

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
Y ACTITUDES. BASE MILITAR BATALLÓN DE INFANTERÍA
MECANIZADO N°21, HUACHO, LIMA-2023**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

SUB LINEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIA SOCIOBIOMÉDICAS

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

CORDOVA CACHAY, Rubi Angiela
DELGADO EVANGELISTA, Judhit Yessica

ASESOR:

Dr. TRUJILLO ATAPOMA, Pio

HUANUCO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mis padres por ser mis guías en esta carrera de la vida, forjarme, impulsarme, alentarme y nunca dejar de creer en mi persona, por y para ellos todo mi amor y aprecio.

Rubi

A mis padres Yecy y Vicente, por mostrarme el camino de superación.

A mi esposo Alfredo e hijos D'Alexandro y Thiago por la paciencia, amor, por el aliento a no rendirme nunca.

A mi hermano Piero, por sus consejos y apoyo emocional.

Esto es posible gracias a ustedes.

Judhit

Agradecimiento

Agradecemos a Dios por darnos la fortaleza y sabiduría en esta etapa concediéndonos el anhelo de nuestro corazón, los retos que pone en nuestros caminos sabemos que es para hacernos más fuertes, tenemos total convicción y certeza que él, es nuestro mayor guía y fuente de bendición en nuestra vida.

Nuestro profundo agradecimiento a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan por darnos la oportunidad de terminar nuestros estudios superiores.

A la plana docente del curso de titulación, por instruirnos, impulsarnos, contribuir, proponer y alentarnos en este camino de elaboración de la tesis.

Nuestro sincero agradecimiento al Comandante General De La 1era Brigada Multipropósito; Antonio Baldovino Fernandini, tenientes, capitán y soldados por permitirnos ingresar a su institución para poder recolectar datos, brindándonos con facilidad su tiempo y apoyo.

A nuestros padres por inculcarnos valores esenciales, y llevarnos de la mano a través de este camino largo, por ser nuestra fuerza e inspiración, porque con ellos entendimos qué significado tiene la palabra no rendirse, nuestra total gratitud y profundo respeto con ellos, llegar hasta aquí fue su esfuerzo.

Resumen

El estudio se planteó el objetivo de determinar la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho-2023. La metodología se basó en un diseño no experimental – transversal, tipo básico y nivel correlacional, evaluándose a una población y muestra de 97 soldados que participaron de una encuesta. Como resultado se encontró que el 58.8% de los soldados presentó conocimiento de nivel medio y el 44.3% presentó actitudes indiferentes frente a la prevención de las infecciones de transmisión sexual; así mismo, se obtuvo en la prueba chi cuadrado un $p = 0.000$ y un X^2 Calculado de 41,021, lo cual permitió inferir que el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual se correlaciona con las actitudes favorables a la prevención; al igual que las dimensiones de actitud cognitiva ($p=0.000$, $X^2 =33,339$), actitud afectiva ($p=0.000$, $X^2 =24,462$) y actitud conductual ($p=0.000$, $X^2 =31,270$). Por ello, se concluyó que existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho-2023.

Palabra clave: Conocimiento, actitud, infecciones de transmisión sexual.

Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between knowledge of sexually transmitted infections and attitudes at the Mechanized Infantry Battalion No. 21 Military Base. The methodology was based on a nonexperimental design - transversal, basic type and correlational level, evaluating a population and sample of 97 soldiers who participated in a survey. As a result, it was found that 58.8% of the soldiers presented medium level knowledge and 44.3% presented indifferent attitudes towards the prevention of sexually transmitted infections; likewise, a $p = 0.000$ was obtained in the chisquare test and an X^2 Calculation of 0.000. 000 and an X^2 Calculated of 41.021, which allowed us to conclude that knowledge about sexually transmitted infections correlates with favorable attitudes towards prevention; as do the dimensions of cognitive attitude ($p=0.000$, $X^2 =33.339$), affective attitude ($p=0.000$, $X^2 =24.462$) and behavioral attitude ($p=0.000$, $X^2 =31.270$). Therefore, it was concluded that there is a significant relationship between knowledge of sexually transmitted infections and attitudes at the Mechanized Infantry Battalion No. 21 Military Base.

Keyword: Knowledge, attitude, sexually transmitted infections.

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	iv
Abstract	v
ÍNDICE	vi
Índice de tabla	viii
Introducción.....	9
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1 Fundamentación del problema de investigación.....	11
1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos	14
1.3. Formulación del objetivo general y específicos	14
1.4. Justificación	15
1.5 Limitaciones.....	16
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas	16
1.7. Variables	17
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables	17
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	19
2.1 Antecedentes.....	19
2.2 Bases teóricas	22
2.3 Bases conceptuales	34
2.4 Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas .	36
CAPÍTULO III. METODOLOGIA	38
3.1 Ámbito	38
3.2 Población.....	38

3.3 Muestra	38
3.4 Nivel, tipo y diseño de estudio	39
3.5 Diseño de investigación.....	39
3.6 Métodos, técnicas e instrumentos (incluye la validación y confiabilidad del instrumento).....	40
3.7 Validación y confiabilidad del instrumento.....	41
3.8 Procedimiento.....	41
3.9. Tabulación y análisis de datos estadísticos.....	42
3.10 Consideraciones éticas	42
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	44
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN.....	55
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS	72
Anexo 1. Matriz de consistencia	72
Anexo 2. Consentimiento Informado	73
Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos	74
Anexo 4. Validación del (de los) instrumento (s) por jueces.....	811

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1. Conocimiento sobre las ITS	44
Tabla 2. Actitud frente a las ITS.....	44
Tabla 3. Resultado de las dimensiones de actitudes frente a la ITS	45
Tabla 4. Distribución de variables sobre las ITS	46
Tabla 5. Distribución de variable de conocimiento con la actitud cognitiva.	46
Tabla 6. Distribución de variable de conocimiento con la actitud afectiva ...	47
Tabla 7. Distribución de variable de conocimiento con la actitud conductual	47
Tabla 8. Prueba de chi - cuadrado de Pearson (x ²) de la hipótesis general	48
Tabla 9. Relación entre las variables de la hipótesis general	49
Tabla 10. Prueba de chi - cuadrado de Pearson (x ²) de la hipótesis especifico 1	50
Tabla 11. Relación entre las variables de la hipótesis especifico 1	50
Tabla 12. Prueba de chi - cuadrado de Pearson (x ²) de la hipótesis especifico 2	51
Tabla 13. Relación entre las variables de la hipótesis especifico 2	52
Tabla 14. Prueba de chi - cuadrado de Pearson (x ²) de la hipótesis especifico 3	53
Tabla 15. Relación entre las variables de la hipótesis especifico 3	53

Introducción

En el mundo, las infecciones de transmisión sexual son cada vez más frecuentes en la población y se precisa que ello se debe al bajo conocimiento, prácticas sexuales de riesgo y otro tipo de factores. Por otro lado, la baja o nula intervención del sistema de salud constituyen un riesgo para la adquisición de esas enfermedades que afectan sobre todo a los jóvenes. Comúnmente, la población tiene conocimiento sobre una de las principales medidas preventivas que es el uso del condón; sin embargo, desconoce sobre los agentes causales, síntomas, tipos, formas de transmisión y otros aspectos asociados a las infecciones de transmisión sexual.

En definitiva, si se espera reducir la prevalencia de estas enfermedades es necesario fortalecer el conocimiento y las actitudes de la población. Es así que el estudio se fijó el objetivo de determinar la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21.

Para alcanzar ese fin el estudio se estructuró en los siguientes capítulos:

Capítulo I: Se aborda el problema de investigación, objetivos, problema, justificación, hipótesis, limitaciones, definición teórica y operacionalización de las variables de estudio.

Capítulo II, Se aborda el marco teórico y conceptual de las variables de estudio; además, se presentan los antecedentes y bases epistemológicas.

Capítulo III: Se especifica la metodología en la que se fundamentó el estudio, detallándose la población y muestra, e indicándose que se empleó la encuesta para recoger apreciaciones objetivas de las mismas personas involucradas.

Capítulo IV: Se aborda los resultados desde una perspectiva descriptiva e inferencial, empleando el estadístico de Chi cuadrado que permitió contrastar la hipótesis de estudio.

Capítulo V: Se desarrolla la discusión de los resultados más importantes, luego de ello, se muestran las conclusiones y recomendaciones.

Finalmente, se detallan las conclusiones y recomendaciones; así como las referencias que fueron empleadas para fundamentar el estudio.

CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

A nivel mundial, según la Organización mundial de la Salud (OMS) las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son problemas persistentes para salud pública mundial, sólo el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o las hepatitis víricas, en conjunto causan un millón de nuevas infecciones al día, por lo que de forma anual existen más de 376 millones de casos nuevos y 2,3 millones de defunciones al año (1).

En la actualidad, se reconoce que hay más de 30 infecciones; entre bacterias, virus y parásitos que se transmiten por contacto sexual (vaginal, anal o bucal), ocho se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades de transmisión sexual. De estas 8 infecciones, 4 son actualmente curables, a saber, la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis. Las otras 4, hepatitis B, virus del herpes simple (HSV o herpes), VIH y Virus del Papiloma Humano (VPH) son infecciones virales, este último grupo de infecciones constituyen un importante y grave problema de salud pública por su prevalencia alta, su transmisión perinatal, las complicaciones que originan y por el reconocimiento de su función facilitadora en la transmisión del VIH (2).

Se estima que sólo en el 2020, a nivel internacional, hubo un aumento de 374 millones de infecciones nuevas de estas cuatro infecciones de transmisión sexual: Clamidiasis (129 millones), gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones), y tricomonas (156 millones). Alrededor de 7000 infecciones nuevas por día de las cuales el 97% se encuentran en países no desarrollados y en vías de desarrollo, se estima que cerca de 1000 infectados son niños menores de 15 años y alrededor de 6000 infectados son adultos y mayores de 15 años, de los cuales, el 48% fue varón y el 41% jóvenes entre 15 y 24 años (3).

Como se expone, las infecciones de transmisión sexual son cada vez más frecuentes en la población. En Latinoamérica, se reporta que cada año alrededor de 51 millones de personas con edades entre 15 a 49 años

contraen ITS. En Ecuador, se reporta una tasa de 76.6/100.000 de casos por ITS. En Chile, su principal institución sanitaria reportó 71.6/100.000 en un grupo etario de 15 a 39 años de edad, siendo la sífilis la patología con mayor tasa (5961 casos) y el VIH (5000 casos) (4,5).

Se han desarrollado estudios referentes al conocimiento que tiene la población sobre la ITS. Los países de Guatemala y Bolivia, obtuvieron el menor porcentaje de población que tiene información sobre las infecciones de transmisión sexual con un 92% y 88% respectivamente; mientras que Colombia (98%) y Honduras (99%) fueron los países con mayor población que tiene conocimiento básico sobre las enfermedades de transmisión sexual (6).

Las cifras expuestas reflejan que las infecciones de transmisión sexual son recurrentes y que se asocia a la falta de información y prácticas de riesgo que ejerce la población, aunado a la baja intervención del sistema de salud constituyen un riesgo para la adquisición de esas enfermedades que afectan sobre todo a los jóvenes. Comúnmente, la población tiene conocimiento sobre una de las principales medidas preventivas que es el uso del condón; sin embargo, desconoce sobre los agentes causales, síntomas, tipos, formas de transmisión y posibles efectos que pueden producir las ITS (7).

A nivel nacional, según estudios realizados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), teniendo la participación de mujeres en edad reproductiva, pudo evidenciar que el 5.9% de participantes mostró desconocimiento sobre alguna forma de prevención de las ITS; así mismo, constató que el desconocimiento es mayor en mujeres de zonas rural (29.2%) a comparación de las que proceden de zonas urbanas (18.5%) (8).

En un estudio realizado a jóvenes peruanos sobre las infecciones de transmisión sexual demostró que presentan un alto riesgo de contagiarse de infecciones de transmisión sexual, dado que mostraron desconocimientos de cierta información como el definir de forma correcta que son esas infecciones, las fases y síntomas del VIH, las pruebas que

se necesitan para confirmar el VIH y sobre todo es preocupante que el 70% de jóvenes respondieron incorrectamente sobre el uso adecuado de un preservativo (9).

En el ámbito local, se desarrolló una investigación en una escuela de Barranca donde se evidenció que los jóvenes encuestados tienen un nivel bajo de conocimiento de las infecciones de transmisión sexual, puesto que aún existen la falta de información en ciertos aspectos como las formas de prevención y como es la forma de contagio más común (10).

Así mismo, en un estudio realizado en el distrito de Carquín, provincia de Huaura, se halló que existe desinformación frente las ITS, el 42,4% de adolescentes evidenciaba una actitud indiferente frente al uso de método anticonceptivos y el 34,8% mostraba una actitud negativa. Evidencias que los jóvenes tienen conocimientos deficientes sobre las infecciones de transmisión sexual, lo cual los expone a riesgos de contraer una de estas enfermedades por la falta de orientación y por no darle importancia a estos temas (11).

En la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21 de Huacho, lugar donde se realiza la investigación, se evidencia la falta de conocimiento, aun cuando existen amplios informes en la internet, producto de la tecnología resulta sencillo encontrar cualquier información de las infecciones de transmisión sexual, pero que tan confiable esta información que los soldados revisan en internet, dado que de la información que reciban o indaguen va a depender su nivel de conocimiento las deficiencias se presentan en conocer los diversos tipos de infecciones de transmisión sexual que existen y cuáles son las formas de protección más seguras; así mismo, es importante que se tengan en claro y no confundir la prevención a embarazos con la prevención a enfermedades de transmisión sexual, lo cual sigue demostrando el desconocimiento de las ITS. La actitud de los jóvenes que reciben formación militar se demuestra en su forma de actuar y sus comportamientos, la decisión propia ya sea de forma positiva o negativa

va a generar un impacto en su estado de salud. La actitud indiferente de uno mismo frente a la ITS los expone a que contraigan algún tipo de estas enfermedades. Por todo lo manifestado nos formulamos la siguiente pregunta:

1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos.

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023?

¿Cuál es la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023?

¿Cuál es la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023?

1.3. Formulación del objetivo general y específicos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho-2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Relacionar los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Relacionar los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Relacionar los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

1.4. Justificación

En diferentes partes del mundo, cada vez más aumentan los casos de pacientes con infecciones de transmisión sexual, lo cual se estima que está relacionado con el bajo conocimiento, bajas actitudes para adoptar medidas preventivas, prácticas sexuales inadecuadas y otros factores. Bajo esa línea, el tema de investigación se enmarca en la línea de investigación de Ciencias de la Salud, justificándose en los siguientes aspectos:

El estudio posee relevancia social, pues los hallazgos obtenidos serán base científica- teórica para plantear medidas que refuercen y promuevan el interés de los jóvenes sub-tenientes para informarse sobre las infecciones de transmisión sexual, adoptando actitudes que sean favorables a la prevención y el autocuidado desde el enfoque de la teoría de Nola Pender. Por otro lado, el estudio es fuente de información para que estudiantes, profesionales y la comunidad en general se oriente sobre estas infecciones y sus consecuencias.

Así mismo, se hace relevante a nivel práctico, pues se buscó demostrar que el conocimiento se encuentra relacionado a las actitudes que tenga la población sobre las infecciones de transmisión sexual; a partir de ello, se plantean medidas estrategias que pueden ser implementadas por las

autoridades y profesionales para fortalecer el conocimiento sobre dichas enfermedades y, ello, tendrá un impacto positivo en el cambio de actitudes que las personas tengan en la prevención.

También ofrece aporte metodológico, ya que se evaluó las variables mediante unos instrumentos a los cuales se le demostró su confiabilidad y validez para que puedan ser utilizados por otros investigadores.

1.5 Limitaciones

En el desarrollo del estudio se presentaron las siguientes dificultades:

Demora en trámites administrativos por parte de la Base Militar.

Demora por desastres naturales presentados, teniendo que aplazar el día previsto de aplicación del instrumento.

1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas

1.6.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21 Huacho, Lima-2023.

1.6.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva en los

soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

1.7. Variables

Variable 1: Conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual

Variable 2: Actitudes sobre las infecciones de trasmisión sexual

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables

1.8.1. Definición teórica

Variable1: Conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual

Definición conceptual: Son aquellas informaciones que las personas mantienen producto de la enseñanza de las campañas y programas con relación a las infecciones de

transmisión sexual y las medidas que se puedan realizar para prevenir la infección (12).

Variable 2: Actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual

Definición conceptual: Estas actitudes conducen a las personas a adquirir ciertos comportamientos que varían de acuerdo a la relación afectiva con los padres, cultura, la edad del individuo y creencia religiosa (13).

1.8.2. Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Nivel de medición	Categoría y valoración
Variable 1					
Conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual	El nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual fue considerado si las unidades de estudio adquieren el puntaje asignado respecto a: Conocimiento sobre las generalidades, formas de transmisión y medidas de prevención.	Conocimiento sobre las ITS	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de ITS • Agentes causales • Tipos de ITS 	Ordinal	Bajo [0-7]
			<ul style="list-style-type: none"> • Contagio sexual • Manifestaciones • Signos y síntomas • Vía de trasmisión • Secreción 		Medio [8-14]
			<ul style="list-style-type: none"> • Prevención primaria • Prevención secundaria • Método anticonceptivo • Pruebas de diagnóstico 		Alto [15-20]
Variable 2					
Actitud sobre las infecciones de transmisión sexual	Las actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual conducen a las personas a adquirir ciertos comportamientos que varían de acuerdo a la relación afectiva con los padres, cultura, la edad del individuo y creencia religiosa	Cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> • Convicción • Coordinación • Responsabilidad 	Ordinal	Desfavorable [18-42]
		Afectiva	<ul style="list-style-type: none"> • Temor • Seguridad • Preocupación • Confianza 		Indiferente [43-766]
		Conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia a control • Inicio de tratamiento • Uso de protección 		Favorable [67-90]

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Jiménez D. (Ecuador, 2022), realizó un estudio, donde se planteó el objetivo de establecer los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una Comunidad Taisha. El resultado fue que el 94.4% de los encuestados presentó conocimiento escaso y el 65.1% presentó actitud indiferente frente al riesgo de contraer una infección de transmisión sexual. También, se identificó que el mayor porcentaje de las personas evidenció desconocimiento sobre el concepto (79%), transmisión (68%) y de la prevención (84%). Se concluyó que el conocimiento tiene relación significativa con la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual ($p=0.000$) (14).

Flores S. y Flores J. (Nicaragua, 2020), desarrollaron un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes ejercidas por estudiantes del Instituto Nacional José Martí. El resultado fue que el 71% de adolescentes encuestados alcanzó tener conocimiento bueno sobre aspectos generales y formas de contagio de esas infecciones; por otro lado, el 73% presentó actitud favorable para evitar tales enfermedades; también obtuvo como resultado un $p = 0.000$ del estadístico de chi-cuadrado. Se concluyó que la mayoría de la población analizada presentó conocimiento y actitudes favorables acerca de la prevención de infecciones de transmisión sexual (15).

Alvarado C. y Chica N. (Ecuador, 2019), realizaron su tesis en el que se fijaron el objetivo de establecer los conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en usuarios del Centro de Salud Sayausi del Cantón Cuenca. El resultado fue que el 66.7% de la población de estudio mostró conocimientos malos; mientras que el 98.7% presentó actitudes positivas para prevenir esas infecciones.

También obtuvo como resultado un $p = 0.001$ de la prueba Fisher. Por ello, concluyó que el conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual se relaciona con las actitudes orientadas a la prevención de los tipos de infecciones, las formas de transmisión y síntomas (16).

Antecedentes nacionales

Pacheco C. y Taya S. (Ayacucho, 2021), desarrollaron un estudio con el objetivo de establecer el conocimiento y actitud de estudiantes varones frente a las infecciones de transmisión sexual en el Centro Preuniversitario de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. El resultado fue que el 63% de los encuestados presentó buen nivel de conocimiento, pero el 73% mostraron actitud indiferente; así mismo, se llegó a identificar que entre el conocimiento y la actitud respecto a las infecciones de transmisión sexual existe relación media ($Rho=0.817$; $p=0.02$). Se llegó a concluir que la mayoría de jóvenes tuvieron conocimientos adecuados sobre medidas de prevención respecto a enfermedades de transmisión (17).

Quispe G. y Vargas S. (Lima, 2021), desarrolló una tesis en el que se fijó el objetivo de conocer la relación existente entre los conocimientos y las actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes adolescentes de la Universidad Privada del Norte. El resultado fue que el conocimiento sobre la ITS está relacionado con las actitudes preventivas de manera significativa ($p=0,02$); así mismo, se correlacionó con las dimensiones de actitud cognitiva ($p=0.000$), actitud afectiva ($p=0.026$) y actitud conductual ($p=0.04$). Se concluyó que los conocimientos y las actitudes de las infecciones de transmisión sexual están relacionadas significativamente (18).

Chuquizapon E. y Cortez A. (Lima, 2019), desarrolló un estudio con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes. El resultado fue que el conocimiento se correlaciona con las actitudes de prevención que posean los adolescentes ($Chi\ cuadrado=51,382$; $p=0,000$). Asimismo, se evidenció

que el 45% de los estudiantes tienen un buen conocimiento, 31% regular y el 24% deficiente; además, el 40% mostro una actitud favorable, 31% indiferente y el 29% desfavorable. Se concluyó que, si existe relación entre el conocimiento y la actitud, por lo que a mayor nivel de conocimiento mejor será las actitudes para prevenir el embarazo e las infecciones de transmisión sexual (19).

Mariño D. (Lima, 2019), sustentó su investigación donde se propuso el objetivo de demostrar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual de VPH en adolescentes de una institución educativa de Puente Piedra. Dentro de los resultados se destacó que el 65.7% presentó conocimiento medio y que el 76.2% presentó actitudes favorables a la prevención de la enfermedad de VPH. También obtuvo como resultado que el conocimiento sobre el VPH tuvo correlación directa y significativa con el componente afectivo ($p=0.000$) y conductual ($p=0.000$) de la actitud preventiva. Concluyó indicando que a medida que el conocimiento aumenta, la actitud es positiva a la prevención de la ITS de VPH (20).

Cieza M. y Farfan E. (Chiclayo, 2018), realizó una investigación donde se planteó el objetivo de demostrar que el conocimiento se relaciona con las actitudes frente a la prevención de las infecciones de transmisión sexual en jóvenes estudiantes de la Universidad Particular de Chiclayo. El resultado obtuvo que el 50.6% de los estudiantes presentó conocimiento alto y que el 71.1% presentó actitudes regulares hacia las acciones preventivas de esa enfermedad. Al desarrollar la prueba chi cuadrado obtuvo un valor de 22, 356^a y $p = 0.95$, lo que dejó en evidencia que no existe correlación. El estudio destaca como conclusión que no existe correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención de las infecciones de transmisión sexual (21).

Antecedentes locales

Fernández C. (Huaral, 2020), desarrolló su investigación donde se planteó el objetivo de analizar los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes del nivel secundario de la I.E.P.

San Juan Bautista – Huaral. El resultado fue que los estudiantes mujeres alcanzaron mejor conocimiento a comparación de las estudiantes varones. Las mujeres que mostraron conocimiento bueno representaron un 46.3%, mientras que los varones representaron dicho nivel en un 39.5%. Así, llegó a la conclusión que es necesario implementar estrategias orientadas en reforzar el nivel de conocimiento que posee la población joven sobre las infecciones de transmisión sexual (22).

Cristobal A, Rodriguez K, (Barranca, 2020), sustentaron su estudio que tuvo como objetivo principal el establecer el conocimiento, actitud y prácticas preventivas frente a las infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales en el sector Chaquilla – Barranca. El resultado fue que el 63% de las mujeres presentó conocimiento regular, 94.7% actitudes de indiferencia y 50% mostró ejercer prácticas preventivas medianamente adecuadas. Llegó a concluir que el conocimiento, la actitud y prácticas preventivas frente a las infecciones de transmisión sexual deben ser reforzadas asumiendo que, por su oficio, es una población muy expuesta a contraer una enfermedad sexual (23).

Morales E, (Barranca, 2020), realizó su tesis con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la transmisión de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Decisión Campesina. El resultado fue que el 54.8 % de la población analizada presentó conocimiento medio; además, predominó la actitud positiva a la prevención en el 75.6% de los estudiantes (toman precauciones para prevenir). Se concluyó que la mayoría de estudiantes que fueron analizados alcanzó tener conocimiento medio y actitudes positivas para prevenir la transmisión de las infecciones de transmisión sexual (24).

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual comprenden una gama de patologías que son causadas por protozoos, virus, ectoparásitos

y bacterias que se llegan a adquirir por vía sexual, es decir, por tener sexo oral, anal, vaginal o simplemente por el contacto con piel o una zona infectada (25).

Es preciso señalar, que el método principal a través del cual se propagan esas infecciones es a través de las relaciones sexuales, como el sexo vaginal, anal y oral. Sin embargo, existe otras formas de adquirirlos por métodos no sexuales, como transfusiones de sangre o productos sinticiales. Numerosas infecciones de transmisión sexual, que incluyen clamidiasis, gonorrea, hepatitis B primaria, VIH y filariasis, son enfermedades que pueden ser transmitido de madre a hijo en el proceso de embarazo. Un individuo puede portar una infección de trasmisión sexual sin presentar algún síntoma de la infección. Así mismo, se debe señalar que dentro de los síntomas más comunes de la ITS es la secreción uretral, ardor o flujos vaginales; en varones, dolores abdominales y úlceras genitales (26).

a. Clasificación de las infecciones de trasmisión sexual

Se prescribe que las infecciones de transmisión sexual lo conforman un conjunto de enfermedades que pueden clasificarse de la siguiente manera:

Sífilis. Se clasifica clínicamente la sífilis leve o grave. Es causada por el *Treponema pallidum*, un microorganismo que penetra en la piel y las mucosas mediante pequeñas abrasiones y se multiplica en las cercanías para invadir los ganglios linfáticos, los vasos sanguíneos y el torrente sanguíneo, propagándose rápidamente antes de que se manifieste la lesión primaria (27).

La sífilis primaria se distingue por la aparición de un chancro en la zona afectada. El marco de tiempo típico para la aparición de chancros es dentro de las primeras 3 ss. De haberse expuesto, mientras pueden incubarse entre 1 ss. y 3 meses. El chancro primario inicia como una sola pápula indurada que mide algunos

centímetros y se expone a la superficie para desarrollar una lesión ulcerada con una base clara en la zona afectada. Estas heridas son típicamente indolentes y se ubican donde tuvo lugar el contacto sexual (27).

Por otro lado, la sífilis terciaria, una respuesta tardía que se nota cuando la enfermedad no está siendo tratada, puede manifestarse hasta 20 años después de haber adquirido la infección. Cuando la sífilis avanza a la tercera etapa, los síntomas automáticos suelen adoptar una de tres formas: lesiones destructivas conocidas como gomas, lesiones cardiovasculares o lesiones del SNC (27).

Las pruebas son rápidas, sencillas y se utilizan con frecuencia como pruebas de detección para identificar la presencia de filariasis en la población. Los resultados son positivos de 4 a 6 semanas después de la infección. La penicilina es el agente de selección de las sífilis. Incluso cuando no hay síntomas de infección, es necesario evaluar y tratar a las parejas sexuales caso por caso (27).

Gonorrea. Se trata de una enfermedad provocada por la bacteria *N. gonorrhoeae*. Este produce pus y provoca una reacción inflamatoria que se caracteriza por exudados purulentos. El ser humano es el único ente hospedador natural de *N. gonorrhoeae*. El crecimiento microbiano es mejor en epitelios tibio productores de moco. El sitio de entrada es el tracto genitourinario, los ojos, la orofaringe, el anorrectal o la piel (28).

La transmisión suele tener lugar a través de relaciones heterosexuales u homosexuales. Es posible que el microbio se auto inocule en las conjuntivas. Es posible que los recién nacidos de mujeres infectadas contraigan la infección durante el parto a través del canal de parto, lo que los pone en riesgo de desarrollar conjuntivitis gonorreica y ceguera como resultado.

Los síntomas más comunes en los hombres son dolor uretral y una crespa de color amarillo, ocasionalmente sanguinolenta. Los hombres sexualmente activos desarrollan con frecuencia infecciones rectales. Los síntomas en las mujeres incluyen secreción vaginal anormal, disuria, sangre después de orinar, fiebre y proctitis. También es posible que se desarrollen infecciones uterinas, así como un caso avanzado de salpingitis que puede conducir a fibrosis y esterilidad. Actualmente se recomiendan los medicamentos penicilina y ceftriaxona para el tratamiento de *N. gonorrhoeae* cepacia. Se aconseja a los pacientes que se abstengan de tener relaciones sexuales hasta que se complete el tratamiento y los síntomas hayan desaparecido.

Herpes genital. Son grandes virus encapsulados con genomas de doble cadena. Hay nueve tipos diferentes de virus del herpes; el HSV-2, que causa los casos de herpes genital, es causado por el virus del herpes simple. Las mujeres tienen tejido mucoso más expuesto en la región vaginal, lo que aumenta el riesgo de contraer una infección (28).

El HSV-2 generalmente se propaga a través del contacto sexual, pero si el virus está activo y reside en el canal genital durante el embarazo, puede infectar al feto. La mayoría de los casos de infección por HSV-2 son subclínicos y asintomáticos o presentan síntomas no relacionados con la infección. El hormigueo, picor y dolor en la zona vaginal son los primeros signos de infección por herpes genital, a los que sigue una erupción con pequeñas pústulas y vesículas. Estas heridas se rompen durante el quinto día y se convierten en úlceras hiliares dolorosas que también pueden relacionarse con disuria, dispareunia y retención urinaria. El cuello uterino, la vagina, la uretra y el tejido de la linfa inguinal están frecuentemente involucrados en una infección con una infección en mujeres. La infección puede provocar uretritis,

lesiones en el pene y la ingle en los hombres. Los síntomas incluyen cefalea, fiebre, dolor muscular y linfadenopatías.

El herpes se diagnostica según los síntomas, las lesiones y la identificación del virus causante de la enfermedad. Actualmente, no se ha desarrollado cura para el herpes y las medidas terapéuticas son sintomáticas. Se emplean tratamientos farmacológicos utilizando antivirales como el Famciclovir, Aciclovir y valaciclovir (19).

Tricomoniasis. *Trichomonas vaginalis*, un protozoo anaerobio se adquiere por el contacto sexual, se caracteriza por tener una forma de nabo y muestra entre 3 a 4 flagelos en la zona anterior. Las tricomonas pueden residir en las glándulas para uretrales de ambos sexos. Los hombres albergan los microorganismos en la uretra y la próstata y permanecerán asintomáticos. Aunque entre el 10% y 25% de las mujeres son asintomáticas permanentes, la tricomoniasis es una causa frecuente de vaginitis. La infección causa un flujo amarillento o verde abundante, espumoso y maloliente. Suele haber eritema y edema de la mucosa comprometido, con prurito e intenso en casos ocasionales. A veces en el cuello uterino aparece pequeñas áreas hemorrágicas denominadas mancha de frutilla. Como el microorganismo vive en otras estructuras urogenitales además de la vagina, se recomienda el tratamiento sistémico. El fármaco de elección es el metronidazol oral el cual es un agente eficaz contra los protozoos anaerobios (28).

Clamidiiasis. Es causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, se caracteriza en los varones por uretritis y en las mujeres son generalmente asintomáticas a no ser que provoque una Enfermedad pélvica inflamatoria (29).

Linfogranuloma venéreo. Es una infección crónica del sistema linfático que es causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis* transmitida sexualmente, es una infección muy frecuente en

varones que en mujeres. Con relación a los síntomas, estos se manifiestan durante unos días o inclusive un mes de haberse expuesto con dicha bacteria. Si una persona infectada con LGV no es tratada puede provocar la formación de fístulas, fibrosis rectal y provocar una infección bacteriana (29).

Chancroide. Conocido también como chancro blando que se causa por un bacilo anaerobio facultativo gramnegativo que es el *Haemophilus ducreyi*. La aparición de síntomas puede tardar hasta una semana luego de haber estado en contacto con el individuo infectado. Se manifiesta una lesión similar a una hinchazón en el área genital, que después se forma una herida conocida como úlcera; que puede tener de 3 a 50 mm (29).

Hepatitis B. Se causa debido a la infección con el virus de la Hepatitis B (VHB). El tiempo en el que incuba resulta del inicio del contacto hasta que aparecen los síntomas corresponden entre seis semanas hasta los seis meses. En altas concentraciones está en la sangre y en una menor concentración en fluidos del cuerpo como las secreciones vaginales, semen y exudados. Esta es una infección que es probable que sea crónica o autolimitada (29).

Virus de la inmunodeficiencia humana. Ocasiona el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (Sida) que destruye al linfocito T-4, el cual es vital en el sistema inmune de la persona. En consecuencia, reduce la facultad de respuesta de los organismos para enfrentar a las infecciones ocasionadas por las bacterias, hongos, virus, protozoos u otras infecciones. El VIH puede transmitirse sexualmente (vaginal o anal) a través del intercambio del fluido vaginal, semen o recto; también a través del contacto del líquido de pre-eyaculación durante la relación sexual o en la transfusión de sangre. Cuando una mamá tiene el VIH existe una posibilidad de que contagie a su hijo en el periodo de embarazo a través de la placenta o en el parte y lactancia, no obstante, hay

tratamiento para evitar el contagio. Después de la infección, el diagnóstico de SIDA puede demorar hasta 10 años (29).

Virus de papiloma humano. Son un conjunto de virus ADN que provocan, generalmente, el crecimiento anormal de células o verrugas (37). Como cuadro clínico, se puede encontrar verrugas y lesiones preneoplásicas o invasoras de cáncer de cérvix. Para el tratamiento, las alternativas incluyen la congelación (criocirugía), la extirpación quirúrgica, el uso de láser y la conización con bisturí frío. Los tratamientos se basan en eliminar las verrugas, aunque suelen desaparecer solas (29).

b. Papel del personal de obstetricia en el control de infecciones de trasmisión sexual

El personal de obstetricia cuenta con un rol fundamental en prevenir y en el control de las ITS, al proporcionar a las personas toda la información que se requiere sobre la prevención e intervención en la salud sexual; a través de actividades como, por ejemplo, los programas de prevención, educación en prácticas de sexo seguro y promover la asistencia a las consultas clínicas o en centros educativos, y para así prevenir que una persona se contagie de ITS. En ese sentido, los obstetras forman parte del eslabón con estrategias para prevenir y controlar las ITS, debido que los obstetras en general tienen la responsabilidad de asistir, orientar y cuidar a las personas o pacientes (28).

2.2.2. Conocimiento sobre infección de trasmisión sexual

La educación sexual en el adolescente permite que tenga conocimientos sobre los diversos problemas de la salud por las infecciones de trasmisión sexual. Por lo que es importante tener conocimientos sobre aspectos concretos como el significado, los tipos de enfermedades, formas de trasmisión, medidas de prevención, entre otros. El conocimiento es la información que se obtiene mediante la experiencia entorno a la realidad. Por lo que

se entiende al conocimiento como una función de una situación real, que compete a las personas y que dicha realidad sufre cambios, por lo cual, también el conocimiento resulta cambiante (30).

El conocimiento es el producto de operaciones cognitivas realizadas por un sujeto indagador. No es una cosa o sustancia sino una serie de cambios en el cerebro del conocedor. En tanto, los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual son aquellas informaciones que las personas mantienen producto de la enseñanza de las campañas y programas con relación a las infecciones de transmisión sexual y las medidas que se puedan realizar para prevenir la infección. En ese sentido, se tiene que considerar que la orientación, comunicación e información, representa un desarrollo eficaz para la adquisición de conocimientos (31, 32, 33, 34).

Los conocimientos en torno a la sexualidad pueden generar impactos positivos en la actitud de un adolescente y con ello es posible que se practiquen más relaciones sexuales seguras, por ende, se reducen los riesgos de contagiarse una infección de transmisión sexual (35).

a. Niveles de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual

Los niveles del conocimiento interfieren en la generación del saber y representa el incremento del nivel de complejidad de la explicación y comprensión de la realidad (36). A continuación, se presentan los tres niveles de conocimientos:

Nivel de conocimientos alto: Se identifican los aspectos concretos del tema, siendo capaz de distinguir las características de cada uno de los aspectos, como diferenciar los diversos tipos de ITS. Existe el análisis e interpretación de las causas y consecuencias, por lo que se evidencia juicios críticos (36).

Nivel de conocimientos medio: Se identifican sólo los aspectos con más relevancia del tema, solo se pueden distinguir los más conocidos. Existe un escaso análisis e interpretación de las causas y consecuencias, cuenta con alguna aportación crítica (36).

Nivel de conocimientos bajo: Se identifican ciertos aspectos del tema, puede distinguir a alguno de ellos. No existe un análisis e interpretación de las causas y consecuencias, se evidencia escaso juicio crítico (36).

b. Dimensiones de conocimientos de infecciones de transmisión sexual

La información es el medio principal para la obtención de conocimiento que se requiere para una adecuada comprensión de las infecciones de transmisión sexual. Por lo tanto, las dimensiones de las infecciones de transmisión sexual lo constituyen los conceptos generales, las formas de transmisión y las medidas preventivas que se describen a continuación (36).

Conocimiento sobre generalidades de las infecciones de transmisión sexual: Hace referencia a la información que una persona tiene concerniente a los distintos síntomas y signos de las infecciones de transmisión sexual, inclusive, puede existir ausencia de síntomas en algunos casos (37).

Conocimiento sobre las formas de transmisión: Se refiere a la información que toda persona debe tener sobre las distintas formas de adquirir una infección de transmisión sexual, puede darse en el momento que una persona tiene relaciones sexuales con penetración o lengua sobre la vagina, el ano o la cavidad oral con un sujeto portador o también por contagio parental (38).

Conocimiento sobre las medidas preventivas: Corresponde a tener información sobre el uso de barreras, cuando se emplea de modo correcto y sistemático anticonceptivos de barreras como el

preservativo, representa métodos eficaces para evitar contraer estas enfermedades de transmisión sexual (37).

2.2.2. Actitud sobre infección de transmisión sexual

Las actitudes son disposiciones aprendidas que son comparativamente constantes en relación con los eventos del mundo real, pueden ser positivas o negativas e indican una tendencia a actuar de cierta manera (39).

La actitud es la tendencia a reaccionar de cierta forma mediante una reacción favorable o desfavorable a algo. Estas incluyen la creencia, intención o tendencia a un objeto, opinión, sentimiento, factor no innato debido que son formados en el transcurso de la vida. En otras palabras, la actitud dirige la atención a los aspectos específicos de un determinado objeto que influyen en las interpretaciones de lo mismo. Por lo que, como resultado, resulta muy probable el desarrollo de la conducta en relación a la actitud, y el ser humano puede actuar en base a sus actitudes de forma directa (40).

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

La actitud se expresa en la evaluación que realiza la persona sobre los acontecimientos de la vida diaria, el cual puede ser negativo o positivo, por lo que sí existe conocimiento de las infecciones de transmisión sexual al manifestarse una actitud positiva corresponde a revisar información confiable y verídica sobre las medidas para prevenir la transmisión de esas

enfermedades y que se manifiesta en los comportamientos. En cambio, la actitud negativa corresponde a que se tiene toda la información de las infecciones de transmisión sexual, pero la persona manifiesta comportamientos negativos que lo colocan en riesgo de ser contagiado que, además, no toma precauciones aun contando con los conocimientos suficientes (42).

a. Funciones de las actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual

La actitud cumple una función común en la evaluación de estimación, esto significa, que son estados de preparación de un objeto. Entonces, la actitud advierte al individuo o le orienta en dirección al objeto del modo social. Si la actitud no existe, la persona se verá constantemente enfrentada a dichos objetos, con consecuencias problemáticas de adecuación al entorno. Existen cuatro funciones de la actitud con mayor importancia en la motivación (43):

Función autodefensiva: Consiste en que la actitud tiene la posibilidad de proteger a un individuo de los sentimientos negativos que se provoca en el mismo o el grupo de personas, por lo que permite proyectar este tipo de sentimiento se dirijan a otros, como los grupos de minorías (43).

Función instrumental, utilitaria o adaptativa: La actitud apoya que la persona logre cumplir los objetivos planeados, por ejemplo, la recompensa; o también evitar los objetivos indeseables, tales como los castigos. Por esta razón, es posible adoptar una actitud similar a la de las personas con las que quieres ser amigo (43).

Función expresiva del conocimiento: Los conocimientos como orientación de las conductas cumplen una relevante función para satisfacer las necesidades, asimismo, contribuye en la organización significativa del mundo en torno a la persona, que de otro modo corresponde a un caos inimaginable (43).

Función expresiva de valores: Se manifiesta la actitud o traducción en la conducta efectiva contribuyendo en la definición privada y pública de los valores y autoconcepto central de la persona (43).

b. Recomendaciones

Las actitudes ante la presencia de las infecciones de transmisión sexual se pueden modificar y mejorar en los adolescentes a través del fortalecimiento de sus conocimientos. Los adolescentes en el aspecto personal requieren de oportunidades en el incremento de sus habilidades, conocimientos y confianza en sí mismo, para la revisión de sus creencias y actitudes del placer y responsabilidad sexual femenina y masculina (44).

La familia representa el contexto de desarrollo con mayor relevancia en la etapa de vida de los jóvenes y, como tal, tiene una influencia significativa en su comportamiento y actitud, especialmente en las decisiones que vaya a optar en materia de la sexualidad.

Conocer la práctica y actitud de los jóvenes de materias como infecciones de transmisión sexual, planificación familiar, VIH/SIDA, es una valiosa fuente de información para diseñar las estrategias de comunicación y educación, para promover los comportamientos saludables en esta etapa temprana que son determinantes para el futuro (45).

c. Dimensiones de las actitudes de las infecciones de transmisión sexual

La actitud tiene una amplia consistencia que es mostrado a consecuencia del vínculo de tres componentes. Entonces, los conocimientos y sentimientos del objeto permiten determinar la reacción o el comportamiento de la persona en favor o contra el

objeto. La estructura de la actitud es multidimensional porque está compuesta de tres componentes (39):

Cognitivo: Es la idea o información que una persona tiene sobre el objeto actitudinal, dicho en otras palabras, es lo que se sabe sobre las infecciones de transmisión sexual (39).

Afectivo: Está asociado a la emoción y el sentimiento que la persona tiene sobre el objeto, expresando así sentimientos de desafecto o empatía, de rechazo o aceptación del objeto actitudinal (39).

Conductual: Está asociada al comportamiento de la persona hacia el objeto, corresponde a las acciones observables externamente a través del cual se manifiesta la actitud (39).

2.3 Bases conceptuales

Sexo seguro: Es la práctica donde no se intercambian los fluidos con infección como los abrazos, auto erotización, caricias, besos u otros (46).

Sexo protegido: Es la practica sexual donde se utiliza un método de protección que impide el intercambio de fluidos, como los condones también conocidos como dedales, dique o guantes de látex; en ese contexto, el sexo protegido es el mejor aliado para todas las personas (46).

Educación sexual: Incluye el aspecto biológico, sociocultural y psicológico como la ética de sexualidad, también el enfoque del derecho de género, humano, igualdad, empoderamiento y el aceptar que el acto sexual es una realidad en la etapa del adolescente (47).

Relaciones sexuales: Consiste en el encuentro íntimo, físico y emocional entre una pareja. En este encuentro, existe una unión de ambos cuerpos de forma especial y también se manifiesta el deseo, sentimiento y la emoción. Cuando el varón y la mujer tienen el acto sexual, la pareja junta el pene del varón en la vagina de la mujer en la que los dos disfrutan del acto. En muchas ocasiones, el varón eyacula el

semen (un líquido conformado por espermatozoides) en la vagina de la mujer; por lo que si esto sucede existe una gran probabilidad de que ella quede embarazada (48).

VIH: Es el virus de inmunodeficiencia humana, instalado en el sistema inmunitario que está encargado de la defensa del cuerpo. Inclusive el VIH, tiene la facultad de que un individuo pueda desarrollar el SIDA (47).

Bacterias: Organismo de una sola célula; lo que significa que no cuenta con un núcleo celular, cloroplastos o el aparato de Golgi y orgánulos como las mitocondrias, entonces, su material genético (ADN) no presenta citoplasma (48).

Virus: Consiste en partículas infectadas que son capaces de entrar en un organismo, desarrollarse y multiplicarse. El organismo que ha sido infectado es conocido como el organismo hospedador. El virus ingresa en la célula del organismo hospedador y utiliza los recursos celulares para crear nuevas partículas del virus. Lo cual constituye la única manera en la que los virus se multiplican, por lo que a menudo se dice que el virus es un parásito intracelular obligado (49).

Parásitos: Corresponde al organismo que crece y se alimenta de un organismo diferente, conocido como hospedador, huésped u hospedero. Además, el parásito cuenta con nutrientes y protección física sin realizar contribución alguna en la supervivencia de su anfitrión, por lo tanto, solo los parásitos son beneficiosos (50).

Promiscuidad: Corresponde al comportamiento sexual compulsivo como patrón constante en la falla del controlador del deseo sexual o del impulso sexual repetitivo e intenso que es resultado de la conducta sexual repetitiva (47).

Poblaciones vulnerables: Las personas que por los factores ambientales, biológicos y socioculturales presentan un control con límite o no existe el control a ser expuesto a una situación de riesgo. Lo constituyen los adolescentes, niños que son explotados sexualmente, mujeres pre púberas, presos, migrantes y niños de las calles (46).

Transmisión vertical: Es la infección que es transmitida por una madre en el feto (o niño) en el periodo de embarazo, en el parto o la lactancia (50).

2.4 Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas

El tema de investigación se fundamenta en la teoría de salud del Modelo de promoción de la salud de Nola Pender, en el que se explica la importancia del factor cognitivo y perceptual con relación a las experiencias, características individuales, conocimiento, aspectos situacionales y creencias que están relacionados con conductas de la salud para lograr llevar una vida saludable a través de acciones positivas en la salud. Por tanto, el modelo permite comprender los comportamientos de las personas en relación a la salud, que al mismo tiempo fomenta la adopción de conductas adecuadas para una acción en concreto. El modelo promueve el bienestar y el estado óptimo de la salud, fomenta la enseñanza de las personas en cómo llevar una vida sana y protegerse (51).

En ese contexto, el profesional de obstetricia desempeña un rol fundamental en educar a las personas en la disminución de comportamientos que colocan en riesgo la salud de las personas; por tanto, tienen el deber de orientar mediante diversas estrategias como campañas a los estudiantes, familia y población en general a que tengan una mayor responsabilidad con su vida sexual, en este caso brindar información a adolescentes para prevenir mediante la promoción de la salud que en un futuro no contraigan las infecciones de transmisión sexual (51).

Por otro lado, la Teoría de la Representación Social (TRS) planteada por Moscovici, es una propuesta que trata de explicar las actitudes frente a las ITS están asociados a tres dimensiones: Información, campo de representación y conducta. El primero, la información hace referencia al grado de conocimiento que se adquiere por intercambio verbal, contacto directo o experiencia con las infecciones de transmisión sexual. El segundo, campo de representación viene hacer la representación mental

que se tiene sobre esas enfermedades y, el tercero, la conducta viene a ser la posición negativa o positiva que se tienen frente a las infecciones de transmisión sexual (52).

Así mismo, en la búsqueda de bases filosóficas se encontró la Teoría del Comportamiento Planificado, donde se sostiene que la conducta preventiva frente a las infecciones de transmisión sexual está determinada por las actitudes sociales, norma subjetiva y control conductual. Por un lado, las actitudes sociales son las opiniones y creencias de cada persona sobre esas infecciones; en tanto, la norma subjetiva sería como la persona interpreta y recibe las opiniones escuchadas de su entorno acerca de tales infecciones y, finalmente, el control conductual hace referencia a los actos o percepciones que exterioriza una persona frente a las infecciones de transmisión sexual (53).

CAPÍTULO III. METODOLOGIA

3.1 Ámbito

El presente estudio se realizó en la ciudad de huacho, capital de la provincia de Huaura y sede regional del departamento de Lima. Ubicada al centro y la costa norte peruana 30 m.s.n.m. nuestro estudio se realizó en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, el cual se encuentra situado en el Jr. Augusto B. Leguía 114, provincia de Huaura – Lima, Perú. El estudio comprende el periodo de enero a abril del 2023.

3.2 Población

En la presente investigación, se consideró como población a todos los soldados varones de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21 que hacen un total de 97, en el caso de grupo de mujeres en el momento del estudio ya habían egresado. La población se define conceptualmente como una agrupación de individuos con características similares sobre el cual se realizará la investigación (54).

3.3 Muestra

Se utilizó una población muestral, es decir, se consideró trabajar con el 100% (97 soldados) de la población; por lo tanto, no se halló alguna muestra.

Criterios de inclusión:

- Soldados que acepten participar voluntariamente.
- Soldados que tengan la mayoría de edad.
- Soldados que firman el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Soldados que estuvieron enfermos durante la aplicación de los instrumentos.

- Soldados que se encontraron fuera de las instalaciones por motivos laboral/administrativo, encomendados por sus superiores.

3.4 Nivel, tipo y diseño de estudio

Nivel de estudio

De nivel correlacional, por el hecho que se buscó determinar la relación entre dos variables a través de procesos y datos estadísticos. Una investigación correlacional busca unir los sucesos o variables, cuantificando las variables y su relación de manera estadística (55).

Tipo de estudio

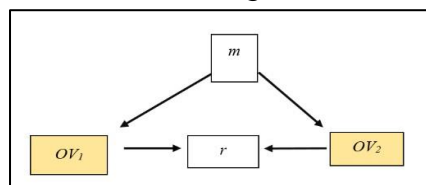
De tipo básica, por el hecho que se utilizaron y aportó con información relacionada a las variables de estudio. Una investigación tipo básica, no resuelve un problema, es decir, solo aporta conocimientos sobre las variables a analizar (56).

3.5 Diseño de investigación

El diseño fue no experimental-transversal-relacional, debido a que las variables no se sometieron a ningún tipo de cambio. Por otro lado, fue transversal porque los datos se recopilaron en un momento dado. Según Hernández et al. sostienen que el diseño no experimental se realiza sin manipulación deliberadamente las variables; transversal, puesto que la recolección de datos es en un solo momento (57).

Figura 1.

Diseño de investigación



Fuente. Hernández et al. (57)

M: Muestra.

OV₁: Observación de la variable 1

OV₂: Observación de la variable 2

r: Coeficiente.

3.6 Métodos, técnicas e instrumentos (incluye la validación y confiabilidad del instrumento).

Técnica: Encuesta.

Para la presenta investigación se recurrió a la técnica de la encuesta, puesto se obtuvo los datos mediante un cuestionario. Hernández et al., Establecen que la encuesta es una técnica de investigación más utilizado para recolectar datos, consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir (57).

Instrumento: Cuestionario

Se aplicaron cuestionarios, por el hecho que los datos se recopilaron a base de un conjunto de preguntas. De acuerdo a Bernal refiere que el cuestionario es una agrupación de preguntas con respecto a las variables de estudio que tienen como objetivo recolectar datos para cumplir con los objetivos de la investigación (55).

En la investigación se empleó dos cuestionarios que son:

Cuestionario 1: Conocimiento sobre las infecciones de trasmisión sexual

Para recolectar información de la variable conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual se utilizó un cuestionario que fue elaborado basado en la propuesta de Huamán y Milian, el cual fue modificado por las investigadoras del presente estudio, buscando conocer el conocimiento en sus dimensiones de generalidades, formas de trasmisión y de las medidas de prevención, estructurando 20 preguntas direccionadas para cada una de las dimensiones y donde puede haber respuestas correctas (1) e incorrectas (0). Su aplicación se realiza de manera individual y tiene como rango y niveles (58):

- Bajo (0-7)
- Medio (8-14)
- Alto (15-20)
-

Cuestionario 2: Actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual

También, para analizar la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual se utilizó un instrumento fue elaborado basado en la propuesta de Huamán y Milian, quienes consideraron que la actitud comprende aspectos cognitivos, afectivos y conductuales; por ello, llegaron estructurar 18 preguntas direccionadas a cada una de las dimensiones y donde puede haber valoraciones de Escala Likert como: Totalmente desacuerdo (1), en desacuerdo (2), ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), de acuerdo (4) y totalmente de acuerdo (5). Su aplicación se realiza de manera individual y tiene como rango y niveles (58):

- Desfavorable (18-42)
- Indiferente (43-66)
- Favorable (67-90)

3.7 Validación y confiabilidad del instrumento

Es menester señalar que el instrumento fue sometido a la prueba de confiabilidad, para ello, se empleó la prueba Alfa Cronbach donde se obtuvo un coeficiente de $0.914 > 0.700$; en consecuencia, se dedujo que el instrumento es confiable.

Por otro lado, la validación fue realizada a través del juicio de expertos que se detalla a continuación:

Juez	Nombre	Dictamen
1	Mg. Ascasibar Andrade, Yvone Medalit	Excelente
2	Mg. Mejía Samaritano, Celina Antonio	Excelente
3	Mg. Esther Elisa Garcia Chaiña	Excelente

3.8 Procedimiento

Se realizaron coordinaciones y otras gestiones para obtener la autorización formal de los representantes de la institución militar, para realizar la investigación en su establecimiento y evaluar a sus integrantes. Luego de haber logrado el permiso respectivo, se fijó una

fecha para la aplicación de los cuestionarios, pero previamente, se cursó un consentimiento informado a todos los soldados para que decidan voluntariamente participar en la investigación.

Las respuestas obtenidas de la muestra de investigación fueron codificadas en el programa estadístico de SPSS v. 26, en el que se desarrolló el tratamiento respectivo, obteniendo las tablas y gráficos estadísticos.

3.9. Tabulación y análisis de datos estadísticos

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

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

En el análisis inferencial, se empleó la prueba de Chi cuadrado para determinar la relación que existe entre las dos variables.

3.10 Consideraciones éticas

La investigación fue realizada cumpliendo una serie de aspectos éticos, enfocados en los fundamentos bioéticos plasmado en el Código de Ética para la Investigación, los cuales se describe de la siguiente manera:

Se aplicó los principios bióticos:

Principio de beneficencia.

La investigación brindó información sobre las infecciones de transmisión sexual a los subtenientes, los cuales les permitió tomar mejores decisiones y vivir con bienestar o mantener la salud.

Principio de no maleficencia.

La presente investigación no divulgó la información que se recopiló con los instrumentos, debido que fueron confidenciales y anónimos; así

mismo, no se puso en riesgo la vida de los encuestados y tampoco se ocasionó daños físicos, morales y espirituales.

Principio de autonomía.

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

Principio de justicia.

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

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1. Conocimiento sobre las ITS

Tabla 1.

Conocimiento sobre las ITS

Categoría	Fi	%
Bajo	23	23,7%
Medio	57	58,8%
Alto	17	17,5%
Total	97	100,0%

Fuente: Data del instrumento aplicado.

La tabla 1, muestra el resultado obtenido al evaluar el conocimiento que tienen los soldados encuestados sobre las ITS, se identificó que el 23.7% evidenció tener conocimiento bajo, 58.8% mostraron conocimiento medio y 17.5% presentó conocimiento alto. Por consiguiente, se finaliza que la mayoría de los soldados tienen moderado conocimiento sobre aspectos básicos de la ITS, pueden reconocer las formas de transmisión y que medidas existen en la prevención de contagiarse de algún tipo de ITS.

4.2. Actitud frente a las ITS

Tabla 2.

Actitud frente a las ITS en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado n°21 Huacho.

Categoría	Fi	%
Desfavorable	14	14,4%
Indiferente	43	44,3%
Favorable	40	41,2%
Total	97	100,0%

Fuente: Elaboración de las tesis.

La tabla 2, muestra el resultado obtenido al evaluar la actitud que tienen los soldados encuestados sobre las ITS, se identificó que el 14.4% evidenció tener actitud desfavorable, 44.3% mostraron actitudes de indiferencia y 41.2% presentó actitud favorable. Por consiguiente, se finaliza que la mayoría de los soldados presentó una actitud entre indiferente e favorable frente a las informaciones que existen sobre las ITS, se podría decir que mantienen comportamientos adecuados, por lo que pueden entender y afrontar de manera adecuada las ITS.

Tabla 3.

Resultado de las dimensiones de actitudes frente a la ITS en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado n°21 Huacho.

Dimensión	Niveles	Fi	%
Actitud cognitiva	Desfavorable	31	32,0%
	Indiferente	41	42,3%
	Favorable	25	25,8%
	Total	97	100,0%
Actitud afectiva	Desfavorable	11	11,3%
	Indiferente	38	39,2%
	Favorable	48	49,5%
	Total	97	100,0%
Actitud conductual	Desfavorable	13	13,4%
	Indiferente	41	42,3%
	Favorable	43	44,3%
	Total	97	100,0%

Fuente: Elaboración de las tesis.

Interpretación:

En la tabla 3, sobre la dimensión actitud cognitiva frente a la ITS, se identificó que un 32.0% de los encuestados mostró actitudes desfavorables, 42.3% actitudes de indiferencia y 25.8% actitudes favorables.

Referente a la dimensión de actitud afectiva frente a la ITS, el 11.3% presentó actitudes desfavorables, 39.2% mostró actitudes de indiferencia y 49.5% expuso actitudes favorables. Finalmente, sobre la

dimensión actitud conductual, el 13.4% mostró actitudes desfavorables, 42.3% expuso una actitud de indiferencia y 44.3% presentó actitud favorable.

Tabla 4.

Distribución de variables conocimientos con las actitudes sobre las ITS en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado n°21 Huacho.

		Actitud sobre las ITS						Total	
		Desfavorable		Indiferente		Favorable			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre las ITS	Bajo	12	12,4%	10	10,3%	1	1,0%	23	23,7%
	Medio	2	2,1%	27	27,8%	28	28,9%	57	58,8%
	Alto	0	0,0%	6	6,2%	11	11,3%	17	17,5%
Total		14	14,4%	43	44,3%	40	41,2%	97	100,0%

Fuente: Elaboración de las tesis.

En la tabla 4, se puede apreciar que del 100% de los soldados encuestados, un 12.4% mostró tener conocimiento bajo y actitudes desfavorable sobre las ITS. También, se aprecia que el 11.3% de los soldados encuestados presentó conocimiento alto y actitud favorable frente a la prevención de la ITS.

Tabla 5.

Distribución de variable de conocimiento con la actitud cognitiva en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado n°21 Huacho.

		Actitud cognitiva sobre las ITS						Total	
		Desfavorable		Indiferente		Favorable			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre las ITS	Bajo	18	18,6%	4	4,1%	1	1,0%	23	23,7%
	Medio	13	13,4%	26	26,8%	18	18,6%	57	58,8%
	Alto	0	0,0%	11	11,3%	6	6,2%	17	17,5%
Total		31	32,0%	41	42,3%	25	25,8%	97	100,0%

Fuente: Elaboración de las tesis.

En la tabla 5, se puede apreciar que del 100% de los soldados encuestados, un 18.6% mostró tener conocimiento bajo y actitudes

cognitivas desfavorable sobre las ITS. También, se aprecia que el 6.2% de los soldados encuestados presentó conocimiento alto y actitud cognitiva favorable frente a la prevención de la ITS.

Tabla 6.

Distribución de variable de conocimiento con la actitud afectiva en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado n°21 Huacho.

		Actitud afectiva sobre las ITS						Total	
		Desfavorable		Indiferente		Favorable			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre las ITS	Bajo	9	9,3%	8	8,2%	6	6,2%	23	23,7%
	Medio	2	2,1%	22	22,7%	33	34,0%	57	58,8%
	Alto	0	0,0%	8	8,2%	9	9,3%	17	17,5%
Total		11	11,3%	38	39,2%	48	49,5%	97	100,0%

Fuente: Elaboración de las tesis.

En la tabla 6, se puede apreciar que del 100% de los soldados encuestados, un 9.3% mostró tener conocimiento bajo y actitudes afectivas desfavorable sobre las ITS. También, se aprecia que el 9.3% de los soldados encuestados presentó conocimiento alto y actitud afectivas favorable frente a la prevención de la ITS.

Tabla 7.

Distribución de variable de conocimiento con la actitud conductual en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado n°21 Huacho.

		Actitud conductual sobre las ITS						Total	
		Desfavorable		Indiferente		Favorable			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre las ITS	Bajo	10	10,3%	11	11,3%	2	2,1%	23	23,7%
	Medio	3	3,1%	25	25,8%	29	29,9%	57	58,8%
	Alto	0	0,0%	5	5,2%	12	12,4%	17	17,5%
Total		13	13,4%	41	42,3%	43	44,3%	97	100,0%

Fuente: Elaboración de las tesis.

En la tabla 7, se puede apreciar que del 100% de los soldados encuestados, un 10.3% mostró tener conocimiento bajo y actitudes

conductuales desfavorable sobre las ITS. También, se aprecia que el 12.4% de los soldados encuestados presentó conocimiento alto y actitud conductual favorable frente a la prevención de la ITS.

4.3 Contrastación de hipótesis

a) Hipótesis general

1. Formulación de hipótesis general

Ha: Existen relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en los soldados en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Ho: No existen relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes de los soldados en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

2. Nivel de significancia =5%=0.05=α

3. Elección de la prueba estadística

La Prueba fue Chi Cuadrada, grado de libertad=4, $\chi^2=9,49$,

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^F \sum_{j=1}^C \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

4. Estimación del p valor

Tabla 8.

Prueba de chi - cuadrado de Pearson (χ^2) de la hipótesis general

Valor			Significación asintótica (bilateral)	gl
Chi-cuadrado de Pearson	41,021 ^a	4	0,000	
Razón de verosimilitud	40,852	4	0,000	
Asociación lineal por lineal	28,708	1	0,000	
N de casos válidos	97			

a. 2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,45.

b. Nota: Datos obtenidos del programa SPSS.

Tabla 9.

Relación entre las variables de la hipótesis general

Variables	X 2 Calculado	g.l.	X 2 Tabulado
Conocimiento y actitud de las ITS	41,021 ^a	4	9.49

Fuente: Elaborado por las tesisistas.

5. Toma de decisión:

Si el valor de chi2 calculado es mayor al chi2 cuadro tabulado

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio

Conclusión:

A través de la prueba Chi Cuadrado realizado con los datos recopilados, se obtuvo un p valor = $0.000 < 0.5$ y que el valor x2 fue de 41.021, la cual es mayor al Chi tabular con 4 grados de libertad (9.49), situándose en la región de rechazo de la hipótesis nula (H_0); por tanto, se concluye que sí existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21. A un nivel de 95% de confiabilidad.

b) Hipótesis específica 1

1. Formulación de hipótesis específica 1

Ha: Existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva de los soldados en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva de los soldados en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

2. Nivel de significancia =5%=0.05= α

3. Elección de la prueba estadística

La Prueba fue Chi Cuadrada, grado de libertad=4, $\chi^2=9.49$,

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^F \sum_{j=1}^C \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

4. Estimación del p valor

Tabla 10.

Prueba de chi - cuadrado de Pearson (χ^2) de la hipótesis específico 1

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	33,339a	4	0,000
Razón de verosimilitud	37,222	4	0,000
Asociación lineal por lineal	22,299	1	0,000
N de casos válidos	97		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,38.

b. Nota: Datos obtenidos del programa SPSS.

Tabla 11.

Relación entre las variables de la hipótesis específico 1

Variabes	X 2 Calculado	g.l.	X 2 Tabulado
Conocimiento y actitud de las ITS	33,339 ^a	4	9.49

Fuente: Elaborado por las tesisistas.

5. Toma de decisión:

Si el valor de χ^2 calculado es mayor al χ^2 cuadro tabulado

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio.

Conclusión:

A través de la prueba Chi Cuadrado realizado con los datos recopilados, se obtuvo un p valor = $0.000 < 0.5$ y que el valor χ^2 fue de 33,339, la cual es mayor al Chi tabular con 4 grados de libertad (9.49), situándose en la región de rechazo de la hipótesis nula (H_0); por tanto, se concluye que si existe

relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21.

c) Hipótesis específica 2

1. Formulación de hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva de los soldados en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva de los soldados en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

2. Nivel de significancia =5%=0.05=α

3. Elección de la prueba estadística

La Prueba fue Chi Cuadrada, grado de libertad=4, $\chi^2=9.49$,

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^F \sum_{j=1}^C \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

4. Estimación del p valor

Tabla 12.

Prueba de chi - cuadrado de Pearson (x2) de la hipótesis específico 2

Valor		GI	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,462a	4	0,000
Razón de verosimilitud	21,870	4	0,000
Asociación lineal por lineal	11,019	1	0,001
N de casos válidos	97		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,38.

b. Nota: Datos obtenidos del programa SPSS.

Tabla 13.

Relación entre las variables de la hipótesis específico 2

VARIABLES	X ² Calculado	g.l.	X ² Tabulado
Conocimiento y actitud de las ITS	24,462a	4	9.49

Fuente: Elaborado por las tesisistas.

5. Toma de decisión:

Si el valor de χ^2 calculado es mayor al χ^2 cuadro tabulado

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio.

Conclusión:

A través de la prueba Chi Cuadrado realizado con los datos recopilados, se obtuvo un p valor = $0.000 < 0.5$ y que el valor χ^2 fue de 24,462, la cual es mayor al Chi tabular con 4 grados de libertad (9.49), situándose en la región de rechazo de la hipótesis nula (H_0); por tanto, se concluye que si existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21.

d) Hipótesis específica 3

1. Formulación de hipótesis específica 3

Ha: Existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual de los soldados en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima2023.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual de los soldados en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.

2. Nivel de significancia = $5\% = 0.05 = \alpha$

3. Elección de la prueba estadística

La Prueba fue Chi Cuadrada, grado de libertad=4, $\chi^2=9.49$,

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^F \sum_{j=1}^C \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

4. Estimación del p valor

Tabla 14.

Prueba de chi - cuadrado de Pearson (χ^2) de la hipótesis específico 3

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	31,270a	4	0,000
Razón de verosimilitud	31,508	4	0,000
Asociación lineal por lineal	24,767	1	0,000
N de casos válidos	97		

- a. 2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,28.
- b. Nota: Datos obtenidos del programa SPSS.

Tabla 15.

Relación entre las variables de la hipótesis específico 3

Variables	X 2 Calculado	g.l.	X 2 Tabulado
Conocimiento y actitud de las ITS	31,270a	4	9.49

Fuente: Elaborado por las tesisistas.

5. Toma de decisión:

Si el valor de χ^2 calculado es mayor al χ^2 cuadro tabulado

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio.

Conclusión:

A través de la prueba Chi Cuadrado realizado con los datos recopilados, se obtuvo un p valor = $0.000 < 0.5$ y que el valor χ^2 fue de 31,270, la cual es

mayor al Chi tabular con 4 grados de libertad (9.49), situándose en la región de rechazo de la hipótesis nula (H_0); por tanto, se concluye que si existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

Según los resultados de infecciones de transmisión sexual encontrados en la tabla 1, acerca de conocimiento, nos da un aporte relevante que los soldados presentan mayor porcentaje en conocimiento medio (58.8%) siguiéndole el conocimiento bajo con un 23.7% y el conocimiento alto con un 17.5%. Resultados que pueden ser comparados con lo encontrado por Mariño, en su estudio destacó que el 65.7% presentó conocimiento medio. Dichos resultados, es un indicador que los soldados aún desconocen sobre las formas de transmisión y prevención, lo cual les sitúa en mayor riesgo de contraer una infección de transmisión sexual, siempre que adopten prácticas sexuales de riesgo como el no uso de preservativos o la higiene después del acto sexual, a la vez que ignora sobre los síntomas y consecuencias de ese grupo de enfermedades.

A diferencia de la tabla 2, que nos evidencia el resultado en actitud frente a las infecciones de transmisión sexual, nos da un aporte relevante que los soldados presentan mayor porcentaje en actitud de indiferencia (44.3%) siguiéndole la actitud favorable (41.2%) y la actitud desfavorable (14.4%). Similar resultado encontró Pacheco, en su investigación llegó a evidenciar que el 73% de su población analizada mostraron actitud indiferente frente a las ITS. En la teoría, se explica que la actitud frente a la prevención de ITS define la predisposición adquirida, aprendida, relativamente estable de valor y actuar que posee una persona de manera particular. Para reducir los casos y riesgos de las ITS es importante, entre otras cosas, que la población adopte prácticas de sexo seguro y control sobre las infecciones; así como mantener actitudes e influencias sociales y culturales positivas. (40)

Similar hallazgo se encontró en la tabla 3, que presenta los resultados por dimensiones de la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual. Acerca de la actitud cognitiva, nos da un aporte relevante que los soldados presentan mayor porcentaje en actitud de indiferencia (42.3%); seguido de la actitud desfavorable (32.0%) y la actitud favorable (25.8%). Por otro lado, en actitud afectiva, prevaleció la actitud favorable (49.5%), seguido de la actitud indiferente (39.2%) y la actitud desfavorable (11.3%). Finalmente,

sobre la actitud conductual, se identificó que los soldados presentan mayor porcentaje en actitud favorable (44.3%), seguido de la actitud indiferente (42.3%) y actitud desfavorable (13.4%). En tanto, el investigador Quispe, llegó a identificar en su estudio que prevaleció la actitud indiferente (69.2%) en todas sus dimensiones.

De otro lado, en la tabla 4, se realizó el cruce de datos de la variable conocimiento y actitud frente a las infecciones de transmisión sexual, se encontró como aporte relevante que los soldados presentan mayor porcentaje en conocimiento medio y actitud indiferente frente a las infecciones de transmisión sexual con un 27.8%. Resultados que pueden ser comparados con los de Pacheco, en su investigación, encontró que el 32% de su población presentó conocimiento medio y, a la vez, actitudes de indiferencia frente a la prevención de la infecciones de transmisión sexual.

Al igual que el resultado encontrado en la tabla 5, al cruzar el conocimiento y actitud cognitiva frente a las infecciones de transmisión sexual, se encontró como aporte que soldados presentan mayor porcentaje en conocimiento medio y actitud indiferente frente a las infecciones de transmisión sexual con un 26.8%. Resultado que coincide con lo obtenido por Mariño, encontró que prevaleció el conocimiento medio y la actitud cognitiva neutro (54.0%) (20).

De otro lado, la tabla 6 presenta el cruce de datos entre el conocimiento y actitud afectiva frente a las infecciones de transmisión sexual, se encontró como aporte que soldados presentan mayor porcentaje en conocimiento medio y actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual con un 34.0%. Mientras que Mariño, en su investigación encontró que un porcentaje alto de adolescentes que presentó conocimiento alto y actitud afectiva positiva (40.6%) a la prevención de las infecciones de transmisión sexual (20).

También, en la tabla 7 se muestra el cruce entre el conocimiento y actitud conductual frente a las infecciones de transmisión sexual, se encontró como aporte que soldados presentan mayor porcentaje en conocimiento medio y actitud favorable frente a las infecciones de transmisión sexual con un 29.9%. Resultado que puede ser comparado con los de Marino, al identificar que el

40.3% presentó conocimiento bajo y actitud conductual negativa a la prevención de la ITS (20).

Los conocimientos en relación a la sexualidad impactan de forma positiva en la actitud de las personas, por ende, es posible generar prácticas sexuales seguras y ello, reduce el riesgo de contagiarse de algún tipo de ITS. Así pues, como aporte se puede agregar que es importante que los jóvenes, tenga acceso a información y conozca sobre las complicaciones, formas de transmisión, medidas de prevención y todo aspecto relacionado a las ITS para que puedan tomar decisiones seguras y saludables durante algún acto coital; así mismo, es necesario que el personal participe en la educación sexual de la población, cumpliendo el rol de promocionar la salud reproductiva y sexual en la población (33).

Según los resultados de la prueba estadística de chi-cuadrado encontrados en la tabla 8 y 9, se muestra un $p = 0.000$ y $X^2C = 41,021$, lo cual permitió inferir que la correlación entre las variables de estudio fue directa y significativa. Resultado que coincide con el obtenido por Pacheco, en su estudio llegó a constatar que entre el conocimiento y la actitud respecto a la ITS existe relación media ($Rho = 0.817$; $p = 0.02 < 0.05$). Al igual que Chuquizapon et al., resaltó que el conocimiento se correlaciona con las actitudes y prevención frente al ITS que posean los adolescentes ($Chi\ cuadrado = 51,382$; $p = 0,000$). Sin embargo, Cieza et al. (21) obtuvo un resultado adverso al realizar la prueba chi cuadrado donde obtuvo un valor de $22,356^a$ y $p = 0.95 > 0.5$, lo que dejó en evidencia que no existe correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención de las ITS (17, 19).

Similar resultado se muestra en la tabla 10 y 11, se llegó a obtener en la prueba chi cuadrado un $p = 0.000$ y $X^2C = 33,339$, lo cual corrobora que existe una correlación directa y significativa. Tal resultado coincide con lo encontrado Quispe, et al., en su indagación llegó a obtener que el conocimiento sobre la ITS está relacionado con la dimensión de actitud cognitiva ($p = 0.000$) (18).

También en la tabla 12 y 13, se llegó a obtener en la prueba chi cuadrado un $p = 0.000$ y $X^2C = 24,462$, lo cual corrobora que existe una correlación directa y significativa. Resultado que guarda relación con el obtenido por Mariño, en su investigación llegó a encontrar que el conocimiento sobre el VPH tuvo correlación directa y significativa ($p=0.000$) con el componente afectivo de la actitud preventiva (20).

Al igual que en la tabla 14, 15, se muestra como resultado de la prueba chi cuadrado un $p = 0.000$ y $X^2C = 31,270$. Resultado que se pueden comparar con lo encontrado por Quispe, et al., quien determinó que el conocimiento sobre la ITS está relacionado con la actitud conductual ($p=0.04$) para prevenir las diferentes ITS (18).

Los resultados dejan en evidencia que, si se fortalece el conocimiento sobre ITS de una persona, también se podría mejorar sus actitudes cognitivas, afectivas y conductuales para prevenir una ITS. Se podría decir que la población puede mostrar predisposición para pensar, percibir, sentir y comportarse ante una situación que lo puede poner en riesgo de contraer una ITS (37).

CONCLUSIONES

Se determinó que existen relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, a través de la prueba chi cuadrado con un $p= 0.000$ y un valor $\chi^2= 41.021$.

Se determinó que existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva de los soldados en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, a través de la prueba chi cuadrado con un $p= 0.000$ y un valor $\chi^2= 33,339$.

Se determinó que existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, a través de la prueba chi cuadrado con un $p= 0.000$ y un valor $\chi^2= 24,462$.

Se determinó que existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual en la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, a través de la prueba chi cuadrado con un $p= 0.000$ y un valor $\chi^2= 31,270$.

RECOMENDACIONES

- Al Cmdte. Gral. De La 1era Brigada Multipropósito; Antonio Baldovino Fernandini, se sugiere incluir un tópico que cuente con un equipo multidisciplinario, garantizando la función del obstetra para educar sobre la salud sexual y reproductiva de los soldados haciendo énfasis sobre el aumento de casos de ITS en la región y los síntomas asociados a esas infecciones; de ese modo, también concientizar y reforzar las actitudes preventivas frente a las ITS.
- A las coordinadoras de la estrategia de Programa del control de enfermedades de transmisión sexual y sida (Procetss) del Hospital Regional de Huacho, se sugiere organizar la realización de actividades promocionales respecto a las ITS, como conferencias y proyecciones de videos sobre educación sexual en instituciones militares y comunidades, donde se brinde información sobre las incidencias de las ITS, así tomen conciencia de la situación y procuren cuidarse para no contraer estas enfermedades.
- A los Altos Mando de la Base Militar, teniendo en cuenta que tienen relación afectiva con los soldados, hablarles acerca de la sexualidad sana y de cómo ejercerla de forma responsable e informada, sin influencia de tabúes ni prejuicios y dar a entender que cada persona es el actor esencial para prevenir el contagio de las ITS que traer consecuencias en la salud a corto y largo plazo de la persona que lo padece.
- A los soldados, se le sugiere participar a los seminarios, cursos y/o talleres organizados por las instituciones de salud sobre salud sexual y reproductiva. Así mismo, acudir a los centros de salud para recibir consejería gratuita sobre salud sexual, aún más, pueden adquirir métodos anticonceptivos como el preservativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Información actualizada sobre la 74.^a Asamblea Mundial de la Salud – 27 de mayo de 2021 [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud [Citado el 14 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2021-update-from-the-seventyfourthworld-health-assembly-27-may-2021>
2. Organización Mundial de la Salud. Todo lo que debe saber sobre cuatro infecciones de transmisión sexual curables [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud [Citado el 14 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/four-curable-sexuallytransmitted-infections---all-you-need-to-know>
3. Organización Mundial de la Salud. Las nuevas recomendaciones de la OMS para las pruebas del VIH tratan de ampliar la cobertura del tratamiento [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud [Citado el 14 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-11-2019-innovative-who-hivtestingrecommendations-aim-to-expand-treatment-coverage>
4. Jiménez D, Sanhueza O. Infecciones de transmisión sexual en poblaciones étnicas autóctonas latinoamericanas. Revisión sistemática. Rev Eug Esp. [Internet]. 2022. [Citado el 22 de enero del 2023]; 16 (2): 125-138. Disponible en: <https://doi.org/10.37135/ee.04.14.132019/572870672019.pdf>
5. Cifuentes C, Gaete G, Sepúlveda C, Morales I, Parada D. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. Rev. Horizonte Médico. [Internet]. 2021. [Citado el 22 de enero del 2023], 21(1): 1 - 8. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v21n1/1727558X-hm-21-01-e1125.pdf>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [Internet]. Información estratégica sobre adolescentes y el VIH en América Latina y el Caribe:

Informe de situación. 2018. [Citado el 22 de enero del 2023].

Disponible en:

<https://www.unicef.org/lac/media/4381/file/PDF%20Informe%20VIH.pdf>

7. Palacios L. Conocimiento de infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de una universidad peruana. Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería. [Internet]. 2021. [Citado el 22 de enero del 2023], 1(1), 48-57. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0002-4232-2839>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Conocimiento de VIH e ITS. 2021. [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib16_56/pdf/cap011.pdf
9. 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 [Internet]. 2021 [Citado el 22 de enero del 2023]; 23(1). Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n1.85165>
10. Morales J. Nivel de conocimiento y actitud sobre la transmisión de las ITS en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Decisión Campesina - 2018 [Tesis de pregrado]. Barranca: Universidad Nacional de Barranca; 2020. [Citado el 6 de abril de 2023]. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12935/54>
11. Changanaqui H, Ortiz R. Conocimiento sobre ITS y actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de la I.E. José Olaya, Carquín 2018 [Tesis de pregrado]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019. [Citado el 6 de abril de 2023]. Disponible en <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/2867>
12. Carratalá E, Espada J, Orgilés M. Conocimientos y actitudes hacia el VIH/SIDA: Diferencias entre adolescentes españoles con padres casados

y divorciados. Salud mental [Internet]. 2013 [Citado el 18 de enero del 2023]; 36(5): 387-391. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000500006

13. Hurtado M, Olvera J. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios. Revista Electrónica de Psicología Iztacala [Internet]. 2013 [Citado el 1 de enero del 2023]; 16(1): 241-251. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2013/epi131o.pdf>
14. Jiménez D. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una Comunidad Taisha del Ecuador 2020-2021. [Tesis para optar al grado académico de Doctora en Enfermería]. Chile: Universidad de Concepción, 2022. [Citado el 18 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/10014>
15. Flores S, Flores J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Infecciones de Transmisión Sexual que tienen los Estudiantes de Undécimo Grado del Instituto Nacional José Martí de la Trinidad-Estelí, II semestre 2019. [Tesis para optar el Título de Licenciatura en Enfermería Obstétrica y Perinatal]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14538/1/14538.pdf>
16. Alvarado C, Chica N. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los usuarios que acuden al Centro de Salud Sayausi del Cantón Cuenca, enero – febrero 2022. [Tesis para optar el título en enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca. [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/38813>
17. Pacheco C, Taya S. Conocimiento y actitud de estudiantes varones frente a infecciones de transmisión sexual - Centro Preuniversitario UNSCH setiembre - noviembre 2021. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2021.

[citado el 20 de enero del 2023] Disponible en:
<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4048>

18. Quispe G, Vargas S. Nivel de conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer y segundo ciclo de la carrera de psicología en la Universidad Privada del Norte - Los Olivos, abril 2020. [Tesis para optar el título profesional de: Obstetra]. Universidad Privada del Norte. [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/27515>
19. Chuquizapon E, Cortez A. Conocimientos y actitudes de prevención del embarazo e Infecciones de Transmisión sexual en adolescentes en la I.E. Pinos N° 80892. [Tesis para optar el título en obstetricia]. Universidad Cesar Vallejo, 2019. [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12692/40478>
20. Mariño D. Conocimientos y actitudes sobre el virus de papiloma humano en adolescentes de secundaria de una institución educativa de Puente Piedra, 2018. Rev. Int Salud Materno Fetal. [Internet]. 2019. [Citado el 1 de abril del 2023]; 4(Sup.1).
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/136/139>
21. Cieza M, Farfan E. Conocimiento y actitudes sobre medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la escuela profesional de enfermería Universidad Particular de Chiclayo – Lambayeque, 2018. [Tesis de segunda especialidad]. Universidad Nacional de Callao. [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3731/CIEZ_A%20y%20FARFAN_TESIS2DAES_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Fernández C. Estudio comparado de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes del nivel secundario de la institución educativa pública san juan bautista – Huaral 2020. [Tesis para obtener el título en educación]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez

Carrión, 2021. [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4983>

23. Cristobal A, Rodriguez K. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales en el sector Chaquila, Barranca 2018. [Tesis para optar el Título Profesional en Obstetricia]. Universidad Nacional de Barranca, 2020. [Citado el 23 de abril del 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/9981>
24. Morales E. Nivel de conocimiento y actitud sobre la transmisión de las ITS en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Decisión Campesina – 2018. [Tesis para obtener el título de obstetricia]. Universidad Nacional de Barranca, 2020. [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12935/54>
25. Patiño H. [Internet]. Protocolo de diagnóstico y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en adultos, niños y adolescentes. 2020. [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: https://www.serviciofarmaciamanchacentro.es/images/stories/recursos/recursos/_protocolo/infecciones/2021/protocolo%20its%20resumen.pdf
26. Cruz C, Ramos U, Gonzales A. [Internet]. Guía de prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS. Dirigida a personal de servicios de salud. 2017. [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: <https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/Gu%C3%A1da%20de%20prevenci%C3%B3n,%20diag%C3%B3stico%20y%20tratamiento%20de%20las%20ITS.pdf>
27. Ministerio de Salud de Chile. [Internet]. Normas de manejo y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS). 2018 [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Infecciones_de_transmisi%C3%B3n_sexual/Normas-ITSFINAL.pdf

28. Fuentes M, Fernández L, Fariñas A. La enfermera encuestadora en la vigilancia de las infecciones de transmisión sexual. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2013 [Citado el 22 de enero del 2023]; 31(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300005
29. Ministerio de Salud. [Internet]. Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Perú. 2015 [Citado el 2 de noviembre del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3264.pdf>
30. Pérez N, Solano M, Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gaceta Sanitaria [Internet]. 2019 [Citado el 22 de enero del 2023]; 33: 191-196. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.11.002>
31. Esparza R, Rubio J. La pregunta por el conocimiento. Revista Multidisciplinaria del Consejo de Investigación de la Universidad de Oriente [Internet]. 2016 [Citado el 22 de enero del 2023]; 48 (4). Disponible en: <https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/635915/427751143015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Carratalá E, Espada J, Orgilés M. Conocimientos y actitudes hacia el VIH/SIDA: diferencias entre adolescentes españoles con padres casados y divorciados. Salud mental [Internet]. 2013 [Citado el 22 de enero del 2023]; 36(5): 387-391. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018533252013000500006
33. Almira F, Ramos M, Suarez R, Sánchez Y. Conocimientos sobre sexualidad e Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de un

Liceo Venezolano, en el periodo de enero a octubre de 2011. Correo Científico Médico [Internet]. 2013

[Citado el 22 de enero del 2023];
17(1). Disponible en:

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

34. Cardona J, Arboleda P, Rosero C. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de infecciones de transmisión sexual en adolescentes del municipio de Caldas (Colombia). Revista Salud Uninorte [Internet]. 2013. [Citado el 22 de enero del 2023]; 29(2): 236-248. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000200009
35. Zuñiga A, Teva I, Paz M. Conocimiento y Fuentes de Información sobre las ITS/VIH, Comunicación sobre Sexo y Actitud Hacia el Uso del Preservativo en Adolescentes y Padres/Madres Salvadoreños. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica. [Internet]. 2017. [Citado el 2 de febrero del 2023], 3(45), 97-107. Disponible en: <https://doi.org/10.21865/RIDEP45.3.08>
36. Reyes A. Infecciones de transmisión sexual: Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. Rev. Comunidad y Salud. [Internet]. 2016. [Citado el 22 de enero del 2023], 14(2), 63-71. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375749517008>
37. Castro K, Mora T, Gavilanes F, Monar K. Manifestaciones cutáneas de las enfermedades de transmisión sexual (ITS). Rev. RECIAMUC. [Internet]. 2020. [Citado el 22 de enero del 2023], 4(4), 126-136. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/548/856>
38. Cárdenas A, Zamora A, Yunga A, Salazar G. Prevención, atención y control de las enfermedades de transmisión sexual. Rev. Dom. Cien. [Internet]. 2021. [Citado el 22 de enero del 2023]; (4): 195-216. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i6.2417>
39. Mirabal M, Betancourt J, Prieto Y, Fernández N. Actitudes socioculturales frente a las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de Medicina.

Humanidades Médicas [Internet]. 2013 [Citado el 22 de enero del 2023]; 13(1): 56-71. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202013000100005

40. Hurtado M, Olvera J. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios. Revista Electrónica de Psicología Iztacala [Internet]. 2013 [Citado el 22 de enero del 2023]; 16(1): 241-251.

Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi2013/epi131o.pdf>

41. Brooks M, Guerrero I, Coss Y. Efectividad de Estrategia educativa en nivel de conocimientos de adolescentes sobre Infecciones de Transmisión Sexual. In XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería [Internet]. 2019 [Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en:

<http://www.enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/516/312>

42. Romero L, Utrilla A, Utrilla V. Las actitudes positivas y negativas de los estudiantes en el aprendizaje de las matemáticas, su impacto en la reprobación y la eficiencia terminal. Ra Ximhai [Internet]. 2014.[Citado el 22 de enero del 2023]; 10(5): 291-319. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/461/46132134020.pdf>

43. Cruz L, Solis G, Serrano M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual y planificación familiar [Tesis de pregrado]. Guatemala: Universidad San Carlos de Guatemala; 2012.

[Citado el 22 de enero del 2023]. Disponible en

<https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2012/060.pdf>

44. Orcasita L, López M, Gómez C. Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. Informes Psicológicos [Internet]. 2014. [Citado el 22 de enero del 2023]; 14(1): 143-158. Disponible en:

<https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/1228/1047>

45. Sandoval J. Enfermedades de transmisión sexual en la tradición. Los amantes de real orden. Rev. El Palma De La Juventud. [Internet]. 2022. [Citado el 22 de enero del 2023], 4(4), 49–62. Disponible en: <https://doi.org/10.31381/epdlj.v4i4.4898>
46. Malpartida M. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. Revista Médica Sinergia [Internet]. 2020. [Citado el 22 de enero del 2023]; 5(4): e405-e405. Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v5i4.405>
47. Deleon L, Passos C, Spindola T, Costa E, Nepomuceno N, Vieira C. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. Rev. Enfermería Global. [Internet]. 2022. [Citado el 22 de enero del 2023], 21(65), 74-115. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.481541>
48. Carratalá E, Espada J, Orgilés M. Conocimientos y actitudes hacia el VIH/SIDA: diferencias entre adolescentes españoles con padres casados y divorciados. Salud mental [Internet]. 2013. [Citado el 22 de enero del 2023]; 36(5): 387-391.
Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000500006
49. Almira F, Ramos M, Suarez R, Sánchez Y. Conocimientos sobre sexualidad e Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes de un Liceo Venezolano, en el periodo de enero a octubre de 2011. Correo Científico Médico [Internet]. 2013.
[Citado el 22 de enero del 2023]; 17(1). Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1286>
50. Valladales L, Ospina J, Londoño M, Machado J. Caracterización de las infecciones de transmisión sexual, su tratamiento farmacológico y la recurrencia en una población colombiana. Rev, Biomédica. [Internet]. 2021. [Citado el 3 de febrero del 2023]. 41 (2). Disponible en: <https://doi.org/10.7705/issn.0120-4157>

51. Herrera A, Machado P, Tierra V, Coro E, Remache K. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. Revista Eugenio Espejo. [Internet]. 2022. [Citado el 01 de febrero del 2023], 16(1), 98-111. Disponible en: <https://doi.org/10.37135/ee.04.13.11>
52. Cejudo C, Corchuelo C, Tirado R. Uso de la teoría de las representaciones sociales para comprender las actitudes discriminatorias hacia el VIH/SIDA. Revista Española de Salud Pública. [Internet]. 2018. [Citado el 3 de marzo del 2023]; 92 (21). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100428
53. Martín M, Martínez J, Rojas D. Teoría del comportamiento planificado y conducta sexual de riesgo en hombres homosexuales. Revista Panam Salud Pública. [Internet]. 2011. [Citado el 3 de marzo del 2023], 29(6): 433–43. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v29n6/09.pdf>
54. González H. Metodología de la investigación: Propuesta, anteproyecto y proyecto. México: Ecoe ediciones, 2016.
55. Bernal C. [Internet]. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Colombia: Pearson Educación, 2016. [Citado el 24 de enero del 2023]. Disponible en: <https://abacoenred.com/wpcontent/uploads/2019/02/EI-proyectedeinvestigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012pdf>
56. Estela J, Moscoso V. Metodología de la investigación científica ¿Cómo hacer una tesis? Lima, Perú: Editora y librería Jurídica Crijley E.I.R.L, 2019
57. Hernández R, Torres P. [Internet]. Metodología de la investigación. 4ª edición. México: Editorial McGraw-Hill Interamericana, 2018. [Citado el 24 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292> 46.

58. Huamán J, Milian J. Conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital María Auxiliadora en el periodo de junio – noviembre 2017. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Universidad Norbert Wiener, 2018. [Citado el 26 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1700>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y LAS ACTITUDES.BASE MILITAR BATALLON DE INFANTERIA MECANIZADO N°21, HUACHO, LIMA-2023						
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variable	POBLACION / MUESTRA	DISEÑO METODOLÓGICO	INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
<p>Problema principal</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023?</p> <p>Problemas secundarios</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023?</p>	<p>Objetivo principal</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.</p> <p>Objetivos secundarios</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.</p>	<p>Hipótesis principal</p> <p>Existen relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.</p> <p>Hipótesis específica</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud cognitiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud afectiva en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos de las infecciones de transmisión sexual y la actitud conductual en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.</p>	<p style="text-align: center;">Conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual</p>	<p>La población de estudio fue de 97 soldados varones de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21, Huacho, Lima-2023.</p> <p>Tipo de muestreo:</p> <p>No probabilístico por conveniencia</p>	<p>Enfoque de investigación: Cuantitativa</p> <p>Diseño de investigación: No experimental de corte transversal.</p> <p>Alcance de investigación: Correlacional</p>	<p>Técnicas de recolección de datos: Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p> <p>Procesamiento de información SPSS versión 25.0</p>
			<p style="text-align: center;">Actitud sobre las infecciones de transmisión sexual</p>			

Anexo 2. Consentimiento Informado

“CONOCIMIENTOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y LAS ACTITUDES DE LOS SOLDADOS DE LA BASE MILITAR BATALLON DE INFATERIA MECANIZADO N°21 - HUACHO, 2023”

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en los soldados de la Base Militar Batallón de Infantería Mecanizado N°21 - Huacho, 2023. Al participar del estudio, usted deberá resolver dos cuestionarios con 38 ítems en total, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta participar de este estudio, usted deberá responder un cuestionario, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 15 minutos, dicho cuestionario será realizado de manera presencial.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de los subtenientes que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación.

Huacho, de, de 2023

Firma:

Apellidos y nombres:

DNI:

Anexo 3. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario 1. Conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual

Código:

_____ **100** _____ **INSTRUCCIONES:** Leer pausadamente las preguntas y marcar con (X) la respuesta o completar los espacios en blanco según corresponda. Indicar que es un cuestionario anónimo, lo cual quiere decir, que nadie se enterará de sus respuestas. Trata de ser lo más sincero posible.

El cuestionario se calificará mediante los siguientes valores:

(1)	(0)
Correcto	Incorrecto

I- INFORMACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Sexo:

- a) Hombre
- b) Mujer **Edad:**
- c) 18 - 19
- d) 20 - 25
- e) Mayor a 26 años

Lugar de procedencia:

- a) Huacho
- b) Huaura
- c) Hualmay
- d) Otros

Estado civil:

- a) Soltera(o).
- b) Casada(o).
- c) Conviviente.
- d) Divorciada(o).

Tiene en el momento pareja estable:

- a) Si
- b) No

1. **¿Qué es una Infección de Transmisión Sexual (ITS)?**
 - a) Es una enfermedad de las trabajadoras sexuales
 - b) Infección que se adquiere por tener relaciones sexuales con una persona infectada
 - c) Es una enfermedad que sólo se da en las personas homosexuales
 - d) Es una enfermedad del sistema reproductor que solo da a los adolescentes

2. **¿Qué organismos y/o microorganismos son causantes de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?**
 - a) Bacterias y virus
 - b) Hongos y paracitos
 - c) Todas las anteriores
 - d) Ninguno de las anteriores

3. **¿Qué es VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) / SIDA?**
 - a) El VIH, o virus de inmunodeficiencia humana
 - b) Es un agente infeccioso microscópico
 - c) Es un virus informático de tipo Malware
 - d) Es un parasito pequeño

4. **¿Qué es VPH (virus del papiloma humano)?**
 - a) Es una infección que se produce por falta de aseo.
 - b) Es el virus de papiloma humano
 - c) Es una infección que se produce solo en hombres.
 - d) Es una infección que se puede transmitir por contacto sexual

5. **De la relación indique cual o cuales son infecciones de trasmisión sexual (Puede marcar una o más):**
 - a) Sífilis
 - b) VIH
 - c) Herpes

d) Infecciones urinarias

6. ¿Qué infección de transmisión sexual no tiene cura?

- a) Gonorrea
- b) Sífilis
- c) Tricomonirosis
- d) Herpes

7. ¿Cómo se contagian las ITS?

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

8. ¿Cómo se manifiesta comúnmente una ITS al inicio?

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

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

- a) Dolores articulares, Somnolencia, Dolor al orinar
- b) Diarreas abundantes, Migraña, Dolor de cabeza,
- c) Flujo vaginal o descarga uretral, ardor al orinar, Heridas o llagas en el área genital. d) Ninguna de las anteriores.

10 ¿Dónde se produce el Herpes genital?

- a) La vagina y el pene.
- b) La cara.
- c) Las manos y los pies.
- d) Ninguna

11. ¿Cuáles son las principales formas de transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual?

- a) Por compartir máquina de afeitar y cepillo de dientes
- b) Al tocar, abrazar y saludar dando la mano a una persona infectada.
- c) Al compartir agujas y alimentos con una persona infectada.
- d) A través de las relaciones sexuales con una persona infectada.

12. Las vías por la cual se pueden transmitir las Infecciones de Transmisión Sexual son:

- a) Vía oral.
- b) Vía anal.
- c) Vía vaginal.
- d) Todas las anteriores.

13. ¿Qué secreciones del cuerpo se considera de mayor riesgo para el contagio ITS?

- a) Saliva, sudor, orina y semen
- b) Sudor, lagrimas, sangre y saliva
- c) Sangre, flujo vaginal y semen
- d) Sangre, saliva, flujo vaginal

14. ¿Cuándo una persona está en mayor riesgo de contraer una ITS?

- a) Se descuida de su aseo personal.
- b) Tiene relaciones sexuales con varias parejas.
- c) Abraza o besa a una persona infectada.
- d) Cuando tiene una pareja homosexual.

15. ¿Cómo se previene las Infecciones de Trasmisión sexual?

- a) Se descuida de su aseo personal.
- b) Tiene relaciones sexuales con una o varias parejas sin condón.
- c) Por dar un beso en la mejilla.
- d) Cuando no acude al médico puntualmente.

16 ¿Qué métodos anticonceptivos previenen las ITS y el VIH?

- a) Dispositivos intrauterinos.
- b) El uso de condón.

- c) Pastillas hormonales.
- d) Espermicidas

17. ¿Qué acciones nos protegen contra las ITS?

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

18. Las pruebas que se emplean para determinar la presencia del VIH en las personas son:

- a) Prueba rápida y/o ELISA.
- b) Papanicolaou
- c) Inmunofluorescencia Indirecta o Western
- d) Ninguna

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

- a) Los homosexuales
- b) Los bisexuales
- c) Los heterosexuales
- d) Todos por igual

20. Una de las medidas para prevenir el VIH/SIDA es:

- a) Usando la misma jeringa descartable.
- b) Manteniendo fidelidad mutua.
- c) Teniendo varias parejas sexuales.
- d) Ninguno

¡Muchas gracias!

Cuestionario 2. Actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual

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

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

	Enunciados	1	2	3	4	5
Cognitiva						
1	Si tengo relaciones sexuales (coitales) me expone a problemas de salud como: Infecciones de transmisión sexual.					
2	Si tuviera una infección de trasmisión sexual lo hablaría con mi pareja.					
3	Hay necesidad de asistir a sesiones educativas sobre ITS organizadas por el centro de salud de su localidad					
4	Las ITS no son dañinas porque pueden ser curadas.					
5	Las ITS se transmiten a través de las relaciones sexuales solo por la vía vaginal.					
6	Las relaciones sexuales responsables son la mejor forma de prevenir ITS y embarazos no deseados.					
Afectivo						
7	Siento temor de tener sexo porque puedo adquirir una infección de transmisión sexual.					
8	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido que método anticonceptivo usar.					

9	Al tener relaciones sexuales sin protección me preocupa poder contraer una ITS.					
10	Sé que análisis se debe realizar para descartar algún tipo de ITS.					
11	Si tuviera razones para creer que tengo una ITS me realizaría una prueba para descartarlo.					
12	Me siento cómodo al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos.					
Conductual						
13	Si tuviera una infección de transmisión sexual acudiría a los servicios de salud sin problema.					
14	Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo de ITS					
15	Si tuviera una infección de transmisión sexual iniciaría el tratamiento.					
16	Si tuviera relaciones sexuales con una persona que recién conozco usaría algún método de barrera, así no me arriesgaría a contraer una ITS.					
17	Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.					
18	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo sin el preservativo.					

Anexo 4. Validación del (de los) instrumento (s) por jueces



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huacho, 07 de Marzo del 2023

SEÑOR:

General de Brigada Antonio Baldovino Fernandini

Cmdte Gral de la 1ra Brigada Multiproposito

PRESENTE:

ASUNTO: Solicitamos autorización para
la aplicación del instrumento
del trabajo de investigación

Por medio del presente nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y solicitar a su persona la autorización para realizar la recolección de datos como parte del desarrollo del trabajo de investigación titulado: "**CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y ACTITUDES EN LA BASE MILITAR BATALLÓN DE INFANTERIA MECANIZADO N°21, HUACHO**", el cual nos permitirá obtener nuestro título como profesionales de Obstetricia en la UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN.

Agradeciendo por anticipado la atención que le brinda al presente, reiteramos la muestra de consideración y estima personal.

ATENTAMENTE

Cordova Cachay, Rubi

DNI:70386282

Delgado Evangelista, Judhit

DNI:72227640

RECIBIDO

07 MAR 2023

OF. POSTAL DE LA BRIGADA
1ra BRIGADA MULTIPROPOSITO

Scanned by TapScanner



Huacho, 01 de marzo del 2023

OFICIO CIRCULAR N°001-2023

Señora: Mg. Ascasibar Andrade, Yvonne Medalit

ASUNTO: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE RECOJO DE DATOS

Presente -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirnos a su digna persona y expresarle nuestros saludos cordiales y al mismo tiempo manifestarle que siendo Bachilleres de Obstetricia y teniendo que cumplir con un requisito de la metodología de la investigación científica del curso de titulación; respetuosamente solicito su participación como Experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que se desea medir en el proyecto de investigación titulado: **"Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y Actitudes en la base militar batallón de infantería mecanizado N°21, Huacho"**.
Se adjunta la matriz de consistencia, la operacionalización de variables, el (los) instrumentos y formatos de validación.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente.

Atentamente.

Tesista: Cordova Cachay, Rubi

Tesista: Delgado Evangelista, Judhit



ESCALA DICOTÓMICA PARA OPINIÓN DE JUECES Y VALORAR EL
CONTENIDO DE INSTRUMENTO

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 PUNTOS	INCORRECTO 0 PUNTOS
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	2	
2. El instrumento tiene estructura lógica.	2	
3. La secuencia de presencia óptima.	2	
4. El grado de complejidad de los items es aceptable.	2	
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	2	
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	2	
7. El instrumento establece la totalidad de los items de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	2	
8. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	2	
TOTAL	20	

OBSERVACIONES

FIRMA

DNI: 16006226

N° CEL: 975137058



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ASCASIBAL ANORADE YVONNE MEDAUIZ, con DNI
 N° 16006226, de profesión OBSTETRA,
 ejerciendo actualmente como
OBSTETRA, en la
 Institución HOSPITAL DE CARACAY

Hago constar que se ha revisado con fines de validación el instrumento para
 el recojo de información del estudio titulado:

CONDOMINIO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
Y ACTITUDES EN LA BASE MILITAR BATALLÓN DE INFANTERÍA
HUACHO aplicación en el ámbito de estudio.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
 apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Valoración final: EXCELENTE

En Huacho, a los 06 días del mes de MAZO del
2023

YVONNE MEDAUIZ
 OBSTETRA

Firma/DNI 16006226



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Huacho, 06 de marzo del 2023

OFICIO CIRCULAR N°001-2023

Señora: Mg. Mejía Samaritano, Celina Antonia

ASUNTO: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE RECOJO DE DATOS

Presente.-

De mi mayor consideración:

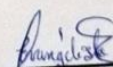
Es grato dirigirme a su digna persona y expresarle nuestros saludos cordiales y al mismo tiempo manifestarle que siendo Bachilleres de Obstetricia y teniendo que cumplir con un requisito de la metodología de la investigación científica del curso de titulación; respetuosamente solicito su participación como Experto para la validación cuantitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que se desea medir en el proyecto de investigación titulado: **"Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y Actitudes en la base militar batallón de infantería mecanizado N°21, Huacho"**.

Se adjunta la matriz de consistencia, la operacionalización de variables, el (los) instrumentos y formatos de validación.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente.

Atentamente.


Tesisista: Cordova Cachay, Rubi


Tesisista: Delgado Evangelista, Judhit



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCALA DICOTÓMICA PARA OPINIÓN DE JUECES Y VALORAR EL
CONTENIDO DE INSTRUMENTO

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 PUNTOS	INCORRECTO 0 PUNTOS
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	2	
2. El instrumento tiene estructura lógica.	2	
3. La secuencia de presencia óptima.	2	
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	2	
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	2	
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	2	
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	2	
8. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	2	
TOTAL	20	

OBSERVACIONES

Lic. Celina Mejía Samartano
OBSTETRA GINECOLOGISTA
C.O.P. 8301 TNE 174-E-09
FIRMA

DNI: 76000736
N° CEL: 942011951

Scanned by TapScanner



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, MEJIA SAMARITANO, CELINA ANTONIA, con DNI
 N° 16000736, de profesión OBSTETRA,
 ejerciendo actualmente como
OBSTETRA, en la
 Institución HOSPITAL DE CHANCOYA

Hago constar que se ha revisado con fines de validación el instrumento para el recojo de información del estudio titulado:

"CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y ACTITUDES EN LO QUE SE
 REFIERE AL BATAILLÓN DE
 INFANTERÍA MECANIZADA N°21, HUACHO" aplicación en el ámbito de estudio.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

Valoración final: EXCELENTE

En Huacho, a los 06 días del mes de MARZO del
2023

Celina
 Lic. Celina Mejía Samaritano
 OBSTETRA ESPECIALISTA
 C.O.P. 3351 RNE 1474-E-09
 Firma/DNI



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Huacho, 6 de marzo del 2023

OFICIO CIRCULAR N°001-2023

Señora: M(a) Esther Elisa García Chaiña

ASUNTO: SOLICITO VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE RECOJO DE DATOS

Presente.-

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirnos a su digna persona y expresarle nuestros saludos cordiales y al mismo tiempo manifestarle que siendo Bachilleres de Obstetricia y teniendo que cumplir con un requisito de la metodología de la investigación científica del curso de titulación; respetuosamente solicito su participación como Experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que se desea medir en el proyecto de investigación titulado: **"Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y Actitudes en la base militar batallón de infantería mecanizado N°21, Huacho"**.

Se adjunta la matriz de consistencia, la operacionalización de variables, el (los) instrumentos y formatos de validación.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente.

Atentamente.

Tesista: Cordova Cachay, Rubi

Tesista: Delgado Evangelista, Judhit





ESCALA DICOTÓMICA PARA OPINIÓN DE JUECES Y VALORAR EL
CONTENIDO DE INSTRUMENTO

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 PUNTOS	INCORRECTO 0 PUNTOS
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	2	
2. El instrumento tiene estructura lógica.	2	
3. La secuencia de presencia óptima.	2	
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	2	
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	2	
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	2	
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	2	
8. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	2	
TOTAL	20	

OBSERVACIONES

.....Ninguna.....
.....
.....



Esther E. García Chantla
CIRMA

DNI: 20075491

N° CEL: 913082701



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, _____ Esther Elisa Garcia Chaiña _____, con DNI
 N° _____46598356_____, de profesión _____Obstetra_____,
 ejerciendo actualmente como _____docente y obstetra_____, en la
 Institución _____Universidad Privada Roselvet_____

Hago constar que se ha revisado con fines de validación el instrumento para el recojo de información del estudio titulado: ... CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y LAS ACTITUDES EN LA BASE MILITAR BATALLON DE INFANTERIA MECANIZADO N°21..... aplicación en el ámbito de estudio.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Valoración final:

En Huancayo, a los 12 días del mes de marzo del 2023




Firma/DNI: 20075491



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

OFICIO N°075/S-1/BIMEC N° 21

SEÑOR:

JUAN CARLOS PAREDES VARGAS

**CMDTE DEL BATALLÓN DE INFANTERIA MECANIZADO "GRAL BRIG JOSE ORIHUELA LAVADO"
N° 21**

PRESENTE:

**ASUNTO: AUTORIZACION PARA APLICACIÓN
DE ENCUESTAS**

FECHA: HUACHO, 15 DE MARZO DEL 2023

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarle cordialmente, y en relación a la solicitud de permiso de las Srta. Delgado Evangelista, Judhit Yessica y la Srta. Córdova Cachay, Rubí Angiela, para realizar su encuesta dentro del Cuartel "MY INF FERNANDO SUAREZ PICHILINGUE", con el objetivo de recolectar datos para el trabajo de investigación de tesis titulada: "Conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y Actitudes en el Batallón de Infantería Mecanizado "GRAL BRIG JOSE ORIHUELA LAVADO" N°21, Huacho", para optar el grado de licenciadas en Obstetricia, se ACEPTA el uso del instrumento que será aplicado dentro de la institución, según lo comunicado por las bachilleres el día 04 de Abril del presente año, en el horario de 14:00pm a 16:00pm.

Atentamente.




O-232123876-0
JUAN CARLOS PAREDES VARGAS
Teniente Coronel Infantería
Comando del Batallón de Infantería Mecanizado N° 21

Nota biográfica



Rubi Angiela Cordova Cachay, Nací el 29 de diciembre del 1997, en el distrito de Huacho, Provincia de Huaura y región Lima provincias. Hija de Noel Cordova Rondoy y Rosa Maria Cachay Silva, mis estudios de educación primaria lo realicé en la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima; Educación Secundaria la I.E.P Columbia. Ingresé a la Universidad Alas Peruanas Filial Huacho a través del examen ordinario 2015 Periodo II, realizando mis estudios del I Ciclo al XI Ciclo exitosamente, egresando en 2022. Habiendo obtenido el Grado Académico de Bachiller el 21 de Julio del 2022, actualmente soy alumna del programa Profi de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud de la UNHEVAL.

Nota biográfica



Judhit Yessica Delgado Evangelista, Nací el 23 de diciembre del 1992, en el distrito de Huacho, Provincia de Huaura y región Lima provincias. Hija de Vicente Delgado Condor y Yecy Evangelista Espinoza, mis estudios de educación primaria lo realicé en la Institución Educativa Fiscalizado N°21542 Andahuasi; Educación Secundaria la I.E.Ceti Andahuasi, Ingresé a la Universidad Alas Peruanas Filial Huacho a través del examen ordinario 2010 Periodo II, realizando mis estudios del I Ciclo al XI Ciclo exitosamente, egresando en 2022. Habiendo obtenido el Grado Académico de Bachiller el 21 de Julio del 2022, actualmente soy alumna del programa Profi de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud de la UNHEVAL.



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

Constancia N° 33-2023- DuI -FObst-UNHEVAL.

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez
Decana de la Facultad de obstetricia

Ref. Proveído digital N°356-2023-UNHEVAL/FObst-D.

Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia
Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa

CONSTANCIA DE APTO

La unidad de Investigación de la Facultad de obstetricia emite la presente constancia de Anti-plagio, aplicando programa TURNITIN, la cual reporta 7%.

Alumnas: CORDOVA CACHAY, RUBI ANGIELA
 DELGADO EVANGELISTA, JUDHIT YESSICA

Tema: CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN
 SEXUAL Y ACTITUDES. BASE MILITAR BATALLÓN DE
 INFANTERÍA MECANIZADO N°21, HUACHO, LIMA-2023

Asesor: Dra. TRUJILLO ATAPOMA, Pio

Fecha: 05.JUL.2023.

Atentamente,

Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Obstetricia

NOMBRE DEL TRABAJO

**CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y ACTITUDES
. BASE MILITAR BATALLÓN DE INFANTE
R**

AUTOR

**CORDOVA CACHAY, RUBI ANGIELA DEL
GADO EVANGELISTA, JUDHIT YESSICA**

RECUENTO DE PALABRAS

19219 Words

RECUENTO DE CARACTERES

104469 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

96 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.8MB

FECHA DE ENTREGA

Jul 5, 2023 5:35 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 5, 2023 5:37 PM GMT-5

● **7% de similitud general**

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

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 3% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado

**Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE OBSTETRICIA**



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad Universitaria, en el distrito de Pillcomarca-Huánuco; siendo las 11:15 hrs., del día sábado 15 de julio del 2023, a través de la plataforma Cisco Webex- Facultad de Obstetricia (Sala de sustentación virtual), mediante el Link <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m532ead6e6471bfe4e9901c08bc9c0b6f>, de acuerdo al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, la bachiller **Judhit Yessica DELGADO EVANGELISTA**, procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y ACTITUDES. BASE MILITAR BATALLÓN DE INFANTERÍA MECANIZADO N° 21, HUACHO, LIMA-2023"**, ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes:

Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 Vocal: Mg. Rosario Del Pilar DE LA MATA HUAPAYA

Y, el asesor de tesis: Dr. Pio TRUJILLO ATAPOMA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciocho (18) y cualitativa de: Muy Buena, por lo que se declara Aprobada
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 12:30' horas del día 15 de julio del 2023.



 Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTE



 Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 SECRETARIA



 Mg. Rosario Del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad Universitaria, en el distrito de Pillcomarca-Huánuco; siendo las 11:15 hrs., del día sábado 15 de julio del 2023, a través de la plataforma Cisco Webex- Facultad de Obstetricia (Sala de sustentación virtual), mediante el Link <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m532ead6e6471bfe4e9901c08bc9c0b6f>, de acuerdo al Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, la bachiller **Rubi Angiela CORDOVA CACHAY**, procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y ACTITUDES. BASE MILITAR BATALLÓN DE INFANTERÍA MECANIZADO N° 21, HUACHO, LIMA-2023"**, ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes:

Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretaria: Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 Vocal: Mg. Rosario Del Pilar DE LA MATA HUAPAYA

Y, el asesor de tesis: Dr. Pio TRUJILLO ATAPOMA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciocho (18) y cualitativa de: Muy Buena, por lo que se declara Aprobada

(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las horas del día 15 de julio del 2023.

 Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTE

 Dra. Ibeth Catherine FIGUEROA SANCHEZ
 SECRETARIA

 Mg. Rosario Del Pilar DE LA MATA HUAPAYA
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
-----------------	---	-----------------------------	--	------------------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	OBSTETRICIA
Escuela Profesional	OBSTETRICIA
Carrera Profesional	OBSTETRICIA
Grado que otorga	-----
Título que otorga	OBSTETRA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	-----
Nombre del programa	-----
Título que Otorga	-----

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Apellidos y Nombres:	CORDOVA CACHAY, RUBI ANGIELA							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	969098642
Nro. de Documento:	70386282					Correo Electrónico:	angiela_2931@outlook.com	

Apellidos y Nombres:	DELGADO EVANGELISTA, JUDHIT YESSICA							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	958978626
Nro. de Documento:	72227640					Correo Electrónico:	delgadoevangelista23@gmail.com	

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:						Correo Electrónico:		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	X	NO					
Apellidos y Nombres:	TRUJILLO ATAPOMA PIO				ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-4018-7661		
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22432324

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los **Apellidos y Nombres completos según DNI**, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	Dra. Manrique De Lara Suarez Digna Amabilia
Secretario:	Dra. Figueroa Sanchez Ibeth Catherine
Vocal:	Mg. De La Mata Huapaya Rosario Del Pilar
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	Mg. Soto Rueda Ana María

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y ACTITUDES. BASE MILITAR BATALLON DE INFANTERÍA MECANIZADO N°21, HUACHO, LIMA-2023
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2023
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique modalidad)
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	CONOCIMIENTO	ACTITUD	INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL





Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)	<input type="checkbox"/>
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:	

¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:				

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente, Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres: DNI:	CORDOVA CACHAY, RUBI ANGIELA 70386282	Huella Digital
Firma: 		
Apellidos y Nombres: DNI:	DELGADO EVANGELISTA, JUDHIT YESSICA 72227640	Huella Digital
Firma:		
Apellidos y Nombres: DNI:		Huella Digital
Fecha: 19/07/2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.