobre la fidelidad. Las conclusiones a las que llegaron fue: Primero, la mayoría de los estudiantes tienen conocimiento medio sobre las ITS y sus prácticas preventivas. Segundo, Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva. (8)

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

**Egusquiza, J.** desarrolló en el 2019 la investigación cuya finalidad fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E. N° 3076 “Santa Rosa”, Comas-2019. El enfoque de este estudio es cuantitativo de tipo descriptivo correlacional. Su diseño fue de corte transversal. La muestra fue de 91 adolescentes de tercer, cuarto y quinto grado de secundaria. Su muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Sus resultados fueron: 76.6% tienen conocimiento medio sobre las ITS. El 48% de los adolescentes presentan conductas sexuales con riesgo puesto que iniciaron a tener relaciones sexuales en edad temprana. El 29% tuvieron más de dos parejas sexuales. El 30% no utilizaron métodos anticonceptivos, solo el 11% utilizaban, pero de manera inadecuada. El 27% de adolescentes tuvieron relaciones pasajeras. El 11% realizaron el aborto. Finalmente, sus conclusiones fueron: Primero, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las ITS y las conductas sexuales de riesgo. (9)

**Castro, K. y Yalli, F.** realizaron en el 2019, su tesis con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento del preservativo masculino en estudiantes de la Universidad Nacional de Huancavelica. Este estudio fue de tipo descriptivo prospectivo y transversal. El método que utilizó fue el inductivo. El diseño que utilizó fue el descriptivo

simple. Su población fue 1624 estudiantes de los cuales su muestra fue 310 estudiantes del semestre 2019-I. Los resultados que arribaron fueron: el 55.9% tienen un nivel alto de conocimiento del preservativo masculino, el 35.1% un nivel medio y el 9.0% tienen un nivel bajo. En relación a su edad el 92.6% fueron jóvenes, el 5.8% adolescentes y 1.6% fue adulto. Respecto a la procedencia, el 90.3% son de la zona urbana y 9.7% de la zona rural. Concerniente al estado civil, el 94.2% fueron solteros y el 5.8% convivientes. Las conclusiones a las que llegaron fueron: Primero, la mayoría de los estudiantes tienen un nivel alto de conocimiento sobre el preservativo. Segundo, emitieron respuestas adecuadas sobre la definición, uso, mecanismo de acción y característica. Por otro lado, emitieron respuestas inadecuadas sobre las reacciones adversas, tasa de falla y contraindicaciones. (10)

**Rodas, M.** ejecutó en el 2019 su investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre las ITS y las actitudes sobre las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de enfermería de la Facultad de Medicina de una universidad pública. Este estudio fue cuantitativo, el método aplicado fue el descriptivo y de corte transversal. Utilizaron como instrumento un cuestionario. Su muestra fue 140 estudiantes. Los resultados obtenidos fueron: 57% de los estudiantes tienen un conocimiento medio sobre las ITS, el 39% tienen conocimiento alto y el 15% tienen un conocimiento bajo. En relación a la actitud, el 71% tienen una

actitud indiferente hacia conductas sexuales de riesgo, el 21% presenta una actitud de aceptación hacia las conductas sexuales de riesgo y el 8% tienen una actitud de rechazo. Sus conclusiones fueron: Primero, un porcentaje mayor de estudiantes presentan un conocimiento medio sobre las ITS. Segundo, en relación a la actitud predomina la indiferencia hacia las conductas sexuales de riesgo, como el uso preventivo del preservativo y el consumo de alcohol antes de tener relaciones sexuales. (11)

**Casavilca, J. y Castañeda, R.** en el año 2018, desarrollaron el estudio con el objetivo de determinar el conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en las alumnas del tercer, cuarto y quinto grado de la Institución Educativa “Francisca Diez Canseco” de Castilla, Huancavelica- 2018. La investigación fue de tipo descriptivo, observacional, prospectivo, transversal. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. La población estuvo conformada por 700 alumnas y la muestra fue probabilística de 250 alumnas. Su muestreo fue el estratificado no probabilístico. Los resultados fueron el 47,6% si conocen sobre las infecciones de transmisión sexual. De acuerdo al grado de estudio se observa que en el tercer grado el 43.37%, en el cuarto grado el 48.20% si conocen. En tanto las alumnas del quinto grado el 51.19 % si conocen. Respecto a la prevención con el uso del preservativo el 47.6% si conoce y en relación a la prevención mediante la abstinencia el 42.0% si conoce. En cuanto al conocimiento sobre

las consecuencias, respecto a si puede causar la muerte, el 79.6% si conocen. Respecto a si causa infertilidad el 18.4% si conoce. Sus conclusiones fueron que en la Institución Educativa Francisca Diez Canseco de Castilla se observó que un gran porcentaje de alumnas no conocen sobre las infecciones de transmisión sexual, así como su prevención y sus consecuencias. (12)

**Mamani, E.** desarrolló en el 2017 su estudio de investigación con la finalidad de determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre las ITS y la actitud hacia las conductas de riesgo. Su estudio fue de tipo descriptivo correlacional, el diseño que utilizó fue el transversal. Su población fue de 251 estudiantes del I semestre del área de Biomédicas. Aplicó la técnica de la encuesta mediante un cuestionario. Sus resultados fueron: el 66.3% tienen un conocimiento medio sobre las ITS, el 26.7% conocimiento alto y el 7.1% conocimiento bajo. En relación a las actitudes hacia las conductas de riesgo, el 89.6% muestran una actitud de indiferencia. Cuando relacionaron las variables hallaron que 76.5% de estudiantes con conocimiento alto tenían una actitud indiferente. Finalmente, concluye que las variables de conocimiento y actitudes no guardan relación alguna. (13)

**Yaurivilca, J.** ejecutó en el 2017 su tesis con el propósito de determinar la relación del nivel de conocimiento sobre las prácticas preventivas frente a las actitudes sexuales en adolescentes del



quinto de secundaria de la I.E. Julio C. Tello-Ate. Este estudio fue de tipo cuantitativa, descriptivo, transversal y correlacional. El diseño fue el descriptivo simple. Su muestra estuvo conformada por 105 adolescentes de las secciones desde la A hasta la F. Como técnica utilizó la encuesta con un cuestionario. Los resultados que hallaron fueron: el 46.7% tienen un conocimiento regular sobre las prácticas preventivas de las ITS, el 28.6% conocimiento alto y 24.7% un conocimiento bajo, mientras que el 84.4% tienen una actitud sexual desfavorable sobre las ITS. Sus conclusiones fueron: Primero, el 45.7% tienen un nivel de conocimiento moderado sobre las prácticas preventivas de las ITS. Segundo, el 84.8% tienen actitudes favorables. Tercero, no existe correlación entre las variables de estudio. (14)

**Rojas, T. y Valle, A.** ejecutó la tesis en el año 2017 con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de las ITS y los métodos anticonceptivos en universitarios de la carrera de salud de una universidad privada. Su estudio fue descriptivo, con un enfoque cuantitativo. Su diseño fue el corte transversal. Su población fue 262 estudiantes universitarios de los cuales su muestra fue 158 estudiantes. Los resultados que hallaron fueron: el 57% tienen un conocimiento medio, mientras que el 21.5% tienen un conocimiento alto y bajo. En relación a las actitudes, el 60.8% tienen una actitud neutral, el 25.3% tienen una actitud favorable y el 13.9% una actitud desfavorable. Finalmente,

sus conclusiones fueron: Primero, los estudiantes universitarios de la carrera de salud tienen un conocimiento medio sobre las ITS. Segundo, los universitarios muestran una actitud neutral sobre las prevenciones de las ITS y los métodos anticonceptivos. (15)

**Pareja, S. y Sánchez, A.** realizó en el 2016 su tesis con el propósito de determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años d la I.E. 19 de abril de Chupaca. Su muestra no probabilística fue 465 adolescente. Aplicaron cuestionarios para medir las variables de estudio. Los resultados hallados fueron: el 36.6% presentan un nivel alto de conocimiento sobre sexualidad, el 14.6% tienen un conocimiento medio y 48.8% un nivel bajo. En relación a las actitudes, el 96.8% tiene una actitud favorable sobre la sexualidad, el 3.2% una actitud desfavorable. Concluye que la mayoría de los estudiantes tienen conceptos limitados sobre la sexualidad y sus actitudes son ideales frente a las mismas. (16)

## **2.2. BASE TEÓRICA**

### **2.2.1. Origen de las enfermedades infecciosas humanas**

En la historia de los seres humanos, las enfermedades infecciosas tuvieron una gran influencia. Los microbios han influido desde la conquista europea de los nativos americanos, cuando surgieron los problemas de colonizar las zonas tropicales e impidieron que

Napoleón invadiera Rusia y retrasara la construcción del canal de Panamá.

Asimismo, estiman que el origen de las infecciones humanas se encuentra en los virus y bacterias de animales. En relación a su desarrollo señalan que pasa por 5 etapas desde que el patógeno animal evoluciona hasta transformarse en un patógeno exclusivamente humano (17)

### **2.2.2. Enfermedades infecciosas**

Por lo general son enfermedades ocasionadas por los gérmenes (microbios). Pero, es necesario conocer que no todos los gérmenes (bacterias, virus, hongos y parásitos) ocasionan enfermedades. De hecho, un huésped de bacteria generalmente vive en la piel, párpados, nariz, boca y en el intestino. Por otra parte, las infecciones virales con frecuencia dañan la superficie del cuerpo y son las antesalas de una infección por bacterias dañinas. Asimismo, las infecciones en algunas ocasiones no tienen síntoma o son leves, pero en otras ocasionan enfermedades más severas. Las enfermedades son perjudiciales al dañar las partes del cuerpo de la persona y ocasionan inflamaciones. (18)

### **2.2.3. Definición de las Infecciones de Transmisión sexual**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), también conocidas anteriormente como enfermedades de transmisión sexual (ETS) o enfermedades venéreas, vienen hacer un conjunto de enfermedades infecciosas que se transmiten de persona a persona a través de las

relaciones sexuales. Estas enfermedades son producidas por diferentes microorganismos como bacterias, virus, parásitos u hongos. (19)

#### **2.2.4. Panorama epidemiológico de las ITS**

Dentro de las áreas de las enfermedades infecciosas se han producido descubrimientos y cambios tan profundos en su epidemiología, como es el caso de las ITS, durante las tres décadas últimas, a pesar de la era de antibióticos, las ITS bacterianas, permanecieron epidémicas y en adición con las de nueva aparición.

Asimismo, las infecciones de transmisión sexual tienen mayor consecuencia grave en las mujeres que en los varones. De igual manera, las mujeres con frecuencia son más asintomáticas o con escasa sintomatología, por lo que para la atención médica se retrasa.

Al respecto, estudios señalan que ocurren más de 340 millones de casos nuevos de infecciones de transmisión sexual curables al año en el planeta. De las cuales la mayoría de ellas afectan a personas que se encuentran entre las edades de 15 a 49 años, es decir en una plena etapa reproductiva. (20)

Por otro lado, a partir de los años 70 describieron que hubo agentes patógenos que afectaron a los órganos sexuales y entre ellos se encontraban lo bacteriano como lo viral que en la actualidad constituyen el grupo frecuente más infeccioso.

La distribución varía de acuerdo a las áreas geográficas, en algunas con control y en otras en descenso. Sobre todo, en los países donde se realizan campañas de control para realizar el diagnóstico respectivo y el tratamiento. Pero en los países en vía de desarrollo tienen un carácter epidémico, el cual afecta en su mayoría a la población. (20)

### **2.2.5. Tipos de ITS**

Los tipos de las ITS son (20):

#### **a) Las infecciones endógenas.**

Este tipo se origina por microorganismos que generalmente se encuentran en la vagina. Por lo general no se propaga de persona a persona. Por ejemplo, de este tipo son las infecciones por levaduras, vaginosis bacterianas.

#### **b) Las Infecciones de transmisión sexual**

Este tipo de infección tienen un origen por parejas sexuales con ITS. Se transmite por el contacto sexual. . Dentro de ellas tenemos: la gonorrea, tricomoniasis, clamidia, sífilis, herpes, cancroide, condilomas, VIH.

#### **c) Infecciones iatrogénicas**

Este tipo de infecciones se originan del interior o exterior del cuerpo. Por ejemplo, las endógenas(vagina), ITS (cervix o vagina), contaminación desde el interior. Su propagación por lo general se da por procedimientos

quirúrgicos o intervenciones pos- parto o en alguna planificación familiar. Esta infección se dá por las agujas contaminadas que podrías ser introducidas al útero u ovarios

#### **2.2.6. Clasificación sindrómica de las ITS**

La clasificación sindrómica de las ITS incluían los siguientes síndromes: Síndrome de secreción uretral, síndrome de flujo vaginal, síndrome de ulceración genital, síndrome de dolor abdominal bajo, pero con esta clasificación no estaban consideradas las que se localizan fuera del aparato genital. Por ello, presentamos la siguiente clasificación: síndromes genitales y síndromes no genitales. Dentro del primer grupo se encuentran el síndrome de úlcera genital, el síndrome de secreción uretral, el síndrome de secreción vaginal, las verrugas genitales, el síndrome de infección inflamatoria pélvica, y el prurito genital. En el segundo grupo lo consideran la faringitis, las infecciones ano- rectales, afecciones generales, patología genital no venérea (21)

#### **2.2.7. Síndrome de ITS comunes**

Entre estos síndromes comunes de las ITS son:

##### **a) Úlcera genital**

Este síndrome es de tipo bacteriana y sí se transmite sexualmente, por lo general tiene cura excepto el herpes genital. Entre ellas tenemos a la sífilis, el chancride, los herpes genitales, el linfogranuloma venéreo, granuloma inguinal.

**b) Flujo vaginal**

Dentro de este síndrome se encuentran la vaginosis y la infección por hongos. La primera es de tipo bacteriana y la segunda es de tipo micótica. Se pueden transmitir, pero son curables.

**c) Cervical**

Dentro de este síndrome se encuentran la gonorrea, la clamidiasis, la tricomoniasis. Las dos primeras son de tipo bacteriana y la última es de tipo protozoaria. Se pueden transmitir y tienen cura.

**2.2.8. Agentes patógenos de las ITS**

Las infecciones de transmisión sexual por lo general son causadas por dos tipos de gérmenes como las bacterias y virus o en otro caso por hongos y protozoarios.

A través de relaciones sexuales vía oral, anal y vaginal existen 20 agentes patógenos.

Las principales bacterias son: *Neisseria gonorrhoeae* (causante de la blenorragia), *Chlamydia trachomatis* (infecciones clamidiales), *Treponema pallidum* (sífilis), *Haemophilus ducreyi* (chancroide) y *Calymmatobacterium granulomatis* (granuloma inguinal o donovanosis).

Los principales virus son: el VIH, los herpes, las verrugas genitales, el virus de la hepatitis B, la citomegalovirus virus de la hepatitis B, y citomegalovirus. *Trichomonas vaginalis* (tricomoniasis) es otro importante agente transmitido sexualmente que causa la vaginitis y

que también se ha demostrado que facilita la transmisión del VIH. *Candida albicans*, que puede transmitirse sexualmente, es la causa de una infección micótica común responsable de la vulvovaginitis en la mujer y de la inflamación del glande del pene y del prepucio en el hombre.

### **2.2.9. Infecciones comunes de las ITS**

Las infecciones de transmisión sexual más comunes son:

#### **a) La sífilis**

Es una infección crónica generalizada causada por bacteria *Treponema Pallidum*. Ésta se trasmite por vía sexual y puede ser congénita o adquirida. Asimismo, esta infección alcanza a los ganglios linfáticos regionales y se disemina con celeridad a través del cuerpo, causa úlceras y necrosis. (22)

Se da en diferentes fases como:

- **Fase primaria**

Se da cuando recién aparece una úlcera indolora en la región genital.

- **Fase secundaria**

Se da cuando aparece las erupciones con enrojecimiento de 6 a 12 semanas después del contagio. En esta fase los pacientes presentan diferentes lesiones como en los huesos, meninges, hígado.

- **Fase latente**



En esta fase las manifestaciones secundarias desaparecen, pero la bacteria está activa y multiplicándose por millones en la sangre.

- **Fase terciaria**

Por lo general aparece de 5 a 20 años después de la infección inicial y se divide en tres etapas: La primera es la etapa tardía benigna, la segunda etapa es la tardía cardiovascular y la tercera etapa conocida como la tardía necrológica.

Los síntomas son: fiebre, cefalea, anorexia, anemia, dolores óseos o cansancio. (23)



#### **b) La gonorrea**

Es una enfermedad causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Este infecta los epitelios de la uretra, el cuello uterino, la faringe, el recto o las conjuntivas. Asimismo, se desarrolla en las membranas mucosas del sistema reproductor y urinario tanto en los varones como en las damas. Su diagnóstico se lleva a cabo por un examen microscópico, el cultivo o ácidos nucleicos. Sus síntomas son ardor al mixionar, flujo vaginal dolor de cabeza cuando se

tiene relaciones sexuales. El tratamiento que se da es a través de antibióticos por vía oral o parenteral. (24)



**c) La tricomoniasis**

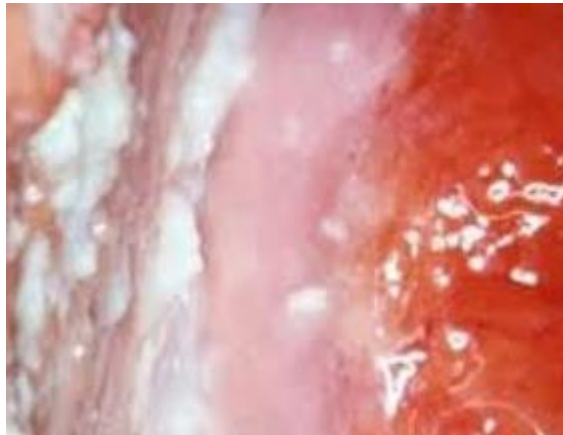
Se origina por las tricomonas vaginalis. Esta infección es más frecuente en las mujeres cuando son fértiles y causa cistitis, vaginitis o uretritis, pero en los varones, es más posible de detectar. En ellos causa la prostatitis, uretritis y cistitis. Los síntomas son flujo vaginal espumoso de color amarillo verdoso con o sin olor, irritación en la vulva, el periné y los muslos. (23)



**d) La candidiasis vaginal**

Son conocidas como micosis candidiásica, es originada por el hongo *Candida albicans*. Sus síntomas son: flujo espeso y de color blanco. Por lo general causa picazón y sensación

de quemazón dentro o encima de la vagina, enrojecimiento de los labios mayores de la vagina. (23)



**e) La pediculosis púbica**

Es originada por los piojos del pubis que se pega en la base de los vellos que rodean a los genitales. Esta infección se transmite por las relaciones sexuales que realizan sin protegerse o por el contacto con la ropa, baños o toallas que utilizan. Los síntomas que presentan son picazón en la región del vello púbico. (23)



**f) Los herpes genitales**

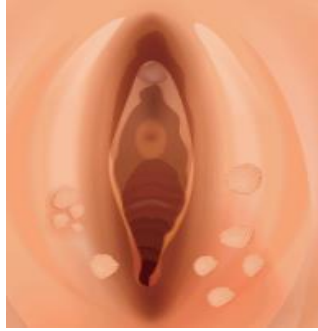
Es causada por los virus herpes simplex de tipo1 (VHS-1) y tipo(VHS-2). Esta enfermedad de transmisión sexual causa lesiones genitales ulcerosas. Por lo general para el diagnóstico se requiere de una evaluación clínica con pruebas

de laboratorio mediante cultivo o pruebas serológicas. Asimismo, puede o no también presentar síntomas. Su transmisión se da por el contacto con las lesiones. (25)



**g) El virus de papiloma humano**

Es un grupo de más de 100 tipos diferentes de virus PVH que se transmite por vía sexual y causa problemas como las verrugas genitales y los cambios precancerosos en el cuello uterino (cáncer de cuello uterino). Esta infección es causada por el virus del papiloma humano. Su transmisión también es por las relaciones sexuales que se realiza son protección. El contagio ocurre por contacto del virus con alguna lesión durante el acto sexual oral, vaginal o anal. Así también, es considerado como el principal agente para el cáncer cervicouterino. Los síntomas que presentan son las verrugas genitales alrededor de la vagina, pene o ano. (25)



#### **h) Hepatitis B**

Es una enfermedad del hígado causada por el virus de la hepatitis B. Puede causar infección aguda y permanecer en la sangre siempre. Su transmisión es por las relaciones sexuales sin protección, las transfusiones de sangre con VHB, el intercambio de jeringas infectadas de la madre al feto. Los síntomas que presenta es el cansancio, náuseas, anorexia fiebre, disminución del apetito, diarrea, ojos o piel amarillentos. El diagnóstico se puede realizar a través de las pruebas serológicas o biopsia hepática. (23)

#### **i) EL SIDA**

Esta infección es originada por el retrovirus HIV-1 y HIV2. Por lo general provoca infecciones, deterioros inmunitarios progresivo. Su diagnóstico se realiza a través de pruebas de anticuerpos séricos y pruebas de ácidos nucleicos virales. Su tratamiento consiste en combinaciones de fármacos antirretrovirales. Este virus tiene la particularidad de atacar y destruir el sistema inmunitario. Su síntoma depende de la fase de la infección en las que puede presentar un síndrome gripal,

pérdida de peso, tos, fiebre, dificultad para respirar, sudoración nocturna, escalofríos. (24)

### 2.2.10. Factores que contribuyen al contagio de una ITS

Los factores que contribuye al contagio de una ITS son: tener una pareja sexual infectada, tener relaciones sexuales sin protección y desconocidas, uso de drogas y alcohol que promueven conductas sexuales de alto riesgo, ser víctima de abuso sexual por uno o varios agresores. (23)

### 2.2.11. Vías de transmisión de las infecciones de transmisión sexual

Las vías esenciales de transmisión de las infecciones de transmisor sexual son:

a) Sexual



b) La sanguínea



c) La vía transparentaría



### **2.2.12. Complicaciones y secuelas más frecuentes de las ITS**

A continuación, presentamos algunas complicaciones o secuelas que pueden producir las ITS en la persona. Por ejemplo, en las mujeres se dan las enfermedades inflamatorias, el dolor pélvico crónico, la infertilidad, el carcinoma cerviuterino. Por otro lado, en los varones se pueden dar la inflamación del epidídimo, la estrechez uretral, la orquitis, la esterilidad. Finalmente, en el embarazo la madre puede pasar al feto la gonorrea, la sífilis, el VIH, la clamidia.

### **2.2.13. Factores de riesgo de las Infecciones de Transmisión sexual**

Los factores que contribuyen a un aumento constante y continuo de las infecciones de transmisión sexual son: tener varias parejas sexuales, tener relaciones sexuales a pesar que presenta algún síntoma, no informar a su pareja de alguna infección de trasmisión sexual para que puedan seguir ambos un tratamiento, tener relaciones sin protección, concurrir a las casas de cita, usar preservativos de manera ocasional. Por otra parte, también

podemos encontrar factores sociales, biológicos, socioculturales y médicos. (23)

#### **2.2.14. Prevención de las ITS**

Las prevenciones que debemos tener en cuenta son: usar los preservativos cuando se tiene las relaciones sexuales, tener una sola pareja sexual, ser fieles, practicar la abstinencia sexual, prevenir el abuso del alcohol o droga (23):

### **2.3. DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICOS**

#### **Infección**

Es la invasión y multiplicación de gérmenes en el cuerpo. Estos gérmenes pueden ser las bacterias, parásitos, virus, hongos u otros organismos. Las infecciones comienzan en cualquier parte del cuerpo y a veces se diseminan por todo el cuerpo. (26)

#### **Virus**

Es un conjunto de genes, compuesto de DNA o RNA, empacados en un recubrimiento que contiene proteínas llamados cápside. Algunos virus también tienen una membrana de lípidos de doble capa externa al recubrimiento a la que se llama envoltura. Los virus tienen un requisito obligado de crecimiento intracelular y una fuerte dependencia de los componentes estructurales y metabólicos de la célula hospedadora. (27)

#### **Hongos**

Son una clase definida de microorganismo y la mayor parte son de vida libre que actúan como putrefactores. Así también, son eucariotas con un



nivel de complejidad biológica superior de bacterias. Portan esporas y tienen reproducción tanto sexual como asexual. (27)

### **Bacteria**

Son organismo más pequeño capaces de vivir en forma independiente. Su tamaño es pequeño que abarca un rango de 1 a 10  $\mu\text{m}$ . Su naturaleza es casi incolora que para poder ver se usa un microscopio óptico electrónico. Las formas que adoptan son esferas, bastones, bastones doblados o curvos y espirales. (27)

### **Prevención**

Hace alusión a prevenir o anticiparse a un hecho para evitar que ocurra. Su origen es el término del latín *praeventio*, el cual proviene del “*prae*” que significa previo, anterior y “*eventio*” que significa evento o suceso.

### **Planificación familiar**

Es una decisión voluntaria e informada que puede tomar las parejas para decidir cuantos, cuándo pueden tener sus hijos. Así también pueden tomar la decisión de elegir el método anticonceptivo que consideren pertinente para poder realizar su planificación familiar. (28)

### **Síntoma**

Problema físico o mental que presenta una persona, el cual puede indicar una enfermedad o afección. Los síntomas no se pueden observar y no se manifiestan en exámenes médicos. (26)

## **Signo**

Un signo es algo que se identifica en un examen físico en una prueba de laboratorio que indica la posibilidad de que una persona tenga una afección o enfermedad. (26)

## **Síndrome**

Vienen hacer un cuadro clínico que presenta alguna enfermedad con características que posee una cierta identidad. (26)

## **Sexo protegido**

Son las relaciones sexuales que se realizan a través del uso del condón. Este previene el contagio del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual. (29)

## **Manejo sindrómico**

Se fundamenta en la identificación y tratamiento de un problema sexual. Es aconsejada la vacunación antes de la iniciación del contacto sexual para asegurar la máxima protección. (30)

## **Preservativo**

Es el método anticonceptivo de barrera más frecuente para los hombres, con una eficacia del 97 %. Consiste en una fenda de látex (u otros materiales sintéticos) que se coloca sobre el pene, impidiendo así el paso del semen y reteniéndolo. Por tanto, sirve para evitar los contagios de las diferentes ITS como la sífilis, herpes genital, papiloma humano. (31)

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. HIPOTESIS GENERAL:**

El nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acudan al servicio de planificación familiar en el Puesto de salud de Pachascucho Jauja 2018 es alto.

## **2.5. VARIABLES**

La variable es una propiedad, cualidad o característica que puede medirse y observarse. (32)

Por tanto, la variable de estudio de esta investigación es: Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual

**Sus dimensiones son:**

- Características sociodemográficas
- Agentes causales
- Sintomatología
- Formas de contagio
- Medidas e prevención

## 2.6. Operacionalización de la variable

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	Son enfermedades infecciosas, que pueden transmitirse de una persona a otra durante una relación sexual vaginal, anal u oral, afectan a todos independientemente de la orientación sexual o identidad de género.	Características sociodemográficas	Edad Nivel académico Estado civil	
		Uso de las medidas de prevención de las ITS	Medidas de prevención de las ITS	Nominal
		Agentes causales de las Infecciones de Trasmisión Sexual	Organismos y/o microorganismos causantes de las ITS.	Nominal
		Nivel de conocimiento el nivel ITS según género	Conocimiento de las ITS.	Nominal

## **CAPÍTULO III**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

##### **3.1.1. Tipo de investigación**

La presente investigación es de tipo básica puesto que solo se describió el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acudan al servicio de planificación familiar en el Puesto de salud de Pachascucho-Jauja en el año 2018. Al respecto, señalan que el propósito de este tipo de investigación es recoger la información tal como es de la realidad sin un fin práctico.

(33)

Según la intervención del investigador es de tipo observacional, puesto que no existió intervención del investigador. Al respecto, los datos manifiestan la evolución natural del evento y que está ajena a la voluntad del investigador. (34)

De acuerdo a la planificación de la medición de la variable es de tipo prospectivo, puesto que los datos del estudio fueron recogidos a

propósito de la investigación y posee control del sesgo de medición.  
(34)

En relación al número de medición es un estudio transversal, puesto que la variable fue medida en una sola oportunidad y se trata de manera independiente. (34)

### **3.1.2. Nivel de investigación**

La investigación es de nivel descriptivo, puesto que describe fenómenos clínicos en una circunstancia temporal y geográfica determinada. En relación a este tipo señalan que su finalidad es describir y/o estimar parámetros. O situaciones que han sido investigados. (34)

## **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **Población**

Es el conjunto de unidades de análisis de seres humanos u objetos a los cuales se les observa o mide las características de su naturaleza cualitativa o cuantitativa. (35)

De allí que la población de la investigación estuvo conformada por todas las mujeres en edad fértil del distrito de Pachascucho-Jauja que ascienden a 127.

## **Población objeto de estudio**

### **Criterios de inclusión**

Todas las mujeres del distrito de Pachascucho-Jauja en edad fértil.

### **Criterio de exclusión**

Las mujeres que no estaban dentro de la edad fértil.

Las mujeres en edad fértil, pero que no dieron su consentimiento para la aplicación de la encuesta.

### **Muestra:**

Al respecto manifiestan que la muestra viene hacer el subconjunto de la población, seleccionado a través de diversos métodos. (36)

Por tanto, la muestra de la investigación estuvo constituida por 50 mujeres que acuden al puesto de Salud de Pachascucho Jauja durante el primer semestre del 2018.

### **Muestreo**

Es la técnica que se utiliza para seleccionar a la muestra. (37)

De allí que en la investigación se utilizó la técnica del muestreo no probabilístico para poder seleccionar a la muestra.

El tipo de muestreo no probabilístico utilizado es por criterio, puesto que fue a decisión del investigador. En referencia al tipo de muestreo por criterio señalan que es una técnica de muestreo no probabilístico que permite seleccionar a la muestra de acuerdo al criterio del investigador. (32)

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **Técnicas**

Son procedimientos que desarrollan los investigadores con la finalidad de acercarse a los hechos reales utilizando instrumentos que almacenan la información (37). Por tanto, en el presente estudio se utilizó la técnica de la encuesta ya que esta técnica permitió tomar contacto directo con las usuarias mujeres que acudieron al puesto de Salud de Pachascucho Jauja.

#### **Instrumento**

Son recursos que el investigador emplea para la recopilación de la información pertinente en una investigación. (37)

El instrumento utilizado en la investigación es un cuestionario que fue elaborado en el año 2014 por Sulca Solórzano Sussy Bethsabe en su tesis de investigación. Este cuestionario constaba de 13 preguntas.

### **3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

Se utilizó la estadística descriptiva para el procesamiento de los datos. Por tanto, para presentar los resultados de la investigación se hizo a través de tablas de frecuencia, gráficos de pastel con sus respectivas interpretaciones. Asimismo, para el procesamiento de los datos utilizamos el programa Excel y para el análisis estadístico utilizamos el programa estadístico SPSS versión 21.

### **3.5. ASPECTOS ÉTICOS**

Para el desarrollo de la investigación se tuvo en cuenta los principios de la ética y del comité de ética.



Para la aplicación del cuestionario en la muestra se tuvo el consentimiento de los usuarios que se apersonaron al Puesto de Salud de Pachascucho, Jauja. En tanto, ellos entregaron un consentimiento informado. **Anexo II**

Para la aplicación del instrumento se contó con la autorización del director del Puesto de Salud de Pachascucho, Jauja. **Anexo III**

Se realizó los trámites administrativos correspondientes para el desarrollo del estudio. Por ejemplo, se presentó un oficio dirigido a las autoridades del Puesto de Salud de Pachascucho, Jauja con la finalidad de obtener el permiso correspondiente para poder ejecutar la investigación. Luego, se realizó las coordinaciones con el área de consulta externa para escoger el horario y coordinar para la aplicación del cuestionario. **Anexo IV**

Para poder tomar datos con las encuestas, así también la investigadora se compromete a no publicar de los resultados o la identidad de los implicados para otras finalidades que no sean este proyecto. **Anexo V**

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

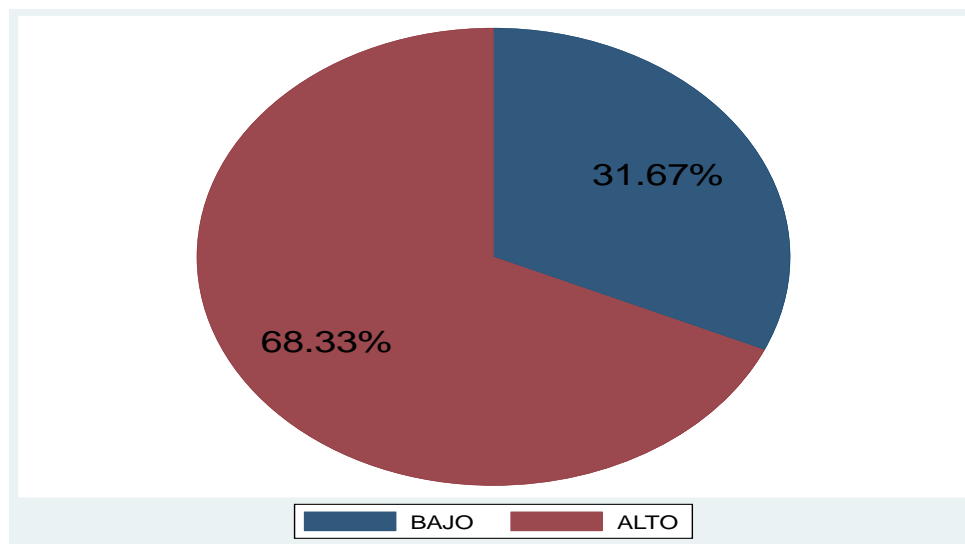
En este capítulo se da a conocer los resultados obtenidos después de la aplicación de los instrumentos de las variables de estudio. Dichos resultados son presentados a través de tablas de frecuencia, gráficos de pasteles e interpretaciones. ´

**TABLA 01: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.**

CONOCIMIENTO	Frecuencia	%
BAJO	19	31.67
ALTO	41	68.33
Total	60	100

Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

**GRÁFICO 01: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCO JAUJA 2018.**



Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

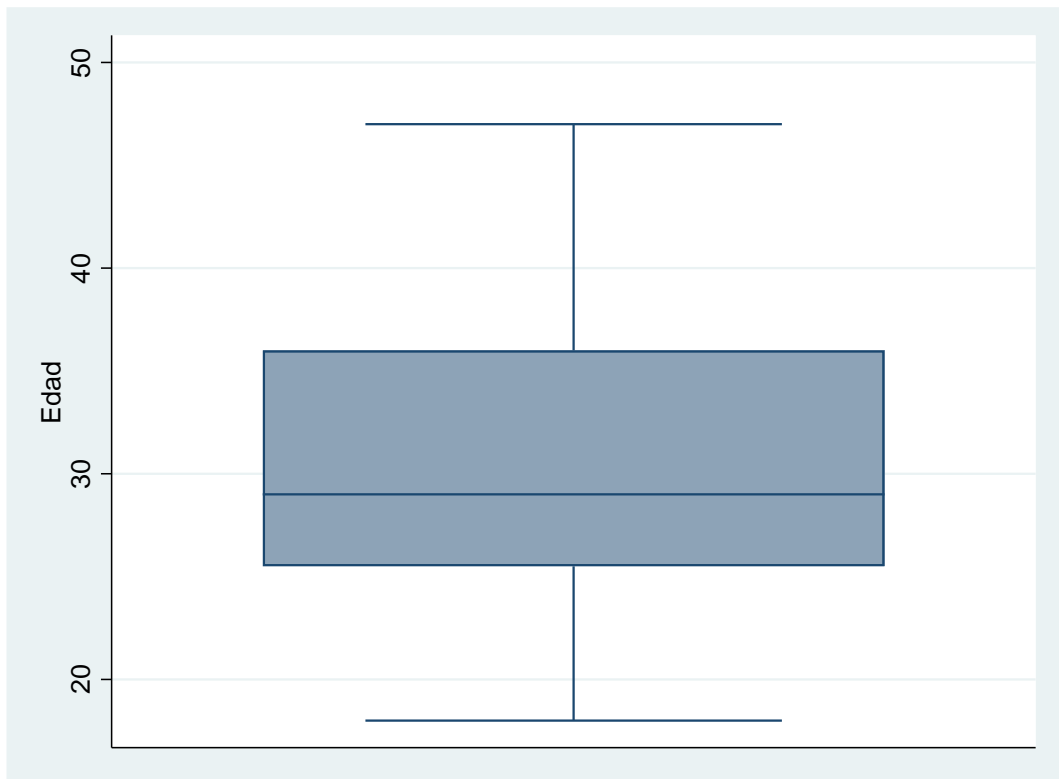
**Interpretación:** Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del Puesto de Salud de Pachascucho, Jauja-2018 es alto.

**TABLA 02: EDAD DE LOS USUARIOS QUE ACUDAN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCO JAUJA 2018.**

Variable	Frecuencia	Mediana	d.s.	Valor Mínimo	Valor Máximo
EDAD	60	30.4	7.39	18	47

Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

**GRÁFICO 02: EDAD DE LOS USUARIOS QUE ACUDAN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCO JAUJA 2018.**



Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

**Interpretación:** Se observa que la media de la edad es de 30.04 años, y podemos encontrar usuarios que tienen desde 18 a 47 años de edad en los usuarios que acudan al servicio de planificación familiar en el puesto de salud de Pachascucho jauja 2018.

**TABLA 03: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS CUALITATIVAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDAN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.**

<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>SOLTERA</b>	27	45
<b>CASADA</b>	6	10
<b>CONVIVIENTE</b>	27	45
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>		
<b>PRIMARIA INCOMPLETA</b>	1	1.67
<b>PRIMARIA COMPLETA</b>	6	10
<b>SECUNDARIA COMPLETA</b>	36	60
<b>ESTUDIO SUPERIOR</b>	17	28.33
<b>Total</b>	60	100

**Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018**

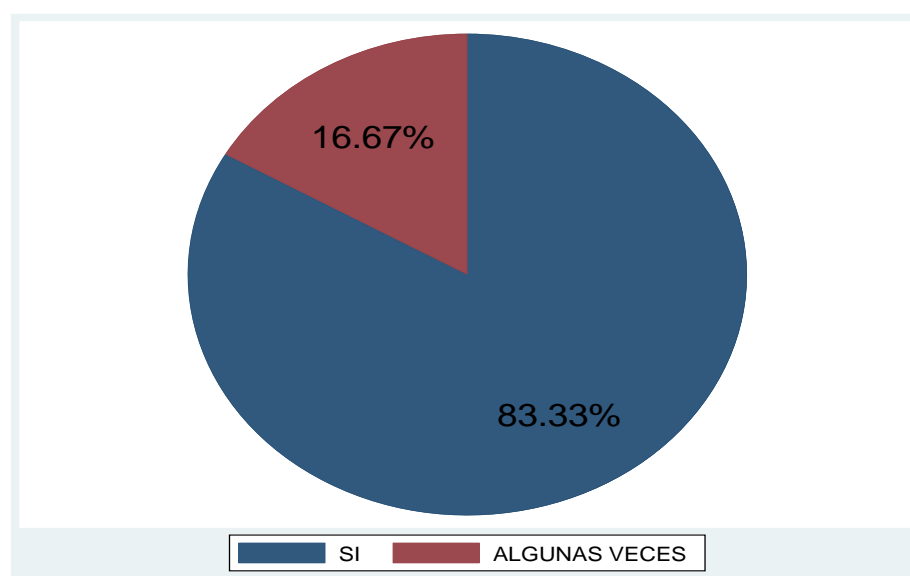
**Interpretación:** En la presente tabla se observa que, los usuarios que acudan al servicio de planificación familiar en el puesto de salud de Pachascucho Jauja 2018 son de estado civil Soltera o Conviviente, y la mayoría ha realizado estudios de secundaria completa.

**TABLA 04: USO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.**

Medidas de prevención	Frecuencia	%
SI	50	83.33
ALGUNAS VECES	10	16.67
Total	60	100

Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

**GRÁFICO 03: USO DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.**



Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

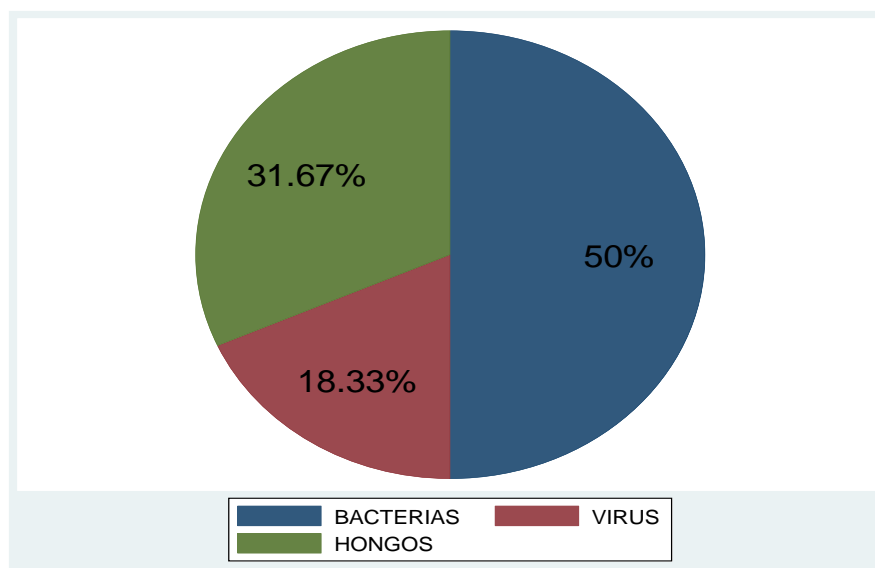
**Interpretación:** La mayoría de los usuarios que acuden al servicio de planificación familiar en el puesto de salud de Pachascucho Jauja 2018 si toman las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual.

**TABLA 05: AGENTE CAUSAL DE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.**

Agente		
Causal	Frecuencia	%
<b>BACTERIAS</b>	30	50
<b>VIRUS</b>	11	18.33
<b>HONGOS</b>	19	31.67
<b>Total</b>	60	100

Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

**GRÁFICO 04: AGENTE CAUSAL DE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.**



Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

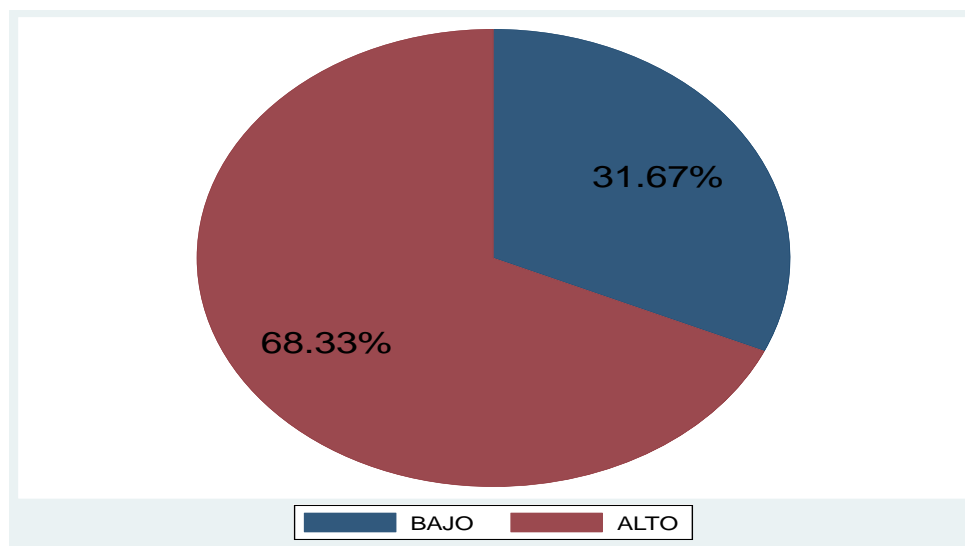
**Interpretación:** La mayoría de los usuarios que acuden al servicio de planificación familiar en el puesto de salud de Pachascucho Jauja 2018 respondieron que el agente causal de las infecciones de transmisión sexual es generada por bacterias.

**TABLA 06: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.**

CONOCIMIENTO	Frecuencia	%
BAJO	19	31.67
ALTO	41	68.33
Total	60	100

Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

**GRÁFICO 05: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018.**



Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018



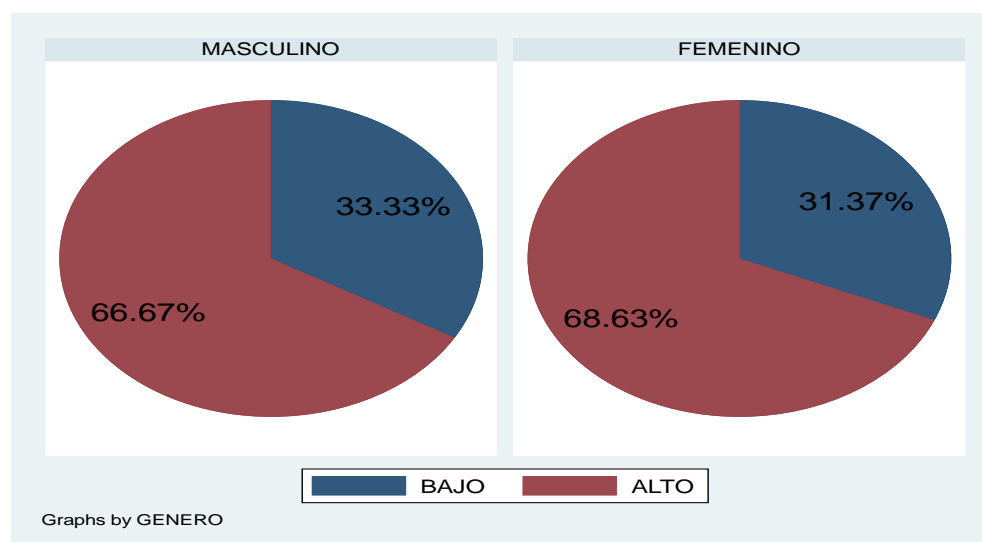
**Interpretación:** Nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del puesto de salud de Pachascucho Jauja - 2018 es alto.

**TABLA 07: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018, SEGÚN GÉNERO.**

CONOCIMIENTO	MASCULINO	FEMENINO	Total	
BAJO	3	16	19	Frecuencia
	5	26.67	31.67	%
ALTO	6	35	41	Frecuencia
	10	58.33	68.33	%
Total	9	51	60	Frecuencia
	15	85	100	%

Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

**GRÁFICO 06: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD DE PACHASCUCHO JAUJA 2018, SEGÚN GÉNERO.**



Fuente: Puesto de salud de Pachascucho - Jauja 2018

**Interpretación:** Si bien no es posible realizar una asociación o una comparación debido a la cantidad de género masculino se puede inferir que el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del puesto de salud de Pachascucho Jauja - 2018 es alto.

## 4.2. DISCUSIÓN

La infección de transmisión sexual en el mundo entero ha tenido consecuencias tanto en la salud sexual y reproductiva de la persona humana. Su magnitud es tan grande que día a día millones de personas contraen dicha enfermedad. De allí, que la Organización Mundial de Salud estima que en el año 2016 276 millones se infectaron. (2)

Así también, otro estudio menciona que uno de los factores que propician que se contagien y transmitan dichas enfermedades las personas es el poco conocimiento que ellos tienen.

Por tanto, con la finalidad de conocer el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar en el Puesto de Salud de Pachascucho, Jauja-2018 se planteó como objetivo general del estudio. Al respecto, los resultados obtenidos en el grupo de estudio afirman que tienen un nivel alto de conocimiento, puesto que la frecuencia es de 68.3%. Estos resultados podemos señalar que no guardan relación con la investigación de Rojas y Valle ya que sus conclusiones se contradicen al afirmar que tienen un nivel medio (57%) de conocimiento sobre las ITS (15). Por tanto, el aporte en relación a los resultados hallados podemos señalar que se debería continuar brindando charlas de prevención sobre las ITS

para que los usuarios sigan teniendo una salud buena en relación a su vida sexual.

De igual manera, se formuló el objetivo específico N°01 que permitió evaluar las características sociodemográficas de los usuarios que acudieron al servicio de planificación familiar en el Puesto de Salud de Pachascucho, Jauja-2018. Los resultados hallados fueron que sus edades fluctúan entre 18 a 47 años, en relación a su estado civil el 45% eran solteras y convivientes, la mayoría de los usuarios con estudios completos de secundaria. Estos resultados difieren de la investigación realizada por Castro y Yalli quienes en su estudio el 92.6% fueron jóvenes, 5.8% adolescentes y 1.6 adultos. Asimismo, el cuanto a su estado civil un 94.2% fueron solteros y 5.8% convivientes.

Así también, el segundo objetivo planteado fue evaluar el uso de las medidas de prevención de las ITS en usuarios que acudieron al servicio de planificación familiar del Puesto de Salud de Pachascucho, Jauja-2018. Los resultados hallados nos señalan que los usuarios de nuestra muestra sí toman medidas de prevención sobre las infecciones de transmisión sexual. Estos resultados sí se relacionan con el estudio de Vásquez que determina que el 64% saben que para prevenir las ITS deben usar los preservativos. Al respecto, podemos señalar que en el Puesto de salud de Pachascucho deben continuar promoviendo las medidas de prevención en cuanto a las ITS.

Asimismo, el tercer objetivo fue identificar en los usuarios que expresen cuales son los agentes causales de las infecciones de transmisión sexual. Al respecto,

los resultados señalan que el 50% de usuarios manifiestan que el agente causal de las ITS son las bacterias, el 31.67% dicen son los hongos y finalmente el 18.33% manifiestan son los virus. Estos resultados discrepan con los resultados de los estudios de Mamani (13) puesto sus investigados desconocen cuáles son los agentes que causaban las ITS. Por tanto, el aporte en relación a los investigados es que en el Puesto de Salud de Pachascucho deben seguir fortaleciendo sus conocimientos en los usuarios en cuanto a los agentes que causan las ITS.

Finalmente, el cuarto objetivo planteado fue identificar en los usuarios el nivel de conocimiento sobre las ITS, pero de acuerdo al género. Los resultados señalan que tanto en el género femenino como en el género masculino el nivel de conocimiento es alto en ambos grupos. Así que podemos afirmar que no se relacionan con la investigación de Fhon e Iraola (7) ya que en su estudio manifiestan que no tienen conocimiento adecuado. Por tanto, el aporte en relación a los resultados es que en el Puesto de Salud de Pachascucho deben continuar realizando orientaciones sobre las ITS tanto en varones como en mujeres.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES**

- a) El nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acudan al servicio de planificación familiar en el Puesto de salud de Pachascucho Jauja en el año 2018 es alto.
  
- b) Las características sociodemográficas de los usuarios que acudieron al servicio de planificación familiar del Puesto de salud de Pachascucho - Jauja en el año 2018 fueron: la edad personas fue de 18 a 47 años, sus estados civiles fueron solteras o convivientes y la mayoría con estudios completos de secundaria.
  
- c) Los usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del Puesto de salud de Pachascucho-Jauja, 2018 sí toman medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual.
  
- d) El nivel de conocimiento tanto en varones como en mujeres es alto en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del puesto de salud de Pachascucho - Jauja en el año 2018.

## 5.2. RECOMENDACIONES

- a) Se insta al personal especializado del Puesto de Salud de Pachascucho que continúen promoviendo actividades preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual, con el propósito de seguir manteniendo o superar los porcentajes en relación a los niveles de conocimiento.
- b) Se exhorta a los usuarios que acuden al Puesto de Salud de Pachascucho que continúen participando de los diferentes eventos que programa y organizan los trabajadores de salud, con la finalidad de seguir previniendo las enfermedades que afecten a su salud.
- c) Se sugiere al responsable del Puesto de Salud de Pachascucho que monitorea el trabajo de prevención que vienen ejecutando para disminuir el nivel de infección de transmisión sexual en los usuarios.
- d) A los usuarios que acuden al Puesto de salud de Pachascucho- Jauja, exhortaría que sigan participando participen continuamente de los diversos eventos que organizan el personal del Puesto de salud de Pachascucho- Jauja, para que sigan previniendo enfermedades que afectan a su salud.
- e) Se insta al personal del Puesto de Salud de Pachascucho que continúe fortaleciendo en los usuarios sobre los agentes que causan las infecciones de transmisión sexual.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de Salud. VIH SIDA. OMDL, Región de las Américas; 2016.
2. Organization WH. Report on global sexually transmitted infection surveillance. 309789241565691st ed. Geneva.; 2018.
3. Zelada Valdés A, Valdivia Romero Á, Saavedra Ramírez C, Oliva Pérez M, González Barroso M. Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de Enfermería. Revista Cubana de Medicina Tropical. 2014 Mayo; 66(2).
4. Junín D. Dirección Regional de Salud. [Online].; 2020 [cited 2020 06 25. Available from: [www.diresajunin.gob.pe](http://www.diresajunin.gob.pe).
5. MINSA J. Manual de Estudios epidemiológicos sobre VIH-SIDA. Huancayo: MINSA Junín , Junín; 2016.
6. Martinez Avendaño C, Muñoz Sánchez LV. Nivel de Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes Salud FdCdl, editor. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales ; 2016.
7. Fhon S, Iraola A. Niveles de conocimiento de riesgos relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. [Online].; 2014 [cited 2020 03 11. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?scrip=sci\\_arttext&pid=S1665-70632014000400004](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?scrip=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400004).
8. Vásquez Chérrez EF. Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Unidad Educativa General Córdova del distrito Educativo 02 Circuito c05.06 En El Período

Julio-Noviembre 2014.-. Universidad Técnica de Ambato ed. Ambato-Ecuador: Facultad de Ciencias de la Salud- Carrera de Medicina ; 2015.

9. Egusquiza Clemente JM. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de la I.E. N°3076 "Santa Rosa", Comas-2019. Universidad Privada del Norte ed. Lima; 2019.
10. Castro Martínez K, Yalli Clemente FE. Conocimiento del preservativo masculino en estudiantes de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2019. Universidad Nacional de Huancavelica ed. Huancavelica; 2019.
11. Rodas Espinoza M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018. Universidad Nacional Mayor de San Marcos ed. Lima; 2019.
12. Casavilca Ramos JE, Castañeda Dueñas RM. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en las alumnas del tercer, cuarto y quinto grado de la Institución Educativa Francisca Diaz Canseco de Castilla, Huancavelica, 2018. Universidad Nacional de Huancavelica ed. Huancavelica; 2018.
13. Mamani Puma E. Conocimiento sobre infecciones de Transmisión Sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biométricas, Universidad Nacional del Altiplano-2017. Universidad Nacional del Altiplano ed. Puno; 2017.
14. Yaurivilca Osorio J. Conocimientos sobre las prácticas preventivas y su relación con las actitudes sexuales frente a las infecciones de transmisión



sexual en adolescentes del 5to de secundaria de la I.E. Julio C. Tello, Ate. Universidad Norbert Wiener ed. Lima.; 2017.

15. Rojas Takahashi H, Valle Zevallos AM. Conocimiento y actitudes sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual Y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de Salud de una Universidad Privada de Lima. Universidad Peruana Cayetano Heredia ed. Lima; 2017.
16. Pareja Vidal EA, Sanchez Alvarado, Angela Kimberling. Nivel de conocimiento y actitudes en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de Abril de Chupaca, periodo 2016. UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT" ed. Huancayo; 2016.
17. Wolfe N,ea. Originis of major human infectious diseases. 447714227928310103805775th ed.; 2007.
18. Pediatric AAO. healthy Children Organization. [Online].; 2018 [cited 2019 05 26. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/infections/Paginas/Overview-of-Infectious-Diseases.aspx>.
19. MINSA. Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de las ITS, VIH y SIDA. [Online].; 2010 [cited 2019 10 12. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/PotralVIH/internomenu?>
20. Cabral Soto J, Cruz Palacios C, Ramos Alamillo U, Ruíz Gómez PdF. Atlas de las ITS: Manifestaciones clínicas , diagnóstico y tratamiento. [Online].; 2014 [cited 2019 05 16. Available from: [https://www.paho.org/mex/dmdocuments/pub\\_atlasits.pdf](https://www.paho.org/mex/dmdocuments/pub_atlasits.pdf).

21. Borrel Martínez M, Asunción Díaz F, Herrera Puente Á, Sánchez Burzón L, Sanmartín Sánchez E. Atención primaria de calidad: Guía de buena práctica clínica en Infecciones de Transmisión Sexual OMC , editor. España : Ministerio de Sanidad Política Social e igualdad; 2017.
22. Larry Jameson J,FA,DLKHS. Harrison. Principios de Medicina Interna. 209781456263102nd ed. Jameson JL, editor. Ciudad de México: McGraw Hill ; 2018.
23. Villanueva Vásquez L. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Universidad Los Ángeles de Chimbote. [Online].; 2017. Available from: [http://files.uladech.edu.pe/docente/08651805/INTRODUCCION\\_A\\_LA\\_OBSTETRICIA/SESION\\_10/ITS\\_10.pdf](http://files.uladech.edu.pe/docente/08651805/INTRODUCCION_A_LA_OBSTETRICIA/SESION_10/ITS_10.pdf).
24. Tricia Lacy Gomella FGEFBM. Gomella Neonatología: Tratamiento, procedimientos, problemas durante la guardia, enfermedades y fármacos. Octava ed. 978-1-260-47424-4 I, editor. México: McGraw-Hill Education.; 2020.
25. Handsfield H. Enfermedades de Transmisión Sexual. Segunda ed. 9788471013828 , editor. Whashington: MARBAN; 2018.
26. Cáncer INd. Publicacione educativas para pacientes. [Online]. [cited 2019 06 14. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/infeccion>.
27. Kenneth J. Ryan CGR. Sherris. Microbiología médica. Sexta edición ed. México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.; 2017.

28. Castillo B. Sexualidad Humana. primera ed. Camil , editor. Mexico: Medico Panamericana; 2005.
29. Heredia. Infecciones de Transmision Sexual. segunda ed. Noriega , editor. Costa Rica; 2009.
30. Borris J. Sexualidad. Ministerio de salud publica y bienestar. 2018 agosto; I(6).
31. Garaycochea MdC. El Herald. salud y belleza. 2014 Julio; I(9).
32. Supo J. Cómo elegir una muestra: Técnica para seleccionar una muestra representativa. Primera ed. BIOESTADÍSTICO-EIRL , editor. Lima; 2014.
33. Ñaupas et al. Metodología de la Investigación Científica y Asesoramiento de tesis. 2nd ed. Lima: Centro de Producción; 2011.
34. Supo J. Metodología de la Investigación científica para las ciencias de la salud. Lima : BIOESTADISTICO.COM; 2017.
35. Hernández R , et al. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw-Hill; 2014.
36. Landeau R. Elaboración de trabajos de investigación. 1st ed. Venezuela: Alfa; 2007.
37. Hernández R,et al.. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México: Mc Graw-Hill; 2014.

# ANEXO



ANEXO I  
CUESTIONARIO

I. INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presenta una serie de preguntas con sus respectivas alternativas. Elija para cada una de ellas una sola respuesta que cree conveniente y marque con un aspa (x) según corresponda; no deje de marca en ninguna de las preguntas.

II. DATOS GENERALES

Edad: 23 años

Estado civil: Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente  Divorciada ( )

Grado de instrucción:

Primaria incompleta ( )

Primaria completa  Secundaria completa ( ) Estudio superior ( )

III. DEFINICIÓN DE ITS

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

a. Son aquellas que se transmiten de una persona enferma a otra sana por cualquier contacto.

b. Son aquellas que se transmiten por acariciar, abrazar y besar a una persona enferma.

c. Son aquellas que se transmiten de una persona enferma a otra sana sin tener relaciones sexuales.

d. Son aquellas que se transmiten por las relaciones sexuales con una persona enferma.

e. Son aquellas que se transmiten por conversar y tomarse de la mano con una persona enferma.

f. No sé.

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

a. Sífilis. –Gonorrea. – Clamidia. – VIH/SIDA.

b. Hepatitis B. –. Diabetes. –Epilepsia.

c. Hipertensión arterial. –Apendicitis. –Cáncer.

d. No sé

IV. AGENTE CAUSAL

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

a. Bacterias. ( )

b. Virus

c. Hongos. ( )

d. Parásitos ( )

- e. Todas las anteriores. ( )
- f. Ninguno. ( )
- g. No sé. ( )

#### V. SIGNOS Y SÍNTOMAS

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

- a. Dolor en las piernas; Comezón o picazón en la zona genital; Sudoración nocturna abundante. ( )
- b. Comezón o picazón en la zona genital; Heridas o llagas en la zona genital; Flujo vaginal mayor de lo normal con o sin mal olor.
- c. Heridas o llagas en la zona genital; Dolor en los senos y abdomen. ( )
- d. Todas las anteriores; Migraña. ( )
- e. No sé ( )

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

- a. Dolores articulares, Somnolencia, Dolor al orinar ( )
- b. Diarreas abundantes, Migraña, Dolor de cabeza. ( )
- c. Pus en la punta del pene, Ardor al orinar, Heridas o llagas en el área genital.
- d. Ninguna de las anteriores e. No sé

#### VI. FORMA DE CONTAGIO

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

- a. Sangre, Besos, Abrazos, Coger de la mano a un enfermo ( )
- b. Contacto con objetos contaminados, Caricias, abrazos ( )
- c. Flujo vaginal, Semen, Contacto sexual
- d. ninguna de las anteriores ( )
- e. No sé ( )

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

- a. Sí
- b. No
- c. En algunas ocasiones.
- d. Solo para algunas enfermedades.
- e. No sé.

#### VII. MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EVITAR LAS ITS

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

- a. Evitando tener relaciones sexuales; Compartiendo utensilios

- personales como cepillo, rasurador. ( )
- b. Evitando tener relaciones sexuales con dos o más personas sin protección Protegiéndose durante cada relación sexual: uso correcto del condón.
- c. Teniendo relaciones sexuales con personas desconocidas; reutilizando agujas o jeringas usadas; ( )
- d. Teniendo contacto con sangre o secreciones vaginales o anales de personas infectadas ( )
- e. No sé. ( )

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

- a. Los homosexuales
- b. Los bisexuales
- c. Los heterosexuales
- d. Todos por igual
- e. No sé

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

- a. Si
- b. No
- c. En algunas ocasiones.
- d. Solo en caso de los varones
- e. No sé.

#### VIII.USO DEL PRESERVATIVO

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

- a. Si
- b. No
- c. Algunas veces
- d. No sé

Gracias por su colaboración.

CARGO



ANEXO II

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Srta.:

Doctora del Puesto de Salud Pachascucho

Presente. -

ASUNTO: Autorización para realizar trabajo de investigación

De mi mayor consideración:

Yo, **YALENI NEDY BARJA LEIVA**, Bachiller en la carrera Profesional de Obstetricia de la Universidad Peruana del Centro - UPeCEN, me es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y presentarme a su digno despacho y expongo:

Que habiendo culminado mis estudios, y deseando continuar con la sustentación y obtención del Título Profesional de Obstetra, solicito a usted la autorización para la ejecución de encuestas a usuarios del Puesto de Salud que dignamente dirige, datos que servirán para la elaboración y sustentación de la Tesis denominada "CONOCIMIENTOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD PACHASCUCHO JAUJA 2018"

Por lo expuesto:

Ruego a Usted acceder a mi solicitud.

Huancayo, 07 de Marzo del 2018

Yaleny Nedy Barja Leiva

Condon Elizabeth Ivan R.  
MEDICO CIRUJANO  
CNP 8338  
RECIBI 10/09/18

54





ANEXO V

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy, **YALENI NEDY BARJA LEIVA**, Bachiller de la carrera Profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Peruana del Centro UPeCEN, estoy realizando un estudio titulado **"CONOCIMIENTOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN USUARIOS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL PUESTO DE SALUD PACHASCUCHO JAUJA 2018"** El objetivo de mi estudio es Determinar el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acudan al servicio de planificación familiar en el Puesto de salud de Pachascucho Jauja 2018.

Por lo expuesto solicito su autorización de su participación voluntaria en este estudio.

Es estudio consiste en determinar el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, mediante una encuesta.

Usted tiene derecho a retirar su consentimiento informado en cualquier momento. El estudio no conlleva a ningún riesgo ni a recibir beneficios.

Los resultados finales estarán disponibles si usted lo solicita y si tuviera alguna pregunta durante todo el proceso puede consultar con mi persona.

Yo, Sherly Romero Meza..... Identificado con DNI N° 47292145....., he leído los antecedentes del este documento y doy voluntariamente mi consentimiento para participar en este estudio.

Fecha: .....

Firma: Sherly Romero Meza.....

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



