



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA
EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Tejeda Polo, Kattia Jacklin (orcid.org/0000-0001-7685-1635)

ASESOR:

Dr. Castillo Saavedra, Ericson Felix (orcid.org/0000-0002-9279-7189)

CO-ASESOR:

Dr. Ruiz Gomez, Andres Alberto (orcid.org/0000-0003-0817-0875)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHIMBOTE - PERÚ

2023

Dedicatoria

Gracias Dios por esta nueva oportunidad, por darme salud y sabiduría para poder emprender este nuevo camino, sola con mi esfuerzo y mi trabajo.

Gracias a mi familia por el apoyo emocional constante para el logro de mis objetivos y por su fraternidad en todo momento.

Gracias a los Pomabambinos que participaron en el desarrollo y culminación de esta investigación.

Kattia J. Tejeda Polo

Agradecimiento

Deseo expresar mi gratitud a quienes me apoyaron emocionalmente, a dar este segundo paso, luego de mi carrera profesional.

Gracias a todos aquellos que me apoyaron en el desarrollo de mi investigación, a los jóvenes de Pomabamba, por estar dispuestos a brindarme la información necesaria para culminar con la recolección de mis datos.

A la Universidad Cesar Vallejo, y a sus docentes por asesorarnos en cada oportunidad y brindarnos conocimientos que hoy en día hacen posible la conclusión de la investigación.

Kattia J. Tejeda Polo

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	ii
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I.INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO	4
III.METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización	16
3.3. Población, muestra y muestreo	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.5. Procedimiento	20
3.6. Método de análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos	20
IV.RESULTADOS	21
V.DISCUSIÓN	27
VI.CONCLUSIONES	33
VII.RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	41

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 01. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022	21
Tabla 02. Nivel de actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022	22
Tabla 03. Normalidad de datos	23
Tabla 04. Relación existe entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022.	24
Tabla 05. Relación de las dimensiones del conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022.	25

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. Esquema del diseño	15

RESUMEN

La investigación ha presentado por objetivo determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022; para ello dentro de la metodología se ha considerado como tipo básica, con diseño no experimental – correlacional, el alcance fue transversal, la población se conformó por 416 adolescentes, la técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, obteniendo un valor de confiabilidad de 0.894 para la variable conocimiento de las ITS y de 0.824 para la variable actitud de prevención frente a una ITS, dentro de los resultados obtenidos se registró que el conocimiento de las ITS se presentó como bajo con 49.5% y la actitud de prevención frente a una ITS como regular con 46.5%, llegando a concluir: Se logró determinar relación significativa ($Rho= 0.793$; sig. = 0.000) entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022, reflejando que, a un mayor conocimiento de las ITS, se podrá alcanzar mejores actitudes de prevención frente a una ITS, para ello se deben realizar charlas de orientación. Por otro lado, se rechazó a la hipótesis nula.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, prevención, infección

ABSTRACT

The research has presented the objective of determining the relationship between the level of knowledge and preventive attitude about sexually transmitted infections in patients of a health center in Pomabamba, 2022, for this within the methodology it has been considered as an basic type, with a design non-experimental - correlational, the scope was cross-sectional, the population was made up of 416 adolescents, the technique applied was the survey and the instrument was the questionnaire, obtaining a reliability value of 0.894 for the variable knowledge of STIs and 0.824 for the variable attitude of prevention against an STI, within the results obtained it was recorded that the knowledge of STIs was presented as low with 49.5% and the attitude of prevention against an STI as regular with 46.5%, reaching the conclusion: It was achieved determine significant relationship ($Rho=0.793$; sig. = 0.000) between the level of knowledge and preventive attitude about sexually transmitted infections al in patients of a health center in Pomabamba, 2022, reflecting that, with a greater knowledge of STIs, better prevention attitudes against an STI can be achieved, for which orientation talks should be held. On the other hand, the null hypothesis was rejected.

Keywords: Knowledge, attitude, prevention, infection

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se consideran como una agrupación de condiciones médicas infectocontagiosas, que actualmente se encuentra presente en toda la sociedad, siendo más proclives en los seres humanos entre los 15 y 50

años y considera como un factor relevante la transmisión por la vía sexual de las personas (Organización Mundial de la Salud, 2021). Bajo lo mencionado que expresa que en la actualidad hay más de 20 maneras de contagiarse mediante la transmisión sexual, considerándose preocupante para que la población tome conciencia y las medidas preventivas necesarias para evitar la generación de cáncer en sus cuerpos (Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano Eunice Kennedy Shriver, 2020).

En los contextos actuales se evidencia que algunas enfermedades conocidas como la sífilis, ha presentado cifras menores, de la misma manera como Virus genitales del Papiloma Humano (VPH), la hepatitis "B" y el SIDA. Algunos de las enfermedades mencionadas presentan consecuencias letales para el ser humano; esto ocasionado por la falta de cultura de la población por conocer las ITS, además de la necesidad de conocer las medidas preventivas que se debe tener en cuenta para evitar contagios involuntarios que en la actualidad ocasionan la muerte de muchos seres humanos. De acuerdo a un reporte generado por la OMS, se menciona por lo menos 1 millón de personas presentan contagios por transmisión a diario, presentando una proyección anual de 357 millones personas que pueden estar contagiados por alguna infección de transmisión sexual (131 millones), a ello también se suma la gonorrea (78 millones), de la misma manera se sífilis (cinco,6 millones). Otro reporte alarmante es la enfermedad genital por HSV (herpes), que se encuentra por encima de los 500 millones de casos. De acuerdo a ello se ha reportado que durante el año 2019 se ha presentado más de 290 millones de mujeres en todo el mundo que presentan enfermedad de papiloma humano (VPH), siendo una de las ITS más comunes (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Por otro lado, en Argentina hasta el 2019 los casos de infecciones de transmisión sexual venían aumentando; sin embargo, en el 2020 se registró un descenso abrupto. Un breve análisis indica que el objetivo principal es disminuir la

carga de notificaciones producto del estrés al que se vieron sometidos los servicios de salud durante la pandemia. Las medidas de aislamiento sanitario y las nuevas prácticas de autocuidado seguidas por gran parte de la población seguramente han convertido el escenario. Las personas redujeron sus áreas de vinculación, restringieron las conferencias y tomaron severas medidas de cuidado (Ministerio de Salud, 2020).

En el Perú durante el 2002 y el 2011, ha generado un incremento de los casos de ITS registrados en los centros de salud del MINSA, reportando en la Costa con 2'443,715 pacientes, luego en la parte Sierra se ha registrado 1'517,108 casos y por último en la parte Selva se ha mostrado a 393,733 casos (Ministerio de Salud, 2011). Además, el MINSA señaló que la ingesta de alcohol debe dar lugar a algunos toques sexuales no programados, por lo que abogó por que la población en general utilice el preservativo como medida de seguridad; es decir, el alcohol actúa en el marco del hombre o la mujer como un bloqueador en su capacidad de decisión, por eso alentó a utilizar el preservativo como método de barrera para defenderse de posibles contagios de Infecciones de Transmisión Sexual junto con gonorrea, clamidia, sífilis, herpes, entre diferentes ITS, que de no ser atendidas a tiempo pueden tener como finalidad la infertilidad (Ministerio de Salud, 2006).

Sin embargo, podemos decir que las personas más jóvenes que comienzan a experimentar relaciones coitales son mucho más propensas contagiarse por la falta de conocimiento en el tema, los medios de comunicación, el entorno en el que acumulan conocimientos y aumentan, ideología, timidez y costumbres. Ante este inconveniente, el obstetra juega un papel absolutamente crucial ya que es un agente de salud capacitado que también participa en acciones de manipulación, prevención y promoción de la salud.

Finalmente, en un centro de salud de Pomabamba, se observa que los adolescentes entre 15 a 19 años de edad, a pesar que conocen sobre las infecciones de trasmisión sexual, no muestran actitudes favorables para prevenir estas enfermedades, debido a que desconocen del uso de los métodos anticonceptivos, además de no realizarse exámenes de descarte ITS anual, los motivos por el cual se rehúsan hacerlo, es porque consideran que es una pérdida de tiempo, temor o miedo a los resultados. Por lo expresado se plantea la

interrogante del estudio: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022?

La justificación que encaminó al estudio, se basa en el aspecto social porque se analiza las causantes de la transmisión sexual que se presenta en la población y el nivel de conocimiento que tienen, para ello el estudio fue de gran importancia para que se dé a conocer los factores que causante y la actitud preventiva frente a esta problemática, dando a conocer los resultados a la dirección del centro de salud y que se pueda representar en la población. De la misma en la justificación practica se presentaron los resultados estadísticos con los niveles de las variables, evidenciando la tendencia que presenta la problemática y mostrando los indícen con mayor necesidad de intervención para que los trabajadores del centro de salud puedan tomar medidas correctivas. Por otro lado, desde el punto de vista metodológico, se realizó la adaptación de instrumentos que permita en análisis de la problemática y pueden ser utilizados en otros contextos, por último, la justificación teórica se basa en la relevancia de las conclusiones que se alcancen en el estudio porque se dará a conocer la respuesta de los objetivos que será de gran aporte al desarrollo de futuros estudio.

Para analizar la problemática se tiene como objetivo general: Determinar la relación existe entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022. Y como objetivos específicos se tiene: Identificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes; luego se tiene: Identificar el nivel de actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes; finalmente se tiene: Establecer la relación de las dimensiones del conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes.

En la investigación se formula la siguiente Hipótesis general: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022; y como hipótesis nula se tiene: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En el plano internacional se muestran estudios similares a las variables: en este sentido Parra (2019) cuyo objetivo, fue analizar cómo se presenta el conocimiento de los jóvenes sobre las enfermedades de transmisión sexual en México, para ello se ha considerado utilizar como elementos metodológicos el diseño no experimental, con un alcance transversal, por obtener los datos en un solo momento, la muestra que fue seleccionada para el estudio la conforman 249 estudiantes, dentro de los resultados alcanzados en el estudio se evidencio que el 99.2% reflejan un conocimiento bajo sobre las enfermedades de transmisión sexual, por otro lado, el 0.8% ha mostrado un conocimiento regular, logrando concluir que: es importante concientizar a la población para que conozcan sobre los riesgos que presentan las enfermedades de transmisión sexual, permitiendo minimizar esta problemática en la localidad, para se requiere charlas de orientación.

Por su parte Castro (2019) planteó como finalidad, establecer el nivel de conocimiento y medidas de prevención sobre las ITS en adolescentes, la investigación fue descriptiva, presentando un corte transversal, la muestra considerada en el estudio la integran 160 estudiantes, se utilizó el instrumento conocimientos sobre las ITS- VIH/SIDA y sus medidas preventivas, consta de 23 ítems, empleando estadística descriptiva, los resultados fueron que, el nivel de conocimiento sobre ITS, es de 84.4 % y de medidas preventivas un 72.5%. Se concluye que el nivel de conocimiento que predominó, fue bajo, actualmente los temas de sexualidad siguen siendo tabúes en los hogares y las instituciones educativas no abarcan este tipo de contenidos temáticos

Del mismo modo Flores (2017) planteó como objetivo analizar como una intervención educativa favorece al conocimiento de los estudiantes sobre las infecciones generadas por la transmisión sexual en Bolivia, para ello se ha considerado desarrollarlo por medio del enfoque cuantitativo, por presentar cifras numéricas, la muestra se ha considerado a 42 estudiantes, mostrando como resultado que el 50.0% han reflejado conocimiento bajo, además se ha dado a conocer que el 80.0% presenta conocimiento de los medios de tratamiento que existen, otras cifras registradas es que el 63.53% no presentan conocimiento de los factores de riesgo, por otro lado el 38.82% presenta conocimiento sobre la

protección y el 70.0% presenta conocimiento sobre el uso de preservativos, logrando concluir que es importante que se desarrollen charlas que permitan concientizar a los jóvenes sobre los riesgos que se enfrentan a la transmisión sexual, por lo tanto es importante conocer los medios de precaución que existen en la actualidad para afrontar esta problemática social.

A nivel nacional se muestran a los siguientes autores, Sánchez (2019) planteó como objetivo de analizar a estudiantes de una institución educativa de Perú sobre el conocimiento que presentan, frente a las enfermedades de transmisión sexual, para ello se ha seleccionado como diseño el no experimental, con un alcance transversal, la muestra que se seleccionó la conformaron 60 estudiantes, dentro de los resultados alcanzados en el estudio se ha reflejado que el 89.8% presentan un nivel bajo de conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual, por otro lado el 36.7% han opinado que requieren de charlas para fortalecer su conocimiento de esta problemática, alcanzando a concluir que la educación sexual en la actualidad es parte de la formación de los jóvenes y las instituciones educativas deben fortalecer los conocimientos para que puedan afrontar estos riesgos que se encuentra en la sociedad.

El estudio presentado por Morales (2017), donde tuvo por objetivo determinar el nivel de relación que se ha presentado en el conocimiento y la actitud de jóvenes, frente a las enfermedades de transmisión sexual, para ello se ha considerado como un diseño no experimental, mostrando las observaciones necesarias de las instituciones para recoger la información en un alcance transversal, la muestra seleccionada la conforman 352 jóvenes, los resultados alcanzados mostraron el 64.6% presentaron un regular conocimiento de las ITS y el 74.2% mostraron actitudes positivas frente al conocimiento de las ITS, alcanzando a concluir que se ha logrado obtener una relación de $\chi^2 = 11.79$, con $\text{sig.} = 0.000$, afirmando la presencia de una asociación significativa entre las variables y mencionando que es importante que se desarrollen charlas de orientación a los jóvenes para evitar que se expongan a estas circunstancias.

Campos (2018), ha desarrollado un estudio basado en el análisis del conocimiento y la relación que presenta con la actitud los jóvenes, para ello se ha considerado como un diseño no experimental, mostrando las observaciones

necesarias de las instituciones para recoger la información en un alcance transversal, la muestra seleccionada la conforman 229 jóvenes, los resultados alcanzados mostraron el 52.8% presentaron un regular conocimiento, además de ello el 72.0% han presentado una actitud regular, con ello se ha podido concluir: Se ha reflejado en el estudio una relación de 0.457 con una sig. = 0.000, dando a conocer que se presenta una relación positiva y significativa entre las variables, además con ello se ha aceptado la hipótesis propuesta en el estudio.

Rojas (2020), se encargó del desarrollo del estudio que presentó por objetivo analizar el conocimiento de los estudiantes de 3 instituciones educativas de Chiclayo sobre las enfermedades de transmisión sexual, para ello se ha considerado como un diseño no experimental, mostrando las observaciones necesarias de las instituciones para recoger la información en un alcance transversal, la muestra seleccionada la conforman 540 estudiantes del nivel secundaria, los resultados alcanzados mostraron que el 49.6% ha reflejado un conocimiento regular de las enfermedades de transmisión sexual, luego se ha mostrado que el 48.1% reflejan un conocimiento bajo y el 2.2% evidencian un conocimiento alto, con ello se ha logrado concluir: Se ha demostrado que existe una relación significativa con sig. $0.000 < 0.05$, logrando realizar la comprobación de la hipótesis, por lo tanto, se ha rechazado a la hipótesis nula, reflejando que los estudiantes requieren atención de las autoridades de las instituciones educativas para brindarles charlas y acompañamiento para diferenciar los riesgos y tomar decisiones que le permita afrontar esta problemática social.

El aporte que realizó Castro (2018) con su estudio cuyo objetivo fue establecer el nivel de relación que se presenta entre la actitud de los estudiantes y las acciones de prevención de transmisión sexual en una institución educativa de Piura, para ello se ha considerado de enfoque cuantitativo, presentando un diseño no experimental, por reflejar observaciones sin alterar el comportamiento que muestren los estudiantes en un solo momento, considerado como transversal, la muestra la conformaron 109 estudiantes, encontrando como resultados que el 100.0% presenta un conocimiento deseable de las enfermedades de transmisión sexual, luego se ha evidenciado que el 27.52% presenta un conocimiento bueno, además de ello se tiene que el 27.52% presenta un conocimiento regular y el 44.96% ha

mostrado un conocimiento deficiente de las enfermedades de transmisión sexual. Frente a las actitudes que presenta se ha mostrado que el 87.85% refleja una actitud desfavorable y el 13.08% mostró una actitud favorable. Logrando concluir que el nivel de relación de Chi. = 28.89 con sig. = 0.000<0.05, demostrando la presencia de una relación significativa entre las variables y por lo tanto se ha tomado la decisión de rechazar a la hipótesis nula.

Respecto a investigación locales, encontramos a: Aranda (2019), quien ha presentado su estudio con el objetivo de realizar un diagnóstico de la relación que se presenta entre el conocimiento y las actitudes presentadas de los jóvenes frente al VIH/SIDA en la provincia del Santa. Para ello se ha considerado de enfoque cuantitativo, presentando un diseño no experimental, por reflejar observaciones sin alterar el comportamiento que muestren los estudiantes en un solo momento, considerado como transversal, la muestra la conformaron 341 estudiantes, encontrando como resultados 50.4% presentaron actitudes positivas del conocimiento que presentan del VIH/SIDA y el 49.6% no presentan conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual, mostrando como conclusión que se ha determinado una relación de Chi = 17.922 con una sig. = 0.000, dando a conocer que existe relación significativa entre los elementos analizados, demostrando que es importante que se difunda a nivel de institución educativa y trabajar con los centros de salud para que se brinden las orientaciones necesarias para evitar la propagación de esta enfermedad, considerada como letal para el ser humano.

Minaya (2016), ha presentado su estudio que tiene por objetivo dar a conocer el conocimiento que presentan los jóvenes sobre las infecciones de transmisión sexual y las actitudes preventivas en una institución educativa de nuevo Chimbote. Para ello se ha considerado de enfoque cuantitativo, presentando un diseño no experimental, por reflejar observaciones sin alterar el comportamiento que muestren los estudiantes en un solo momento, considerado como transversal, la muestra la conformaron 243 adolescentes, encontrando como resultados el 77.0 % presentaron un alto conocimiento, luego se ha evidenciado que el 18.9% ha mostrado un conocimiento medio y el 4.1% reflejaron un conocimiento bajo de la ITS. Por otra parte, el 96.7% presentaron una actitud preventiva de manera adecuada, luego se registró que el 3.3% mostraron actitud inadecuada. Con ello se

ha logrado concluir y demostrar que no existe relación con $\chi^2 = 1.799$ y $\text{sig.} = 0.407$, afirmando que los conocimientos que presentan los jóvenes sobre las ITS son favorables para fortalecer sus actitudes, para ello se requiere que se implementen mecanismos como charlas que fortalezcan las competencias requeridas.

Por su parte Salazar (2021) cuyo objetivo de su estudio fue analizar el nivel de conocimiento que se presenta en los jóvenes y las actitudes sexuales En una institución educativa de Nuevo Chimbote. Para ello se ha considerado de enfoque cuantitativo, presentando un diseño no experimental, por reflejar observaciones sin alterar el comportamiento que muestren los estudiantes en un solo momento, considerado como transversal, la muestra la conformaron 215 adolescentes, encontrando como resultados que el 65.2% presentan un conocimiento global relacionado a la sexualidad, además se tiene que el 56.5% de los jóvenes presenta una actitud desfavorable y el 43.5% si presentan actitudes favorables, con ello ha permitido concluir que los adolescentes analizados presentan actitudes favorables sobre el conocimiento de la sexualidad y sus medidas preventivas, para seguir mejorando los indicadores presentados se debe trabajar con el área de psicología para que se brinde las charlas de orientación necesarias.

Para fundamentar el tema se buscó información importante sobre las variables con respecto al conocimiento, de acuerdo con Pérez (2008) menciona que se trata de un conjunto de registros guardados a través de la experiencia o el dominio (a posteriori), o mediante la introspección (a priori). En el sentido más amplio del período de tiempo, se trata de la propiedad de múltiples estadísticas interrelacionadas que, si bien se toman por sí mismas, tienen un precio cualitativo más bajo. Cuando la comprensión se puede transmitir de una situación a otra a través de un intercambio verbal formal, se la conoce como experiencia específica. Por el contrario, si el conocimiento es difícil de hablar y está relacionado con estudios privados o modas mentales, es información implícita.

El conocimiento a través de los siguientes indicadores, exceso de información, es en el que hay un buen funcionamiento cognitivo, las intervenciones son estupendas, la conceptualización y el concepto son coherentes, la expresión está

bien fundamentada y es correcta, además. Identifica, sistematiza y hace uso de hechos para lograr un resultado. Por su parte, la información promedio, también denominada cotidiana, puede tener una integración parcial de pensamientos, manifiesta ideas básicas, identifica, estructura y aprovecha las estadísticas de una manera ya no tan efectiva; y poca información: hay una idea desorganizada, distribución cognitiva pobre e inadecuada en la expresión de los conceptos primarios, las frases no son precisas ni correctas, no identifica, ya no moldea, ni utiliza la información (Buerke y Golub, 2011).

De igual forma también se da a conocer las dimensiones del conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual, el cual está conformada por el conocimiento que se presenta sobre la definición de las ITS, formas de transmisión, prevención de las ITS, y consecuencias de las infecciones de transmisión sexual.

En primer lugar, se tienen a la dimensión, generalidades del concepto de ITS: Según la OMS (2015) las ITS se transmiten de un carácter inflamado a uno sano a través de las relaciones sexuales, las relaciones orales y el sexo anal. Las ITS son la causa principal del deterioro de los órganos reproductivos, junto con el de mujeres y hombres, infligiendo situación en la salud reproductiva. Por su parte, Shibley y De Lamater (2006) explican que en los últimos años se ha hecho un gran esfuerzo para reducir la propagación de las ITS, la tasa de transmisión de infecciones sexuales entre los jóvenes es muy difícil de controlar, una persona puede contraer la enfermedad montones de personas en una cuenta de días o semanas. Algunas personas no se dan cuenta de que provocan la contaminación mientras la transmiten a otras personas, para las mujeres es especialmente importante consultar a un médico de inmediato. Una ITS que no siempre se trata puede causar problemas graves en el cuerpo, como infertilidad y trastornos inflamatorios pélvicos, que afectan el sistema reproductivo.

Como dimensión 2, se tiene a las formas de transmisión sexual, en donde según UNFPA (2017) Son los siguientes, intrauterino, es donde las madres que tienen una ITS, infectan a su bebé durante el embarazo, comienzan o amamantan, se lleva a cabo durante las primeras semanas de vida; En un principio han conseguido un contacto del recién nacido con los fluidos vaginales y la sangre de la madre en el momento del parto. Asimismo, tenemos la ruta de la sangre, que se

produce compartiendo el uso de inyecciones, agujas y otros materiales punzocortantes, el intercambio de alguno de los dispositivos cortantes que han estado en contacto con la persona inflamada y la adicción de compartir dispositivos afilados y puntiagudos antihigiénicos para perforar la piel, que incluyen los que se usan para tatuar, perforar, perforar orejas, etc.

A su vez tenemos la forma de transmisión oral, que se da a través del sexo oral, es decir, el acto sexual estimula los órganos genitales con la boca con el objetivo de deleitar a tu pareja ya que no hay posibilidad de un embarazo no deseado. Sin embargo, al igual que otras acciones sexuales, el sexo oral también está relacionado con las ITS. (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2021). Por último, tenemos las ITS que se dan por vía anal, es decir, la penetración anal es una de las prácticas de mayor riesgo, después de la vaginal. La mucosa rectal es sensible y un lugar en el que se desencadenan infecciones. Esta mucosa cumple la característica de absorbente, además de que puede crecer antes de una penetración que puede provocar pequeñas lesiones en las inmediaciones, desgarros y hemorragias, la propagación de ITS es viable (Muñoz, 2013).

En relación a la dimensión 3, lo cual se refiere nuevamente a la prevención de ITS, en concordancia con UNFPA (2017), las medidas de prevención son; utilizar una técnica preventiva durante cada acto sexual: coital, oral o anal. Evitar compartir artículos que contengan fluidos sanguíneos con cualquier otro hombre o mujer, incluidas cuchillas de afeitar, cepillos de dientes, inyecciones, agujas, etc. A su vez tenemos las técnicas de barrera (preservativo), en donde los preservativos actúan como una barrera impidiendo el acceso de gérmenes o secreciones, están compuestos por diversos epitelios de diversas sustancias, las anteriores son seguras, por lo que evitan los indeseables embarazos en cuanto a la transmisión de infecciones. También tenemos la abstinencia sexual, que protege contra algunas ITS; podemos decir que las ITS se transmiten a través del sexo anal, oral y el contacto piel con poro y piel no asociado con la penetración, las verrugas genitales y el herpes se propagan de esta manera. Si se evita cualquier forma de citas íntimas junto con el sexo anal y oral, se pueden evitar las ITS. Esto se conoce como abstinencia sexual total.

La abstinencia sabe que el individuo tiene abstinencia sexual continuamente, todo el tiempo. Tener el acto sexual, aunque sea por lo menos una vez, significa que el hombre o la mujer se muestra inflamado por una infección, la abstinencia sexual total y crónica evita el embarazo y evita una ITS. Para el individuo, la abstinencia ahora no previene infecciones como el SIDA, la hepatitis B o la hepatitis C, que pueden propagarse a través de prácticas no sexuales, incluido el uso de agujas contaminadas para inyectarse drogas, tatuajes o inyección de esteroides (Rupal, 2018).

En base a la dimensión 4, el cual se refiere a las consecuencias de las infecciones de transmisión sexual; como primera consecuencia se tiene a los embarazos adolescentes o no deseados, podemos decir que las adolescentes embarazadas tienen un alto riesgo de contraer ITS porque ya no usan condón en el transcurso de las relaciones sexuales porque no es necesario evitar el embarazo. Una investigación sugiere que el 30% de las niñas embarazadas sexualmente activas usan un condón durante las relaciones sexuales. Las estadísticas son sorprendentes porque la mayor susceptibilidad a las ITS que surgen en algún momento del embarazo puede tener consecuencias negativas para la salud tanto de la madre adolescente como del recién nacido (Roa, 2014).

A su vez, puede haber aborto, que es una situación de salud pública. En los países en desarrollo, 585.000 muertes de mujeres embarazadas ocurren anualmente debido a problemas durante el embarazo, el parto y el aborto; en estos 12 meses restantes se han producido entre 70.000 y 200.000 muertes (Orbegoso, 2009). Así que tenemos infertilidad. Que es uno de los problemas más comunes que perjudica a una de cada seis parejas, se define como la falta de capacidad para interrumpir el embarazo. La infertilidad secundaria se refiere a la infertilidad como resultado de ITS mal tratadas y lesiones por abortos inseguros e ilegales. (Gómez, 2020)

Del mismo modo, también podría causar la muerte, ya que las ITS son la tercera causa de mortalidad adolescente después de las infecciones de las vías respiratorias y los accidentes de tráfico. Para las niñas en edad reproductiva, tienden a pactar una ITS consistente en el VIH/SIDA, siendo la primera causa de mortalidad a nivel internacional, cuando se considera que tener relaciones sexuales

sin ningún tipo de técnica preventiva constituye un tema de mayor riesgo (Organización Mundial de la Salud, 2019).

En relación a la segunda variable, se tiene teorías sobre la actitud sobre la transmisión de las ITS, podemos decir que la actitud en sentido positivo es una estructura permanente de creencias, que incitan al hombre o la mujer a ofrecer una conducta selectiva. La actitud es la predisposición organizada a suponer, sentir, percibir y comportarse en una situación en forma de popularidad, indiferencia y rechazo (Ministerio de Salud, 2013)

Se averiguan las características de la mentalidad, esto se debe a que se configuran a través del disfrute y representan cambios que pueden ser capacidad en nuestra conducta, por lo tanto, estos son innatos; al mismo tiempo son dinámicas, considerando que satisfacen una posición motivacional esencial incorporada al desafío con los objetos propios de hecho susceptibles de cambio o sustitución (Ministerio de Salud, 2013). Con respecto a las ITS, si hay información cercana a la transmisión y prevención de estas infecciones, sería una buena actitud, es decir, al tener los datos ideales, se usa para evitar que te enfermes, y eso se expresa a través de tu comportamiento.

Por otro lado, una mala actitud puede ser que cuando existen estadísticas suficientemente buenas sobre el tema y los conocimientos necesarios, pueden dejar de ser utilizados, mostrando un mal comportamiento en el que es muy evidente que el individuo está expuesto al peligro de contraer una ITS y ya no utiliza medidas preventivas a pesar de que las conoce; el impacto más crítico es la sociedad, el círculo familiar, la educación y los amigos, la mentalidad es el comportamiento que utiliza un personaje para hacer las cosas, y que constituyen factores apreciados con respecto a la predicción de comportamientos; la herramienta de intercambio verbal que se encarga de buscar la dedicación de la persona basada totalmente en sus propias emociones y necesidades; Es una consejería, que favorece al hombre enseñándole a tomar decisiones responsables sobre su comportamiento, con el fin de pasar por sí mismo en un excelente cambio de actitud (Ginecología SPdOy, 2006).

La actitud presenta las siguientes dimensiones, como dimensión 1, tenemos al componente cognoscitivo, que es el conjunto de estadísticas de que el reto es

consciente de aproximadamente el objeto del que toma su actitud. Una determinada información del ítem favorece la afiliación al ítem para que haya una mentalidad, es muy necesario que también haya una ilustración cognitiva del objeto. Se forma a través de las percepciones y las ideas sobre un objeto, así como la información que tenemos sobre un objeto. La ilustración cognitiva puede ser indistinta o inexacta, en el primer caso el efecto sobre asociado con el objeto tenderá a ser de poca profundidad; cuando es incorrecto, ya no tendrá ningún efecto sobre la profundidad del afecto (Couñago, 2017).

En relación a la dimensión 2, se tiene al componente afectivo, lo que se refiere a las sensaciones y sentimientos que dicho elemento produce en el interior del sujeto, es la sensación a favor o en contra de un elemento social. Es el elemento más característico de las actitudes. Aquí radica la distinción principal con las creencias y las opiniones, que podrían caracterizarse por medio de su aspecto cognitivo. La situación puede deleitarse con experiencias distintivas con el objeto, que pueden ser buenas o malas (Muñoz, 2010).

Como dimensión 3, tenemos al componente conductual, El que hace referencia a las intenciones, disposiciones o tendencias más cercanas a un ítem, es cuando surge una verdadera asociación entre ítem y sujeto. Es la tendencia a reaccionar a los gadgets de forma segura. Es el factor vivo de la mentalidad. Nuestros estudios girarán en torno a este elemento y la conexión entre mentalidad, comportamiento y las variables que le preocupan (Rodríguez, 1991).

También es importante mencionar estilos de mentalidad, en primer lugar, se encuentra la mentalidad de atractivo o maravilloso, que es la tendencia o predisposición que se encuentra, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de manera bastante crónica. y modo característico, generalmente fantástico, en relación a una situación, concepto, valor, objeto o magnificencia de elementos materiales, o a una persona o grupo de humanos (Araujo, 2017).

Por otro lado, tenemos la actitud de desapego, que es la predisposición aún no definida que interpreta la ambivalencia entre atracción y rechazo. Las actitudes ambivalentes no cumplen con las capacidades de orientación de la conducta y evitan que los seres humanos tomen decisiones sobre el elemento de actitud. En consecuencia, el individuo es incapaz de comportarse resueltamente en el objeto

mental. Precisamente por ello, las actitudes ambivalentes se catalogan como débiles y, en su caso, suelen estar relacionadas con la búsqueda de estrategias para remediar dicha ambivalencia (Briñol, 2017). Al final, está la mentalidad de rechazo o rechazo: Es la tendencia o predisposición encontrada, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de forma bastante crónica y funcional, normalmente negativa, sobre el tema. de un escenario, concepto, valor, objeto o magnificencia de objetos de tela, o alguien u organización de seres humanos (Briñol, 2017).

III. METODOLOGÍA

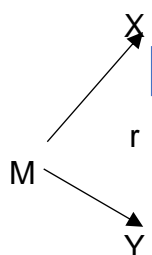
3.1. Tipo y diseño de investigación

En el desarrollo de la investigación se ha considerado de tipo básica, que es definida por Sánchez y Reyes (1996), la búsqueda de resolución de problemas a partir de una revisión teórica de las variables y brindar alternativas de solución por medio de las recomendaciones que se expresen en el estudio. Bajo esa línea se consideró que presenta un enfoque cuantitativo, expresado como la aplicación de cálculos matemáticos que ayudaron a interpretar los sucesos que se presenten con la muestra.

El desarrollo del estudio se asocia a los parámetros del diseño no experimental, con una tendencia a correlacional y por su tiempo de ejecución se consideró transversal. Hernández et al. (2003), definen a los estudios no experimentales como el análisis de opiniones sin alterar el contexto analizado, para ello se aplicaron los instrumentos necesarios que permitieron obtener la información en un solo momento.

El estudio es correlacional; debido a que se determinó la relación entre ambas variables de estudio en un momento, a través de la aplicación de técnicas estadísticas que ayudaron a comprender los sucesos presentados (Gallardo, 2017).

Figura 1. Esquema del diseño:



Donde:

M= muestra

X = Conocimiento sobre las ITS

Y = Actitudes frente a la prevención de las ITS

R = relación entre variables

3.2. Variables y operacionalización

Aquí se dio a conocer los elementos necesarios que facilitaron el análisis de las variables de estudio, detallándolo en las siguientes líneas:

Variable 1: Conocimiento sobre las ITS

Definición conceptual:

Es definida como las infecciones que se propagan entre los seres humanos a través de un contacto sexual, que se produce por los órganos reproductores, también puede transmitirse de manera oral y anal (Palacios, 2019).

Definición operacional:

Es la percepción de la variable conocimientos sobre las ITS, se midió a través de las dimensiones: generalidad, junto a las formas de trasmisión, además de la prevención de las ITS, y consecuencias que ocasionan en los seres humanos.

Escala de medición:

La escala considerada en el estudio es ordinal por presentar jerarquía en el análisis realizado para la variable.

Variable 2: Actitudes frente a la prevención de las ITS

Definición conceptual:

Es el grado ya sea positivo, neutral o negativo con el que las personas emiten un juicio de un objeto de actitud (Rojas, 2017).

Definición operacional:

La variable actitud de prevención frente a una ITS, se medirá a través de las dimensiones: Componente cognoscitivo (ideológico); Luego se enlaza con el componente afectivo (sentimental) y finaliza con el componente conductual (motivacional)

Escala de medición:

La escala considerada en el estudio es ordinal por presentar jerarquía en el análisis realizado para la variable.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

López y Fachelli (2015), definen a la población como el total de involucrados en una problemática y por medio de sus experiencias cuentan con las condiciones requeridas para proporcionar información y ser analizada. En el estudio la población estuvo conformada por 416 pacientes atendidos que oscilan entre 15 a 19 años edad, de un centro de salud de Pomabamba, 2022.

Criterios de inclusión

- Pacientes de un centro de salud de Pomabamba
- Pacientes atendidos que comprendan entre 15 a 19 años
- Pacientes que deseen participar en el estudio
- Pacientes menores de 18 años, que tengan el permiso de su apoderado para participar

Criterios de exclusión

- Pacientes que no se atiendan en un centro de salud de Pomabamba
- Pacientes que tengan menos de 14 años o más de 19 años
- Pacientes que no deseen participar en el estudio
- Pacientes menores de 18 años que no tengan consentimiento de su apoderado para participar en el estudio
- Pacientes con algún tipo de discapacidad intelectual

3.3.2. Muestra

Para determinar la cantidad de adolescentes que conformaron la muestra se ha tenido que realizar los cálculos estadísticos necesarios por medio de fórmulas, obteniendo como resultado a 200 pacientes que oscilan entre 15 a 19 años edad, de un centro de salud de Pomabamba, 2022 (Ver anexo).

3.3.3. Muestreo

El muestreo considerado en el estudio es el probabilístico aleatorio simple, referente a ello se tiene que Baena (2017), define a este tipo de muestreo como la aplicación de fórmulas estadísticas que permiten calcular la muestra a partir

de una población que la investigadora no puede tener alcance a todo, por ello se requiere reducir a un número representativo. Dicho esto, la muestra está comprendida por 200 pacientes atendidos en un centro de salud de Pomabamba que oscilan entre 15 a 19 años.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

En el estudio se ha considerado utilizar la técnica de la encuesta, con el fin de recoger datos. Hernández y Mendoza (2018), considera a la encuesta como una técnica utilizada con el propósito de analizar las opiniones de los involucrados por medio de la aplicación de sus instrumentos.

3.4.2. Instrumento

Durante la etapa de recojo de datos se han utilizado los instrumentos de cuestionarios, que según Rojas (2011), conceptualiza al cuestionario como una herramienta de recojo de datos parametrizada y categorizada por medio de una escala Likert, que tiene por finalidad analizar las opiniones que proporcionen los sujetos involucrados en la problemática y ser representadas por medio de tablas estadísticas.

Cuestionario de conocimiento de las ITS

El cuestionario fue adaptado por la investigadora, a partir de la propuesta realizada por Ordoñez (2018) y está conformado por 21 interrogantes y presentan 3 opciones de respuesta que son: En desacuerdo (1), neutral (2), de acuerdo (3). De la misma manera se encuentra dividido en 4 dimensiones, la primera se denomina generalidad que se conforma por los ítems del 1 al 6; luego se tiene a la dimensión formas de transmisión que corresponden a los ítems del 7 al 13; como tercera dimensión se tiene a la prevención de las ITS, que se integra por los ítems del 14 al 18, finalmente se tiene a la cuarta dimensión que se denomina consecuencia, que corresponde a los ítems del 19 al 21. Todo ello fue analizado por medio de una escala ordinal del tipo: Baja (21 -35); medio (36 - 49) y alto (50 - 63).

Cuestionario de actitud de prevención frente a una ITS

El cuestionario fue adaptado por la investigadora, a partir de la propuesta realizada por Ramos (2021) y está conformado por 13 interrogantes y presentan 3 opciones de respuesta que son: Nunca (1), casi siempre (2), siempre (3). De la misma manera se encuentra dividido en 3 dimensiones, la primera se denomina componente cognoscitivo (ideológico) que se conforma por los ítems del 1 al 5; luego se tiene a la dimensión componente afectivo (sentimental) que corresponden a los ítems del 6 al 9, finalmente se tiene a la tercera dimensión que se denomina componente conductual (motivacional), que corresponde a los ítems del 10 al 13. Todo ello fue analizado por medio de una escala ordinal del tipo: Baja (13 -22); medio (23 - 31) y alto (32 - 39).

3.4.3. Validez

Para el desarrollo del estudio se ha considerado la selección de 3 profesionales con maestría, a quienes se entregó el formato de validación utilizado por la UCV y se procederá con el análisis de consistencia interna para poder analizar la adaptación realizada por la investigadora y determinar la correcta redacción de los ítems, luego la relación que debe presentar con los indicadores y las dimensiones, luego de pasar por este proceso y cumplir con los parámetros requeridos los evaluadores deben validar los instrumentos con el llenado del formato entregado en la etapa inicial.

3.4.4. Confiabilidad

En esta fase del estudio la investigadora seleccionara a 15 jóvenes que no fueron seleccionado como parte de la muestra, a quienes los considerara como la muestra piloto y se procederá con la aplicación de los instrumentos y luego se procede con la tabulación necesario que permitió en caculo del alfade Cronbach para cada instrumento, considerándose confiable cuando el valor obtenido supere a 0.7.

Los resultados de la confiabilidad han arrojado valores de 0.894 para la variable conocimiento de las ITS y de 0.824 para la variable actitud de

prevención frente a una ITS, considerándose confiable y aptos para ser aplicados al estudio.

3.5. Procedimiento

Para alcanzar el desarrollo del estudio se ha tenido que seguir con las siguientes actividades programadas: Seleccionar el centro de salud para el desarrollo del estudio, luego verificar las posibilidades de tener acceso a la información, siguiendo con el ingreso de una solicitud a la entidad y obteniendo la respuesta para continuar con el desarrollo del estudio, con ello se pudo lograr coordinar las fechas requeridas para la aplicación de los instrumentos y poder alcanzar los resultados esperados. Luego se desarrolló la base de datos que permitió obtener los cálculos necesarios que permitan fortalecer la problemática por las recomendaciones que se proporcionaran.

3.6. Método de análisis de datos

Para poder ejecutar la información obtenida de los sujetos que conforman la muestra se tuvo el apoyo de programas informáticos, entre ellos se tiene al Excel 2021 para la tabulación y cálculo de los intervalos, así mismo para el desarrollo de la estadística descriptiva, presentando los niveles alcanzados por cada variable.

Luego con el programa SPSS 27.0 se ha desarrollado el análisis inferencial, partiendo con el desarrollo de la prueba de normalidad para determinar la distribución que presente la muestra y obtener el método más adecuado para el desarrollo del estudio, que en este caso fue el Rho de Spearman.

3.7. Aspectos éticos

De acuerdo a los lineamientos de la UCV se tiene cuenta el consentimiento informado, que consistió en brindar una charla inductiva a los jóvenes del propósito del estudio y la importancia de sus opiniones para el estudio, además se ha tenido en cuenta a la originalidad porque en todo momento se ha procedido con la citación de los autores considerados en el estudio.

IV. RESULTADOS

Luego de proceder con la aplicación de los instrumentos se ha registrado los valores necesarios que permitieron analizar los niveles que presentaron cada variable y analizar el nivel de relación.

4.1. Análisis descriptivo

Aquí se detallan los niveles presentados para cada variable con sus dimensiones, a través de la escala ordinal seleccionada para su análisis.

Tabla 1.

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022

Dimensiones y variable	Bajo		Regular		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Generalidad	99	49.5%	68	34.0%	33	16.5%	200	100.0%
Formas de trasmisión	105	52.5%	81	40.5%	14	7.0%	200	100.0%
Prevención de las ITS	109	54.5%	84	42.0%	7	3.5%	200	100.0%
Consecuencias	91	45.5%	91	45.5%	18	9.0%	200	100.0%
Conocimiento de las ITS.	99	49.5%	68	34.0%	33	16.5%	200	100.0%

A partir de los instrumentos aplicados a los pacientes se ha determinado para la dimensión generalidad su valor con más puntaje para el nivel bajo con 49.5%, con una tendencia a regular con 34.0% y para el nivel alto se presentó 16.5%. Respecto a la dimensión formas de transmisión se tiene que el valor más puntaje se ubica en el nivel bajo con 52.5%, con una tendencia hacia regular con 40.5% y para el nivel alto se alcanzó 7.0%. Respecto a los valores alcanzados para la dimensión prevención de las ITS, se ha mostrado su puntaje con más valor para el nivel bajo con 54.5%, luego la tendencia se inclinó a regular con 42.0% y para el nivel alto se alcanzó un valor de 3.5%. Referente a la dimensión consecuencias se ha mostrado un valor del 45.5% para el nivel bajo, con una tendencia a regular con 45.5% y para el nivel alto se obtuvo un valor del 9.0%. Finalmente, el análisis realizado a la variable conocimiento de las ITS se tiene que el 49,5% se analizó como regular con una tendencia baja con 34% y para el nivel alto se alcanzó 16.5%.

Tabla 2.

Nivel de actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022

Dimensiones variable	y	Bajo		Regular		Alto		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Componente cognoscitivo (ideológico)		105	52.5%	68	34.0%	27	13.5%	200	100.0%
Componente afectivo (sentimental)	afectivo	105	52.5%	81	40.5%	14	7.0%	200	100.0%
Componente conductual (motivacional)		109	54.5%	84	42.0%	7	3.5%	200	100.0%
Actitud de prevención frente a una ITS		86	43.0%	93	46.5%	21	10.5%	200	100.0%

A partir de los instrumentos aplicados a los pacientes se ha determinado para la dimensión componente cognoscitivo (ideológico) su valor con más puntaje para el nivel bajo con 52.5%, con una tendencia a regular con 34.0% y para el nivel alto se presentó 13.5%. Respecto a la dimensión componente afectivo (sentimental) se tiene que el valor más puntaje se ubica en el nivel bajo con 52.5%, con una tendencia hacia regular con 40.5% y para el nivel alto se alcanzó 7.0%. Respecto a los valores alcanzados para la dimensión componente conductual (motivacional), se ha mostrado su puntaje con más valor para el nivel bajo con 54.5%, luego la tendencia se inclinó a regular con 42.0% y para el nivel alto se alcanzó un valor de 3.5%. Finalmente, el análisis realizado a la variable actitud de prevención frente a una ITS se tiene que el 46.5% se analizó como regular con una tendencia a bajo con 43.0% y para el nivel alto se alcanzó 10.5%.

4.2. Análisis inferencial y prueba de hipótesis

Para poder desarrollar la selección del método estadístico más adecuado para el estudio se ha recurrido a desarrollar la prueba de normalidad para muestra mayores a 50 denominado Kolmogorov-Smirnov^a

Tabla 3.

Normalidad de datos

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento de las ITS.	,081	200	,003
Actitud de prevención frente a una ITS	,089	200	,001

Al realizar el análisis de la distribución que presenta la muestra se ha establecido un valor de significancia de 0.003 para la variable conocimiento de las ITS y de 0.001 para la variable actitud de prevención frente a una ITS, en ambos casos se considera como menor al 0.05, por lo tanto, se afirma que la distribución que presenta la muestra es no paramétrica y el método más adecuado para el estudio es el Rho de Spearman.

Tabla 4.

Relación existe entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022.

		Conocimiento de las ITS.	de	Actitud de prevención frente a una ITS
Rho de Spearman	Conocimiento de las ITS.	Coeficiente de correlación	de	1,000
		Sig. (bilateral)		,793**
		N		200
	Actitud de prevención frente a una ITS	Coeficiente de correlación	de	,793**
		Sig. (bilateral)		1,000
		N		200

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

A partir de los instrumentos aplicados a los pacientes se ha determinado un Rho = 0.793; considerado como relación alta entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual, reflejando que, a un mayor conocimiento de las ITS, se podrá alcanzar mejores actitudes de prevención frente a una ITS, para ello se deben realizar charlas de orientación.

De la misma manera para realizar el diagnóstico del cumplimiento de la hipótesis del estudio se tiene en cuenta el valor calculado de la sig. = 0.000, evaluado como menor al margen de 0.01, por presentar dos asteriscos en la correlación, por lo tanto, se afirman que la relación alcanzada en el estudio es significativa y se rechaza a la hipótesis nula.

Tabla 5.

Relación de las dimensiones del conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022.

		Actitud de prevención frente a una ITS	
Rho de Spearman	Generalidad	Coeficiente de correlación	,608**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	200
	Formas de trasmisión	Coeficiente de correlación	,710**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	200
	Prevención de las ITS	Coeficiente de correlación	,652**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	200
	Consecuencias	Coeficiente de correlación	,571**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	200

A partir de los instrumentos aplicados a los pacientes se ha determinado un Rho = 0.608; considerado como relación moderada entre generalidad y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual, reflejando que, a un mayor conocimiento de las generalidades de las ITS, se podrá alcanzar mejores actitudes de prevención frente a una ITS.

Se ha obtenido un Rho = 0.710; considerado como relación alta entre las formas de transmisión y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual, reflejando que, a un mayor conocimiento de las formas de transmisión, se podrá alcanzar mejores actitudes de prevención frente a una ITS.

Se ha registrado un Rho = 0.652; considerado como relación moderada entre la prevención de las ITS y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual, reflejando que, a un mayor conocimiento de la prevención de las ITS, se podrá alcanzar mejores actitudes de prevención frente a una ITS.

Se ha establecido un $Rho = 0.571$; considerado como relación moderada entre las consecuencias de las ITS y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual, reflejando que, a un mayor conocimiento de consecuencias de las ITS, se podrá alcanzar mejores actitudes de prevención frente a una ITS.

De la misma manera para realizar el diagnóstico del cumplimiento de la hipótesis del estudio de todos los casos, se tiene en cuenta el valor calculado de la sig. = 0.000, evaluado como menor al margen de 0.01, por presentar dos asteriscos en la correlación, por lo tanto, se afirman que la relación alcanzada en el estudio es significativa y se rechaza a la hipótesis nula.

V. DISCUSIÓN

Aquí se desarrolla la comparación de los resultados alcanzando en el estudio y los antecedentes, además se refuerza con un fundamento teórico, detallado a continuación:

Según los resultados alcanzados para el objetivo general denominado determinar la relación existe entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, a partir de los instrumentos aplicados a los pacientes se ha determinado un $Rho = 0.793$; considerado como relación alta entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual, reflejando que, a un mayor conocimiento de las ITS, se podrá alcanzar mejores actitudes de prevención frente a una ITS, para ello se deben realizar charlas de orientación. De la misma manera para realizar el diagnóstico del cumplimiento de la hipótesis del estudio se tiene en cuenta el valor calculado de la sig. = 0.000, evaluado como menor al margen de 0.01, por presentar dos asteriscos en la correlación, por lo tanto, se afirman que la relación alcanzada en el estudio es significativa y se rechaza a la hipótesis nula.

Con ello se ha demostrado en la investigación que es necesario reforzar los conocimientos que presentan los adolescentes sobre los temas de las ITS, para evitar contagios involuntarios, generando conciencia y actitudes positivas en los riesgos que se presenta en su vida cotidiana. Lo descrito presenta una concordancia con lo registrado por Campos (2018), ha desarrollado un estudio basado en el análisis del conocimiento y la relación que presenta con la actitud los jóvenes, los resultados alcanzados mostraron el 52.8% presentaron un regular conocimiento, además de ello el 72.0% han presentado una actitud regular, con ello se ha podido concluir: Se ha reflejado en el estudio una relación de 0.457 con una sig. = 0.000, dando a conocer que se presenta una relación positiva y significativa entre las variables, además con ello se ha aceptado la hipótesis propuesta en el estudio.

A partir de la comparación realizada se afirma que la función de los centros de salud es trabajar de manera articulada con las instituciones educativas para

brindar la orientación necesaria a los jóvenes y puedan adoptar las medidas preventivas necesarias para evitar las ITS y proteger su salud.

También es importante mencionar estilos de mentalidad, en primer lugar, se encuentra la mentalidad de atractivo o maravilloso, que es la tendencia o predisposición que se encuentra, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de manera bastante crónica. y modo característico, generalmente fantástico, en relación a una situación, concepto, valor, objeto o magnificencia de elementos materiales, o a una persona o grupo de humanos (Araujo, 2017).

Según los resultados alcanzados para el objetivo específico denominado identificar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes, se ha podido evidenciar que el puntaje con más valoración alcanzando en el estudio es para el nivel regular con el 49.5%, luego se ha presentado una valoración del 34.0% para el nivel regular y para el nivel alto se registró un valor del 16.5%, con ello se ha dado a conocer que los jóvenes requieren charlas de orientación sobre las ITS para reforzar sus conocimientos sobre los peligros y riesgos que afrontan, además es importante que la dirección de las instituciones educativas trabajen de manera articulada con el área de psicología de la institución para realizar las orientaciones requeridas y se logre minimizar los niveles presentados. Por otro lado, se ha dado a conocer que la dimensión de conocimiento general se ha presentado como baja con 49.5%, luego para la dimensión formas de transmisión se ha evidenciado como bajo con el 52.5%, referente a la dimensión prevención de las ITS, se ha mostrado como bajo con el 54.5% y la dimensión consecuencias se registró v como bajo con el 45.5%. Con ello se registra la necesidad de aplicar medidas que ayuden a reforzar los indicadores presentados, para ello se debe realizar un trabajo articulado entre el centro de salud, instituciones educativas y los padres de familia.

Lo descrito presenta una concordancia con lo registrado por Parra (2019) cuyo objetivo, fue analizar cómo se presenta el conocimiento de los jóvenes sobre las enfermedades de transmisión sexual en México, dentro de los resultados alcanzados en el estudio se evidencio que el 99.2% reflejan un conocimiento bajo sobre las enfermedades de transmisión sexual, por otro lado, el 0.8% ha mostrado un conocimiento regular, logrando concluir: Es importante concientizar a la

población para que conozcan sobre los riesgos que presentan las enfermedades de transmisión sexual, permitiendo minimizar esta problemática en la localidad, para se requiere charlas de orientación. Lo evidenciado en el estudio concuerda con el antecedente, mencionando en ambos casos un conocimiento bajo, que requiere soporte profesional para el desarrollo de charlas de orientación, motivando a los jóvenes para ser participes y se mejores los niveles registrados en el estudio.

Pérez (2008) menciona que se trata de un conjunto de registros guardados a través de la experiencia o el dominio (a posteriori), o mediante la introspección (a priori). En el sentido más amplio del período de tiempo, se trata de la propiedad de múltiples estadísticas interrelacionadas que, si bien se toman por sí mismas, tienen un precio cualitativo más bajo. Cuando la comprensión se puede transmitir de una situación a otra a través de un intercambio verbal formal, se la conoce como experiencia específica. Por el contrario, si el conocimiento es difícil de hablar y está relacionado con estudios privados o modas mentales, es información implícita.

Según los resultados alcanzados para el objetivo específico denominado identificar el nivel de actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes, según los resultados presentados se percibe como una baja actitud con el 46.5%, con inclinación a baja, con ello se puede evidenciar que los jóvenes analizados en el estudio presentan desconocimiento del peligro que afrontan frente a las posibles enfermedades que pueden ocasionarse por las ITS, luego con los niveles presentados para la dimensión componente cognoscitivo (ideológico), se observó como baja con el 52.5%, resaltando la preocupación que se presenta por los jóvenes y existiendo la necesidad de contar con talleres que permitan involucrar y concientizar a los jóvenes del peligro que afrontan. De la misma manera se tiene a la dimensión componente afectivo (sentimental), donde se consideró como baja con 52.5%, resaltando que aun hace falta trabajo por hacer con los jóvenes y se puede organizar talleres donde se involucre a los jóvenes para explicarles sobre los riesgos que se exponen frente a las ITS, con ello se tiene los hallazgos de la dimensión componente conductual (motivacional), donde se ha mostrado como bajo con el 54.5%. Bajo lo expuesto se tiene que muchas de las zonas de nuestro país, en especial en las zonas rurales no se desarrollan capacitaciones sobre las

ITS, donde se involucre a los jóvenes para afrontar esta problemática social que se encuentra desde años atrás.

Lo descrito presenta una concordancia con lo registrado por Salazar (2021) cuyo objetivo de su estudio fue analizar el nivel de conocimiento que se presenta en los jóvenes y las actitudes sexuales. En una institución educativa de Nuevo Chimbote, encontrando como resultados que el 65.2% presentan un conocimiento global relacionado a la sexualidad, además se tiene que el 56.5% de los jóvenes presenta una actitud desfavorable y el 43.5% si presentan actitudes favorables, con ello ha permitido concluir: Se ha determinado que los adolescentes analizados presentan actitudes favorables sobre el conocimiento de la sexualidad y sus medidas preventivas, para seguir mejorando los indicadores presentados se debe trabajar con el área de psicología para que se brinde las charlas de orientación necesarias. Difundir la información sobre las ITS a los jóvenes es una actividad que se debe realizar en coordinación del centro de salud y las instituciones educativas para lograr proporcionar la información de los riesgos que se afronta frente a estas ITS.

Y también podría causar la muerte, ya que las ITS son la tercera causa de mortalidad adolescente después de las infecciones de las vías respiratorias y los accidentes de tráfico. Para las niñas en edad reproductiva, tienden a pactar una ITS consistente en el VIH/SIDA, siendo la primera causa de mortalidad a nivel internacional, cuando se considera que tener relaciones sexuales sin ningún tipo de técnica preventiva constituye un tema de mayor riesgo. (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Según los resultados alcanzados para el objetivo específico denominado establecer la relación de las dimensiones del conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes, a partir de los instrumentos aplicados a los pacientes se ha determinado que si se presenta relación entre las dimensiones del conocimiento de las ITS y la actitud preventiva, mostrando la preocupación por concientizar y difundir la información por diversos medios como redes sociales y afiches a los jóvenes para que cuenten con los conocimientos necesarios y tomar conciencia de los riesgos a los que se someten.

Lo descrito presenta una concordancia con lo registrado por Morales (2017), donde tuvo por objetivo determinar el nivel de relación que se ha presentado en el conocimiento y la actitud de jóvenes, frente a las enfermedades de transmisión sexual, con ello se registró en el estudio que los jóvenes se encontraron en riesgos por la falta de conocimiento sobre los peligros que conlleva las ITS, los resultados alcanzados mostraron el 64.6% presentaron un regular conocimiento de las ITS y el 74.2% mostraron actitudes positivas frente al conocimiento de las ITS, alcanzando a concluir: Se ha logrado obtener una relación de $\chi^2 = 11.79$, con $\text{sig.} = 0.000$, afirmando la presencia de una asociación significativa entre las variables y mencionando que es importante que se desarrollen charlas de orientación a los jóvenes para evitar que se expongan a estas circunstancias. Con ello se menciona que la tarea del establecimiento de salud es brindar la orientación necesaria a los jóvenes para concientizarlos sobre los riesgos que presenta la ITS.

De la misma manera con Rojas (2020), se encargó del desarrollo del estudio que presentó por objetivo analizar el conocimiento de los estudiantes de 3 instituciones educativas de Chiclayo sobre las enfermedades de transmisión sexual, en este estudio se ha registrado las falencias que presentan los jóvenes, frente al conocimiento que deben contar sobre las ITS, generando que se encuentren en riesgos en su contexto social, los resultados alcanzados mostraron que el 49.6% ha reflejado un conocimiento regular de las enfermedades de transmisión sexual, luego se ha mostrado que el 48.1% reflejan un conocimiento bajo y el 2.2% evidencian un conocimiento alto, con ello se ha logrado concluir: Se ha demostrado que existe una relación significativa con $\text{sig.} 0.000 < 0.05$, logrando realizar la comprobación de la hipótesis, por lo tanto, se ha rechazado a la hipótesis nula, reflejando que los estudiantes requieren atención de las autoridades de las instituciones educativas para brindarles charlas y acompañamiento para diferenciar los riesgos y tomar decisiones que le permita afrontar esta problemática social.

Así también con Flores (2017) planteo como objetivo analizar como una intervención educativa favorece al conocimiento de los estudiantes sobre las infecciones generadas por la transmisión sexual en Bolivia, durante el análisis realizado se ha demostrado la importancia y el rol que presentan los establecimientos de salud para brindar las orientaciones a los jóvenes y la

comunicación articulada que debe presentar con las instituciones educativas para que se pueda monitorear los posibles riesgos de las ITS que se encuentran presente en los jóvenes, mostrando como resultado que el 50.0% han reflejado conocimiento bajo, además se ha dado a conocer que el 80.0% presenta conocimiento de los medios de tratamiento que existen, otras cifras registradas es que el 63.53% no presentan conocimiento de los factores de riesgo, por otro lado el 38.82% presenta conocimiento sobre la protección y el 70.0% presenta conocimiento sobre el uso de preservativos, logrando concluir: Es importante que se desarrollen charlas que permitan concientizar a los jóvenes sobre los riesgos que se enfrentan a la transmisión sexual, por lo tanto es importante conocer los medios de precaución que existen en la actualidad para afrontar esta problemática social.

Por otro lado, tenemos la actitud de desapego, que es la predisposición aún no definida que interpreta la ambivalencia entre atracción y rechazo. Las actitudes ambivalentes no cumplen con las capacidades de orientación de la conducta y evitan que los seres humanos tomen decisiones sobre el elemento de actitud. En consecuencia, el individuo es incapaz de comportarse resueltamente en el objeto mental. Precisamente por ello, las actitudes ambivalentes se catalogan como débiles y, en su caso, suelen estar relacionadas con la búsqueda de estrategias para remediar dicha ambivalencia (Briñol, 2017). Y al final, está la mentalidad de rechazo o rechazo: Es la tendencia o predisposición encontrada, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de forma bastante crónica y funcional, normalmente negativa, sobre el tema. de un escenario, concepto, valor, objeto o magnificencia de objetos de tela, o alguien u organización de seres humanos. (Briñol, 2017).

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se logró determinar relación significativa ($Rho= 0.793$; sig. = 0.000) entre el nivel de conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022, reflejando que, a un mayor conocimiento de las ITS, se podrá alcanzar mejores actitudes de prevención frente a una ITS, para ello se deben realizar charlas de orientación. Por otro lado, se rechazó a la hipótesis nula.

Segunda: El conocimiento de la ITS se ha presentado como bajo con 49.5% con una tendencia a regular con 34.0% y el nivel alto presentó 16.5%. De la misma manera las dimensiones se han considerado como bajo con: 49.5% para generalidad, luego con 52.5%. Para la dimensión formas de transmisión, además de 54.5% para prevención de las ITS y de 45.5% para la dimensión consecuencias.

Tercera: La actitud preventiva se ha presentado como regular con 46.5% con una tendencia a bajo con 43.0% y el nivel alto presentó un valor del 10.5%. Para las dimensiones se han presentado como bajo con 52.5% para la dimensión componente cognoscitivo (ideológico), luego de 52.5% para el componente afectivo (sentimental), seguido de 54.5% para el componente conductual (motivacional).

Cuarta: Se logró determinar relación significativa ($Rho= 0.608$; $Rho= 0.710$; $Rho= 0.652$; $Rho= 0.571$; sig. = 0.000) entre las dimensiones del conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: A la dirección realizar charlas preventivas relacionada a las infecciones de transmisión sexual con el apoyo de los centros de salud para para reducir los índices de contagios que se puedan presentar.

Segunda: Al director de un centro de salud realizar charlas dirigidas a la población para que puedan brindar la orientación necesaria a sus hijos y que se logre prevenir las infecciones de transmisión sexual.

Tercera: A los pacientes de un centro de salud tener precaución y fortalecer sus conocimiento y actitudes frente a las enfermedades de transmisión sexual para evitar posibles contagios y exponer sus vidas.

Cuarta: Al personal de un centro de salud desarrollar folletos que puedan ser difundidos a los pacientes que recurren al centro de salud, para brindar información que pueden reforzar desde casa.

REFERENCIAS

- Aranda. P. (2019). *Conocimientos y actitudes hacia el VIH/SIDA en los adolescentes de una Institución Educativa. Provincia del Santa. 2019.* (Tesis). Facultad de ciencias. Universidad Nacional del Santa. Perú
<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3392/49252.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Anzalone L, y Aterra A. (2017) Infecciones de Trasmisión Sexual: Conceptos y generalidades.
www.higiene.edu.uy/cefa/2008/infeccionestrasmitedassexualmente.pdf
- Araujo O. (2017). Éxito y superación personal.
<https://www.exitoysuperacionpersonal.com/como-desarrollaruna-actitud-positiva/>
- Briñol, P. (2017). Actitudes basadas en información cognitiva.
<https://www.uam.es/otros/persuasion/papers/Actitudes.pdf>
- Buerke A, Golub R. (2011). Conocimientos básicos sobre salud. American Medical Association.
- Bernal, C. (2006). Metodología de la investigación: para administración económico, humanidades y Ciencias Sociales. México. Edit.: Pearson Education.
- Castro, Y. (2018). *Nivel de conocimiento relacionado con actitud frente a la prevención de infección de trasmisión sexual en una Institución Educativa. Huancabamba – Piura.* (Tesis). Facultad De Ciencias Médicas. Universidad de Cesar Vallejo. Perú
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29271/castro_r_y.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Campos, M. (2018). *Relación entre conocimientos y actitudes ante las infecciones de transmisión sexual y vih/sida en adolescentes del nivel secundario mixto: Mariano Melgar, Breña – Lima 2014.* [Tesis; Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo].
<https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/6779/BC-3062%20CAMPOS%20SANTA%20CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Couñago, A. (2017). Los 3 componentes que determinan tu actitud.
<https://unycos.com/blog/componentes-determinan-actitud/>
- Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, (2021). Los riesgos de las ETS y las relaciones sexuales orales.
<https://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-stdriskandoralsex-spa.htm>
- Castro, M. (2019). Nivel de conocimientos y medidas de prevención sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes.
<https://static1.squarespace.com/static/55564587e4b0d1d3fb1eda6b/t/5ef4d373664c9e2ea4f1932f/1593103238940/Diseminaci%C3%B3n+de+conocimientos%2C+descubrimientos+y+reflexiones+--+Tomo+03.pdf>
- Crooks R, y Baur K.(2004). Nuestra sexualidad. España: Cengage Learning
- Flores, G. (2017). *Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA. Medimay; 24 (2).*
http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1096/pdf_149
- Gallardo, E. (2017). *Metodología de la Investigación.* Huancayo: Universidad Continental.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf
- Ginecología SPdOy. (2006). Centro de promoción de los derechos sexuales y reproductivos. In Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología
- Gómez, R. (2020). Infertilidad por enfermedades de transmisión sexual.
<https://www.reproduccionasistida.org/infertilidad-por-ets/>
- Hernández, Fernández y Baptista (2003). *Metodología de la investigación* (5ª. 1ed.) México D.F.: Mc Graw Hill / Interamericana editores S.A.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M.P. (2010). *Metodología de la Investigación.* D.F., México: Mc. Graw Hill.
- Instituto Nacional de la Salud infantil y Desarrollo Humano Eunice Kennedy Shriver. (2020). *¿Cuáles son algunos tipos de enfermedades o infecciones de transmisión sexual (STD/STI por sus siglas en inglés)?.*
<https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/stds/informacion/tipos>

- López P. & Fachelli S. (2015). *Metodología de la investigación social cuantitativa*.
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsocua_a2016_cap1-2.pdf
- Ministerio de Salud Pública. (2019). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, niños, adolescentes y adultos*. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/06/gpc_VIH_acuerdo_ministerial05-07-2019.pdf
- Minaya, B. (2016). *Sobre infección de transmisión sexual y la actitud preventiva en adolescentes. institución educativa experimental. nuevo Chimbote, 2016*. (Tesis pregrado) Facultad de ciencias. Universidad Nacional del Santa. Perú
<http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3124>
- Ministerio de salud. (2011). Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual 2002-2011. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2728.pdf>. 30.
- Martínez, E. (2000). *El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman. caracterización*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017#:~:text=La%20interpretaci%C3%B3n%20del%20coeficiente%20rho,de%20correlaci%C3%B3n%2C%20pero%20no%20lineal.
- Ministerio de salud. (2020). *Respuesta al VIH y las ITS en la Argentina*. <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-11/Boletin%20VIH%202020%20final%20V2.pdf>
- Morales, P. (2017). *Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual VIH-Sida y salud sexual y reproductiva en alumnos de Cepreval Huanuco 2015*. [Tesis; Universidad Nacional Hermilio Valdizán]. <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/2959/PGS%2000116%20M86.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Montejo, B. (2000). *La sífilis, las enfermedades que se han confundido con ella*. Madrid: Imprenta del clamor público
- Ministerio de Salud. (2017). *Manual de procedimientos Para uso correcto del preservativo masculino y femenino*. <http://181.211.115.37/biblioteca/vigi/MANUALES/GU%C3%8DAS%20VIH/M anual%20uso%20preservativos.pdf>.

- MINSA. (2006). *Minsa recomienda el uso de métodos de prevención para evitar infecciones de transmisión sexual*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/41120-minsa-recomienda-el-uso-de-metodos-de-prevencion-para-evitar-infecciones-de-transmision-sexual>
- MINSA. (2011). *Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual Perú: 2002 – 2011*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2728.pdf>
- Muñoz, D. (2013). Prácticas sexuales de riesgo para la transmisión VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual en varones clientes de prostíbulos en el Callao. *Revista Médica Herediana*; 8(4). <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/546>
- Muñoz, A. (2010). Actitud investigativa en estudiantes de pregrado: indicadores conductuales, cognitivos y afectivos. *Revista Multiciencias*; 10 (1). <https://www.redalyc.org/pdf/904/90430360040.pdf>
- OMS. (2019). *Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable*. <https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>
- OMS. (2021). *Infecciones de transmisión sexual*. [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))
- Ordoñez, S. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina*. [Tesis; Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20518/1/TESIS%20SILVANA%20ORDO%c3%91EZ.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable*. <https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>
- Organización Mundial de la Salud (2019). *ETS: la alerta de la OMS sobre el aumento de enfermedades de transmisión sexual*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-48555712>

- Orbegoso, B. (2009). Conductas de riesgo convencionales. España: Elsevier
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Infecciones de transmisión sexual. [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- Pérez J. (2008). Definición de: Definición de conocimiento. <https://definicion.de/conocimiento/>.
- Parra, F. (2019). *Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS)-VIH/SIDA en estudiantes de la universidad intercultural del estado de Puebla*. Ciencia, Tecnología e Innovación; 3 (1). <https://www.revistaholopraxis.com/index.php/ojs/article/view/101/pdf>
- Ramos, R. (2021). *Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) – VIH/SIDA en estudiantes de la Facultad de Odontología de la UNMSM, 2019*. [Tesis; Universidad Mayor de San Marcos]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16148/Ramos_rr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rojas, A. (2020). *Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de tres instituciones educativas de un distrito de alta incidencia de Its – Chiclayo 2018*. (Tesis pregrado). Facultad De Medicina Humana. Universidad San Martín de Porres. Perú https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rojas, B. (2011). *Investigación Cualitativa. Fundamentos y Praxis*. Caracas, Venezuela: Fedeupel
- Rupal, C. (2014). La abstinencia sexual. <https://kidshealth.org/es/teens/abstinence-esp.html>
- Roa, P. (2014). Ser madre, joven y mujer de la escuela y la adolescente embarazada. Colombia: Editorial Magisterio
- Rodriguez, A. (1991). Psicología Social. <https://es.wikipedia.org/wiki/Actitud>.

- Sánchez, T. (2019). *Nivel de conocimiento en enfermedades de transmisión sexual y medidas preventivas en los estudiantes del Colegio "Saco Oliveros"*. (Tesis pregrado). Facultad De Ciencias De La Salud. Universidad Continental. Perú.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/7179/3/IV_FCS_504_TI_Vasquez_Sanchez_2019.pdf
- Sánchez, H., y Reyes, C. (1996). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*. Lima. 1Mantaro
- Salazar (2021). *Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la institución educativa Luis Alberto Sánchez - Nuevo Chimbote, 2021*. (Tesis pregrado). Facultad de ciencias de la salud. ULADECH. Perú
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23004/ACTITUDES%20SEXUALES_ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_SALAZAR_MEZA_YTMA_RUBY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Soto V. (2015). *Infecciones de trasmisión sexual: Epidemiología y prevención*. Revista Experimental Medica. 2015; 1(2).
- Sibley J, y De Lamater J. (2006). *Sexualidad humana*. México: Mc Graw Hill.
- UNFPA. (2017). *Prevención de infecciones transmisión sexual*. Perú: Programa Nacional ITS / VIH/SIDA

ANEXOS

Anexo 1: *Matriz de operacionalización de las variables*

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento de las ITS.	Es definida como las infecciones que se propagan entre los seres humanos a través de un contacto sexual, que se produce por los órganos reproductores, también puede transmitirse de manera oral y anal (Palacios, 2019).	La variable conocimientos sobre las ITS, se medirá a través de las dimensiones: generalidad, formas de trasmisión, prevención de las ITS, y consecuencias.	Generalidad	Conceptos de ITS. Agentes productores de la ITS. Manifestaciones clínicas	1,2,3,4,5,6	Ordinal: Alta: (50 – 63) Media: (36-49) Baja: (21 – 35)
			Formas de trasmisión	Transmisión vía sanguínea Transmisión intrauterina Transmisión oral Transmisión anal	7,8,9,10 11,12,13	
			Prevención de las ITS	abstinencia sexual Métodos de barrera – condón	14,15,16 17,18	
			Consecuencias	Embarazo Aborto Infertilidad Muerte	19,20,21	
Actitud de prevención frente a una ITS	Es el grado ya sea positivo, neutral o negativo con el que las personas emiten un juicio de un objeto de	La variable Actitud de prevención frente a una ITS, se medirá a través de las dimensiones:	Componente cognoscitivo (ideológico)	Información de método anticonceptivos Información de prevención Transmisión de ITS ITS tienen cura Relaciones sexuales responsables	1,2,3,4,5,	Ordinal: Alta: (32 – 39) Media: (23-31) Baja: (13 – 22)

	actitud. (Rojas, 2017)	Componente cognoscitivo (ideológico); Componente afectivo (sentimental) y	Componente afectivo (sentimental)	Uso del preservativo Relaciones sexuales sin protección Bajo riesgo de ITS Información de ITS	6,7,8,9,	
		Componente conductual (motivacional)	Componente conductual (motivacional)	Sospecha de una ITS ITS en la pareja Chequeo preventivo Charlas de un profesional	10,11,12,13	

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1: Conocimiento de las ITS.

El presente cuestionario tiene como objetivo, identificar el nivel de conocimiento frente a la prevención de infección de transmisión sexual en pacientes entendidas en un hospital de Pomabamba, 2023

De acuerdo: 3

Neutral: 2

En desacuerdo: 1

N° ₁	Ítems ₁	1 ₁	2 ₁	3 ₁
Dimensión 1: Generalidad				
1	¿Las infecciones de transmisión sexual son infecciones que atacan los genitales tanto a varones como a mujeres, y son causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos?			
2	¿Una infección de transmisión sexual puede ser causada por: bacterias, virus, hongos, parásitos?			
3	¿Las Verrugas genitales, herpes genital, sífilis, Clamidias, Gonorrea, Hepatitis b, son infecciones de transmisión sexual?			
4	¿Los síntomas más frecuentes de una ITS son: la aparición de verrugas genitales, picazón, ardor genital, heridas en la vulva, ¿dolor al momento de tener relaciones sexuales, descenso, mal olor genital?			
5	¿Algunos de los signos y síntomas que presenta una persona con VIH son: Diarreas, pérdida de peso, ganglios inflamados, fiebre, sueño, dolor de cabeza, diarreas, pérdida de peso, sudoración en las noches, pérdida de peso, ¿fiebre?			
6	El SIDA es una enfermedad de transmisión sexual muy contagiosa que aún no tiene cura.			
Dimensión 1: Formas de transmisión				
7	¿Corren más riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual (ITS): a través de las relaciones sexuales con una persona infectada, compartiendo agujas, tener relaciones sexuales sin preservativo?			
8	¿Las formas en que se transmite el VIH/SIDA son por tener relaciones sexuales sin preservativo, por recibir una transfusión de Sangre infectada con VIH o de una madre infectada a su hijo (a) durante el embarazo, parto o lactancia?			
9	¿Las Infecciones de transmisión sexual son transmitidas por el contacto sexual, contacto con fluidos sanguíneos y Sexo anal?			

10	¿Los piojos púbicos (ladillas) se transmiten por tener relaciones sexuales?			
11	¿Las Infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA se transmite solamente por medio de las relaciones sexuales, sangre infectada y contagio vertical (madre-hijo)?			
12	¿La Hepatitis B, VIH/SIDA, sífilis son Infecciones de transmisión sexual que pueden transmitirse por vía sanguínea?			
13	¿La principal forma de contagio con una ITS es tener relaciones sin protección con una persona infectada?			
Dimensión 3: Prevención de las ITS				
14	¿Las medidas preventivas para evitar contraer infecciones de transmisión sexual son: (La abstinencia sexual, uso de preservativo, vacunarse VPH)?			
15	¿El único método anticonceptivo que previene el contagio de una Infección de Transmisión Sexual (ITS) es el preservativo?			
16	¿La ventaja del uso del preservativo es que es de fácil obtención, bajo costo, previene los embarazos e ITS?			
17	¿Tienen mayor riesgo de contraer una Infección de Transmisión Sexual todas las personas que tienen relaciones sexuales sin protección?			
18	¿Tienen mayor riesgo de contraer una infección de Transmisión Sexual (ITS) cuando, no usas preservativo, tienes contacto sexual con una persona infectada y compartes jeringas usadas?			
Dimensión 4: Consecuencias				
19	¿Las infecciones de transmisión sexual, tienen consecuencias en nuestra salud?			
20	¿Algunas de las complicaciones que traen las infecciones de transmisión sexual son: los embarazos, los abortos-Infertilidad y la muerte?			
21	¿El VIH/sida, clamidia, la Hepatitis B, Sífilis, gonorrea, provocan consecuencias graves a nuestra salud?			

Instrumento 2: Actitud de prevención frente a una ITS

El presente cuestionario tiene como objetivo, identificar el nivel de actitud frente a la prevención de infección de transmisión sexual en pacientes entendidas en un hospital de Pomabamba, 2023

Escala

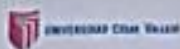
Siempre: 3

Casi siempre: 2

Nunca: 1

Nº1	Ítems1	11	21	31
	Dimensión 1: Componente cognoscitivo (ideológico)			
1	Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos (de barrera)			
2	Es necesario recibir información sobre prevención de ITS.			
3	La información que recibí sobre ITS vino de una fuente confiable.			
4	Las ITS no son dañinas porque pueden ser curadas.			
5	Las relaciones sexuales responsables son la mejor forma de prevenir ITS y embarazos no deseados.			
	Dimensión 2: Componente afectivo (sentimental)			
6	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido que método anticonceptivo usar			
7	Al tener relaciones sexuales sin protección me preocupa poder contraer una ITS			
8	Siento que tengo un bajo riesgo de contraer una ITS.			
9	Siento que estoy bien informada sobre las ITS.			
	Dimensión 3: Componente conductual (motivacional)			
10	Si sospecho que tengo ITS acudo a un establecimiento de salud de inmediato.			
11	Si veo signos de ITS en mi pareja le aconsejo que acuda a un establecimiento de salud.			
12	Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo de ITS.			
13	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría			

Anexo 03 Validez



CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg.
SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos, y, asimismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de post grado de la UCV, campus Nuevo Chimbote, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar una investigación con el objetivo de obtener el grado académico de Magister en la Gestión de los Servicios de Salud.

El título del Proyecto de investigación es: *"Conocimiento y actitud preventiva sobre las infecciones de transmisión sexual en pacientes atendidas en un hospital de Pomabamba, 2023"* y siendo imprescindible contar con la evaluación de docentes especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotado conocimiento de la variable y problemática, y sobre el cual realiza su ejercicio profesional.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que presta a la presente.

Atentamente.


Kattia J. Tejeda Polo
OBSTETRA
C.O.P. 30523

KATTIA JACKLIN TEJEDA POLO
D.N.I: 45991213

Celular: 957- 773-712

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ITS**Observaciones:**

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY**

DNI: 32843603

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADA EN OBSTETRICIA	UNIVERSIDAD PRIVADA SAN PEDRO	30-09-1994
02	MAGISTER EN SALUD PÚBLICA MENCION EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	13-02-2008

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Docente investigadora en ULADECH	Desde el 2001 hasta la actualidad			
02	Obstetra Asistencial en Hospital La Caleta	Desde 1983 hasta la actualidad			
03	Evaluadora externa de SINEACE	Desde el 2010 hasta el 2019			

20 DE SEPTIEMBRE DEL 2022



Mg. Obst. Nelly Solis Villanueva
Obsta. Asistencial Hospital La Caleta
Docente Obstetricia -ULADECH Católica

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LAS ITS

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

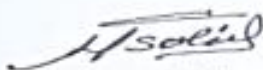
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **SOLIS VILLANUEVA AMELIA NELLY**
DNI: **32843603**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADA EN OBSTETRICIA	UNIVERSIDAD PRIVADA SAN PEDRO	30-09-1994
02	MAGISTER EN SALUD PÚBLICA MENCION EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	13-02-2008

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Docente investigadora en ULADECH	Desde el 2001 hasta la actualidad			
02	Obstetra Asistencial en Hospital La Caleta	Desde 1983 hasta la actualidad			
03	Evaluadora externa de SINEACE	Desde el 2010 hasta el 2019			


Mg. Obst. Nelly Solís Villanueva
Obsta. Asistencial Hospital La Caleta
Docente Obstetricia -ULADECH Católica

20 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg.
TEJEDA DAPUETTO SILVIA HAYDEE

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos, y, asimismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de post grado de la UCV, campus Nuevo Chimbote, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar una investigación con el objetivo de obtener el grado académico de **Magister en la Gestión de los Servicios de Salud**.

El título del Proyecto de investigación es: **"Conocimiento y actitud preventiva sobre las infecciones de transmisión sexual en pacientes atendidas en un hospital de Pomabamba, 2023"** y siendo imprescindible contar con la evaluación de docentes especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotado conocimiento de la variable y problemática, y sobre el cual realiza su ejercicio profesional.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que presta a la presente.

Atentamente.


Kattia J. Tejada Polo
OBSTETRA
C.O.P. 39623

KATTIA JACKLIN TEJEDA POLO
D.N.I: 45991213

Celular: 957- 773-712

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ITS

Observaciones: Ninguna.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **TEJADA DAPUETTO SILVIA HAYDEE**DNI: **07602831**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADA EN OBSTETRICIA	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	29-03-1993
02	MAESTRA EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA, CURRÍCULO E INVESTIGACIÓN	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE	22-07-2019

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Docente en la Escuela profesional de Obstetricia ULADECH CATÓLICA	Desde 2010 hasta el 2020			
02	Obstetra asistencial en el Centro de Obras Sociales Maternidad de María.	Desde 1994 hasta el 2017			
03	Coordinadora del Servicio de Ginecología en el Centro de Obras Sociales Maternidad de María	Desde marzo del 2022 hasta la actualidad			

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LAS ITS

Observaciones: Ninguna.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **TEJADA DAPUETTO SILVIA HAYDEE**

DNI: **07602831**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADA EN OBSTETRICIA	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	29-03-1993
02	MAESTRA EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA, CURRÍCULO E INVESTIGACIÓN	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE	22-07-2019

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Docente en la Escuela profesional de Obstetricia ULADECH CATÓLICA	Desde 2010 hasta el 2020			
02	Obstetra asistencial en el Centro de Obras Sociales Maternidad de María.	Desde 1994 hasta el 2017			
03	Coordinadora del Servicio de Ginecología en el Centro de Obras Sociales Maternidad de María	Desde marzo del 2022 hasta la actualidad			

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg.
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos, y, asimismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de post grado de la UCV, campus Nuevo Chimbote, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar una investigación con el objetivo de obtener el grado académico de Magister en la Gestión de los Servicios de Salud.

El título del Proyecto de investigación es: *"Conocimiento y actitud preventiva sobre las infecciones de transmisión sexual en pacientes atendidas en un hospital de Pomabamba, 2023"* y siendo imprescindible contar con la evaluación de docentes especializados para poder aplicar el instrumento en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotado conocimiento de la variable y problemática, y sobre el cual realiza su ejercicio profesional.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que presta a la presente.

Atentamente.


Kattia J. Tejeda Polo
OBSTETRA
C.O.P. 39523

KATTIA JACKLIN TEJEDA POLO
D.N.I: 45991213

Celular: 957- 773-712

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ITS

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**DNI: **09400711****Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

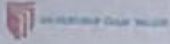
01	LICENCIADA EN OBSTETRICIA	UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS	26-07-1990
02	MAESTRÍA EN OBSTETRICIA -DOCENCIA UNIVERSITARIA	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE	31-11-2009

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Obstetra asistencial	Maternidad de María	1993 a 2020		
02	Labor social	Maternidad de María	Hasta la actualidad		
03	Docente universitario	ULADECH Católica	1997 hasta la actualidad		
04	Directora de la Escuela Obstetricia	ULADECH Católica	2021 hasta la actualidad		

20 DE SEPTIEMBRE DEL 2022


Obst. Carmen Aguirre Espinoza
COP 3107



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO ACTITUDES FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LAS ITS

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**

DNI: **09400711**

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	LICENCIADA EN OBSTETRICIA	UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN MARCOS	26-07-1990
02	MAESTRÍA EN OBSTETRICIA -DOCENCIA UNIVERSITARIA	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE	31-11-2009

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Obstetra asistencial	Maternidad de María	1993 a 2020		
02	Labor social	Maternidad de María	Hasta la actualidad		
03	Docente universitario	ULADECH Católica	1997 hasta la actualidad		
04	Directora de la Escuela Obstetricia	ULADECH Católica	2021 hasta la actualidad		

20 DE SEPTIEMBRE DEL 2022


Obst. Carmen Aguirre Espinoza
COP 4197

Anexo 04: Confiabilidad de los instrumentos

CALCULO DE LA CONFIABILIDAD DE CONOCIMIENTO DE ITS MEDIANTE METODO DE ALFA DE CRONBACH

Sujetos	Preguntas																					TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1	3	4	2	5	4	2	3	2	5	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	5	64
2	2	3	2	3	2	3	2	4	5	2	3	2	3	2	4	5	4	2	3	2	4	62
3	3	2	5	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	5	4	2	3	60
4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	4	5	2	3	2	3	2	4	5	2	3	2	59
5	3	2	5	4	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	58
6	5	4	5	4	5	4	4	4	4	2	3	2	4	4	4	5	4	4	4	5	2	82
7	4	2	3	2	3	2	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	2	2	3	2	3	71
8	3	2	4	5	4	4	4	4	5	2	3	2	3	2	4	5	2	3	2	3	2	68
9	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	1	2	2	45
10	3	2	1	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	50
11	2	3	2	3	2	3	2	1	1	1	1	2	3	2	3	3	4	2	3	2	3	48
12	2	3	2	3	2	2	1	1	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	48
13	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	43
14	2	1	2	2	2	3	3	3	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	2	2	3	42
15	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	40
VARIANZA	0.9	0.6	1.6	1.1	0.9	0.5	1.0	1.0	1.6	1.0	1.0	0.8	0.5	0.6	1.1	1.7	0.9	1.4	0.8	0.6	0.9	138.7
TOTAL	20.6																					

CALCULO DEL COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum S^2 \text{Items}}{\sum S^2 T} \right)$$

DATOS	
K	Número de Items
$\sum S^2 \text{Items}$	CALCULO VARIANZA POR ITEMS
$\sum S^2 T$	CALCULO VARIANZA TOTAL

$$\alpha = \frac{21}{20} \left[1 - \frac{20.6}{138.7} \right]$$

$$\alpha = 1.05 \left[1 - 0.14872 \right]$$

$$\alpha = 1.05 \left[0.851282051 \right]$$

$\alpha = 0.894$

CALCULO DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO ACTITUD DE PREVENCIÓN METODO DE ALFA DE CRONBACH

Sujetos	Preguntas													TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1	2	2	5	4	5	3	4	5	4	3	4	5	4	50
2	4	5	4	3	4	2	2	3	4	2	3	3	3	42
3	3	5	3	5	3	5	5	5	3	4	4	4	2	51
4	4	5	4	5	4	5	2	4	5	2	3	2	4	49
5	2	2	3	2	2	2	2	2	5	4	5	4	5	40
6	4	4	5	4	5	4	4	2	5	2	3	2	4	48
7	2	3	2	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	51
8	5	4	5	4	5	4	4	5	3	4	4	4	5	56
9	4	2	3	2	5	4	4	5	4	2	2	3	2	42
10	2	3	2	3	2	3	3	3	4	3	2	3	3	36
11	3	2	5	4	4	2	2	1	3	2	3	2	3	36
12	3	2	3	2	3	2	2	3	2	4	5	3	2	36
13	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	29
14	2	3	2	3	2	3	2	1	2	4	2	2	1	29
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	36
VARIANZA	0.9	1.2	1.3	1.0	1.3	1.0	1.0	2.1	1.0	1.1	1.0	1.5	1.3	66.2
TOTAL	15.8													

CALCULO DEL COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum S^2 \text{Items}}{\sum S^2 T} \right)$$

DATOS	
K	Número de Items
N.º de Items	CALCULO VARIANZA POR ITEM
$\sum S^2 T$	CALCULO VARIANZA TOTAL

$$\alpha = \frac{13}{12} \left[1 - \frac{15.8}{66.2} \right]$$

$$\alpha = 1.083 \left[1 - 0.239291 \right]$$

$$\alpha = 1.083 \left[0.76070901 \right]$$

$$\alpha = 0.824$$

Anexo 05: Base de datos

Conocimiento de las ITS.

N	Generalidad						Formas de trasmisión							Prevención de las ITS					Consecuencias		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	1	2	3	2	3	2
2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	2
3	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2
4	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
5	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
6	1	2	1	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2
7	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2
8	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2
9	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2
10	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
11	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
12	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3	2
13	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3
14	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
15	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2
16	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3
17	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
18	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1
19	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2
20	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1
21	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2

22	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1
23	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
24	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
25	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
26	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
27	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
28	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
29	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2
30	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1
31	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
32	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
33	1	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3
34	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3
35	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1
36	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2
37	3	2	2	2	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
38	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
39	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
40	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
41	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
42	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1
43	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2
44	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2
45	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2
46	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1
47	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1
48	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
49	2	2	1	1	1	3	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2

50	2	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2
51	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
52	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
53	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2
54	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1
55	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
56	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1
57	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1
58	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2
59	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2
60	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
61	3	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	1
62	2	3	2	3	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2
63	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1
64	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
65	3	2	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1
66	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2
67	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2
68	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2
69	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
70	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2
71	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1
72	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2
73	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2
74	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2
75	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2
76	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1
77	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2

78	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1
79	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2
80	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
81	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	2
82	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2
83	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	3	2
84	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1
85	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	3	2
86	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
87	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1
88	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
89	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
90	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2
91	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1
92	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3
93	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1
94	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	3	3	2	3	2	1	1	2	2
95	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2
96	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1
97	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
98	2	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2
99	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2
100	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	3	2	3
101	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2
102	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3
103	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	1	2	1	3	2	2
104	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2
105	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2

106	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2
107	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2
108	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
109	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3
110	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2
111	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2
112	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2
113	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	2	1
114	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	2	2	2	3	2
115	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
116	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2
117	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1
118	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	3
119	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	3
120	2	2	1	2	2	1	2	3	2	3	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1
121	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2
122	2	2	3	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1
123	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2
124	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2
125	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1
126	1	1	2	1	1	1	1	3	3	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	1
127	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1
128	1	2	2	2	3	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1
129	2	2	3	2	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2
130	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
131	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	1	2	1	3	2
132	2	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
133	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	3	2

134	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	3	3
135	2	3	2	2	2	2	1	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	2
136	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	3	3
137	2	2	2	2	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	3
138	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2
139	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	1	2	2
140	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1
141	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1
142	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	1	1	1	1	1
143	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2
144	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2
145	1	1	1	1	1	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	3
146	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
147	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	3
148	2	1	1	1	2	1	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
149	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3
150	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
151	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
152	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	2
153	2	1	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	1
154	1	1	2	1	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3
155	1	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2
156	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2
157	1	2	1	2	1	1	2	3	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2
158	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2
159	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
160	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	3
161	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2

162	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2
163	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
164	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1
165	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	3	2	2	1	1	1	1	2
166	2	2	2	3	2	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3
167	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	3	2	2
168	2	2	3	3	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2
169	3	3	2	2	3	2	1	1	1	2	2	3	2	3	2	3	2	1	1	3	1
170	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
171	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	3	3	2
172	3	2	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2
173	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	2	2	3	2
174	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
175	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	3	2	1	2	2	3
176	3	3	2	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2
177	3	3	3	3	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2
178	2	1	1	1	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
179	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3
180	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1
181	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2
182	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2
183	1	2	1	2	2	2	1	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2
184	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2
185	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	3
186	2	1	1	1	3	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	3	1	2	2
187	1	1	3	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
188	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	3	2	1	2	2
189	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1

190	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	3	3	2	2	1
191	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	1	2	2
192	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	3	1	2	1	1	1	1	3	2	3	2
193	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	3	1	2	3
194	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2
195	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2
196	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
197	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3
198	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
199	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
200	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3

Actitud de prevención frente a una ITS

N	Componente cognoscitivo (ideológico)					Componente afectivo (sentimental)				Componente conductual (motivacional)			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	2	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1
2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	2
3	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	3
4	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
5	1	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2
6	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3
7	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3
8	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2
9	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2
10	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
11	2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	2	3
12	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
13	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
14	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2
15	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
16	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3
17	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2
18	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1
19	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2
20	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1
21	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2
22	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
23	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
24	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2
25	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2
26	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1
27	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2
28	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1
29	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2
30	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1
31	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
32	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
33	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2
34	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3
35	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
36	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2
37	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2
38	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2
39	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1

40	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
41	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
42	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
43	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2
44	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
45	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	1
47	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	1	1
48	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2
49	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1
50	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	1	2
51	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
52	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
53	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1
54	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2
55	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1
56	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2
57	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1
58	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2
59	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2
60	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
61	2	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2
62	2	2	2	1	1	1	3	3	2	2	2	3	1
63	3	2	3	2	3	1	2	3	2	3	2	2	1
64	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
65	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
67	2	3	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2
68	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2
69	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2
70	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2
71	2	2	2	1	2	3	2	3	2	3	2	2	1
72	1	1	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	1
73	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2
74	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2
75	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1
76	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2
77	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1
78	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
79	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1
80	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2
81	2	3	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1
82	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	2	2	2
83	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	2	3	1

84	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1
85	2	1	3	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
86	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2
87	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
88	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2
89	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3
90	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2
91	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1
92	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
93	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
94	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2
95	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	3
96	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2
97	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1
98	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	1	1	2
99	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1
100	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2
101	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3
102	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3
103	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2
104	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3
105	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	3
106	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	3
107	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	3
108	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	2	1	2
109	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1
110	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3
111	3	3	3	3	3	1	1	1	2	1	1	2	2
112	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2
113	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2
114	2	1	2	1	2	3	2	3	2	2	3	1	2
115	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2
116	2	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	1	3
117	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2
118	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	3	2	2
119	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	3	2	2
120	1	1	2	1	2	3	2	3	2	1	2	2	2
121	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	3	2
122	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2
123	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
124	2	1	2	2	3	2	3	2	3	1	1	2	1
125	1	1	1	2	1	3	3	2	2	2	1	2	1
126	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2
127	1	2	2	1	1	2	2	2	1	3	2	2	2

128	3	3	3	3	2	2	1	2	1	3	2	1	2
129	3	2	3	3	3	1	2	1	2	3	2	2	1
130	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1
131	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2
132	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2
133	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2
134	2	2	3	2	1	3	1	2	2	2	2	1	1
135	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3
136	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1
137	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2
138	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
139	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2
140	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1
141	1	3	2	2	2	3	1	2	3	3	2	2	2
142	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	1
143	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
144	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
145	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
146	2	2	1	1	2	3	2	3	2	1	2	2	1
147	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2
148	2	2	2	1	1	3	1	3	1	1	2	1	1
149	3	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
150	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1
151	3	2	2	2	2	1	3	2	2	1	2	1	1
152	2	2	3	2	2	1	2	3	2	1	3	2	3
153	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1
154	2	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2
155	3	3	2	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1
156	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	3	2
157	2	2	2	1	2	3	2	2	1	1	3	3	2
158	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2
159	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2
160	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	2
161	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
162	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	1	2	3
163	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	3	3	2
164	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2
165	3	2	3	2	3	3	3	2	1	2	1	2	2
166	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1
167	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1
168	2	2	2	3	1	1	2	3	2	3	3	3	1
169	3	2	3	2	1	1	1	3	3	3	3	2	2
170	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
171	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CASTILLO SAAVEDRA ERICSON FELIX, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesor de Tesis titulada: "Conocimiento y actitud preventiva sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes de un centro de salud de Pomabamba, 2022", cuyo autor es TEJEDA POLO KATTIA JACKLIN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHIMBOTE, 07 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CASTILLO SAAVEDRA ERICSON FELIX DNI: 40809471 ORCID: 0000-0002-9279-7189	Firmado electrónicamente por: EFCASTILLOS el 14- 01-2023 10:59:16

Código documento Trilce: TRI - 0513407