



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

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



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



N° 0066-UI-FO-UNICA-2026

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguiña, Ica, Perú, 2024

Presentado por:

Bach. **HUAYANCA MANTARI, LESLIE ALESSANDRA**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **4%** por el cual se otorga el calificativo de:


APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 14 de abril del 2026.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA
DIRECTORA

Recibo de Pago (Boucher) N° 6144494

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Facultad de Obstetricia



Titulo

Efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la
sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguña, Ica,
Perú, 2024

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OBTENER EL TITULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR:

Bach. HUAYANCA MANTARI, LESLIE ALESSANDRA

Ica - Perú

2026

DEDICATORIA

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ellos. Por su amor incondicional y su apoyo constante en cada paso de mi camino.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, por pertenecer ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar mi carrera, así como también a los diferentes docentes que brindaron su conocimiento y apoyo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| ÍNDICE DE CONTENIDOS | iv |
| Índice de Tablas | v |
| Índice de Figuras | vi |
| Resumen | vii |
| Abstract | viii |
| I. INTRODUCCION | 9 |
| II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA | 22 |
| III. RESULTADOS | 25 |
| IV. DISCUSION | 31 |
| V. CONCLUSIONES | 33 |
| VI. RECOMENDACIONES | 34 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 35 |
| VIII. ANEXOS | 39 |
| 8.1 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN. | 39 |
| 8.2. CONSENTIMIENTO INFORMADO..... | 41 |
| 8.3. MATRIZ DE CONSISTENCIA | 42 |
| 8.4. BASE DE DATOS | 45 |
| 8.5. VALIDACIÓN DE EXPERTOS | 49 |
| 8.6. CONSTANCIA DE APROBACIÓN | 52 |
| 8.7. FOTOGRAFÍAS | 54 |

Índice de Tablas

| | |
|--|----|
| Tabla N° 01: Edad de las mujeres atendidas Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024..... | 25 |
| Tabla N° 02: Estado civil de las mujeres atendidas Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024..... | 27 |
| Tabla N° 03: Grado de instrucción de las mujeres atendidas Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024..... | 29 |
| Tabla N° 04: Número de parejas sexuales de las mujeres atendidas Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024..... | 31 |
| Tabla N° 05: Medidas de prevención primaria sobre la sífilis en las mujeres atendidas Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024..... | 33 |
| Tabla N° 06: comparación de los puntajes de medidas de prevención primaria del antes y después de la aplicación del programa educativo en el centro de salud la Tinguña, Ica 2024..... | 34 |
| Tabla N° 07: Medidas de prevención secundaria sexuales de las mujeres atendidas Centro de Salud la Tinguña, Ica 2024..... | 35 |
| Tabla N° 08: Comparación de los puntajes de medidas de prevención secundaria del antes y después de la aplicación del programa educativo en el Centro de Salud la Tinguña, Ica 2024..... | 36 |

Índice de Figuras

| | |
|---|----|
| Figura N° 01: Edad de las mujeres atendidas Centro de Salud la Tinguña, Ica 2024..... | 26 |
| Figura N° 02: Estado civil de las mujeres atendidas Centro de Salud la Tinguña, Ica 2024..... | 28 |
| Figura N° 03: Grado de instrucción de las mujeres atendidas Centro de Salud la Tinguña, Ica 2024..... | 30 |
| Figura N° 04: Número de parejas sexuales de las mujeres atendidas Centro de Salud la Tinguña, Ica 2024..... | 32 |

Resumen

Esta investigación aplica la implementación sobre el programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

Objetivo: Determinar la efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024.

Metodología: Para el estudio, la población estuvo conformada por 150 mujeres, cuya muestra se aplicó al 100% de la población de estudio, además, la técnica utilizada fue la encuesta y cuyo instrumento fue el cuestionario, por tanto, el tipo de investigación es cuantitativo de nivel de investigación aplicativo con el diseño tipo pre experimental.

Resultados: Con respecto a la edad resultó de 18 a 29 años con un 52%, el estado civil fue conviviente 67,3%, el grado de instrucción fue secundaria del 66,7% y el número de parejas sexuales es más de tres con el 66%, de acuerdo a las medidas de prevención primaria en el pretest alcanzo el 58% fue inadecuado, mientras que después de la intervención del post test se obtuvo el 71,3 % dando como resultado de manera adecuada. Así mismo sobre la prevención secundaria fue el 59,3% de practica inadecuada en el pretest y en el post test logró el 74,7% de los resultados globales tras la intervención. Posteriormente se aplicó la prueba no paramétrica de Wilcoxon, se encontró que al comparar ambos puntajes del antes y después del nivel de significancia estadística es ($p < 0.05$).

Conclusión: Se llega a evidenciar, por tanto, que el programa educativo sobre las medidas de prevención primaria y secundaria es efectivo y de gran beneficio para las mujeres del Centro de Salud La Tinguña, 2024.

Palabras claves: Efectividad, prevención, primaria, secundaria, sífilis, Mujeres.

Abstract

This research applies the implementation of an educational program on syphilis prevention measures for women receiving care at the La Tinguña Health Center in Ica, Peru, in 2024.

Objective: To determine the effectiveness of the educational program on syphilis prevention measures for women receiving care at the La Tinguña Health Center in Ica, Peru, in 2024.

Methodology: The study population consisted of 150 women. The sample comprised 100% of the study population. The survey technique was used, and the instrument was a questionnaire. The research was quantitative, experimental, and employed a pre-experimental design. Results: Regarding age, 52% were between 18 and 29 years old; 67.3% were cohabiting; 66.7% had a secondary education; and 66% had more than three sexual partners. Regarding primary prevention measures, 58% of participants demonstrated inadequate practices in the pretest, while after the intervention, 71.3% demonstrated adequate practices in the posttest. Similarly, regarding secondary prevention, 59.3% demonstrated inadequate practices in the pretest, while 74.7% demonstrated adequate practices in the posttest. After applying the Wilcoxon non-parametric test, a statistically significant difference was found between the pretest and posttest scores ($p < 0.05$).

Conclusion: The educational program on primary and secondary prevention measures is shown to be effective and highly beneficial for women at the La Tinguña Health Center, 2024.

Keywords: Effectiveness, prevention, primary, secondary, syphilis, women.

I. INTRODUCCION

Las infecciones que se transmiten sexualmente (ITS) especialmente una infección llamada sífilis continúan siendo una preocupación para la salud pública en un ámbito internacional, nacional y local. Las mujeres se encuentran en riesgo de contraer todas las ITS a través de relaciones sexuales, convirtiéndose en aquellos que perpetúan el riesgo, haciéndose vulnerables a diversas infecciones.

Se observan con mayor frecuencia en personas que adoptan comportamientos sexuales de alto riesgo, tales como tener múltiples parejas sexuales, tener relaciones sin protección y no usar preservativos.

Este estudio se lleva a cabo con el objetivo de determinar la efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024, ya que este problema de salud afecta a la comunidad. Existe una necesidad de fortalecer y crear conciencia sobre la falta de información al respecto.

Por lo tanto, se busca entender la jerarquía del saber que tienen las mujeres sobre este asunto y si valoran adecuadamente su salud. Asimismo, es fundamental hacerles ver que las ITS sífilis no es un tema menor. Esto implica también reconocer el papel que desempeñan los servicios de salud en el primer nivel de atención, los cuales están encargados de promover y prevenir, teniendo así un contacto más directo con la comunidad para brindar información. A partir de los hallazgos obtenidos, se enriquece el conocimiento del investigador, dado que hay escasa investigación disponible sobre este grupo.

La metodología propuesta se centra en la promoción y prevención de la salud, porque los hallazgos contribuyen al conocimiento del investigador para futuras investigaciones, dado que hay pocas indagaciones sobre las prácticas preventivas en este ámbito. Además, permite captar información importante sobre las acciones preventivas de las mujeres en la comunidad, considerando las ITS como un grave reto para la salud pública.

Planteamiento del problema

La sífilis es una infección bacteriana que causó una morbilidad y mortalidad. Se transmite por vías de transmisión sexual que se transmite entre las personas frente a las úlceras estomacales infecciosas, ubicadas en los genitales, el ano, el recto, los labios o la boca. También se puede transmitir de madre a bebé durante el embarazo (sífilis congénita) (1).

El uso adecuado e incluso de condones reduce significativamente el riesgo de infección. La transferencia de sífilis de la madre infantil (sífilis congénita) se puede prevenir detectando y tratamiento oportuno de la sífilis para mujeres embarazadas. La sífilis congénita se puede prevenir fácilmente a través de la detección y tratamiento oportunos de las embarazadas (1)

El diagnóstico de la sífilis se basa generalmente en la anamnesis, la exploración física y las pruebas de laboratorio. La sífilis no complicada puede curarse fácilmente con antibióticos. Sin embargo, si no se trata, la enfermedad persiste durante años y causa problemas graves de salud.

A nivel internacional la sífilis, una infección bacteriana de transmisión sexual, es prevenible y curable, pero los casos han aumentado en todo el mundo en más de 1 millón en 2022, alcanzando un total de 8 millones. Las Américas se enfrentan actualmente a la mayor incidencia mundial, con 3,37 millones de casos (o 6,5 casos por cada 1000 personas), lo que representa el 42% de todos los nuevos casos. El aumento de las infecciones por sífilis puede atribuirse a varios factores, como la insuficiente concienciación sobre la enfermedad, las disparidades en el acceso a los servicios de salud y en el diagnóstico y tratamiento, y el persistente estigma en torno a las enfermedades de transmisión sexual, que puede disuadir a las personas de buscar asistencia médica (2).

A nivel nacional desde el año 2016 y hasta la semana epidemiológica 48 (SE 48) de 2021, se han notificado en total 9 178 casos de sífilis materna entre confirmados y probables. Los departamentos que notificaron el 53,7% de los casos de sífilis materna en este periodo de tiempo fueron: Lima, Junín y Cusco (3).

A nivel local durante el 2021 (hasta la SE48), se han notificado en total 336 casos de sífilis congénita a nivel nacional, lo que comparado al mismo periodo del año 2020 (207), representa un incremento del 62,3%. Los departamentos de Lima e Ica acumulan el 61,6% (207) de los casos de sífilis congénita notificados (4).

Antecedentes de la investigación

Internacionales

Sánchez M, et al. (México – 2023), este estudio es una revista científica internacional estructurada por el objetivo de identificar la prevalencia de anticuerpos contra *Treponema pallidum* y virus herpes simple tipo 2 (VHS-2), del mismo modo identificar los factores asociados a dichas infecciones entre migrantes, con la metodología estudio transversal, realizado durante 2021-2022, dando como resultados que la seroprevalencia de VHS-2 se presentó en 29,9 % en tanto la sífilis se presentó en 4,5 %, con una superioridad en varones

(8,0 %) que en fémininas (1,9 %), se concluyó refiriendo que la sífilis es una infección reemergente, inclusive en fémininas (5).

Kill F, et al. (Brazil – 2023), efectuaron una indagación el cual se estructuró como revista científica internacional, el objetivo es identificar la forma de percibir de gestores de salud sobre las acciones tomadas y los desafíos registrados en el enfrentamiento del VIH y la sífilis en fémininas migrantes de Venezuela, con la metodología de estudio descriptivo-exploratorio, con abordaje cualitativo, dando como resultado el análisis de contenido identificó los ejes y temas seguidos: estructura dispuesta para el diagnóstico y tratamiento del SIDA y la sífilis — acceso, aperturas para la atención/espera, formación de equipos de salud y apoyo psicosocial; desafíos, se concluyó que ante la ausencia de planificación sobre acciones futuras de atención a fémininas migrantes con VIH o sífilis en las municipalidades, es fundamental desarrollar políticas gubernamentales con el objetivo de minimizar los obstáculos que enfrenta esta población (6).

Ruiz A (Bolivia – 2023) ejecuto este estudio con el objetivo de determinar la efectividad de la intervención educativa en las enfermedades de embarazo y transmisión sexual propiedad de adolescentes propiedad del Departamento de Educación de Guillermo Ordóñez Gómez, que fue una metodología para poner fin a estudios cuasi experimentales con 148 estudiantes de 51%. Según el área de la ciudad con 52% y áreas rurales en un 48%. El 89% dijo que tenían conocimiento y el 3%, posiblemente con un condón masculino, el 63% que saben, el 32% no lo sabía, y los estudiantes que estaban satisfechos con la información que reciben aumentó el nivel de jóvenes sobre la salud sexual y los problemas de salud reproductiva para prevenir el embarazo y la transmisión sexual (7).

Deleon L (Brasil – 2022) desarrollo este estudio en Rio de Janeiro el cual tiene como objetivo analizar la práctica sexual y la práctica para prevenir las diversas infecciones sexuales entre discentes de la universidad con un método de investigación cuantitativo descriptivo, definido mutuamente en la educación superior en la educación pública. Se eligieron 173 discentes de la carrera de nutrición, medicina, enfermería y ciencias biológicas como prueba en la banca de datos del estudio de matriz, lo que resultó en mujeres jóvenes consideradas un 76.88%, de 18 a 23 años un 84.39% y sexualmente activas un 78.03%; Se acordó la utilización de un profiláctico (37.78%); Nunca se realizaron una evaluación a fin de determinar el VIH (56.07%) y negó la aparición de ITS anteriores (91.33%) y concluyó que el bajo nivel de adhesión de adultos jóvenes al profiláctico en relaciones sentimentales estables y relajadas era un comportamiento sexual arriesgado que podría ayudar a promover el camino. A fin de disminuir la vulnerabilidad del grupo a las carreteras, es necesario expandir la evidencia oportuna y reforzar las actividades educativas en el área universitaria (8).

Guimarães M, et al. (Brazil-2021) Desarrollaron un estudio el cual se estructuró mediante el objetivo de describir y evaluar el perfil socioeconómico, los factores de riesgo, las prácticas sexuales y el conocimiento de los participantes de la actividad de extensión universitaria Tienda de Sífilis sobre la infección, Teniendo como metodología de investigación descriptivo-transversal, dando como resultado la mayoría de los sujetos considerados en la investigación fueron féminas (72%), los factores de riesgo con mayor prevalencia fue la utilización no esporádica de profilácticos (64%) y la positividad de la población estudiada para sífilis (n = 150) que corresponde al 9,3% y se concluyó refiriendo que se consiguió determinar la diversa vulnerabilidad de las personas a la sífilis y ajustar las prácticas educativas y asistenciales a fin que resulten en aprendizajes significativos (9).

Nacionales

Lévano F. (Lima – 2023) Realizo una tesis con el objetivo de determinar el nivel de infecciones y actitudes de transmisión sexual, teniendo en cuenta el comportamiento del riesgo sexual en el quinto año de los estudiantes de secundaria, es decir, José Pardo y Barreda, con una prueba de enfoque cuantitativo, el método descriptivo y el corte cruzado; El examen consistió en 155 estudiantes, como resultado se obtuvo que toda la población de discentes de 5to grado de secundaria obtuvieron el 52% un nivel promedio de conocimiento de las ITS, seguido de un bajo nivel de conocimiento del 32% y, finalmente, el 16% presenta un elevado nivel de conocimiento, mientras que un 57% presenta actitudes hacia la indiferencia y el comportamiento sexual arriesgado, el 23% presentan actitudes dirigidas a la aceptación y el 21% presenta actitudes hacia el riesgo de comportamiento sexual, lo que concluye gran parte de la población estudiada, tiene un conocimiento medio de sus complicaciones, actos de prevención, medidas de transmisión, causalidad y definición, por otro lado, en términos de actitudes hacia el comportamiento sexual arriesgado, un gran porcentaje tiene una actitud hacia la actitud de no utilización de profiláctico de forma apropiada y regular al tener sexo, promiscuidad o más parejas sexuales, cambios frecuentes de parejas o parejas relajadas, adulterio y consumo de sustancias psicoactivas, por último se presenta la aceptación del comienzo temprano de actos coitales. (10).

Villegas F. (Lima – 2023). La investigación es una tesis nacional con el objetivo de evaluar el desempeño diagnóstico de la prueba rápida de flujo lateral (PRS) y la prueba de Reagina plasmática rápida (RPR) para la evaluación y ratificación de sífilis en mujeres transexuales, con la metodología de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño transversal, retrospectivo, con el resultado del RPR pertenecientes al “Test Human” fueron de la siguiente forma: “91%, 98%, 98 y 90%” de forma respectiva. Por otra parte, la sensibilidad, especificidad y valores predictivos positivo y negativo pertenecientes a la

“Prueba rápida de flujo lateral Alere Determine™” se dieron de la siguiente manera: 97 %, 96 %, 96 % y 97% de forma respectiva. El trabajo concluye refiriendo que fue de utilidad puesto que presenta una eficacia en las pruebas de “RPR Human Test y Prueba rápida de flujo lateral Alere Determine™ Syphilis TP”, pero, se sugiere su utilización de forma complementaria. Por ende, se tiene que continuar las indagaciones específicas con el fin de proponer una nueva estructura de diagnóstico actual (11).

Calixto M, Vila R. (Cañete – 2022). Ejecuto una investigación con el objetivo de identificar la eficacia de las estrategias educativas sobre sífilis a fin de incrementar la información/conocimiento de féminas adolescente en estado de gestación pertenecientes al CS “Las Moras”-Huánuco, el marco metodológico empleado en este estudio fue de un enfoque cuantitativo, de tipo experimenta, prospectivo, de corte longitudinal y analítico. El resultado final de la indagación muestra que, al contrastar el grado de conocimiento sobre la sífilis se logró obtener que, posteriormente a la ejecución de las estrategias educativas el mayor porcentaje se encontraba en el “conocimiento malo y deficiente” representándose con un 40.5%. En conclusión, las estrategias educativas sobre la sífilis presentan una efectividad e incrementa el conocimiento de las adolescentes en estado de gestación (12).

Mejía D. (Lima – 2021) realizo una indagación académica y científica con la finalidad de contrastar las medidas preventivas sobre las ITS según sea la etapa de vida en las féminas en edad fértil, con la metodología de estudio observacional, analítico, transversal, retrospectivo, dando como resultado. En lo que respecta al producto final del estudio se logró obtener que, los adolescentes presentan un elevado grado de utilización de profiláctico (20,2 %), en contraste con los adultos el cual no utilizan profiláctico (84,7 %). En conclusión, la indagación expone que no existe distinciones con significancia entre las 3 etapas de vida en féminas en edad fértil en cuanto a medidas preventivas (13).

Paquirachi R. (Lima – 2021) desarrolló una tesis con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre ITS que presentan los discentes de un colegio secundaria perteneciente a Lima Metropolitana. A lo que respecta la estructura metodológica de la indagación, se trabajó con enfoque cuantitativa, descriptiva y con corte transversal. El resultado del trabajo investigativo fue que, el 70% de los discentes se posicionaron en un nivel de conocimiento medio. El trabajo concluye refiriendo que, las medidas preventivas consiguieron un nivel de conocimiento medio (14).

Locales

Córdova L, Guillermo S. (Ica – 2024) llevaron a cabo una tesis, cuyo objetivo fue identificar la correlación en el conocimiento de las ITS y actitudes de los discentes del 3er ciclo de la carrera de enfermería técnica del “IESTP Fernando León de Vivero Tinguíña”. La metodología empleada en este estudio fue de tipo básico, con enfoque

cuantitativa, diseño no experimental y nivel correlacional. En cuanto al número de muestra se conformó por 58 sujetos. El producto final de la indagación consiguió determinar el grado de información/conocimiento de cada ITS luego de realizar la aplicación mediante reuniones virtuales, es 7.0% “medio” y 93.0% “alto”. Se concluye mostrando de forma estadística la existencia de una relación en los constructos analizados e intervenidos, indicando un valor de $p=0.000$ (15).

Donayre LL. (Ica – 2022) efectuó una tesis con el objetivo de identificar la información sobre ITS y actitud frente a la utilización de profilácticos en discentes de quinto de secundaria. El marco metodológico de la indagación es tipo cuantitativo, descriptiva, prospectiva y de corte transversal. En cuanto al resultado del análisis se obtuvo que, se logró identificar que el 54.6% de los evaluados presentaran una actitud positiva y que el 45.4% de sujetos obtuvieron una actitud negativa. Conforme a los resultados se concluye que, la información relacionada a las ITS fue insuficiente y las actitudes en relación a la utilización de profiláctico fue positiva (16).

Castillo M, Garay K. (Chincha – 2021) ejecutaron una indagación de carácter académica y científica con la finalidad de identificar los factores de riesgo asociados con la sífilis en féminas gestantes del Nosocomio “San Juan de Dios-Pisco”. En el proceso metodológico se empleó un diseño básico, descriptivo retrospectivo y un diseño no experimental, donde la muestra consistió en 70 mujeres embarazadas, lo que resultó en sus resultados. Hasta 40 a 40 con 51.4% eran un par sexual con 48.6% y nunca usaban un condón 60.0%, y las mujeres embarazadas habían transmitido sexualmente infección con 42.9%, que fue educación secundaria y diagnosticada durante la semana de embarazo 28-40 semanas con un porcentaje de 42.9%. Par, uso de condones, antecedentes de carteras, grado de enseñanza con la edad de embarazo embarazada diagnosticada con sífilis (17).

Pérez P, Torres M. (Chincha – 2021) desarrollaron una tesis con la finalidad de identificar la asociación existente en los determinantes sociales de la salud y la prevención de ETS en discentes. Con lo que respecta al marco metodológico del trabajo investigativo, se consideró el tipo de estudio aplicado, con diseño no-experimental, descriptiva correlacional. Como resultado final se obtuvo que, el 51.7% de discentes se encuentran en el grado media y el otro 48.3% se posiciona en grado bajo; en cuanto al primer constructo se obtuvo un 83.3% en grado favorable. Como idea final del estudio, se niega la presencia de correlación en las variables ya mencionadas (18).

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024?

Problemas específicos

PE1: ¿Cuáles son las medidas de prevención primaria sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguíña, Ica, Perú 2024?

PE2: ¿Cuáles son las medidas de prevención secundaria sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguíña, Ica, Perú 2024?

PE3: ¿Cuáles son los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación del programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguíña, Ica, Perú 2024?

Justificación e importancia de la investigación

Esta presente investigación justifica un grave problema de salud pública, el cual afectan principalmente a la población vulnerable que son las mujeres al contraer la infección de transmisión sexual llamada sífilis mediante el cual es identificar las medidas preventivas, con un programa educativo y poder intervenir de los problemas encontrados.

Conociendo así podemos preparar y fortalecer sus conocimientos que les permita un comportamiento sexual más seguro. El mejor modo de controlar esta infección de transmisión sexual es mediante la promoción de medidas prevención primaria como la educación, y la prevención secundaria, como es la toma rápida de pruebas duales a las mujeres atendidas en dicho establecimiento.

Tiene un aporte de mejoramiento al capacitar a las mujeres para tomar o asumir decisiones fundamentales que les afecta directamente a su vida sexual y futura mediante el programa educativo estableciendo así nuevos conocimientos que permitan mejorar el indicador.

Objetivos

Objetivo general

Determinar la efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguíña, Ica, Perú, 2024

Objetivos específicos

OE1: Identificar las medidas de prevención primaria sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguíña, Ica, Perú 2024

OE2: Identificar medidas de prevención secundaria sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú 2024

OE3: Comparar los resultados obtenidos del antes como después de haber aplicado el programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú 2024

Hipótesis y variables de la investigación

a) Hipótesis general:

La efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024

b) Hipótesis Específicas:

HE1: Las medidas de prevención primaria sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo es adecuado en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú 2024

HE2: Las medidas de prevención secundaria sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo es adecuado en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú 2024

HE3: Los resultados obtenidos del antes como después de haber aplicado el programa educativo es adecuado en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú 2024

Variables

a) Variable Independiente:

Efectividad del programa educativo

b) Variable dependiente:

Medidas preventivas sobre la sífilis

Operacionalización de variables

| VARIABLES | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | INSTRUMENTO | ESCALA |
|--------------------|--|----------------------------------|---|---|--|-------------|--------|
| Programa educativo | Documento que permite organizar y detallar un proceso pedagógico | Periodos del programa educativo. | 1. Organización 2. Realización 3. Examinación | <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las necesidades de la atención médica. • Desarrollo general y específico de los sujetos • Desarrollo de métodos de investigación. | <ul style="list-style-type: none"> • Efectivo • No es efectivo | | |
| | | | Conceptos generales | <ul style="list-style-type: none"> • Definición de sífilis • Agentes causales • Signos y síntomas | | | |
| | | | Formas de transmisión | <ul style="list-style-type: none"> • Oral • Anal • Vaginal | | | |

| | | | | | | | |
|-----------------------|---|-----------------------|-----------------------------|--|--|--------------|---------|
| Practicas preventivas | Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema | Prevención primaria | Fases de la sífilis | <ul style="list-style-type: none"> • Fase primaria • Fase secundaria • Fase terciaria | <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada • Indiferente Inadecuada (1-12) | Cuestionario | Nominal |
| | Consiste en detectar y aplicar tratamiento a las enfermedades en estados muy tempranos. | Prevención secundaria | Exámenes de laboratorio | <ul style="list-style-type: none"> • Prueba rápida de sífilis • VRDL | <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada • Indiferente Inadecuada (13-18) | | |
| | | | Uso de condones tratamiento | Uso continuo del preservativo Penicilina G Benzatínica 1.2 millones | | | |

Base teórica

Infección de transmisión sexual – sífilis

La sífilis es una enfermedad provocada por gérmenes. Generalmente, se propaga mediante relaciones sexuales. La condición aparece inicialmente con una lesión en los genitales, el ano o la boca, que suele ser indolora. La sífilis se disemina de un individuo a otro mediante el contacto directo con esas lesiones. Además, puede ser traspasada a un recién nacido en etapa de embarazo o durante el trabajo de parto, e incluso, en ocasiones también a través de la leche materna.

Posterior a la infección, esta bacteria causante de la sífilis puede alojarse dentro del organismo por muchos años sin mostrar signos. No obstante, tiene la capacidad de reactivarse. Sin la intervención adecuada, la sífilis podría causar lesiones en órganos como cerebro, corazón y otros órganos, llegando a ser fatal (19).

La fase inicial de la sífilis es tratable, inicialmente se aplica una única inyección de un antibiótico que se llama penicilina. Por esta razón, es crucial realizar chequeos de salud tan rápido como se observe algún síntoma relacionado con esta enfermedad. Todas las mujeres embarazadas deben someterse a pruebas de sífilis durante su primer examen prenatal.

Síntomas

La sífilis progresa en diferentes fases. Los signos pueden cambiar en cada una de ellas, aunque también es posible que las fases se crucen y los síntomas no siempre se manifiesten en el mismo orden. Puede haber una infección por la bacteria de la sífilis sin que se presenten síntomas durante varios años (15).

Sífilis primaria

El primer indicio de la sífilis es una pequeña úlcera conocida como chancro. Usualmente, no causa dolor. Se manifiesta en el lugar donde la bacteria ingresó al organismo. La mayoría de las personas afectadas por sífilis solo experimentan un chancro, aunque algunos pueden tener varios. En línea general, el chancro se estima, llega a desarrollarse aproximadamente tres semanas después de haber estado expuesto a la bacteria sífilis. La mayor parte de las personas que tienen esta infección no lo detectan, ya que a menudo es indoloro. También puede encontrarse en lugares como el recto o la vagina. Este chancro se curará solo en un período de 3 a 6 semanas (19).

Sífilis secundaria

Una vez que el chancro inicial haya sanado o pocas semanas después, es posible que presentes un sarpullido.

Las características del sarpullido relacionado con la sífilis son las siguientes:

Normalmente, no produce picazón.

Puede tener una textura áspera y ser de color rojo o marrón.

Es probable que sea tan leve que casi no se note (19).

Suele comenzar en el tronco, es decir, en el pecho, el abdomen, la pelvis y la espalda. Al pasar el tiempo, podría manifestarse en zonas como los brazos, las palmas de las manos y en la zona plantar de los pies.

Además del sarpullido, pueden surgir otros síntomas:

Úlceras verrugosas en la zona oral o genital.

Pérdida de cabello.

Dolores musculares.

Fiebre.

Garganta irritada.

Fatiga.

Pérdida de peso.

Hinchazón de ganglios linfáticos (19).

Existe la posibilidad que los síntomas de la sífilis secundarias puedan desaparecer sin tratamiento, pero sin intervención médica, pueden regresar y persistir por meses e incluso años.

Sífilis latente

De no ser tratada la sífilis, la enfermedad avanza de la fase secundaria a la fase latente. Esta etapa también se denomina fase oculta, ya que no presenta síntomas. La fase latente puede durar muchos años, y es posible que no aparezcan síntomas nuevamente. Sin embargo, si no se trata, la enfermedad podría conducir a problemas de salud serios y complicarse el caso (15).

Sífilis terciaria

Tras la fase latente, aproximadamente entre el 30 y 40 por ciento de las personas con sífilis que no se someten a tratamiento pueden enfrentar complicaciones. Esta etapa se llama sífilis terciaria o sífilis tardía.

Esta enfermedad puede ocasionar daños en determinadas áreas:

Cerebro.

Nervios.

Ojos.

Corazón.

Vasos sanguíneos.

Hígado.

Huesos y articulaciones.

Estos problemas de salud pueden surgir muchos años después de la infección inicial sin tratamiento.

Contagio de la sífilis

Si no hay atención médica para la sífilis en ninguna de sus etapas, esta enfermedad puede tener efectos sobre el cerebro, médula espinal, ojos además de otras partes del cuerpo, lo que puede resultar en problemas de salud potencialmente mortales.

Sífilis congénita.

Las mujeres en estado gravídico y que tienen sífilis pueden pasar la infección a sus hijos. Los infantes pueden contraer la enfermedad antes de nacer por medio de la placenta, el órgano que proporciona nutrientes y oxígeno en el útero. También existe la posibilidad de que se transmitan infecciones durante el proceso de parto (19).

Los recién nacidos que padecen sífilis congénita a menudo no muestran signos evidentes, pero si no se les proporciona tratamiento inmediato, algunos pueden manifestar los siguientes síntomas:

Erupciones y heridas en la piel

Temperatura elevada

Una forma de decoloración en la piel y los ojos (ictericia)

Bajos niveles de glóbulos rojos (anemia)

Hígado y bazo agrandados

Estornudos o congestión nasal y secreciones (rinitis)

Alteraciones en los huesos

La variedad de síntomas que pueden aparecer más adelante incluyen: pérdida de audición, problemas dentales y la deformidad conocida como nariz en silla de montar, donde el tabique nasal se colapsa. Los recién nacidos con sífilis podrían llegar al mundo de manera prematura. También existe el riesgo de que mueran en el útero antes de nacer o que fallezcan tras el nacimiento (19).

Diagnóstico

Para determinar si padeces sífilis, puedes realizar una prueba disponible sin necesidad de una receta médica, frecuentemente conocida como prueba casera. Si el resultado es positivo, deberás acudir a un profesional de la salud para validar el diagnóstico y comenzar el tratamiento adecuado (20).

El personal médico puede identificar la sífilis mediante el análisis de las siguientes muestras:

Sangre. La analítica sanguínea puede confirmar la existencia de proteínas denominadas anticuerpos. El sistema inmune produce estos anticuerpos para combatir infecciones. Los anticuerpos generados contra la bacteria que causa la sífilis pueden permanecer en el cuerpo durante muchos años. Por ello, estas pruebas pueden ser útiles para identificar una infección actual o pasada (20).

Líquido de una lesión. Este fluido puede ser examinado en un laboratorio bajo un microscopio para verificar si la lesión es consecuencia de la sífilis.

Líquido que rodea el cerebro y la médula espinal. Es llamado también líquido cefalorraquídeo. Si el conjunto médico sospecha que hay problemas en el sistema nervioso como resultado de la sífilis, es posible que sugiera analizar este líquido. Para esto, se obtiene una muestra del líquido cefalorraquídeo mediante una aguja insertada entre dos vértebras en la parte baja de la espalda. El procedimiento descrito es conocido como punción lumbar (20).

Medidas preventivas de sífilis

El principal método para evitar la infección de transmisión sexual sífilis es utilizar métodos de barrera como los condones. Aunque el tipo de condón más conocido es el externo, que se coloca sobre el pene, también hay condones internos que se pueden insertar en la vagina. A pesar de que este enfoque es uno de los más efectivos para prevenir la transmisión de ITS, es fundamental tener en cuenta que no brinda una protección total (21).

Existen alternativas para la prevención de infecciones de transmisión sexual específicas, como los tratamientos farmacológicos. Por ejemplo, hay vacunas que se utilizan para evitar ciertas ITS, como la sífilis precoz una única dosis de penicilina benzatina 2.400.000 UI IM, su uso se da en pacientes VIH positivos como en negativos y en los casos de sífilis tardía 3 dosis de penicilina benzatina 2.400.000 UI IM, una dosis a la semana por un espacio de 3 semanas, Es esencial que la aplicación de cualquier método de prevención que requiera el uso de vacunas o fármacos sea supervisada por un profesional de la salud (21).

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Tipo de investigación:

El tipo de indagación es corte longitudinal, Analítico, ya que los datos se recolectarán y el programa educativo en el transcurso del mismo mediante el cual se tratará de verificar la efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis.

Nivel de investigación:

Corresponde al nivel aplicativo (porque buscas solucionar un problema mediante una intervención)

Diseño de investigación:

Corresponde al diseño pre experimental, debido a que se aplica un Programa Educativo sobre las medidas de prevención sobre la sífilis, previa aplicación de un pre - test para medir la prevención primaria y secundaria luego se ejecuta el programa para posteriormente aplicar el post – test.

Donde:

O1: Pre test

X: Tratamiento

O2: Post test

G: O1 – X – O2

Población y Muestra

Población: Se conformo por 150 mujeres usuarias del CS “La Tinguña”, Ica, durante los meses de enero y abril 2023.

Muestra: Se considero a toda la población.

Muestreo: Para esta indagación se empleó el muestreo no probabilístico, puesto que la selección de los participantes dependerá del criterio de la indagadora y no se usará la probabilidad.

Criterios de inclusión:

Usuaris en edad fértil.

Usuaris que acepten voluntariamente la Investigación.

Usuaris que se atienden en el CS La Tinguña Ica.

Criterios de exclusión

Féminas que no deseen involucrarse en el estudio.

Féminas que presentan dificultades mentales.

Féminas que no se encuentren en la jurisdicción.

Técnica e instrumento de recolección de información

La indagación empleó la encuesta, entonces el instrumento que se usó fue el cuestionario el cual está orientado a conseguir datos durante la pre y post aplicación del estudio.

El Cuestionario consta de las siguientes partes: Título, introducción, instrucciones, datos generales que incluye edad, estado civil, grado de instrucción y situación laboral.

Seguidamente el contenido de 12 preguntas de la prevención primaria de las cuales son 5 respuestas dicotómicas y 7 respuestas politómicas.

Así mismo, del contenido de la prevención secundaria de las cuales son 6 preguntas, donde 1 respuesta dicotómicas y 5 respuestas politómicas.

Asignándose un cierto puntaje a cada ítem: “Respuesta acertada” corresponde a 1 punto y “respuesta equivocada” a 0 puntos.

La herramienta de evaluación se sometió al proceso de validación a través del Juicio de Expertos el cual se conformó por tres profesionales de obstetricia con conocimientos en la temática, además de conocimientos en investigación, dichas profesionales ofrecieron sugerencias posibilitando efectuar cambios indispensables antes de su utilización.

Luego se realizó la prueba piloto a 15 mujeres de la misma población mediante la validación estadística obteniéndose un instrumento confiable mediante el alfa de crombash, tomando en cuenta los indicadores de “INCORRECTO” (0 puntos) y

“VERDADERO” (1 punto) a fin de identificar el valor de fiabilidad cuyos resultados fueron bastante confiable.

Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Posteriormente a la recolección de datos los resultados fueron tabulados y procesados manualmente de la información detallada y registrada sobre la encuesta y se codificó en la última versión del paquete IBM SPSS versión 25 y el programa del paquete OFFICE 2019. Y luego se analizó y estadísticamente para ser presentados en frecuencias y gráficos de las variables.

III. RESULTADOS

TABLA N° 01: EDAD DE LAS MUJERES ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|--------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 18 a 29 años | 78 | 52,0 | 52,0 | 52,0 |
| | 30 a 59 años | 72 | 48,0 | 48,0 | 100,0 |
| | Total | 150 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Base de datos

TABLA N° 01 y FIGURA N°01: Se observa que la edad de las mujeres atendidas en el Centro Salud La Tinguña es de 18 a 29 años de edad con un 52%, seguido de 30 a 59 años con tan solo 48%.

FIGURA N° 01: EDAD DE LAS MUJERES ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

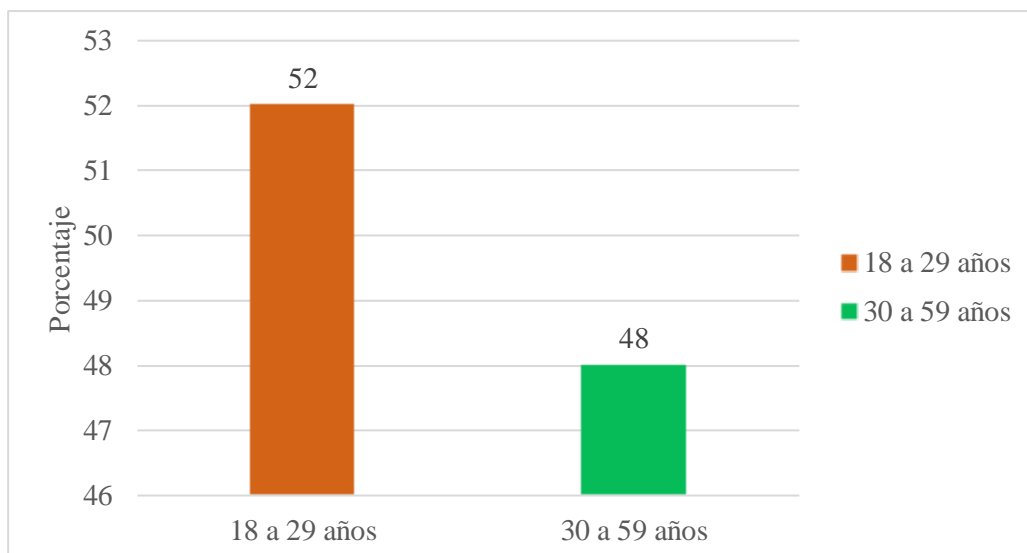


TABLA N° 02: ESTADO CIVIL DE LAS MUJERES ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | Conviviente | 101 | 67,3 | 67,3 | 67,3 |
| | Soltera | 30 | 20,0 | 20,0 | 87,3 |
| | Casada | 19 | 12,7 | 12,7 | 100,0 |
| | Total | 150 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Base de datos

TABLA N°02 y FIGURA N°02: Se visualiza el estado civil de las mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña fue conviviente con el 67,3%, seguidamente soltera con un 20%, y tan solo 12,7% evidencio que es casada.

FIGURA N° 02: ESTADO CIVIL DE LAS MUJERES ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

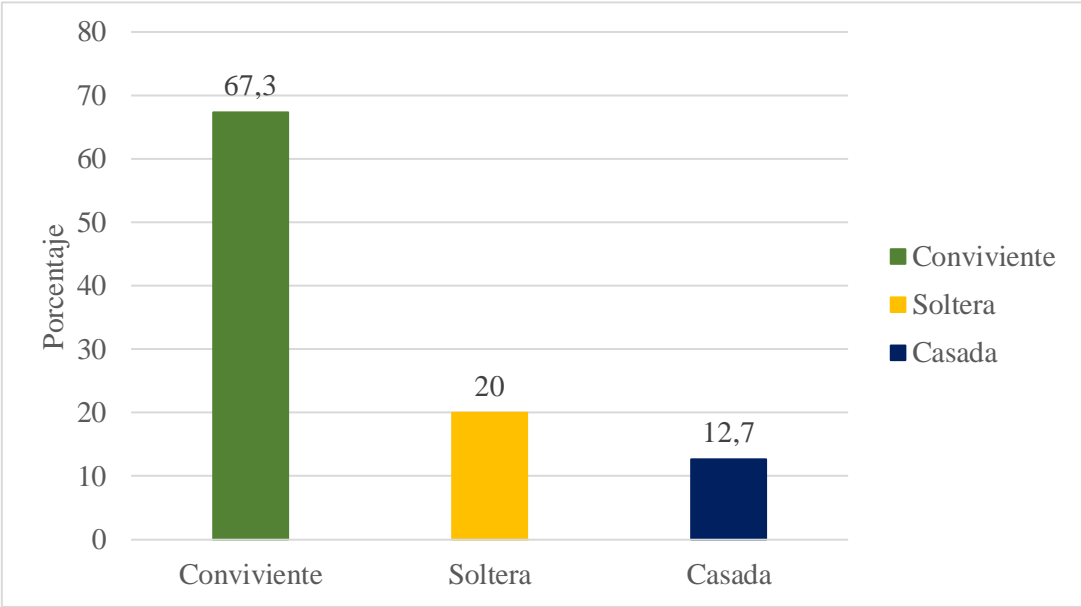


TABLA N° 03: GRADO DE INSTRUCCION DE LAS MUJERES ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|------------------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | Primaria | 23 | 15,3 | 15,3 | 15,3 |
| | Secundaria | 100 | 66,7 | 66,7 | 82,0 |
| | Superior Universitaria | 27 | 18,0 | 18,0 | 100,0 |
| | Total | 150 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Base de datos

TABLA N° 03 Y FIGURA N°03: Se observa el grado de instrucción que presentan las mujeres fue de nivel secundaria con el 66,7%, seguido de superior universitaria con el 18% mientras que el nivel primario fue del 15,3%.

FIGURA N° 03: GRADO DE INSTRUCCION DE LAS MUJERES ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

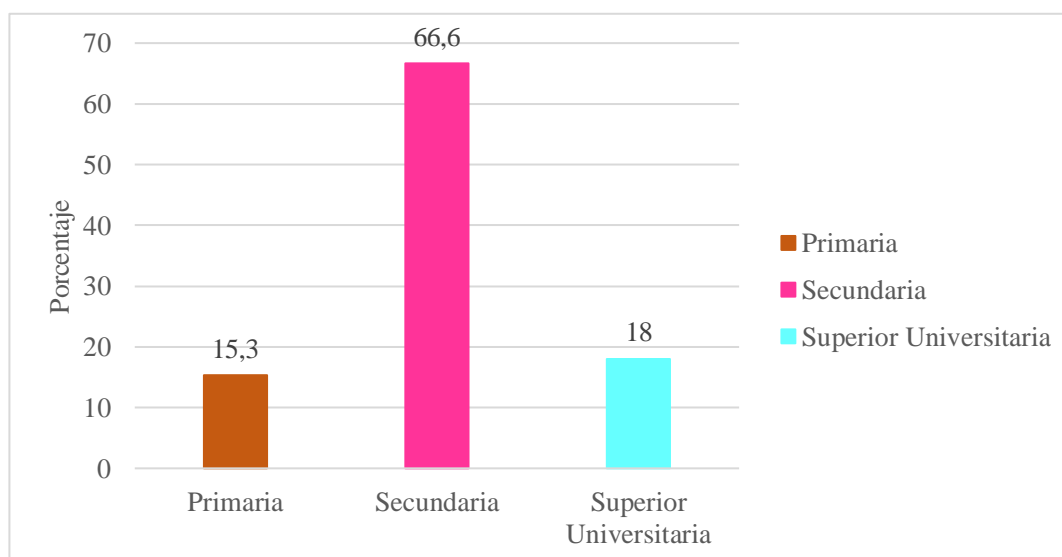


TABLA N° 04: NUMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LAS MUJERES ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | Uno | 20 | 13,3 | 13,3 | 13,3 |
| | Dos | 31 | 20,7 | 20,7 | 34,0 |
| | Mas de tres | 99 | 66,0 | 66,0 | 100,0 |
| | Total | 150 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Base de datos

TABLA N° 04 y FIGURA N°04: Se visualiza el numero de parejas sexuales que presentaron las mujeres atendidas del Centro de Salud La Tinguiña es mas de tres con el 66%, mientras el 20,7 presentaron dos parejas sexuales y tan solo 13,3% fue que tuvieron una pareja sexual.

FIGURA N° 04: NUMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LAS MUJERES ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

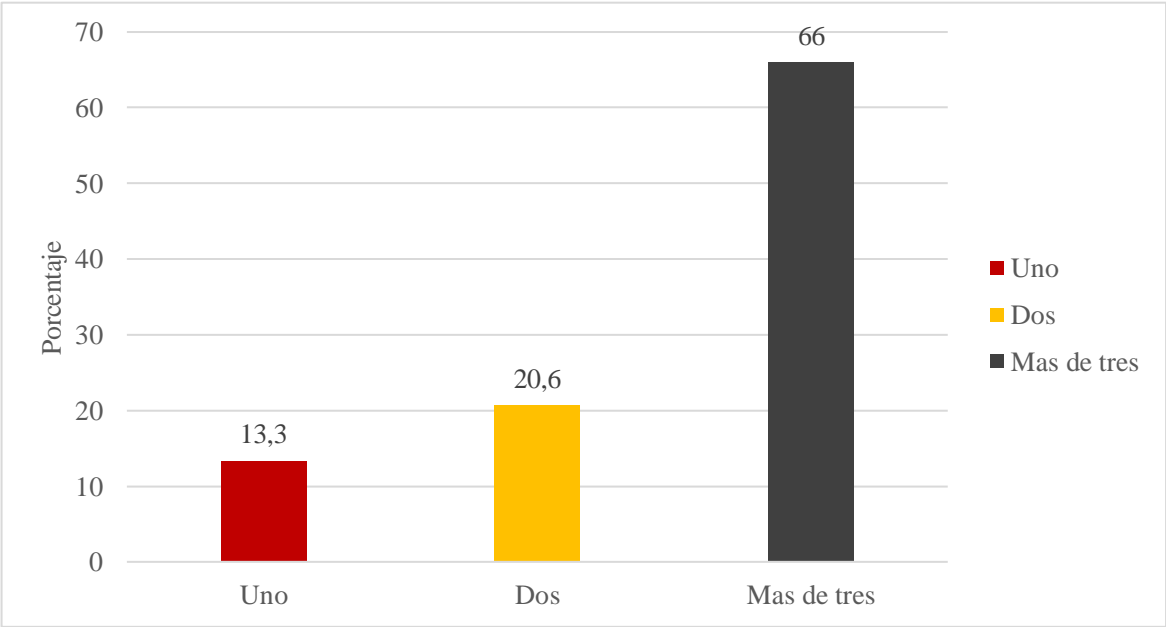


TABLA N° 05: MEDIDAS DE PREVENCION PRIMARIA SOBRE LA SIFILIS EN LAS MUJERES ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

| Prevención Primaria | | Pre test | | Post Test | |
|---------------------|-------------|----------|--------|-----------|--------|
| | | N° | % | N° | % |
| Valido | Adecuada | 23 | 15,3% | 107 | 71,3% |
| | Indiferente | 40 | 26,7% | 22 | 14,7% |
| | Inadecuada | 87 | 58,0% | 21 | 14,0% |
| | Total | 150 | 100,0% | 150 | 100,0% |

Fuente: Base de datos

TABLA N°05: Se observa los resultados de las medidas de prevención primaria sobre sífilis, antes de la aplicación se visualiza que presentan el 58% de manera inadecuada, seguido del indiferente con el 26,7% y tan solo 15,3% de manera adecuada, del mismo modo después de la aplicación del programa educativo fue de manera adecuada con el 71,3%, el 14,7% de forma indiferente y solo el 14% fue inadecuada.

TABLA N° 06: COMPARACION DE LOS PUNTAJES DE MEDIDAS DE PREVENCION PRIMARIA DEL ANTES Y DESPUES DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

| Prevención Primaria (Pre y Post test) | | N° | Rango promedio | Suma de rangos | Prueba de Wilcoxon | |
|---------------------------------------|------------------|------------------|----------------|----------------|--------------------|----------------|
| | | | | | Z | Sig. (P-valor) |
| Valido | Rangos negativos | 106 ^a | 57,44 | 6089,00 | -8,771b | ,000 |
| | Rangos positivos | 6 ^b | 39,83 | 239,00 | | |
| | Empates | 38 ^c | | | | |
| | Total | 150 | | | | |

Fuente: Base de datos.

TABLA N° 06: Se llega a visualizar como resultado de Wilcoxon prevención primaria acerca de la aplicación de sífilis. El estadístico fue -8,771 con una probabilidad de ,000 (>0.05), entonces se rechaza la hipótesis nula (H0), entonces el programa educativo sobre la prevención primaria sobre sífilis es efectivo.

TABLA N° 07: MEDIDAS DE PREVENCION SECUNDARIA SEXUALES DE LAS MUJERES ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

| Prevención Secundaria | | Pre test | | Post test | |
|-----------------------|-------------|----------|--------|-----------|--------|
| | | N° | % | N° | % |
| Valido | Adecuada | 19 | 12,7% | 112 | 74,7% |
| | Indiferente | 42 | 28,0% | 20 | 13,3% |
| | Inadecuada | 89 | 59,3% | 18 | 12,0% |
| | Total | 150 | 100,0% | 150 | 100,0% |

Fuente: Base de datos

TABLA N°07: Se observa los resultados de las medidas de prevención secundaria sobre sífilis, antes de la aplicación se visualiza que presentan el 59,3% de manera inadecuada, seguido del indiferente con el 28% y tan solo 12,7% de manera adecuada, del mismo modo después de la aplicación del programa educativo fue de manera adecuada con el 74,7%, el 13,3% de forma indiferente y solo el 12% fue inadecuada.

TABLA N° 08: COMPARACION DE LOS PUNTAJES DE MEDIDAS DE PREVENCION SECUNDARIA DEL ANTES Y DESPUES DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN EL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024

| Prevención Secundaria (Pre y Post test) | N | Rango promedio | Suma de rangos | Prueba de Wilcoxon | | |
|---|------------------|------------------|----------------|--------------------|---------------------|------|
| | | | | Z | Sig. (P-valor) | |
| Valido | Rangos negativos | 112 ^a | 68,12 | 7629,00 | -8,382 ^b | ,000 |
| | Rangos positivos | 17 ^b | 44,47 | 756,00 | | |
| | Empates | 21 ^c | | | | |
| | Total | 150 | | | | |

Fuente: Base de datos

TABLA N° 06: Se llega a observar el resultado de Wilcoxon prevención secundaria acerca de la aplicación de sífilis. El estadístico fue -8,382 con una probabilidad de ,000 (>0.05), entonces se rechaza la hipótesis nula (H0), entonces el programa educativo sobre la prevención secundaria sobre sífilis es efectivo.

IV. DISCUSION

En el presente estudio se registro que la edad que mas predomino fue de 18 a 29 años de edad con el 52%, con el estado civil fue conviviente del 67,3%, el grado de instrucción fue de nivel secundaria 66,7% y el numero de parejas sexuales fue mas de tres con el 66%. A comparación **Deleon L (8)**, lo que resultó en mujeres jóvenes consideradas un 76.88%, de 18 a 23 años un 84.39% y sexualmente activas un 78.03%; **Rojas E, Soto S (22)** verifico que fueron en su mayoría de 30-39 años de edad (44%). El estado civil fue convivientes (67%). De educación secundaria (67%) las ocupaciones fueron trabajadoras independientes (45%;). El número de hijos de las gestantes tuvo uno a más hijos (77%), **Quispe V (23)**, El 38% de participantes pertenecen al grupo edad de 16 años.

En la siguiente información sobre las medidas de prevención primaria se registró que en el pre test fue de manera del 58% y después de la prueba posterior resulto un 71,8%, A comparación de **Lévano F (10)**, Se determinó que las mujeres no tenían buenos hábitos antes de la prueba y después de la aplicación se obtuvo buenos resultados de prevención primario con un 80%, **Calixto M, Vila R (12)**, Se estableció que las mujeres no estaban informadas en el pretest, pero sí más en el post test. Así que, el plan educativo facilitó que las mujeres se dieran cuenta, **Mejía D (13)**, Se determinó que las mujeres carecían de información en el pretest, pero adquirieron más conocimientos en el post test. Por lo tanto, el programa educativo ayudó a que ellas tomaran conciencia con un 95%.

Por lo tanto, se demostró que hubo una significativa diferencia de la prueba de Wilcoxon y la información de la prevención primaria al inicio de la prueba en comparación con el post – prueba, **Córdova L Guillermo S (15)**, No encontraron diferencias entre los estudios correspondientes.

Seguidamente sobre las medidas de prevención secundaria se registro que en el pre test fue 59,3% y luego de la aplicación del programa educativo fue 74,7%, A comparación de **Castillo M, Garay K (17)**, Resulto que las mujeres no tenían mucha información antes del test, pero aprendieron más después del test. Por eso, el programa educativo les ayudó a entender mejor, **Pérez P, Torres M (18)**, Encontró que las mujeres no tenían mucha información antes de hacer el test, pero después del test aprendieron más. Por eso, el programa educativo les ayudó a comprender mejor el tema. **Peraza B (24)**, Se descubrió que las mujeres no tenían información antes de la prueba inicial, pero sí estaban más informadas después de la prueba final.

Del mismo modo, se demostró que hubo una significativa diferencia de la prueba de Wilcoxon y la información de la prevención secundaria al inicio de la prueba en comparación con el post – prueba, A comparación **Ruiz A (7)**, analizo que todas las pruebas fueron funcionales, **Villegas F (11)**, resultado que tiene un alto grado de significancia en la variable.

V. CONCLUSIONES

En la dimensión acerca de las medidas de prevención primaria sobre la sífilis del programa educativo fue efectivo mediante estadísticamente en el pre test es del 87 (58,0%), después del programa educativo resulto del 107 (71,3%), considerando relevante la aplicación con el indicador de concepto.

En la dimensión sobre las medidas de prevención secundaria sobre la sífilis del programa educativo fue efectivo, mediante estadísticamente en el pre test es del 89 (59,3%), después del programa educativo resulto del 112 (74,7%), considerando relevante la aplicación con el indicador de tratamiento, y pruebas rápidas.

En la dimensión acerca de los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación del programa educativo fue efectivo, estadísticamente es de -8,771 con una probabilidad de significancia 0,000 (>0.05), considerando relevante el indicador de hallazgos relacionado a las medidas de prevención primaria y secundaria de la sífilis.

VI. RECOMENDACIONES

En el centro de salud, buscar a los responsables y actores comunitarios del programa de Infecciones de Transmisión Sexual para que lleven a cabo actividades en la comunidad.

Con respecto al personal de salud realizar capacitaciones continuas para asumir responsabilidades y así garantizar incrementar la asistencia y participación de las mujeres y el seguimiento de la intervención educativa.

A las alumnas de Obstetricia se les anima a continuar investigando o participando en el seguimiento de las nuevas investigaciones sobre la sífilis relacionado con las infecciones de transmisión sexual, con el objetivo de mejorar la salud de las mujeres.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana De La Salud. Sífilis [Internet]. OPS/OMS. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis>
2. OPS/OMS | Organización Panamericana De La Salud. Los casos de sífilis aumentan en las Américas [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/22-5-2024-casos-sifilis-aumentan-americas>
3. Aguilar E. Boletín Epidemiológico SE 48-2021: Análisis de Sífilis Materna y Congénita en Perú [Internet]. Studocu. 2024. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/instituto-carrion/principios-basicos-de-legislacion-y-administracion/boletin-202148-10-180033-4/102207903>
4. Rojas C. informé de la sífilis [Internet]. Scribd. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/742341855/informe-del-sifilis>
5. Sánchez M, Rogel A, García S, et al. Alta seroprevalencia de sífilis y herpes genital en migrantes en tránsito en Chiapas, México. Revista Panamericana de Salud Pública [Internet]. v. 47 [Citado 2 agosto 2023], 71pp. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2023.v47/e71/#>
6. Kill F, De Jesus S, Da Silva A, et al. El enfrentamiento del VIH/SIDA y la sífilis en mujeres migrantes venezolanas desde la perspectiva de gestores de salud en el norte de Brasil. Revista Panamericana de Salud Pública [Internet]. v. 47 [Citado el 2 de agosto de 2023], 83pp. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2023.v47/e83/#>
7. Ruiz A. Efectividad de la intervención educativa para prevenir el embarazo y enfermedades de transmisión sexual. Vive Rev. Salud [Internet]. 2023 Dic [citado 2024 Mayo 30]; 6 (18): 870-879. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432023000300870
8. Deleon L, et al. Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. Enferm. glob. [Internet]. 2022 [citado 2024 mayo 30]; 21 (65): 74-115. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000100074
9. Guimarães M, Cavalcanti M, Veras R, et al. Conocimientos y vulnerabilidad de los participantes de la Tienda de Sífilis: acción de extensión universitaria. Enfermo. globo [Internet]. 2021 [citado el 4 de agosto de 2023]; 20 (63): 412-

460. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000300014

10. Lévano F. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes frente a las conductas sexuales de riesgo en estudiantes de quinto año de secundaria de una Institución Educativa. Licenciada en enfermería. Lima. Perú. Universidad Mayor de San Marcos. 2023. 14pp Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/20766>
11. Villegas F. Desempeño diagnóstico de la prueba rápida de flujo lateral y el RPR (Reagina plasmática rápida) para el tamizaje y confirmación de sífilis. Licenciada en Tecnología Médica en el área de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica. Lima. Perú. Universidad Mayor de San Marcos. 2023. 13pp Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19979/Villegas_yf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Calixto, M., Vila, R. Estrategia educativa para elevar el conocimiento de la sífilis en gestantes adolescentes en el Centro de Salud las Moras. Huánuco, noviembre 2021- abril 2022. 2022. Licenciada en obstetricia. Cañete. Perú. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022. 5pp. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8612/TFO00473C23.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Mejía D. Medidas preventivas sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA según etapa de vida en las mujeres en edad fértil a nivel nacional, ENDES. Licenciada en Obstetricia. Lima. Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2021. 12pp. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17123/Mejia_n_d.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Paquirachi R. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa de Lima Metropolitana. Licenciada en enfermería. Lima. Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2021. 14pp Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18281/Paquirachi_rr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Córdova L, Guillermo S. Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y las actitudes de los estudiantes del III ciclo de enfermería técnica del Iestp Fernando León de Vivero Tinguña. Obstetra. Ica. Perú. Universidad Autónoma de Ica. 2024. 7pp. Disponible en:
<http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/123456789/2586/1/CORD>

[OVA%20ALVAREZ%20LISBETH%20DEL%20ROSARIO%20%20GUILLE
RMO%20SANTIAGO%20SANDRA%20NICOLE.pdf](#)

16. Donayre LL. Información sobre infecciones de transmisión sexual y actitud frente al uso de preservativos en estudiantes del 5to de secundaria. Licenciada en enfermería. Ica. Perú. Universidad San Juan Bautista. 2022. 5pp. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4702/T-TPLE-DONAYRE%20QUISPE%20LLANEIRA%20ERIKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Castillo M, Garay K. Factores de riesgo asociados a la sífilis en gestantes a término atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Pisco. Licenciada en Obstetricia. Chíncha. Perú. Universidad Autónoma de Ica. 4pp. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1016/1/CASTILLO%20FARROMEQUE-GARAY%20ARTEAGA.pdf>
18. Pérez P, Torres M. Determinantes sociales de la salud y prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de una institución educativa, lima - 2021. Licenciada en enfermería. Chíncha. Perú. Universidad Autónoma de Ica. 2021. 5pp. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1159/1/TESES%20PEREZ%20-%20TORRES.pdf>
19. Mayo Clinic - Sífilis - Diagnóstico y tratamiento [Internet]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/syphilis/diagnosis-treatment/drc-20351762>
20. Ministerio de Sanidad - Áreas - Prevención de ITS [Internet]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/Campañas/prevencionITS/home.htm>
21. Roig DraMDG. Sífilis [Internet]. Gomez Roig. 2021. Disponible en: <https://www.gomezroig.com/sifilis/>
22. Rojas E, Soto S. Conocimientos sobre sífilis en gestantes atendidas en la clínica Monteluz, Lima, 2022. Obstetra. Lima. Perú. Universidad Privada del Norte. 2024. 8pp. Disponible en: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/39173/Tesis_de_Rojas_C_arhuachin_E._y_Soto_Caycay_S._PDF_TOTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23. Quispe V. Efectividad de la intervención educativa en la información de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 4 to y 5 to secundaria de la Institución Educativa 3076 Santa Rosa Octubre 2016. Licenciada en Enfermería. Lima, Perú. Universidad Privada San Juan Bautista. 2017. 5pp.

Disponible en:

<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/6b801431-5d40-4525-9763-5ff29bffddb7/content>

24. Peraza B. Proyecto de intervención educativa sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Grado en enfermería. Santa Cruz de Tenerife. España. Universidad de la Laguna. 2019. 3pp.

Disponible en:

<https://riull.uill.es/xmlui/bitstream/handle/915/15144/Proyecto%20de%20intervencion%20educativa%20sobre%20las%20infecciones%20de%20transmision%20sexual%20en%20adolescentes%20.pdf?sequence=1>

VIII. Anexos

8.1 Instrumentos de recolección de información.

**CUESTIONARIO DE LA EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO
DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE LA SÍFILIS EN MUJERES
ATENDIDAS CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2024**

Este cuestionario de investigación está elaborado por la autora LESLIE ALESSANDRA HUAYANCA MANTARI, en la Carrera de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, de la Ciudad de Ica, con el fin de obtener el grado de título Licenciada en Obstetricia, con la finalidad buscar información sobre las practicas preventivas en relación con la infección de transmisión sexual llamada sífilis.

INTRUCCIONES:

Leer cada ítem.

Es anónimo.

Responder con una X con seguridad cada una de las preguntas

I. DATOS GENERALES

Edad: _____

Estado civil: Conviviente () Soltera () Casada()

Grado de Instrucción: Primaria () Secundaria () Superior Univ()

Número de Parejas sexuales: uno () dos () más de tres ()

| II. PRACTICAS PREVENTIVAS SOBRE LA SIFILIS: | |
|--|--|
| Prevención Primaria | |
| 1. ¿Le han informado a Ud. sobre la sífilis? A) Si B) No | 2. Le han explicado a Ud. ¿Sobre el uso correcto del preservativo? A) Si B) No |
| 3. Donde Ud. ¿Ha recibido la información sobre la sífilis? A) Internet B) Folletos C) Tv D) Centro de Salud | 4. ¿Quién le ha dado a Ud. la información brindada sobre la sífilis? A) Familiares B) Amigos C) Auto información D) Personal de Salud |
| 5. ¿Cuál es la vía de transmisión de la sífilis? | ¿Cuál es el primer signo de la sífilis? A) Una úlcera en los genitales. |

| | |
|---|---|
| <p>A) Por vía sexual: oral, anal, vaginal. B) Por transfusiones de sangre. C) Por la saliva con un beso. D) Compartir baño y utensilios de comer</p> | <p>B) Una mancha en la piel. C) Un bulto en los genitales. D) Flujo genital amarillento</p> |
| <p>7. ¿Cómo evitaría usted el contagio de la sífilis? A) Sexo con retiro. B) Utilizar óvulos vaginales. C) Utilizar preservativo. D) Higiene de los genitales</p> | <p>8. Marque la alternativa en relación al uso correcto del condón: A) Se debe colocar cuando el hombre está a punto de eyacular. B) Se debe colocar antes de la penetración vaginal. C) Se debe llevar siempre en la billetera. D) Se debe colocar antes de que el pene esté erecto</p> |
| <p>9. ¿Ha tenido Ud. relación sexual anal sin haber utilizado el preservativo? A) No B) Si</p> | <p>10. ¿Ha tenido Ud. relación sexual vaginal sin haber utilizado el preservativo? A) No B) Si</p> |
| <p>11. Las relaciones sexuales orales (pene-boca / vagina-boca) A) evitan la transmisión de sífilis. B) pueden transmitir la sífilis. C) son más seguras que el sexo anal. D) son más seguras que el sexo vaginal.</p> | <p>12. Observa Ud. Cuidadosamente el cuerpo de la persona con quien mantiene relaciones sexuales, si tiene ¿Heridas o llagas en la piel? A) Si B) No</p> |
| Prevención secundaria | |
| <p>13. ¿Cuándo se ha realizado la prueba rápida de sífilis? A) 3 meses B) 2 semanas C) Mas de un año D) Desconozco</p> | <p>14. Alguna vez ha presentado alguna infección de transmisión sexual llamada sífilis A) No B) Si</p> |
| <p>15. ¿Tomaba medicamentos en horas indicadas? A) No B) Si C) No aplica</p> | <p>16. ¿Cuándo se encontraba bien, dejaba de tomar la medicación? A) Si B) No C) No aplica</p> |
| <p>17. ¿Cuándo se encontraba mal dejaba de tomar la medicación? A) No B) Si C) No aplica</p> | <p>18. ¿Olvidaba tomar la medicación indicada? A) No B) Si C) No aplica</p> |
| <i>¡¡¡Total, agradecimiento por su participación!!!</i> | |

8.2. Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... en uso de mis facultades declaro haber recibido información acerca de la investigación titulada EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE LA SÍFILIS EN MUJERES ATENDIDAS C.S LA TINGUIÑA, ICA 2024, Por la Srta LESLIE ALESSANDRA HUAYANCA MANTARI de la carrera de OBSTETRICIA, de la UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA, Por lo tanto Al firmar estoy aceptando participar voluntariamente de esta investigación estrictamente confidencial, Así mismo luego de haber participado el instrumento será total mente destruidos para proteger mi integridad física y moral.

FIRMA: _____

8.3. Matriz de consistencia

Efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024

| Problemas | Objetivos | Hipótesis | Variables | Dimensiones | Indicadores | Nivel de Medición | Metodología |
|---|--|--|--|---|---------------------------------|--|--|
| <p>Problema general ¿Cuál es la efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024?</p> <p>Problemas específicos PE1: ¿Cuáles son las medidas de prevención primaria sobre la sífilis en el</p> | <p>Objetivo general Determinar la efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024</p> <p>Objetivos específicos</p> | <p>Hipótesis general: La efectividad del programa educativo de medidas preventivas sobre la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de salud La Tinguña, Ica, Perú, 2024</p> <p>Hipótesis Específicas: HE1: Las medidas de prevención primaria</p> | <p>Variable Independiente programa educativo</p> <p>Variable Dependiente</p> | <p>1. Organización 2. Realización 3. Evaluación</p> <p>A) Prevención Primaria</p> | <p>○ Educación ○ Condón</p> | <p>○ Es efectivo ○ No es efectivo ○ Adecuada</p> | <p>Tipo de Investigación El tipo de investigación es longitudinal</p> <p>Nivel de Investigación El nivel de investigación es explicativo</p> |

| | | | | | | | |
|--|---|---|--|---------------------------------|---|---|--|
| <p>antes y después de la aplicación del programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú 2024?</p> <p>PE2: ¿Cuáles son las medidas de prevención secundaria sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú 2024?</p> <p>PE3: ¿Cuáles son los resultados obtenidos en el antes y después de la aplicación del programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de</p> | <p>OE1: Identificar las medidas de prevención primaria sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024</p> <p>OE2: Identificar medidas de prevención secundaria sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú 2024</p> | <p>sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo es adecuado en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú 2024</p> <p>HE2: Las medidas de prevención secundaria sobre la sífilis en el antes y después de la aplicación del programa educativo es adecuado en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, Perú 2024</p> <p>HE3: Los resultados obtenidos del antes como después de haber aplicado el programa</p> | <p>Medidas de prevención sobre sífilis</p> | <p>B) Prevención Secundaria</p> | <ul style="list-style-type: none"> ○ Pruebas Rápidas VIH/ SÍFILIS ○ Cumplimiento de tratamiento | <ul style="list-style-type: none"> ○ Indiferente ○ Inadecuada | <p>Diseño de Investigación</p> <p>El diseño de investigación es de experimental</p> <p>Población</p> <p>Está conformada por 150 mujeres que acuden al CS La Tinguña Ica, enero – abril 2023.</p> <p>Muestra</p> <p>Se aplicará al 100% de población de estudio.</p> |
|--|---|---|--|---------------------------------|---|---|--|

| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|
| <p>Salud La Tinguiña, Ica, Perú 2024?</p> | <p>OE3: Comparar los resultados obtenidos del antes como después de haber aplicado el programa educativo en mujeres atendidas Centro de Salud La Tinguiña, Ica, Perú 2024</p> | <p>educativo es adecuado en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguiña, Ica, Perú 2024</p> | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|

8.4. Base de datos

VISTA DE VARIABLES

| | Nombre | Tipo | Anchura | Decim... | Etiqueta | Valores | Perdidos | Columnas | Alineación | Medida | Rol |
|----|----------|----------|---------|----------|-----------------------------|------------------|----------|----------|------------|---------|---------|
| 1 | Edad_1 | Numérico | 8 | 0 | | Ninguno | Ninguno | 8 | Derecha | Escala | Entrada |
| 2 | Edad | Numérico | 5 | 0 | Edad_1 (Agrupada) | {1, 18 a 29 ... | Ninguno | 10 | Derecha | Ordinal | Entrada |
| 3 | est_ci | Numérico | 8 | 0 | ESTADO CIVIL | {1, Convivie... | Ninguno | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 4 | gra_ins | Numérico | 8 | 0 | GRADO DE INSTRUCCION | {1, Primaria}... | Ninguno | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 5 | num_pare | Numérico | 8 | 0 | N° DE PAREJAS SEXUALES | {1, Uno}... | Ninguno | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 6 | pre_pr1 | Numérico | 8 | 0 | PREVENCION PRIMARIA PRETEST | {1, Adecuad... | Ninguno | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 7 | pre_pr2 | Numérico | 8 | 0 | PREVENCION PRIMARIA POST | {1, Adecuad... | Ninguno | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 8 | pre_pr3 | Numérico | 8 | 0 | PREVEN SECUNDARIA PRETEST | {1, Adecuad... | Ninguno | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 9 | pre_pr4 | Numérico | 8 | 0 | PREV SECUNDARIA POST | {1, Adecuad... | Ninguno | 8 | Derecha | Nominal | Entrada |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |

VISTA DE DATOS

| | Edad_1 | Edad | est_ci | gra_ins | num_pare | pre_pr1 | pre_pr2 | pre_pr3 | pre_pr4 |
|----|--------|------|--------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|
| 1 | 18 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 2 | 29 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 3 | 28 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 4 | 27 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 5 | 29 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 6 | 25 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 7 | 18 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 8 | 19 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 9 | 19 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 10 | 18 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 11 | 27 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 |
| 12 | 28 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 |
| 13 | 29 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| 14 | 23 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| 15 | 22 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| 16 | 21 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| 17 | 21 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 |
| 18 | 22 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| 19 | 25 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 20 | 26 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 21 | 27 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 22 | 26 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 26 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 24 | 27 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 25 | 26 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 26 | 22 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 27 | 20 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 |
| 28 | 20 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 |
| 29 | 21 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 |
| 30 | 26 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 |
| 31 | 27 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 |
| 32 | 24 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 33 | 29 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 34 | 25 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 35 | 27 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 36 | 22 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 37 | 24 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 38 | 25 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 39 | 25 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 40 | 27 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 41 | 27 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 42 | 28 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 43 | 25 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 |

| | | | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 44 | 24 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 45 | 22 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 46 | 21 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 47 | 20 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 48 | 18 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 49 | 18 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 |
| 50 | 19 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 51 | 21 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 52 | 21 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 53 | 22 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 54 | 27 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 55 | 28 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 56 | 29 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 57 | 25 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 58 | 25 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 59 | 26 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 |
| 60 | 24 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 |
| 61 | 25 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 |
| 62 | 29 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 |
| 63 | 22 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 |
| 64 | 21 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | 23 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 66 | 25 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 67 | 27 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 68 | 28 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 69 | 27 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 70 | 26 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 71 | 18 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 72 | 19 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|-----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 73 | 27 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 74 | 22 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 75 | 25 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 76 | 26 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 77 | 23 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 78 | 22 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 79 | 33 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 80 | 31 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 81 | 34 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 82 | 36 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 83 | 59 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 84 | 50 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 85 | 44 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 86 | 31 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 87 | 32 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 88 | 33 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 89 | 34 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 90 | 37 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 |
| 91 | 38 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 92 | 45 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 93 | 41 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 94 | 40 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 95 | 43 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 96 | 46 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 97 | 48 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 98 | 41 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 99 | 46 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 100 | 55 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 101 | 54 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 102 | 53 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 103 | 52 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| 104 | 50 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| 105 | 55 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| 106 | 40 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 107 | 44 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 108 | 41 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 109 | 57 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 110 | 58 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 111 | 59 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 112 | 43 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 113 | 43 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 114 | 32 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 115 | 33 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 116 | 37 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 117 | 38 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 118 | 31 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 119 | 35 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 120 | 37 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 121 | 38 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 122 | 39 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 123 | 33 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 124 | 30 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 125 | 30 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 126 | 31 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 127 | 32 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 128 | 33 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 129 | 46 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 130 | 49 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |

| | | | | | | | | | |
|-----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 131 | 45 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 132 | 47 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |
| 133 | 48 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 134 | 46 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 135 | 51 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 136 | 55 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 137 | 52 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 138 | 55 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 139 | 53 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 140 | 36 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 141 | 47 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 142 | 37 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 143 | 33 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 144 | 45 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 145 | 47 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 146 | 33 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 147 | 31 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 148 | 31 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 149 | 30 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 150 | 45 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 |

8.5. Validación de Expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ACULTAD DE OBSTERICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): CARVA DIAZ DENSI

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE LA SIFILIS EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA TINCUÑA, ICA, PERU, 2024

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

| CRITERIOS | SI (1) | NO (0) | OBSERVACIONES |
|---|--------|--------|---------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación | X | | |
| 2.- La estructura del instrumento es adecuado | X | | |
| 3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable | X | | |
| 4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento | X | | |
| 5.- Los ítems son claros y entendibles | X | | |
| 6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación | X | | |

SUGERENCIAS:

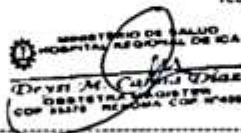
.....

.....

.....

.....

Ica, 17 de Julio del 2024


 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL DE ICA
 DR. DENYS M. CARVA DIAZ
 OBSTETRA GINECOLOGA
 COP 5418 REGIONAL COP 4948

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ACULTAD DE OBSTERICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado Juez experto (a): SAJAMI CORTÉZ PIA GABRIELA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

EJECUCION DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE MEDIDAS PREVENTIVAS SOBRE LA SIFILIS EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA TINGUINA, ICA, PERU, 2024

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

| CRITERIOS | SI (1) | NO (0) | OBSERVACIONES |
|---|--------|--------|---------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación | X | | |
| 2.- La estructura del instrumento es adecuado | X | | |
| 3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable | X | | |
| 4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento | X | | |
| 5.- Los ítems son claros y entendibles | X | | |
| 6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación | X | | |

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

ICA, 17 de Julio del 2024

GORE ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA

SAJAMI CORTÉZ PIA GABRIELA
OBSTETRICA
COP 1638 MNE 741-E-01

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
ACULTAD DE OBSTERECIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): GABRIEL GUEVARA ANABELA LIBUJINA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO DE MEDIDAS PREVENTIVAS SIMCEUSIÁLIS EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD LA TRINGUAI, ICA, PERU, 2024

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

| CRITERIOS | SI (1) | NO (0) | OBSERVACIONES |
|---|--------|--------|---------------|
| 1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación | X | | |
| 2.- La estructura del instrumento es adecuado | X | | |
| 3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable | X | | |
| 4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento | X | | |
| 5.- Los ítems son claros y entendibles | X | | |
| 6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación | X | | |

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

Ica, 17 de Julio del 2024

Gabriel Guevara Anabela Libujina

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

Gabriel Guevara Anabela Libujina

8.6. Constancia de aprobación



**MINISTERIO DE SALUD
DIRESA ICA - RED DE SALUD ICA
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA**



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

La Tinguña, 31 de octubre del 2025

OFICIO N°651 -2025 GORE ICA-DRSA ICA-RED I.P.N.-MICRORED T.P - C.S.T.I

DE : M.C JORGE RODOLFO CHACALTANA SUAREZ
JEFE DEL C.S. TINGUIÑA

SEÑOR(A) : LESLIE ALESSANDRA HUAYANCA MANTARI

ASUNTO : CULMINACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo y, en atención a la autorización otorgada para el desarrollo de su trabajo de investigación, se deja constancia de que ha culminado satisfactoriamente el proyecto titulado:

"Efectividad del programa educativo sobre medidas preventivas frente a la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica – Perú, 2025" realizado en el Servicio de Obstetricia de este establecimiento de salud.

Agradecemos el cumplimiento de las normas y lineamientos institucionales durante el proceso, así como el aporte académico generado a partir de su investigación.

Sin otro particular, reitero a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

**MINISTERIO DE SALUD
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA**

JORGE R. CHACALTANA SUAREZ
MEDICO CIRUJANO C. R. P. 89484
JEFE DEL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA

Av. El Parque N° 340
70lopea@gmail.com



MINISTERIO DE SALUD
DIRESA ICA - RED DE SALUD ICA
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

La Tinguña, 30 de julio del 2025

OFICIO N° 573 -2025 GORE ICA-DRSA ICA-RED I.P.N.-MICRORED T.P - C.S.T/I

DE : DR.JORGE RODOLFO CHACALTANA SUAREZ
JEFE DEL C.S. TINGUIÑA

SEÑOR(A) : LESLIE ALESSANDRA HUAYANCA MANTARI

ASUNTO : AUTORIZACION PARA DESARROLLO DE TRABAJO DE INVESTIGACION

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y, a la vez, hacer de su conocimiento que, habiendo revisado su solicitud, se le autoriza la realización del trabajo de investigación titulado:

"Efectividad del programa educativo sobre medidas preventivas frente a la sífilis en mujeres atendidas en el Centro de Salud La Tinguña, Ica – Perú, 2025", el cual se desarrollará en el Servicio de Obstetricia del Centro de Salud La Tinguña por un periodo de tres (03) meses.

Se le recuerda que toda actividad deberá realizarse cumpliendo estrictamente las normas éticas, de confidencialidad y los lineamientos establecidos por la institución.

Sin otro particular, reitero mis saludos y le deseo éxitos en su trabajo académico.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA


JORGE R. CHACALTANA SUAREZ
MEDICO CIRUJANO, C.M.P. 89404
JEFE DEL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA

Av. El Parque N° 340
70lopea@gmail.com

8.7. Fotografías



