



ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD MÉXICO-
SMP

Línea de investigación:

Enfermedades infecciosas y no infecciosas tropicales

Tesis para optar el grado Académico de Maestro en Salud Pública

Autora:

Terán Arce, Amparo Hermelinda

Asesora:

Fernández Rodríguez, Rosa María
(ORCID: 0000-0002-8200-8959)

Jurado:

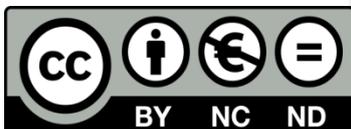
Cruz Gonzales, Gloria Esperanza
Portal Bustamante, Neme
Yarleque Chocas, Mirtha Marieta

Lima - Perú

2020

Referencia:

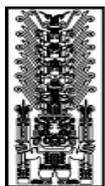
Terán, A. (2020). *Conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del Centro de Salud México-SMP* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5887>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**Universidad Nacional
Federico Villarreal**

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

**CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN
SEXUAL EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD MÉXICO-
SMP**

Línea de investigación: Enfermedades infecciosas y no infecciosas tropicales

Tesis para optar el grado académico de:

Maestro en Salud Pública

Autora:

Terán Arce, Amparo Hermelinda

Asesora:

Fernández Rodríguez, Rosa María

Jurado:

Cruz Gonzales, Gloria Esperanza

Portal Bustamante, Neme

Yarleque Chocas, Mirtha Marieta

Lima - Perú

2020

Dedicatoria:

La presente tesis lo dedico a mis padres Oswaldo y Paquita por su ejemplo de perseverancia honestidad y esfuerzo así las metas logradas.

Agradecimiento:

Mi agradecimiento a mi asesora Rosa María Rodríguez Gutiérrez, a Mg. Estrella por sus conocimientos compartidos, agradecimiento especial mis compañeros del taller de tesis UNFV.

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Descripción del problema	4
1.3. Formulación del problema	4
1.3.1. Problema General:	4
1.3.2. Problemas Específicos	4
1.4. Antecedentes	5
1.5. Justificación de la investigación	10
1.6. Limitaciones de la investigación.....	10
1.7. Objetivos.....	11
1.7.1 Objetivo general	11
1.7.2 Objetivos específicos	11
1.8. Hipótesis	11
II. MARCO TEÓRICO	12
2.1 Marco conceptual.....	12
III. MÉTODO	29
3.1. Tipo de investigación.....	29
3.2. Población, muestra.....	30
3.3 Operacionalización de variables	31
3.4. Instrumentos.....	33

3.5	Procedimientos.....	36
3.6	Análisis de datos	36
IV.	RESULTADOS	37
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	50
VI.	CONCLUSIONES.....	53
VII.	RECOMENDACIONES	54
VIII.	REFERENCIAS.....	55
IX.	ANEXOS	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de la variable	31
Tabla 2 Operacionalización de la variable prevención de enfermedades de transmisión sexual	32
Tabla 3 Ficha técnica del cuestionario conocimiento	33
Tabla 4 Ficha técnica del cuestionario de prevención de enfermedades de transmisión sexual	34
Tabla 5 Validez de contenido	35
Tabla 6 Niveles de confiabilidad	35
Tabla 7 Confiabilidad de conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual	36
Tabla 8 Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable conocimiento	37
Tabla 9 Distribución de frecuencias y porcentajes de conocimiento teórico.....	38
Tabla 10 Distribución de frecuencias y porcentajes de conocimiento practico.....	39
Tabla 11 Distribución de frecuencias y porcentajes de prevención de enfermedades de transmisión sexual	40
Tabla 12 Distribución de frecuencias y porcentajes de prevención de sífilis	41
Tabla 13 Distribución de frecuencias y porcentajes de prevención de VIH.....	42
Tabla 14 Distribución de frecuencias y porcentajes de prevención de hepatitis B.....	43
Tabla 15 Prueba de normalidad según Kolmogorov - Smimov.....	45
Tabla 16 Significancia y correlación entre conocimiento y prevención de enfermedades de trasmisión sexual	46
Tabla 17 Significancia y correlación entre conocimiento y prevención de sífilis	47
Tabla 18 Significancia y correlación entre conocimiento y prevención de VIH.....	48
Tabla 19 Significancia y correlación entre conocimiento y prevención de hepatitis B.....	49

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Esquema de Sífilis, Minsa 2015	21
Figura 2 Esquema de Sífilis, Minsa 2015	25
Figura 3 Esquema de hepatitis B, Minsa 2015	27
Figura 4 Esquema de tipo de diseño. Tomado de (Sánchez y Reyes 2008)	30
Figura 5 Distribución porcentual de conocimiento.....	38
Figura 6 Distribución porcentual de la dimensión conocimiento teórico	39
Figura 7 Distribución porcentual de la dimensión conocimiento práctico	40
Figura 8 Distribución porcentual de la variable Prevención.....	41
Figura 9 Distribución porcentual de la dimensión de prevención en Sífilis	42
Figura 10 Distribución porcentual de la dimensión de prevención en VIH	43
Figura 11 Distribución porcentual de la dimensión de prevención de hepatitis B	44

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulada: “Conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP”. Siendo su objetivo general Determinar qué relación existe el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México - SMP. En cuanto al marco teórico, para la variable conocimiento se consideró a Rosas (2017), y para la variable prevención de enfermedades de transmisión sexual al Minsa (2015). Los instrumentos fueron validados por juicio de expertos, además, con fiabilidad KR-20 con valor de 0.844 para la variable conocimiento y 0.766 para la variable prevención de enfermedades de transmisión sexual. La muestra está conformada por 210 mujeres en edad fértil que asisten al servicio de gineco obstetricia. El tipo de investigación es sustantiva y el diseño de la investigación es no experimental de nivel correlacional y de enfoque cuantitativo. La técnica que se utilizó es la encuesta y los instrumentos de recolección de datos son dos cuestionarios validados por un juicio de expertos, también fueron validados por otros autores y aplicados al personal asistencial. En la presente investigación se concluyó que existe relación directa y significativa entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual. Lo que se demuestra con el estadístico de Spearman (sig. bilateral = 0.000 < 0.05; Rho = .510**), el nivel de relación es positiva y moderada.

Palabras claves: Conocimientos, prevención de enfermedades de transmisión sexual.

ABSTRACT

This research paper entitled: "Knowledge and prevention of sexually transmitted diseases in women of childbearing age of the Mexico-SMP health center." Its general objective is to determine the relationship between knowledge and prevention of sexually transmitted diseases in women of childbearing age in the Mexico-SMP health center. Regarding the theoretical framework, for the knowledge variable, Rosas (2017) was considered, and for the variable for the prevention of sexually transmitted diseases in Minsa (2015). The instruments were validated by expert judgment, in addition, with KR-20 reliability with a value of .844 for the knowledge variable and 0.766 for the variable for the prevention of sexually transmitted diseases. The sample is made up of 210 women of childbearing age who attend the gynecology obstetrics service. The type of research is substantive and the research design is non-experimental correlational level and quantitative approach. The technique used is the survey and the data collection instruments are two questionnaires validated by an expert judgment, they were also validated by other authors and applied to the care staff. In the present investigation it was concluded that there is a direct and significant relationship between the knowledge and prevention of sexually transmitted diseases. What is demonstrated by the Spearman statistic (bilateral sig. = .000 <0.05; Rho = .510 **), the level of relationship is positive and moderate.

Keywords: knowledge, prevention of sexually transmitted diseases.

I. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades de transmisión sexual son un obstáculo en la salud pública de nuestro país, incrementa los niveles de pobreza de las familias, reduce la esperanza de vida de las personas y más aún requiere incremento del presupuesto económico por los altos costos a los tratamientos y como sector representante de la salud disminuye su capacidad de respuesta de ofertar salud a la población más necesitada.

Las infecciones de transmisión sexual perjudican a mujeres y varones de diferentes estratos sociales, económicos y culturales, la infección se adquiere en primer lugar por las relaciones sexuales incrementándose en la población heterosexual.

Este trabajo de investigación se realiza en la mujer de edad fértil del distrito de San Martín de Porres Centro de Salud México este distrito tiene una población diversa donde la vinculación entre las políticas de desarrollo económico y la gestión del hábitat pone en riesgo a las mujeres en edad fértil.

Las mujeres son más vulnerables así las causas que influyen el incremento de las enfermedades de transmisión sexual así es el inicio precoz, prematuro de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, limitada educación así la prevención de las ITS la carente educación sexual la cual facilita su expansión de ellas.

El centro de salud México al interactuar con sus usuarias ellas desconocen conocimientos valiosos de las enfermedades de transmisión sexual que las padecen por lo tanto es primordial que estas mujeres actualicen sus conocimientos de prevención lo cual permitirá que ellas tengan conductas de prevención asertivas así las enfermedades de transmisión sexual.

Sabemos que las mujeres son indefensas así las ITS-VIH por razones biológicas, culturales y sociales (Pernas, 2015). Por este motivo consideramos necesario realizar un estudio titulado: Conocimientos y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil.

El estudio es de tipo correlacional descriptivo transversal cuyo objetivo es proporcionar evidencia científica sobre la relación que existe entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en el Centro de Salud México del distrito de San Martín de Porres. Los resultados permitirán a las autoridades políticas y de salud conocer esta realidad para diseñar estrategias y acciones de solución.

Por lo tanto, se especifican los siguientes aspectos: capítulo I se describe la realidad problemática, delimitación, formulación, objetivos, justificación, importancia e hipótesis de la investigación. Capítulo II sirve como base del estudio considerando los antecedentes, bases teóricas y marco conceptual. Capítulo III comprende la metodología del estudio y se especifica el diseño, población, muestra, técnicas e instrumento. Capítulo IV comprende la presentación de los resultados del estudio con análisis, interpretación y discusión, así como también las conclusiones, recomendaciones, fuentes de información y anexos.

1.1. Planteamiento del problema

Las enfermedades de transmisión se presentan en todos los grupos de edad (con mayor frecuencia en personas de 15 a 48 años), y cuyo elemento fundamental en común es el compartir la vía sexual como mecanismo de transmisión. (Castro, 2010).

Muchas causas contribuyen a su propagación, como la pobreza, falta de vivienda, analfabetismo, prostitución, discriminación y desigualdad basada en el sexo. (Padrón - Fernández, et al., 2013).

Según la Organización mundial de la salud (OMS, 2019) cada día más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS). En el total de los casos, las ITS son asintomáticas o se acompañan de síntomas leves que no siempre permiten diagnosticar la enfermedad. Las infecciones de transmisión sexual tienen consecuencias graves para la salud reproductiva más allá del impacto inmediato de la propia infección por ejemplo infertilidad, esterilidad o transmisión materno infantil.

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS, 2018) ha logrado contener la propagación del VIH en la población general. La principal vía de transmisión continúa siendo la sexual (97% de los casos), seguido por la vertical (2%) y la parenteral (1%). Por lo tanto, en la última década, la razón de masculinidad se ha mantenido estable en el orden de 2,7 a 3,0. Sin embargo, se alerta sobre un incremento de la incidencia de casos en la población más joven de HSH (hombre que tiene sexo con hombre), la elevadísima prevalencia que afecta a la población transgénero (especialmente aquella dedicada al trabajo sexual) y a las trabajadoras sexuales que no acceden al sistema de salud.

Viendo esta realidad y observando que aún existen factores externos como los escasos recursos económicos, carentes niveles de educación y machismo arraigado que causan efecto negativo a la prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres en edad fértil se plantea el siguiente problema de investigación.

1.2. Descripción del problema

A nivel mundial, nacional y local se ha observado el incremento de las enfermedades de transmisión sexual, uno de los factores es porque las mujeres inician su actividad sexual desde muy jóvenes prácticamente a los 13 años, aun estando estudiando, otros de los factores es las familias disfuncionales, medios televisivos.

Viendo esta realidad y observando que aún existe factores externos como los escasos recursos económicos, carentes niveles de educación y machismo arraigado que causan efecto negativo a la prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud México- SMP. Es por eso que la presente tesis se planteó con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres en edad fértil sobre las enfermedades de transmisión sexual y que acciones realizan para prevenir y/o ser contagiadas por sus parejas, así mismo se plantea el siguiente problema de investigación.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general:

¿Qué relación existe entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México -SMP?

1.3.2. Problemas específicos

¿Qué relación existe entre el conocimiento y prevención de sífilis en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP?

¿Qué relación existe entre el conocimiento y prevención de VIH en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP?

¿Qué relación existe entre el conocimiento y prevención de Hepatitis B en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP?

1.4. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Asimismo, Pinzón y Vernaza (2017) en su estudio *Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes*, de la Universidad del Cauca en Colombia. Estudio de nivel descriptivo de corte transversal. La población de 5000 adolescentes en las edades de 10 años a 19 años de edad, los cuales fueron elegidos mediante muestreo aleatorio por conglomerados de 26 colegios públicos del Municipio de Popayán (Cauca). Se aplicó la técnica de la encuesta para la recopilación de los datos respecto a la variable riesgo de las enfermedades de transmisión sexual, las variables del instrumento fueron de carácter sociodemográfico, de la sexualidad, el consumo de alcohol y el uso de sustancias psicoactivas. El objetivo del estudio fue describir los riesgos para las infecciones de transmisión sexual virus inmune deficiencia humana ITS/VIH en los adolescentes escolarizados. En cuanto a su resultado fue que el 42 % de los hombres usan el condón como medida de protección y el 28,9 % de las mujeres indicaron que lo usaban de manera consistente. Además, el 70 % de las mujeres expresaron tener varias parejas en el último año, mientras que en los hombres el 48,27 % indicaron que solo habían tenido una pareja. El estudio concluyó que las prácticas y comportamientos en salud sexual que favorecen el riesgo de adquirir ITS/VIH en los adolescentes que habitan contextos de vulnerabilidad, tales como el bajo uso de condón, el número de parejas sexuales y el consumo de sustancias psicoactivas.

Caballero y Mendoza (2015) refieren que en Paraguay existe un conocimiento limitado sobre ITS principalmente en mujeres no gestantes de edad fértil. Por ello, realizan un estudio piloto descriptivo de corte transversal analizaron la frecuencia de sífilis, de infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) de factores de riesgo asociados en 100 mujeres en edad fértil (18-48 años) no gestantes que acudieron al Hospital Regional de Villa Hayes. La detección de sífilis se realizó mediante el método inmunocromatográfico y la confirmación por

la Prueba de Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes. Se consideró un conocimiento aceptable sobre prevención y transmisión de estas ITS si el 60% de las preguntas se contestaban correctamente. Se observó una alta frecuencia de sífilis, de 13% (IC95% 7,1 - 21,2%) y una asociación entre el bajo nivel educativo y la presencia de sífilis ($p=0,002$). No se encontró ningún resultado positivo para VIH. El 11% de las mujeres presentó un nivel inaceptable de conocimiento, sin embargo, se evidenció una alta frecuencia de mujeres (58%) que no utilizaba preservativo, lo cual indica falta de buenas prácticas. Es preciso reforzar las medidas de control, prevención y manejo de ITS ya existentes en esta región especialmente en las mujeres no gestantes en edad fértil.

Según Villegas-Cianelli et al., (2017) En Chile, el número de casos reportados de ITS/VIH continúa aumentando, siguiendo la tendencia epidemiológica mundial. En relación al VIH, se ha incrementado el número de casos en mujeres lo que se refleja en el cambio de proporción mujeres y hombres el cual entre los años 1986 y 1990, fue de 7,0:1,0 y actualmente es 4,7. Las mujeres jóvenes chilenas entre 18 y 24 años poseen alto riesgo de adquirir ITS/VIH. Entre estos factores se encuentran: conductas y actitudes de riesgo para la adquisición de ITS/VIH, relaciones sexuales no planificadas y múltiples parejas uso frecuente de drogas y alcohol (uso durante la relación sexual y drogas inyectables, factores culturales y factores psicológicos que reducen la conciencia sobre los riesgos de adquirir ITS/VIH. Además de incorporar en las iniciativas de prevención de ITS/VIH los elementos teóricos y factores de riesgo, se ha descrito que la incorporación de tecnología, en particular el uso de internet, podría beneficiar a estas mujeres incrementando el interés en programas de prevención y reduciendo las barreras para su acceso.

Lazcano (2014) en su investigación *Factores de riesgo para adquirir las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del Colegio Municipal Técnico Siglo XXI*, investigación realizada en la Universidad Estatal Península de Santa en Costa Rica, el estudio

utilizó un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo con un diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por una muestra estratificada por curso de 145 estudiantes elegidos probabilísticamente en forma aleatoria. En cuanto a la técnica empleada por los investigadores fue la encuesta, con la elaboración de un cuestionario con 45 preguntas. El objetivo del estudio fue establecer los niveles de conocimiento de los factores de riesgo y prevención objetivo identificar el grado de conocimiento de los factores de riesgo y medidas de prevención en los adolescentes en la mencionada entidad.

Flores-Martínez et al., (2017) realizaron el estudio *Conocimientos de prevención de infecciones transmisión sexual y de VIH en adolescentes a través de una intervención educativa*, investigación realizada en Cuba en la Universidad de Mayabeque, distrito de Guinea. Estudio de enfoque cuantitativo, nivel explicativo, de diseño pre experimental, con grupo control antes y después. La muestra estuvo conformada por 55 adolescentes de edades de la escuela secundaria básica “Héroes de Bolivia”. El objetivo del estudio fue evaluar el efecto de un programa educativo sobre el conocimiento de las ITS/VIH/SIDA en los adolescentes. Empleo la técnica de la encuesta con un cuestionario de 20 preguntas. Los resultados indicaron que solo tres enfermedades de transmisión sexual identificaron los adolescentes: 91,76 % para el sida, el 72,94 % para la sífilis y el 56,47 % otras enfermedades frecuentes. En cuanto a los temas respecto a las diferentes ITS, detallaron 91,76 % identificó la moniliasis como la más frecuente, seguido de 81,18 % la trichomniasis y el 88,24 % para la vaginosis bacteriana. En cuanto a tener relaciones sexuales desprotegidas las respuestas indicaron antes 68,24 %, y después 98,92 %, seguidas de las conductas sexuales inadecuadas el antes 60 % y después 97,65 %.

Antecedentes nacionales

Bravo-Calle et al., (2018) realizaron la investigación *Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca- Ica, 2017*, estudio de nivel correlacional, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de método hipotético-deductivo. El objetivo Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca - Ica, 2017. Para lo cual contó con una población de 261 estudiantes adolescentes, siendo la muestra la misma cantidad, la cual fue elegida en forma probabilística al azar. El estudio consideró para su variable uno *Conocimiento de los adolescentes sobre la transmisión del VIH/SIDA*. En cuanto a sus resultados respecto al conocimiento del VIH/SIDA, el 26,4 % indicaron que tiene un bajo conocimiento, el 49,4 % conocimiento medio y 24,1 % un nivel de conocimiento alto. Asimismo, en cuanto a la prevención de VIH/SIDA, el 41,8 % detalló tener un nivel bajo de prevención, el 51,0 % indicó un nivel medio y el 7,2 % un nivel alto. En cuanto a tener una actitud riesgosa indicaron, el 20,7 % una actitud desfavorable, el 60,5 % son indiferentes y 18,8 % favorable. Además, se obtuvo la correlación entre conocimiento general sobre la transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas, con un valor de Spearman = 0.370, $p = 0.000 < 0,05$, indicando una relación baja y significativa.

Por otro lado, Estrada (2018) tuvo objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de 4to y 5to año de secundaria. Su enfoque fue cuantitativo y de corte transversal, siendo los resultados fueron, que la mayoría de estudiantes presenta nivel de conocimiento medio 60% (122) sobre las infecciones de transmisión sexual. Así mismo, se observó que la mayoría de escolares sí presentan conductas sexuales de riesgo con 57% (113).

Aliaga (2017) en su estudio *Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, Lima - 2016*, investigación realizada en la UNMSM, de nivel descriptivo, de diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de corte transversal. La población fue de 547 estudiantes de la mencionada institución educativa y la muestra estuvo conformada por 200 estudiantes adolescentes, elegidos mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. La técnica empleada fue la encuesta con la finalidad de compilar información respecto a las variables de estudio, la cual se elaboró con 24 ítems con alternativas de selección múltiple. En su marco teórico la conceptualización de las ITS se ha tomado en cuenta las *Normas de manejo y tratamiento de infecciones de transmisión sexual* (Ministerio de Salud de Chile, (2008) en sus dimensiones nivel de conocimiento de la sexualidad, las conductas sexuales de riesgo y edad de comienzo de las relaciones sexuales. Del mismo modo para la conducta sexual de riesgo al *Manual de salud reproductiva en la adolescencia aspectos básicos y clínicos* (Sociedad Española de Contracepción, 1999). El propósito de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares de 4to. y 5to. año de secundaria. Los resultados obtenidos detallaron 60 % tienen un conocimiento mediano respecto a las enfermedades de transmisión sexual, 26 % en un nivel alto y 14 % en un nivel bajo. También el 57 % indicaron conductas sexuales de riesgo y 43 % no presentan dicha conducta. Además, el 5 % iniciaron una relación sexual a los 13 años, el 38 % a los 14 años, el 24 % a los 15 y 16 años y el 9 % no respondieron. El investigador recomienda ampliar los conocimientos respecto a la conducta sexual.

Según Arévalo, (2016) Su objetivo fue Determinar el nivel de conocimientos y las prácticas de prevención en mujeres en edad fértil sobre infecciones de transmisión sexual. Estudio de tipo descriptivo, diseño transversal, realizado en 60 mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Fila Alta-Jaén; Concluyo que la mayor parte de las mujeres en edad fértil

tiene un nivel de conocimiento “bajo” con tendencia a “medio” sobre ITS, relativos al agente causal, signos y síntomas, formas de transmisión y prácticas de prevención. Una alta proporción asumen prácticas de prevención no saludables, lo que ponen de manifiesto la necesidad de fortalecer las acciones de información, educación y comunicación sobre el tema.

1.5. Justificación de la investigación

Esta investigación se justifica por lo siguiente:

La investigación se realizará en una población que presenta mayor riesgo como es la mujer en edad fértil.

Es importante realizar esta investigación ya nos permitirá medir los conocimientos y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres en edad fértil

La mujer en edad fértil deberá tener habilidades y destrezas idóneas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Es importante que se brinde una adecuada orientación y asesoramiento a la mujer en edad fértil, ya que influirá en mejorar la calidad de su vida.

Porque la prevención es la verdadera cura para la epidemia de las infecciones de transmisión sexual como sífilis, VIH y hepatitis B.

1.6. Limitaciones de la investigación

La demora al acceso a la población, por toda la documentación de los permisos, además de los recursos económicos para poder ejecutarla.

1.7. Objetivos

1.7.1 Objetivo general

Determinar qué relación existe entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México -SMP

1.7.2 Objetivos específicos

1. Determinar qué relación existe entre el conocimiento y prevención de sífilis en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP
2. Determinar qué relación existe entre el conocimiento y prevención de VIH en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP.
3. Determinar qué relación existe entre el conocimiento y prevención de Hepatitis B en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP.

1.8. Hipótesis

1.8.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP

1.8.2 Hipótesis específicos

1. Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de sífilis en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP
2. Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de VIH en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP
3. Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de Hepatitis B en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco conceptual

Conocimiento y Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual.

Conocimiento:

Según la Real Academia Española (sf) define conocimiento como el entendimiento, inteligencia, razón natural, saber o noticia elemental de algo.

Según Torres y Magaña (2013.citado en Aguilar 2018). Conocimiento es el conjunto de representaciones abstractas que se tiene sobre una determinada realidad empírica. También refiere que según John Locke hay tres niveles de conocimientos.

- A. Intuitivo: Este tipo de conocimiento es el más claro y seguro que la mente alcanza este conocimiento surge cuando se percibe el acuerdo o desacuerdo de las ideas sin que se dé un proceso de medición. Un ejemplo es el conocimiento de la existencia propia.
- B. Demostrativo: Este conocimiento se da cuando se establece el acuerdo o desacuerdo entre dos ideas acudiendo a otras que actúan de medidoras a lo largo de un proceso discursivo.
- C. Sensible: Este tipo de conocimiento es el que se tiene sobre la existencia individual que están más allá de nuestras existencias, permite conocer las cosas sensibles.

El Conocimiento sexual

La Organización Mundial la Salud (2016, citado en Rosas, 2017), refirió que la falta el conocimiento referido a la sexualidad pueden ser muy dañino, lo cual se puede evidenciar en muchos estudios realizados en las diferentes culturas antiguas. Mientras que aquellas culturas que si conocen el funcionamiento de la sexualidad del cuerpo humano si dan muestra de gozar de bienestar buena salud sexual.

Existe relación de gran nivel entre el saber comprender como funciona la sexualidad y de ignorarlo, saber interpretarlos es base para tener una buena sexualidad en el seno de la familia. La salud sexual integra aspectos somáticos emocionales, intelectuales y sociales de la persona como ser, lo cual favorece de manera inmediata en la personalidad, la comunicación, la integración, la sociabilización, las relaciones interpersonales. En las relaciones de parejas, el conocimiento sexual, unen vínculos de comprensión de los mismos. Además, de mantener un buen estado de ánimo y mínimo de estrés, alivia las impresiones fuertes y suaviza las tensiones musculares, dando equilibrio emocional.

El conocimiento sobre la infección por VIH/SIDA juega un papel importante en la promoción de la salud y prevención de esta enfermedad, debido a que un concepto o idea errónea sobre aspectos de la infección genera comportamientos de riesgo por parte de la población, principalmente de la población joven. Bermúdez R, Rodríguez M, Martinto L, Álvarez (2010)

El desconocimiento genera carencia de atención y la estigmatización de las personas infectadas, y de esta manera la discriminación asociada al VIH/SIDA estimula la propagación de la misma debido a que el miedo al rechazo social fomenta la ocultación de la infección y esta ocultación dificulta el diagnóstico y el tratamiento, haciendo además que, en muchas ocasiones, continúen las prácticas de riesgo.

La falta de conocimiento sobre las medidas básicas para evitar las ITS y el VIH, puede ser un obstáculo para la puesta en práctica de comportamientos sin riesgo; la percepción del riesgo y la severidad de la enfermedad son importantes, debido a que mientras más amenazante y severa, se perciba esta, las personas podrían tener mayor disposición para adoptar medidas para prevenirla. Bermúdez, et al (2010)

Torres et al., (2013) La vida y los conocimientos de la vida, como experiencia en un campo más amplio que el de la ciencia. No siempre el conocimiento científico es el más

adecuado para vivir y convivir mejor. Por eso hay que admitir una verdad relativa porque el conocimiento mismo es relativo.

VIH El Virus de Inmunodeficiencia Humana tiene la capacidad de afectar a las células del sistema inmunológico destruyendo progresivamente las células de defensa de la persona infectada. Cuando esto sucede, el virus va destruyendo los linfocitos, pero el sistema inmunitario aún puede ir regenerándolos y en esta etapa los síntomas no se presentan. Sin embargo, algunas semanas después puede producirse un cuadro caracterizado por fiebre, agrandamiento de ganglios linfáticos o rash cutáneo. Después de ello, la persona infectada puede permanecer asintomática por un periodo de aproximadamente 9 años. MINSA ESNITS –VIH/SIDA 2014.

El VIH continúa infestando las células y se presenta el Sida. El Sida se origina por una profunda depresión del sistema inmunológico condicionando infecciones oportunistas como la neumonía por *Pneumocystis pirovecci*, candidiasis, tuberculosis pulmonar y extra pulmonar, meningitis por criptococo, entre otras. Minsa ESNITS –VIH/SIDA 2014.

Modos de transmisión y factores de riesgo

Para que haya transmisión es indispensable que el virus atraviese las barreras naturales de un individuo sano y penetre en sus tejidos. En el individuo afectado, el VIH se encuentra en líquidos corporales como la sangre, el semen, las secreciones vaginales y la leche materna. Por ello, los mecanismos de transmisión son las vías sexual, sanguínea y vertical. La transmisión sexual se da cuando la persona infectada con el VIH puede transmitir el virus si tiene sexo oral, vaginal o anal a un individuo sano ya que entran en contacto con secreciones vaginales, semen o incluso sangre. (Hawkins, 2004).

La transmisión parenteral o sanguínea se da cuando unas personas sanas entran en contacto con objetos punzocortantes como jeringas y agujas contaminadas con el virus del VIH.

En la mayoría de los casos el compartir jeringas se da durante el uso de drogas inyectables. También en transfusiones de sangre o derivados sanguíneos (como plasma, plaquetas, entre otros) sin buen control de calidad y provenientes de una persona infectada, por lo cual se puede transmitir el virus del VIH de una persona a otra. Por último, en la transmisión vertical, el VIH lo puede transmitir la madre a su hijo durante el embarazo en fluidos como líquido amniótico; perinatal, en el parto ya que puede existir contacto del recién nacido con secreciones vaginales y sangre de la madre al momento de atravesar el canal del parto; después de nacer la madre le puede transmitir el virus al neonato también a través de la leche materna. Hoy en día se cuenta con tratamiento de profilaxis para la mujer embarazada y con ello se puede reducir el riesgo de transmisión del virus y a su vez evitar pérdidas neonatales, discapacidad y orfandad. Otros factores de riesgo son el inicio temprano de las relaciones sexuales sin protección. En el Perú, se estima que el 45 % de las mujeres han tenido su primera relación sexual antes de los 18 años, y 7,4 %, antes de los 15 años y respecto a los varones el 41 % de los que tienen entre 15 y 19 años ya se han iniciado sexualmente y en la mayoría de los casos sin la protección de un condón. (Hawkins, 200).

Por otro lado, el VIH no se transmite por tener contacto social como dar la mano, abrazar o besar a una persona infectada. Ni tampoco a través de los alimentos ni picaduras de insectos.

Según Espada (2013). Las actitudes de los adolescentes hacia aspectos relacionados con el VIH, tales como actitudes negativas hacia los preservativos, hacia prácticas sexuales de Escala de Actitudes hacia el VIH-SIDA, actitudes frente a la infección por VIH y, por último, hacia las personas con comportamientos que posee un individuo para realizar una actividad esta puede ser positiva o negativa.

Según Ortego y López. (2018) define a la actitud como una predisposición aprendida a valorar o comportarse de una manera favorable o desfavorable de una persona objeto o

situación. También refiere un hecho importante de las actitudes son aprendidas por familia, amigos, medios de comunicación y el trabajo son las principales agencias de socialización implicadas en la adquisición y modificación de las actitudes.

El Modelo más clásico respecto a la relación entre actitud y conducta es el modelo tridimensional o de los tres componentes de Rosenberg, Hovland. Desde la perspectiva que interesa, orientada a la medición de actitudes, se destaca que las actitudes están referidas hacia algo, hacia un objeto específico, La estructura de las actitudes suele ser concebida con tres componentes. Los componentes que estructuran las actitudes, son el cognitivo (información, creencias), el afectivo (gusto-disgusto, valoración) y el conductual (o con más propiedad, conativo, tendencia a la acción).

Herrera (2016) quien, valida una escala para el conocimiento, hacia el VIH/SIDA en mujeres CHILE, quien considera siete dimensiones para medir el constructo actitud de las mujeres hacia la infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, siendo estas las siguientes:

1. Actitud hacia el riesgo de infección del Virus de la Inmunodeficiencia Humana.
2. Actitud hacia las vías de transmisión del Virus de la Inmunodeficiencia Humana.
3. Actitud hacia las medidas de prevención del Virus de la Inmunodeficiencia Humana.
4. Actitud hacia la detección oportuna del Virus de la Inmunodeficiencia Humana.
5. Actitud hacia el apoyo social de personas infectadas y/o enfermas con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana.
6. Actitud hacia la confidencialidad del diagnóstico de la infección del Virus de la Inmunodeficiencia Humana.
7. Actitud hacia el tratamiento del Virus de la Inmunodeficiencia Humana

Bases teóricas de la variable Prevención

Prevención: Según el diccionario de epidemiología, la prevención son acciones que están destinadas a erradicar, eliminar o minimizar el impacto de la enfermedad y la discapacidad. El concepto de prevención se define mejor en unos niveles que están establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018): primaria, secundaria o terciaria.

Prevención Primaria: Es la que evita la adquisición de la enfermedad. Se da cuando no ha aparición la dolencia. En esta fase, el médico de atención primaria tiene una labor definida estratégicamente. Se trata de evitar que una persona enferme y su importancia es fundamental.

Prevención Secundaria: Va encaminada a detectar la enfermedad en sus estadios precoces. Una vez aparecida la enfermedad la prevención secundaria consiste en que hay que hacer para abordarle pronto y actuar sobre ella. Aquí intervienen no solo los médicos de atención primaria, también otros especialistas pueden influir en el diagnóstico. Este tipo de prevención se dirige a detectar la enfermedad y evitar su desarrollo.

Prevención Terciaria: Va encaminada al tratamiento y la rehabilitación. Es un nivel que va más allá de la pura prevención. Hay que evitar llegar a ella.

Prevención Cuaternaria: No se suele hablar mucho de este tipo de prevención. La población en general no la suele conocer. Consiste en el abordaje de las recaídas cuando uno ha padecido una enfermedad, ha tenido su tratamiento y se ha hecho todo lo posible por tratarla adecuadamente, pueden aparecer recaídas o brotes.

Infecciones de transmisión sexual; Reader Las in refiere que las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual. Algunas se tratan con éxito cuando se detectan en etapas tempranas, mientras otras son incurables o producen episodios recurrentes; son causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) sólo se van a diseminar en un grupo determinado de la población: los sexualmente activos y de

allí su estrecha relación con el VIH. Las ITS producen signos y síntomas como úlceras, verrugas, secreción uretral y vaginal, entre otros.

Medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual.

Según Mejía (2014) indicó que existen muchas formas de prevenir alguna de las enfermedades de transmisión sexual, estas son: usar condón cada vez que tenga contacto sexual, asimismo también evitara un embarazo no deseado. Tener relaciones sexuales protegidas y a la vez consentidas. No usar agujas usadas, ni compartirlas, estas deben de estar nuevas con su envase de fábrica o esterilizadas. Dialogar con su pareja si es que van a entablar una relación sexual, es mejor consumirse referente si es que se está sano. No consumir drogas ni bebidas alcohólicas en las relaciones sexuales, estas podrían ser contraproducentes ya que las personas en muchas oportunidades cometen acciones inconscientes que podrían terminar en alguna enfermedad o embarazo no deseado.

Historia de las enfermedades de transmisión sexual.

Las enfermedades de transmisión sexual (STDs) han sido conocidas por la humanidad durante siglos. En épocas pasadas, tanto la sífilis como la gonorrea eran infecciones que se presentaban constantemente en Europa. Una teoría menciona que la sífilis fuera disgregada por las piezas de dotación que tomaron la enfermedad en los viajes llevados por Cristóbal Colón. Los marinos son también probablemente responsables del contagio y diseminación de la gonorrea de Tahití a Nueva Zelanda durante los viajes marítimos.

En los siglos XVIII y XIX, el arsénico, el mercurio, y el azufre lo utilizaban generalmente para el tratamiento de la enfermedad venérea, los cuales tuvieron múltiples efectos secundarios y a la vez muy serios, ya que mucha gente murió por envenenamiento de mercurio. Llegado siglo XX, el advenimiento de una sustancia llamada penicilina fue creada

por Alexander Fleming en 1928 y otros antibióticos, muy efectivas para la eliminación de las enfermedades bacterianas (Ananya, 2013).

Infecciones de transmisión sexual.

Las infecciones de transmisión sexual son enfermedades infecciosas transmitidas a través del contacto sexual y también por vía no sexual. Están entre las enfermedades infecciosas más comunes y afectan a los hombres y mujeres de todos los estratos sociales; sin embargo, casi dos tercios de todas las ITS ocurren en personas menores de 25 años siendo bastantes frecuentes en el adolescente y el adulto joven.

Son enfermedades cuya transmisión se realiza fundamentalmente a través de relaciones sexuales (orales, vaginales o anales) mantenidas con una persona infectada (Minsa, 2015).

Clasificación de las infecciones de transmisión sexual.

Curables: Son aquellas infecciones que, al tener una debida atención y tratamiento adecuado, se eliminan a los agentes que la causan, por lo tanto, desaparecen los síntomas y signos propios de su evolución infecciosa entre ellas se reconocen: la sífilis, gonorrea, Clamidia, chancroide, granuloma inguinal, linfogranuloma venéreo, pediculosis púbica, Cándida albicans, Trichomona vaginal (García- Garrido et al., 2017).

No curables: Son aquellas que al ser tratadas facilitan la eliminación de los síntomas que aparecieran; sin embargo, el agente causante perdura en el organismo, y pasado el tiempo, puede volver a deteriorar el estado de salud personal de quien la padece; al mismo tiempo puede transmitir la infección a su o sus parejas sexuales, e incluso re infectarse y poner en grave peligro la salud en general. Entre ellas se encuentra: condiloma acuminado, herpes genital, hepatitis B y la infección por el VIH/SIDA (García et al., 2017).

En el presente estudio de investigación se definirán las Infecciones de transmisión sexual como son: Sífilis, VIH y hepatitis B. Enfermedades en las cuales por experiencia profesional se siguen diagnosticando en el centro de salud donde laboro, son kits de pruebas rápidas para detectar estas enfermedades. Se imparte una previa consejería y orientación sexual en prevención de ITS VIH-SIDA a la población en general y voluntaria antes del tamizaje. El tamizaje es sencillo, rápido y confidencial, obteniendo un diagnóstico oportuno, un tratamiento inmediato si fuera necesario al paciente diagnosticado y a su pareja (García et al., 2017).

Dimensiones de la prevención de infección de transmisión sexual.

Dimensión 1: Prevención de la Sífilis.

La Sífilis es una enfermedad crónica y sistemática causada por una espiroqueta llamada *Treponema pallidum*. El mecanismo habitual de contagio es el coito con personas que tienen una lesión mucocutánea infectante, mediante transfusiones de sangre infectada o por contagio prenatal (McCary, 1996.).

La sífilis se desarrolla en tres etapas.

La sífilis primaria: Es la aparición de una lesión en el sitio en que ocurrió la inoculación. Es eritematosa y se inicia como una mácula endurecida, que rápidamente se convierte en una pápula y se ulcera. Esta úlcera se conoce como chancro (McCary, 1996).

La sífilis secundaria: De 6 a 24 semanas después de ocurrida la infección, cuando el chancro ya desapareció o desapareciendo. La sífilis secundaria es una infección sistemática que puede afectar cualquier órgano. Los síntomas más comunes son la febrícula, el malestar general, la anorexia y la pérdida de peso (McCary, 1996).

La sífilis terciaria: Hasta el 40 % de pacientes que no reciben tratamientos evolucionan hacia una fase terciaria asintomática, que se clasifica en tres grandes categorías: sífilis terciaria

“benigna”, sífilis cardiovascular y neurosífilis. La epidemiología de esta etapa se ha modificado de manera importante a partir del surgimiento de los antibióticos, llegando a ser fases raras del padecimiento y la neurosífilis ya no se presenta con los síndromes clásicos (McCary, 1996).

Tratamiento de la sífilis.

El tratamiento es con la penicilina, es la medicación de elección para todas las etapas de la sífilis. Sumado a éste, el tratamiento se complementará también aplicando a la pareja (McCary, 1996).

Indicadores de la sífilis.

Transmisión de la enfermedad

Detección de la sífilis

Síntomas de la sífilis

Riesgo de contagio de la sífilis

Consecuencia de la sífilis

Prevención de la sífilis

Figura 1

Esquema de Sífilis, Minsa 2015



Ventajas del uso profiláctico del TAR. En un ensayo realizado en 2011 se confirmó que, cuando un individuo VIH-positivo sigue una pauta de TAR eficaz, se reduce en un 96% el riesgo de que transmita el virus a su pareja sexual no infectada. La recomendación de la OMS de iniciar el TAR en todos los individuos infectados por el VIH contribuirá significativamente a reducir la transmisión (McCary, 1996).

SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida).

El agente causal del SIDA se le denomina virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Existen dos tipos de VIH, el VIH1 y el VIH2. El prototípico es el VIH1 responsable de la mayoría de los casos de SIDA en el mundo (McCary 1996).

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita los sistemas de defensa contra las infecciones y contra determinados tipos de cáncer. A medida que el virus destruye las células inmunitarias e impide el normal funcionamiento de la inmunidad, la persona infectada va cayendo gradualmente en una situación de inmunodeficiencia. La función inmunitaria se suele medir mediante el recuento de linfocitos CD4 (OMS, 2016).

Las principales formas de contagio del SIDA son:

Contagio directo con sangre infectada (transfusión, jeringas).

Relaciones sexuales sin protección con personas infectadas de VIH;

Por transmisión de madre-hijo, vertical o perinatal; se da durante el embarazo en fluidos como líquido amniótico; en el parto existe contacto del niño con secreciones vaginales y la sangre de la madre al momento de atravesar el canal del parto. (OMS, 2016).

Fases de la infección por VIH.

En la fase inicial o fase de infección aguda, no se presencia manifestación alguna, usualmente se presenta luego de 2 a 4 semanas, pero podría prolongarse. En esta etapa puede transmitir o contagiar a otras personas, y puede que en este periodo la prueba de Elisa para descartar de VIH no ser reactivo, sabiendo que esta persona está infectada (periodo de ventana) (McCary, 1996).

En la fase asintomática o portador sin síntomas, la persona que está infectada ingresa en un cierto tiempo o periodo prolongado (en promedio 5 a 10 años) de enfermedad, sin ninguna molestia. Es aquí en esta etapa donde la persona si no se realiza un tamizaje para descartar de VIH difícilmente sabría si está infectada o no. La siguiente fase sintomática (linfadenopatía generalizada persistente) denominado portador con síntomas, este individuo vive por largos años sin síntomas en la gran mayoría de casos, algunos están representados por síntomas que se manifiestan debido a la presentación de las infecciones oportunistas. Por lo tanto, se puede decir que pueden presentarse los primeros síntomas como fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga (McCary, 1996).

El SIDA o fase avanzada; se manifiesta la presencia de infecciones oportunistas (aquellos microorganismos que aprovechan del deterioro del sistema inmunológico para ingresar al organismo y causar enfermedades con parásitos “toxoplasmosis”, tipos de cáncer “Sarcoma de Kaposi”, Pneumocystis carini y entre otros) todos estos síntomas caracterizan a esta etapa. En esta fase avanzada la persona tiene o ha desarrollado la etapa SIDA. Finalmente, en esta última etapa virus hace su ingreso al sistema y deteriora totalmente las células que defienden al sistema orgánico, por lo que bajan las defensas, haciendo que las enfermedades oportunistas aparezcan una después de otra, deterioran poco a poco el organismo del ser humano, hasta provocar la muerte (Olmedo, Alejo, 2010).

Diagnóstico.

Las pruebas serológicas, entre ellas los análisis rápidos y los enzimoimmunoanálisis (EIA), detectan la presencia o ausencia de anticuerpos contra el VIH-1, el VIH-2 y el antígeno p24 del virus. La infección por el VIH se puede detectar con gran exactitud mediante pruebas precalificadas por la OMS en el marco de un enfoque validado.

Tratamiento del VIH.

El primer gran avance sobre tratamiento ocurrió en el año 1985, al descubrirse que la azidotimidina AZT (zidovudina) actuaba sobre la enfermedad, pues inhibía una enzima del retrovirus. Una vez descubierto el agente antiviral, se le dio aplicación clínica. La zidovudina fue entonces (1987), aprobada por la Food and Drug Administration (FDA) de los Estados Unidos y se convirtió en el primer medicamento antirretroviral aprobado para su uso clínico. Es posible inhibir el VIH mediante tratamientos en los que se combinan tres o más fármacos antirretrovíricos. Aunque el TAR no cura la infección, frena la replicación del virus en el organismo y permite que el sistema inmunitario recobre fortaleza y capacidad para combatir las infecciones (McCary, 1996).

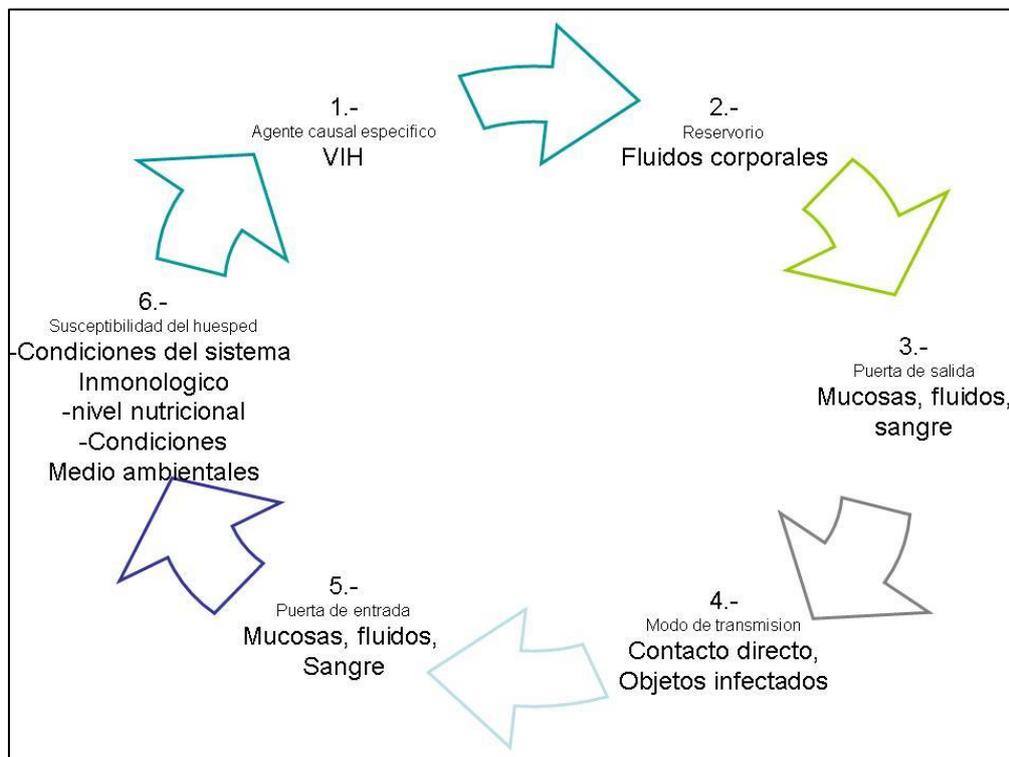
En 2016, la OMS publicó la segunda edición de sus directrices unificadas sobre el uso de los antirretrovirales en el tratamiento y la prevención de la infección por el VIH. En ellas se recomienda tratamiento de por vida a todas las personas infectadas, a las mujeres embarazadas, a las que amamantan, con independencia de su estado clínico y de su recuento de CD4. Hasta julio de 2017 habían adoptado esta recomendación 122 países, que abarcan el 90% de las personas infectadas por el virus (OMS, 2018). *Indicadores del VIH*

- Transmisión del VIH
- Detección de VIH
- Riesgo de contagio del VIH

- Consecuencia del VIH
- Prevención del VIH

Figura 2

Esquema de Sífilis, Minsa 2015



Dimensión 3: Prevención de la hepatitis B.

Prevención de la hepatitis B.

La OMS hace público «Get the Point – Make smart injection choices», en cuyo título se juega con el doble sentido de la expresión «entender» y «encontrar el punto de inyección». El objetivo es que las inyecciones se practiquen sin riesgos para prevenir las hepatitis y otras infecciones de transmisión hemática en los establecimientos sanitarios (McCary, 1996).

La hepatitis B.

La hepatitis B, es una infección hepática, es decir daña directamente al hígado, causa principal la presencia del virus de la hepatitis B (HvB). Esta hepatopatía crónica conlleva un

riesgo de grado alto que tiene como consecuencia la muerte por cirrosis y cáncer hepático. Descubierta la vacuna ya en los años 60, mejorada y promocionada a nivel mundial, desde 1982 se dispone de la vacuna contra la hepatitis B con una eficacia del 95%, esto es para la prevención de la infección y la aparición de nuevos diagnósticos de enfermedad crónica hepática y cáncer de hígado (McCary, 1996).

Transmisión de la hepatitis B.

La hepatitis B puede transmitirse por vía sexual, por transfusión sanguínea (reutilización de agujas y jeringas bien en entornos sanitarios o entre consumidores de drogas) y de madre a hijo, la exposición percutánea o de las mucosas a sangre o diferentes líquidos corporales infectados, así como a través de la saliva y los líquidos menstruales, vaginales y seminales.

Siendo el periodo medio de incubación de la hepatitis B de 75 días, que oscilar entre 30 y 180 días. El virus, se detecta entre 30 y 60 días después de la infección, puede persistir y dar lugar a una hepatitis B crónica (McCary, 1996).

Síntomas de la hepatitis B.

Se presentan coloración amarillenta de la piel y los ojos (ictericia), orina oscura, fatiga extrema, náusea, vómitos y dolor abdominal. Algunas personas con hepatitis aguda pueden sufrir insuficiencia hepática aguda o puede causar también una infección hepática crónica, que posteriormente puede dar lugar a cirrosis hepática o cáncer de hígado (McCary, 1996).

Diagnóstico de la hepatitis B.

La infección se caracteriza por la persistencia (más de seis meses) del HbsAg. Este antígeno es el principal marcador del riesgo de sufrir una hepatopatía crónica y cáncer de

hígado (carcinoma hepatocelular). Por lo tanto, el diagnóstico inicial se realizará por medio de una Prueba rápida para descartar de hepatitis B, (PR/HvB), este tamizaje es rápido, sencillo y confidencial (McCary, 1996).

Tratamiento de la hepatitis B.

El fármaco más eficaz contra esta infección es el tenofovir, pero no la cura y, en la mayoría de los casos, debe tomarse durante toda la vida. Por otro lado, es necesario ampliar urgentemente el acceso a las pruebas diagnósticas de esta infección (OMS, 2018).

Indicadores de la hepatitis B.

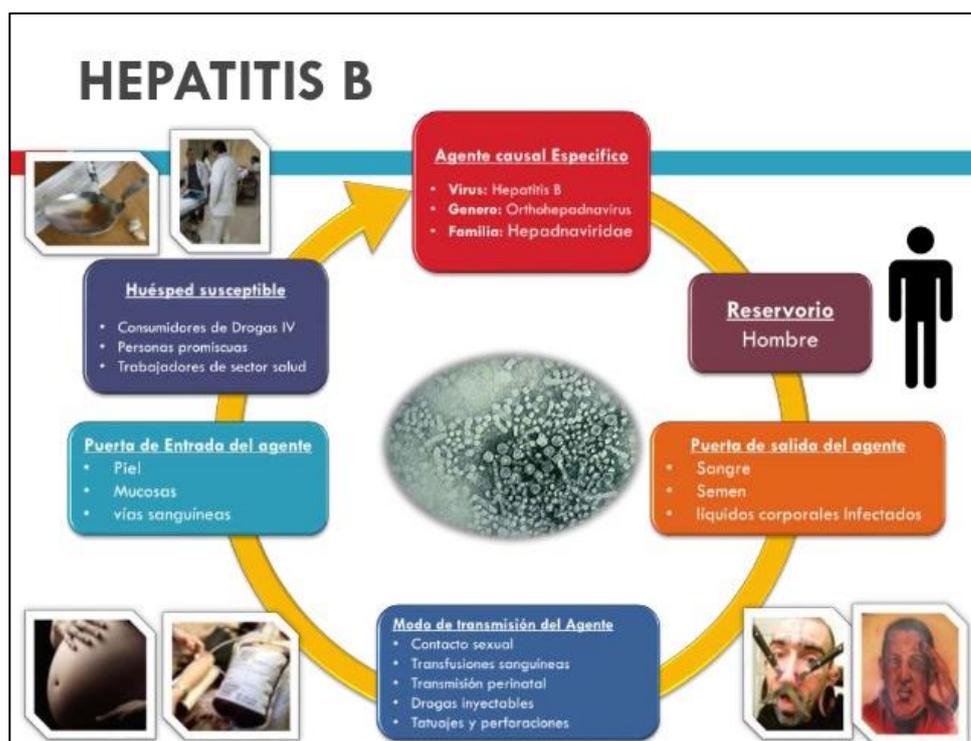
Transmisión de hepatitis B

Detección de hepatitis B

Riesgo de contagio de hepatitis B

Figura 3

Esquema de hepatitis B, Minsa 2015



DEFINICIÓN DE TÉRMINOS:

Conocimiento: Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.

Enfermedad: alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debida a una causa interna o externa.

Infecciones: Enfermedad causada por esta invasión de agentes patógenos.

Hepatitis: Es un virus que puede causar enfermedad hepática y que se transmite a través de las relaciones sexuales o por compartir elementos de higiene como máquinas de afeitar o cepillos dentales.

Herpes: Es una ETS común que infecta la boca y/o los genitales. Causa llagas o ampollas. No existe una cura, pero se pueden tratar los síntomas.

Mujer en edad fértil: situada entre la pubertad y la menopausia, que oscila entre los 15 y los 45 años

Prevención: Medida o disposición que se toma de manera anticipada para evitar que suceda una cosa considerada negativa.

Preservativo: Funda muy fina y elástica, hecha de látex u otra materia similar, que se coloca en el pene al realizar el coito; sirve para impedir que la mujer quede embarazada y para prevenir el contagio de enfermedades de transmisión sexual.

SIDA: El VIH es una infección que destruye el sistema inmunológico y puede llevar a tener SIDA. No existe cura, pero el tratamiento te puede ayudar a mantenerte sano.

Sífilis: La sífilis es una infección bacteriana común. Se cura fácilmente con medicamentos, pero puede ser peligrosa si no se trata.

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo porque es un conjunto de procesos secuenciales y probatorios. Se inicia con una idea o problema identificado de ahí se formula los objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco teórico, seguidamente se formula la hipótesis y determinan variables; se usa la recolección de los datos el cual se fundamenta en la medición para probar la hipótesis; se examinan los cálculos obtenidos utilizando métodos estadísticos, y llegando a una serie de conclusiones respecto de la o las hipótesis. (Hernández- Fernández et al., 2014, p .4)

Según su Finalidad es una investigación básica por que se desarrolla con el fin de adquirir nuevos conocimientos en un definido campo científico. “El investigador se refuerza por conocer y entender mejor un asunto o problema, sin preocuparse por su aplicación práctica de los nuevos conocimientos adquiridos”. (Carrasco, 2005, p.23)

Según la secuencia de las observaciones será transversal según Hernández, et al. (2014), lo definen debido a “que la recolección de datos de realiza en un solo momento, es decir en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.” (p.154).

Según el tiempo de ocurrencia será Prospectivo por que los hechos se registran a medida que ocurren (Canales, Alvarado y Pineda, 1994, p.81)

Según el análisis y alcance de sus resultados será observacional porque su objetivo primordial es la observación y registro de los acontecimientos sin intervenir en el curso natural de estos. (Manterola y Otzen, 2014, p.234)

El diseño de la presente investigación es no experimental, porque se desarrolla sin manipular las variables. Hernández, et al. 2014, p.152)

Este tipo de estudio descriptivo correlacional, tiene como finalidad determinar el grado de relación o asociación no causal existente entre dos o más variables. Se caracterizan porque primero se miden las variables y luego, mediante pruebas de hipótesis correlacionales y la aplicación de técnicas estadísticas, se estima la correlación. Hernández et. al. (2010)

Gráficamente se denota:

Figura 4

Esquema de tipo de diseño. Tomado de (Sánchez y Reyes 2008)

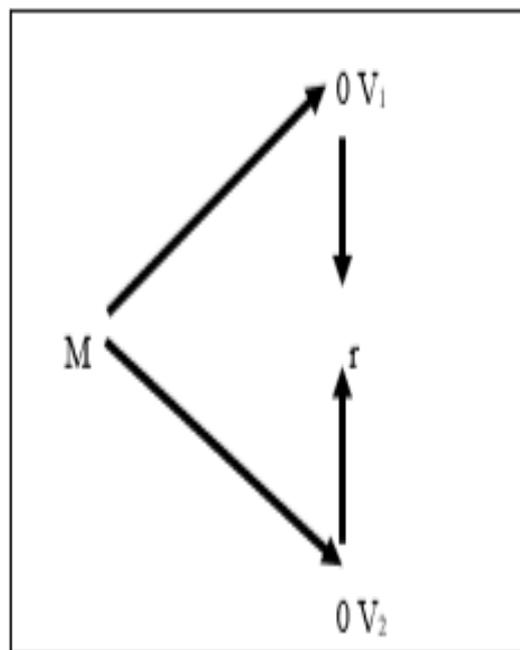
Donde:

Representa la muestra

V1: conocimiento

V2: Prevención

R: Representa la relación entre las variables.



3.2. Población, muestra

Respecto a la población y muestra, Mejía (2005,) indicó que, sus propiedades son similares, adecuadas para el estudio, porque la población mantiene las mismas características.

La población del presente estudio es 300, mujeres que asisten al centro de salud en el servicio de gineco obstétrica, pero se realizará un muestreo por conveniencia de 210 mujeres en edad fértil, el cual se utiliza los criterios de inclusión y exclusión

- Criterios de estudio de exclusión
- Mujeres mayores de la tercera edad

- Criterios de inclusión
- Mujeres que acepten el documento informado
- Mujeres que asistan al servicio de gineco obstétrica.
- Mujeres en edad fértil.

3.3 Operacionalización de variables

Hernández-Fernández et al., (2010) refiriéndose a la variable afirman que: “una variable es una propiedad que puede fluctuar y cuya variación es susceptible de medirse u observarse” (p.93).

Las variables presentan diferentes características o cualidades, ya que sirve como objeto de medición para este trabajo de investigación

La variable de Conocimientos se dimensiona en conocimiento teórico y práctico y consta 22 ítems.

Tabla 1

Operacionalización de la variable

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles
Conocimiento teórico	Conocimiento de educación sexual	1 -8	Nominal Si (1) No (0)	Bajo (22 – 29)
	Conocimiento de planificación familiar	9-14		
Conocimiento practico	Inicio de actividad sexual	15-16	Regular (30 – 36)	Alto (37 – 44)
	Efectividad de protección de los preservativos	17-19		
	Uso del preservativo	20-22		

Nota: Adaptado de la *Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar* (OMS ,2016).

La variable de prevención de enfermedades de transmisión sexual, se dimensiona en 3 que son prevención en sífilis, prevención en VIH, prevención en Hepatitis B y consta de 42 ítems

Tabla 2

Operacionalización de la variable: prevención

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles
Prevención de la Sífilis	Transmisión de la enfermedad	1,2,3 4,6,7	Nominal	Mala (42- 54)
	Detección de la sífilis	10, 8,9		
	Síntomas de la sífilis	5	No (0)	
	Riesgo de contagio de la sífilis	11,12,13		
	Consecuencia de la sífilis	14,15,16,17		
Prevención del VIH	Prevención de la sífilis	18,21,22 23,24,25		Buena (55-68)
	Prevención de la sífilis	19,20 26,27,28		Buena (69 - 84)
	Prevención de la hepatitis B	29,30,31,32 34,35 36,37,38		
Prevención de la hepatitis B	Transmisión del VIH	33, 39,40,41,42		
	Detección de VIH			
	Riesgo de contagio del VIH			
	Consecuencia del VIH			
	Prevención del VIH			
	Transmisión de hepatitis B			
	Detección de hepatitis B			
	Riesgo de contagio de hepatitis B			
	Consecuencia de la hepatitis B			
	Prevención de hepatitis B.			

Nota: Adaptado de *Sexualidad humana* (McCary, 1996).

3.4. Instrumentos

Para ambas variables se aplicó el cuestionario con respuesta de escala ordinal politómica, de acuerdo a las dimensiones e indicadores operacionalizados oportunamente.

Sobre este aspecto, Sánchez y Reyes (2015) sostuvieron “los instrumentos son aquellas herramientas que se usan para la obtención de la información necesaria para la investigación; acerca del cuestionario, sostuvieron que son instrumentos de formato escrito con interrogantes ligadas al objetivo de la investigación”. (p.164)

Para la aplicación del instrumento se eligió realizar dos cuestionarios, los cuales se aplicaron a las mujeres que acudieron por atención médica al Centro de Salud México al servicio de Gineco Obstetricia.

Tabla 3

Ficha técnica para variable 1: Conocimiento

Nombre del instrumento: Cuestionario.

Autor(a): Martha Yulimara Estrada Vílchez.

Adaptación: Amparo Teran.

Año: 2019.

Significación: Conocimiento

Extensión: Consta de 22 ítems.

Administración: Individual.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4*Ficha técnica para variable 2: Prevención*

Nombre del instrumento: Cuestionario.

Autor(a): Martha Yulimara Estrada Vílchez Adaptación: Ninguna.

Año: 2019

Significación: Con tres dimensiones: Prevención de la sífilis, prevención del VIH, y prevención de la hepatitis B. Extensión: consta de 42 ítems.

Administración: Individual

Ámbito de Aplicación: mujeres en edad fértil.

Duración: Aproximadamente 20 min.

Escala de medición: Si, No (nominal, dicotómica).

Validez: Por juicio de experto.

Fuente: Elaboración propia

Validez y confiabilidad**Validez**

La validez del instrumento de evaluación es aplicable, de acuerdo al juicio de experto al que fue sometido, el cuestionario con el fin de dar valor al contenido de los instrumentos.

Tabla 5*Validación por juicio de experto*

Experto	Nombre y Apellidos	Experto	Aplicable
1	Dr. Carbajal Bautista Inocenta		Aplicable
2	Dra. Fátima Torres Cáceres	Metodólogo	Aplicable
3	Mg. Pillman Infanson Rosa	Metodólogo Temático	Aplicable

Para establecer la confiabilidad de los cuestionarios, se aplicó la prueba estadística de fiabilidad Alfa de Cronbach, a una muestra piloto de 20 mujeres. Luego se procesarán los datos, haciendo uso del Programa Estadístico SPSS versión 25.

Tabla 6*Interpretación del coeficiente de confiabilidad*

Valores	Nivel
De -1 a 0	No es confiable
De 0.01 a 0.49	Baja confiabilidad
De 0.50 a 0.75	Moderada confiabilidad
De 0.76 a 0.89	Fuerte confiabilidad
De 0.90 a 1.00	Alta confiabilidad

Fuente: Ruíz (2007)

Como podemos observar, los niveles el coeficiente de confiabilidad, según Ruiz (2007)

Tabla 7*Resultados del análisis de confiabilidad de los instrumentos*

Dimensión/variable	KR- 20	N° de ítems
Conocimiento	0.844	22
Prevención	0.766	42

Fuente: elaboración propia

Como se observa, ambas variables tienen confiabilidad fuerte. Por lo tanto, podemos afirmar que ambos instrumentos son confiables.

3.5 Procedimientos

Para la realización del presente estudio se procedió a la realización de las siguientes pautas: Se solicitó la autorización del médico jefe del C.S. México- SMP. Máximo Cornejo Escate.

Se siguió los principios éticos de autonomía, beneficencia y no maleficencia. Finalmente, una vez recolectada la información, se procedió a la tabulación de estos datos para su posterior evaluación y análisis.

3.6 Análisis de datos

Para el análisis estadístico, se utilizó el paquete estadístico SPSS Versión 25 con licencia de la universidad. Los datos obtenidos serán presentados en tablas y gráficos de acuerdo con las variables y dimensiones, para luego analizarlo e interpretarlos.

IV. RESULTADOS

4.1 Presentación de resultados

Este apartado presenta los resultados del estudio, y se divide en tres secciones.

La primera parte provee información descriptiva, sobre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual, empleadas por las mujeres de edad fértil que asiste al Centro de salud México, en el área de Gineco obstetricia.

La sección dos incluye el análisis de normalidad de las dimensiones de estudio y la estadística no paramétrica para el procesamiento de los datos obtenidos.

La sección tres presenta los resultados estadísticos relativos al estudio y contrastación de hipótesis de esta investigación.

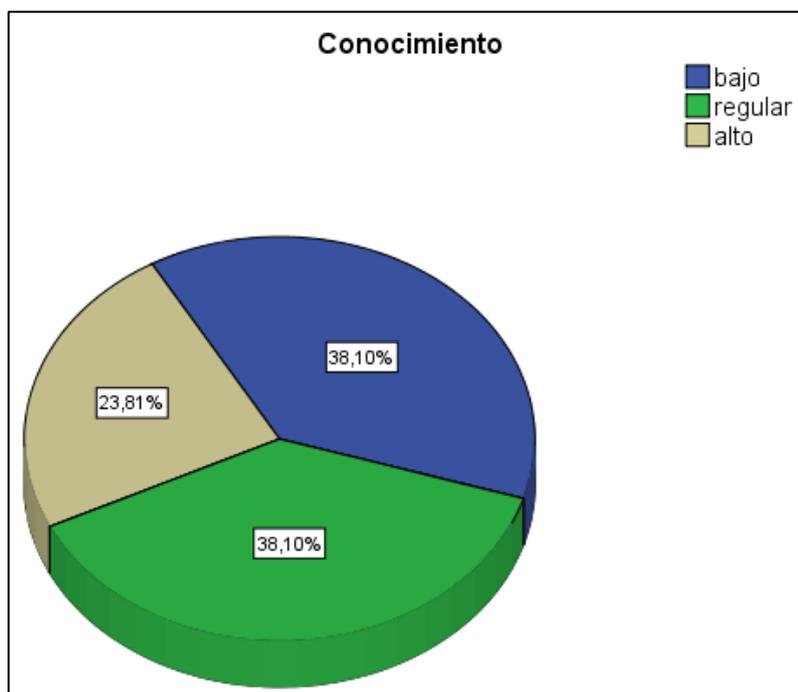
Análisis descriptivo

Tabla 8

Distribución de Frecuencias y porcentajes de la variable conocimiento

Conocimiento					
				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	bajo	80	38,1	38,1	38,1
	regular	80	38,1	38,1	76,2
	alto	50	23,8	23,8	100,0
	Total	210	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Figura 5*Distribución porcentual de conocimiento*

Interpretación: según las encuestadas del C.S México, el 38,14 % manifestaron un nivel de conocimiento regular y bajo, el 23,8 % presenta un nivel alto

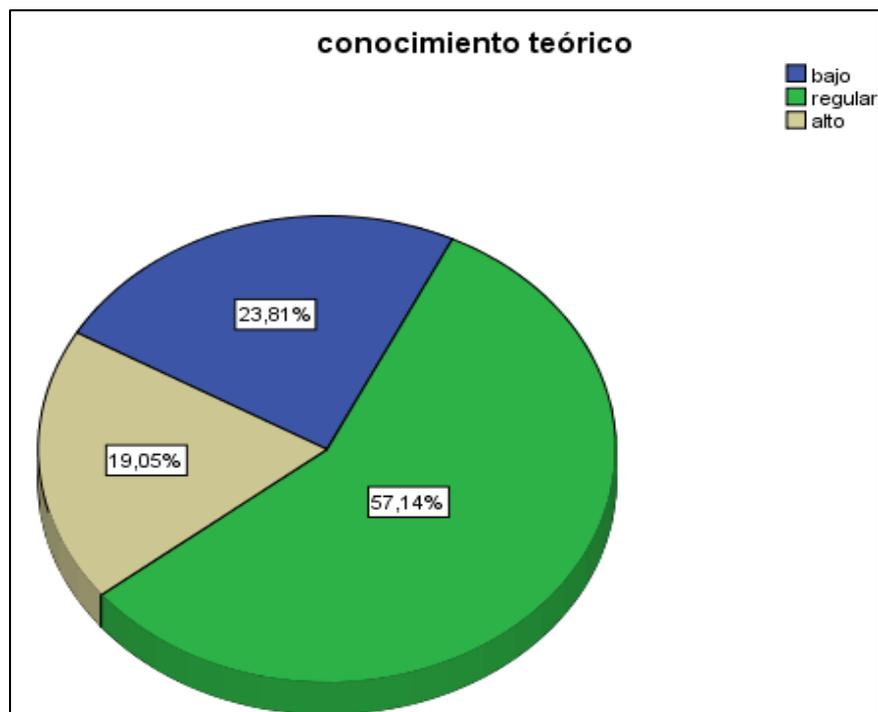
Tabla 9*Distribución de Frecuencias y porcentajes de la dimensión conocimiento teórico*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	bajo	50	23,8	23,8	23,8
	regular	120	57,1	57,1	81,0
	alto	40	19,0	19,0	100,0
	Total	210	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Figura 6

Distribución porcentual de la dimensión conocimiento teórico



Interpretación: según las encuestadas del C.S México, el 57,14 % manifestaron un nivel de conocimiento teórico regular, un 23,8% bajo y el 19,05 % presenta un nivel alto.

Tabla 10

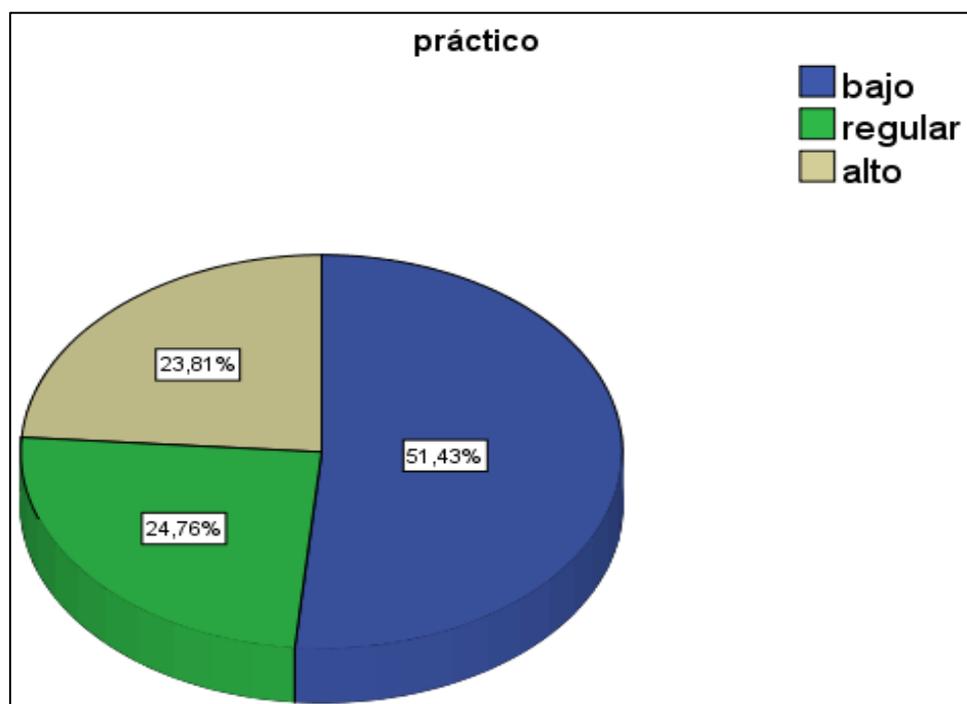
Distribución de Frecuencias y porcentajes de la dimensión conocimiento práctico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	bajo	108	51,4	51,4	51,4
	regular	52	24,8	24,8	76,2
	alto	50	23,8	23,8	100,0
	Total	210	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Figura 7

Distribución porcentual de la dimensión conocimiento práctico



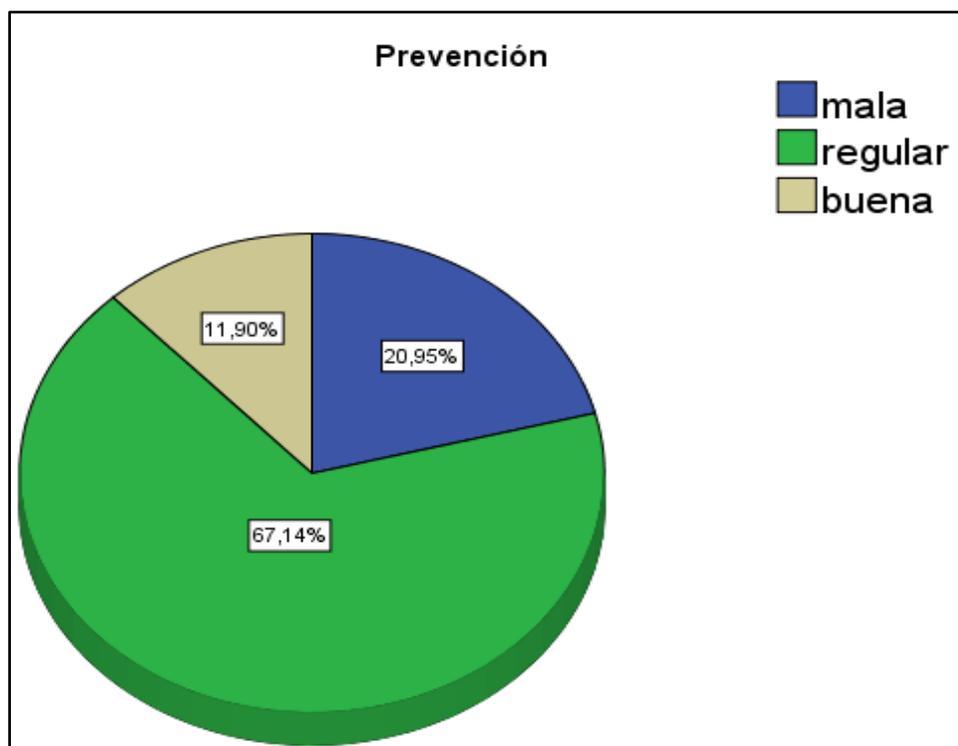
Interpretación: según las encuestadas del C.S México, el 24,76 % manifestaron un nivel de conocimiento práctico regular, un 51,4% bajo y el 23,8 % presenta un nivel alto.

Tabla 11

Distribución de Frecuencias y porcentajes de la variable Prevención

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	mala	44	21,0	21,0	21,0
	regular	141	67,1	67,1	88,1
	buena	25	11,9	11,9	100,0
	Total	210	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Figura 8*Distribución porcentual de la variable Prevención*

Interpretación: según las encuestadas del C.S México, el 67,14 % manifestaron un nivel de prevención regular, un 20.95 % mala y el 11,9 % presenta un nivel bueno.

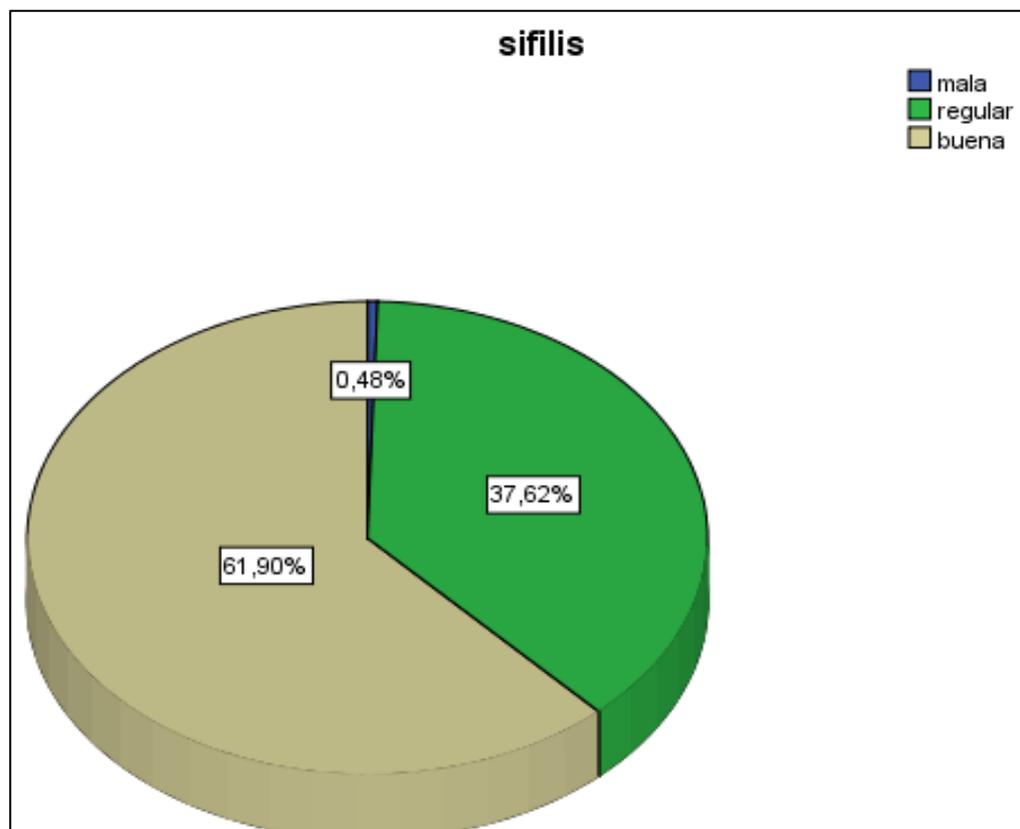
Tabla 12*Distribución de Frecuencias y porcentajes de prevención en Sífilis*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido mala	1	,5	,5	,5
regular	79	37,6	37,6	38,1
buena	130	61,9	61,9	100,0
Total	210	100,0	100,0	

Fuente: *Elaboración propia*

Figura 9

Distribución porcentual de la dimensión de prevención en Sífilis



Interpretación: según las encuestadas del C.S México, el 61,9 % manifestaron un nivel de prevención buena, un 37,62 % regular y el 0,48 % presenta un nivel malo en la prevención.

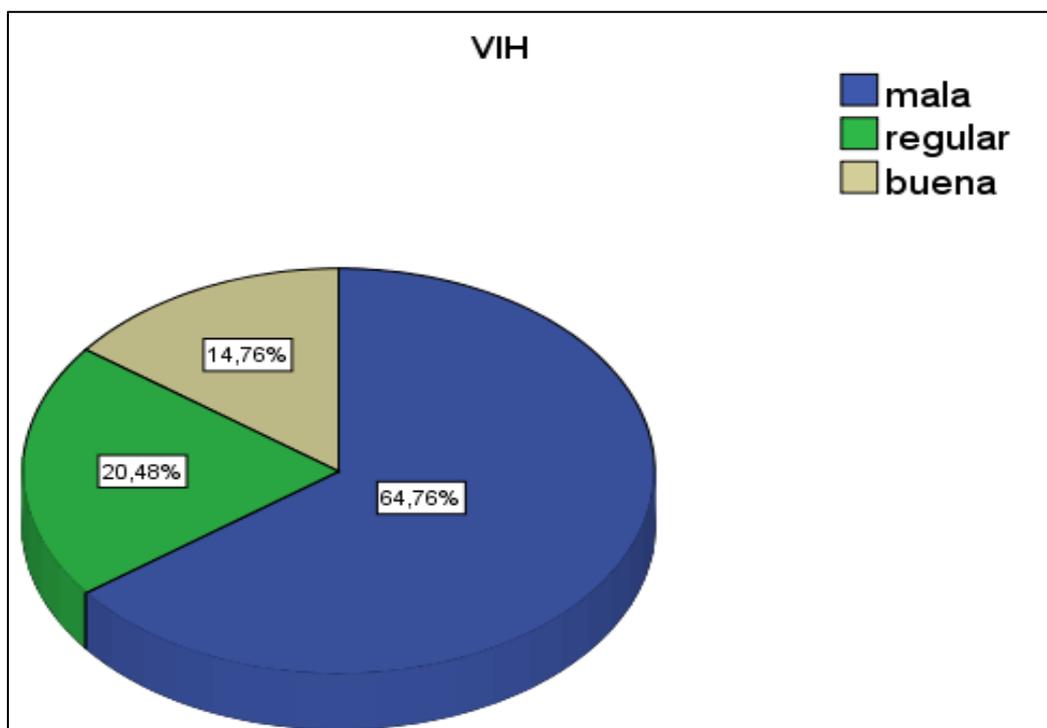
Tabla 13

Distribución de Frecuencias y porcentajes de prevención en VIH

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	mala	136	64,8	64,8	64,8
	regular	43	20,5	20,5	85,2
	buena	31	14,8	14,8	100,0
	Total	210	100,0	100,0	

Figura 10

Distribución porcentual de la dimensión de prevención en VIH



Interpretación: según las encuestadas del C.S México, el 24,76 % manifestaron un nivel de conocimiento práctico regular, un 51,4% bajo y el 23,8 % presenta un nivel alto.

Tabla 14

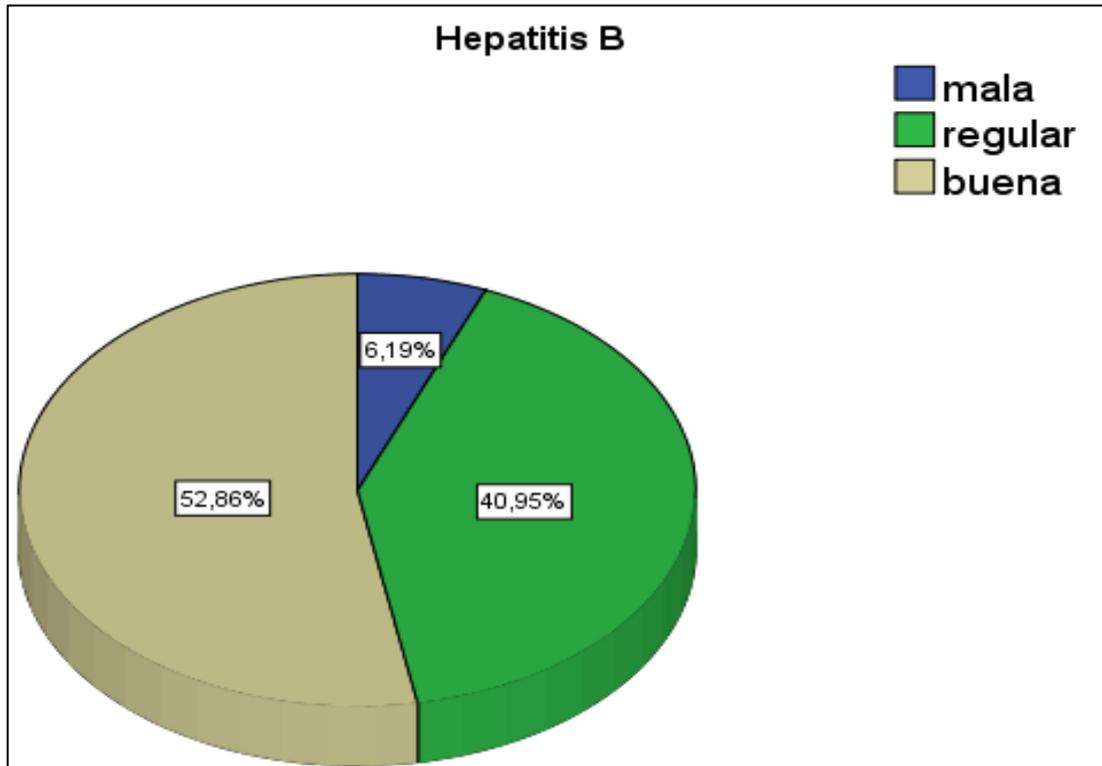
Distribución de Frecuencias y porcentajes de la dimensión prevención de hepatitis B

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido mala	13	6,2	6,2	6,2
regular	86	41,0	41,0	47,1
buena	111	52,9	52,9	100,0
Total	210	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

Figura 11

Distribución porcentual de la dimensión de prevención de hepatitis B



Interpretación: según las encuestadas del C.S México, el 52,86 % manifestaron un nivel prevención buena, un 40,95 % regular y el 6.19 % presenta un nivel malo.

4.2 Análisis de normalidad de las dimensiones de estudio.

Para el análisis de normalidad se realizó el Test de Kolmogorov – Smirnov, por la muestra de 210 mujeres en edad fértil que se incluyen en el estudio.

Por otro lado, la prueba normalidad de ajuste Kolmogorov – Smirnov, para las dimensiones de ambas variables y sus dimensiones, en su mayoría siguen un modelo distribucional normal, a excepción de la dimensión hepatitis y la variable prevención lo que rechaza el supuesto de normalidad (Z estadístico K-S es 1,884 con p-valor = 0.02 < 0.05).

Tabla 15*Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra*

DIMENSIONES	Parámetros normales(a,b)			Sig. asintót. (bilateral) Absoluta
	Media	Desviación	Z de Kolmogórov-Smirnov	
Conocimiento	34,45	2,711	3,014	,000
C. Teórico	21,48	1,370	3,874	,000
C. práctico	12,97	1,736	3,090	,000
Prevención	64,68	5,249	2,167	,000
Sífilis	19,79	1,114	4,475	,000
VIH	22,16	1,929	4,269	,000
Hepatitis B	22,68	2,900	1,884	,002

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

Por lo que podemos concluir, que las dimensiones de estudio, en total, no presentan una adecuada aproximación a la curva normal. Es por ello que se tuvieron que utilizar contrastes estadísticos no paramétricos para uniformizar el análisis de las dimensiones de investigación, Siegel y Castellan (1995).

4.3 Contrastación de Hipótesis

Para la verificación de las hipótesis de investigación se resume el cálculo de correlación no paramétrica de Spearman.

Hipótesis general

H₀= No existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP

H₁= Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP

Tabla 16

Significancia y correlación entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil

			Conocimiento	Prevención
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,510**
		Sig. (bilateral)		,002
		N	210	210
	Prevención	Coefficiente de correlación	,510**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	210	210

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir que existe relación entre el conocimiento y la prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = $0.000 < 0.05$; Rho = 0.510^{**}), es moderada altamente significativa.

Hipótesis específicas

Primera hipótesis:

H₀= No Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de sífilis en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP

H₁= Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de sífilis en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP

Tabla 17*Significancia y correlación entre el conocimiento y prevención de sífilis*

			Conocimiento	P. de Sífilis
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,110
		Sig. (bilateral)	.	,222
		N	210	210
	P. de Sífilis	Coeficiente de correlación	,110	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	210	210

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05

Se observa que el valor de p es igual a $0.222 > 0.05$. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, es decir que no existe relación entre el conocimiento y la prevención de Sífilis. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = $0.222 > 0.05$; Rho = 110)

Segunda hipótesis

H₀= Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de VIH en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP

H₁= Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de VIH en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP

Tabla 18*Significancia y correlación entre el conocimiento y prevención de VIH*

			Conocimiento	Prevención de VIH
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,530**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	210	210
	Prevención de VIH	Coefficiente de correlación	,530**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	210	210

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir que existe relación entre el conocimiento y la prevención del VIH. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = $0.000 < 0.05$; Rho = 530**), es moderada altamente significativa.

Tercera hipótesis:

H₀= No existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de hepatitis B en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP

H₁= Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de hepatitis B en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP

Tabla 19*Significancia y correlación entre el conocimiento y prevención de hepatitis B*

			Conocimiento	Prevención de hepatitis B
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,220*
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	210	210
	Prevención de hepatitis B	Coeficiente de correlación	,220*	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	210	210

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (1 cola).

Interpretación

Se observa que el valor de p es igual a $0.002 < 0.05$. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir que existe relación entre el conocimiento y la prevención de hepatitis B. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = $0.002 < 0.01$; Rho = ,220**). es débil altamente significativa.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Después de una búsqueda de los antecedentes, del marco teórico y haber realizado la recolección de datos en el centro de salud México- SMP.

Con referencia a la hipótesis general, entre el conocimiento y la prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil, con una correlación de Spearman (sig. bilateral = 0.000 < 0.05; Rho = 510**). Donde las encuestadas manifestaron que el 38,14 % tienen un nivel de conocimiento regular y bajo, el 23,8 % presenta un nivel alto, en lo que refiere en prevención de enfermedades de transmisión sexual el 67,14 % indicó un nivel de prevención regular, un 20,95 % mala y el 11,9 % presenta un nivel bueno. De otro punto, Pinzón y Vernaza (2017) en su estudio *Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes*, resultado fue que el 42 % de los hombres usan el condón como medida de protección y el 28,9 % de las mujeres indicaron que lo usaban de manera consistente. Además, el 70 % de las mujeres expresaron tener varias parejas en el último año, mientras que en los hombres el 48,27 % indicaron que solo habían tenido una pareja. El estudio concluyó que las prácticas y comportamientos en salud sexual que favorecen el riesgo de adquirir ITS/VIH en los adolescentes que habitan contextos de vulnerabilidad, tales como el bajo uso de condón y cuidados de prevención. Por otro lado, Caballero Gómez, Valenzuela, Orihuela, Mendoza (2015) refieren que en Paraguay existe un conocimiento limitado sobre enfermedades de transmisión sexual, especialmente en mujeres no gestantes en edad fértil, según su población en 100 mujeres en edad fértil (18-48 años) no gestantes que acudieron al Hospital Regional de Villa Hayes. La detección de sífilis se realizó mediante el método inmunocromatográfico y la confirmación por la Prueba de Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes. La infección por VIH fue detectada mediante el método inmunocromatográfico y el Ensayo por Inmunoabsorción Ligado a Enzimas. Se consideró un conocimiento aceptable sobre prevención y transmisión de estas ITS si el 60% de las preguntas se contestaban correctamente. Se observó

una alta frecuencia de sífilis, de 13% (IC95%7,1 -21,2%) y una asociación entre el bajo nivel educativo y la presencia de sífilis ($p=0,002$). No se encontró ningún resultado positivo para VIH. El 11% de las mujeres presentó un nivel inaceptable de conocimiento, sin embargo, se evidenció una alta frecuencia de mujeres (58%) que no utilizaba preservativo, lo cual indica falta de buenas prácticas. Es preciso fortalecer las medidas de control y manejo de ITS ya existentes en esta región especialmente en las mujeres no gestantes en edad fértil.

Con referencia a la primera hipótesis sobre el conocimiento de conocimiento y prevención de enfermedades de sífilis, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, es decir que no existe relación entre el conocimiento y la prevención de Sífilis. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = 0.222 > 0.05; Rho = 110). Por otro lado, Lascano (2014) en su investigación Factores de riesgo para adquirir las infecciones de transmisión sexual, en su muestra estuvo conformada por una muestra estratificada por curso de 145 estudiantes elegidos probabilísticamente en forma aleatoria, estableciendo que le falta conocimiento de los factores de riesgo y prevención en las enfermedades de transmisión sexual.

Con referente a la segunda hipótesis, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir que existe relación entre el conocimiento y la prevención del VIH. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = 0.000 < 0.05; Rho = 530**). es moderada altamente significativa, *según las encuestadas el 24,76 % manifestaron un nivel de conocimiento practico regular, un 51,4% bajo y el 23,8 % presenta un nivel alto. Por otro lado, Flores, Martínez, Alonzo y Hernández (2017) investigaron sobre los conocimientos de prevención de infecciones transmisión sexual y de VIH en adolescentes a través de una intervención educativa, Los resultados indicaron que solo tres enfermedades de transmisión sexual identificaron los adolescentes: 91,76 % para el sida, el 72,94 % para la sífilis y el 56,47 % otras enfermedades frecuentes. En cuanto a los temas respecto a las diferentes ITS, detallaron 91,76 % identificó la moniliasis como la más frecuente, seguido de 81,18 % la*

trichomniasis y el 88,24 % para la vaginosis bacteriana. En cuanto a tener relaciones sexuales desprotegidas las respuestas indicaron antes 68,24 %, y después 98,92 %, seguidas de las conductas sexuales inadecuadas el antes 60 % y después 97,65 %.

Con referente a la tercera hipótesis, existe relación entre el conocimiento y la prevención de hepatitis B. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = 0.002 < 0.01; Rho = ,220**). es débil altamente significativa. Así mismo, Bravo, Calle y Lázaro (2018) sobre *conocimiento y prácticas sexuales*, con una población de 261 estudiantes adolescentes, los resultados respecto al conocimiento del VIH/SIDA, el 26,4 % indicaron que tiene un bajo conocimiento, el 49,4 % conocimiento medio y 24,1 % un nivel de conocimiento alto. Asimismo, en cuanto a la prevención de VIH/SIDA, el 41,8 % detalló tener un nivel bajo de prevención, el 51,0 % indicó un nivel medio y el 7,2 % un nivel alto.

VI. CONCLUSIONES

Las conclusiones más resaltantes sobre la investigación de conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres en edad fértil son:

- 6.1. Se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir que existe relación entre el conocimiento y la prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = $0.000 < 0.05$; $Rho = 510^{**}$), es moderada altamente significativa.
- 6.2. Se observa que el valor de p es igual a $0.222 > 0.05$. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, es decir que no existe relación entre el conocimiento y la prevención de Sífilis. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = $0.222 > 0.05$; $Rho = 110$).
- 6.3. Se observa que el valor de p es igual a $0.000 < 0.05$. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir que existe relación entre el conocimiento y la prevención del VIH. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = $0.000 < 0.05$; $Rho = 530^{**}$), es moderada altamente significativa.
- 6.4. Se observa que el valor de p es igual a $0.002 < 0.05$. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir que existe relación entre el conocimiento y la prevención de hepatitis B. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = $0.002 < 0.01$; $Rho = ,220^{**}$), es débil altamente significativa.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. Se recomienda primero enfatizar en la prevención y promoción de la salud de la mujer en edad fértil, con el fin de conseguir un comportamiento sexual saludable.
- 7.2. Se recomienda al personal de obstetricia ayudar a la mujer en edad fértil a conducir su vida sexual del modo responsable, logrando que las mujeres incrementen sus conocimientos de prevención en las enfermedades de transmisión sexual.
- 7.3. Se recomienda a DIRIS Lima Norte, disponer de pruebas rápidas de detección del VIH, Sífilis, Hepatitis, en todos los establecimientos de salud, para que las mujeres puedan realizarse un control anual. Así mismo, hacer propagandas, pasacalles para transmitir la prevención de enfermedades de transmisión sexual.
- 7.4. Recomendar a las mujeres en edad fértil, el uso de preservativo correcto como método más eficaz de prevención en las enfermedades de transmisión sexual.

VIII. REFERENCIAS

- Aliaga E., L. (2017). *Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en escolares mujeres de una institución educativa, Lima-2016*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de gob.pe/local/minsa/1782.pdf
- Arévalo, B. (2016) *Nivel De Conocimientos En Mujeres En Edad Fértil Sobre Infecciones de Transmisión Sexual Jaén Perú Universidad Nacional de Cajamarca*. Recuperado. http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/953/T016_T.pdf
- Aguilar E. (2018). *Relación entre actitudes y conocimientos sobre sexualidad en madres de familia de colegios parroquiales de Manchay*. (Tesis)Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú. Recuperado <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch>
- Actividad Física y VIH/ SIDA. Fundación Huésped. 1 ed. Argentina. Recuperado desde URL_ <http://www.huesped.org.ar/wp-content/uploads/2015/01/>
- Bermúdez R, Rodríguez M, Martinto L, Álvarez (2010) *Nivel de conocimiento sobre la infección de VIH/SIDA en mujeres del municipio “10 de Octubre”*. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en Internet] 2007. [acceso 14 de junio de 2010]; 29(1): 1-15. Disponible en: http://www.cursosparamedicos.com/newsite/pags/ac_cient/monos/nivel.pdf
- Bravo M. P., Calle R. M., Lázaro G. L. (2018). *Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de una institución educativa de Nasca- Ica, 2017*. (Tesis de Maestría). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- Caballero B., M., Camargo F., F., y Castro B., Z. (2011). *Prácticas inadecuadas del uso del condón y factores asociados en estudiantes universitarios*. Recuperado desde URL: <http://www.redalyc.org/pdf/3438/343835703005.pdf>

- Caballero, L., Gómez, R., Valenzuela, O. (2015) *Infecciones de Transmisión sexual en mujeres de edad fértil del Hospital de Villa Hayes Paraguay*- Universidad Nacional de Asunción. Recuperado desde URL: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v13n2/v13n2a08>
- Canales, A. (1994) *Metodología de la investigación*. Recuperado desde URL: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/ginecobs/manual_metodologia_inv_perez_alejo_final.pdf
- Castro, A. (2008) Conocimientos y factores de riesgo sobre infecciones de transición sexual en adolescentes. *Revista Habanera de ciencias médicas*. Recuperado desde <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script.2010>
- Estrada, (2018) *Conocimiento del uso de preservativo y prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de Secundaria, I.E. Fe y Alegría*, (Tesis de maestría) Universidad Cesar Vallejo.
- Flores C., É. Martínez P. M., Alonso C., M., y Hernández G, L. (2017). *Intervención educativa en adolescentes sobre conocimientos en la prevención de ITS/VIH-SIDA*. *Medimay*, 24(2), 125-142. Recuperado de <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1096>
- García G. L, Garrido A. R. A. y Ordaz H. N. (2017). *Percepción de riesgo de las infecciones de transmisión sexual y VIH/Sida en adolescentes*. Su prevención. *Revista Uruguaya de Enfermería*, (12) 2. p.14
- HAWKINS, Del I et al. *Comportamiento del Consumidor*. Construyendo estrategias de marketing. 9° Edición. México: Ed. Mc Graw Hill. 2004.
- Hernández S., R., Fernández C., C., y Baptista L., M. (2014). *Metodología de la investigación* (5ta. ed.). México: Mc Graw Hill.

- Herrera. (2016). *Validación de una Escala para Medir Actitud en Mujeres hacia la Infección por VIH/SIDA de un Centro de Salud Familiar de Ñuble*. (Tesis de Maestría) Escuela de Salud Pública. Santiago de Chile 2016. Recuperado <http://bibliodigital.saludpublica.uchile.cl:8080>.
- Lascano, E. C, Santos H. S. y Castillo T. D. (2014). *Factores de riesgo para adquirir las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes del “Colegio Municipal Técnico Siglo XXI”*. Salinas. 2013–2014. *Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación*, 5(1). Recuperado desde URL: [https://www.upse.edu.ec/rcpi/index.php/revista-upse/article/view File /152/152](https://www.upse.edu.ec/rcpi/index.php/revista-upse/article/view/File/152/152)
- McCary, J. (1996). *Sexualidad Humana* (6ta ed.). Madrid: Espasa Calpe, S.A. y Tagus Books, S.L.
- Mccary, J. (1996) *Sexualidad humana* (5ª ed.) Barcelona, Espasa Calpe, S.A. y Tagus Books, S.L.
- Mejía, R. (2014) *Escalas de Actitudes en Investigación*, *Revista Electrónica de pedagogía* Recuperado <https://www.google.com/search?q=Norberto+Mejia>
- Minsa (2017). *Norma técnica de salud de Planificación Familiar RM N°652-2016 MINSA / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública*. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva - Lima: Ministerio de Salud; Recuperado desde URL: 2017; 20 p.; Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
- Minsa. (2016). Obtenido de Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar Nro. 6522016, Minsa: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
- Minsa (2015). *Norma técnica de salud para la vigilancia epidemiológica en salud pública de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en el Perú*. NTS N°115-MINSA/DGE V.01.

- Ministerio de Salud del Perú, Dirección General de Epidemiología. (1ra. ed), 2015.
- Minsa (2014). *Norma Técnica de Salud para la Atención Integral del Adulto con Infección de VIH, aprobada con Resolución Ministerial N° 962- 2014/MINSA*. Recuperado de <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=15995>
- Morales D. D., Murcia G. J., Muñoz B, N., Ospina G. D. y Nossa C. L. (2016). *Relación entre género y conocimientos, actitudes y prácticas respecto al uso del condón en adolescentes escolarizados, Suba (Bogotá)*, Recuperado de <https://revistas.juanncorpas.edu.co/index.php/cartacomunitaria/article/view/325>
- Olmedo P, Alejo M. (2010). *Enfermedades de transmisión sexual: gonorrea, sífilis, SIDA, herpes y hepatitis con su prevención*. Recuperado desde URL: <http://www.tuotromedico>.
- ONUSIDA (2013). *Informe sobre la epidemia mundial de sida 2013*. “ONUSIDA/JC2502/1/S”. Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas. Recuperado de http://files.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/epidemiology/2013/gr2013/UNAIDS_Global_Report_2013_es.pdf
- OMS (2016). *Organización Mundial de la Salud*. Official Records of the World Health Organization. Recuperado de <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>
- OMS. (2018). *Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar*. Recuperado de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- OMS. (2019). *Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar*. Recuperado de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- Ortego, M., López, A. (2018) *ciencias psicosociales*. Recuperado desde URL_ https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
- OPS/OMS Perú (2018) *Infección por el VIH/sida e infecciones de transmisión sexual,2018*. Recuperado. <https://www.paho.org/per/index.php?option=Blog&id> .

- Padrón G., Fernández G. Gil F. (2013). *Intervención educativa para incrementar los conocimientos sobre el VIH/sida en mujeres en edad fértil*. Rev Ciencias Méd. Recuperado <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v17n6/rpr06613.pdf>.
- Pernaz L. Cárcamo C. (2015) “*Conocimientos, actitudes y prácticas de la mujer peruana sobre la infección por VIH/SIDA*”. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. Recuperado. <http://www.scielo.org.pe/scielo.php>
- Pinzón F. M. V. y Vernaza, P. P. (2017). *Riesgos para infecciones de transmisión sexual y VIH en adolescentes*. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad del Cauca, 19(1), 20. Recuperado de [_http://facultadsalud.unicauca.edu.co/revista/ojs2/index.php/rfcs/article/view/165/137](http://facultadsalud.unicauca.edu.co/revista/ojs2/index.php/rfcs/article/view/165/137)
- RAE (2014). *Diccionario de la Real Academia Española*. (23 ed.), Madrid, España: Editorial Espasa S. L. U.
- Rosas G. Y. (2017). *Factores que limitaron el uso del preservativo en la primera relación sexual y su relación con los factores que favorecieron su uso, en adolescentes estudiantes del 4to y 5to Año de secundaria de la I.E.P N° 20191 Alfonso Ugarte, San Vicente, Cañete-Lima, Durante enero –diciembre 2016*. (Tesis de maestría). Universidad Privada Sergio Bernales. Recuperado de <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/103>
- Sánchez, H. C., y Reyes, C. M. (2015). *Metodología y diseños en la investigación científica* (5 ed.). Lima: Business Support Aneth SRL.
- Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica* (4 ed.). (N. editores, Ed.) México: Limusa S. A.
- Villegas., Cianelli., Santisteban. (2017) Factores que Influencian la Adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH en Mujeres Jóvenes Chilenas que Participaron en la Intervención Online I-STIPI. The publisher's final edited version of

this article is available at *Hispanic Health Care Int.* Recuperado
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles>.

IX. ANEXOS

ANEXO A. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP										
Autor: Br. Amparo Hermelinda Terán Arce										
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores							
Problema General: ¿Qué relación existe entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP?	Objetivo general: Determinar qué relación existe entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP Objetivos específicos: Determinar qué relación existe entre el conocimiento y prevención de sífilis en mujeres de edad fértil del	Hipótesis general: Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de enfermedades de transmisión sexual en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP Hipótesis específicas: Existe relación significativa entre el conocimiento	Variable 1: Conocimiento							
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos	Nivel - diseño de investigación	Técnicas e instrumentos	
			Conocimiento teórico	Conocimiento de educación sexual Conocimiento de planificación familiar	1 - 14	Dicotómica Nominal Si (1) No (0)	Bajo (22 - 28) Regular (29 - 36) Alto (37 - 44)	Nivel: Correlacional Diseño: No experimental Método: descriptivo, tiene como objetivo central la descripción de los fenómenos, se sitúa en un primer nivel de conocimiento científico Utiliza métodos como la descripción.	Variable 1: Conocimiento Variable 2: Prevención Técnica: la encuesta Instrumento: el cuestionario Autor: Año: 2019 Monitoreo: Tesista Ámbito de Aplicación: mujeres de edad fértil Forma de Administración: Individual	Estadística a utilizar DESCRIPTIVA: Tabla de frecuencias y grafica en barras INFERENCIAL: Para la V.1 y V2 Prueba correlacional de Spearman Coeficiente de Correlación de Spearman: En estadística, el coeficiente de correlación de Spearman, es una medida de la correlación (la asociación o interdependencia) entre dos variables
			Conocimiento práctico	Inicio de actividad sexual Efectividad y uso de los preservativos	15-22					
Problemas Específicos: ¿Qué relación existe entre el conocimiento y prevención			Variable 2: prevención de enfermedades							
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos			
			Prevención de la Sífilis	Transmisión de la enfermedad Detección y	1 - 13	Nominal Si (1) No (0)	Mala (42- 54)			

<p>de sífilis en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP?</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento y prevención de VIH en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP?</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento y prevención de Hepatitis B en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP?</p>	<p>centro de salud México-SMP</p> <p>Determinar qué relación existe el conocimiento y prevención de VIH en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP</p> <p>Determinar qué relación existe el conocimiento y prevención de Hepatitis B en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP</p>	<p>y prevención de sífilis en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP</p> <p>Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de VIH en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP</p> <p>Existe relación significativa entre el conocimiento y prevención de Hepatitis B en mujeres de edad fértil del centro de salud México-SMP</p>	<p></p> <p>Prevención del VIH</p> <p>Prevención de la hepatitis B</p>	<p>síntomas de la sífilis Riesgo de contagio Consecuencia y Prevención de la sífilis. Transmisión del VIH Detección de VIH</p> <p>Riesgo de contagio Consecuencia del VIH Prevención del VIH</p> <p>Transmisión de hepatitis B Detección de hepatitis Riesgo de contagio</p> <p>Consecuencia y Prevención de hepatitis B</p>	<p></p> <p>14 - 28</p> <p>29 - 42</p>	<p></p>	<p>Regular (55-68)</p> <p>Bueno (69 - 84)</p>	<p>Población y muestra</p> <p>Tipo de muestreo:</p> <p>Muestreo por conveniencia Tamaño de muestra:220</p>	<p></p>	<p>aleatorias continuas. Para calcular “p”, los datos son ordenados y reemplazados por su respectivo orden.</p>
---	---	---	---	--	---	---------	---	---	---------	---

ANEXO B. BASE DE DATOS PILOTO

N/Q	CONOCIMIENTO																					
	TEÓRICO														PRACTICO							
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22
1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
5	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
6	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
7	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
10	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
11	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
12	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
13	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
14	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
15	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
16	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
17	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
18	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2
19	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
20	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2

PREVENCIÓN DE ETS																																													
Nº/Q	SIFILIS													VIH																HEPATITIS B															
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30	Q31	Q32	Q33	Q34	Q35	Q36	Q37	Q38	Q39	Q40	Q41	Q42			
1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2
2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2
3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2
4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2
5	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	
6	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	
7	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	
10	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	
11	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	
12	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	
13	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	
14	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	
15	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
16	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	
17	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	
18	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	
19	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
20	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	

ANEXO C. BASE DE DATOS ESTADÍSTICOS

CONOCIMIENTO																						
TEORICO														PRACTICO								
N/Q	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22
1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
5	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
6	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
7	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
10	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
11	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
12	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
13	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
14	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
15	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
16	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
17	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
18	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2
19	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
20	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
21	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
22	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
23	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2

24	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
25	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
26	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
27	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
28	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
30	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
31	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
32	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
33	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
34	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
35	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
36	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
37	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
38	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2
39	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
40	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
41	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
42	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
43	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
44	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
45	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
46	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
47	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
48	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
49	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
50	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
51	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2

52	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	
53	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
54	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
55	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
56	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
57	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
58	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2
59	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
60	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
61	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
62	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
63	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
64	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
65	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
66	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
67	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
68	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
69	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
70	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
71	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
72	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
73	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
74	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
75	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
76	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
77	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
78	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2
79	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2

80	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
81	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
82	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
83	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
84	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
85	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
86	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
87	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
88	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
89	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
90	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
91	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
92	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
93	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
94	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
95	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
96	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
97	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
98	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
99	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
100	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
101	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
102	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
103	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2
104	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
105	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
106	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
107	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2

108	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
109	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
110	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
111	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
112	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
113	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
114	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
115	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
116	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
117	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
118	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
119	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
120	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
121	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
122	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
123	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2
124	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
125	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
126	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
127	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
128	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
129	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
130	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
131	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
132	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
133	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
134	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
135	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2

136	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
137	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
138	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
139	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2
140	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
141	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
142	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
143	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2
144	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2
145	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2
146	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2
147	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
148	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
149	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2
150	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2
151	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2
152	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
153	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
154	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2
155	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2
156	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
157	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
158	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2
159	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2
160	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
161	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
162	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2
163	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2

164	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
165	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
166	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
167	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
168	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
169	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
170	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
171	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
172	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
173	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
174	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
175	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
176	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
177	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
178	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
179	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
180	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
181	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
182	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
183	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
184	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
185	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
186	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
187	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
188	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2
189	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
190	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
191	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2

192	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
193	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
194	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2
195	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
196	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
197	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
198	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
199	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2
200	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
201	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
202	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2
203	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
204	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
205	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
206	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
207	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2
208	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2
209	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2
210	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2

10 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 2
 11 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 12 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 13 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 14 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 15 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 16 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 17 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 18 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2
 19 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 20 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 21 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 22 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 23 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 24 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 25 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2

26 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 27 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 28 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 29 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 2
 30 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 2
 31 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 32 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 33 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 34 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 35 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2
 36 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2
 37 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2
 38 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2
 39 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 40 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 41 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2

42 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 43 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 44 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 45 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 46 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 47 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 48 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 49 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 2
 50 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 2
 51 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 52 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 53 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 54 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 55 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2
 56 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2
 57 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2

58 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2

59 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2

60 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2

61 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2

62 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2

63 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2

64 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2

65 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2

66 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2

67 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

68 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

69 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 2

70 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 2

71 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2

72 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2

73 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2

74 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2
 75 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 76 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 77 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 78 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2
 79 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 80 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 81 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 82 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 83 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 84 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 85 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 86 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 87 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 88 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 89 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 2

90 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 2
 91 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 92 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 93 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 94 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 95 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 96 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 97 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 98 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2
 99 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 100 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 101 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 102 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 103 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 104 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 105 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2

106 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 107 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 108 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 109 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 2
 110 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 2
 111 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 112 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 113 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 114 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 115 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2
 116 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2
 117 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2
 118 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2
 119 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 120 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 121 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2

122 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 123 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 124 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 125 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 126 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 127 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 128 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 129 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 2
 130 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 2
 131 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 132 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 133 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 134 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 135 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 136 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 137 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2

138 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2
139 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2
140 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2
141 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
142 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
143 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
144 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
145 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
146 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
147 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
148 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
149 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 2
150 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 2
151 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
152 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
153 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2

154 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 155 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 156 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 157 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 158 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2
 159 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 160 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 161 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 162 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 163 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 164 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
 165 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 166 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 167 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 168 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 169 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 2

170 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 2
171 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
172 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
173 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
174 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
175 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
176 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2
177 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
178 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2
179 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2
180 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2
181 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 1 1 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
182 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
183 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
184 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 1 1 2 2
185 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2

186 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 1 2 2 1 2 2
 187 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 188 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
 189 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 1 1 2 2 2 2
 190 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 2 2 2
 191 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 192 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2
 193 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 194 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2
 195 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 196 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 197 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2
 198 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2
 199 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 200 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2
 201 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 2

202 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2

203 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 1 2 1 2 2 2 2

204 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2

205 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2

206 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 1 2 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 2 2 2 2 2

207 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 2 2 2 1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2

208 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 2 1 1 1 1 2 1 1 1 2

209 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 2 2 2 1 2 1 1 1 2 1 1 2 1 1 1 1 1 2 1 1 1 2

210 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

ANEXO D.

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
UNIDAD DE POSGRADO
CUESTIONARIO

El presente cuestionario busca obtener información respecto al tema de conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual para lo cual le solicitamos su colaboración, respondiendo todas las preguntas. Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

1 (no)	2 (si)
--------	--------

	Conocimiento de Transmisión sexual	1	2
	Conocimiento teórico		
1	Conoces las enfermedades de transmisión sexual (ETS)		
2	Sabes cómo se contagia las ETS		
3	Conoces cuáles son los métodos de barrera		
4	Alguna vez has visto un preservativo masculino o preservativo femenino		
5	Está bien tener relaciones sexuales sin condón.		
6	Crees que tener relaciones sexuales con condón te protege de tener ETS		
7	Sabes que es el VIH		
8	Sabes que es la sífilis		
9	Sabes que es Hepatitis B		
10	Sabes que tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH/SIDA		
11	Has recibido información de planificación familiar		
12	Asistes al ginecólogo con tu pareja		
13	Has usado algún preservativo en tu primera relación Sexual		
14	Tienes una sola pareja sexual		
	Conocimiento Practico		
15	Has iniciado ya, una relación sexual		
16	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.		
17	Consideras que los preservativos protegen de un embarazo no deseado		
18	Al utilizar un preservativo verificas que el empaque esté intacto		
19	Verificas que el empaque del condón tiene fecha de vencimiento		
20	Sabes si el empaque posee ranuras para su abre fácil		
21	Consideras que se debe usar un preservativo masculino o femenino para cada relación sexual		
22	Considera que hombres y mujeres deben llevar un preservativo		

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
UNIDAD DE POSGRADO
CUESTIONARIO

El presente auto busca recoger información relacionada al tema de prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Agradeceremos se sirva responder a las preguntas que a continuación se presentan y elija la alternativa que considere correcta, marcando con un aspa (X) en la casilla correspondiente. El presente auto test es anónimo, se agradece su colaboración.

1 no	2 si
------	------

Variable 2: Prevención de enfermedades de transmisión sexual.		
Dimensión 1 : Prevención de la sífilis	1	2
1. Crees que hombres y mujeres podemos adquirir la SIFILIS		
2. Ud. Cree que la sífilis, se transmite a través de las relaciones sexuales		
3. Ud. Cree que la SIFILIS, se transmite a través de madre a hijo		
4. Ud. Cree que es fácil reconocer cuando una persona está infectada con SIFILIS		
5. Sabes si la SÍFILIS ataca y daña al sistema nervioso de nuestro organismo		
6. Ud. Cree que las pruebas rápidas detectan la reactividad de la SIFILIS en sangre		
7. Todas las personas que han iniciado su Relación Sexual pueden realizarse la prueba rápida para descartar SIFILIS		
8. Las personas con muchas parejas sexuales tienen mayor riesgo de contagiarse de SIFILIS		
9. Una sola relación sexual sin protección es suficiente para adquirir una SIFILIS		
10. Alguna vez ha tenido salida de secreciones malolientes a través de tus genitales externos y/o presencia de un grano o llaguita		
11. Una SIFILIS, se puede prevenir utilizando métodos de protección (condón) durante una relación sexual		
12. La SIFILIS se previene con información, postergando el inicio de la Relación Sexual, masturbación y fidelidad		
13. Sabías que la Prueba Rápida para descarte de SIFILIS es gratuita en la Posta de Salud más cercana		
Dimensión 2: Prevención del VIH		
14. Hombres y mujeres podemos adquirir el VIH		
15. El VIH, es un virus que se transmite a través de las relaciones sexuales		
16. El VIH, es un virus que se transmite a través de transfusión sanguínea		
17. El VIH, es un virus que se transmite a través de madre a hijo		
18. Es fácil reconocer cuando una persona está infectada con VIH		
19. El VIH ataca y daña la defensa de nuestro organismo		

20. Ud. Cree que El VIH es el virus que causa el SIDA		
21. Las pruebas rápidas detectan la reactividad de VIH en sangre		
22. ¿Todas las personas que han iniciado su Relación Sexual pueden realizarse la prueba para descartar VIH?		
23. ¿Las personas con muchas Parejas Sexuales tienen mayor riesgo de contagiarse de VIH?		
24. ¿Una sola relación sexual sin protección es suficiente para adquirir una VIH		
25. ¿Acudir a un prostíbulo con el propósito iniciar tu relación sexual sin protección puedes contagiarte del VIH?		
26. El VIH, se puede prevenir utilizando métodos de protección (condón) durante una relación sexual		
27. El VIH se previene con información, postergando el inicio de la Relación Sexual, Masturbación y fidelidad		
28. Sabías que la Prueba Rápida para descarte de VIH es gratuita en la Posta de Salud más cercana		
Dimensión 3: Prevención de la hepatitis B		
29. Hombres y mujeres podemos adquirir la HEPATITIS B		
30. La HEPATITIS B, es un virus que se transmite a través de las relaciones sexuales		
31. La HEPATITIS B se transmite a través de transfusión sanguínea		
32. La HEPATITIS B, se transmite a través de madre a hijo		
33. La HEPATITIS B ataca y daña a nuestro Hígado		
34. Las pruebas rápidas detectan la reactividad de HEPATITIS B en sangre		
35. Todas las personas que han iniciado su Relación Sexual pueden realizarse la prueba para descartar HEPATITIS B		
36. Las personas con muchas Parejas Sexuales tienen mayor riesgo de contagiarse de HEPATITIS B		
37. Una sola relación sexual sin protección es suficiente para adquirir una HEPATITIS B		
38. ¿Acudir a un prostíbulo con el propósito iniciar relaciones sexuales sin protección puede contagiarte de una HEPATITIS B.		
39. ¿La HEPATITIS B, se puede prevenir utilizando métodos de protección (condón) durante una relación sexual?		
40. ¿La HEPATITIS B se previene con información, postergando el inicio de la Relación Sexual, Masturbación y fidelidad?		
41. Sabías que la Prueba Rápida para descarte de HEPATITIS B es gratuita en la Posta de Salud más cercana?		
42. Sabes si hay alguna vacuna para prevenir el contagio de Hepatitis B		

ANEXO E. Validación de juicio de expertos

Universidad Nacional
Federico Villarreal

CERTIFICADOS DE VALIDEZ DE CONTENIDO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Prevención de la sífilis							
	Cree que hombres y mujeres podemos adquirir la SIFILIS	/		/		/		
2	Ud. Cree que la sífilis, se transmite a través de las relaciones sexuales	/		/		/		
3	Ud. Cree que la SIFILIS, se transmite a través de madre a hijo	/		/		/		
4	Ud. Cree que es fácil reconocer cuando una persona está infectada con SIFILIS	/		/		/		
5	Sabes si la SIFILIS ataca y daña al sistema nervioso de nuestro organismo	/		/		/		
6	Ud. Cree que las pruebas rápidas detectan la reactividad de la SIFILIS en sangre	/		/		/		
7	Todas las personas que han iniciado su Relación Sexual pueden realizarse la prueba rápida para descartar SIFILIS	/		/		/		
8	Las personas con muchas parejas sexuales tienen mayor riesgo de contagiarse de SIFILIS	/		/		/		
9	Una sola relación sexual sin protección es suficiente para adquirir una SIFILIS	/		/		/		
10	Alguna vez ha tenido salidas de secreciones malolientes a través de tus genitales externos y/o presencia de un grano o llaga	/		/		/		
11	Una SIFILIS, se puede prevenir utilizando métodos de protección (condón) durante una relación sexual	/		/		/		
12	La SIFILIS se previene con información, postergando el inicio de la Relación Sexual, masturbación y fidelidad	/		/		/		
13	Sabes que la Prueba Rápida para descartar SIFILIS es gratuita en la Posta de Salud más cercana	/		/		/		
	Dimensión 2: Prevención del VIH							
14	Hombres y mujeres podemos adquirir el VIH	/		/		/		
15	El VIH, es un virus que se transmite a través de las relaciones sexuales	/		/		/		
16	El VIH, es un virus que se transmite a través de transfusión sanguínea	/		/		/		
17	El VIH, es un virus que se transmite a través de madre a hijo	/		/		/		

17	Consideras que los preservativos protegen de un embarazo no deseado	/		/		/		
18	Al utilizar un preservativo verificas que el empaque esté intacto	/		/		/		
19	Verificas que el empaque del condón tiene fecha de vencimiento	/		/		/		
20	Sabes si el empaque posee ranuras para su cierre fácil	/		/		/		
21	Consideras que se debe usar un preservativo masculino o femenino para cada relación sexual	/		/		/		
22	Considera que hombres y mujeres deben llevar un preservativo	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validados. Dr/Mg: *Fátima Torres Cáceres* DNI: *10.670820*

Especialidad del validador: *Psicóloga*

03 de *08* del 20*19*

Percepción: El ítem corresponde al contenido teórico formulado.

Relevancia: El ítem se cumplió para representar el concepto o dimensión específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el alcance del ítem, es coherente y directo.

Nota Suficiencia: Se dio suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


FÁTIMA TORRES CÁCERES
Doctora en Educación

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LOS CONOCIMIENTOS DE TRANSMISION SEXUAL

N°	DIMENSIONES / Items	Frecuencia		Relevancia		Cuidad		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Conocimiento teórico								
1	Conoces las enfermedades de transmisión sexual (ETS)	/		/		/		
2	Sabes cómo se contagia las ETS	/		/		/		
3	Conoces cuáles son los métodos de barrera	/		/		/		
4	Alguna vez has visto un preservativo masculino o preservativo femenino	/		/		/		
5	Está bien tener relaciones sexuales sin condón.	/		/		/		
6	Crees que tener relaciones sexuales con condón te protege de tener ETS	/		/		/		
7	Sabes que es el VIH	/		/		/		
8	Sabes que es la sífilis	/		/		/		
9	Sabes que es Hepatitis B	/		/		/		
10	Sabes que tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH/SIDA	/		/		/		
11	Has recibido información de planificación familiar	/		/		/		
12	Asistes a ginecólogo con tu pareja	/		/		/		
13	Has usado algún preservativo en tu primera relación sexual	/		/		/		
14	Tienes una sola pareja sexual	/		/		/		
Conocimiento Practico								
15	Has iniciado ya una relación sexual	/		/		/		
16	Una persona puede reducir la probabilidad de infectarse con el VIH no teniendo relaciones sexuales.	/		/		/		

17	Consideras que los preservativos protegen de un embarazo no deseado	/		/		/		
18	A utilizar un preservativo verificas que el empaque esté intacto	/		/		/		
19	Verificas que el empaque del condón tiene fecha de vencimiento	/		/		/		
20	Sabes si el empaque posee ranuras para su abre fácil	/		/		/		
21	Consideras que se debe usar un preservativo masculino o femenino para cada relación sexual	/		/		/		
22	Consideras que hombres y mujeres deben llevar un preservativo.	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validados: Dr/Mg: *Rosa Patricia Infante* DNI: *4016580*

Especialidad del validador: *Teoría*

02 de *08* del 20*19*

Participación: El ítem corresponde al concepto de ítem formulado.

Referencia: El ítem es un ítem que representa al componente a ser evaluado en el instrumento.

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

Nota Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems presenten sus suficientes para medir la dimensión.

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
ESCUELA DE POST GRADO
Rosa Patricia Infante
Primera Ejecutora Rosa Estrella
Vicerrectora General de los Servicios de la Salud
Firma del Excmo. Informante

17	Consideras que los preservativos protegen de un embarazo no deseado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18	A utilizar un preservativo verificas que el empaque esté intacto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
19	Verificas que el empaque del condón tiene fecha de vencimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20	Sabes si el empaque posee ranuras para su abre fácil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21	Consideras que se debe usar un preservativo masculino o femenino para cada relación sexual	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
22	Consideras que hombres y mujeres deben llevar un preservativo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validados. Dr/Mg: *Paulista J. Acosta Masivel* DNI: *99719678*

Especialidad del validador:

03 de *Dic* del 20 *19*

Fertilecer: El ítem corresponde al concepto técnico formalde.

Re evante: El ítem es apropiado para representar el componente o elemento específico no constructo.

Claridad: Se evidencian dificultades de la no el anuncio de ítem, es claro, exacto y directo.

Note Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítem se plantearon con suficiente para medir a dimensión

Paulista J. Acosta Masivel
Paulista J. Acosta Masivel
Carvajal Masivel
 Uta, Asesorado de la Educación
 Firma del Experto



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"

San Martín de Porres, 03 de junio del 2019

OFICIO N° 066-2019-C.S.MEXICO/MINSA-DIRIS LN /7

Lic. Amparo Terán Arce

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y en relación a su solicitud de fecha de 20 de abril del 2019, hacer de su conocimiento que este Establecimiento de Salud ha autorizado el permiso correspondiente para la realización el trabajo de investigación (tesis) de un estudio descriptivo, transversal, sobre "Conocimientos y Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual en Mujeres de Edad Fértil" de encuestas y cuestionarios durante el periodo del mes de junio del 2019 en el C.S. México

Hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

☺

ESTABLECIMIENTO DE SALUD
División de Salud Integrada - Lima Norte V
C.S. MEXICO
[Firma]
M.C. Mónica González E.
Médica Generalista
03/06/2019

☺

MCE/par.
Cc
Archivo.

Email: c.s.mexico@hotmail.com

D. Diez Cárcel N° 5613 - S.M.P.
(Int. Cdra. 35 Av. José G. Andía)
Teléfono: 586-1919 - STS: 586-1918