

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **OBSTETRICIA**

“CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y EL USO DEL PRESERVATIVO EN MUJERES DE LA ASOCIACIÓN CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI, JICAMARCA - LIMA 2022”

Tesis para optar al título profesional de:

Obstetra

Autores:

Jahzeel Berenice Ortiz Curinambe

Meril Roxana Zevallos Perez

Asesor:

Mg. Lic. Margarita Eli Oscategui Pena

<https://orcid.org/0000-0003-3671-7698>

Lima - Perú

2023



JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	SHIRLEY STEFANY LEÓN PALACIOS	41746076
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	SONIA MARLENE SIFUENTES ARCAYO	22464039
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	KARINA ERIKA HAMMER ARATA	10180379
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

“CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y EL USO DEL PRESERVATIVO EN MUJERES DE LA ASOCIACIÓN CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI, JICAMARCA - LIMA 2022”

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.sidastudi.org Fuente de Internet	5%
2	hetv.org Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	www.bago.com Fuente de Internet	2%
5	encuestamexicovph.files.wordpress.com Fuente de Internet	1%
6	lesliesarahiblogs.blogspot.com Fuente de Internet	1%
7	docplayer.es Fuente de Internet	1%
8	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
9	www.slideshare.net Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%
13	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

DEDICATORIA

A mis padres pues ellos fueron el principal pilar para la construcción de mi vida profesional, a mi madre que me ayudó a forjar la responsabilidad, la perseverancia y los deseos de superación; A mi esposo por su apoyo en los momentos difíciles, comprensión y paciencia que han sido sumamente importante.

Jahzeel

Dedico este trabajo a mi padre y hermanas por el apoyo constante, ya que ellos me ayudan a lograr mis metas con su apoyo incondicional a largo de mi vida y en especial a mi madre que está en el cielo.

Meril

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer a Dios y a mis padres que me permitieron cumplir con esta gran meta y culminar uno de mis sueños, agradecer a los diferentes docentes que nos brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

Jahzeel

A mis docentes que me inculcaron sus conocimientos teóricos, así como en práctica a lo largo de mi carrera profesional. A mi papá por el apoyo absoluto en cada toma de decisión y por la preocupación que siempre mostró de que cada día fuese mejor persona; por ser paciente para acompañarme y poder ver hoy el fruto de su trabajo y esfuerzo. Así como a mis hermanas en particular a mi hermana Zaida por brindarme su ayuda, cariño, paciencia y por llenar mi vida de alegría, recuerdos compartidos.

Meril

Tabla de contenido

Jurado calificador.....	2
Informe de similitud.....	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento	5
Tabla de contenido	6
Índice de tablas.....	7
Índice de figuras	8
Resumen.....	9
Capítulo I: Introducción	10
Capítulo II: Metodología	39
Capítulo II: Resultados	44
Capítulo IV: Discusión y Conclusiones	53
Referencias	58
Anexos	67

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	45
Tabla 2. Nivel de conocimiento de las ITS en las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	47
Tabla 3: Uso del preservativo en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	48
Tabla 4: Uso del preservativo el sexo anal y oral en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	49
Tabla 5: Uso del preservativo como prevención de las ITS en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	50
Tabla 6: Uso del mismo preservativo en sexo anal y vaginal en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	51
Tabla 7: Nivel de conocimiento sobre las ITS y uso del preservativo en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	52
Tabla 8. Prueba chi cuadrado para la asociación entre nivel de conocimiento sobre las ITS y uso del preservativo.....	53

Índice de figuras

Figura 1: Características sociodemográficas de las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	45
Figura 2: Nivel de conocimiento de las ITS en las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	47
Figura 3: Uso del preservativo en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	48
Figura 4: Uso del preservativo el sexo anal y oral en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	49
Figura 5: Uso del preservativo como prevención de las ITS en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	50
Figura 6: Uso del mismo preservativo en sexo anal y vaginal en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	51
Figura 7: Nivel de conocimiento sobre las ITS y uso del preservativo en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.....	52

RESUMEN

Objetivo: Establecer la asociación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo masculino en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.

Metodología: Estudio de enfoque cuantitativo, tipo analítico, transversal y prospectivo; diseño observacional y correlacional. La población estuvo conformada por 89 mujeres de la AC Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima. Se realizaron tareas de recopilación de información utilizando el método de la encuesta, empleando un cuestionario como herramienta de recolección de datos.

Resultados: Un nivel de conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual es presentado por el 59,6% de las mujeres, el 23,6% tiene un nivel de conocimiento alto y el 16,8% un nivel de conocimiento bajo. El 51,7% no usa preservativo y 48,3% usa preservativo. El 51,2% tuvo un conocimiento medio y usa preservativo, así mismo el 8,7% tuvo un conocimiento alto y no usa preservativo.

Conclusión: Se observa una conexión estadísticamente significativa entre el grado de conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual y la práctica del uso del preservativo masculino.

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, infecciones de transmisión sexual, uso, preservativo, MEF.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) están conformados por un grupo de enfermedades que se transmiten por contacto sexual ya sea vaginal, oral y anal; así como también mediante contactos no sexuales. ⁽¹⁾ Las ITS se consideran como un problema de salud pública a nivel mundial debido a la causa de la alta morbilidad que se asocian. Por otro lado, el uso del preservativo masculino si se usa de manera correcta ayuda a aminorar el riesgo de infección por una ITS. ⁽²⁾

La Organización Mundial de la Salud estima que diariamente más de un millón de personas adquieren infecciones de transmisión sexual a nivel mundial ⁽³⁾. En un estudio realizado en los Estados Unidos, se encontró que la mitad de los 20 millones de nuevos casos de ITS y aproximadamente una cuarta parte de todas las nuevas infecciones por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) se producen en adolescentes y adultos jóvenes. ⁽⁴⁾

Las ITS están entre las principales enfermedades que afectan a la población a nivel global. Donde, de los 12 millones de casos nuevos anuales, tres millones ocurren solamente en América Latina y el Caribe. ⁽⁵⁾ En un estudio transversal correlacional llevado a cabo en Colombia, se investigó el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS). Los resultados revelaron que el 41,4% de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento regular acerca de las ITS, mientras que el 35,2% de los estudiantes sabían cómo prevenir una ITS, el 95% de los estudiantes usan preservativo



durante las relaciones sexuales. Por lo tanto, se determinó que los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular. ⁽⁶⁾

A nivel nacional según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2020; alrededor de tres cuartos de las mujeres entrevistadas, manifestaron tener conocimiento de las ITS (80,3%) y de sus síntomas (73,3%). Por otro lado, la ENDES determinó que el uso del condón entre las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta, fue de acuerdo con el tipo de compañero, como sigue: 13,9% usó condón con su esposo o compañero, 37,7% lo usó con un compañero con el cual no vive y un 19,6% usó condón con cualquier compañero. ⁽⁷⁾

Según el Análisis de Situación de Salud (ASIS) del Distrito de San Juan de Lurigancho del año 2019 las ITS se encuentran como una de las principales causas de morbilidad. ⁽⁸⁾ A nivel local dicho problema de salud pública no es ajena en la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca - Lima debido a que las mujeres tienen un insuficiente conocimiento de las ITS y en sus formas de transmisión, así mismo los métodos de barrera son muy pocos usados para la prevención de estas infecciones quizá por los mitos y creencias erróneas acerca del uso del preservativo que tienen, como el preservativo causa pérdida en el placer sexual, las ITS solo se transmiten mediante el sexo oral u anal, entre otros.

Existen investigaciones internacionales que abarcan la realidad del presente estudio como:

Cegolon L., et al, en Italia, en el año 2022, ejecutaron un estudio “*A Survey on Knowledge, Prevention, and Occurrence of Sexually Transmitted Infections among Freshmen from Four Italian Universities*”, el objetivo de este estudio fue evaluar el nivel de educación en salud sexual, su estudio fue transversal observacional su muestra estuvo conformada por 4552 encuestados. Este estudio determinó que el 28% de los encuestados conocía los métodos más efectivos para prevenir las ITS, los estudiantes con antecedentes de ITS fueron el 5,1% y el conocimiento general de las ITS entre los estudiantes de la muestra fue bajo (7,9%). Se concluyó que los estudiantes universitarios de primer año investigados en este estudio tenían poco conocimiento sobre las ITS y su prevención. ⁽⁹⁾

Folasayo A., et al, en Malasia, en el año 2020, realizaron un estudio “*Assessing the Knowledge Level, Attitudes, Risky Behaviors and Preventive Practices on Sexually Transmitted Diseases among University Students as Future Healthcare Providers in the Central Zone of Malaysia: A Cross-Sectional Study*”, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, las actitudes, los comportamientos de riesgo y las prácticas preventivas relacionadas con las ITS. La metodología del estudio fue de tipo transversal, se encuestó a 700 estudiantes. El estudio encontró un buen nivel de conocimiento de ITS entre las mujeres que entre los hombres (53,0% frente a 44,3%), una gran parte de los estudiantes (88,8%) sabía que la detección de ITS era importante, mientras que el uso de condones era una forma de protección (63,8%), entre los estudiantes sexualmente activos el 66,7% hicieron uso de un condón. Se concluyó que los estudiantes carecen de conocimiento sobre las causas de las ETS. ⁽¹⁰⁾

Al-Maharma D., et al, en Jordania, en el año 2019, realizaron un estudio “*Knowledge, Attitudes And Practices Of Syrian Refugee Mothers Towards Sexually*

Transmitted Infections”, el objetivo fue evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con las ITS entre las madres refugiadas sirias en Jordania. La metodología del estudio fue de tipo correlacional transversal. Al clasificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual se encontró que la mayoría de las madres 89,1% tenía conocimiento de que las infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden transmitirse a través de las relaciones sexuales, y solo el 27% de las madres sabía que las ITS pueden provocar problemas de salud. En cuanto al uso de condones 61,2% sabían de este método preventivo y solo dos tercios de las parejas de las madres 66,6% se negaron a usar condón durante las relaciones sexuales. El estudio encontró que las madres refugiadas sirias tenían un conocimiento inadecuado sobre las ITS en general, particularmente sobre los tipos de ITS y los síntomas clínicos. ⁽¹¹⁾

Alexander K., et al, en África en el año 2018, desarrollaron el estudio *“Childbearing Motivations and Desires, Fertility Beliefs, and Contraceptive Use among Urban African-American Adolescents and Young Adults with STI Histories”*, tuvo como objetivo examinar las asociaciones del diagnóstico de ITS con motivaciones positivas para la maternidad, creencias sobre la fertilidad y los patrones más recientes de uso de condones y anticonceptivos de los afroamericanos adolescentes y adultos. Su metodología fue un estudio descriptivo, consideraron una muestra de 517 adolescentes y adultos. Se halló que, en el conocimiento de las ITS los hombres y las mujeres tuvieron puntuaciones medias de CBM similares. Las mujeres tenían más probabilidades que los hombres de informar antecedentes de ITS en un 33,80% y embarazo en 55,23%, así mismo se encontró que los hombres fueron más propensos que las mujeres a usar condones en un 64,46% y los hombres informaron un mayor uso de anticonceptivos (67,46% frente a 55,04% de las mujeres). Se concluyó que las mujeres son más propensas a tener una ITS

por el bajo conocimiento de las ITS y que los hombres suelen usar más condones que las mujeres. ⁽¹²⁾

Lyons A., et al, en Australia, en el año 2017, realizaron un estudio “*Sexually active older Australian's knowledge of sexually transmitted infections and safer sexual practices*” el objetivo fue examinar el conocimiento que los hombres y mujeres mayormente sexualmente activos tenían sobre las ITS y las prácticas sexuales más seguras. La metodología del estudio fue de tipo transversal, consideraron una muestra de 1,652 encuestados. El estudio mostró que las mujeres tenían mejor conocimiento sobre las formas sexuales de transmisión de una ITS en un 88,9%, los hombres (64,3%) y mujeres (65%) mostraron un escaso conocimiento sobre la protección del condón contra las ITS. Se concluyó que los encuestados tenían un buen conocimiento en general, pero un conocimiento más deficiente en áreas como la protección que ofrecen los condones y los posibles modos de transmisión de ITS específicas. ⁽¹³⁾

Arévalo R., en Perú, en el año 2017, desarrolló un estudio sobre “*Nivel de conocimiento en mujeres en edad fértil sobre infecciones de transmisión sexual. Jaén - Perú, 2016*”, el objetivo de este estudio fue evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) en mujeres en edad fértil (MEF). Se utilizó un enfoque descriptivo de tipo no experimental, y la muestra consistió en todas las MEF que recibieron atención en el Centro de Salud de Fila Alta, con un total de 60 participantes. Se encontró que el 98% de las mujeres en edad fértil tienen acceso a información sobre ITS a través de los medios de comunicación. Además, el 66,7% de estas mujeres tiene un conocimiento bajo sobre las ITS, mientras que el 33,3% tiene un nivel de conocimiento medio. Solo el 8% de las mujeres utiliza condón

en sus relaciones sexuales. Además, se descubrió que el 40% de ellas ha tenido tres parejas sexuales, y el 15% ha tenido más de tres. En conclusión, la mayoría de las mujeres en edad fértil posee un nivel de conocimiento bajo con una tendencia hacia el nivel medio en lo que respecta a las ITS. ⁽¹⁴⁾

Aliaga L., en Perú, en el año 2017, sobre *“Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, Lima 2016”*, el objetivo de este estudio fue evaluar el nivel de conocimiento sobre ITS y las conductas sexuales de riesgo en estudiantes mujeres de 4to y 5to año de secundaria. Se empleó un enfoque cuantitativo, y la población estuvo compuesta por 547 adolescentes mujeres que asistían a la Institución Educativa por Convenio Nuestra Señora de la Sabiduría. Sin embargo, el estudio se centró en una muestra de 200 estudiantes mujeres. De la muestra total, se encontró que el 60% presentaba un nivel de conocimiento medio, el 26% tenía un conocimiento alto y el 14% mostraba un conocimiento bajo sobre las ITS. Como conclusión, a pesar de contar con un nivel adecuado de conocimientos sobre las ITS, la población estudiada no reflejaba conductas adecuadas en relación a su sexualidad. Esto se traduce en un inicio precoz de las relaciones sexuales, lo que aumenta la susceptibilidad de contraer ITS, embarazos no deseados y otras complicaciones que afectan su vida sexual ⁽¹⁵⁾

Mamani E., en Perú, en el año 2017, elaboró la investigación titulada *“Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, Universidad Nacional Del Altiplano 2017”*, se llevó a cabo un estudio en la Universidad Nacional del Altiplano Puno en 2017, con el objetivo de investigar la relación entre el nivel de conocimiento

sobre ITS y la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del primer semestre del Área Biomédicas. El tipo de estudio realizado fue descriptivo correlacional, y la población objetivo consistió en 251 estudiantes de ambos sexos matriculados en el primer semestre de estudios. Los resultados revelaron que el 85% de los estudiantes del Área Biomédicas poseían un alto nivel de conocimiento sobre la definición de las ITS, mientras que el 15% restante tenía un conocimiento bajo. En cuanto al uso de preservativos para prevenir las ITS, se encontró que el 71,7% de los estudiantes tenía un alto conocimiento al respecto, un 23,3% tenía un conocimiento medio y solo un 5,0% presentaba un conocimiento bajo. En conclusión, se determinó que la mayoría de los estudiantes del primer semestre del Área Biomédicas tienen un conocimiento alto sobre la definición de las ITS. Sin embargo, en relación con el conocimiento sobre el uso de preservativos para prevenir las ITS, se observó que la mayoría de los estudiantes tenían un nivel de conocimiento medio a bajo.⁽¹⁶⁾

Rojas A., en Perú, en el año 2018, sobre *“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”*, que tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimientos de riesgo en infecciones de transmisión sexual tienen los estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de tres instituciones educativas pertenecientes a un distrito de alta incidencia en ITS – 2018. Se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo en el que la población consistió en 540 alumnos de ambos sexos matriculados en tres colegios diferentes. Los estudiantes se dividieron en grupos según su sección (A, B, C) y su grado correspondiente (cuarto y quinto año escolar). El 44,2% de los estudiantes de “I.E 10836 APLICACIÓN” obtuvo un nivel de conocimiento bajo sobre las infecciones de transmisión sexual, luego el 46,6% del “I.E

CRISTO REY” se logró obtener un nivel de conocimiento promedio en relación a las infecciones de transmisión sexual., por último, el colegio “I.E MARIANO MELGAR” obtuvo un nivel de conocimiento bajo con 45,5%. Finalmente, se determinó que un gran porcentaje de estudiantes de sexo femenino poseía niveles altos y moderados de conocimiento, al igual que aquellos que habían recibido capacitaciones previas sobre relaciones sexuales e ITS. ⁽¹⁷⁾

Chanamé F., Rosales I., Mendoza M., Salas J. y León G., en Perú, en el año 2020, desarrolló un estudio sobre “*Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos*”, que tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimientos y medidas preventivas usadas frente a ITS en adolescentes de origen andino en Perú. Se llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y de corte transversal en el que se utilizó una muestra de 200 adolescentes escolares de los distritos andinos de la región de Junín, en Perú. Se encontró que el 82% de los adolescentes respondió incorrectamente en relación al concepto de ITS, aunque el 89% respondió de manera correcta en cuanto a la definición del sida. Además, más del 85% de los adolescentes tenían conocimiento de que las relaciones sexuales eran la principal forma de transmisión de las ITS, y que las relaciones sexuales, transfusiones sanguíneas y contagio de madre a hijo eran las principales formas de transmisión del VIH. Sin embargo, un 70% de los adolescentes no respondió correctamente acerca de la secuencia adecuada para utilizar un preservativo. Como conclusión, se determinó que el nivel de conocimiento de los adolescentes andinos en Perú respecto a las infecciones de transmisión sexual era intermedio a bajo. Por lo tanto, resulta necesario fortalecer las políticas públicas para la prevención de las ITS en esta población vulnerable. ⁽¹⁸⁾

1.1 Formulación del problema

1.1.1 Problema general

¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual y el uso del preservativo masculino en las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima, 2022?

1.1.2 Problemas específicos

- ¿Cuáles son los datos sociodemográficos de las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima, 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual en las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima, 2022?
- ¿Cuál es el uso del preservativo masculino en las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima, 2022?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo general

Establecer la asociación entre el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y el uso del preservativo masculino en mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima, 2022.

1.2.2 Objetivos específicos

- Identificar los factores sociodemográficos de las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.



- Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.
- Identificar el uso del preservativo masculino en mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.

1.3 Hipótesis

H1: Existe asociación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo masculino en mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.

H0: No existe asociación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo masculino en mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca - Lima 2022.

1.4 Justificación

Las Infecciones de Transmisión Sexual son reconocidas a nivel global como un desafío de salud pública que afecta tanto a hombres como a mujeres en edad reproductiva, debido a que atraviesan una etapa de experimentación sexual, donde se logran exponer a múltiples parejas sexuales al igual que las relaciones sexuales sin protección o el uso erróneo del preservativo; sin embargo, el uso correcto de este proporciona eficacia para así poder prevenir una ITS y de igual manera un embarazo no deseado. Así mismo este método de barrera es de fácil acceso debido a que el estado lo brinda de manera gratuita en cualquier establecimiento de salud, también se pueden adquirir a precios subvencionados y un costo asequible en las ventas del sector privado como farmacias, boticas u otros.

Por otro lado, a pesar de que la eficacia de este método es considerable, aún persisten embarazos no deseados e ITS. Lo que no tiene que ver con el hecho de solo usarlo; sino también, con la forma de cómo lo usan los/las usuarios/as. La prevención de ITS en las mujeres es muy importante; ya que, de esta manera se podrá lograr fortalecer sus conocimientos y educarlas en adecuados hábitos sexuales, para así promover una idónea salud sexual mediante cambios positivos y de este modo con la información brindada del presente estudio servirá para potenciar, mejorar la educación sexual y sensibilizar sobre las consecuencias que contrae una Infección de Transmisión Sexual, el uso adecuado del preservativo masculino y el empoderamiento a la mujer sobre su salud sexual y reproductiva de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca - Lima.

1.5 Marco teórico

1.5.1 Derechos reproductivos

Los derechos reproductivos, estos derechos están basados en el derecho básico de todas las parejas en decidir libre y de manera responsable el número de hijos que desean tener o no. También incluye el derecho a acceder plenamente a los métodos anticonceptivos sin sufrir violencia y discriminación. ⁽¹⁹⁾

1.5.2 Salud reproductiva

La Salud Reproductiva es la capacidad de disfrutar una vida sexual satisfactoria de manera segura, además, también se enfatiza la importancia de tener la libertad de elegir cuándo, cómo y con qué frecuencia participar en actividades sexuales. Así mismo, también se basa en el llevar a cabo y vivir una sexualidad responsable con relaciones de igualdad entre ambos sexos. ⁽²⁰⁾

1.5.3 Definición de sexo

Existen diferentes tipos de sexo, las personas logran definir “sexo” de diferentes maneras. Entre ellas creen que solo el sexo ocurre cuando el pene se introduce a la vagina. Entre los diferentes tipos de sexo que hay son: El sexo vaginal que es la introducción del pene a la vagina, es la práctica más común entre una pareja heterosexual, sexo oral es una práctica de tipo no coital es el sexo oral (SO), donde la boca actúa como un órgano emisor de estímulos y de percepción sensorial. Los distintos tipos de SO son cunnilingus, fellatio y anilingus. El SO se considera una situación de riesgo debido a la exposición de las ITS orales y/o genitales provenientes de sus fluidos ⁽¹⁹⁾, el sexo anal consiste en la introducción del pene por vía anal, tanto en relaciones heterosexuales. El ano, al igual que la vagina, tiene terminaciones nerviosas sensibles. Tanto los hombres como las mujeres heterosexuales, aunque a veces creen que estas inclinaciones indican una tendencia homosexual, a menudo disfrutan con algún tipo de masaje anal, como en homosexuales.

(21)

1.5.4 Definición de mujer en edad fértil (MEF)

Por otro lado, la mujer en edad fértil (MEF) es aquella que tiene una edad situada entre la pubertad y la menopausia, que oscila entre los 15 y los 49 años, incluyendo a las gestantes y madres que dan de lactar. ⁽²²⁾

1.5.5 Definición de infecciones de transmisión sexual (ITS)

Las ITS constituyen un grupo heterogéneo de patologías transmisibles, son infecciones que se transmiten de una persona a otra mediante el contacto sexual. Actualmente se define al término de Infecciones de Transmisión Sexual, como aquellas que se propagan de un individuo contagiado por medio del coito sin protección. ⁽²³⁾

1.5.6 Formas de transmisión de las ITS

Se propaga mediante el acto sexual, ya sea vaginal, anal u oral, entre personas que tienen una infección de transmisión sexual (ITS).⁽²⁴⁾ Además, algunas ITS también pueden transmitirse a través de otros medios no sexuales, como de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia, por transfusiones de sanguíneas o contacto con fluidos corporales, como semen o leche materna, entre otros.

1.5.7 Signos y síntomas de las Infecciones de transmisión sexual

Las ITS pueden presentarse tanto de forma asintomática como con síntomas en las personas afectadas, en muchas de las ocasiones no se presentan síntomas; sin embargo, se pueden asociar con algunos signos y síntomas como: Descenso vaginal, heridas, llagas, verrugas (condilomas) o ampollas en vagina, ano o alrededores, disuria (ardor al orinar), dolor en la parte baja del vientre y/o dispareunia (dolor durante las relaciones sexuales), irritación o prurito (picazón) en los genitales.⁽¹⁾

1.5.8 Manejo sintromico

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha planteado una estrategia destinada a lograr un diagnóstico preciso y un tratamiento efectivo de las ITS que se enfoca en las personas que presentan síntomas de alguna infección. Esta estrategia busca proporcionar un diagnóstico y tratamiento adecuados durante la primera consulta, sin demora ni dependencia de recursos de laboratorio, siempre que sea posible. El objetivo es identificar los síndromes de ITS y tratarlos de manera efectiva para garantizar un manejo adecuado.⁽²⁵⁾

1.5.8.1 Síndrome

Se puede describir un síndrome como una agrupación de síntomas que experimenta un paciente y/o signos que se identifican durante un examen médico. Para

determinar la terapia más adecuada para tratar el síndrome, es crucial contar con información sobre la frecuencia de los agentes causantes involucrados y los medicamentos más eficaces disponibles. ⁽²⁵⁾

1.5.8.2 Ventajas del manejo sindrómico

El enfoque sindrómico en el manejo de las ITS presenta diversas ventajas. Entre ellas se encuentran: La reducción de la probabilidad de diagnósticos clínicos incorrectos, facilitando la toma de decisiones y acciones claras por parte de los proveedores de salud; la consideración del tratamiento para infecciones concomitantes; la estandarización para asegurar la disponibilidad de tratamientos en todos los niveles de atención médica. para asegurar su eficacia; la posibilidad de un tratamiento temprano de los pacientes, interrumpiendo así la cadena de transmisión; y la simplificación del manejo en una sola consulta. Además, se integra la educación del paciente con la atención médica, lo cual facilita la transmisión de mensajes preventivos y fomenta la promoción del uso del condón. Asimismo, garantiza una indicación terapéutica inmediata y adecuada mediante la administración del tratamiento durante la primera consulta, la cual es único en su gran mayoría de las situaciones relacionadas con las ITS. ⁽²⁵⁾

1.5.8.3 Desventajas del manejo sindrómico

No puede ser aplicado en individuos sin síntomas, lo cual es bastante común en mujeres. Además, no cubre otras enfermedades que ocurren con cierta frecuencia (como la infección por Papilomavirus) ni ciertos estadios clínicos de enfermedades como la sífilis. ⁽²⁵⁾

1.5.8.4 Síndromes de las ITS

Síndromes asociados a ITS.

Síndrome	Síntomas	Signos	Etiologías más prevalentes
Flujo vaginal (Descenso vaginal)	Descenso vaginal	Descenso vaginal o flujo vaginal.	Vaginitis asociada a: <ul style="list-style-type: none"> • Vaginosis Bacteriana Tricomoniiasis. • Candidiasis (Sí hay prurito asociado)
Descarga uretral en varón	<ul style="list-style-type: none"> • Pus o secreción por el pene. • Ardor al orinar. 	Pus o secreción por el pene.	Clamidia y gonorrea.
Úlcera genital en varón y mujer	Úlcera genital	<ul style="list-style-type: none"> • Úlcera genital. • Ganglios inguinales palpables. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sífilis • Herpes • Chancroide Menos frecuentes: <ul style="list-style-type: none"> • Donovanosis • Linfogranuloma venéreo.
Dolor abdominal bajo	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal bajo. • Dolor con las relaciones sexuales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Descenso vaginal. • Dolor a la movilización de la cervix y anexos. • Temperatura >38°. 	<ul style="list-style-type: none"> • Clamidia • Gonorrea • Anaerobios
Inflamación escrotal	Dolor e inflamación escrotal.	Inflamación escrotal.	<ul style="list-style-type: none"> • Clamidia • Gonorrea
Bubón inguinal	Ganglios inguinales inflamados y dolorosos.	Ganglios inguinales inflamados acompañados de absceso o fístula.	<ul style="list-style-type: none"> • Linfogranuloma venéreo Menos frecuente: <ul style="list-style-type: none"> • Chancroide

Fuente: Minsa ⁽²⁵⁾

1.5.9 Factores de riesgo

Los elementos que aumentan la probabilidad de adquirir una ITS son: La promiscuidad, falta de educación en temas de sexualidad, presión social por experimentar,

sentimientos de invulnerabilidad, consumo de alcohol y drogas, no uso continuo de preservativos, persona que trabajan en el sexo comercial, entre otros. ⁽²⁶⁾

1.5.10 Tratamiento

Los tratamientos de la ITS dependerán de la causa, condición y fase de la enfermedad, así mismo este debe ir dirigido a la persona infectada y a su pareja, es por ello que esta infección se debe de realizar de manera familiar global y comunitaria. ⁽²⁷⁾ La mayoría de las ITS se encuentran localizados en la zona genital y se pueden diagnosticar a partir del fluido uretral, vaginal o endocervical. ⁽²⁸⁾

Según la OMS ⁽²⁹⁾, el tratamiento apropiado de las ITS es de vital importancia para su control, ya que se puede prevenir complicaciones futuras, mitiga la propagación de las infecciones y proporciona una oportunidad única para educar a la población sobre el VIH. Por lo tanto, proporcionar un tratamiento adecuado en la primera consulta con un proveedor de atención médica es una medida fundamental en términos de salud pública. A continuación, se mencionan los tratamientos correspondientes para cada ITS en particular.

1.5.10.1 Infecciones por Chlamydia Trachomatis

- Tratamiento recomendado para la infección anogenital no complicada:

Régimen recomendado:

- Opción 1: Doxiciclina, 100 mg por vía oral (VO), dos veces al día durante 7 días o azitromicina 1 g por VO como dosis única.

Régimen alternativo:

- Opción 2: Amoxicilina, 500 mg por VO, tres veces al día durante 7 días, o eritromicina, 500 mg por VO, cuatro veces al día durante 7 días, o

ofloxacina, 300 mg por VO, dos veces al día durante 7 días, o tetraciclina,
500 mg por VO, cuatro veces al día durante 7 días.

- Tratamiento recomendado para la infección por Clamidia durante el embarazo:

Régimen recomendado:

- Opción 1: Eritromicina, 500 mg por VO, cuatro veces al día durante 7 días.
- Opción 2: Amoxicilina, 500 mg por VO, tres veces al día durante 7 días.

- Conjuntivitis neonatal por Clamidia

En el caso de la conjuntivitis neonatal por Clamidia, todos los recién nacidos afectados deben recibir tratamiento para *N. gonorrhoeae* y *C. trachomatis* debido a la posibilidad de una infección mixta.

Régimen recomendado:

- Eritromicina en suspensión, 50 mg/kg diarios (administrada por VO en 4 dosis) durante 14 días.

Régimen alternativo:

- Trimetoprima, 40 mg, junto con sulfametoxazol, 200 mg, por VO, dos veces al día durante 14 días.

1.5.10.2 Linfogranuloma Venéreo

Régimen recomendado:

- Opción 1: Doxiciclina, 100 mg por VO, dos veces al día durante 14 días, o eritromicina, 500 mg por VO, cuatro veces al día durante 14 días.

Régimen alternativo:

- Opción 2: Tetraciclina, 500 mg por VO, cuatro veces al día durante 14 días.

Es importante tener en cuenta que las tetraciclinas no son seguras durante el embarazo y se requiere piel sana para realizar la punción de los ganglios linfáticos fluctuantes. En casos necesarios, el tratamiento puede extenderse más allá de los 14 días y, en situaciones avanzadas, puede ser necesario recurrir a la cirugía para corregir las secuelas como estenosis o fístulas. Se recomienda evitar la incisión y drenaje o la extirpación de los ganglios linfáticos para evitar retrasos en la cicatrización.

1.5.10.3 Sífilis

- Tratamiento recomendado para la sífilis temprana (sífilis primaria, secundaria o latente de menos de dos años de duración):

Régimen recomendado:

- Opción 1: Bencilpenicilina benzatínica, 2.4 millones de unidades internacionales (UI) por vía intramuscular (IM) en una dosis únic. Debido al volumen, esta dosis a menudo se administra en dos inyecciones en sitios diferentes.

Régimen alternativo:

- Opción 2: Bencilpenicilina procaína, 1.2 millones de UI por vía IM diariamente durante 10 días consecutivos.

Régimen alternativo para pacientes no embarazadas alérgicas a la penicilina:

- Opción 3: Doxiciclina, 100 mg por VO, dos veces al día durante 14 días, o tetraciclina, 500 mg por VO, cuatro veces al día durante 14 días.

Régimen alternativo para pacientes embarazadas alérgicas a la penicilina:

- Opción 4: Eritromicina, 500 mg por VO, cuatro veces al día durante 14 días.

- Tratamiento recomendado para la sífilis tardía latente (infección de más de dos años de duración sin signos de infección treponémica):

Régimen recomendado:

- Opción 1: Bencilpenicilina benzatínica, 2.4 millones de unidades internacionales (UI) por vía IM, una vez por semana durante 3 semanas consecutivas.

Régimen alternativo:

- Opción 2: Bencilpenicilina procaína, 1.2 millones de UI por vía IM, una vez al día durante 20 días consecutivos.

Régimen alternativo para pacientes no embarazadas alérgicas a la penicilina:

- Opción 3: Doxiciclina, 100 mg por VO, dos veces al día durante 30 días, o tetraciclina, 500 mg por VO, cuatro veces al día durante 30 días.

Régimen alternativo para pacientes embarazadas alérgicas a la penicilina:

- Opción 4: Eritromicina, 500 mg por VO, cuatro veces al día durante 30 días.

1.5.10.4 Chancroide

Régimen recomendado:

- Opción 1: Ciprofloxacina, 500 mg por VO, dos veces al día durante 3 días, o eritromicina base, 500 mg por VO, cuatro veces al día durante 7 días, o azitromicina, 1 g por VO como dosis única.

Régimen alternativo:

- Opción 2: Ceftriaxona, 250 mg por vía IM, como única dosis.

1.5.10.5 Granuloma inguinal (Donovanosis)

Es necesario continuar el tratamiento hasta que todas las lesiones estén completamente epitelizado.

Régimen recomendado:

- Opción 1: Azitromicina, 1 g por vía oral en el primer día, seguido de 500 mg por vía oral una vez al día, o doxiciclina, 100 mg por vía oral, dos veces al día.

Régimen alternativo:

- Opción 2: Eritromicina, 500 mg por vía oral, cuatro veces al día, o tetraciclina, 500 mg por vía oral, cuatro veces al día, o trimetoprima 80 mg / sulfametoxazol 400 mg, dos comprimidos por vía oral, dos veces al día durante al menos 14 días.

1.5.10.6 Herpes genital

Régimen recomendado para el primer episodio clínico:

- Opción 1: Aciclovir, 200 mg por VO, cinco veces al día durante 7 días.
- Opción 2: Aciclovir, 400 mg por VO, tres veces al día durante 7 días.
- Opción 3: Valaciclovir, 1000 mg por VO, dos veces al día durante 7 días.
- Opción 4: Famciclovir, 250 mg por VO, tres veces al día durante 7 días.

Régimen recomendado para la infección recurrente:

- Opción 1: Aciclovir, 200 mg por VO, cinco veces al día durante 5 días.
- Opción 2: Aciclovir, 400 mg por VO, tres veces al día durante 5 días.
- Opción 3: Aciclovir, 800 mg por VO, dos veces al día durante 5 días.

- Opción 4: Valaciclovir, 500 mg por VO, dos veces al día durante 5 días.
- Opción 5: Valaciclovir, 1000 mg por VO, una vez al día durante 5 días.
- Opción 6: Famciclovir, 125 mg por VO, dos veces al día durante 5 días.

Régimen recomendado para el tratamiento supresivo:

- Opción 1: Aciclovir, 400 mg por VO, dos veces al día como tratamiento continuo.
- Opción 2: Valaciclovir, 500 mg por VO, una vez al día.
- Opción 3: Famciclovir, 250 mg por VO, dos veces al día.

Régimen recomendado para la enfermedad grave:

- Aciclovir, 5 a 10 mg/kg por vía intravenosa (EV), cada 8 horas durante 5 a 7 días o hasta que se resuelvan los síntomas clínicos.

Régimen recomendado en lesiones graves de herpes simplex con coinfección por VIH:

- Aciclovir, 400 mg por VO, de 3 a 5 veces al día hasta que se resuelvan los síntomas clínicos.

Régimen recomendado para neonatos:

- Aciclovir, 10 mg/kg por vía EV, tres veces al día durante 10 a 21 días.

1.5.10.7 Verrugas genitales (Condilomas)

- Químico

Autoadministrado por el paciente:

- Solución o gel de podofilotoxina al 0,5%, aplicado dos veces al día durante 3 días, seguido de 4 días sin tratamiento, repitiendo el ciclo hasta 4 veces. El volumen total de podofilotoxina no debe exceder los 0,5 ml diarios.
- Crema de imiquimod al 5%, aplicada con el dedo antes de acostarse y dejada durante la noche, tres veces por semana hasta 16 semanas. La superficie tratada debe lavarse con jabón y agua entre 6 y 10 horas después de la aplicación. Las manos deben lavarse con agua y jabón inmediatamente después de la aplicación.

Aplicado por el proveedor de atención médica:

- Podofilina en tintura de benjuí compuesta, con concentración entre el 10% y el 25%, aplicada cuidadosamente sobre las verrugas, evitando el tejido normal. Las verrugas genitales externas y perianales deben enjuagarse profusamente de 1 a 4 horas después de la aplicación. Cuando se aplica a verrugas en las superficies epiteliales de la vagina o el ano, se debe permitir que se sequen antes de retirar el espéculo. El tratamiento debe repetirse semanalmente.
- Se recomienda el uso de podofilotoxina al 0,5%, que es uno de los componentes activos de la resina de podofilina, cuando esté disponible. Tiene la misma eficacia que la podofilina, pero es menos tóxica y causa menos erosiones.
- Algunos especialistas no recomiendan el uso de podofilina para el tratamiento de verrugas genitales debido a sus efectos tóxicos y su fácil absorción. No se debe usar en grandes cantidades. Está contraindicado durante el embarazo y la lactancia. Otra opción es el ácido tricloroacético

(ATC) al 80-90%, aplicado cuidadosamente sobre las verrugas, evitando el tejido normal, seguido de la aplicación de talco o bicarbonato de sodio en la superficie tratada para neutralizar el ácido no reactivo. El tratamiento debe repetirse semanalmente.

- Físico
 - Crioterapia utilizando nitrógeno líquido, dióxido de carbono sólido o criosonda. Las aplicaciones deben repetirse semanalmente o cada dos semanas.
 - Electrocirugía.
 - Escisión quirúrgica.

1.5.10.8 Infecciones por Trichomonas Vaginalis

Régimen recomendado para las infecciones vaginales:

- Metronidazol, administrado en una dosis única de 2 g por VO, o tinidazol, administrado en una dosis única de 2 g por VO.

Régimen alternativo:

- Metronidazol, administrado en una dosis de 400 mg o 500 mg por VO, dos veces al día durante 7 días, o tinidazol, administrado en una dosis de 500 mg por VO, dos veces al día durante 5 días.

Régimen recomendado para las infecciones uretrales:

- Metronidazol, administrado en una dosis de 400 mg o 500 mg por VO, dos veces al día durante 7 días, o tinidazol, administrado en una dosis de 500 mg por VO, dos veces al día durante 5 días.

Régimen recomendado para las infecciones neonatales:

- Metronidazol, administrado en una dosis de 5 mg/kg por VO, tres veces al día durante 5 días.

1.5.10.9 Pediculosis púbica

Régimen recomendado

- Se recomienda el uso de lindano al 1% en loción o crema, aplicándolo suavemente, pero de manera minuciosa sobre la zona afectada y las áreas pilosas cercanas. Después de 8 horas, se debe enjuagar. Como alternativa, se puede utilizar lindano al 1% en champú, aplicándolo durante 4 minutos y luego enjuagándolo completamente. Otra opción es el uso de piretrinas junto con butóxido de piperonilo. Se debe aplicar esta combinación en las áreas afectadas y las áreas pilosas cercanas, y luego enjuagar después de 10 minutos. Si después de 7 días se detectan piojos o liendres en la unión entre la piel y el cabello, se recomienda realizar un segundo tratamiento. Además, es importante lavar y secar bien la ropa de cama y las prendas de vestir que el paciente haya usado en los dos días previos al inicio del tratamiento, o limpiarlos en seco. También se puede considerar el uso de permetrina al 1%, siguiendo las instrucciones mencionadas anteriormente.

1.5.11 Agentes patógenos

Estas infecciones son el resultado de la presencia de varios microorganismos patógenos, como bacterias, virus, protozoos, parásitos y otros agentes causantes de enfermedades. ⁽³⁰⁾

1.5.12 Infecciones de transmisión sexual de mayor incidencia

Las ITS más comunes en todo el mundo son aquellas que se consideran tratables, como la sífilis, la gonorrea, la tricomoniasis y la clamidia. Por otro lado, existen ITS que se consideran incurables, como la hepatitis B, el herpes simple, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el virus del papiloma humano (VPH) ⁽²³⁾

La sífilis es una enfermedad de larga duración y progresiva que es causada por la bacteria *Treponema pallidum*. Se transmite principalmente a través de la práctica sexual, aunque también puede adquirirse por contacto directo con la úlcera infecciosa. La enfermedad se divide en diferentes etapas: la etapa temprana incluye la sífilis primaria, secundaria y latente, mientras que la etapa tardía está asociada con complicaciones más graves. ⁽³⁰⁾

La gonorrea o gonococia es causada por *Neisseria Gonorrhoeae* se transmite por vía sexual. El microorganismo se encuentra en las mucosas tales como: Uretra, cérvix, ano, faringe y conjuntiva. El espectro clínico va desde una infección leve, hasta septicemia. En el varón es frecuente la uretritis anterior aguda y en la mujer suelen ser inespecíficas; sin embargo, podemos encontrar leucorrea, disuria y prurito. En la forma orofaríngea aparecen molestias locales o amigdalitis febril. La forma conjuntival se da mediante el canal de parto y es propia de los recién nacidos. ⁽³⁰⁾

Las tricomonas causado por la *Trichomonas Vaginalis* produce en la mujer vulvovaginitis caracterizada por leucorrea abundante, amarillo-grisácea o verdosa, acuosa, fétida y espumosa, prurito intenso, inflamación vaginal con fácil sangrado y escoriación cutánea alrededor de la vulva, aunque puede ser asintomática. En el varón, da lugar a uretritis subaguda con exudado mucopurulento de aparición intermitente, o bien episodios de inflamación del glande y del prepucio en individuos con fimosis. ⁽³⁰⁾

La clamidia causada por *Chlamydia Trachomatis* ocasiona el linfogranuloma venéreo, que consiste en una vesiculopápula indolora, evanescente, que cura espontáneamente y da lugar, algunas semanas después, a adenopatía inguinal unilateral, a veces bilateral, que fistuliza y supura de forma crónica. La localización de esta infección puede ser anorrectal.

⁽²⁹⁾ Hepatitis B es una enfermedad infecciosa de origen viral cuyo responsable es el virus de la hepatitis B (VHB) de la familia de los hepadnavirus, formada por varios virus que afectan al ser humano. Se puede transmitir de manera parenteral, sexual perinatal o vertical y horizontal. ⁽³¹⁾

La infección por el virus del herpes simple puede ser causada por dos tipos diferentes: el virus del herpes simple tipo 1 (VHS-1) y el virus del herpes simple tipo 2 (VHS-2). El VHS-1 se transmite principalmente a través del contacto boca a boca y suele provocar infecciones en o alrededor de la boca, conocidas como herpes bucal o labial. Por otro lado, el VHS-2 se transmite principalmente por vía sexual y causa infecciones en el área genital o anal, conocidas como herpes genital. Sin embargo, es importante destacar que el VHS-1 también puede transmitirse al área genital a través del contacto oral-genital, dando lugar a un caso de herpes genital. ⁽³²⁾

El VPH habitualmente es transmitido sexualmente y a menudo se encuentra asociado a otras infecciones sexualmente transmisibles. El 6 y el 11, pueden causar verrugas genitales y el 16 y 18 son genotipos oncogénicos están asociados con el cáncer cervical invasivo. ⁽³²⁾

EL VIH inicialmente es asintomático y con el pasar del tiempo irán apareciendo los síntomas atacando al sistema inmune. Se transmite mediante el contacto sexual (sexo anal, vaginal), sanguínea, perinatal y al compartir agujas, jeringas u otros. ⁽³¹⁾

1.5.13 Consecuencias

Las consecuencias de las ITS en la persona infectada son graves para la salud y pueden ser varias entre ellas son: la infertilidad masculina debido a una infección ascendente del tracto genital masculino esto a largo plazo la infección causa daño testicular, como la ruptura de la barrera hemato-testicular, una obstrucción de los conductos seminales eferentes o la formación de anticuerpos anti-espermatozoides ⁽³³⁾, aumenta la probabilidad de un mayor riesgo de una enfermedad inflamatoria pélvica en las mujeres e infertilidad por factor tubárico, ⁽³⁴⁾ mayor riesgo de contraer VIH por la práctica sexual anal ⁽³⁵⁾, cáncer cervicouterino se produce debido a una infección viral que el virus transmite a través de las relaciones sexuales ⁽³⁶⁾ y por último se pueden presentar complicaciones en el embarazo como el parto prematuro, bajo peso al nacer y muerte fetal, siendo el parto prematuro la principal causa. ⁽³⁷⁾

1.5.14 Medidas preventivas

Existen diversas medidas preventivas que se pueden tomar para evitar las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Una de ellas es practicar la abstinencia sexual, que consiste en decidir no participar en ninguna actividad sexual ni autoerótica. En algunos casos, las personas que eligen la abstinencia sexual pueden experimentar eyaculaciones nocturnas o lubricación vaginal en forma de sueños húmedos, como se menciona en el estudio de Aliaga 2017 sobre la abstinencia sexual. La abstinencia sexual completa es la única forma de garantizar una protección total contra las ITS, siempre y cuando se evite cualquier tipo de contacto genital íntimo. ⁽³⁷⁾

Otra medida preventiva es evitar la promiscuidad sexual. Una persona promiscua se caracteriza por tener relaciones sexuales con múltiples parejas, mostrando un comportamiento inestable y cambios frecuentes de pareja en un corto período de tiempo.

En contraste, las personas monógamas mantienen una única pareja sexual, lo que reduce el riesgo de contraer ITS. Además, se puede considerar la opción de practicar la abstinencia como medida preventiva.⁽³⁷⁾

Se recomienda practicar el "sexo seguro" en las relaciones sexuales para reducir el riesgo de contraer o transmitir Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). El concepto de sexo seguro implica una responsabilidad compartida, donde ambas personas se comprometen a proteger la salud mutua. Una práctica considerada como sexo seguro es el uso adecuado del preservativo.⁽³⁸⁾

El uso de métodos de barrera, como los preservativos, es una de las medidas preventivas más importantes según la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Estos métodos son eficaces cuando se utilizan de manera correcta y constante, ofreciendo protección contra las ITS, incluyendo el VIH.⁽³⁹⁾ El uso adecuado y consistente del preservativo es efectivo para reducir el riesgo de contagio del VIH y otras infecciones de transmisión sexual. Se recomienda utilizar un condón en cada acto sexual vaginal, anal u oral, desde el principio hasta el final de la relación sexual, y colocarlo correctamente en la punta del pene erecto, según las pautas del Centers for Disease Control and Prevention (CDC).⁽⁴⁰⁾

La planificación familiar brinda a las personas la capacidad de decidir cuántos hijos desean tener y controlar el espacio de tiempo entre los embarazos. Se logra a través del uso de métodos anticonceptivos modernos, ya sean temporales o permanentes.⁽⁴¹⁾

1.5.15 Definición del preservativo

El preservativo es un método de barrera que tiene doble función ya que previene una ITS y un embarazo no planificado. Se clasifica en preservativo masculino y preservativo femenino. ⁽⁴²⁾

1.5.15.1 Preservativo masculino

El condón masculino es una cubierta delgada de látex, lubricada y libre de nonoxinol 9, se coloca sobre el pene antes de comenzar la actividad sexual. El preservativo masculino consiste en una punta de depósito y un anillo de base conectados por un tubo delgado de látex. ⁽⁴²⁾

Para un uso correcto del preservativo masculino se verifica fecha de caducidad y registro sanitario, antes de abrir con los dedos verificar la permeabilidad de aire dentro del empaque, por el lado posterior o inferior se observa unas ranuras, se abrirá por uno de los lados con la yema de los dedos evitando abrir con la boca o tijeras, se abre la bolsa del condón, el lado donde la punta del depósito apunta hacia arriba, sin obstáculos, es la parte superior. Para aplicarlo, se pellizca la punta del reservorio entre dos dedos, mientras que el anillo se enrolla sobre el pene erecto. Para quitarlo, tome el anillo de la base y tire del condón antes de que se pierda la erección. Envuelva el condón usado en un pañuelo de papel y deséchalo. ⁽⁴³⁾

1.5.15.2 Preservativo femenino

El condón femenino es una envoltura amplia y delgada de nitrilo que se introduce en la vagina por anticipado de las relaciones sexuales. Su forma de funcionamiento consiste en evitar que los espermatozoides puedan ingresar al sistema reproductivo de la mujer. ⁽⁴²⁾

Por otro lado, los condones femeninos constan de dos anillos, uno con un extremo cerrado, conectados por un tubo de látex al anillo opuesto abierto y más grande. Para el uso correcto al igual que el preservativo masculino se verifica fecha de caducidad y registro sanitario, antes de abrir con los dedos verificar la permeabilidad de aire dentro del empaque, por el lado posterior o inferior se observa unas ranuras, se abrirá por uno de los lados con la yema de los dedos evitando abrir con la boca o tijeras, posterior a eso utilizar el dedo índice que se colocará en el extremo cerrado, que se inserta en la vagina, empujando el extremo cerrado hacia adentro tanto como sea posible. ⁽⁴³⁾

1.5.16 Definición del conocimiento

El conocimiento se dedica a estudiar la naturaleza del conocimiento, su origen y los límites de la misma; así mismo esta disciplina se encarga de ordenar el conocimiento a base de limitaciones. ⁽⁴⁴⁾

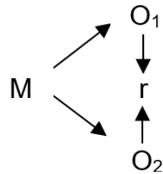
Existe una asociación significativa entre el nivel de conocimientos de las Infecciones de Transmisión Sexual y el uso del preservativo en las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca - Lima 2022.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1 Tipo de investigación

Este estudio que se llevó a cabo fue de enfoque cuantitativo de tipo analítico, transversal y prospectivo. De diseño observacional y correlacional; puesto que, se realizó a través de un cuestionario sin manipular los factores del estudio, de tipo analítico; ya que, la finalidad fue evaluar la asociación que hay entre ambas variables y de corte transversal; debido a que, se realizó la recolección de los datos en un solo momento. Finalmente, la investigación propuesta fue prospectiva, ya que la recolección de datos se dio durante la investigación. ⁽⁴⁵⁾

Esquema de diseño:



M: Muestra

O1: Variable conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual

O2: Variable uso del preservativo

r : Relación

2.2 Población, muestra y muestreo

La población tuvo como participe a 114 mujeres desde los 18 a 49 años de edad que vivían en la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca - Lima durante el mes enero del año 2022, el promedio estimado según los presidente y directivos de dicha asociación.

Se determinó el tamaño de la muestra, donde se requirió para este estudio 89 desde los 18 a 49 años de edad que cumplan con los criterios de selección.

El método de muestreo utilizado fue no probabilístico y basado en la conveniencia.

$$n = \frac{NZ^2 pq}{d^2 (N-1)+Z^2 pq}$$

Donde:

N: número total de la población	114
Z: Nivel de confianza	1,96
d: precisión	0,05
p: proporción aproximada con fenómeno	0,5
q: proporción aproximada sin fenómeno	0,5

Reemplazando valores:

$$n = \frac{114 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (114 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{110.446}{0.285 + 0.9604}$$

$$n = \frac{96.04}{1.2454} = 88.68$$

Así mismo, el tamaño de muestra que se requirió para llevar a cabo el estudio fue de 89 mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.

2.3 Criterios de inclusión

- Mujer de entre 18 y 49 años que fuera miembro de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi en Jicamarca, Lima.
- Mujer de 18 a 49 años que desee ser parte de este estudio.
- Mujeres de 18 a 49 años que proporcione su consentimiento informado para participar en la investigación.

2.4 Criterios de exclusión

- Mujer que no esté presente en la aplicación del instrumento.
- Mujer menor de 18 años de edad.
- Mujer que no cumpla con alguno de los criterios de inclusión especificados.

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

En este estudio se empleó la técnica de encuesta como método de investigación. Se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos: un cuestionario diseñado para evaluar el nivel de conocimiento y otro cuestionario para medir el uso. Ambos cuestionarios fueron elaborados por las investigadoras responsables de este estudio. (Anexo 2). El primer instrumento midió el conocimiento de forma general estuvo compuesta por: características sociodemográficas (3 ítems), los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, las formas de transmisión (2 ítems) y el reconocimiento de signos clínicos y tratamientos de las ITS. (6 ítems). Las categorías fueron de 17 a 22 puntos el nivel de conocimiento alto, de 11 a 16 puntos el nivel de conocimiento medio y 0 a 10 el nivel de conocimiento bajo; cada

una de ellas estuvo compuesto de cuatro alternativas y solo una de ellas fue la respuesta correcta.

El segundo instrumento midió la percepción personal sobre el uso del preservativo masculino (2 ítems), el reconocimiento sobre el uso del preservativo (2 ítems) y las prácticas de sexo oro-genital y genito-anal (2 ítems); las preguntas fueron cerradas y dicotomizadas con alternativas de “Sí” y “No”.

Ambos instrumentos fueron validados por el juicio de 3 expertos docentes de la Universidad Privada del Norte. (Anexo 3) que evaluaron con claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia y metodología de los ítems en relación a la investigación propuesta.

La confiabilidad de ambos instrumentos se realizó con el estadístico Kuder Richardson, cuyos resultados fueron para el cuestionario de conocimientos sobre ITS 0.705 siendo este muy confiable; y para el cuestionario sobre uso de preservativo de 0.808 siendo este de excelente confiabilidad. ⁽⁴¹⁾ Los instrumentos se aplicaron mediante el envío de un link a cada participante del estudio a través de la plataforma Google Forms en la cual duró 20 minutos aproximadamente, se les agradeció la participación y se realizó una revisión de los datos para posteriormente ser archivados y analizados los datos obtenidos en las estadísticas brindadas por Google Forms.

2.6 Procedimiento

En primer lugar, los datos recopilados fueron estructurados para su codificación y posteriormente fueron ingresados en una matriz de datos utilizando el programa Microsoft Excel del año 2016, además, se analizaron a través del programa estadístico IBM SPSS Versión 23. Se llevó a cabo un análisis descriptivo de las variables cualitativas, calculando la frecuencia (n) y las proporciones (%) correspondientes. Los

resultados se presentaron en forma de tablas y gráficos.

Posteriormente, se llevó a cabo un análisis de hipótesis mediante la aplicación de la prueba de Chi cuadrado con un nivel de confianza del 95%. El objetivo era determinar si existía alguna asociación entre los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo masculino.

2.7 Consideraciones éticas

Cabe mencionar que se respetaran los siguientes aspectos éticos al momento de realizar la investigación:

- Principio de beneficencia: Se respetará ya que, mediante este estudio, las mujeres tendrán la posibilidad de conocer los resultados de los instrumentos que van a desarrollar.
- Principio de no maleficencia: Se garantizará el respeto a la integridad y bienestar tanto físico como mental de las mujeres, ya que el estudio no tendrá ningún impacto negativo en su salud.
- Principio de justicia: Se respetará ya que la información brindada por las mujeres será confidencial y sólo se utilizará con fines investigativos.
- Principio de autonomía: Se respetará ya que las mujeres podrán decidir si desean participar en el estudio, mediante el consentimiento informado.

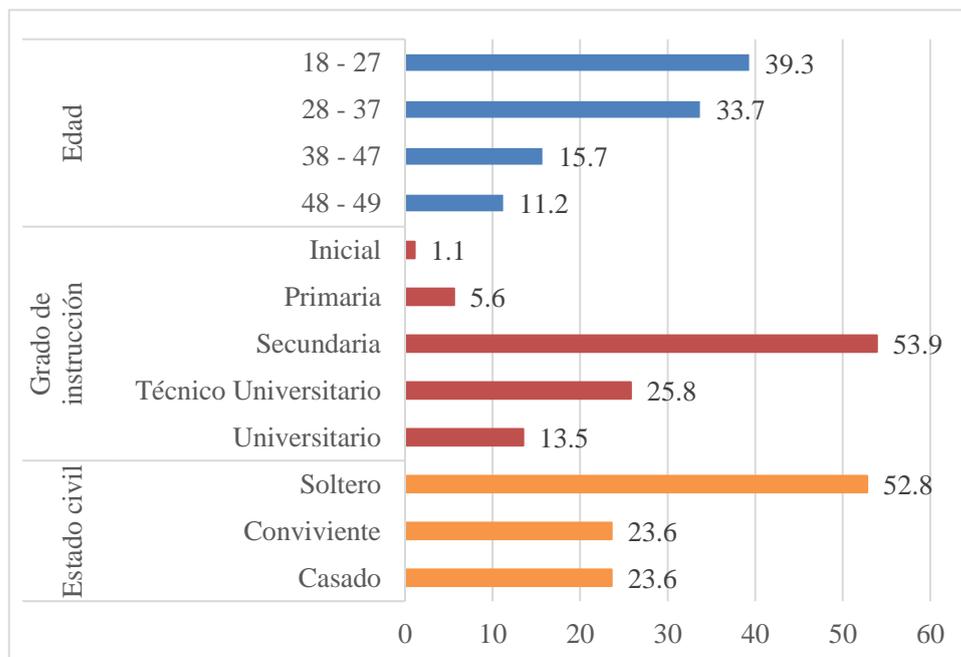
CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.

	n	%
Edad		
18 - 27	35	39,3
28 - 37	30	33,7
38 - 47	14	15,7
48 - 49	10	11,2
Grado de instrucción		
Inicial	1	1,1
Primaria	5	5,6
Secundaria	48	53,9
Técnico Universitario	23	25,8
Universitario	12	13,5
Estado civil		
Soltero	47	52,8
Conviviente	21	23,6
Casado	21	23,6
Total	89	100

Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Características sociodemográficas de las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia



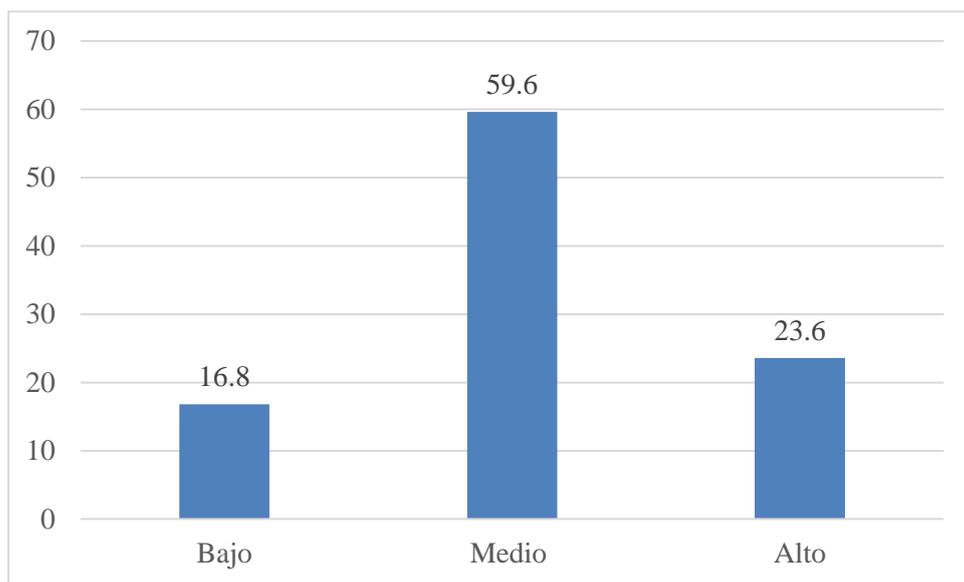
En la tabla 1 y gráfico 1 se muestra que 39,3% de las mujeres tiene de 18 a 27 años, 11,2% tenía entre 48 y 49 años; además, 25,8% tenía estudios técnicos universitarios y 53,9% tenía estudios de nivel secundario. Por último, 52,8% era soltera y 23,6% era conviviente y casada respectivamente.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las ITS en las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.

Nivel de conocimiento	n	%
Bajo	15	16,8
Medio	53	59,6
Alto	21	23,6
Total	89	100

Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Nivel de conocimiento de las ITS en las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia

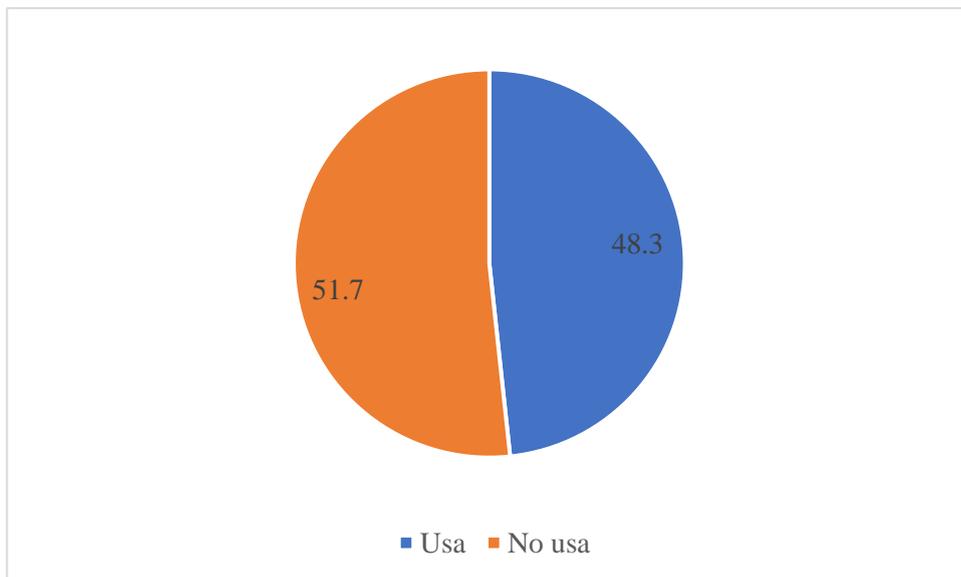
En la tabla 2 y en la figura 2 se puede apreciar que el 59,6% de las mujeres presenta un nivel de conocimiento medio sobre las ITS, mientras que el 23,6% tiene un nivel de conocimiento alto y el 16,8% muestra un bajo nivel de conocimiento.

Tabla 3. *Uso del preservativo masculino en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.*

Uso de preservativo	n	%
Usa	43	48,3
No usa	46	51,7
Total	89	100

Fuente: elaboración propia

Figura 3. *Uso del preservativo masculino en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.*



Fuente: Elaboración propia

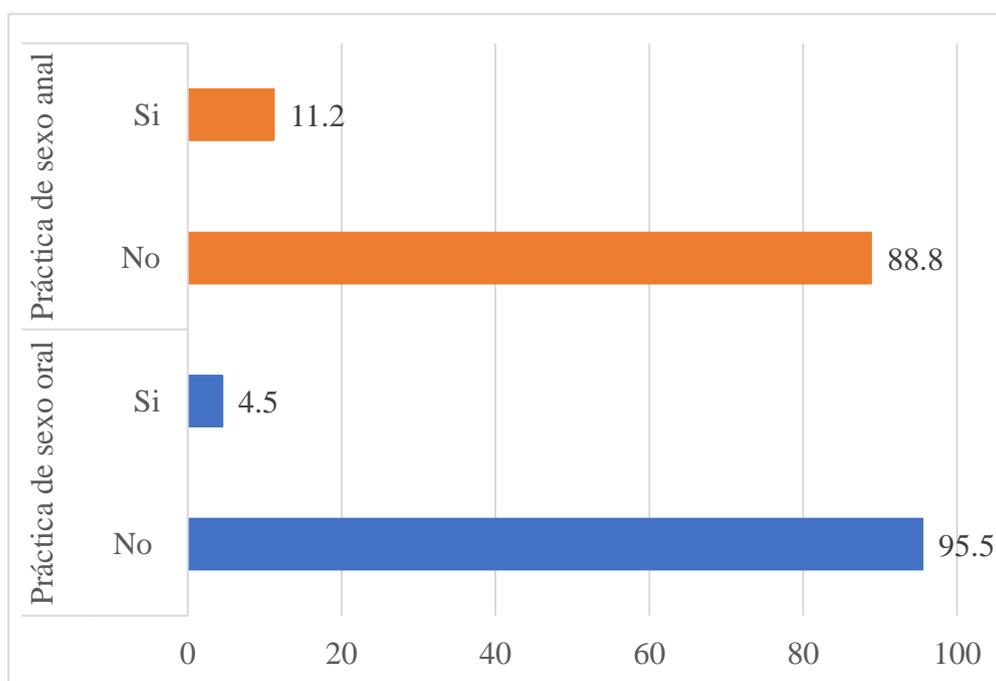
En la tabla 3 y figura 3 se mostró que el 48,3% usa el preservativo en cada relación sexual, en tanto que, 51,7% no usa el preservativo.

Tabla 4. *Uso del preservativo masculino el sexo anal y oral en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.*

	n	%
Práctica de sexo anal		
Si	10	11,2
No	79	88,8
Práctica de sexo oral		
Si	4	4,5
No	85	95,5
Total	89	100

Fuente: elaboración propia

Figura 4. *Uso del preservativo masculino como prevención de las ITS en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.*



Fuente: elaboración propia

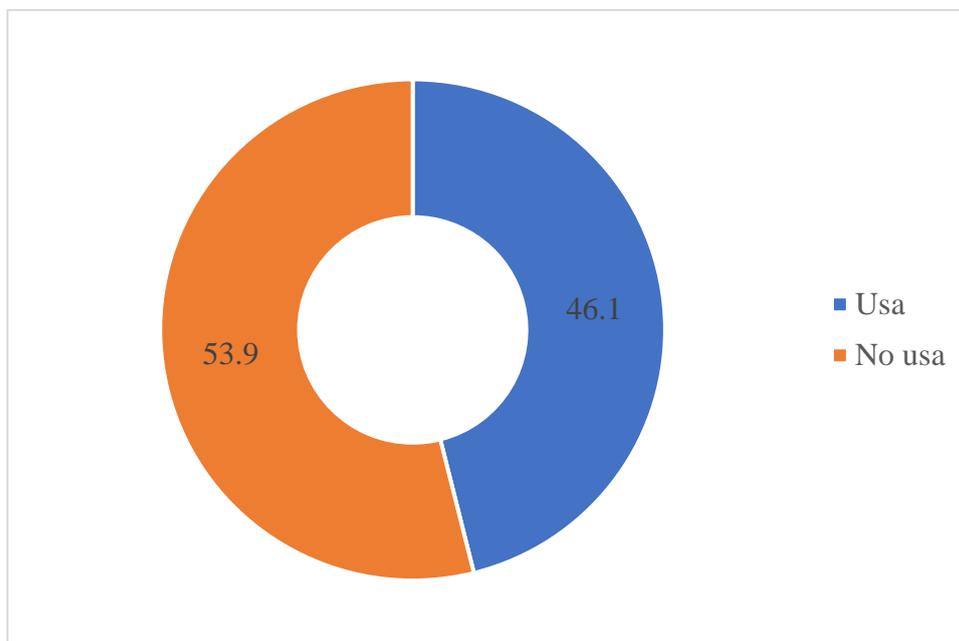
En la tabla 4 y en la figura 4 se puede observar que el 11,2% de las mujeres utiliza preservativo durante el sexo anal, mientras que solo el 4,5% lo utiliza durante el sexo oral.

Tabla 5. *Uso del preservativo masculino como prevención de las ITS en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.*

Uso de preservativo como prevención	n	%
Usa	41	46,1
No usa	48	53,9
Total	89	100

Fuente: elaboración propia

Figura 5. *Uso del preservativo masculino como prevención de las ITS en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.*



Fuente: elaboración propia

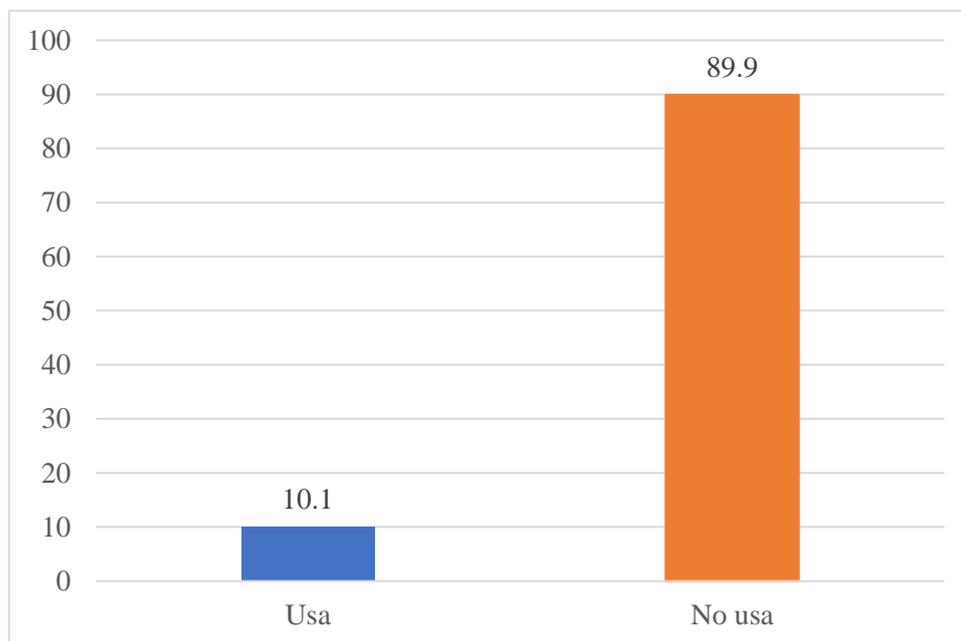
En la tabla 5 y en la figura 5 se puede observar que el 46,1% de las mujeres utiliza el preservativo como medida de prevención de las ITS, mientras que el 53,9% no lo utiliza con este propósito.

Tabla 6. *Uso del mismo preservativo masculino en sexo anal y vaginal en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.*

Uso de preservativo en sexo anal y vaginal	n	%
Usa	9	10,1
No usa	80	89,9
Total	89	100

Fuente: elaboración propia

Figura 6. *Uso del mismo preservativo masculino en sexo anal y vaginal en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.*



Fuente: elaboración propia

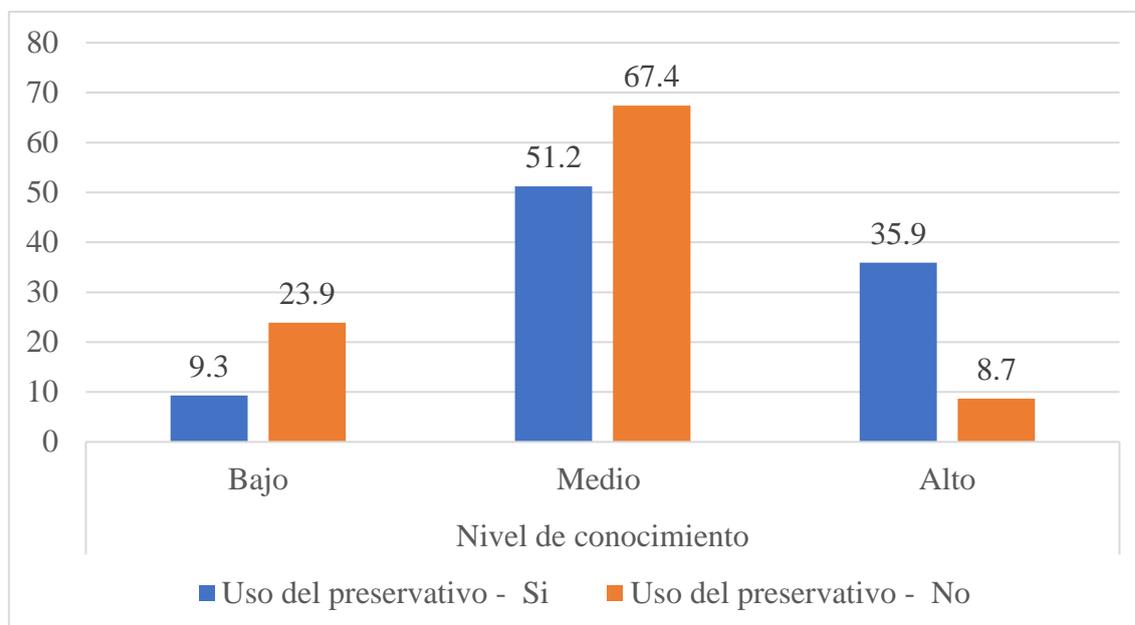
En la tabla 6 y en la figura 6 se puede apreciar que el 10,1% de las mujeres utiliza el mismo preservativo tanto en el sexo anal como en el vaginal, mientras que el 89,9% no lo utiliza de esta manera.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre las ITS y uso del preservativo masculino en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.

Nivel de conocimiento	Uso del preservativo				Total	
	Si		No		N	%
	n	%	n	%		
Bajo	4	9,3	11	23,9	15	16,9
Medio	22	51,2	31	67,4	53	59,6
Alto	17	35,9	4	8,7	21	23,6
Total	43	100	46	100	89	100

Fuente: elaboración propia

Figura 7. Nivel de conocimiento sobre las ITS y uso del preservativo masculino en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022.



Fuente: elaboración propia

En la tabla 7 y en el gráfico 7 se observa que el 35,9% de las mujeres que utilizan preservativo presentaban un alto nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS). Por otro lado, el 67,4% de las mujeres que no utilizan preservativo tenían un nivel de conocimiento medio, y el 23,9% mostraba un nivel de conocimiento bajo.

Prueba de hipótesis

Hipótesis nula: No existe asociación significativa entre el nivel de conocimientos y el uso del preservativo masculino.

Hipótesis alterna: Existe asociación significativa entre el nivel de conocimientos y el uso del preservativo masculino.

Prueba estadística: Prueba chi cuadrado de Pearson

Nivel de significancia: 0.05

Tabla 8. *Prueba chi cuadrado para la asociación entre nivel de conocimiento sobre las ITS y uso del preservativo masculino*

Prueba estadística	Valor	Grado de libertad	P
Chi cuadrado de Pearson	12,75	2	0,002

En la tabla 8 se presenta el valor p calculado para la prueba de chi cuadrado de Pearson, el cual resultó ser 0,002. Dado que este valor p es menor que 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Por lo tanto, se puede concluir que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimientos y el uso del preservativo masculino..

RESULTADO:

Tras realizar el análisis de asociación utilizando la prueba de Chi cuadrado, se encontró una relación significativa entre los conocimientos y el uso ($p=0,002$). Por consiguiente, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alternativa.

Se llegó a la conclusión de que hay una asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo masculino. en mujeres pertenecientes a la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca - Lima en el año 2022.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La falta de conocimiento sobre las ITS puede tener consecuencias trascendentales para la salud y aumentar el riesgo de contraer estas enfermedades. Utilizar preservativos es una medida eficaz para prevenir las ITS, por lo tanto, es crucial que las personas estén bien informadas sobre su uso y comprendan la importancia de utilizarlos de manera correcta y constante.

Asimismo, resulta crucial promover la educación sexual y la promoción de la salud sexual como medidas fundamentales para mejorar el conocimiento y la comprensión sobre las ITS y el uso del preservativo masculino.. En este sentido, las políticas y programas de salud pública desempeñan un papel significativo al facilitar el acceso a información precisa, así como a métodos de prevención y tratamiento de las ITS.

Los resultados obtenidos en este estudio tenían como objetivo principal analizar la relación entre el nivel de conocimiento de las ITS y el uso de preservativo en mujeres pertenecientes a la asociación Coronel Francisco Bolognesi en el distrito de Huarochirí. Según los resultados presentados en la (tabla n°8), se utilizó la prueba estadística no paramétrica de distribución Chi-cuadrado para determinar la existencia de una asociación significativa y directa ($p=0,002$) entre el nivel de conocimiento de las ITS y el uso de preservativo masculino. Además, al comparar estos hallazgos con la investigación realizada por **Mamani E.**, se observaron diferencias significativas, ya que en sus resultados no se encontró una asociación similar.

Por otro lado, al analizar los resultados del estudio en cuanto a la cuantificación del nivel de conocimiento en general, se observó que, de las 89 mujeres participantes, el 23,68% tenía un nivel de conocimiento alto, el 59,6% un nivel medio y el 16,8%

presentaba un nivel bajo. Estos resultados coincidieron con los hallazgos obtenidos en el estudio de **Aliaga L.**, donde también se encontró que el 60% de los participantes tenía un nivel de conocimiento medio, lo cual concuerda con los resultados obtenidos en el presente estudio. Además, los resultados reportados por **Mamani E.** también mostraron un dato similar, ya que el 66,3% de los estudiantes participantes tenía un nivel de conocimiento medio sobre las ITS.

Sin embargo, al constatar con el estudio de **Arévalo R.**, se evidenció que no son compatibles ya que en su estudio mostró que el 66,7% tiene conocimiento bajo, lo que sería muy alarmante ya que se evidenciaría en las mujeres de este distrito un deficiente conocimiento de las ITS, del mismo modo **Chanamé F. et al.**, en el estudio **Al-Maharma D., et al** ⁽¹¹⁾ mencionó que el escaso conocimiento también puede deberse a que no suelen ver a las enfermeras u otro profesional de salud como proveedoras de información para las ITS.

Esta discrepancia encontrada en los diferentes estudios se atribuyó a la falta de capacitaciones sobre las ITS. La exposición a charlas previas sobre el tema puede contribuir a mejorar el conocimiento de las ITS.

En relación al uso del preservativo, los resultados que se obtuvieron nos demostraron que el 48,3% (43) de las mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi practicó el uso del preservativo y el 51,7% (46) no utilizó preservativo en sus relaciones sexuales. Este hallazgo es similar al obtenido por **Temiloluwa A., et al** ⁽¹⁰⁾ entre estudiantes universitarios como futuros proveedores de atención médica en Malasia donde el 41% practicó el uso del preservativo y el 82% no practicó el uso del preservativo en sus relaciones sexuales; también, **Arévalo R.** ⁽¹⁴⁾ expuso que en las mujeres del sector de Fila alta Jaén solo el 8% practicaba el uso del preservativo, el 65% solía practicar y el

27% no practicaba el uso del preservativo en sus relaciones sexuales, además **Arévalo R.**

⁽¹⁴⁾ resaltó que la baja frecuencia del uso de preservativos, pudo deberse a que la mayoría de las mujeres de dicho estudio lo usaban como método anticonceptivo mas no como un método preventivo de una ITS esto de debió por el rechazo al uso del preservativo por parte de sus parejas, o porque ellas mismas no lo aceptan. Vale recalcar que la distribución del preservativo en cualquier centro de salud perteneciente a MINSA lo comercializan de manera gratuita a hombres y mujeres sin importar la edad, ni la necesidad de que un menor de edad vaya acompañado de sus padres o apoderado.

Por otra parte, se encontró que el 53,9% (48) de las mujeres no reconocieron y el otro 46,1% (41) sí reconocieron la frecuencia del uso de este método anticonceptivo (MAC) y que es un MAC que puede prevenir las ITS, a comparación de lo que se demuestra por **Temiloluwa A., et al** ⁽¹⁰⁾ entre estudiantes universitarios como futuros proveedores de atención médica en Malasia donde 36,2% no reconoció y el otro 63,8% sí reconoció que el preservativo es un MAC para la prevención las ITS, al igual que **Mamani E** ⁽¹⁷⁾ en alumnos que cursan carreras relacionadas con el área biomédica en la Universidad Nacional del Altiplano en Puno el 71,7% reconoció que al usar este MAC previene del contagio de las ITS. La OPS, nos menciona que el preservativo puede llegar a ser uno de los MAC más eficaz para prevenir las ITS cuando se usan de forma correcta incluso puede prevenir el contagio por el VIH. ⁽³⁷⁾

En cuanto a los resultados sobre las actividades sexuales que involucran la estimulación oral-genital y genital-anal, se demostró que el 11,2% (10) sí practicaba el sexo genito-anal y el 88,8% (79) no practicaba el sexo genito-anal, el 4,5% (4) sí practicaba el sexo oro-genital y el 95,5% (85) no practicaba el sexo oro-genital, finalmente de los que sí practicaban el sexo oro-genital y el sexo genito-anal el 10,1% (9)

usaba el mismo preservativo para ambas prácticas y el 89,9% (80) no usaba el mismo preservativo, se mostró que es una de las deficiencias de la población; ya que, al no conocer que hay ITS que se puede contraer por el sexo oro-genital y genito-anal.

Además, en el presente estudio realizado en mujeres pertenecientes a la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca - Lima en 2022, se identificó una asociación significativa entre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo, según el análisis de Pearson ($p=0,002$). Estos resultados difieren de los hallazgos del estudio de **Mamani E** ⁽¹⁷⁾, que sugiere que el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual no guarda relación con la actitud hacia conductas de riesgo, según la prueba realizada ($p=0,189$).

Conclusiones

- Se encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo masculino en las mujeres de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca - Lima en 2022.
- En las características sociodemográficas las mujeres de la AC Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima, 2022 .se concluye que el 39,3% tienen la edad de 18 a 27 años, en el grado de instrucción el 53,9% un nivel secundario de estudio siendo este en su mayoría. y por último el 52,8% era soltera.
- En la población de mujeres pertenecientes a la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca - Lima en 2022, se observó que el 59,6% tenía un nivel medio de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, el 23,6% presentaba un nivel alto y el 16,8% tenía un nivel bajo.

- Respecto al uso del preservativo masculino se concluyó que las mujeres en un 51,7% no usa ´preservativo y el 48,3% usa preservativo; cabe mencionar que en su mayoría no usan el preservativo de forma preventiva en contra de las ITS.

Recomendaciones

- Es fundamental que el personal de salud, especialmente los obstetras de primer nivel, proporcionen orientación y asesoramiento en salud sexual y reproductiva a fin de promover una sexualidad responsable y segura para las mujeres. Esto implica brindarles los conocimientos adecuados para que puedan tomar decisiones informadas según sus preferencias y necesidades.
- Fortalecer los lazos con las Instituciones educativas y los encargados de la asociación para que coordinen charlas educativas sobre las ITS, es importante que las mujeres estén bien informadas sobre las ITS, sus síntomas y consecuencias para la salud. La educación sexual también debe incluir información sobre cómo prevenir las ITS, de igual manera el uso correcto del preservativo las mujeres deben saber cómo usar un preservativo correctamente para garantizar su eficacia.
- Sugerir al centro de salud principal de la asociación realizar tamizajes para descartes de alguna ITS. Sobre todo, incentivar a las mujeres sexualmente activas que deben realizarse pruebas de detección de ITS de forma regular, incluso si no tienen síntomas. Las pruebas posibilitan la detección temprana de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y acceder rápidamente a un tratamiento adecuado.
- Fomentar a las mujeres que son madres sobre la importancia de las inmunizaciones de la hepatitis B y el virus del papiloma humano (VPH) para que sus hijas/os puedan vacunarse. Es importante que las mujeres sepan la importancia de las vacunas para un futuro saludable de sus hijos/as.

REFERENCIAS

1. “Programa de entrenamiento en salud pública dirigido a personal del servicio militar voluntario” unidad temática No1: Fundamentos de salud pública Instituto Nacional De Salud [Internet]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4514.pdf>
2. Villa-Paleo MT. Conocimiento del uso correcto del condón masculino en alumnos de preparatoria de una población indígena del estado de Michoacán.[Internet]. 2017 Sep 28 ;33(5). Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-48662017000500580
3. World Health Organization: WHO. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Who.int. World Health Organization: WHO; 2019 [cited 2021 Oct 22]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
4. Camacho-Gonzalez AF, Chernoff MC, Williams PL, Chahroudi A, Oleske JM, Traite S, et al. Sexually Transmitted Infections in Youth With Controlled and Uncontrolled Human Immunodeficiency Virus Infection. Journal of the Pediatric Infectious Diseases Society [Internet]. 2016 Jul 20. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5907850/>
5. Miraglia M, Dauria F, Gomez MA, Blanco SO, Gerez EM, et al. Prevalencia de sífilis en un hospital de la provincia de BUENOS AIRES en 8 años. 2020. Available from: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revahhttp://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/download/27744/31069/97907>

6. Villafañe-Ferrer LM, González-Navarro RM. Vista de Comportamientos de riesgo y nivel de conocimiento de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios | Duazary [Internet]. Unimagdalena.edu.co. 2021 [cited 2021 Oct 22]. Available from:
<http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1964/1637>
7. ENDES. Informe principal. Gob.pe. [citado el 22 de octubre de 2021]. Disponible en:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
8. Análisis de Situación de Salud del Distrito de San Juan de Lurigancho 2019. Gob.pe. [citado el 22 de octubre de 2021]. Disponible en:
http://2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20SAN%20JUAN%20LURIGANCHO%202019.pdf
9. Cegolon L, Bortolotto M, Bellizzi S, Cegolon A, Bubbico L, Pichierri G, et al. A Survey on Knowledge, Prevention, and Occurrence of Sexually Transmitted Infections among Freshmen from Four Italian Universities. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2022 Jan 14 [cited 2022 May 5];19(2):897. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8776027/#!po=50.0000>
10. Folasayo A, Oluwasegun A, Samsudin S, Saudi S, Osman M, Hamat R. Assessing the Knowledge Level, Attitudes, Risky Behaviors and Preventive Practices on Sexually Transmitted Diseases among University Students as Future Healthcare Providers in the Central Zone of Malaysia: A Cross-Sectional Study. International Journal of Environmental Research and Public Health [Internet]. 2017 Feb 8 [cited

- 2021 Oct 21];14(2):159. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5334713/>
11. Al-Maharma D, Safadi R, Ahmad M, Halasa S, Nabolsi M, Dohrn J. Knowledge, Attitudes And Practices Of Syrian Refugee Mothers Towards Sexually Transmitted Infections. International Journal of Women’s Health [Internet]. 2019 Nov [cited 2021 Oct 21]; 11:607–15. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6875229/>
12. Alexander K, Perrin N, Jennings J, Ellen J, Trent M. Childbearing Motivations and Desires, Fertility Beliefs, and Contraceptive Use among Urban African-American Adolescents and Young Adults with STI Histories. Journal of Urban Health [Internet]. 2018 Jul 18 [cited 2021 Nov 2];96(2):171–80. Available from:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6458218/>
13. Lyons A, Heywood W, Fileborn B, Minichiello V, Barrett C, Brown G, et al. Sexually active older Australian’s knowledge of sexually transmitted infections and safer sexual practices. Australian and New Zealand Journal of Public Health . 2017; 41(3):259–61. Available from:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1753-6405.12655>
14. Arevalo R. Nivel de conocimientos en mujeres en edad fértil sobre infecciones de transmisión sexual. Jaén - Perú, 2016. Edu.pe. Disponible en:
https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/953/T016_45763039_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Aliaga LF. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, Lima 2016 .2017. Available from:

- https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5851/Aliaga_el.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Mamani E. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, Universidad Nacional Del Altiplano 2017 . 2017. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6654/Mamani_Puma_Edwin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Rojas A. 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. 2018. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J, León G. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Rev. salud pública. 2021 (1): e200. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/85165/79054>
19. Derechos sexuales y reproductivos | ONU-DH [Internet]. Hchr.org.mx. 2014 [cited 2021 Nov 2]. Available from: <https://hchr.org.mx/historias-destacadas/derechos-sexuales-y-reproductivos-2/>
20. Minsa.gob.pe. 2021 [cited 2021 Oct 25]. Available from: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=10
21. Godoy-Flores F, Lee-Muñoz X. Conocimientos, conductas y motivos en los métodos preventivos para prácticas sexuales ororeceptivas en estudiantes de odontología. Rev clín periodoncia implantol rehabil oral [Internet].

- 2019;12(1):23–6. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/piro/v12n1/0719-0107-piro-12-01-00023.pdf>
22. Guía Sexo Anal [Internet]. Scribd. 2021 [cited 2021 Nov 22]. Available from: <https://es.scribd.com/document/319984438/Guia-Sexo-Anal>
23. Minsa. Gob.pe. Disponible en: https://observateperu.ins.gob.pe/images/archivos/sala_nutricional/2018/situacion_sobrepeso_obesidad_peru/1_sobrepeso_obesidad_mujeres_edad_fertil/1_sobrepeso_y_obesidad_en_las_mujeres_en_edad_fertil.pdf
24. Deza L. Actitudes Preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes de la Institución Educativa Santa María Goretti, Ñaña, Lurigancho-Chosica: Lima, Perú, 2018 [Internet]. [cited 2021 Oct 25] Available from: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2709/sENF_T030_4728487_2_T%20%20%20DEZA%20PAREJA%20LIZZETH%20MARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Perú. Ministerio de salud. Documento técnico: Norma técnica de salud para el manejo de las Infecciones de transmisión sexual en el Perú. Resolución ministerial N°077 – MINS/DGSP V.01. (2009 abril 23) [Internet]. Gob.pe. [citado el 28 de abril de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>
26. Revista médica sinergia [Internet]. Revistamedicasinergia.com. editorial medica esculapio; 2021 [cited 2021 Nov 18]. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405/778>
27. Cifuentes C, Gaete G, Morales I, Sepúlveda C, Parada D. Factores de riesgo para infecciones de trasmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación

- secundaria. Horizonte Médico (Lima) [Internet]. 2020 Dec 30 [cited 2021 Nov 2];21(1):e1125. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000100002
28. Malpartida M. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. Revista médica sinergia [Internet]. Revistamedicasinergia.com. editorial médica esculapio; 2021 [cited 2021 Nov 2]. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405/813>
29. Organización mundial de la salud. Guías para el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual [Internet]. Suiza: OMS; 2001 [citado 26 de abril de 2023].
30. Paredes F, Roca J. Enfermedades de transmisión sexual. Offarm [Internet]. 2004 Jul [cited 2021 Nov 2];23(7):100–6. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-enfermedades-transmision-sexual-13064298>
31. Hepatitis B. Google Books. 2013 [cited 2022 Jun 30]. Available from: https://books.google.com.pe/books?id=NwTO3bLokC&printsec=frontcover&dq=hepatitis+b&hl=es419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=hepatitis%20b&f=false
32. Martínez S. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. Elogim.com. El Cid Editor; 2022 [cited 2022 Jun 30]. Available from: <https://elibro.bibliotecaupn.elogim.com/es/ereader/upnorte/35040>
33. Aurelio L. Infecciones de transmisión sexual (ITS) en Chile. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2011 Nov [cited 2021 Nov 18];22(6):813–24. Available from: [https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-](https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las)

[condes-202-articulo-infecciones-transmision-sexual-its-chile-](#)

[S0716864011704941](#)

34. Henkel R. Long-term consequences of sexually transmitted infections on men’s sexual function: A systematic review. Arab Journal of Urology [Internet]. 2021 Jul 3 [cited 2021 Nov 14];19(3):411–8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8451632/>
35. Hoenderboom BM, van Benthem BHB, van Bergen JEAM, Dukers-Muijers NHTM, Götz HM, Hoebe CJP, et al. Relation between Chlamydia trachomatis infection and pelvic inflammatory disease, ectopic pregnancy and tubal factor infertility in a Dutch cohort of women previously tested for chlamydia in a chlamydia screening trial. Sexually Transmitted Infections [Internet]. 2019 Jan 3 [cited 2021 Nov 14];sextrans-2018-053778. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6585279/>
36. Moriarty K, Segura E, Gonzales W, Lake J, Cabello R, Clark J. Assessing Sexually Transmitted Infections and HIV Risk Among Transgender Women in Lima, Peru: Beyond Behavior. LGBT Health [Internet]. 2019 Oct 1 [cited 2021 Nov 14];6(7):370–6. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6797071/>
37. Kawata K, Koga H. Sexually transmitted infections and cervical cancer: Knowledge and prevention awareness among female university students in Japan. Nursing Open [Internet]. 2020 Apr 19 [cited 2021 Nov 14];7(4):1139–45. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7308682/>
38. Wynn A, Bristow C, Cristillo A, Murphy S, van den Broek N, Muzny C, et al. Sexually Transmitted Infections in Pregnancy and Reproductive Health:

- Proceedings of the STAR Sexually Transmitted Infection Clinical Trial Group
Programmatic Meeting. Sexually Transmitted Diseases [Internet]. 2019 Oct 28
[cited 2021 Nov 14];47(1):5–11. Available from:
https://journals.lww.com/stdjournal/Fulltext/2020/01000/Sexually_Transmitted_Infections_in_Pregnancy_and.3.aspx
39. Carolina D, Leticia M, Romero L. La promiscuidad en los adolescentes en una
institución de educación católica. SALUD Y BIENESTAR COLECTIVO
[Internet]. 2020 [cited 2021 Oct 20];84–94. Available from:
<https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/75>
40. Laris R. [cited 2021 Nov 3]. Available from: <http://sexoseguro.org/wp-content/uploads/2020/09/Libro-%C2%BFSexo-Seguro-en-Ame%CC%81rica-.pdf>
41. Infecciones de Transmisión Sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de
la Salud [Internet]. Paho.org. 2018 [cited 2021 Oct 20]. Available from:
<https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
42. Resumen de la hoja informativa sobre los condones [Internet]. Available from:
https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/docs/Condom_fact_Sheet_in_Brief_spanish.pdf
43. Mezones E. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del Covid-19
en usuarios que acuden al establecimiento de salud I-3 Nueva Esperanza-Piura
Junio 2021; [Internet]. 2021 [cited 2023 Apr 22]. Available from:
<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3104/ENFE-MEZ-CHA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

44. Guevara-Ríos E. Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer.
Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2019 Oct 17 [cited
2021 Nov 14];6(1):7–8. Available from:
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/154>
45. Editorial Vol 26 (2) 2005 [Internet]. Revistaespacios.com. 2021 [cited 2021 Nov
2]. Available from: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
46. Argimon J, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica
[Internet]. 2013 [citado el 14 de noviembre de 2021]. Disponible en:
<http://file:///C:/Downloads/1.%20METODOS%20DE%20INVESTIGACION%20CLINICA%20Y%20EPIDEMIOLOGICA.pdf>
47. Barrozo, M., & Pressiani, G. (2011). Embarazo adolescente entre 12 y 19 años.
Informe de Tesis, Universidad nacional de ciencias médicas, Cuyo, Argentina.
Obtenido de
http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5989/barrozomariela.pdf

ANEXOS

ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y EL USO DEL PRESERVATIVO EN LAS MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN LA “ASOCIACIÓN CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI, 2022.

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVO	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
General: ¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual y el uso del preservativo masculino en las mujeres de edad fértil de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022?	Existe una asociación entre el nivel de conocimientos de las Infecciones de Transmisión Sexual y el uso del preservativo masculino en las mujeres de edad fértil de la	General: Establecer la asociación entre el nivel de conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual y el uso del preservativo masculino en mujeres de edad fértil de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima, 2022.	Variable 1: Nivel de conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual. Dimensiones: 1. Conocimiento sobre aspectos generales. 2. Reconocimiento de las formas de transmisión. 3. Reconocimiento de los signos clínicos y tratamiento de infecciones de transmisión sexual.	Tipo de investigación Enfoque: - Cuantitativo - Analítico - Prospectivo - Transversal	Población: La población está conformada por 114 mujeres en edad fértil desde los 18 a 49 años de edad que viven en la Asociación Coronel Francisco Bolognesi.

<p>Específicos:</p> <p>¿Cuáles el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en las mujeres de edad fértil de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022?</p> <p>¿Cómo es el uso del preservativo masculino en las mujeres de edad fértil de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022?</p>	<p>Asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022</p>	<p>Específicos</p> <p>- Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres de edad fértil en la Asociación Coronel Francisco Bolognesi Jicamarca – Lima.</p> <p>- Identificar el uso del preservativo masculino en las mujeres de edad fértil de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi Jicamarca - Lima.</p>	<p>Variable 2: Uso del preservativo masculino</p> <p>Dimensiones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Percepción personal sobre el uso del preservativo, 2. Reconocimiento del uso del preservativo. 3. Prácticas de sexo orogenital y genito anal 	<p>Diseño: Observacional y correlacional.</p>	<p>Muestra: Se determinó el tamaño de la muestra, donde se requirió para este estudio 89 mujeres en edad fértil desde los 18 a 49 años de edad que cumplan con los criterios de selección.</p>	
				<p>Técnica de recolección de datos: La encuesta</p>		<p>Muestreo: No probabilístico y por conveniencia.</p>
				<p>Instrumento: Cuestionario</p>		
				<p>Método de análisis de datos: Análisis descriptivo por medio del uso de frecuencias absolutas y relativas y el análisis inferencial mediante el uso del chi cuadrado a un 95% de nivel de confianza</p>		

ANEXO 02

INSTRUMENTO 1: CUESTIONARIO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION

1. Edad _____ años

2. Grado de instrucción:

Marca solo un óvalo

Inicial Primaria Secundaria

Tec. Universitario Universitario

3. Estado Civil:

Marca solo un óvalo.

Soltero Casado Conviviente

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

Marca solo un óvalo.

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

Son aquellos que se transmite por acariciar, abrazar y besar a una persona enferma.

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

Son aquellos que se transmiten a través de las relaciones sexuales con una persona enferma de ITS.

5. De las siguientes enfermedades, señala un grupo de aquellas que consideres que son infecciones de transmisión sexual.

Marca solo un óvalo.

Sífilis, Gonorrea, Clamidiasis, VIH/SIDA.

Hepatitis B Diabetes, Epilepsia.

Hipertensión arterial, apendicitis, cáncer

Ninguna de las anteriores.

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

Bacterias y virus.

Hongos y parásitos.

Todas las anteriores.

Ninguna de las anteriores.

7. ¿Qué actividades sexuales pueden transmitir una ITS de una pareja a otra? *

Marca solo un óvalo.

Sexo vaginal y anal.

Sexo oral.

Todas las anteriores.

No sé.

8. ¿Cómo se adquiere las infecciones de transmisión sexual? Marque todas las que según sus opiniones constituyen las formas de transmisión.

Marca solo un óvalo.

Sangre, besos, abrazos, coger de la mano a un enfermo.

Contacto con objeto contaminados, caricias, abrazos.

Flujo vaginal, semen, contacto sexual.

Ninguna de las anteriores.

9. ¿Solo la persona que presenta signos y síntomas de una infección de transmisión sexual puede contagiar?

Marca solo un óvalo.

Verdadero

Falso

No sé

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

Marca solo un óvalo.

Dolor en las piernas; comezón o picazón en la zona genital; sudoración

nocturna abundante.

Comezón o picazón en la zona genital; heridas o llagas en la zona genital;
flujo vaginal mayor de lo normal con o sin mal olor.

Todas las anteriores.

Ninguna de las anteriores.

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

Marca solo un óvalo.

Dolores articulares, somnolencia, dolor al orinar.

Diarreas abundantes, migrañas, dolor de cabeza.

Pus en la punta del pene, ardor al orinar, heridas o llagas en el área genital.

Ninguna de las anteriores.

12. ¿Alguien puede tener una ITS sin síntomas obvios? *

Marca solo un óvalo.

Verdadero

Falso

No sé

13. ¿Durante el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS), se debe usar un condón en las relaciones sexuales?

Marca solo un óvalo.

Verdadero

Falso

No sé

14. El tratamiento de las ITS en parejas ¿Se debe administrar al mismo tiempo para ambos?

Marca solo un óvalo.

Verdadero

Falso

No sé

INSTRUMENTO 2: CUESTIONARIO SOBRE EL USO DEL PRESERVATIVO

Percepción personal sobre el uso del preservativo

1. ¿Usa usted el preservativo en cada relación sexual? Si marco sí, conteste la siguiente pregunta.

Marca solo un óvalo.

Sí

No

2. ¿En tu última relación sexual utilizaste preservativo? *

Marca solo un óvalo.

Sí

No

Reconocimiento del uso del preservativo

3. ¿Cuántas veces sueles utilizar el preservativo? *

Marca solo un óvalo.

Dos veces en cada relación sexual.

Hasta tres veces en cada relación sexual.

Una vez en cada relación sexual.

N.A

4. ¿Usas el preservativo como método de prevención para una ITS? *

Marca solo un óvalo.

Sí

No

En caso practiques sexo anal y/o sexo oral, responde las siguientes preguntas. *

Marca solo un óvalo.

Sí

No

Prácticas de sexo oro-genital y genito-anal

1. ¿Usas el preservativo en el sexo anal? *

Marca solo un óvalo.

Sí

No

2. ¿Usas el preservativo en el sexo oral? *

Marca solo un óvalo.

Sí

No

3. ¿Si tuviste sexo anal utilizas el mismo preservativo para el sexo vaginal? *

Marca solo un óvalo.

Sí

No

SOLUCIONARIO: INSTRUMENTO 1

Ítems	Respuesta	Puntaje
1	d.	2
2	a.	2
3	c	2
4	c	2
5	c	2
6	b	2
7	b	2
8	c	2
9	a	2
10	a	2
11	a	2

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PUNTAJE
ALTO	16 - 22 puntos
MEDIO	11 - 15 puntos
BAJO	0- 10 puntos

ANEXO 03. MATRIZ PARA EVALUACIÓN DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Mag. Obs John Jesus Barja Ore	Docente Investigador de la Universidad Privada del Norte	Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y uso del preservativo	<ul style="list-style-type: none"> - Jahzeel Berenice Ortiz Curinambe - Meril Roxana Zevallos Perez
Título de la Investigación: "ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y EL USO DEL PRESERVATIVO EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DE LA ASOCIACIÓN CORONEL FRANCISCO BOLOGNESI, 2022"			

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%					
		0	5	11	15	21	25	31	35	41	45	51	55	61	65	71	75	81	85	91	95		
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X		
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																					X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																					X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																					X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, subtemas, dimensiones) en cantidad y calidad.																					X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																					X	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																					X	
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																					X	
METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																					X	
PROMEDIO																							

LIMA, 10 DE ABRIL 2022	73174713		951792628
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

ANEXO 04. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador (as): Ortiz Curinambe, Jahzeel Berenice; Zevallos Perez, Meril Roxana.

Título: “Asociación entre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022”

Propósito del estudio:

Se le ha extendido una invitación para participar en un estudio de investigación titulado "Asociación entre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo en mujeres de la asociación Coronel Francisco Bolognesi, Jicamarca – Lima 2022". Este estudio está siendo realizado por estudiantes de la carrera de obstetricia de la Universidad Privada del Norte, con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo en mujeres.

Antes de tomar una decisión sobre su participación, nos gustaría proporcionarle toda la información necesaria para que pueda tomar una decisión informada. Estamos disponibles para responder todas las preguntas que pueda tener, y estaremos encantados de brindarle los detalles adicionales que necesite.

Procedimiento:

Si acepta participar en este estudio se le solicitará completar dos instrumentos de recolección de datos:

1. Cuestionario sobre las infecciones de transmisión sexual.
2. Cuestionario sobre el uso del preservativo

Los cuestionarios utilizados en esta investigación constan de dos partes. El Cuestionario N°1 abarca aspectos generales y requiere completar espacios en blanco o marcar las respuestas correspondientes. Luego, se presentan preguntas específicas sobre el conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, donde se debe marcar con una "x" la respuesta considerada correcta. Por otro lado, el Cuestionario N°2 consiste en preguntas personales relacionadas con el uso del preservativo, donde se debe seleccionar

una sola respuesta según la experiencia personal y marcar con una "x". Cabe mencionar que el tiempo estimado para completar cada cuestionario es de aproximadamente 15 minutos.

Beneficios:

Esta investigación tiene como beneficio determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual e identificación del uso del preservativo que contribuirá a la mejora del conocimiento en mujeres. Por otro lado, usted con este estudio conocerá de manera clara como se asocia ambas variables.

Riesgos:

No se considera riesgos físicos o psicológicos en esta etapa de la investigación. El llenado de los instrumentos de recolección de datos no implica algún tipo de esfuerzo que pueda repercutir sobre la integridad de su salud.

Confidencialidad:

Se asignarán códigos aleatorios a los cuestionarios de recolección de datos que usted llene, evitando la exposición de sus nombres y apellidos; así mismo, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron. La información documentada no se mostrará a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos del participante:

Si usted decide ser partícipe del estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre la investigación, por favor comuníquese con Jahzeel Berenice Ortiz Curinambe al celular 902479909 o Meril Roxana Zevallos Perez al celular 994957740.

Declaración del participante

Este estudio me ha sido explicado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas. Acepto voluntariamente participar en este estudio. Entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones. Doy certeza de ser mayor de edad y tener la capacidad legal para consentir. Si luego tengo más preguntas acerca del estudio, puedo comunicarme con el investigador, al teléfono arriba mencionado. Si tengo preguntas acerca de los aspectos éticos del estudio o me parece que he sido tratado injustamente, puedo comunicarme con el presidente del Comité de Ética de la Universidad Privada del Norte, al teléfono arriba mencionado.

Participante

Fecha

Nombres y apellidos:

DNI:

ANEXO 05. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
VARIABLE 1 Nivel de conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual	Es la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. ⁴⁶	Cuestionario sobre nivel de conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual	Conocimiento sobre Aspectos generales	Definición de las infecciones de transmisión sexual
				Tipos de infecciones de transmisión sexual
				Agentes productores de la infección de transmisión sexual
			Reconocimiento de las formas de transmisión	Contacto sexual anal, oral u vaginal
				Transmisión mediante intercambio de fluidos y contacto sexual
			Reconocimiento de signos clínicos y tratamientos de infecciones de transmisión sexual	Personas asintomáticas como medio de transmisión
				Signos y síntomas de una ITS en la mujer
				Signos y síntomas de una ITS en el varón
				Signos y síntomas
				Uso de preservativo durante el tratamiento de ITS
Tratamiento de ITS en conjunto				

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
VARIABLE 2 Uso del preservativo masculino	El uso del preservativo para la población es conocido como condón, cabe destacar que su forma de uso y en los momentos que debe ser utilizado de manera adecuada. Barrozo & Pressiani (2011) ⁴⁷	Cuestionario sobre el uso del preservativo	Percepción personal sobre el uso del preservativo	Práctica del uso del preservativo
				Última relación sexual y uso del preservativo
			Reconocimiento del uso del preservativo	Frecuencia del uso del preservativo
				Método para prevención de una ITS
			Prácticas de sexo oro-genital y genito- anal	Prácticas de sexo genito-anal
Práctica del sexo oro-genital				

ANEXO 06

PRUEBA PILOTO: Cuestionario N°1

N°	ITEMS												
	Items 1	Items 2	Items 3	Items 4	Items 5	Items 6	Items 7	Items 8	Items 9	Items 10	Items 11		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
3	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
6	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8
7	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9
8	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	7
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9
10	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	5
11	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	6
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9
13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	8
14	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	5
15	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	5
16	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	7
17	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
18	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	7
19	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	6
20	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	4
21	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
P	0.95238095	1	0.28571429	0.52380952	0.95238095	0.38095238	0.80952381	0.85714286	0.66666667	0.38095238	0.47619048	Vt	4.91428571
q=(1-p)	0.04761905	0	0.71428571	0.47619048	0.04761905	0.61904762	0.19047619	0.14285714	0.33333333	0.61904762	0.52380952		
Pq	0.04535147	0	0.20408163	0.24943311	0.04535147	0.23582766	0.15419501	0.12244898	0.22222222	0.23582766	0.24943311	1.76417234	
							KR(20)	0.705					

PRUEBA PILOTO: Cuestionario N°2

N°	ITEMS									
	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8		
1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3
3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	4
4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
5	1	1	0	1	1	1	0	0	0	5
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	1	1	0	0	1	0	1	0	0	4
10	1	0	1	0	1	1	0	0	0	4
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	1	1	1	1	0	0	0	0	0	4
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	1	1	1	1	0	0	0	0	0	4
P	0.4761905	0.33333333	0.1904762	0.3809524	0.14285714	0.0952381	0.047619	0	Vt	3.63333333
q=(1-p)	0.5238095	0.66666667	0.8095238	0.6190476	0.85714286	0.9047619	0.952381	1		
Pq	0.2494331	0.22222222	0.154195	0.2358277	0.12244898	0.0861678	0.0453515	0	1.1156463	
							KR (20)	0.808		

ANEXO 07. EVIDENCIA DE LA REALIZACIÓN DE LA ENCUESTA

Solicitando permiso para la realización de la encuesta
con la presidenta de la asociación.



Local comunal de la Asociación Coronel Francisco

Realizando las encuestas a las mujeres en edad fértil
de la Asociación Coronel Francisco Bolognesi.

