



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual
en usuarias de un centro de salud. Huaral, 2026

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Ferreyra Marin, Daneska Mishell

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8796-9540>

Autora: Salazar Velásquez, Raquel Angélica

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7586-946X>

Asesora: Mg. Hidalgo Vara, Luz Susana

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9134-1454>

Lima – Perú

2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

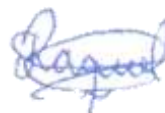
Yo, FERREYRA MARIN DANESKA MISHELL y SALAZAR VELASQUEZ RAQUEL ANGELICA egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN Y PREVALENCIA EN INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN USUARIAS DE UN CENTRO DE SALUD. HUARAL, 2026" Asesorado por el docente: HIDALGO VARA, LUZ SUSANA DNIORCID 0000-0002-9134-1454 tiene un índice de similitud de 18 % con código 14912:591031504 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1
Daneska Mishell Ferreyra Marin
DNI: 73298451



Firma de autor 2
Raquel Angelica Salazar Velasquez
DNI: 75444314



Firma
Nombres y apellidos del Asesor: HIDALGO VARA, LUZ SUSANA
DNI:09843328.....

Lima, 18 de Agosto de 2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Justifico que el excedente del 1 % en fuentes primarias, que actualmente alcanza un 5 % frente al máximo permitido de 4 %, se debe a que los términos coincidentes corresponden al marco metodológico propio de una investigación.

DEDICATORIA

Daneska Mishell Ferreyra Marin

En primer lugar, a Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso de este camino, por darme paciencia y la perseverancia para no rendirme y permitirme alcanzar esta meta.

A mis padres, Roner y Sonia, por ser el pilar fundamental de mi vida, por su esfuerzo constante y por brindarme siempre su apoyo en cada etapa de mi formación profesional. Gracias por enseñarme el valor de la perseverancia y por creer en mí incluso cuando yo dudaba.

A mi hermano Jhon por su compañía, comprensión y por motivarme constantemente a seguir adelante en mis logros.

A mi familia Marin, por acompañarme en este camino, por su paciencia, y por cada palabra de aliento a no rendirme y seguir luchando por mis sueños.

A todos ustedes, les dedico con mucho amor y gratitud, porque este logro también les pertenece sin su apoyo nada hubiera sido posible.

Raquel Angélica Salazar Velásquez

Dedico el presente trabajo, en primer lugar, a Dios, por brindarme vida, fortaleza y sabiduría para superar cada obstáculo y permitirme alcanzar esta meta tan importante en mi formación profesional.

A mi padre, por su esfuerzo constante, apoyo incondicional y por el motor que me impulsó a seguir adelante incluso en los momentos más difíciles, este logro es tan mío como tuyo.

A mis hermanos, David y Jeremy, por su amor, paciencia y compañía a lo largo de este proceso, quienes han sido una motivación constante para no rendirme.

A toda mi familia, por su cariño, comprensión y respaldo en cada etapa de este camino.

Y de manera muy especial, a mi madre, quien desde el cielo guía mis pasos y me da las fuerzas necesarias para seguir luchando por mis sueños. Su amor permanece vivo en mi corazón y es la inspiración que me impulsa a cumplir cada una de mis metas.

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro más profundo y sincero agradecimiento, en primer lugar, a Dios, por guiarnos en cada etapa de este proceso, por brindarnos fortaleza en los momentos de dificultad, sabiduría, para tomar decisiones acertadas y la oportunidad de culminar con éxito esta importante etapa de nuestra formación profesional.

A nuestra asesora de tesis, Obstetra Luz Susana Hidalgo Vara, expresamos nuestro más profundo agradecimiento por acompañarnos a lo largo de este proceso, brindándonos sus valiosas experiencias, tiempo y paciencia con la que guío cada etapa de este trabajo. De manera muy especial por su constante motivación y cualidades que nos inspiran a seguir adelante.

De manera especial, agradecemos al Centro de salud base Huaral, por habernos brindado su apoyo institucional y abrirnos las puertas para la realización de la presente investigación. Su disposición y colaboración fueron fundamentales para el acceso a la población de estudio, permitiendo el desarrollo adecuado de este trabajo y contribuyendo significativamente al logro de nuestros objetivos académicos.

Asimismo, expresamos nuestro reconocimiento a nuestras tutoras de internado, Obst. Janet Huertas y Obst. Carolina Córdova, por su orientación constante, por compartir sus conocimientos, experiencias y enseñanzas. Su ejemplo de ética, responsabilidad y vocación de servicio ha sido una fuerte de inspiración en nuestra formación como futuras profesionales de la salud.

Finalmente, extendemos un agradecimiento especial a nuestras familias, por amor incondicional, comprensión y apoyo permanente. Por acompañarnos en cada logro y alentarnos en los momentos donde nos sentíamos caer, siendo ustedes el pilar fundamental que nos impulsó a no rendirnos y a seguir adelante hasta alcanzar esta meta.

INDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
INDICE	v
INDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRAC.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	3
2.1 Tipo de estudio.....	3
2.2 Diseño de investigación	3
2.3 Población y muestra.....	4
2.3.1 Población.....	4
2.3.2 Muestreo	4
2.3.3 Muestra.....	5
2.4 Variables.....	6
2.5 Procedimientos.....	7
2.5.1 Técnica.....	7
2.5.2 Descripción de instrumentos	7
2.5.3 Validación.....	7
2.5.4 Confiabilidad.....	8
2.6 Plan de procesamiento y análisis de datos	8
2.7 Aspectos éticos	8
III. RESULTADOS	9
3.1 Resultados.....	9
3.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	9
3.1.2 Prueba de hipótesis.....	14
IV. DISCUSIÓN.....	17
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	20
Conclusiones.....	20
Recomendaciones	21
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
VI: ANEXOS	33

Anexo 1. Matriz de consistencia	33
Anexo 2: Instrumentos.....	34
Anexo 3: Validez del instrumento	38
Anexo 5: Aprobación de Comité de Ética	54
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	55
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	58
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin	59

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos generales de las usuarias del Centro de Salud. Huaral, 2026	9
Tabla 2. Conocimiento en prevención de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026	10
Tabla 3. Conocimiento conceptual en prevención de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026	11
Tabla 4. Conocimiento efectivo en prevención de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral 2026.....	12
Tabla 5. Prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026	13
Tabla 6. Grado de conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026	14
Tabla 7. Grado de conocimiento conceptual en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026	15
Tabla 8. Grado de conocimiento efectivo en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026	16

RESUMEN

Esta investigación aborda la problemática de las infecciones de transmisión sexual, las cuales constituyen un problema de salud pública a nivel mundial debido a su alta prevalencia y a las complicaciones que generan en la salud sexual y reproductiva de las mujeres. **Objetivo:** determinar en qué medida se conecta el grado de conocimiento en prevención y el nivel de prevalencia de ITS en usuarias de un centro de salud. **Metodología:** enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 154 mujeres entre 18 y 49 años, seleccionadas mediante muestreo probabilístico simple. Para la recolección de datos se emplearon cuestionarios estructurados tipo Likert, previamente validados. **Resultados:** evidenciaron que el 66,9% de las usuarias presentó un alto grado de conocimiento en prevención de ITS, tanto a nivel conceptual como efectivo. No obstante, se identificó una prevalencia de ITS en el 43,5% de la población. El análisis inferencial mostró una conexión entre el conocimiento en prevención y la prevalencia ($p < 0,05$), tanto en su dimensión conceptual como efectiva. **Conclusión:** se concluyó que existe una conexión entre el grado de conocimiento en prevención y la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral, 2026 ($p=0,009$), por lo que confirmó la hipótesis de la investigación.

Palabras clave: prevención Conceptual, Prevención efectivo, prevalencia, Infección de transmisión sexual

ABSTRAC

This research addresses the problem of sexually transmitted infections (STIs), which constitute a global public health issue due to their high prevalence and the complications they cause in women's sexual and reproductive health. **Objective:** To determine the extent to which the level of knowledge about prevention is linked to the prevalence of STIs among users of the Huaral Basic Health Center during 2026. **Methodology:** A quantitative, descriptive, and correlational approach was used, with a non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 154 women between 18 and 49 years of age, selected using simple probability sampling. Data was collected using previously validated Likert-type structured questionnaires. **Results:** The results showed that 66.9% of the users demonstrated a high level of knowledge about STI prevention, both conceptually and practically. However, an STI prevalence of 43.5% was identified in the population. Inferential analysis showed a connection between knowledge in prevention and prevalence ($p < 0.05$), both in its conceptual and effective dimension. **Conclusion:** It was concluded that there is a connection between the level of knowledge in prevention and the prevalence of sexually transmitted infection in users of a Huaral Health Center, 2026 ($p=0.009$), thus confirming the research hypothesis.

Keywords: Conceptual prevention, Effective prevention, Prevalence, Sexually transmitted infection

I. INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva constituye un componente esencial del bienestar integral de la población femenina, debido a que influye directamente en la calidad de vida, el desarrollo personal y el bienestar físico, psicológico y social de las mujeres. Dentro de esta problemática, las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, debido a su elevada prevalencia y a las múltiples complicaciones que pueden generar cuando no son diagnosticadas y tratadas oportunamente.³ Estas infecciones afectan a millones de personas cada año, especialmente a la población joven y sexualmente activa, incrementando el riesgo de infertilidad, enfermedad pélvica inflamatoria, complicaciones durante el embarazo, transmisión vertical y mayor susceptibilidad a adquirir el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).^{4,33}

En la actualidad, a pesar de los avances en diagnósticos y tratamientos, la prevalencia de ITS continúa siendo elevada, especialmente en países en vías de desarrollo, donde persisten limitaciones en el acceso a los servicios de salud y educación sexual.⁹ Entre los factores asociados a esta problemática se encuentran el inicio temprano de relaciones sexuales, las múltiples parejas sexuales, el uso inadecuado del condón, la desinformación y la persistencia de creencias erróneas relacionadas con la sexualidad.¹⁴ Asimismo, muchos casos de ITS suelen cursar de manera asintomática, dificultando su detección temprana y favoreciendo su propagación dentro de la comunidad.¹¹

En el Perú, las ITS continúan representando un problema importante de salud pública, especialmente en mujeres jóvenes en edad reproductiva, quienes constituyen una población vulnerable debido a factores sociales, culturales y económicos que limitan el acceso a información

adecuada y servicios de atención integral.⁸ A ello se suma la persistencia de barreras como el miedo, la vergüenza y los tabúes relacionados con la salud sexual, los cuales dificultan la búsqueda oportuna de atención médica y la adopción de conductas preventivas.³⁰

En este contexto, el conocimiento sobre prevención de ITS cumple un papel fundamental en la disminución de conductas de riesgo y en la promoción de prácticas sexuales saludables. Sin embargo, poseer conocimientos teóricos no garantiza necesariamente su aplicación en la práctica cotidiana, ya que intervienen diversos factores personales, familiares y sociales que influyen en la toma de decisiones de las mujeres respecto a su salud sexual.^{19,26} Por ello, resulta importante evaluar no solo el conocimiento conceptual relacionado con las ITS, sino también el conocimiento efectivo, entendido como la capacidad de aplicar adecuadamente las medidas preventivas en la vida diaria.

El presente estudio tuvo como objetivo determinar en qué medida se conecta el grado de conocimiento en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un centro de salud. Huaral, 2026. Para ello, se evaluó el nivel de conocimiento conceptual y efectivo sobre prevención de ITS, así como la presencia de signos y síntomas asociados a estas infecciones en mujeres entre 18 y 49 años de edad.

Los resultados obtenidos permitirán generar evidencia científica relevante para fortalecer las estrategias de educación en salud y promover intervenciones preventivas más efectivas dentro de la comunidad. Asimismo, esta investigación contribuirá a que el personal de salud implemente acciones orientadas a mejorar el nivel de conocimiento de las usuarias, fomentar conductas sexuales responsables y disminuir la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en la población atendida del Centro de salud base Huaral.²⁵

II. METODOLÓGIA

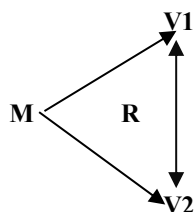
2.1 Tipo de estudio

Este estudio fue de tipo básico, orientado a identificar la relación entre las variables y aportar información para futuras investigaciones, según Estaban N.⁴⁹

2.2 Diseño de investigación

Se empleó un diseño no experimental, donde las variables no fueron manipuladas. La investigación fue correlacional y de corte transversal, según Arias J. y Covinos M.,⁵⁰

Se presenta las variables a investigar:



Donde:

V1: Grado de conocimiento en prevención

V2: Prevalencia en Infección de Transmisión sexual

M: Usuarias del Centro de salud base Huaral entre 18 a 49 años

R: Relación entre variables

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

Según Mejía J,⁵³ se definió el conjunto de elementos que comparten las características para una investigación. La población fue de 180 usuarias entre 18 y 49 años atendidas en un periodo de tiempo de Febrero y Marzo en el centro de salud Huaral, 2026.

Criterios de inclusión:

- Usuarías del centro de salud Huaral entre 18 y 49 de edad.
- Usuarías dispuestas a participar y que firmen el consentimiento informado.
- Usuarías que hayan recibido atención en el centro de salud Huaral.

Criterios de exclusión:

- Usuarías con cuestionarios incompletos
- Usuarías embarazadas
- Usuarías que no firmen el consentimiento informado

2.3.2 Muestreo

Se utilizó en muestreo probabilístico, donde cada integrante de la población tuvo la misma probabilidad de ser seleccionado, Arrogante O.⁵⁵

2.3.3 Muestra

La muestra estuvo conformada por 154 usuarias del centro de salud Huaral, de quienes se obtuvo la información para el análisis estadístico y la caracterización de la población.⁵⁴

El tamaño de esta muestra, se llevó a cabo el siguiente cálculo:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Tenemos:

n: Volumen de muestra

N: Volumen de población

Z: Constante 1,96

p: 0,5

q: 1-p

d: Factor error, exactitud deseada (0,05)

Reemplazamos:

$$n = \frac{90 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 * (90 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

n: 154 Usuarías de 18 a 49 años.

2.4 Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable 1: Conocimiento en prevención	Se refiere al nivel de información que posee una persona sobre las formas de prevenir las infecciones de transmisión sexual desde una perspectiva conceptual o académica.	Se refiere al conjunto de conocimiento de las usuarias del Centro de salud base Huaral sobre la prevención de ITS.	Grado de conocimiento conceptual	Grado de conocimiento de infección de transmisión sexual	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo conocimiento 16 a 37 punto ● Medio conocimiento 38 a 59 puntos ● Alto conocimiento 60 a 80 puntos
				Grado de conocimiento de la mecánica de acción de la infección de transmisión sexual	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo conocimiento 16 a 37 puntos ● Medio conocimiento 38 a 59 puntos ● Alto conocimiento 60 a 80 puntos
				Grado de conocimiento del mecanismo de protección	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo conocimiento 16 a 37 puntos ● Medio conocimiento 38 a 59 puntos ● Alto conocimiento 60 a 80 puntos
				Grado de conocimiento de medidas preventivas	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo conocimiento 16 a 37 puntos ● Medio conocimiento 38 a 59 puntos ● Alto conocimiento 60 a 80 puntos
			Grado de Conocimiento efectivo	Nivel de uso del condón en todas sus relaciones sexuales	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo conocimiento 14 a 33 puntos ● Medio conocimiento 34 a 51 puntos ● Alto conocimiento 52 a 70 puntos
				Nivel de promiscuidad	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo conocimiento 14 a 33 puntos ● Medio conocimiento 34 a 51 puntos ● Alto conocimiento 52 a 70 puntos
				Relaciones sexuales fortuitas	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo conocimiento 14 a 33 puntos ● Medio conocimiento 34 a 51 puntos ● Alto conocimiento 52 a 70 puntos
				Búsqueda de profesional Idóneo	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo conocimiento 14 a 33 puntos ● Medio conocimiento 34 a 51 puntos ● Alto conocimiento 52 a 70 puntos
				Cumplimiento de tratamiento	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> ● Bajo conocimiento 14 a 33 puntos ● Medio conocimiento 34 a 51 puntos ● Alto conocimiento 52 a 70 puntos
Variable 2: Prevalencia en infección de transmisión sexual	Indica al número de episodios de ITS que presenta una mujer en edad reproductiva durante un año.	Designa la cantidad de casos de ITS que han sido reportados en mujeres que recibieron atención en el Centro de salud base Huaral durante el periodo analizado.	Síndrome de flujo vaginal	Presencia de signos y síntomas de flujo vaginal	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ● Sí ● No
			Síndrome de dolor en abdominal bajo	Presencia de signos y síntomas de dolor en abdominal bajo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ● Sí ● No
			Síndrome de úlcera genital	Presencia de signos y síntomas de úlcera genital	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ● Sí ● No

2.5 Procedimientos

2.5.1 Técnica

La técnica utilizada en dicho trabajo fue la encuesta .⁵⁶

2.5.2 Descripción de instrumentos

El instrumento utilizado fue el cuestionario.

El cuestionario fue elaborado por Ferreyra D. y Salazar R. en el año 2026. Se desarrolló de manera presencial a las usuarias de 18 a 49 años, el objetivo fue determinar en qué medida se conecta el grado de conocimiento conceptual en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud.

El instrumento utilizado fue el “Cuestionario de Conocimiento en prevención”, que fue desarrollado en 30 minutos, se utilizó un cuestionario tipo Likert de cinco niveles y evaluó dos dimensiones. La valoración de los resultados se clasificó en alto, medio y bajo conocimiento.

El siguiente instrumento utilizado fue el “Cuestionario de prevalencia sobre infección de transmisión sexual (ITS)”, Desarrollado en 10 minutos. El cuestionario evaluó tres dimensiones con una escala nominal. La valoración de los resultados clasificó en Sí y No.

2.5.3 Validación

De acuerdo con Medina M.,⁵⁷ garantizó la fiabilidad y precisión del instrumento. El cuestionario fue elaborado según los objetivos del estudio y validado por 3 especialistas en salud e investigación.

2.5.4 Confiabilidad

Es la fiabilidad del instrumento, asegura la consistencia de los resultados.⁵⁸ Se realizó una prueba piloto en 15 mujeres y se calculó el coeficiente alfa de Cronbach para determinar la homogeneidad interna del instrumento.

2.6 Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron registrados en Microsoft Excel y analizados en SPSS25. Se realizó un análisis descriptivo con frecuencias y tablas, y se aplicó la prueba de Spearman con un nivel de significancia menor a 0,05.

2.7 Aspectos éticos

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener y autorizado por el Centro de Salud base Huaral. La investigación se desarrolló conforme a la Declaración de Helsinki y al Informe Belmont. Las participantes firmaron un consentimiento informado y se garantizó la confidencialidad y anonimato de los datos.

III. RESULTADOS

3.1 Resultados

3.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. *Datos generales de las usuarias del Centro de Salud. Huaral, 2026*

Datos generales		Nº	%
Edad	18 a 29 años	77	50,0%
	30 a 39 años	38	24,7%
	40 a 49 años	39	25,3%
	Total	154	100,0%
Estado civil	Soltera	72	46,8%
	Conviviente	55	35,7%
	Casada	27	17,5%
	Total	154	100,0%
Nacionalidad	Peruana	140	90,9%
	Venezolana	14	9,1%
	Total	154	100,0%
Grado de instrucción	Primaria incompleta	3	1,9%
	Primaria completa	0	0,0%
	Secundaria incompleta	21	13,6%
	Secundaria completa	59	38,3%
	Superior técnico incompleto	18	11,7%
	Superior técnico completo	40	26,0%
	Universidad incompleta	8	5,2%
	Universidad completa	5	3,2%
	Total	154	100,0%
Edad de pareja	No tiene pareja	33	21,4%
	18 a 29 años	43	27,9%
	30 a 39 años	40	26,0%
	40 a más años	38	24,7%
	Total	154	100,0%
Número de hijos	No tuvo	48	31,2%
	1 hijo	36	23,4%
	2 hijos	35	22,7%
	3 a más hijos	35	22,7%
	Total	154	100,0%

Fuente: Elaboración Propia

En la siguiente Tabla se puede observar que las mujeres que se atienden en el centro de salud Huaral son jóvenes de edades entre 18 a 29 años (50.0%), predominando mujeres solteras (46,8%). La mayoría de las usuarias son de nacionalidad peruana (90,9%) y su grado de instrucción principalmente es secundaria completa (38,3%) o estudios técnicos. El 21,4% no tiene pareja, y las usuarias que, si tienen pareja, las edades de sus parejas oscilan entre 18 y 39 años. Referente a la paridad, el 31,2% no tiene hijos.

Tabla 2. *Conocimiento en prevención de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026*

Variable: Conocimiento en prevención	N°	%
Bajo	4	2,6%
Medio	47	30,5%
Alto	103	66,9%
Total	154	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

En la siguiente tabla se evidencia que el conocimiento es predominantemente alto con un (66,9%) con respecto a la prevención de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral. Y el 30,5% presenta un nivel medio y solo el 2,6% un nivel bajo. Estos resultados que se muestran nos indican que la mayoría de las usuarias tienen conocimientos adecuados respecto a la prevención de ITS, pero aún existe un menor grupo que se requiere fortalecer su nivel educativo para que de esa forma se pueda mejorar sus prácticas preventivas.

Tabla 3. *Conocimiento conceptual en prevención de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026*

Dimensión 1: Grado de conocimiento conceptual	Nº	%
Bajo	5	3,2%
Medio	46	29,9%
Alto	103	66,9%
Total	154	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

En la siguiente tabla se evidencia que el nivel de conocimiento conceptual es mayoritariamente alto con un (66,9%) respecto a la prevención de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral. Y el 29,9% presenta un nivel medio y solo el 3,2% un nivel bajo. Estos resultados que se muestran evidencian que la mayoría de las usuarias tienen una comprensión teórica adecuada respecto a la prevención de ITS, pero aún existe un grupo que aún se requiere reforzar en este aspecto.

Tabla 4. *Conocimiento efectivo en prevención de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral 2026*

Dimensión 2: Grado de conocimiento efectivo	Nº	%
Bajo	7	4,5%
Medio	42	27,3%
Alto	105	68,2%
Total	154	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla 4 se evidencia que el nivel de conocimiento efectivo es mayoritariamente alto con un (68,2%) respecto a la prevención en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral. Y el 27,3% presenta un nivel medio y solo el 4,5% un nivel bajo. Estos resultados que se muestran evidencian que la mayoría de las usuarias no solo poseen conocimientos, si no también tienen capacidad de poder aplicarse en la práctica diaria, pero sin embargo todavía existe un grupo que aún se requiere fortalecer sus conductas preventivas.

Tabla 5. *Prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026*

	N°	%
No	87	56,5%
Sí	67	43,5%
Total	154	100,0%

Fuente: Elaboración propia.

En la siguiente Tabla muestra que el 56,5% de las usuarias del Centro de Salud Huaral no presenta infecciones de transmisión sexual, pero sin embargo el 43,5% sí presenta alguna ITS. Esto indica que hay una prevalencia considerable de infecciones en la población de estudio, esto es un problema de salud, la cual resalta la gran importancia de poder fortalecer las estrategias de educación de salud y prevención.

3.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H1. El grado de conocimiento en prevención se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026.

H0. El grado de conocimiento en prevención no se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026.

Tabla 6. *Grado de conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026*

Variable: Conocimiento en prevención	Variable 2: Prevalencia en Infección de Transmisión Sexual						Chi²	p
	No		Sí		Total			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo	4	2,6%	0	0,0%	4	2,6%	9,328	0,009
Medio	33	21,4%	14	9,1%	47	30,5%		
Alto	50	32,5%	53	34,4%	103	66,9%		
Total	87	56,5%	67	43,5%	154	100,0%		

Fuente: Elaboración propia.

Según se observa en la tabla, del 56,5% (87) de las usuarias que no tuvieron un adecuado conocimiento sobre prevalencia en ITS, el 32,5% (50) tuvo un alto grado de conocimiento en prevención de las ITS, seguido por el 21,4% (33) que tuvo un grado medio de conocimiento y el 2,6% (4) que tuvo un grado bajo. Por otro lado, del 43,5% (67) de las usuarias que sí tuvo un adecuado conocimiento sobre prevalencia en ITS, el 34,4% (53) tuvo un alto grado de conocimiento en prevención, mientras que el 9,1% (14) tuvo un grado medio de conocimiento. Por su parte, de acuerdo al valor p de 0,009 ($p < 0,05$), se realiza el rechazo de la H0, por tanto, concluye que existe relación significativa entre el H1.

Hipótesis específica 1

H1. El grado de conocimiento conceptual se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias del Centro de Salud. Huaral, 2026.

H0. El grado de conocimiento conceptual no se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias del Centro de Salud. Huaral, 2026.

Tabla 7. *Grado de conocimiento conceptual en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026*

Dimensión 1: Grado de conocimiento conceptual	Variable 2: Prevalencia en Infección de Transmisión Sexual						Chi²	p
	No		Sí		Total			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo	4	2,6%	1	0,6%	5	3,2%	12,409	0,002
Medio	35	22,7%	11	7,1%	46	29,9%		
Alto	48	31,2%	55	35,7%	103	66,9%		
Total	87	56,5%	67	43,5%	154	100,0%		

Fuente: Elaboración propia.

Tal como se aprecia en la tabla, del 56,5% (87) de las usuarias que no tuvieron un conocimiento adecuado sobre prevalencia en ITS, el 31,2% (48) tuvo un grado alto de conocimiento conceptual en prevención de las ITS, seguido por el 22,7% (35) que tuvo un grado medio de conocimiento conceptual, y el 2,6% (4) que tuvo un grado bajo. Por su parte, del 43,5% (67) de las usuarias que sí tuvo un adecuado conocimiento sobre prevalencia en ITS, el 35,7% (55) tuvo un alto grado de conocimiento conceptual en prevención de las ITS, seguido por 73,1% (11) que tuvo un grado medio de conocimiento conceptual y el 0,6% (1) que tuvo un bajo grado. A su vez, en vista del valor p de 0,002 ($p < 0,05$) se rechaza la H0, y por tanto es adecuado indicar que el grado de conocimiento conceptual se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en las usuarias.

Hipótesis específica 2

H1. El grado de conocimiento efectivo se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias del Centro de Salud. Huaral, 2026.

H0. El grado de conocimiento efectivo no se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias del Centro de Salud. Huaral, 2026.

Tabla 8. *Grado de conocimiento efectivo en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026*

Dimensión 2: Variable 2: Prevalencia en Infección								
Grado de conocimiento efectivo	de Transmisión Sexual						Chi²	p
	No		Sí		Total			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bajo	7	4,5%	0	0,0%	7	4,5%	10,765	0,005
Medio	29	18,8%	13	8,4%	42	27,3%		
Alto	51	33,1%	54	35,1%	105	68,2%		
Total	87	56,5%	67	43,5%	154	100,0%		

Fuente: Elaboración propia.

Tal como se observa en la tabla, predominó un alto grado de conocimiento efectivo en prevención de ITS tanto en las usuarias que no presentaron ITS (33,1%) como en aquellas que sí presentaron (35,1%). Asimismo, se obtuvo un valor $p = 0,005$ ($p < 0,05$), por ello se rechazó la H0, concluyendo que existe relación significativa entre el H1.

IV. DISCUSIÓN

Al respecto del conocimiento de la prevención de las ITS, hubo principalmente un alto grado de conocimiento en el 66,9% (103) de las usuarias, esto se debe a que las usuarias tuvieron conocimiento sobre la importancia de acudir a atención médica profesional ante signos de una ITS, también consideraron la importancia de contar con una sola pareja sexual y que, utilizar condón ayuda a prevenir las ITS; no obstante, tuvieron deficiencias para identificar qué es el síndrome de úlcera genital y la enfermedad inflamatoria pélvica, además de reconocer la importancia de asistir con sus parejas a controles ginecológicos. Dicho resultado tiene una similitud al de Valle et al.¹², quiénes identificaron que hubo principalmente un nivel alto de conocimiento sobre las ITS en estudiantes de la Universidad de Málaga. Mientras que hay diferencia con el resultado de López¹¹, quien encontró que principalmente hubo un nivel bajo de conocimiento sobre las ITS en el 43,0% de pacientes que asistieron al centro de salud N° 1, localizada en Tulcán, Ecuador.

En relación a la prevalencia de la ITS, se halló que, principalmente, el 56,5% (87) de las usuarias no tuvo un adecuado conocimiento sobre prevalencia de las ITS. Esto se debe sobre todo a que las usuarias presentaron deficiencias para identificar el síndrome de dolor en abdominal bajo y el síndrome de úlcera genital como síntomas para la presencia de las ITS. De acuerdo con Ávalos et al.²⁰, alrededor del 33% de los adultos jóvenes paraguayos usuarios de servicios de salud refirió antecedentes o sintomatología de ITS, pese a contar con información preventiva. En nuestro estudio, el 66,9% de las usuarias presentó un alto conocimiento en prevención, pero se encontró una prevalencia de ITS del 43,5%, lo que muestra resultados comparables y evidencia que el conocimiento, aunque es un aspecto positivo, no siempre se refleja en prácticas preventivas efectivas. En ese contexto, se observó una proporción elevada tanto de historial de ITS como de prácticas sexuales consideradas de riesgo. En términos cuantitativos, más del 33% de los

participantes reconoció haber sufrido alguna ITS o sintomatología afín en algún momento de su vida. De allí se desprende que los índices de prevalencia pueden alcanzar valores altos que buscan atención vinculada con aspectos sexuales o reproductivos.

Al respecto de la evaluación de la hipótesis general se encontró un valor p de 0,009 ($p < 0,05$). Por lo que el grado de conocimiento en prevención se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral. Ello quiere decir que las usuarias al comprender las medidas preventivas pueden reconocer más los síntomas en que se presentan las ITS. Contrario que dio CCalli¹⁵, quien evidenció que las mujeres estudiadas tenían conocimiento sobre las ITS, sin embargo, persistían conductas de riesgo, lo que evidencia que el conocimiento por sí solo no siempre garantiza prácticas seguras en mujeres que asistieron al Centro de Salud San Francisco de Tacna. Asimismo, hay similitud con el resultado de Castillo et al.¹³, quienes encontraron relación entre conocimiento sobre las ITS y las capacidades de resiliencia contra los riesgos sexuales en estudiantes de una preparatoria del sur de México. Dichas similitudes pueden deberse al nivel educativo y la conciencia de salud que tuvieron las encuestadas.

En lo correspondiente a la hipótesis específica 1, se halló un p de 0,002 ($p < 0,05$). De tal manera que el grado de conocimiento conceptual se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral. Tal resultado guarda coherencia con Salas et al.¹⁹, que en su investigación hallaron correlación entre los saberes de carácter general de las ITS con las conductas habituales y la disposición específica. Por otro lado, los hallazgos reportados por quienes suscribe el presente trabajo revelan que, incluso en aquellos grupos humanos donde se declaran niveles de conocimiento aparentemente aceptables, manifiestan asuntos concretos vinculados con medidas profilácticas.

En la hipótesis específica 2, se halló un valor p de 0,005 ($p < 0,05$). Lo cual se evidenció que los resultados guardan una relación significativa entre el grado de conocimiento efectivo y la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias del Centro de Salud Huaral. Los hallazgos reportados por Lopez¹¹, evaluó a 49 usuarias en donde se pudo encontrar que el 45% de ellas presentaba algún episodio de ITS como antecedente. Se pudo identificar que la infección de herpes genital representó 33% de todos los casos que se registró. Los factores que más destacaron fueron la falta de información insuficiente respecto a las ITS con un 43% en usuarias del servicio de salud. Asimismo, dicho estudio señaló que las limitaciones en educación formal y las deficientes medidas que hacen que incrementen el riesgo de ITS. Es por ello que ambos estudios coinciden en que el nivel de conocimiento influye directamente en la prevención y disminución de infecciones de transmisión sexual, y es de gran importancia resaltar la necesidad de poder fortalecer diversas estrategias educativas y programas de orientación en salud sexual.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. Se concluyó que el grado de conocimiento en prevención se conectó con la prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral al haber un valor p de 0,009 ($p < 0,05$) de la prueba de Chi cuadrado. A su vez, de forma mayoritaria, el 34,4% de las usuarias tuvo nivel alto de conocimiento en prevención y sí tuvo conocimiento adecuado de prevalencia de ITS. De tal manera que un conocimiento adecuado en prevención de las ITS está asociado.
2. Se concluyó que el grado de conocimiento conceptual se conectó con la prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral tras haber hallado un p de 0,002 ($p < 0,05$) de la prueba de Chi cuadrado. A su vez, mayoritariamente, el 35,7% de las usuarias tuvo nivel alto de conocimiento conceptual en prevención y sí tuvo conocimiento adecuado de prevalencia de ITS.
3. Se concluyó que el grado de conocimiento efectivo se conectó con la prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral. Lo cual fue determinado tras hallar un p de 0,005 ($p < 0,05$) de la prueba de Chi cuadrado. Asimismo, principalmente, el 35,1% de las usuarias tuvo nivel alto de conocimiento efectivo en prevención y sí tuvo conocimiento adecuado de prevalencia de ITS.

Recomendaciones

1. Al personal del servicio de Obstetricia del centro de salud Huaral, se recomienda fortalecer las consejerías personalizadas mediante la aplicación adecuada de los cinco pasos de la consejería, haciendo énfasis en el paso cuatro, orientado a verificar el entendimiento de las usuarias a través de preguntas abiertas, retroalimentación y demostraciones prácticas. Asimismo, se debe reforzar la educación en salud brindando información clara, accesible y adaptada al nivel sociocultural de las pacientes, lo cual permitirá mejorar la comprensión sobre las infecciones de transmisión sexual.
2. Solicitar a las autoridades y al comité multisectorial que prioricen las infecciones de transmisión sexual como un problema de salud pública, implementando actividades de intervención comunitaria mediante campañas de educación en salud a través de murales, gigantografías y material informativo en zonas estratégicas de alta concurrencia, como el Mercado Modelo, la Plaza de Armas de Huaral, calles de Chancay, en zonas como las discotecas y fuera de las bodegas.
3. Se recomienda implementar programas educativos continuos dirigidos a mujeres en edad reproductiva, orientados a fortalecer el conocimiento y la práctica de medidas preventivas frente a las infecciones de transmisión sexual, mediante talleres participativos, sesiones demostrativas y consejerías grupales en las organizaciones de bases. Asimismo, es necesario identificar y romper barreras como creencias antiguas, tabúes culturales, dependencia de la pareja o limitaciones en el acceso a servicios de salud, que dificultan la adopción de conductas preventivas. Finalmente, se debe fomentar el empoderamiento femenino, promoviendo la autonomía y la toma de decisiones informadas en relación con su salud sexual y reproductiva, fortaleciendo su capacidad para implementar el uso de métodos de protección y acudir oportunamente a los servicios de salud.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zheng Y, Yu Q, Lin Y, Zhou Y, Lan L, Yang S, et al. Carga mundial y tendencias de las infecciones de transmisión sexual de 1990 a 2019: un estudio observacional de tendencias. *Lancet Infect Dis* [Internet]. 2022;22(4):541–51. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099\(21\)00448-5](http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099(21)00448-5)
2. Fasciana T, Capra G, Lipari D, Firenze A, Giammanco A. Enfermedades de transmisión sexual: Diagnóstico y control. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022;19(9):5293. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph19095293>
3. Sinka K. La carga mundial de infecciones de transmisión sexual. *Clin Dermatol* [Internet]. 2024;42(2):110–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.clindermatol.2023.12.002>
4. Vallejo-Ortega MT, Gaitán Duarte H, Mello MB, Caffè S, Perez F. Una revisión sistemática de la prevalencia de infecciones de transmisión sexual seleccionadas en jóvenes de América Latina. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. 2022 [citado el 7 de julio de 2025];46:e73. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpsp/2022.v46/e73/>
5. Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. Paho.org. [citado el 7 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
6. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. Quien.int. [citado el 7 de julio de 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
7. Un nuevo informe señala un importante aumento de las infecciones de transmisión sexual, que se marca en los desafíos que plantean el VIH y las hepatitis [Internet].

Quien.int. [citado el 7 de julio de 2025]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news/item/21-05-2024-new-report-flags-major-increase-in-sexually-transmitted-infections---amidst-challenges-in-hiv-and-hepatitis>

8. Ministerio de Salud del Perú, Dirección General de Epidemiología. Situación epidemiológica del VIH/SIDA en el Perú [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2023 Nov [citado 7 Jul 2025]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202311_01_140824.pdf
9. Espinoza A. Casi el 50 % de nuevos casos de VIH en Perú afecta a adolescentes y jóvenes entre los 15 y 29 años, alerta Minsa [Internet]. Buenos Aires: Infobae; 29 Nov 2024 [citado 7 Jul 2025]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/11/29/casi-el-50-de-nuevos-casos-de-vih-en-peru-afecta-a-adolescentes-y-jovenes-entre-los-15-y-29-anos-alerta-minsa/>
10. Ministerio de Salud del Perú, PressPerú Salud. Problemática por el incremento de infecciones de transmisión sexual (ITS) en el Perú [Internet]. Lima: PressPerú; 28 Nov 2024 [citado el 7 Jul 2025]. Disponible en: <https://pressperu.com/2024/11/28/problematika-por-el-incremento-de-infecciones-de-transmision-sexual-its-en-el-peru/>
11. Malca Herrera EL, Changlio Roas JJ. Conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil. Revista Médica Basadrina [Internet]. 2021 [citado el 8 de julio de 2025];15(3):11–8. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1155>
12. Ccalli Rojas GE. *Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en mujeres en etapa joven que acuden al*

- C.S. San Francisco – 2024* [tesis de licenciatura en Internet]. Tacna (Perú): Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2025 [citado 8 jul 2025]. Disponible en:
<https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/65f06b55-bda9-4762-8d25-ac7ff1c9191c>
13. Ortiz Jaimes MX. *Enfermedades de transmisión sexual en mujeres jóvenes atendidas en el Hospital de Chancay 2019–2020* [Tesis de pregrado en Medicina Humana; Internet]. Huacho (Perú): Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 18 ago 2021 [citado 8 jul 2025]. Disponible en:
https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4983/MARCELA%20XIOMARA%20ORTIZ%20JAIMES_opt.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. López Ortega JL. *Infecciones de transmisión sexual que prevalecen en usuarias que asisten al Centro de Salud Número 1 en la ciudad de Tulcán* [Tesis de licenciatura en Enfermería]. Tulcán (Ecuador): Universidad Internacional del Ecuador (UIDE) – sede Tulcán / Repositorio Digital Uniandes; ene 2023 [citado 7 Jul 2025]. Disponible en:
<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16739>
15. Valle Reverendo V, Serrano Palomo I, Guerra Marmolejo C. Conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en la Universidad de Málaga [Internet]. *Enferm Cuidándote*. 22 ago 2024 [citado 7 jul 2025];7. Disponible en:
<https://enfermeriacuidandote.com/article/view/6060>
16. Castillo-Arcos L, Telumbre-Terrero JY, Maas-Góngora L, Noh-Moo PM, Ramírez-Sánchez SC. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, resiliencia sexual y conducta sexual de riesgo en adolescentes. *Rev, Fac, Cienc, Méd, (Quito)* [Internet]. 2024 [citado el 8 de julio de 2025];49(3):44–54. Disponible en:
https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/CIENCIAS_MEDICAS/article/view/675

17. Espínola JP. *Conocimiento: concepto, tipos, evolución y características* [Internet]. Buenos Aires: Humanidades.com; 24 oct 2024 [citado el 8 jul 2025]. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>
18. Universidad Internacional de La Rioja (UNIR). *¿Qué es la prevención en salud y cuál es su importancia?* [Internet]. La Rioja (ES): UNIR Revista – Ciencias de la Salud; 2021 sep 17 [citado 7 jul 2025]. Disponible en: <https://www.unir.net/revista/salud/prevencion-en-salud/>
19. Salas-Marquez C, Bosch García R, Repiso Jiménez JB, Clavo Escribano P, Rivas Ruiz F. Generación de un cuestionario sobre conocimientos, hábitos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes y adultos jóvenes [Internet]. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2024 Abr;115(4)-T392 [citado 7 jul 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2024.02.005>
20. Avalos A, Meza Miranda ER. Conocimientos, actitudes y conductas sexuales sobre infecciones de transmisión sexual en adultos jóvenes de Paraguay. *An Univ Nac Asuncion* [Internet]. 2025 [cited 2026 May 6];58(2):68–78. Available from: <https://scielo.iics.una.py/pdf/anales/v58n2/1816-8949-anales-58-02-68.pdf>
21. Red de Investigadores Educativos Chihuahua AC. *IE Revista de Investigación Educativa de la REDIECH. Vol. 10 Núm. 19 (oct 2019–mar 2020)* [Internet]. Chihuahua (México): REDIECH; 19 oct 2019 [citado 8 jul 2025]. Disponible en: https://www.rediech.org/ojs/2017/index.php/ie_rie_rediech/issue/view/33/N%C3%B1ero%2019%20completo (mail.rediech.org)

22. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). *Ministerio de Salud – Información institucional* [Internet]. Perú: GOB.PE; [actualizado 2025] [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa>
23. Organización Mundial de la Salud (OMS). *Infecciones de transmisión sexual (ITS)* [Internet]. Ginebra: OMS; 29 mayo 2025 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
24. OPS/OMS. (2023). Infecciones de transmisión sexual (ITS). <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
25. Centers for Disease Control and Prevention. Prevention of STDs [Internet]. Atlanta: CDC; 2024 [citado 2025 Jul 10]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/prevention/default.htm>
26. Ministerio de Salud del Perú. Prevención de ITS en la atención primaria de salud [Internet]. Lima: MINSA; 2023 [citado 2025 Jul 10]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/prevencion-its>
27. Ministerio de Salud (MINSA). Plan estratégico multisectorial de prevención y control de las ITS, VIH y sida 2018-2021 [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2104.pdf>
28. United Nations Population Fund. Condoms: prevention and protection [Internet]. New York: UNFPA; 2024 [citado 2025 Jul 10]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/condoms>
29. World Health Organization. Sexual health and its linkages to reproductive health: an operational approach [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [citado 2025 Jul 10]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241505297>

30. Gómez-Cantarino S, García-Valdivieso I, Montero-Pons L, González-Timoneda A, Ruzafa-Martínez M. Embarazo adolescente: percepciones y vivencias de mujeres latinoamericanas. *Enferm Glob* [Internet]. 2022 [citado 10 jul 2025];21(64):551–74. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100074
31. Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y reproductiva [Internet]. Washington, D.C.: OPS; [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
32. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
33. Share4Rare. Prevalencia, comorbilidad e incidencia de una enfermedad [Internet]. 2020 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.share4rare.org/es/news/prevalencia-comorbilidad-e-incidencia-de-una-enfermedad>
34. MedlinePlus. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. Bethesda (MD): U.S. National Library of Medicine; [actualizado 25 jun 2024; citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmittedinfections.html>
35. Díez M, Díaz A. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. *Rev Esp Sanid Penit* [Internet]. 2011 [citado 10 jul 2025];13(2):58-66. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v13n2/05_revision.pdf
36. Rojas Oro J, Cuesta Hernández S, González Delgado J. Comportamiento de las infecciones de transmisión sexual. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2014 [citado

10 jul 2025];30(3):356–66. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252014000300008&script=sci_arttext

37. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Sífilis [Internet]. Washington, D.C.: OPS; actualizado 27 jun 2025 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis>
38. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Gonorrea [Internet]. Washington, D.C.: OPS; [actualizado sin fecha visible; citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/gonorrea>
39. World Health Organization (WHO). Chlamydia [Internet]. Geneva: WHO; actualizado dic 2024 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chlamydia>
40. Cleveland Clinic. Herpes simplex virus (HSV): tipos, síntomas y tratamiento [Internet]. Cleveland, OH: Cleveland Clinic; revisado el 24 jul 2024 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/22855-herpes-simplex>
41. Ministerio de Salud y Protección Social (Colombia). Virus del papiloma humano [Internet]. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social; 2021 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/literatura_interes/Virus%20del%20papiloma%20humano.pdf
42. Codina C, Martín MT, Ibarra O. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). En: Formulario Terapéutico Hospitalario de la SEFH. Tomo 2 [Internet]. Madrid: Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH); 2020 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP21.pdf>

43. Diéguez IS. Tricomoniasis: una visión amplia. *Iatreia* [Internet]. 2023 abr-jun [citado 10 jul 2025];27(2):198–205. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v27n2/v27n2a07.pdf>
44. Lacueva Arnedo M. Historia y evolución del tratamiento frente a *Trichomonas vaginalis*: desarrollo de nuevas alternativas terapéuticas. *Docta Complutense* [Internet]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2024 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://docta.ucm.es/rest/api/core/bitstreams/ff6d8b4c-ef8e-4061-9d93-b707d604e6db/content>
45. Calvo Jiménez J, González Garro ÁR, Triunfo Trabado SJ. Generalidades de la candidiasis vulvovaginal. *Rev Med Sinergia* [Internet]. 2023 mar [citado 10 jul 2025];8(3):e924. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v27n2/v27n2a07.pdf>
46. Ministerio de Salud (Perú). Guías de práctica clínica para infecciones de transmisión sexual [Internet]. Lima: MINSA; actualizado 2024 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/guias-practica-clinica-its>
47. Rodríguez Chávez I. *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística* [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2020 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
48. Yucra Quispe T, Bernedo Villalta LZ. Epistemología e Investigación Cuantitativa. *Gobernanza* [Internet]. 2020 [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://igobernanza.org/index.php/IGOB/article/view/88>

49. Arias Gonzales J. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Arequipa (PE): [editor desconocido]; 2021 jun [citado 10 jul 2025]. Disponible en:
https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
50. Nieto Nieto E. Tipos de investigación [Internet]. Santo Domingo (DO): Universidad Santo Domingo de Guzmán; 2020 jun 24 [citado 10 jul 2025]. Disponible en:
<https://core.ac.uk/outputs/250080756/>
51. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Rev Med Clin Condes* [Internet]. Santiago (CL): Clínica las Condes; 2020;30(1):36–49 [citado 10 jul 2025].
 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-metodologia-tipos-disenos-estudio-mas-S0716864019300057>
52. Tesis Doctorales Online. Investigación correlacional: qué es y cómo se realiza [Internet]. Castellón (ES): Tesis Doctorales Online; 2024 feb 29 [citado 10 jul 2025]. Disponible en:
<https://tesisdoctoralesonline.com/investigacion-correlacional-que-es-y-como-se-realiza/>
53. Álvarez Aguirre A, Guzmán Ortiz E, Higuera Sainz JL, López González JA. *Metodología de la investigación en enfermería* [Internet]. México: Scribd; 2021 ago [citado 10 jul 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/794096341/POBLACION1>
54. Arroqante Maroto O. Técnicas de muestreo y cálculo del tamaño muestral: cómo y cuántos participantes debo seleccionar para mi investigación [Internet]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2023 [citado 10 jul 2025]. Disponible en:
<https://docta.ucm.es/entities/publication/a342ca3c-ff60-454d-8a6d-9a42fff3d516>
55. Sucasaire Pilco J. Orientaciones para la selección y el cálculo del tamaño de la muestra en investigación [Internet]. Lima (PE): CONCYTEC; 2022 mar [citado 10 jul 2025].

Disponible en:

https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3096/1/Orientaciones_para_s_eleccion_y_calculo_del_tamaño_de_muestra_de_investigacion.pdf

56. Feria Ávila H, Matilla González M, Mantecón Licea S. La entrevista y la encuesta:

¿Métodos o técnicas de indagación empírica? *Didascalía: Didáctica y Educación*

[Internet]. 2020 sep;13(3):234–248 [citado 10 jul 2025]. Disponible en:

<https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía/article/view/992>

57. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. *Metodología de la*

Investigación. El método ARIAS para hacer el proyecto de tesis [Internet]. Arequipa

(PE): Editorial INUDI Revista Científica Disciplinarias; 2023 feb 16 [citado 10 jul 2025].

Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>

58. Sánchez Martínez DV. Técnicas e instrumentos de recolección de datos en investigación.

TEPEXI. Boletín Científico de la Escuela Superior Tepeji del Río [Internet]. 2022 ene

5;9(17):38–39 [citado 10 jul 2025]. Disponible en:

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/tepxi/article/view/7928>

59. Narváez M. ¿Qué es la validez y confiabilidad en la investigación? [Internet]. [s.l.]:

QuestionPro; 2020 [citado 10 jul 2025]. Disponible en:

<https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-validez-y-confiabilidad-en-la-investigacion/>

60. Hernández Andrade JF. Teoría, métodos y técnicas de investigación social [Internet]. 7ª

ed. Guatemala: Editorial SERPRO; 2023 [citado 2026 Ene 29]. Disponible en:

<https://es.scribd.com/document/725381894/Teoria-Metodos-y-Tecnicas-de-Investigacion-Social>

61. World Medical Association. Declaración de Helsinki de la AMM — Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Fortaleza, Brasil: World Medical Association; 2013 [citado 2026 Ene 29]. Disponible en:
<https://www.fbcf.unl.edu.ar/investigacion/wp-content/uploads/sites/3/2018/12/1-Declaracibrvbarn-de-Helsinki-2013.pdf>
62. George, D. y Mallery, P. (2003). SPSS for Windows step by Step: A simple guide and reference. 11.0. (4ta ed.). Allyn y Bacon. [cited 2026 May 9]. Available from:
<https://www.scirp.org/reference/ReferencesPapers?ReferenceID=1457632>

VI: ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1: Conocimiento en prevención de ITS	Tipo de investigación: Básico Enfoque: Cuantitativo Método de la investigación: Hipotético deductivo Diseño de la investigación: No experimental
¿De qué manera se conecta el grado de conocimiento en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un centro de salud. Huaral, 2026?	Determinar en qué medida se conecta el grado de conocimiento en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un centro de salud. Huaral, 2026	El grado de conocimiento en prevención se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un centro de salud. Huaral, 2026	Dimensiones: -Grado de conocimiento conceptual en prevención de ITS -Grado de conocimiento efectivo en prevención de ITS	
Problemas específicos	Objetivo específicos	Hipótesis específicos	Variable 2: Prevalencia en infecciones de transmisión sexual Dimensiones: -Síndrome de flujo vaginal -Síndrome de dolor en abdominal bajo -Síndrome de úlcera genital	Población: Está constituida por 180 usuarias de la jurisdicción del Centro de salud Base Huaral. Muestra: 154 mujeres Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario conformado por 30 preguntas
-¿En qué medida se conecta el grado de conocimiento conceptual en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un centro de salud. Huaral, 2026?	-Conocer en qué medida se conecta el grado de conocimiento conceptual en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias. -Establecer en qué medida se conecta el grado de conocimiento efectivo en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias.	- El grado de conocimiento conceptual se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un centro de salud Huaral. - El grado de conocimiento efectivo se conecta con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un centro de salud Huaral.		
-¿En qué medida se conecta el grado de conocimiento efectivo en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarios de un centro de salud. Huaral, 2026?				

Anexo 2: Instrumentos

Conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual (Ferreyra y Salazar, 2026)

Instrucciones:

El presente cuestionario tiene como finalidad obtener información relacionado con el estudio titulado “**Conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud. Huaral, 2026**”. Por ende, se solicita su participación que es completamente voluntaria, y la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad y anónima respondiendo íntegramente cada una de las preguntas planteadas. En cada ítem, deberá señalar con una (X) la opción que considere más adecuada según su criterio. Así mismo, agradecemos el tiempo brindado y su valiosa contribución, la cual será de gran utilidad para fortalecer los servicios de salud sexual y prevención en ITS; promoviendo una atención más afectiva.

DATOS GENERALES

• EDAD:	
• ESTADO CIVIL:	
• NACIONALIDAD:	
• GRADO INSTRUCCIÓN:	
• EDAD DE PAREJA:	
• NÚMERO DE HIJOS:	
• OCUPACIÓN:	
¿CÚAL FUE SU DIAGNÓSTICO?	
• Síndrome de flujo vaginal	
• Síndrome de dolor en abdominal bajo	
• Síndrome de úlcera genital	

Variable 1: Grado de conocimiento en Prevención de Transmisión sexual						
		No Sé (1)	Sé muy poco (2)	Sé poco (3)	Sé regular (4)	Si sé (5)
Grado de conocimiento conceptual en prevención de ITS						
	Grado de conocimiento de Infección de Transmisión sexual					
1	Sé qué son las infecciones de transmisión sexual.					
2	Sé qué es el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).					
3	Sé qué es el síndrome de flujo vaginal.					
4	Sé qué es la enfermedad inflamatoria pélvica.					
5	Sé qué es el síndrome de úlcera genital.					
Grado de conocimiento de la mecánica de acción de infección de transmisión sexual						
6	Sé cómo se contagian las ITS.					
7	Sé que tener varias parejas sexuales incrementa el riesgo de contraer ITS o VIH.					
8	Sé que el condón ayuda a prevenir infecciones de transmisión sexual.					
9	Sé que debe usarse un condón nuevo (masculino o femenino) en cada relación sexual.					
Grado de conocimiento del mecanismo de protección						
10	Conozco los principales métodos de protección contra ITS.					

11	Conozco la diferencia entre condón masculino y femenino.					
12	Creo que está bien tener relaciones sexuales sin condón.					
13	Creo que tener relaciones sexuales con condón protege contra las ITS.					
	Grado de conocimiento de medidas preventivas					
14	Creo que es importante acudir a atención médica profesional ante signos de una ITS.					
15	Considero importante cumplir con todo el tratamiento indicado si tengo una ITS.					
16	Ante la presencia de una ITS, creo que es importante el tratamiento.					
	Grado de conocimiento efectivo en prevención de ITS					
	Uso del condón en todas sus relaciones sexuales					
17	Al usar condón , verifiqué que el empaque esté cerrado y en buen estado.					
18	Reviso que el empaque del condón no esté vencido.					
19	Sé que el empaque del condón tiene fecha de vencimiento.					
20	Sé si el empaque del condón tiene ranuras para abrirlo fácilmente.					
	Nivel de Promiscuidad					
21	Mantengo una única pareja sexual.					
	Relaciones sexuales fortuitas					
22	Uso protección cuando tengo relaciones sexuales con alguien que recién conozco.					

	Búsqueda de profesional Idóneo					
23	Me realizo chequeos ginecológicos periódicamente.					
24	Asisto a controles ginecológicos acompañada de mi pareja.					
25	Cuando presentó síntomas de ITS, acudo al profesional de salud (Obstetra o ginecólogo).					
	Cumplimiento de tratamiento					
26	Cuando he tenido una ITS, he cumplido con todo el tratamiento indicado.					
27	Cuando he tenido una ITS, mi pareja también ha seguido tratamiento.					

Variable 2: Prevalencia en Infección de Transmisión Sexual			
		SI	NO
	Síndrome de flujo vaginal		
	Presencia de signos y síntomas de flujo vaginal		
28	Sé reconocer los signos y síntomas de una infección cuando hay flujo vaginal anormal.		
	Síndrome de dolor en abdominal bajo		
	Presencia de signos y síntomas de dolor abdominal bajo		
29	Sé identificar cuándo un dolor en la parte baja del abdomen puede deberse a una infección de transmisión sexual.		
	Síndrome de úlcera genital		
	Presencia de signos y síntomas de úlcera genital		
30	Sé reconocer si la presencia de una llaga o herida en los genitales podría ser un signo de infección de transmisión sexual.		

Anexo 3: Validez del instrumento

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor:.....*Mg. Julieta Alvarca López*.....

Presente Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarles mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiantes del programa de Obstetricia, requerimos validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar nuestra investigación, con el cual optaremos el grado de Licenciadas en Obstetricia. El título nombre de nuestro proyecto de investigación es "Conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral, 2026" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud sexual y reproductiva.

El expediente de validación que le hacemos llegar contiene:

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

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Daneska Mishell Ferreyra Marín
DNI: 73298451



Raquel Angélica Salazar Velásquez
DNI: 75444314

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1 independiente: Conocimiento en prevención

El nivel de conocimiento es aquel que posee una persona sobre los métodos para evitar contagios de infecciones de transmisión sexual, desde un enfoque conceptual o académico.

Dimensiones:

- **Conocimiento Teórico:** Corresponde a la información que una persona maneja desde un enfoque conceptual o académico acerca de la prevención de ITS. Este saber puede adquirirse a través de la educación en los colegios, salud pública, campañas informativas o medios de comunicación.
- **Conocimiento Práctico:** Corresponde al entendimiento que tiene una persona sobre cómo evitar contraer infecciones de transmisión sexual. El conocimiento práctico hace referencia a la habilidad de aplicar en situaciones reales las medidas preventivas contra las ITS. No se limita al conocimiento teórico, sino que implica saber cómo actuar para reducir el riesgo de contagio.

Variable 2 dependiente: Prevalencia en infecciones de transmisión sexual

Se define con el número de episodios al año que tiene una mujer en edad fértil al diagnóstico de alguna ITS.

Dimensiones:

- **Síndrome de flujo vaginal:** Es una condición clínica caracterizada por la presencia de secreción anormal en la vagina, acompañada de síntomas como picazón, ardor, mal olor e irritación.
- **Síndrome de abdominal bajo:** Es un cuadro clínico caracterizado por dolor en la parte inferior del abdomen, comúnmente relacionado con infecciones ginecológicas como la EPI. Puede presentarse con otros síntomas como fiebre, flujo vaginal anormal y dolor al orinar o durante las relaciones sexuales.
- **Síndrome de úlcera genital:** Se caracteriza por la aparición de llagas o úlceras en los genitales, generalmente causadas por infecciones de transmisión sexual como herpes o sífilis. Estas lesiones pueden ser dolorosas y acompañarse de inflamación en los ganglios inguinales.

17	Al usar condón, verifiqué que el empaque esté cerrado y en buen estado.	X	X	X
18	Reviso que el empaque del condón no esté vencido.	X	X	X
19	Sé que el empaque del condón tiene fecha de vencimiento.	X	X	X
20	Sé si el empaque del condón tiene ranuras para abrirlo fácilmente.	X	X	X
21	Mantengo una única pareja sexual.	X	X	X
22	Uso protección cuando tengo relaciones sexuales con alguien que recién conozco.	X	X	X
23	Me realizo chequeos ginecológicos periódicamente.	X	X	X
24	Asisto a controles ginecológicos acompañada de mi pareja.	X	X	X
25	Cuando presento síntomas de ITS, acudo al profesional de salud (Obstetra o ginecólogo).	X	X	X
26	Cuando he tenido una ITS, he cumplido con todo el tratamiento indicado.	X	X	X
27	Cuando he tenido una ITS, mi pareja también ha seguido tratamiento.	X	X	X
Variable dependiente: Prevalencia en infecciones de transmisión sexual				
Dimensión 1: Síndrome de flujo vaginal				
28	Sé reconocer los signos y síntomas de una infección cuando hay flujo vaginal anormal.	X	X	X
Dimensión 2: Síndrome de dolor abdominal bajo				
29	Sé identificar cuándo un dolor en la parte baja del abdomen puede deberse a una infección de transmisión sexual.	X	X	X
Dimensión 3: Síndrome de úlcera genital				
30	Sé reconocer si la presencia de una llaga o herida en los genitales podría ser un signo de infección de transmisión sexual.	X	X	X

•**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 •**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 •**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir ☐

No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. ABARCA LÓPEZ JULITZA FANNY

DNI: 41390618

Correo electrónico institucional: jabarca@dirsa Lima.gob.pe

Especialidad del validador: Magister en Gestión de los Servicios de la Salud

Metodólogo ☐

Temático ☒

Estadístico ☐

29 De 11 de 2025



Firma del experto informante
JULITZA FANNY ABARCA LÓPEZ
OBSTETRA
COP: 25754
RM: 485

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magíster/Doctor: Mg. Mercedes Doris Benavente Ramírez

Presente Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarles mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiantes del programa de Obstetricia, requerimos validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar nuestra investigación, con el cual optaremos el grado de Licenciadas en Obstetricia. El título nombre de nuestro proyecto de investigación es "Conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral, 2026" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud sexual y reproductiva.

El expediente de validación que le hacemos llegar contiene:

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

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Daneska Mishell Ferreyra Marín
DNI: 73298451



Raquel Angélica Salazar Velásquez
DNI: 75444314

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1 independiente: Conocimiento en prevención

El nivel de conocimiento es aquel que posee una persona sobre los métodos para evitar contagios de infecciones de transmisión sexual, desde un enfoque conceptual o académico.

Dimensiones:

- **Conocimiento Teórico:** Corresponde a la información que una persona maneja desde un enfoque conceptual o académico acerca de la prevención de ITS. Este saber puede adquirirse a través de la educación en los colegios, salud pública, campañas informativas o medios de comunicación.
- **Conocimiento Práctico:** Corresponde al entendimiento que tiene una persona sobre cómo evitar contraer infecciones de transmisión sexual. El conocimiento práctico hace referencia a la habilidad de aplicar en situaciones reales las medidas preventivas contra las ITS. No se limita al conocimiento teórico, sino que implica saber cómo actuar para reducir el riesgo de contagio.

Variable 2 dependiente: Prevalencia en infecciones de transmisión sexual

Se define con el número de episodios al año que tiene una mujer en edad fértil al diagnóstico de alguna ITS.

Dimensiones:

- **Síndrome de flujo vaginal:** Es una condición clínica caracterizada por la presencia de secreción anormal en la vagina, acompañada de síntomas como picazón, ardor, mal olor e irritación.
- **Síndrome de abdominal bajo:** Es un cuadro clínico caracterizado por dolor en la parte inferior del abdomen, comúnmente relacionado con infecciones ginecológicas como la EPI. Puede presentarse con otros síntomas como fiebre, flujo vaginal anormal y dolor al orinar o durante las relaciones sexuales.
- **Síndrome de úlcera genital:** Se caracteriza por la aparición de llagas o úlceras en los genitales, generalmente causadas por infecciones de transmisión sexual como herpes o sífilis. Estas lesiones pueden ser dolorosas y acompañarse de inflamación en los ganglios inguinales.

17	Al usar condón, verificó que el empaque esté cerrado y en buen estado.	X	X	X
18	Reviso que el empaque del condón no esté vencido.	X	X	X
19	Sé que el empaque del condón tiene fecha de vencimiento.	X	X	X
20	Sé si el empaque del condón tiene ranuras para abrirlo fácilmente.	X	X	X
21	Mantengo una única pareja sexual.	X	X	X
22	Uso protección cuando tengo relaciones sexuales con alguien que recién conozco.	X	X	X
23	Me realizo chequeos ginecológicos periódicamente.	X	X	X
24	Asisto a controles ginecológicos acompañada de mi pareja.	X	X	X
25	Cuando presento síntomas de ITS, acudo al profesional de salud (Obstetra o ginecólogo).	X	X	X
26	Cuando he tenido una ITS, he cumplido con todo el tratamiento indicado.	X	X	X
27	Cuando he tenido una ITS, mi pareja también ha seguido tratamiento.	X	X	X
Variable dependiente: Prevalencia en infecciones de transmisión sexual				
Dimensión 1: Síndrome de flujo vaginal				
28	Sé reconocer los signos y síntomas de una infección cuando hay flujo vaginal anormal.	X	X	X
Dimensión 2: Síndrome de dolor abdominal bajo				
29	Sé identificar cuándo un dolor en la parte baja del abdomen puede deberse a una infección de transmisión sexual.	X	X	X
Dimensión 3: Síndrome de úlcera genital				
30	Sé reconocer si la presencia de una llaga o herida en los genitales podría ser un signo de infección de transmisión sexual.	X	X	X

•**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

•**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

•**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir ☐

No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Benavente Ramírez Mercedes Doris

DNI: 08669256

Correo electrónico institucional: Mercedes.benavente@vniener.edu.pe

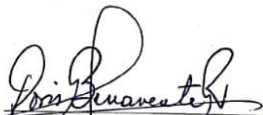
Especialidad del validador: Maestría en Salud Pública con Mención en Epidemiología

Metodólogo ☐

Temático ☒

Estadístico ☐

.....26 De11 de 2025


Firma del experto informante
Mercedes Doris Benavente Ramirez
Obstetra
COP. 7551
NSA. 708071

CARTA DE PRESENTACIÓN

Magister/Doctor: Walter Enrique Tapia Alvarado

Presente Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarles mi saludo y, asimismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiantes del programa de Obstetricia, requerimos validar los instrumentos a fin de recoger la información necesaria para desarrollar nuestra investigación, con el cual optaremos el grado de Licenciadas en Obstetricia. El título nombre de nuestro proyecto de investigación es "Conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral, 2026" y, debido a que es imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas de salud sexual y reproductiva.

El expediente de validación que le hacemos llegar contiene:

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

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, nos despedimos de usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Daneska Mishell Ferreyra Marín
DNI: 73298451



Raquel Angélica Salazar Velásquez
DNI: 75444314

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1 independiente: Conocimiento en prevención

El nivel de conocimiento es aquel que posee una persona sobre los métodos para evitar contagios de infecciones de transmisión sexual, desde un enfoque conceptual o académico.

Dimensiones:

- **Conocimiento Teórico:** Corresponde a la información que una persona maneja desde un enfoque conceptual o académico acerca de la prevención de ITS. Este saber puede adquirirse a través de la educación en los colegios, salud pública, campañas informativas o medios de comunicación.
- **Conocimiento Práctico:** Corresponde al entendimiento que tiene una persona sobre cómo evitar contraer infecciones de transmisión sexual. El conocimiento práctico hace referencia a la habilidad de aplicar en situaciones reales las medidas preventivas contra las ITS. No se limita al conocimiento teórico, sino que implica saber cómo actuar para reducir el riesgo de contagio.

Variable 2 dependiente: Prevalencia en infecciones de transmisión sexual

Se define con el número de episodios al año que tiene una mujer en edad fértil al diagnóstico de alguna ITS.

Dimensiones:

- **Síndrome de flujo vaginal:** Es una condición clínica caracterizada por la presencia de secreción anormal en la vagina, acompañada de síntomas como picazón, ardor, mal olor e irritación.
- **Síndrome de abdominal bajo:** Es un cuadro clínico caracterizado por dolor en la parte inferior del abdomen, comúnmente relacionado con infecciones ginecológicas como la EPI. Puede presentarse con otros síntomas como fiebre, flujo vaginal anormal y dolor al orinar o durante las relaciones sexuales.
- **Síndrome de úlcera genital:** Se caracteriza por la aparición de llagas o úlceras en los genitales, generalmente causadas por infecciones de transmisión sexual como herpes o sífilis. Estas lesiones pueden ser dolorosas y acompañarse de inflamación en los ganglios inguinales.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Conocimiento en prevención y prevalencia en infecciones de transmisión sexual en usuarias de un centro de salud Huaral, 2026”

Nº	DIMENSIONES / Ítem	Pertinencia '		Relevancia'		Claridad '		Sugerencias
Variable independiente: Conocimiento en prevención								
	Dimensión 1: Grado de Conocimiento conceptual en prevención de ITS	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Sé qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)	X		X		X		
2	Sé qué es el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).	X		X		X		
3	Sé qué es el síndrome de flujo vaginal.	X		X		X		
4	Sé qué es la enfermedad inflamatoria pélvica.	X		X		X		
5	Sé qué es el síndrome de úlcera genital.	X		X		X		
6	Sé cómo se contagian las ITS	X		X		X		
7	Sé que tener varias parejas sexuales incrementa el riesgo de contraer ITS o VIH.	X		X		Y		
8	Sé que el condón ayuda a prevenir infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
9	Sé que debe usarse un condón nuevo (masculino o femenino) en cada relación sexual.	X		X		Y		
10	Conozco los principales métodos de protección contra ITS.	X		X		X		
11	Conozco la diferencia entre condón masculino y femenino.	X		X		X		
12	Creo que está bien tener relaciones sexuales sin condón.	X		X		X		
13	Creo que tener relaciones sexuales con condón protege contra las ITS.	X		X		X		
14	Creo que es importante acudir a atención médica profesional ante signos de una ITS.	X		X		Y		
15	Considero importante cumplir con todo el tratamiento indicado si tengo una ITS.	X		X		X		
16	Ante la presencia de una ITS, creo que es importante el tratamiento.	Y		X		X		
Dimensión 2: Conocimiento práctico								

17	Al usar condón, verifiqué que el empaque esté cerrado y en buen estado.	X	X	X
18	Reviso que el empaque del condón no esté vencido.	X	X	X
19	Sé que el empaque del condón tiene fecha de vencimiento.	X	X	X
20	Sé si el empaque del condón tiene ranuras para abrirlo fácilmente.	X	X	X
21	Mantengo una única pareja sexual.	X	X	X
22	Uso protección cuando tengo relaciones sexuales con alguien que recién conozco.	X	X	X
23	Me realizo chequeos ginecológicos periódicamente.	X	X	X
24	Asisto a controles ginecológicos acompañada de mi pareja.	X	X	X
25	Cuando presento síntomas de ITS, acudo al profesional de salud (Obstetra o ginecólogo).	X	X	X
26	Cuando he tenido una ITS, he cumplido con todo el tratamiento indicado.	X	X	X
27	Cuando he tenido una ITS, mi pareja también ha seguido tratamiento.	X	X	X
Variable dependiente: Prevalencia en infecciones de transmisión sexual				
Dimensión 1: Síndrome de flujo vaginal				
28	Sé reconocer los signos y síntomas de una infección cuando hay flujo vaginal anormal.	X	X	X
Dimensión 2: Síndrome de dolor abdominal bajo				
29	Sé identificar cuándo un dolor en la parte baja del abdomen puede deberse a una infección de transmisión sexual.	X	X	X
Dimensión 3: Síndrome de úlcera genital				
30	Sé reconocer si la presencia de una llaga o herida en los genitales podría ser un signo de infección de transmisión sexual.	X	X	X

•**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 •**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 •**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Si hay suficiencia.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒

Aplicable después de corregir ☐

No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg.

Walter Enrique Tapia Núñez.

DNI: *07318544*

Correo electrónico institucional: *WalterEnrique.Tapia@univier.edu.pe*

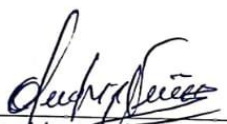
Especialidad del validador: *GINECO-OBSTETRA.*

Metodólogo ☒

Temático ☐

Estadístico ☐

26 De *Noviembre* de 2025


Firma del experto informante
CMP. 13396.

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Se realizó el análisis de la confiabilidad de los instrumentos tomando en cuenta la cantidad de ítems de cada variable. De tal manera que para el instrumento sobre conocimiento en prevención se aplicó el coeficiente de Alfa de Cronbach, al tener este instrumento 5 categorías (No sé = 1, Sé muy poco = 2, Sé poco = 3, Sé regular = 4, Sí sé = 5). Por su parte, para el instrumento sobre prevalencia en infección de transmisión sexual se aplicó el coeficiente de Kuder y Richardson, al tener este instrumento 2 categorías (No = 0, Sí = 1). Asimismo, para la interpretación del coeficiente hallado se consideró lo dispuesto por George y Mallery (2003). Valores superiores a 0,70 ya resultan aceptables, entre 0,80 a 0,89 resultan buenos, mientras que entre 0,90 a 1,00 resultan excelentes.⁶¹

Tabla 1

Alfa de Cronbach sobre el instrumento de conocimiento en prevención

Alfa	N° de ítems
0,907	27

Tal como se aprecia en la tabla hubo un Alfa de 0,907. Lo cual indica que los 27 ítems al respecto de conocimiento en prevención mostraron excelente confiabilidad.

Tabla 1

Kuder y Richardson sobre el instrumento de prevalencia en infección de transmisión sexual

KR-20	N° de ítems
0,732	3

Según se observa en la tabla hubo un KR-20 de 0,732. De tal manera que los 3 ítems sobre prevalencia en infección de transmisión sexual evidenciaron aceptable confiabilidad.

Anexo 5: Aprobación de Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 18 de marzo del 2026.

Autor Responsable:

DANESKA MISHALL FERREYRA MARIN

Exp. N°: 0421-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"Conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral, 2026"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 19/02/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:

DANESKA MISHALL FERREYRA MARIN

RAQUEL ANGELICA SALAZAR VELASQUEZ

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

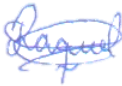


Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO <i>(Para trabajos de investigación cuyo objeto de estudio involucren personas)</i>	
Título del Proyecto de Investigación: Conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral, 2026	
Autor Responsable: Ferreyra Marin, Daneska Mishell	
Autor 2 (Opcional para casos de estudiantes/bachilleres/egresados): Salazar Velasquez, Raquel Angelica	
Universidad /Institución:	
I. INVITACIÓN	
Estimado(a) participante: Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado: “Conocimiento en prevención y prevalencia en infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral, 2026”, desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.	
II. INFORMACIÓN	
2.1	Propósito del estudio: Objetivo general: Determinar en qué medida se conecta el grado de conocimiento en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias de un Centro de Salud Huaral. Objetivos específicos: <ul style="list-style-type: none"> Conocer en qué medida se conecta el grado de conocimiento conceptual en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias. Establecer en qué medida se conecta el grado de conocimiento efectivo en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual en usuarias. El propósito de este estudio es determinar en qué medida se conecta el conocimiento en prevención con la prevalencia de infección de transmisión sexual. Su ejecución ayudará a permitir a identificar los principales vacíos de conocimiento en las usuarias respecto a la prevención de ITS y establecer el nivel de prevalencia de estas infecciones en la población atendida en Centro de salud Huaral. Los resultados obtenidos servirán como base para proponer estrategias educativas orientadas a la prevención y a la promoción de la salud sexual, contribuyendo así al bienestar de las mujeres de la comunidad y fortaleciendo las acciones de prevención en el primer nivel de atención.
2.2	Duración del estudio: 4 meses
2.3	Número esperado de participantes: 154 usuarias
2.4	Criterios de Inclusión y exclusión: Criterios de Inclusión: <ul style="list-style-type: none"> Usuarias asistidas en el Centro de Salud Base Huaral, con edades comprendidas entre 18 y 49 de edad. Usuarias que estén dispuestas a participar y firmen el consentimiento informado. Usuarias que hayan recibido atención por evaluación en el Centro de Salud Base Huaral. Criterios de exclusión: <ul style="list-style-type: none"> Usuarias que no completen el cuestionario totalmente. Usuarias que se encuentren en estado de gestación. Usuarias que no firmen el consentimiento informado.

2.5	<p>Procedimientos del estudio:</p> <p>Si usted decide participar en este estudio se le solicitará completar un cuestionario que contiene 30 preguntas relacionadas con su experiencia y conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. La encuesta puede demorar aproximadamente 40 minutos. Los resultados del cuestionario se le entregará a usted en forma personal o se almacenará respetando la confiabilidad y el anonimato.</p>
2.6	<p>Riesgos:</p> <p><i>Durante su participación en este estudio, usted tendrá la libertad de realizar todas las preguntas que considere necesarias ante cualquier duda o inquietud. La investigación se llevará a cabo únicamente con su consentimiento, garantizando en todo momento el respeto a su privacidad e intimidad. Los datos que usted proporcione no serán divulgados ni utilizados para propósitos ajenos a esta investigación, asegurando su uso exclusivo para fines científicos y académicos. Asimismo, no existe ningún riesgo de daño físico, emocional o psicológico hacia usted, dado que el cuestionario no contiene preguntas subliminales ni con intenciones ocultas que puedan afectarle.</i></p>
2.7	<p>Beneficios:</p> <p>Usted se beneficiará al reconocer o reflexionar sobre estos aspectos educativos que son importantes para la prevención de ITS. Responder un cuestionario sobre ITS ofrece múltiples beneficios para una paciente en el aspecto sexual. Este instrumento no solo le permite reflexionar sobre su conocimiento en salud sexual, sino que actúa como una herramienta educativa que fortalece su capacidad para prevenir enfermedades. Al comprender los riesgos asociados a las ITS y su vínculo con consecuencias graves como la infertilidad, usted puede adoptar conductas más responsables y protectoras. Asimismo, interiorizar la importancia del uso adecuado del condón como un método eficaz para prevenir tanto infecciones como embarazos no deseados. Este conocimiento la empodera, permitiéndole cuidar de su salud y tomar decisiones informadas. A nivel comunitario, los datos recolectados sirven para desarrollar estrategias educativas más eficaces, enfocadas en las necesidades de la población. De este modo, se promueve una cultura de prevención que beneficia tanto a usted como a su entorno, fortaleciendo la salud de su comunidad.</p>
2.8	<p>Costos e incentivos:</p> <p>Usted no deberá pagar nada por su participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico, ni medicamentos, ni de otra naturaleza a cambio de su participación.</p>
2.9	<p>Confidencialidad:</p> <p>Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.</p>
2.10	<p>Derechos del participante:</p> <p>Su participación es completamente voluntaria. Puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalización o pérdida de derechos.</p>
2.11	<p>Preguntas/Contacto:</p> <p>Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable Daneska Mishell Ferreyra Marin, telf.:928555182 (mencionar el nombre completo, número de teléfono y correo electrónico) a2020103900@uwiener.edu.pe. También, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dr. (a) Yenny M. Bellido Fuentes Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe</p>
2.12	<p>Ocurrencias/Reclamos:</p> <p>En caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Dr.(a) Yenny M. Bellido Fuentes Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe</p>
III. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO	

Declaro haber leído y comprendido el contenido de este Formulario de Consentimiento Informado. He recibido una explicación clara sobre el objetivo, procedimiento y finalidad del estudio, así como respuesta a todas mis preguntas. Entiendo que mi participación es voluntaria y tengo derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este Formulario.		
		____ / ____ / 202__. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL PARTICIPANTE Nombre del Participante: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR (opcional)	
		____ 04 / ____ 02 ____ / 202__ 6__. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL AUTOR RESPONSABLE Nombre del Autor Responsable: Daneska Mishell Ferreyra Marin DNI/Carné de Extranjería/Otros: 73298451	HUELLA DACTILAR (opcional)	
		____ 04 / ____ 02 ____ / 202__ 6__. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL INTEGRANTE DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN (en caso corresponda) Nombre del Integrante del equipo de investigación: Raquel Angelica Salazar Velasquez DNI/Carné de Extranjería/Otros: 75444314	HUELLA DACTILAR (opcional)	
		____ / ____ / 202__. FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL TESTIGO/REPRESENTANTE LEGAL (en caso corresponda) Nombre del Testigo o Representante Legal: DNI/Carné de Extranjería/Otros:	HUELLA DACTILAR (opcional)	
NOTA: - La firma del testigo o representante legal será obligatoria solo si el participante tiene una discapacidad que le impida firmar o no saber leer ni escribir. - Si otro integrante del equipo de investigación es asignado para aplicar este consentimiento informado deberá firmar en este documento. - Recuerde que no se debe reclutar voluntarios de grupos "vulnerables" (presos, soldados, aborígenes, marginados, estudiantes o empleados con relaciones académicas o económicas con el investigador, etc.), salvo que el diseño de investigación beneficie directamente a dicha población.		

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

C. S. BASE HUARAL
Reg. Doc. N° 07463071
Reg. Exp. N° 04298484

Huaral, 30 de marzo 2026

CARTA N° 002-UE.407-RL-RIS-H-CSBH-03-2026

DR.
ALBERTO BEJARANO HEREDIA
Rector de la Universidad Norbert Wiener

Presente.-

ASUNTO: Autorización para la Aplicación de
Proyecto de Tesis.

Mediante el presente tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de expresarle mi cordial saludo y a la vez comunicarle que el Centro de Salud Base Huaral **CERTIFICA** a las Bachilleres: Daneska Mishell Ferreyra Marín y Raquel Angelica Salazar Velásquez, realizar la recopilación de datos para el desarrollo del proyecto de investigación titulado: **"Conocimiento en Prevención y Prevalencia en Infección de Transmisión Sexual en Usuaris de un Centro de Salud Huaral, 2026"** de la Universidad Norbert Wiener, mediante una encuesta que serán aplicados a los usuarios del Centro de Salud Base Huaral (mujeres de 18 – 49 años).

por lo tanto, se le comunica que se **REVISARON** los documentos de la investigación respetando el compromiso de seguridad, reserva y propiedad de la información.

Asimismo, concluyendo con la **APROBACIÓN** del proyecto de la investigación, no habiéndose encontrado objeciones de acuerdo con los estándares propuestas por el Centro de Salud Base Huaral.

A la vez queda el compromiso de la investigadora, socializar la publicación de los resultados de dicha investigación.

Sin otro particular, me despido de usted reiterando mi estima personal.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. HOSPITAL HUARAL Y SCS

M.C. Daniela Palacios Guerrero
CMP. 094528
JEFE DEL CS. BASE HUARAL

CENTRO DE SALUD BASE HUARAL
Av. Chancay N° 285 – Huaral
Teléfono 335-5997

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin



Página 2 de 39 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega: trn:oid::14912:591031504

18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Página 2 de 39 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega: trn:oid::14912:591031504



Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos entregados	Khulna University of Engineering & Technology on 2025-07-19	5%
2	Internet	repositorio.uwienr.edu.pe	1%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2026-04-29	<1%
5	Internet	repositorio.unj.edu.pe	<1%
6	Internet	revista.nutricion.org	<1%
7	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-05-12	<1%
8	Internet	dspace-uh-tmp.igniteonline.la	<1%
9	Internet	hdl.handle.net	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-11-10	<1%
11	Internet	repositorio.ucsm.edu.pe	<1%





12	Internet	repositorio.uncp.edu.pe	<1%
13	Internet	ri-ng.uaq.mx	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-06-14	<1%
15	Internet	tesis.ipn.mx	<1%
16	Internet	public-pages-files-2025.frontiersin.org	<1%
17	Internet	rus.ucf.edu.cu	<1%
18	Internet	www.elfuturodeltrabajo.org	<1%
19	Internet	www.scribd.com	<1%
20	Trabajos entregados	D.A. de Obstetricia y Enfermería on 2026-05-04	<1%
21	Trabajos entregados	Foundation University, Islamabad on 2025-09-28	<1%
22	Publicación	Rubit Mercedes Tueros Jurado, Alex Melecio Salazar Marzal. "Impact of organizati...	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-12	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-05-12	<1%
25	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%





26	Publicación	Luiza Erthal de Britto Pereira Kassuga Roisman, Anke Bergmann, Luiz Claudio San...	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-11-28	<1%
28	Internet	repositorio.ucam.edu	<1%
29	Internet	repositorio.ujcm.edu.pe	<1%
30	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
31	Trabajos entregados	American Public University System on 2024-01-13	<1%
32	Trabajos entregados	Universidad Anahuac México Sur on 2026-05-05	<1%
33	Internet	adudspace.adu.edu.tr:8080	<1%
34	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
35	Internet	repositorio.unaat.edu.pe	<1%
36	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
37	Internet	repositorio.unprg.edu.pe	<1%
38	Internet	repositorio.upeu.edu.pe:8080	<1%
39	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%





40	Internet	repositorio.utelesup.edu.pe	<1%
41	Internet	www.portuigualdad.info	<1%
42	Publicación	Markel Rico-González. "Physical Education in Early Childhood - Movement and De...	<1%
43	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-11-12	<1%
44	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-06-18	<1%
45	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-05-11	<1%
46	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%





18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos entregados	Khulna University of Engineering & Technology on 2025-07-19	5%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2026-04-29	<1%
5	Internet	repositorio.unj.edu.pe	<1%
6	Internet	revista.nutricion.org	<1%
7	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-05-12	<1%
8	Internet	dspace-uh-tmp.igniteonline.la	<1%
9	Internet	hdl.handle.net	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-11-10	<1%
11	Internet	repositorio.ucsm.edu.pe	<1%