TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

TRABAJO ACADÉMICO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024

PRESENTADO POR

CARLA LUCIA IBEROS PUMA

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

JULIACA – PERÚ

2025

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

TRABAJO ACADÉMICO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024

PRESENTADO POR:

CARLA LUCIA IBEROS PUMA

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

APROBADA POR:

PRESIDENTE

Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

PRIMER MIEMBRO

Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

SEGUNDO MIEMBRO

Dr. CARLOS ADOLFO LUJAN URVIOLA

ASESOR

Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA SEG04

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor

http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 119 - 2025-D-SEP-EPG-UANCV/J

Juliaca, 12 de diciembre del 2025

VISTOS:
El expediente N° **2025-C-5870**, presentado por el (la) Egresado (a), **IBEROS PUMA CARLA LUCIA**, quien solicita nominación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:
Que, el (a) Egresado (a), **IBEROS PUMA CARLA LUCIA** con DNI. **46863213**, con número de matrícula **1620100020**, ha solicitado asignación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024** para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez";

Que, de conformidad con lo previsto en el artículo 18° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, **Comité de Investigación;**
Que, mediante Resolución Directoral **N° 650-2024-SEP-EPG/UANCV SE APRUEBA Y AUTORIZA LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN (TRABAJO ACADÉMICO) con Resolución Directoral N° 064-2025-SEP-EPG/UANCV se APRUEBA Y AUTORIZA EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024** la misma que pertenece a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA - SEG04;**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos en su artículo 28° **DE LA SUSTENTACIÓN.**
Y estando, la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y el Director de la Escuela de Posgrado mediante acta de sorteo de jurado, con registro **N° 0000098** de fecha 04 de diciembre del 2025 se nomina jurados de tesis conforme a lo detallado en el acta.

Que, conforme al Artículo 66° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación científica original de la actualidad y de alto valor científico; en uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:
ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR APTO para la Sustentación Presencial del informe final de la investigación (Trabajo Académico), del (a) Egresado (a), **IBEROS PUMA CARLA LUCIA**, para optar el título de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. – NOMINAR JURADOS para la sustentación presencial y defensa del Trabajo Académico a los siguientes docentes ordinarios:

Presidente	:	**Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**
Primer Miembro	:	**Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
Segundo Miembro	:	**Dr. CARLOS ADOLFO LUJAN URVIOLA**
Asesor	:	**Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA**

ARTÍCULO TERCERO. - El proceso de la Sustentación del Trabajo Académico en mención, se llevará a cabo:

Fecha	:	**Jueves, 18 de diciembre del 2025**
Hora	:	**11:30 a.m.**
Local	:	**Aula N° 207 – CC3 SEGUNDO PISO - UANCV**

ARTÍCULO CUARTO. – El Director de la Escuela de Posgrado queda encargado del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y Archívese.

ESCUELA DE POSGRADO
DIRECTOR(e)

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

ESCUELA DE POSGRADO UANCV

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 064-2025-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 09 de abril del 2025

VISTOS:

El Expediente N° **2024-016258** de fecha **30 de diciembre del 2024**, el (la) egresado (a): **IBEROS PUMA CARLA LUCIA** con DNI N° **46863213** código de matrícula N° **1620100020** quien solicita Revisión de Informe Final de la Propuesta de Investigación **(Trabajo Académico); acorde al Informe N° 045-2025-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico)** de fecha **10 de enero del 2025**, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de Investigación Científica, Tecnológica y Humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N° **2024-016258** el (la) egresado (a): **IBEROS PUMA CARLA LUCIA** solicita la revisión y aprobación del Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico) titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024** Linea de Investigación: **SALUD PÚBLICA - SEG04** para optar el Titulo de Segunda Especialidad Profesional en: **ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS.**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** al Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico).

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró el asesoramiento en el Informe Final de la Investigación (Trabajo Académico) del **ASESOR (A): Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA**; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N° 045-2025-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de Propuesta de Investigación (Trabajo Académico)** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN (TRABAJO ACADÉMICO) para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, Titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024** presentado por el (la) Egresado (a): **IBEROS PUMA CARLA LUCIA** en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RATIFICAR, como **ASESOR**(a): **Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA.**

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, Secretaría Académica y Administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Juan Benites Noriega
DIRECTOR (e)

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

EPG ESCUELA DE POSGRADO UANCV

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 650-2024-SEP-EPG-D/UANCV

Juliaca, 26 de diciembre del 2024

VISTOS:

El Expediente N°**2024-015003** presentado por el (la) Egresado (a)**: IBEROS PUMA CARLA LUCIA con** DNI N°46863213 código de matrícula N°1620100020 quien solicita Revisión de propuesta de Investigación y el **INFORME N°01217-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación** fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N°**2024-015003** el (la) Egresado (a): **IBEROS PUMA CARLA LUCIA solicita** la revisión y aprobación de la propuesta de Investigación Titulado**:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024 Línea de investigación SALUD PÚBLICA – SEG04 para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS.**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución Nº 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** a la propuesta de investigación.

Que, el director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró la propuesta del **ASESOR** el (la) **Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA** quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración de la Propuesta de Investigación de acuerdo a la DIRECTIVA Nº 004-2019-UANCV-VRAD-OI; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N°01217-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación"** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución Nº 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria Nº 30220, Ley de Creación de la UANCV Nº 23738 y Modificatoria Nº 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN Titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024 presentado** por el (la) Egresado (a)**: IBEROS PUMA CARLA LUCIA en** virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RECONOCER, como **ASESOR** el (la) **Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA**

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO
DIRECCIÓN JULIACA
Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari
DIRECTOR (a)

DIRECCIÓN EPG, INTERESADO.
ARCH/ SEPs.
LWCCmhg

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
turnitin Página 1 de 91 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::13016:551410767
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

CARLA LUCIA IBEROS PUMA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALU...

TESIS DE PREGRADO

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::13016:551410767

Fecha de entrega
31 ene 2026, 15:12 GMT-5

Fecha de descarga
1 feb 2026, 7:37 GMT-5

Nombre del archivo
T036_46863213_S.docx

Tamaño del archivo
11.9 MB

81 páginas

13.068 palabras

72.330 caracteres

turnitin Página 1 de 91 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::13016:551410767
OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

19% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

14%	Fuentes de Internet
4%	Publicaciones
18%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

Metadatos complementarios – UANCV

TÍTULO	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024	
Datos de autor	
Nombres Apellidos	CARLA LUCIA IBEROS PUMA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	46863213
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-4745-2885
Datos de asesor	
Nombres Apellidos	YENNY ROSARIO ACERO APAZA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01324434
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-9783-7733
Datos de jurado	
Presidente del jurado	
Nombres Apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02558176
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7453-3382
Miembro del jurado 1	
Nombres Apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Miembro del jurado 2	
Nombres Apellidos	CARLOS ADOLFO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI

Número de documento de identidad	01213364
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-5596-3435
Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - SEG04
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	**Dirección:** CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA **País:** PERÚ **Departamento:** PUNO **Provincia:** AZÁNGARO **Distrito:** JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA **Coordenadas:** **Longitud:** -69.681405 **Latitud:** -15.00774667 https://www.google.com/maps/search/?api=1&query=-15.00774667,-69.681405
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html -Librería	**Obstetricia, Ginecología** https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02 **Salud Publica** https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Jesús Mamani Mamani
DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN - EPG

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo CARLA LUCIA IBEROS PUMA, identificado con DNI Nro. 46863213 en mi condición de egresado de:

☐ **Escuela Profesional**

☒ **Programa de Segunda Especialidad,**

☐ **Programa de Maestría o Doctorado**

S.E.P. EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS,

informo que he elaborado el/la ☐ **Tesis** o ☐ **Trabajo de Investigación,** ☒ **Trabajo Académico** denominada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024

Asesorado por: Dra. YENNY ROSARIO ACERO APAZA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como suyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 31 de DICIEMBRE del 2025

Firma del Asesor (obligatoria)

FIRMA (obligatoria)

Huella

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

DEDICATORIA

A mis queridos padres quienes me enseñaron a ser perseverante y nunca rendirme.

A todas aquellas personas que directa e indirectamente creyeron en mí, incluso cuando yo misma dudaba de culminar esta investigación.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y a la Escuela de Posgrado por brindarme los conocimientos necesarios al logro de mi objetivo.

Al Centro de Salud José Domingo Choquehuanca por brindarme las facilidades pertinentes en la recolección de datos y el análisis de los resultados para llevar a cabo esta investigación.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA iii

AGRADECIMIENTO iv

ÍNDICE GENERAL v

ÍNDICE DE TABLAS viii

ÍNDICE DE FIGURAS ix

RESUMEN x

ABSTRACT xii

INTRODUCCIÓN xiv

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES DEL TRABAJO ACADÉMICO

1.1 TÍTULO DEL TRABAJO 1

1.1.1 Institución donde se ejecuta 1

1.1.2 Duración 1

1.1.3 Responsable 1

1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 1

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 3

1.3.1. Problema general 3

1.4. JUSTIFICACIÓN 3

1.4.1. Justificación teórica 3

1.4.2. Justificación práctica 4

1.4.3. Justificación metodológica 4

CAPÍTULO II

OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL 5

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 5

CAPÍTULO III

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

3.1. MARCO TEÓRICO 6

3.1.1. Las infecciones de transmisión sexual 6

3.1.2. Naturaleza de las infecciones de transmisión sexual: 7

3.1.3. Prevención de las infecciones de transmisión sexual: 13

3.1.4. Síntomas y opciones de tratamiento de las infecciones de transmisión sexual: 18

3.2. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN 26

3.2.1. Internacionales 26

3.2.2. Nacionales 27

3.2.3. Locales 29

3.3. MARCO CONCEPTUAL 30

CAPÍTULO IV

PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y RESULTADOS

4.1. METODOLOGÍA 34

4.1.1. Métodos aplicados a la investigación 34

4.1.2. Diseño de la investigación 35

4.1.3. Tipo de la investigación 35

4.1.4. Población 35

4.1.5. Muestreo 36

4.1.6. Técnicas, instrumentos y fuentes de recolección de datos 36

4.1.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos 36

4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE 37

4.3. RESULTADOS 39

CONCLUSIONES 47

RECOMENDACIONES 49

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 51

ANEXOS 55

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024 39

TABLA 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA NATURALEZA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024 41

TABLA 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024 43

TABLA 4. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SÍNTOMAS Y OPCIONES DE TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024 45

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE EL CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024 ... 39

FIGURA 2. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE LA NATURALEZA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024 41

FIGURA 3. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024..... 43

FIGURA 4. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE LOS SÍNTOMAS Y OPCIONES DE TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024..... 45

RESUMEN

El presente trabajo académico tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca, ubicado en la provincia de Azángaro, durante el año 2024. Las infecciones de transmisión sexual constituyen un problema relevante de salud pública debido a su alta prevalencia, a las complicaciones que generan en la salud individual y colectiva, y a la persistencia de brechas informativas que limitan la adopción de prácticas preventivas adecuadas.

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño no experimental. La población y muestra estuvieron conformadas por 27 pacientes, cuyas edades oscilaron entre los 17 y 30 años. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado, el cual permitió evaluar el nivel de conocimiento general sobre las ITS y sus dimensiones: naturaleza de las infecciones, medidas preventivas, síntomas y opciones de tratamiento. Los datos obtenidos fueron procesados mediante el software estadístico SPSS versión 25, presentándose los resultados en tablas y figuras estadísticas.

Los resultados evidenciaron que el 44,44% de los pacientes presentó un nivel de conocimiento regular sobre las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 29,63% mostró un nivel bajo y solo el 25,93% alcanzó un nivel alto. En relación con la naturaleza de las ITS, el 40,74% evidenció un conocimiento regular, seguido de un 29,63% con nivel alto y un porcentaje similar con nivel bajo. Respecto a las medidas preventivas, el 48,15% presentó un conocimiento regular, el 29,63% bajo y únicamente el 22,22% alto. Asimismo, en la dimensión

de síntomas y opciones de tratamiento, el 44,44% alcanzó un nivel regular, el 33,33% bajo y el 22,22% alto.

Se concluye que, si bien una parte importante de los pacientes posee conocimientos básicos sobre las infecciones de transmisión sexual, persisten brechas significativas, especialmente en prevención, reconocimiento de síntomas y tratamiento oportuno. Estos hallazgos resaltan la necesidad de fortalecer las estrategias de educación en salud sexual desde los establecimientos de salud, mediante intervenciones educativas continuas, accesibles y culturalmente pertinentes, orientadas a mejorar el nivel de conocimiento y promover conductas sexuales responsables que contribuyan a reducir la incidencia de las ITS en la población.

Palabras clave: infecciones de transmisión sexual, nivel de conocimiento, salud sexual.

ABSTRACT

The present academic study aimed to determine the level of knowledge regarding sexually transmitted infections (STIs) among patients attending the José Domingo Choquehuanca Health Center, located in the province of Azángaro, during the year 2024. Sexually transmitted infections constitute a significant public health problem due to their high prevalence, the complications they cause at both individual and collective levels, and the persistence of informational gaps that limit the adoption of appropriate preventive practices.

The research was conducted using a quantitative approach, with a descriptive and non-experimental design. The population and sample consisted of 27 patients aged between 17 and 30 years. Data collection was carried out using a survey technique and a structured questionnaire as the instrument, which allowed the assessment of the overall level of knowledge about STIs and its dimensions: nature of the infections, preventive measures, symptoms, and treatment options. The collected data were processed using the statistical software SPSS version 25, and the results were presented in statistical tables and figures.

The results showed that 44.44% of the patients had a regular level of knowledge about sexually transmitted infections, while 29.63% demonstrated a low level and only 25.93% achieved a high level. Regarding the nature of STIs, 40.74% showed a regular level of knowledge, followed by 29.63% with a high level and a similar percentage with a low level. Concerning preventive measures, 48.15% presented a regular level of knowledge, 29.63% a low level, and only 22.22% a high level. Likewise, in the dimension of symptoms and treatment options, 44.44% reached a regular level, 33.33% a low level, and 22.22% a high level.

It is concluded that although a significant proportion of patients possess basic knowledge about sexually transmitted infections, important knowledge gaps persist, particularly in prevention, recognition of symptoms, and timely treatment. These findings highlight the need to strengthen sexual health education strategies within health care facilities through continuous, accessible, and culturally appropriate educational interventions aimed at improving knowledge levels and promoting responsible sexual behaviors that contribute to reducing the incidence of STIs in the population.

Keywords: sexually transmitted infections, level of knowledge, sexual health.

INTRODUCCIÓN

La salud sexual constituye un componente esencial del bienestar integral tanto a nivel individual como colectivo. En este marco, las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan actualmente uno de los principales retos de salud pública a nivel mundial, afectando a millones de personas cada año. Estas infecciones, entre las que se incluyen el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), la sífilis y el virus del papiloma humano (VPH), no solo ocasionan alteraciones en la salud física, sino que también generan repercusiones emocionales y sociales que pueden afectar significativamente la calidad de vida de quienes las padecen.

En varios rincones del país, sobre todo en esas zonas alejadas donde los centros de salud quedan bastante lejos, se nota algo que a veces pasamos por alto: mucha gente no tiene claro qué son realmente las ITS. Y no es por desinterés, sino por falta de acceso, de información clara, de alguien que les explique sin juzgar. Hay un montón de creencias mal entendidas, mitos que se repiten de boca en boca y hasta miedos que hacen que nadie se anime a preguntar. Todo eso va haciendo que se tomen decisiones sin protección, sin saber el riesgo real que eso conlleva. Y lo más complicado es que muchas veces estas enfermedades no muestran señales.

Frente a esta problemática, los establecimientos de salud cumplen un rol fundamental como espacios de contacto directo con la comunidad. A través de ellos, es posible brindar información, educación y orientación sobre la prevención, detección y tratamiento oportuno de las ITS. Además, estos servicios promueven actitudes responsables y facilitan que las personas adopten decisiones informadas respecto a su salud sexual.

El presente trabajo académico se estructura en cuatro capítulos. El primero desarrolla los aspectos generales, incluyendo el planteamiento del problema y la justificación del estudio; el segundo presenta los objetivos generales y específicos; el tercero aborda el marco teórico, referencial y conceptual; y el cuarto expone la metodología empleada, los resultados obtenidos, las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos correspondientes.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES DEL TRABAJO ACADÉMICO

1.1 TÍTULO DEL TRABAJO

Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes del centro de Salud José Domingo Choquehuanca de la Provincia de Azángaro, 2024.

1.1.1 Institución donde se ejecuta

Centro de Salud José Domingo Choquehuanca

1.1.2 Duración

2025

1.1.3 Responsable

Obsta. Carla Lucia Iberos Puma

1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En América Latina, el tema de las infecciones de transmisión sexual (ITS) sigue siendo un asunto serio, bastante más extendido de lo que muchos imaginan. Año tras año, millones de personas se ven afectadas, y lo más preocupante es que gran parte de ellas son jóvenes o pertenecen a grupos que ya enfrentan múltiples vulnerabilidades. La propia Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha advertido que enfermedades como la sífilis, el VIH o la gonorrea siguen teniendo una presencia importante en varios países de la región. Pero el problema no se queda solo en las cifras. Detrás de todo esto hay una raíz mucho más profunda:

la falta de educación sexual clara, sincera y sin tabúes. Y si a eso se le suma la dificultad para llegar a un centro de salud o el miedo al qué dirán, es fácil entender por qué la situación no mejora (1).

En el Perú, hablar de infecciones de transmisión sexual sigue siendo una tarea pendiente dentro de la salud pública. Aunque ha pasado el tiempo y se han hecho varios intentos por informar y prevenir, estas infecciones como la sífilis o el VIH—no solo no han desaparecido, sino que en algunos lugares hasta están creciendo. Así lo señala el propio Ministerio de Salud (MINSA). Lo más alarmante es que esto ocurre sobre todo en las zonas más alejadas, en los pueblos donde llegar a un centro de salud ya es un reto, y donde muchas veces ni siquiera hay un profesional que hable la lengua local o entienda la realidad de la comunidad. La educación sexual, esa que debería ser clara y accesible para todos, aún es muy escasa en muchos rincones del país (2).

En la provincia de Azángaro, particularmente en el Centro de Salud José Domingo Choquehuanca, se observa una situación preocupante relacionada con el nivel de conocimiento que poseen los pacientes sobre las infecciones de transmisión sexual. La adopción de medidas preventivas resulta insuficiente, principalmente como consecuencia de la falta de información adecuada y de la limitada implementación de acciones de educación sexual acordes al contexto sociocultural de la población. A ello se suman factores como la carencia de recursos educativos, la persistencia de creencias tradicionales y la desconfianza hacia los servicios de salud, los cuales dificultan el abordaje efectivo del problema. Esta realidad pone de manifiesto la necesidad de evaluar el nivel de conocimiento sobre las ITS en esta población, con el fin de diseñar e implementar

estrategias de intervención orientadas a fortalecer la salud sexual y disminuir los riesgos asociados a dichas infecciones.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca de la Provincia de Azángaro, 2024?

1.3.2. Problemas específicos

PE1.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la naturaleza de las infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca de la Provincia de Azángaro, 2024?

PE2.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca de la Provincia de Azángaro, 2024?

PE3.- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los síntomas y las opciones de tratamiento en las infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca de la Provincia de Azángaro, 2024?

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. Justificación teórica

Las infecciones de transmisión sexual, más allá de ser solo una preocupación médica, vienen afectando de forma real y directa la vida diaria de muchísimas personas. No solo alteran la salud física, también golpean la autoestima, las relaciones y hasta la forma en que una persona se ve a sí misma frente a los

demás. Desde una mirada más teórica, esta investigación busca algo muy puntual pero valioso: saber cuánto saben realmente los pacientes sobre este tema. Porque solo conociendo eso, se podrá detectar dónde están los vacíos, qué falta explicar mejor o qué ideas equivocadas siguen rondando. Y no se trata solo de juntar datos por juntar.

1.4.2. Justificación práctica

Desde un enfoque más práctico y aterrizado a la realidad, los hallazgos de esta investigación pueden marcar una diferencia real en el día a día de quienes trabajan en salud. No se trata solo de números o teorías, sino de herramientas que ayuden a construir estrategias de sensibilización y educación sexual que realmente respondan a lo que viven y necesitan los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca. La información recogida en este estudio puede ser clave para que los profesionales de salud no solo comuniquen mejor, sino que lo hagan con más empatía.

1.4.3. Justificación metodológica

Las infecciones de transmisión sexual siguen siendo, hasta el día de hoy, un tema que preocupa y con razón dentro del campo de la salud pública. No es solo una cuestión médica, sino algo que toca de forma directa la vida de las personas, su bienestar emocional, su forma de relacionarse y, muchas veces, su entorno familiar y social. Desde el lado más teórico, este trabajo busca echar una mirada honesta y detallada sobre cuánto saben realmente los pacientes sobre estas infecciones. Porque ahí, justo en ese nivel de conocimiento, es donde muchas veces se esconde el problema.

CAPÍTULO II

OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca de la Provincia de Azángaro, 2024.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1 Identificar el conocimiento sobre la naturaleza de las infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca de la Provincia de Azángaro, 2024.

OE2 Evaluar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca de la Provincia de Azángaro, 2024.

OE3 Analizar el nivel de conocimiento sobre los síntomas y las opciones de tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca de la Provincia de Azángaro, 2024.

CAPÍTULO III

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

3.1. MARCO TEÓRICO

3.1.1. Las infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un problema sanitario de alcance mundial que impacta a millones de personas. Estas afecciones pueden ser originadas por diversos agentes etiológicos, como bacterias, virus, hongos o parásitos, y su principal vía de transmisión es el contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral. No obstante, algunas ITS también pueden transmitirse de forma vertical, de madre a hijo durante la gestación o el parto, así como por medio de transfusiones sanguíneas contaminadas. Entre las infecciones más frecuentes se encuentran la clamidia, la gonorrea, la sífilis y el virus del papiloma humano. La falta de síntomas en muchas personas infectadas hace que estas enfermedades sean aún más peligrosas, ya que se transmiten sin que los afectados lo sepan, lo que aumenta el riesgo de complicaciones graves si no se diagnostican y tratan a tiempo (3).

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un problema de salud que afecta a una gran proporción de la población mundial. Estas enfermedades pueden ser provocadas por bacterias, virus, hongos o parásitos, y su principal

vía de transmisión es el contacto sexual, ya sea vaginal, anal u oral. No obstante, algunas ITS también pueden transmitirse de madre a hijo durante la gestación o el parto, así como mediante transfusiones sanguíneas contaminadas. Entre las infecciones de transmisión sexual de mayor frecuencia se encuentran la clamidia, la gonorrea, la sífilis y el virus del papiloma humano.

Comprender su naturaleza y formas de transmisión es fundamental para promover una vida sexual saludable, prevenir complicaciones mayores y fomentar relaciones basadas en el respeto, la confianza y el cuidado mutuo (4).

3.1.2. Naturaleza de las infecciones de transmisión sexual:

Las infecciones de transmisión sexual, lejos de ser un tema menor, siguen siendo una preocupación constante dentro del ámbito de la salud pública. No se trata solo de estadísticas o términos médicos, sino de un problema que afecta directamente cómo vive la gente, cómo se siente consigo misma y cómo se desenvuelve dentro de su entorno. Esta investigación, desde una mirada teórica, busca entender qué tanto saben realmente los pacientes sobre las ITS. Saber eso es clave, porque ayuda a identificar qué información les está faltando, qué conceptos están mal entendidos o simplemente ignorados. No basta con asumir que las personas conocen estos temas: hay que mirar más de cerca, escuchar y aprender de lo que no se dice. Este tipo de análisis no solo nutre el conocimiento académico o científico, sino que también siembra una base fuerte para seguir investigando y proponiendo nuevas formas de educar y prevenir (5).

De acuerdo López (5) las características de las ITS comprenden:

Variedad de agentes causantes:

Las infecciones de transmisión sexual siguen afectando, sin exagerar, a millones de personas en todo el mundo. Y aunque se habla cada vez más del tema, aún

hay mucho que no se conoce del todo bien. Estas infecciones pueden tener distintos orígenes, ya que no provienen de un solo agente. Hay virus, bacterias e incluso parásitos que pueden estar detrás de ellas. Entre los virus más comunes y también más preocupantes están el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), el virus del papiloma humano (VPH) y el herpes simple. Cada uno tiene sus propias características, pero lo que tienen en común es que pueden complicar seriamente la salud. Por ejemplo, el VIH debilita el sistema inmune poco a poco, haciendo que el cuerpo se quede sin defensas, mientras que el VPH y el herpes pueden causar desde lesiones incómodas hasta verrugas en zonas íntimas.

Por otro lado, las infecciones de origen bacteriano, como la sífilis, la gonorrea y la clamidia, constituyen un grupo importante de ITS que, aunque suelen ser tratables mediante antibióticos, con frecuencia cursan de manera asintomática en sus fases iniciales, lo que dificulta su diagnóstico oportuno. Asimismo, existen infecciones causadas por parásitos, como Trichomonas vaginalis, responsable de la tricomoniasis, que puede manifestarse con síntomas como irritación y secreciones genitales, pero que también puede ocasionar complicaciones si no recibe tratamiento adecuado.

En conjunto, la diversidad de agentes causales y la posibilidad de evolución silenciosa de muchas ITS refuerzan la importancia del diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno y el fortalecimiento de las estrategias de prevención y educación en salud sexual.

Diversidad de vías de transmisión:

Cuando se habla de infecciones de transmisión sexual, casi siempre se piensa únicamente en el contacto sexual. Sin embargo, la realidad es un poco más

compleja que eso. Si bien la mayoría de las ITS se transmiten por relaciones sexuales ya sean vaginales, orales o anales, existen otras vías que no siempre resultan tan evidentes. Por ejemplo, infecciones como el VIH pueden pasar de la madre al hijo durante el embarazo, en el momento del parto o incluso a través de la lactancia, lo que vuelve fundamental una detección oportuna en las mujeres gestantes. A esto se suman otros riesgos, como el uso de agujas contaminadas o la recepción de transfusiones de sangre que no cumplen con los controles necesarios.

Síntomas variados o inexistentes:

Cuando se habla de infecciones de transmisión sexual, muchos creen que todo se reduce al contacto íntimo. Y sí, es cierto que la vía sexual ya sea vaginal, oral o anal es la más común. Pero no es la única, y ahí está lo preocupante. Algunas ITS, como el VIH, pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, al momento del parto, o incluso después, mediante la lactancia. Por eso es tan necesario que a las mujeres embarazadas se les haga un tamizaje oportuno, sin excusas ni barreras. También hay otros factores de riesgo que a veces se pasan por alto: el uso de jeringas no esterilizadas o transfusiones de sangre que no han sido bien controladas.

Ahora bien, hay un aspecto que vuelve aún más difícil controlar estas infecciones: muchas veces no hay síntomas. O si los hay, no se notan de inmediato. Mucha gente puede tener una ITS sin saberlo, sin sentir nada extraño en su cuerpo, y en ese tiempo sin quererlo puede contagiar a otras personas. Y cuando por fin aparecen señales, a veces ya es tarde, porque las consecuencias pueden ser graves: desde infertilidad hasta cáncer, como el cervicouterino, o incluso enfermedades crónicas. Un ejemplo claro de esto es la clamidia. Puede

estar ahí, silenciosa, sin dar la cara por mucho tiempo, pero causando daños profundos que luego son difíciles de revertir.

Alto riesgo de transmisión:

Uno de los grandes problemas en torno a las infecciones de transmisión sexual es que, en muchos contextos, no se habla de ellas con la claridad ni profundidad que se necesita. La educación sexual, cuando existe, suele quedarse en lo básico… o peor aún, se evita del todo por prejuicios o miedo a incomodar. Así, generaciones enteras especialmente adolescentes y jóvenes crecen sin la información suficiente para comprender los riesgos reales que existen ni las formas correctas de prevenirlos. Esta falta de formación deja a las personas expuestas, desprotegidas y con muchas dudas sin resolver. No es solo un tema de salud, es también un asunto de derechos, de bienestar y de humanidad.

Relación con otros problemas de salud:

La falta de una educación sexual bien planteada, que sea científica, clara y sobre todo libre de prejuicios, sigue siendo uno de los vacíos más serios cuando se trata de prevenir las infecciones de transmisión sexual. En muchos lugares, hablar de sexualidad todavía es visto como un tabú o algo incómodo, y eso ha hecho que lo poco que se enseña quede reducido a lo mínimo, o que directamente no se toque el tema. Esto deja a muchas personas especialmente a los más jóvenes sin las herramientas básicas para entender los riesgos reales que implican las ITS, ni las formas concretas de protegerse. Y el problema no termina ahí.

Según López (5): Las barreras que dificultan el conocimiento sobre ITS comprenden:

Falta de educación sexual integral:

La falta de programas educativos que traten la salud sexual desde un enfoque científico, claro y libre de prejuicios constituye una de las principales limitaciones para el adecuado conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual. En diversos contextos, la educación sexual suele abordarse de forma superficial o, en algunos casos, se omite por completo, lo que deja a las personas —especialmente a los jóvenes— sin las herramientas necesarias para comprender los riesgos vinculados a las ITS ni las alternativas de prevención existentes. Por ello, resulta indispensable implementar una educación sexual integral que contemple no solo los aspectos biológicos, sino también los componentes emocionales y sociales, con el fin de reducir las brechas de información y fortalecer la toma de decisiones responsables en salud sexual.

Estigmas y tabúes culturales:

Las normas culturales y sociales que consideran la sexualidad como un tema tabú fomentan sentimientos de vergüenza y rechazo al abordar las infecciones de transmisión sexual. Este estigma social constituye un obstáculo importante para que las personas busquen información o atención en los servicios de salud, debido al temor a ser juzgadas o discriminadas por su entorno. En lugar de promover una comunicación abierta sobre la salud sexual, estos prejuicios refuerzan el silencio y restringen el acceso a información confiable y oportuna. Superar estas barreras exige acciones coordinadas de educación y sensibilización que contribuyan a cambiar percepciones culturales y normalizar el abordaje de la salud sexual.

Acceso restringido a servicios de salud:

En diversas zonas, especialmente en contextos rurales o socialmente vulnerables, el acceso a servicios de salud sexual es restringido. La distancia a

los establecimientos de salud, la insuficiencia de personal especializado y la limitada disponibilidad de pruebas diagnósticas y consejería dificultan la prevención y detección temprana de las ITS. Estas limitaciones estructurales y geográficas colocan a numerosas comunidades en situación de riesgo, al no contar con los recursos necesarios para el cuidado adecuado de su salud sexual.

Desconfianza hacia los sistemas de salud:

El miedo a recibir juicios o a ser objeto de discriminación por parte del personal de salud constituye un obstáculo importante para que las personas accedan a información, diagnóstico o tratamiento de las infecciones de transmisión sexual. Esta situación afecta con mayor intensidad a jóvenes, poblaciones rurales y grupos socialmente vulnerables, quienes suelen evitar los servicios de salud por temor a ser estigmatizados. En este contexto, promover una atención sanitaria basada en el respeto, la confidencialidad y la ausencia de prejuicios resulta fundamental para fortalecer la confianza en los servicios de salud y favorecer la búsqueda oportuna de atención en salud sexual.

Desinformación y mitos:

La difusión de ideas incorrectas acerca de las infecciones de transmisión sexual contribuye a mantener la desinformación y eleva el riesgo de contagio en la población. Creencias como que las ITS solo afectan a personas con múltiples parejas sexuales o que en relaciones estables no es necesario el uso de preservativos fomentan conductas inseguras. Asimismo, la carencia de información clara, científica y accesible impide que las personas reconozcan la magnitud del problema y adopten medidas preventivas adecuadas. Frente a ello, resulta indispensable implementar estrategias educativas sustentadas en

evidencia científica, orientadas a desmitificar estas creencias y dirigidas a personas de todas las edades.

Barreras económicas:

El gasto económico asociado a la atención médica, las pruebas diagnósticas y los tratamientos constituye una barrera relevante para el acceso a los servicios de salud sexual, especialmente en personas con limitados recursos económicos o sin cobertura de seguro. Cuando las infecciones de transmisión sexual no son tratadas oportunamente, pueden derivar en complicaciones severas que incrementan los costos sanitarios y profundizan las desigualdades en la atención. En este sentido, la ampliación de servicios gratuitos o con financiamiento subsidiado en salud sexual se presenta como una estrategia clave para disminuir las barreras económicas y mejorar el acceso equitativo a la prevención y tratamiento de las ITS.

Falta de campañas de sensibilización:

Uno de los vacíos más notables en la lucha contra las infecciones de transmisión sexual es, sin duda, la escasa presencia de campañas que realmente lleguen a la gente. Aunque en teoría existen algunas iniciativas, lo cierto es que muchas veces no tienen el impacto esperado, o simplemente no llegan a quienes más las necesitan. En muchos casos, los mensajes no alcanzan a los jóvenes, ni a las comunidades rurales, ni a los grupos que han sido históricamente excluidos o ignorados. Y cuando no se informa bien, se deja espacio a la confusión, al miedo y a los mitos.

3.1.3. Prevención de las infecciones de transmisión sexual:

Hablar de prevención frente a las infecciones de transmisión sexual no es algo del otro mundo, pero sí exige algo fundamental: conciencia. Porque si bien es

cierto que cuidarse está al alcance, también es verdad que muchas veces falta información o, simplemente, voluntad para hacerlo. El uso correcto y constante del preservativo sí, ese pequeño pero poderoso recurso sigue siendo una de las formas más seguras de reducir el riesgo de contagio. Pero no es lo único. También ayuda mucho que exista confianza para hablar del tema con la pareja, sin miedo, sin tabúes, con claridad. Tener menos parejas sexuales, hacerse chequeos de vez en cuando, vacunarse cuando corresponde, como en el caso del VPH o la hepatitis B. Todo eso suma y hace la diferencia (6).

Del Romero et al. (6) menciona algunos elementos calves para prevenir las ITS:

Uso correcto y constante de preservativos:

El preservativo, aunque muchas veces subestimado o mal comprendido, es uno de los métodos más efectivos que existen para evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual. Su función es simple pero poderosa: actuar como una barrera física que impide el paso de fluidos durante las relaciones sexuales, ya sean vaginales, orales o anales. Pero para que funcione de verdad, no basta con usarlo de vez en cuando o a medias. Tiene que usarse bien, desde el inicio hasta el final del encuentro, y siempre. Parece obvio, pero no todos saben cómo colocarlo correctamente o ni siquiera se detienen a revisar si está en buen estado antes de usarlo.

Reducción del número de parejas sexuales:

Tener una vida sexual activa no está mal, pero hacerlo sin medir los riesgos puede traer consecuencias serias. Por eso, reducir la cantidad de parejas sexuales no es una imposición moral ni una limitación afectiva: es una forma de protegerse mejor. Cuantas más personas haya en la ecuación, mayor es la probabilidad de entrar en contacto con alguna infección. En cambio, cuando

existe una relación estable, con fidelidad de ambas partes y un conocimiento claro del estado de salud sexual, el riesgo disminuye notablemente. Es un enfoque basado en la responsabilidad, en tomar decisiones conscientes y no dejarse llevar solo por el momento.

Comunicación honesta y abierta con las parejas sexuales:

Hablar con sinceridad sobre la salud sexual dentro de una relación no siempre es fácil, pero sí es completamente necesario. Muchas veces, por miedo al rechazo o por simple vergüenza, se evita tocar estos temas, como si fueran incómodos o innecesarios. Pero lo cierto es que una conversación honesta sobre antecedentes sexuales, pruebas médicas o incluso acuerdos sobre el uso de protección puede marcar una gran diferencia. No solo ayuda a reducir riesgos de contagio, sino que también fortalece algo fundamental en toda relación: la confianza.

Realización de pruebas regulares:

Muchas infecciones de transmisión sexual pueden no presentar síntomas evidentes, lo que dificulta su identificación sin exámenes diagnósticos específicos. Por ello, la realización periódica de pruebas resulta fundamental, especialmente en personas con múltiples parejas sexuales o mayor exposición al riesgo. La detección oportuna permite iniciar un tratamiento temprano, prevenir complicaciones severas y disminuir la transmisión a otras personas. Asimismo, contar con servicios de salud accesibles, confidenciales y libres de estigmas es indispensable para promover esta práctica preventiva.

De acuerdo con Del Romero et al. (6), menciona que existen ciertos beneficios al prevenir estas enfermedades:

Protección de la salud individual:

La prevención de las ITS contribuye de manera directa al cuidado de la salud, ya que disminuye la probabilidad de adquirir infecciones que pueden tener efectos serios. Algunas ITS, como la clamidia y la gonorrea, pueden causar infertilidad en hombres y mujeres si no se tratan oportunamente. Otras, como la sífilis o el VIH, pueden generar complicaciones durante el embarazo o transformarse en enfermedades crónicas que afectan distintos ámbitos de la vida cotidiana. Por ello, adoptar medidas preventivas es una estrategia eficaz para cuidarse y evitar consecuencias a largo plazo en la salud.

Mejora de la calidad de vida:

Prevenir las infecciones de transmisión sexual va mucho más allá del simple acto de protegerse. También es una oportunidad para fortalecer los vínculos dentro de una relación. Cuando las parejas se atreven a hablar con honestidad sobre su salud sexual, cuando se animan a hacerse pruebas juntos o a decidir en conjunto cómo cuidarse, no solo están reduciendo riesgos: están construyendo confianza. Están creando un espacio donde el respeto mutuo se vuelve parte de la intimidad. Este tipo de comunicación sincera transforma por completo la forma en que se vive la sexualidad.

Detección temprana y tratamiento eficaz:

Algo que no siempre se dice, pero que es clave, es que muchas ITS no dan señales al comienzo. Pueden estar presentes sin causar molestias, sin síntomas visibles. Y ahí está el riesgo: una persona puede contagiar sin saberlo o desarrollar complicaciones con el tiempo si no se trata a tiempo. Por eso, hacerse chequeos periódicos no debería ser visto como algo extraordinario, sino como un acto básico de autocuidado. Detectar una ITS en sus primeras etapas permite

acceder a tratamientos más rápidos, más eficaces y con menos consecuencias a largo plazo.

Reducción del impacto económico:

Prevenir es siempre una opción más económica que tratar. Las ITS que no se detectan a tiempo pueden demandar tratamientos prolongados, estancias hospitalarias o incluso cirugías, lo que implica altos costos para las personas afectadas y para los sistemas de salud. Por esta razón, invertir en educación, en el acceso a métodos de protección, en la vacunación y en servicios de salud sexual resulta una estrategia mucho más eficiente que enfrentar las complicaciones derivadas de infecciones no controladas.

Promoción de relaciones saludables:

La prevención de las ITS promueve una comunicación clara y sincera entre las parejas sexuales, fortaleciendo la confianza y el respeto mutuo. Dialogar sobre salud sexual, hacerse pruebas en conjunto y acordar prácticas seguras contribuye a construir relaciones más responsables y firmes. Este enfoque no solo refuerza el vínculo emocional, sino que también refleja un compromiso compartido con el cuidado y el bienestar de ambos.

Protección de la salud pública:

Al reducir la transmisión de las ITS, la prevención ayuda a disminuir la presión sobre los sistemas de salud y a promover comunidades más sanas. Menos infecciones implican menos personas con complicaciones graves, una menor demanda de tratamientos extensos y mayores oportunidades para invertir en educación y promoción de la salud. Este impacto positivo a largo plazo contribuye a fortalecer el tejido social y a elevar la calidad de vida de la población en general.

3.1.4. Síntomas y opciones de tratamiento de las infecciones de transmisión sexual:

Uno de los principales retos de las ITS es que muchas personas pueden tener la infección sin mostrar síntomas evidentes. Esto puede retrasar el diagnóstico y el inicio del tratamiento, además de aumentar el riesgo de contagiar a otras personas. Prestar atención a signos como secreciones anormales, ardor al orinar o la presencia de llagas o verrugas en la zona genital puede ser clave. Aun así, aunque no se presenten señales visibles, realizarse pruebas de manera periódica es fundamental. Afortunadamente, la mayoría de las ITS cuentan con tratamientos eficaces, y muchas pueden curarse por completo cuando se detectan a tiempo.

Contar con información clara y un acceso fácil a servicios de salud puede transformar una experiencia potencialmente complicada en una oportunidad para cuidar nuestra salud y bienestar (7).

De acuerdo con Pozo (7) algunos síntomas y opciones de tratamiento incluyen:

Síntomas.

Secreciones inusuales:

Un signo frecuente de las ITS es la aparición de secreciones inusuales en los genitales. Estas pueden presentarse como flujo vaginal o uretral con características atípicas, como un color diferente, textura extraña o mal olor. Aunque la apariencia de estas secreciones puede variar según el tipo de infección, indican que algo no está funcionando correctamente en el organismo. Por ello, es fundamental no ignorar estos cambios y acudir a un profesional de la salud para identificar la causa, ya que algunas ITS pueden avanzar y generar complicaciones serias si no se tratan a tiempo

Molestias al orinar:

Experimentar ardor, dolor o malestar al orinar puede ser un indicio de una ITS. Estas molestias suelen estar relacionadas con irritación o inflamación en las vías urinarias, a menudo causada por infecciones bacterianas como la clamidia o la gonorrea. Aunque algunas personas podrían pensar que se trata de una infección urinaria común, es importante considerar la posibilidad de una ITS, sobre todo si aparecen otros síntomas asociados. Acudir al médico a tiempo no solo alivia las molestias, sino que también previene complicaciones más graves.

***Llagas, úlceras o verrugas*:**

La aparición de lesiones visibles en los genitales, el ano, la boca o en otras zonas del cuerpo es un signo de alerta que no debe pasarse por alto. Estas lesiones pueden presentarse como llagas abiertas, úlceras dolorosas o verrugas, y su tamaño y aspecto varían según el tipo de infección. Por ejemplo, el herpes genital suele generar llagas dolorosas, mientras que el VPH puede aparecer como verrugas en el área genital. Aunque algunas de estas lesiones pueden causar incomodidad o dolor, en ciertos casos no se percibe molestia alguna, por lo que es fundamental realizar revisiones periódicas para descartar ITS.

Dolor o inflamación:

Cuando el cuerpo empieza a reaccionar frente a una infección de transmisión sexual, muchas veces lo hace de manera silenciosa. Pero no siempre. En varios casos, aparecen molestias en la zona pélvica, hinchazón en los ganglios de la ingle o incluso inflamación en los genitales. Al principio puede parecer algo leve, algo que tal vez se va solo, pero si no se atiende a tiempo, puede complicarse. Un dolor persistente en la pelvis, por ejemplo, podría ser señal de algo más serio,

como una enfermedad inflamatoria pélvica (EIP), que a menudo surge por infecciones como la clamidia o la gonorrea no tratadas.

Otros síntomas posibles:

Además de los síntomas específicos ya mencionados, las ITS pueden causar otros malestares que afectan el bienestar general. Por ejemplo, la fiebre puede indicar que la infección se está extendiendo más allá del área inicial. Algunas personas también experimentan dolor durante las relaciones sexuales, lo que puede generar tensión y afectar la intimidad. La picazón o irritación en la zona genital es otro síntoma común, frecuentemente asociado con infecciones como la tricomoniasis o la candidiasis, que, aunque no siempre son ITS, pueden presentarse junto con ellas. Identificar estos signos y tratarlos adecuadamente es clave para cuidar la salud y mantener una buena calidad de vida.

Tratamiento.

Tratamiento para infecciones bacterianas:

El manejo sindrómico se utiliza en servicios de atención primaria cuando no se dispone de pruebas de laboratorio. Esto significa que el tratamiento se ofrece basándose en los síntomas y los síndromes clínicos más comunes.

Se administra tratamiento presuntivo en la primera consulta para ITS frecuentes (clamidia, gonorrea y sífilis), especialmente si existe riesgo de que el paciente no regrese para seguimiento.

El tratamiento debe ser el más corto y efectivo disponible en el protocolo local para facilitar el cumplimiento.

La Gonorrea (causada por Neisseria gonorrhoeae):

Se recomienda tratamiento con antibióticos eficaces dirigidos a la bacteria, considerando las tasas locales de resistencia.

En muchos protocolos nacionales, se utiliza una sola dosis de una cefalosporina de tercera generación (p. ej., ceftriaxona) administrada por inyección.

El tratamiento frecuentemente se combina con antibiótico efectivo contra clamidia, porque la coinfección es común.

La Clamidia (causada por Chlamydia trachomatis):

Suele tratarse con antibióticos como doxiciclina o azitromicina, administrados por vía oral, doxiciclina por varios días o azitromicina en dosis única dependiendo del esquema clínico.

En el manejo sindrómico, el tratamiento cubre este agente junto con la gonorrea.

Sífilis (causada por Treponema pallidum):

El tratamiento estándar consiste en inyecciones de penicilina benzatina, administradas de acuerdo con la etapa de la infección (una o varias dosis).

La penicilina benzatina sigue siendo el tratamiento de elección recomendado por la OMS y adoptado por muchos países, incluido Perú.

Tratamiento para infecciones virales:

Virus del Papiloma Humano (VPH)

Tratamiento: No existe cura para el virus en sí.

Se tratan las lesiones visibles:

Verrugas genitales: podofilina, ácido tricloroacético, crioterapia o cirugía menor.

Prevención: vacunación contra VPH, uso de preservativos y control ginecológico regular.

Objetivo: evitar complicaciones como cáncer de cuello uterino o verrugas recurrentes.

Herpes Simple (HSV-1 y HSV-2)

Tratamiento: No hay cura, pero se utilizan antivirales para controlar los brotes:

Aciclovir, valaciclovir o famciclovir.

Tipos de tratamiento:

Terapia episódica: durante los brotes, para reducir síntomas.

Terapia supresiva: diaria, para reducir frecuencia de brotes y riesgo de transmisión.

Objetivo: aliviar síntomas, acelerar cicatrización y prevenir contagio.

VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana)

Tratamiento: terapia antirretroviral (TAR) combinada, administrada de por vida.

Objetivos:

Mantener la carga viral indetectable.

Evitar progresión a SIDA.

Reducir el riesgo de transmisión a otras personas.

Seguimiento: controles médicos regulares, adherencia estricta al tratamiento.

Hepatitis B y C (cuando se transmiten sexualmente)

Hepatitis B:

Tratamiento antiviral en casos crónicos.

Prevención: vacunación, preservativos.

Hepatitis C:

Antivirales de acción directa (AAD) que pueden curar la infección en la mayoría de los casos.

Prevención: evitar compartir agujas, protección en relaciones sexuales de riesgo.

Tratamiento para infecciones parasitarias:

Tricomoniasis (causada por Trichomonas vaginalis)

Síntomas comunes: flujo vaginal o uretral espumoso, mal olor, picazón, ardor al orinar.

Tratamiento:

Metronidazol: dosis única o en tratamiento de 7 días según el esquema clínico.

Tinidazol: alternativa a metronidazol en dosis única.

Prevención y control: tratamiento de la pareja sexual, uso de preservativos y seguimiento médico para descartar reinfección.

Pediculosis púbica ("ladillas" o piojos del vello púbico)

Síntomas comunes: picazón intensa en el área genital, irritación.

Tratamiento:

Permetrina 1% crema o loción, aplicada sobre el área afectada según indicaciones.

Peinado con peine fino y lavado de ropa de cama y ropa interior.

Prevención: higiene, revisión de contactos sexuales y evitar compartir ropa o toallas.

Sarna o escabiosis (cuando se transmite sexualmente)

Síntomas comunes: picazón intensa, erupciones cutáneas, pequeñas lesiones en genitales y otras áreas.

Tratamiento:

Permetrina 5% crema aplicada sobre todo el cuerpo y repetida según indicaciones médicas.

Ivermectina oral en casos extensos o resistentes.

Prevención: tratamiento simultáneo de la pareja y desinfección de ropa y sábanas.

Tratamiento para infecciones micóticas:

Candidiasis genital (causada por Candida spp.)

Síntomas comunes: picazón intensa, enrojecimiento, ardor, flujo espeso tipo "queso cottage" en mujeres; en hombres, enrojecimiento e irritación del pene.

Tratamiento:

Antifúngicos tópicos: clotrimazol, miconazol o nistatina en crema o supositorios (mujeres).

Antifúngicos orales: fluconazol en dosis única o según esquema indicado.

Prevención y control: mantener buena higiene, evitar ropa húmeda o ajustada, tratamiento de la pareja si hay síntomas y control de factores de riesgo (diabetes, uso de antibióticos recientes).

Otras infecciones por hongos (menos frecuentes)

Pueden afectar genitales o áreas cercanas, pero el tratamiento es similar al de la candidiasis genital: antifúngicos tópicos u orales según la gravedad y extensión de la infección.

Atención médica integral:

Un tratamiento efectivo para cualquier infección de transmisión sexual (ITS) va mucho más allá de simplemente eliminar el agente infeccioso. No se trata únicamente de tomar medicamentos o recibir una intervención médica; requiere un enfoque integral que considere diversos aspectos de la salud de la persona. Esto incluye asegurar que la infección se controle por completo para evitar complicaciones futuras, así como brindar seguimiento médico para evaluar la respuesta al tratamiento y detectar posibles recaídas. Además, un tratamiento adecuado también implica la educación del paciente sobre medidas de prevención, el uso correcto de métodos de barrera como los preservativos y la importancia de informar y tratar a las parejas sexuales para evitar reinfecciones.

Monitoreo y seguimiento: Superar una infección de transmisión sexual no se trata solo de terminar el tratamiento y dar vuelta a la página. El proceso no concluye con la última pastilla o la inyección final. Es clave hacer un seguimiento médico posterior, porque solo así se puede confirmar que la infección ha desaparecido por completo. Este tipo de control no solo evita complicaciones futuras, sino que también ayuda a identificar posibles reinfecciones o problemas que quizá no se detectaron al principio. Más allá del aspecto clínico, este acompañamiento transmite algo muy valioso: seguridad. El paciente se siente cuidado, escuchado, y eso refuerza su confianza en el proceso.

Educación y notificación: En el tratamiento de las ITS, la parte médica es importante, sí, pero no lo es todo. Educar al paciente es igual de necesario. Y no me refiero solo a darle un folleto o decirle qué medicamento tomar, sino a enseñarle, con claridad y sin prejuicios, cómo cuidar su salud sexual de aquí en adelante. Eso incluye hablar del uso correcto del preservativo, de la importancia de hacerse chequeos frecuentes, de las vacunas que existen, como la del VPH, que pueden marcar una diferencia enorme. Pero también hay otro paso igual de sensible y vital: informar a las parejas sexuales. No desde el juicio, sino desde el respeto y la responsabilidad. Decirlo a tiempo les da la oportunidad de hacerse exámenes, recibir tratamiento y evitar seguir transmitiendo la infección sin saberlo. Este gesto, aunque difícil, fortalece el diálogo, la empatía y el compromiso dentro de la relación. Y más allá de eso, ayuda a proteger a otros, a cortar la cadena de contagio y a construir una cultura donde hablar de salud sexual no sea vergonzoso, sino parte natural del cuidado personal y colectivo.

3.2. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

3.2.1. Internacionales

Tixe y Fernández (8) en su estudio "Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria ecuatorianos". La investigación exploró la relación entre el conocimiento sobre ITS y las prácticas sexuales en estudiantes de secundaria de Ambato, Ecuador. Utilizando un enfoque cuantitativo, se trabajó con una muestra de 250 estudiantes, aplicando encuestas estructuradas. Los hallazgos indicaron que el 59.2% de los estudiantes tenía un buen nivel de conocimiento. Más del 52% de los adolescentes reportaron prácticas sexuales de alto riesgo, como relaciones sin protección y múltiples parejas sexuales. Se concluyó que el conocimiento teórico sobre ITS no basta para modificar conductas, y se destacó la necesidad de programas educativos que no solo informen, sino que también promuevan una conciencia más profunda sobre los riesgos y fomenten comportamientos sexuales responsables.

Morales y González (9) en su estudio titulado "Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales en estudiantes universitarios mexicanos". La investigación analizó la relación entre el conocimiento sobre ITS y las prácticas sexuales en estudiantes universitarios de una institución pública de Ciudad de México. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, con una muestra de 320 estudiantes, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados evidenciaron que el 61.8% de los participantes presentó un nivel de conocimiento regular sobre ITS. Asimismo, el 48.5% reportó prácticas sexuales de riesgo, como el uso inconsistente del preservativo y múltiples parejas sexuales. Se concluyó que, a

pesar de contar con información general sobre ITS, esta no se traduce necesariamente en conductas sexuales seguras, resaltando la necesidad de reforzar estrategias educativas integrales orientadas al cambio de comportamiento.

Ramírez, Soto y Valdivia (10) en su estudio denominado "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en jóvenes chilenos". El estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre ITS y su relación con las prácticas sexuales en jóvenes de entre 18 y 29 años en la ciudad de Santiago de Chile. Se empleó un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo transversal, trabajando con una muestra de 280 participantes mediante encuestas auto aplicadas. Los hallazgos mostraron que el 57.4% de los encuestados presentó un nivel de conocimiento regular, mientras que el 34.6% evidenció un nivel bajo. Además, se identificó que más del 50% de los jóvenes mantenía prácticas sexuales de riesgo, principalmente el inicio sexual precoz y el uso irregular del preservativo. Los autores concluyeron que persisten brechas importantes de conocimiento y actitudes preventivas, recomendando fortalecer programas de educación sexual continua y contextualizada.

3.2.2. Nacionales

Ledesma y Mendoza (11) en su estudio "Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes". La investigación buscó determinar el nivel de conocimiento sobre ITS en adolescentes de Lima, utilizando un diseño cuantitativo, descriptivo. Con una muestra de 100 adolescentes, se aplicó un cuestionario. Los hallazgos denotaron que el 54% de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento medio sobre las ITS, el 31% un nivel alto y el 15% un nivel bajo. Se observaron mayores deficiencias en las dimensiones de formas de

transmisión y consecuencias de las ITS. En conclusión, aunque existe un conocimiento básico generalizado, la falta de campañas educativas y orientación especializada limita la prevención efectiva en este grupo.

Gómez, Rojas y Salazar (12) en su estudio "Conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud de Lima Metropolitana". El estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento y las actitudes relacionadas con las ITS en adolescentes usuarios de servicios de salud. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con una muestra de 150 adolescentes entre 15 y 19 años. Se empleó como instrumento un cuestionario estructurado aplicado mediante encuesta. Los hallazgos mostraron que el 54% de los participantes presentó un nivel de conocimiento regular, seguido de un 30% con nivel bajo. A pesar de contar con información básica sobre ITS, una proporción significativa manifestó actitudes permisivas frente a conductas sexuales de riesgo. Se concluyó que existen brechas importantes de conocimiento y actitud que limitan la adopción de prácticas preventivas, recomendándose reforzar la educación sexual integral desde los servicios de atención primaria.

García y Ramos (13) en su estudio "Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y prácticas sexuales en jóvenes universitarios de Lima, Perú". La investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las prácticas sexuales en estudiantes universitarios de una universidad pública de Lima. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, trabajando con una muestra de 320 estudiantes, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados mostraron que el 61,5 % de los participantes presentó un nivel de

conocimiento regular, mientras que solo el 23,4 % alcanzó un nivel alto. Asimismo, se evidenció que más del 48 % de los estudiantes mantenía prácticas sexuales de riesgo, como el uso inconsistente del preservativo. Se concluyó que, a pesar de contar con información básica sobre las ITS, persisten conductas sexuales no seguras, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la educación sexual integral en el ámbito universitario.

3.2.3. Locales

Ccopa (14) en su estudio "Relación de las conductas de adolescentes con el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, Micro Red Cono Sur 2020". La investigación se enfocó en evaluar la relación entre las conductas sexuales y el nivel de conocimiento sobre ITS en adolescente. Con un diseño descriptivo, se trabajó con 137 adolescentes, utilizando cuestionarios. Los hallazgos mostraron que el 62% de los varones y el 53% de las mujeres presentaban un nivel bajo de conocimiento sobre ITS, lo que los expone a riesgos significativos de contagio. Además, solo el 38% de los varones y el 27% de las mujeres reportaron el uso de métodos anticonceptivos, reflejando una falta de prevención adecuada. Se concluye que los adolescentes carecen de información suficiente sobre los riesgos asociados a las relaciones sexuales sin protección.

Gutiérrez y Salazar (2021) (15) en su estudio "Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en usuarios de un centro de salud de la región Puno, Perú". La investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre ITS en pacientes atendidos en el primer nivel de atención. Se utilizó un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y diseño no experimental, con una muestra de 60 usuarios, a quienes se aplicó un cuestionario

estructurado. Los resultados evidenciaron que el 46,7% de los participantes presentó un nivel de conocimiento regular, el 33,3% nivel bajo y solo el 20% nivel alto. Se concluyó que existen brechas importantes de conocimiento, especialmente en prevención y reconocimiento de síntomas, lo que resalta la necesidad de fortalecer la educación en salud sexual desde los establecimientos de salud.

Gómez, Rojas y Salazar (16) en su estudio "Conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud de Lima Metropolitana". El estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento y las actitudes relacionadas con las ITS en adolescentes usuarios de servicios de salud. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, con una muestra de 150 adolescentes entre 15 y 19 años. Se empleó como instrumento un cuestionario estructurado aplicado mediante encuesta. Los hallazgos mostraron que el 54% de los participantes presentó un nivel de conocimiento regular, seguido de un 30% con nivel bajo. A pesar de contar con información básica sobre ITS, una proporción significativa manifestó actitudes permisivas frente a conductas sexuales de riesgo. Se concluyó que existen brechas importantes de conocimiento y actitud que limitan la adopción de prácticas preventivas, recomendándose reforzar la educación sexual integral desde los servicios de atención primaria.

3.3. MARCO CONCEPTUAL

Conductas de riesgo:

Hay ciertas formas de actuar que, aunque a veces se ven como "normales" o se hacen sin pensar mucho, en realidad pueden tener consecuencias serias para la salud. Estas se conocen como conductas de riesgo. No hablamos solo de cosas

extremas, también de decisiones cotidianas que, con el tiempo, pueden poner en juego el bienestar físico, emocional o mental. Desde malos hábitos alimenticios, hasta relaciones sexuales sin protección o el consumo de sustancias, todas esas acciones están influenciadas muchas veces por el entorno, por la presión social, por lo emocional o incluso por la falta de información (17).

Diagnóstico temprano:

Saber a tiempo lo que pasa con nuestro cuerpo puede marcar toda la diferencia. El diagnóstico temprano no es otra cosa que detectar un problema de salud antes de que se complique. Y eso se logra prestando atención, haciéndose exámenes, consultando a tiempo, aunque no haya molestias evidentes. Cuando una enfermedad se identifica en su etapa inicial, las posibilidades de tratamiento son mucho mejores, y el impacto suele ser mucho menor. Pero más allá de lo clínico, saber qué está pasando da una tranquilidad enorme. Permite tomar decisiones con calma, adoptar medidas de prevención y, sobre todo, no vivir con la incertidumbre (18).

Educación sexual:

Hablar de educación sexual no debería ser un tema complicado, pero lo ha sido por mucho tiempo. A menudo se piensa que solo tiene que ver con lo biológico, con explicar cómo funciona el cuerpo… y punto. Pero en realidad, es mucho más que eso. La educación sexual es un proceso amplio, necesario y profundamente humano. Ayuda a las personas desde edades tempranas a conocerse, a entender sus emociones, a relacionarse con respeto y a tomar decisiones que no estén basadas en el miedo, la presión o la ignorancia (19).

Promoción de la salud:

La salud no empieza en el hospital ni se limita a curar una enfermedad. Empieza mucho antes, en las pequeñas decisiones del día a día: en lo que comemos, en cómo nos movemos, en las relaciones que construimos y en la información que recibimos. La promoción de la salud se trata justamente de eso: de fomentar hábitos, entornos y actitudes que ayuden a vivir mejor. Va más allá del tratamiento; su fuerza está en la prevención. En campañas que enseñan, en programas comunitarios que acompañan, en políticas que buscan hacer más fácil el acceso a una vida sana (20).

Servicios de salud:

Cuando se habla de servicios de salud, no se está hablando solo de hospitales o centros médicos. Se habla de un conjunto de personas, recursos y espacios que, en conjunto, tienen un propósito vital: cuidar a quienes lo necesitan. Desde una consulta preventiva hasta una cirugía compleja, todo forma parte de un mismo sistema que debería funcionar con humanidad, con cercanía y con respeto hacia cada paciente. Porque no se trata solo de tratar enfermedades, sino de acompañar vidas, de atender con dignidad, de escuchar y de entender que detrás de cada historia clínica hay un rostro, una historia, una familia. Para que eso sea posible, se necesita una gestión bien pensada, con profesionales comprometidos, con accesos reales no solo en papeles y con una atención que no discrimine ni excluya (21).

Tratamientos médicos:

Recibir un tratamiento médico no es solo seguir indicaciones o tomar una pastilla. Es, muchas veces, atravesar un proceso que remueve lo físico, lo emocional y hasta lo personal. Un tratamiento ya sea con medicamentos, terapias, intervenciones o cuidados paliativos tiene como meta aliviar, sanar o al menos

dar una mejor calidad de vida. Pero más allá de la técnica, lo que realmente marca la diferencia es cómo se trata al paciente. Si se le escucha, si se le respeta, si se le acompaña. Porque no todos viven la enfermedad igual, y cada cuerpo y cada historia responde de manera distinta. Por eso es importante que el enfoque médico no se quede solo en los síntomas. Debe mirar a la persona entera, con sus miedos, sus decisiones y su ritmo (22).

CAPÍTULO IV

PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y RESULTADOS

4.1. METODOLOGÍA

4.1.1. Métodos aplicados a la investigación

El enfoque aplicado fue el cuantitativo.

En esta investigación se optó por trabajar desde el enfoque cuantitativo, un camino que, aunque estructurado y riguroso, permite ver con claridad ciertos patrones y comportamientos que, a simple vista, podrían pasar desapercibidos. Este enfoque se basa en el uso de datos numéricos y herramientas estadísticas para describir y entender la realidad de forma objetiva y sistemática. Lo interesante de este método es que va más allá de las percepciones: transforma las respuestas, las conductas y hasta las opiniones en cifras que pueden analizarse con precisión (23)

El tipo de investigación fue básica.

Este estudio se enmarca dentro de lo que se conoce como investigación básica, una forma de explorar que no persigue de inmediato un uso práctico, pero que resulta clave para entender los fundamentos de lo que se está investigando. Es un tipo de investigación que va al fondo de las cosas, que busca comprender el "por qué" y el "cómo" de los fenómenos, más allá de su aplicación directa en el

día a día. Su valor radica en que amplía el conocimiento teórico, ese que después servirá como cimiento para nuevas ideas, para futuras investigaciones o para encontrar soluciones más adelante (24).

4.1.2. Diseño de la investigación

No experimental

En este estudio se optó por un diseño no experimental, una elección que responde a la intención de observar los hechos tal como ocurren en su entorno habitual, sin forzar cambios ni intervenir en las variables. La idea es mantener la autenticidad del fenómeno, permitiendo que las situaciones analizadas se desarrollen de forma natural. Este enfoque ayuda a capturar la realidad tal cual es, sin alterar sus condiciones, lo que hace que los datos recogidos sean más fieles, más cercanos a lo que realmente sucede (25).

4.1.3. Tipo de la investigación

Para el desarrollo de esta investigación se trabajó desde un nivel descriptivo, el cual tiene como propósito central observar con atención, reconocer y detallar lo que está frente a nuestros ojos. En lugar de buscar explicaciones profundas o establecer relaciones causales, este tipo de investigación se concentra en describir cómo son las cosas, cómo se comportan los elementos dentro de su entorno natural (26).

4.1.4. Población

La población de este estudio estuvo conformada por 27 pacientes que asistieron al Centro de Salud José Domingo Choquehuanca, ubicado en la provincia de Azángaro. Estas personas constituyen el universo de interés de la investigación, ya que son quienes se encuentran directamente expuestas a los riesgos y desafíos asociados con las ITS.

4.1.5. Muestreo

La muestra de esta investigación está compuesta por los 27 pacientes que constituyen la población total del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca en la Provincia de Azángaro. El rango de edad seleccionado para el estudio comprende a pacientes entre 17 y 30 años, un grupo particularmente relevante para evaluar el nivel de conocimiento sobre las ITS.

4.1.6. Técnicas, instrumentos y fuentes de recolección de datos

Técnica: La Encuesta técnica fue la encuesta y el instrumento empleado fue el cuestionario, estos posibilitaron la recopilación de información de los pacientes considerados.

4.1.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Toda La información recolectada fue procesada usando el software SPSS v25., y las tablas resultantes se presentan en el capítulo de resultados de este estudio.

4.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de valores
Nivel de conocimiento sobre ITS	**1.1 Naturaleza de las ITS**	1.1.1 Concepto de ITS	a.- Correcto
			b.- Parcial
			c.- Incorrecto
		1.1.2 Agentes causales	a.- Conoce
			b.- Conoce parcialmente
			c.- Desconoce
		1.1.3 Formas de transmisión	a.- Conoce
			b.- Conoce parcialmente
			c.- Desconoce
	1.2 Medidas preventivas	1.2.1 Uso del preservativo	a.- Siempre
			b.- A veces
			c.- Nunca
		1.2.2 Pruebas diagnósticas para ITS	a.- Conoce
			b.- Conoce parcialmente
			c.- Desconoce
		1.2.3 Prevención primaria (educación sexual)	a.- Adecuada
			b.- Regular
			c.- Inadecuada
	1.3 Síntomas y tratamiento	1.3.1 Reconocimiento de síntomas	a.- Conoce
			b.- Conoce parcialmente
			c.- Desconoce
		1.3.2 Tratamiento oportuno	a.- Conoce
			b.- Conoce parcialmente
			c.- Desconoce
		1.3.3 Consecuencias de no tratar ITS	a.- Conoce
			b.- Conoce parcialmente
			c.- Desconoce

categorización de la variable:

Nivel de conocimiento	**Puntaje**
Alto	75 % – 100 %
Regular	50 % – 74 %
Bajo	< 50 %

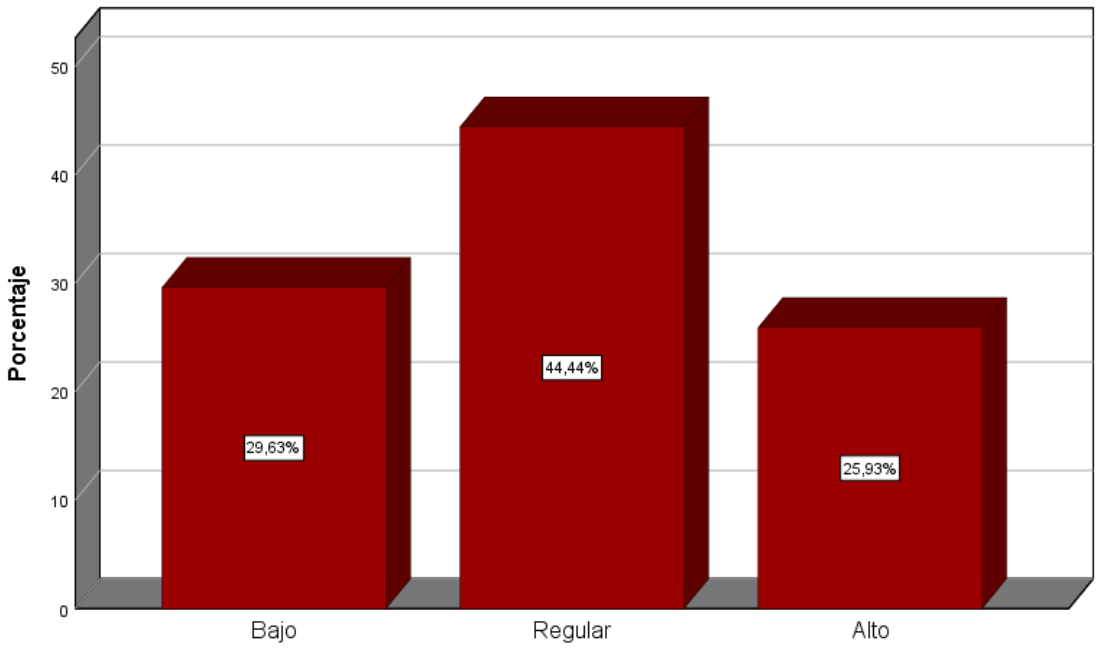
4.3. RESULTADOS

TABLA 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024

Infecciones de transmisión sexual	fi	%
Bajo	8	29,6
Regular	12	44,4
Alto	7	25,9
Total	**27**	**100,0**

Fuente: Esta tabla fue elaborada mediante el SPSS V25.

FIGURA 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE EL CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024



Fuente: Esta figura fue elaborada de la tabla 1

La información representada en la figura 1 muestra con claridad los niveles de conocimiento que tienen los pacientes respecto a las infecciones de transmisión sexual (ITS). Al observar los datos, salta a la vista que una parte importante de los participantes concretamente el 44,44% se ubica en un nivel de conocimiento regular. Es decir, son personas que manejan ciertos conceptos básicos sobre el tema, pero aún arrastran vacíos importantes que necesitan ser reforzados. Esto deja ver que, si bien hay un punto de partida, todavía falta mucho camino por recorrer para que su comprensión sea sólida y actualizada.

Por otro lado, preocupa el hecho de que un 29,63% de los encuestados presenta un nivel de conocimiento bajo. Este grupo, al no contar con información suficiente o adecuada, queda en una situación de mayor vulnerabilidad. Al desconocer aspectos clave sobre prevención, síntomas o formas de transmisión, estas personas corren un riesgo mayor de contagio y, en caso de infectarse, podrían no buscar ayuda médica a tiempo, lo que complica aún más la situación.

En el otro extremo, solo un 25,93% de los participantes demuestra un nivel alto de conocimiento. Este pequeño grupo sí muestra claridad y dominio sobre el tema, lo que sugiere que tienen las herramientas necesarias para identificar riesgos, protegerse y posiblemente orientar a otros.

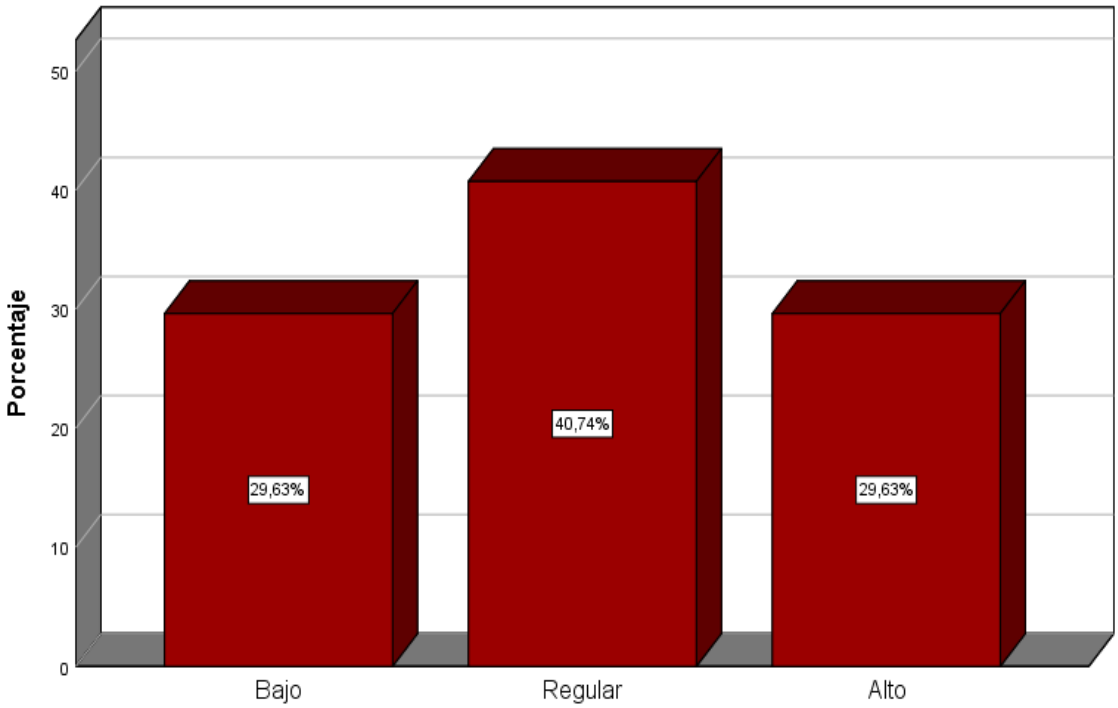
Estos resultados son un llamado de atención. Muestran con fuerza la urgencia de crear estrategias educativas que no solo informen, sino que lleguen de verdad a las personas, con un lenguaje sencillo, directo y sin rodeos. Es necesario fortalecer los programas de sensibilización, pero también asegurarse de que esa información se entienda, se recuerde y se aplique.

TABLA 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA NATURALEZA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024

Naturaleza Infecciones de transmisión sexual	**fi**	**%**
Bajo	8	29,6
Regular	11	40,7
Alto	8	29,6
Total	27	100,0

Fuente: Esta tabla fue elaborada mediante el SPSS V25.

FIGURA 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE LA NATURALEZA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024



Fuente: esta figura fue elaborada de la tabla 2

La figura 2 ofrece un panorama bastante revelador sobre lo que las personas encuestadas saben y también lo que no saben respecto a la naturaleza de las infecciones de transmisión sexual. De entrada, se observa que el 40,74% de los participantes muestra un nivel de conocimiento regular. Es decir, manejan ciertas ideas generales sobre qué son las ITS, cómo se presentan y qué implican, pero su comprensión aún está lejos de ser completa.

Al revisar los extremos, se ve una división bastante equilibrada. Por un lado, un 29,63% de los encuestados alcanza un nivel de conocimiento alto. Este grupo parece tener una comprensión sólida del tema, lo que incluye no solo saber qué son las ITS, sino también conocer cómo se originan, cómo se comportan en el cuerpo y qué consecuencias pueden tener si no se detectan ni se tratan a tiempo. Es un grupo valioso, pero claramente minoritario.

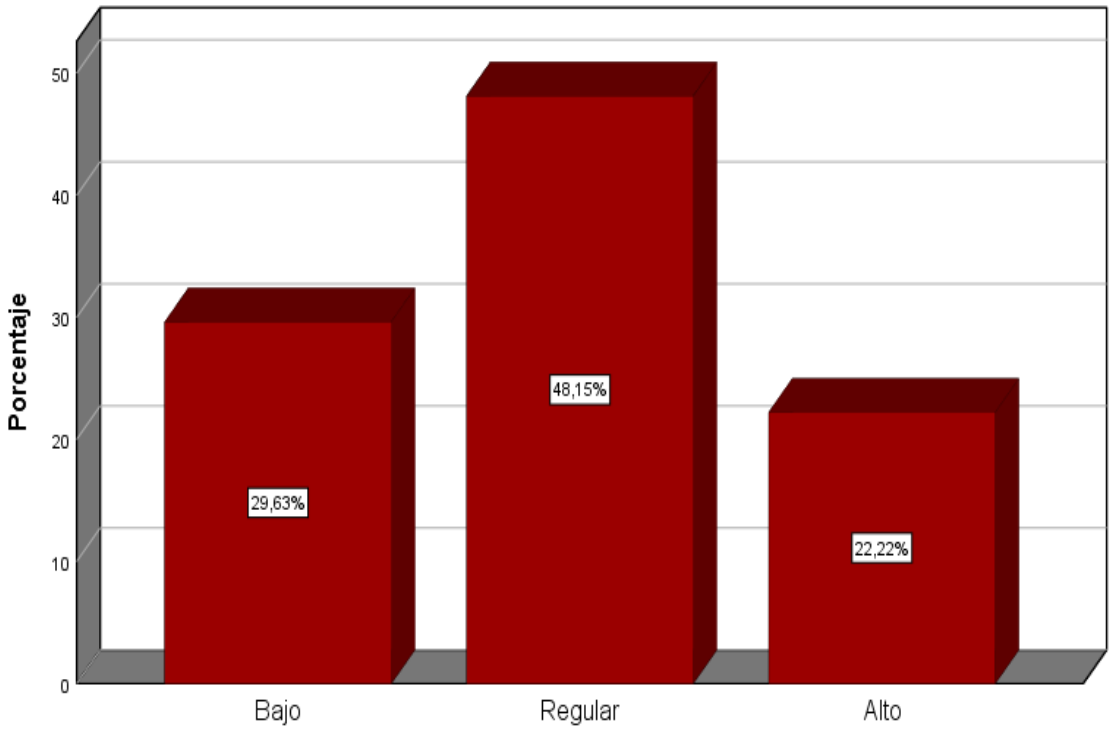
Por otro lado, preocupa que el mismo porcentaje 29,63% esté en el nivel bajo. Esto no es menor. Significa que casi un tercio de las personas evaluadas desconoce aspectos esenciales como las formas de contagio, los riesgos a largo plazo o la relevancia de prevenir a tiempo.

TABLA 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024

Medidas preventivas	fi	%
Bajo	8	29,6
Regular	13	48,1
Alto	6	22,2
Total	27	100,0

Fuente: Esta tabla fue elaborada mediante el SPSS V25.

FIGURA 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024



Fuente: esta figura fue elaborada de la tabla 3

En la figura 3 se presentan los resultados sobre el nivel de conocimiento de los pacientes respecto a las medidas preventivas para evitar las infecciones de

transmisión sexual (ITS). Los datos muestran que el 48,15% de los encuestados posee un nivel de conocimiento regular, lo que indica que estos participantes tienen una comprensión parcial de las prácticas fundamentales de prevención, como el uso correcto y constante de preservativos, la realización periódica de pruebas de detección y la importancia de la vacunación.

Por su parte, un 29,63% de los participantes se sitúa en el nivel bajo, lo que refleja una preocupante carencia de información sobre las estrategias preventivas necesarias para protegerse de las ITS, dejando a este grupo más vulnerable frente al riesgo de contagio. En contraste, únicamente un 22,22% alcanza un nivel de conocimiento alto, evidenciando que solo un grupo reducido de personas posee una comprensión adecuada y completa sobre las medidas preventivas.

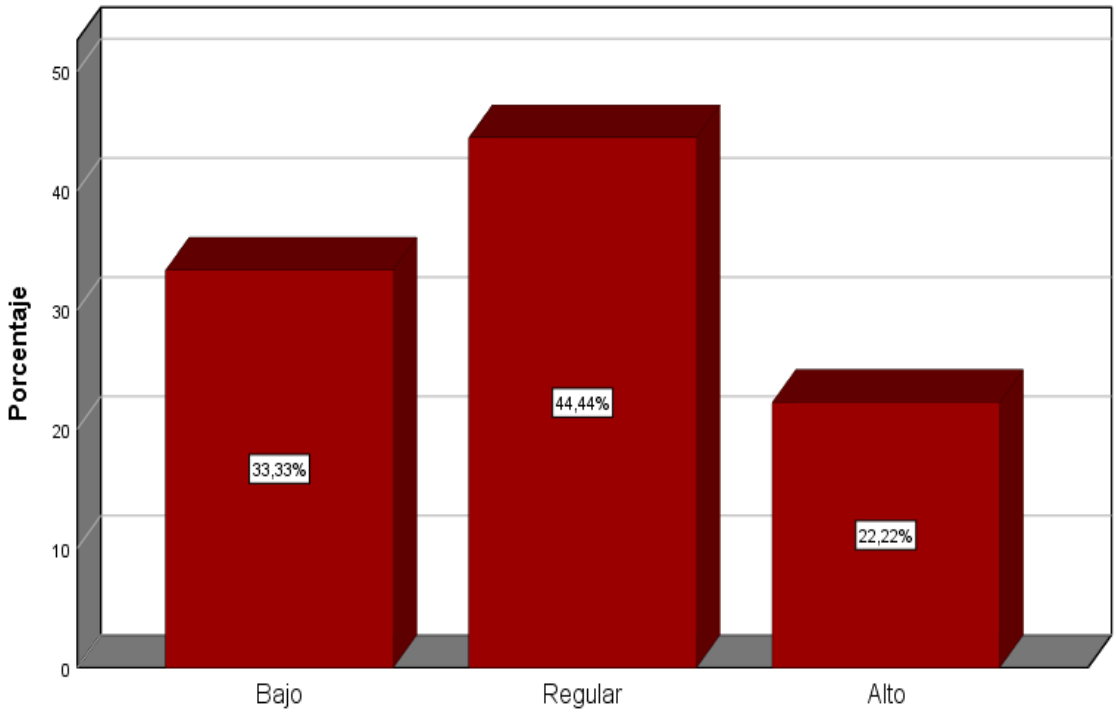
Estos resultados ponen de relieve la urgencia de reforzar las campañas educativas y los programas de sensibilización dirigidos a la prevención de las ITS. Es crucial ofrecer información clara, accesible y práctica que permita a todos los individuos, especialmente a quienes presentan niveles bajos de conocimiento, adoptar comportamientos preventivos efectivos y reducir de manera significativa los riesgos asociados a estas infecciones.

TABLA 4 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS SÍNTOMAS Y OPCIONES DE TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024

Síntomas y opciones de tratamiento	fi	%
Bajo	9	33,3
Regular	12	44,4
Alto	6	22,2
Total	**27**	**100,0**

Fuente: Esta tabla fue elaborada mediante el SPSS V25.

FIGURA 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE LOS SÍNTOMAS Y OPCIONES DE TRATAMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024



Fuente: esta figura fue elaborada de la tabla 4

En la figura 4 se muestran los resultados relacionados con el nivel de conocimiento de los pacientes acerca de los síntomas y las opciones de tratamiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Según los datos, el 44,44% de los encuestados presenta un nivel de conocimiento regular, lo que indica que estos participantes tienen una comprensión limitada sobre cómo identificar los síntomas más frecuentes y sobre las alternativas disponibles para un tratamiento adecuado.

Todavía más preocupante es que el 33,33 % de los participantes se ubica en el nivel bajo. Es decir, más de un tercio no sabe identificar síntomas clave ni conoce los pasos que debería seguir para buscar atención médica. Esta carencia de información esencial puede traducirse, en la práctica, en demoras para acudir a un centro de salud, tratamientos tardíos o complicaciones que podrían haberse evitado con una simple consulta a tiempo. Aquí el riesgo no es solo individual: también se amplía la posibilidad de seguir propagando la infección sin saberlo.

En el otro extremo, apenas un 22,22 % de los encuestados alcanza un nivel alto de conocimiento. Este grupo reducido muestra una comprensión más completa: reconocen síntomas, saben cómo se tratan las ITS y entienden la importancia de buscar ayuda médica de inmediato. Si bien este dato es positivo, también deja claro que es necesario ampliar ese conocimiento a más personas.

Estos resultados no solo exponen brechas informativas; revelan una necesidad urgente: reforzar la educación y el acompañamiento a los pacientes en temas de salud sexual. No basta con entregar volantes o realizar campañas ocasionales.

CONCLUSIONES

PRIMERA: En este estudio se determinó el nivel de conocimiento general sobre las infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca. Los resultados revelaron que la mayoría de los participantes, un 44,44%, poseen un nivel de conocimiento regular, seguido por un 29,63% en el nivel bajo y un 25,93% en el nivel alto. Por lo tanto, se concluye que, aunque la mayoría de los pacientes tienen un conocimiento intermedio, todavía existen deficiencias significativas que limitan una comprensión integral sobre las ITS, lo cual podría dificultar la prevención adecuada y la toma de decisiones informadas respecto a su salud sexual.

SEGUNDA: En este estudio se identificó el conocimiento sobre la naturaleza de las infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca. Los resultados mostraron que un 40,74% de los encuestados alcanzó un nivel de conocimiento regular, mientras que un 29,63% obtuvo un nivel alto y otro 29,63% se situó en el nivel bajo. De este modo, se concluye que, aunque una proporción significativa de pacientes tiene un conocimiento básico sobre la naturaleza de las ITS, persisten vacíos importantes que deben ser abordados para garantizar una comprensión adecuada de los aspectos fundamentales de estas infecciones.

TERCERA: En este estudio se evaluó el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar el contagio de infecciones de

transmisión sexual. Los datos revelaron que un 48,15% de los pacientes se encuentran en un nivel de conocimiento regular, seguido de un 29,63% en el nivel bajo y un 22,22% en el nivel alto. En consecuencia, se concluye que las estrategias preventivas básicas, como el uso correcto de preservativos y la importancia de las pruebas regulares, no están completamente internalizadas por la mayoría de los pacientes, lo que resalta la necesidad de reforzar el conocimiento en estas áreas clave.

CUARTA: En este estudio se analizó el nivel de conocimiento sobre los síntomas y las opciones de tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en los pacientes del Centro de Salud José Domingo Choquehuanca. Según los resultados, un 44,44% de los encuestados posee un nivel de conocimiento regular, mientras que un 33,33% se encuentra en el nivel bajo y un 22,22% en el nivel alto. Por ende, se concluye que, aunque una parte considerable de los pacientes tiene un entendimiento básico sobre los síntomas y tratamientos de las ITS, aún existe un porcentaje significativo con un conocimiento limitado que podría afectar su capacidad para buscar atención médica oportuna.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se sugiere al Centro de Salud José Domingo Choquehuanca implementar programas educativos continuos, pero que no se queden en lo teórico, sino que realmente conecten con los pacientes. Estos espacios deberían ser dinámicos, cercanos, y sobre todo, adaptados a lo que la gente puede comprender y aplicar en su día a día. No basta con una charla aislada. Sería ideal incorporar materiales visuales, actividades participativas, ejemplos reales y espacios donde los pacientes puedan preguntar sin miedo ni vergüenza.

SEGUNDA: Se recomienda al Centro de Salud José Domingo Choquehuanca fortalecer la forma en que se comunica la información sobre las ITS. No se trata solo de repetir datos técnicos, sino de explicar, con palabras simples y ejemplos cotidianos, qué son estas infecciones, cómo se transmiten y por qué es importante prevenirlas. Para eso, el uso de videos breves, folletos ilustrativos, materiales gráficos adaptados a la realidad cultural de la comunidad, y espacios de diálogo abiertos puede marcar una gran diferencia.

TERCERA: Se recomienda al Centro de Salud José Domingo Choquehuanca desarrollar campañas preventivas que sean mucho más inclusivas, visibles y constantes. Talleres prácticos sobre el uso correcto del preservativo, espacios educativos donde se hable sin rodeos de la importancia de hacerse pruebas regularmente, y una mejor difusión sobre la existencia y disponibilidad de vacunas como la del VPH pueden convertirse en acciones claves. Estas campañas deben

estar pensadas para llegar a todos, sin excluir por edad, género o nivel educativo, y deben difundirse a través de todos los canales posibles.

CUARTA: Se recomienda al Centro de Salud José Domingo Choquehuanca organice talleres centrados específicamente en los síntomas y tratamientos de las ITS. Muchas personas no saben qué señales deben tomar en serio ni qué hacer si creen que podrían estar infectadas. Estos talleres podrían incluir el testimonio de profesionales de salud que hablen con empatía y sin juicio, simulaciones sencillas que enseñen qué pasos seguir en caso de sospecha, y guías claras que se puedan llevar a casa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guevara Y, Solórzano N, Duran Y. Enfoque epidemiológico de las enfermedades de transmisión sexual; prevención y control en Latinoamérica y El Caribe. MQRInvestigar. 2024; 8(1).
2. Chanamé F, Rosales I, Mendoza M, Salas J. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. Revista de Salud Pública. 2021; 23(1).
3. Morris S. Generalidades sobre las infecciones de transmisión sexual. [Online].; 2023 [cited 2024]. Available from: https://www.msdmanuals.com/es/professional/authors/morris-sheldon.
4. Bravo S, Carrión J, Guerra D. Infecciones de transmisión sexual. Tesla Revista Científica. 2022.
5. López J. Epidemiología y control actual de las infecciones de transmisión sexual. Papel de las unidades de ITS. Elsevier. 2019; 37(1).
6. Del Romero J, García J, Espasa M. Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual en personas con alto riesgo, incluyendo pacientes infectados por el VIH. Elsevier. 2019; 37(2).
7. Pozo D, José. Enfermedades de transmisión sexual. [Online].; 2024 [cited 2024]. Available from: https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedades-transmision-sexual.
8. Tixe Y, Fernández M. Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de secundaria ecuatorianos. Salud, Ciencia y Tecnología. 2022;(1).

9. Morales, A. y González, R. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales en estudiantes universitarios mexicanos. Revista de Salud Pública de México. 2020; 22(3): 145–152.
10. Ramírez J., Soto M., Valdivia P. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en jóvenes chilenos. Revista Chilena de Salud Pública. 2022; 26(2): 145–153.
11. Ledesma G, Mendoza M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Alpha Centauri. 2020; 1.
12. Gómez R, Rojas L, Salazar M. Conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes atendidos en un centro de salud de Lima Metropolitana. Rev Peru Salud Publica Comunitaria. 2021;15(2):45-52.
13. García F, Ramos E. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y prácticas sexuales en jóvenes universitarios de Lima, Perú. Revista Peruana de Investigación en Salud. 2021;5(2):89-96
14. Ccopa O. Relación de las conductas de adolescentes con el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, Micro Red Cono Sur 2020. (Tesina). Universidad Privada San Carlos. 2021.
15. Gutiérrez H, Salazar C. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en usuarios de un centro de salud de la región Puno, Perú. Rev Andina Salud. 2021;5(2):101-108.
16. Gómez M, Rojas L, Salazar P. Conocimiento y actitudes frente a las infecciones de transmisión sexual

en adolescentes atendidos en un centro de salud de Lima Metropolitana. Rev Peru Salud Publica. 2021;38(2):145–152.

17. Alba J, Barrio G, Caballero P, Gea M, Ronda E. Conductas de riesgo para la salud según la ocupación en población empleada en España. Gaceta Sanitaria. 2022 Diciembre; 36(4).
18. Chalco J. Diagnóstico temprano. [Online].; 2002 [cited 2024]. Available from: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/paediatrica/v04_n3/diagn%C3%B3stico_temprano.htm.
19. Yáñez C. El problema de la educación sexual: un panorama general y su implicancia en el Sistema Escolar Chileno. Revista de estudios y experiencias en educación. 2023; 22(49): p. 250-268.
20. Giraldo A, Toro M, Macías A, Valencia C, Palacio S. La Promoción De La Salud Como Estrategia Para El Fomento De Estilos De Vida Saludables. Revista Hacia la Promoción de la Salud. 2010; 15(1).
21. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud Pública de México. 2015; 57(2): p. 180-186.
22. Pitone M. ¿Cuál es la diferencia entre un tratamiento y una cura? [Online].; 2024 [cited 2024]. Available from: https://kidshealth.org/es/teens/curable.html#:~:text=Un%20tratamiento%20es%20algo%20que,terapia%2C%20cirug%C3%ADa%20u%20otros%20enfoques.

23. Arteaga G. Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades. [Online].; 2020 [cited 2024]. Available from: https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/.

24. Muntanet J. Introducción a la investigación básica. Revista andaluza de patología digestiva. 2010; 33(3): p. 221-227.

25. Rus E. Investigación descriptiva: Qué es, tipos y ejemplos. [Online].; 2024 [cited 2024]. Available from: https://economipedia.com/definiciones/investigacion-descriptiva.html.

26. Lancheros L. Investigación no Experimental. [Online].; 2012 [cited 2024]. Available from: https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/2317.

ANEXOS

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

ANEXO 1

MATRIZ DE DATOS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	VAR00001	Numérico	8	0	Sé cuáles son las infecciones de transmisión sexual más comunes.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	VAR00002	Numérico	8	0	Conozco las formas en que se pueden transmitir las infecciones de transmisión sexual.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	VAR00003	Numérico	8	0	Entiendo los riesgos que las infecciones de transmisión sexual representan para la salud si no se tratan.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	VAR00004	Numérico	8	0	Puedo diferenciar entre infecciones de transmisión sexual virales, bacterianas y parasitarias.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	VAR00005	Numérico	8	0	Sé cómo usar correctamente un preservativo para prevenir infecciones de transmisión sexual.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	VAR00006	Numérico	8	0	Conozco la importancia de mantener una relación sexual basada en la fidelidad mutua para evitar contagios.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	VAR00007	Numérico	8	0	Estoy informado(a) sobre las vacunas disponibles para prevenir ciertas infecciones de transmisión sexual, como el VPH.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	VAR00008	Numérico	8	0	Sé que realizarme pruebas regulares ayuda a prevenir la propagación de infecciones de transmisión sexual.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	VAR00009	Numérico	8	0	Puedo identificar los síntomas más comunes de las infecciones de transmisión sexual.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	VAR00010	Numérico	8	0	Sé que algunas infecciones de transmisión sexual pueden no presentar síntomas.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	VAR00011	Numérico	8	0	Conozco los tratamientos disponibles para las infecciones de transmisión sexual más frecuentes.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	VAR00012	Numérico	8	0	Entiendo la importancia de buscar atención médica temprana en caso de sospecha de infección.	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	V1	Numérico	8	0	Infecciones de transmisión sexual	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
14	D1	Numérico	8	0	Naturaleza de las ITS	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
15	D2	Numérico	8	0	Prevención de las ITS	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
16	D3	Numérico	8	0	Síntomas y opciones de tratamiento de las ITS	{1, Bajo}...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
17											

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	V1	D1	D2	D3	var	var	var
1	1	3	5	3	1	2	2	2	4	1	5	2	1	2	1	2			
2	4	1	1	4	3	4	2	5	4	2	3	3	2	1	2	2			
3	2	1	4	1	2	5	1	1	4	3	3	2	1	1	1	2			
4	1	3	5	5	5	2	3	4	2	4	3	1	2	3	2	2			
5	3	4	4	2	1	5	5	3	2	3	5	5	3	2	2	3			
6	5	1	2	1	1	4	3	4	2	1	5	3	2	1	2	2			
7	5	3	1	2	4	1	1	2	4	2	2	1	1	2	1	1			
8	3	4	5	2	3	3	1	4	5	3	1	1	2	3	2	2			
9	5	2	5	5	5	3	2	1	2	4	5	4	3	3	2	3			
10	5	2	3	5	2	5	1	5	4	1	4	2	3	3	2	2			
11	2	5	5	5	4	4	4	4	2	4	1	1	3	3	3	1			
12	3	1	3	5	4	5	2	3	2	2	4	2	2	2	2	2			
13	2	2	2	3	1	2	4	3	1	3	5	1	1	1	2	2			
14	2	3	4	1	1	3	1	1	2	3	2	2	1	1	1	1			
15	2	2	3	5	5	3	2	5	5	5	2	5	3	2	3	3			
16	3	3	2	4	1	1	4	3	1	1	2	3	1	2	1	1			
17	4	1	4	3	4	3	4	5	3	2	2	1	2	2	3	1			
18	3	2	1	1	4	1	2	2	2	2	3	3	1	1	1	2			
19	4	1	1	2	2	5	5	2	3	5	3	1	2	1	2	2			
20	4	2	4	2	4	4	4	1	4	1	1	2	2	2	2	1			
21	5	5	3	5	1	5	1	4	1	5	1	5	3	3	2	2			
22	5	3	1	3	2	5	1	3	4	3	5	3	2	2	2	3			
23	2	4	4	3	2	5	5	3	1	1	3	3	2	2	3	1			
24	3	4	4	3	1	2	3	1	5	2	1	5	2	3	1	3			
25	1	1	1	2	5	3	3	4	3	2	1	1	1	1	3	1			
26	5	4	2	1	1	4	5	5	2	3	5	2	3	2	3	2			
27	4	5	3	4	2	1	2	2	5	2	5	2	2	3	1	3			
28																			
29																			
30																			
31																			

Vista de datos | Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode:ON

ANEXO 2

INSTRUMENTOS

ENCUESTA

ESCALA DE VALORACIÓN.

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
-1	-2	-3	-4	-5

	ÍTEMS	Escala de				
		1	2	3	4	5
Infecciones de transmisión sexual	**Dimensión 1. Naturaleza de las ITS**					
	1. Sé cuáles son las infecciones de transmisión sexual más comunes.					
	2. Conozco las formas en que se pueden transmitir las infecciones de transmisión sexual.					
	3. Entiendo los riesgos que las infecciones de transmisión sexual representan para la salud si no se tratan.					
	4. Puedo diferenciar entre infecciones de transmisión sexual virales, bacterianas y parasitarias.					
	Dimensión 2. Prevención de las ITS					
	5. Sé cómo usar correctamente un preservativo para prevenir infecciones de transmisión sexual.					
	6. Conozco la importancia de mantener una relación sexual basada en la fidelidad mutua para evitar contagios.					
	7. Estoy informado(a) sobre las vacunas disponibles para prevenir ciertas infecciones de transmisión sexual, como el VPH.					
	8. Sé que realizarme pruebas regulares ayuda a prevenir la propagación de infecciones de transmisión sexual.					
	Dimensión 3. Síntomas y opciones de tratamiento de las ITS					
	9. Puedo identificar los síntomas más comunes de las infecciones de transmisión sexual.					
	10. Sé que algunas infecciones de transmisión sexual pueden no presentar síntomas.					
	11. Conozco los tratamientos disponibles para las infecciones de transmisión sexual más frecuentes.					
	12. Entiendo la importancia de buscar atención médica temprana en caso de sospecha de infección.					

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X] Fecha de entrega: 31 - 12 - 2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: CARLA LUCIA IBEROS PUMA
Dirección: Jr. Oroya N 228
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte Nº: 46863213
Teléfono: 961 701 772 email: Carl4.lucia@gmail.com
Nombres y Apellidos:
Dirección:
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte Nº:
Teléfono: email:
Facultad y/o Escuela de Posgrado: ESCUELA DE POSGRADO
Escuela Profesional o Mención: PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
Título o Grado Académico a optar: ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS
Asesor:
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:
Trabajo de Investigación [ ] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [ ] Trabajo Académico [ ]
Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ DOMINGO CHOQUEHUANCA DE LA PROVINCIA DE AZÁNGARO, 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Infecciones de transmisión sexual, nivel de conocimiento, salud sexual.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV [1,2]?

1

[1] Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.
[2] Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

2. **Referencia de tesis:**

☐ Bachiller ☐ Titulo ☒ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. **Licencias:**

a) **Licencia estándar:**

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.

☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____

☐ No autorizo.

b) **Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:**

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comérciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

☐ Sí autorizo

☒ No autorizo

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/
OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral**. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☐ Internacional

☒ Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - SEG04

		31 - 12 - 2025
Firma de Autor	huella digital	Fecha

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES JULIACA

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/
OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/