

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN**  
**FACTULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE JAÉN**

**CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

**“PREVALENCIA DE SÍFILIS Y CARACTERÍSTICAS  
CLÍNICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL  
CENTRO SALUD MORRO SOLAR – JAÉN, 2019 – 2023”**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO  
TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA  
PATOLÓGICA**

**AUTOR**

Bach. Luis Miguel Flores Alarcon

Bach. Anthony Oswaldo Espinoza Frias

**ASESOR**

Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Enfermedades Transmisibles

**JAÉN – PERÚ**

**2025**

# Luis Miguel Flores Alarcon

## PREVALENCIA DE SÍFILIS Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLA...

-  Avance 1 - informe
-  Proyectos e Informes en evaluación
-  Universidad Nacional de Jaen

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3216610011

20 Páginas

Fecha de entrega

14 abr 2025, 12:43 p.m. GMT-5

5128 Palabras

Fecha de descarga

14 abr 2025, 12:44 p.m. GMT-5

27.901 Caracteres

Nombre de archivo

INFORME\_ACTUAL\_ESPINOZA-FLORES\_01-04-25.docx

Tamaño de archivo

86.2 KB



# 10% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

## Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Cited Text
- Small Matches (less than 15 words)

## Top Sources

- 9%  Internet sources
- 1%  Publications
- 4%  Submitted works (Student Papers)

## Integrity Flags

### 0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU /CD

## ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día jueves 20 de febrero del 2025, siendo las 10:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente: **Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero.**

Secretario: **Mg. Adán Joél Villanueva Sosa.**

Vocal : **Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra.**

Para evaluar la Sustentación de:

- ( ) Trabajo de Investigación  
(  ) Tesis  
( ) Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulada: **“PREVALENCIA DE SÍFILIS Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR – JAÉN, 2019 – 2023”** por los Bachilleres **Luis Miguel Flores Alarcon** y **Anthony Oswaldo Espinoza Frias**, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

- (  ) Aprobar      ( ) Desaprobar      (  ) Unanimidad      ( ) Mayoría

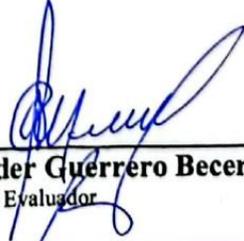
Con la siguiente mención:

- |                |            |        |
|----------------|------------|--------|
| a) Excelente   | 18, 19, 20 | ( )    |
| b) Muy bueno   | 16, 17     | ( 16 ) |
| c) Bueno       | 14, 15     | ( )    |
| d) Regular     | 13         | ( )    |
| e) Desaprobado | 12 ò menos | ( )    |

Siendo las 11:00 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero**  
Presidente Jurado Evaluador

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. Adán Joél Villanueva Sosa**  
Secretario Jurado Evaluador

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra**  
Vocal Jurado Evaluador

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

---

## DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **Flores Alarcon Luis Miguel**, identificado con DNI N° **77218791** y **Espinoza Frías Anthony Oswaldo**, identificado con DNI N° **70059788** estudiantes/egresado o Bachiller de la Carrera Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad Nacional de Jaén; con el asesor Doctor **Arellano Ubillus Juan Enrique** con DNI: **33655281** declaro bajo juramento que Somos Autores del **informe final de tesis: “PREVALENCIA DE SÍFILIS Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR-JAÉN, 2019-2023”**

El mismo que presento para optar: ( ) Grado Académico de Bachiller (x) Título Profesional.

1. **El informe final de tesis** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
2. **El informe final de tesis** presentado no atenta contra derechos de terceros.
3. **El informe final de tesis** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **informe final de tesis**, así como los derechos sobre la obra y/o invención presentada, así mismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa el contenido del **informe final de tesis**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven

Jaén, 17 de abril del 2025



---

Luis Miguel Flores Alarcon

DNI: 77218791



---

Anthony Oswaldo Espinoza Frías

DNI: 70059788

## ÍNDICE

I.	INTRODUCCION .....	11
II.	METODOLOGIA .....	18
III.	RESULTADOS.....	22
IV.	DISCUSIÓN .....	24
V.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	27
VI.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
VII.	AGRADECIMIENTO.....	33
VIII.	ANEXOS. ....	36

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prevalencia de sífilis en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-jaén, 2019-2023.....	22
Tabla 2. Prevalencia de sífilis según grupo etario en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-jaén, 2019-2023. ....	22
Tabla 3. Prevalencia de sífilis según lugar de procedencia en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-jaén, 2019-2023.....	23
Tabla 4. Características clínicas en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-jaén, 2019-2023.....	23

## ÍNDICE DE IMÁGENES

IMAGEN 1. Validación de instrumento .....	40
IMAGEN 2. Evidencias fotográficas .....	50
IMAGEN 3. Ficha de recolección de datos.....	51

## **RESUMEN**

La sífilis representa una complicación significativa para la salud materno-fetal, y a pesar de los avances en su prevención, continúa siendo un desafío en la actualidad. El objetivo de esta investigación fue determinar la prevalencia de sífilis y las características clínicas en gestantes atendidas en el Centro Salud Morro Solar Jaén, 2019-2023. Se realizó un estudio transversal, no experimental, descriptivo y retrospectivo, en el que se analizaron 52 historias clínicas de un total de 2993 gestantes sometidas a tamizaje para sífilis. Los resultados mostraron una prevalencia promedio del 1.7% durante el periodo analizado, con un aumento notable en 2021, donde se alcanzó el pico máximo. Las características clínicas más frecuentes en las gestantes afectadas incluyeron sífilis primaria y secundaria. La mayor tasa de contagio se registró en mujeres jóvenes de 25 a 34 años (48.1%), y la mayoría de los casos (94.2%) correspondieron a gestantes de áreas urbanas. En conclusión, el estudio evidencia un aumento de la prevalencia de sífilis gestacional; donde destacan las características clínicas y sociodemográficas de las gestantes afectadas, lo que sugiere la necesidad de fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica, prevención y control, acceso a atención prenatal oportuna y la educación sanitaria para la población gestante.

**Palabras clave:** prevalencia, sífilis, características clínicas, gestantes.

## **ABSTRACT**

Syphilis represents a substantial complication in maternal and fetal health, and despite advancements in its prevention, it continues to pose a significant challenge in contemporary healthcare. The objective of this study was to ascertain the prevalence of syphilis and its associated clinical characteristics among pregnant women receiving care at the Morro Solar Jaén Health Center between 2019 and 2023. A retrospective, cross-sectional study was conducted involving a thorough analysis of 52 medical records from a pool of 2993 pregnant women who underwent syphilis screening. The findings revealed an average prevalence of 1.7% over the study period, with a marked increase observed in 2021, culminating in a peak that year. Primary and secondary syphilis emerged as the most prevalent clinical manifestations among affected pregnant women. The highest infection rate was documented among young women aged 25 to 34 years (48.1%), and a majority of cases (94.2%) were identified in pregnant women residing in urban areas. In conclusion, this study underscores a rising trend in gestational syphilis, highlighting specific clinical and sociodemographic characteristics of affected pregnant women, thereby underscoring the imperative to bolster epidemiological surveillance, prevention, and control measures, as well as to enhance access to timely prenatal care and health education for pregnant populations.

**Keywords:** prevalence, syphilis, clinical characteristics, pregnant women.

## I. INTRODUCCION

La sífilis es una infección bacteriana causada por *Treponema pallidum*, comúnmente transmitida por contacto sexual, transfusiones sanguíneas y transmisión vertical de madre a hijo. La alta prevalencia de sífilis representa un problema significativo de salud pública, destacando la necesidad urgente de mejorar las estrategias de prevención, diagnóstico temprano y tratamiento efectivo para reducir su impacto<sup>1</sup>.

La sífilis durante el embarazo presenta diversas características clínicas; en su fase primaria se caracteriza por la aparición de una úlcera genital indolora (chancro) y la inflamación de ganglios linfáticos cercanos. En la fase secundaria, suelen aparecer erupciones cutáneas no pruriginosas en el abdomen, fiebre, cefalea, prematuridad, muerte fetal tardía y muerte neonatal<sup>2</sup>. Otros síntomas comunes incluyen malestar general, condilomas planos en la región genital o perianal y lesiones mucosas en la boca o genitales. Los síntomas pueden variar su intensidad en cualquier fase, y sin tratamiento son altamente contagiosas y conllevan un riesgo grave para la madre y el feto.

Según la organización mundial de la salud (OMS), en 2019, en américa latina se registran alrededor de 164000 casos de sífilis congénita. Un 80% de los casos resultan en abortos, muerte fetal, parto pretérmino o infecciones neonatales, con múltiples grados de discapacidad o muerte. Además, 330000 mujeres embarazadas no reciben tratamiento oportuno, causando 110000 nacimientos con sífilis congénita y cifras similares de abortos espontáneos<sup>3</sup>.

En el sistema de salud argentino, se ha observado un incremento sustancial en las solicitudes de test confirmatorios y, consecuentemente, en los casos de sífilis detectados. Entre 2014 y 2017 el número de test realizados aumento de 230 a 281, con una subida en los casos positivos del 61% al 79%. En 2018, aunque los test disminuyeron a 85, la positividad alcanzo el 84%. Estos datos subrayan la

necesidad de esfuerzos continuos en la detección y tratamiento de la sífilis para mitigar su impacto en la salud publica<sup>4</sup>.

En Perú, las investigaciones del proyecto PREVEN estimaron una prevalencia de sífilis de 0.5% en hombres y 0.4% en mujeres. Los cambios sociodemográficos y el aumento de conductas de riesgo sugieren que estas cifras podrían aumentar. Sin embargo, la escasa información sobre la asociación de diversas variables con los diferentes estadios de la sífilis dificulta asegurar este pronóstico. Esta situación subraya la necesidad de estudios más detallados para entender mejor la evolución y los factores de riesgo de la sífilis en la población peruana<sup>5</sup>.

Según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades de Perú, entre 2016 y 2020 se registraron 7244 casos de sífilis materna y 1372 casos de sífilis congénita. En 2019, gracias a la mejora del sistema de vigilancia epidemiológica, se reportaron 412 casos de sífilis congénita con una tasa de incidencia de 0.7 por cada 1000 nacidos vivos. En el departamento de Cajamarca, durante el mismo período, se detectaron 23 casos de sífilis materna y 7 de sífilis congénita, lo que representa el 0.3% y el 0.5% del total nacional, respectivamente<sup>6</sup>.

La sífilis gestacional representa una seria amenaza para la salud materna e infantil. Si no se trata adecuadamente, puede provocar complicaciones graves como partos prematuros, bajo peso al nacer, muerte fetal y transmisión congénita de la enfermedad al bebé, lo que puede resultar en deformidades, discapacidad o incluso la muerte del recién nacido. El aumento de casos en el centro de salud Morro Solar de Jaén subraya la urgencia de implementar estrategias de prevención, detección temprana y tratamiento oportuno. Factores como la falta de acceso a servicios de salud de calidad, prácticas sexuales de riesgo y barreras socioculturales pueden contribuir a la propagación de esta infección.

Nuestro estudio abordó la falta de datos específicos sobre la prevalencia y las características clínicas de la sífilis en gestantes de Jaén. Esto permitirá desarrollar

estrategias de prevención más efectivas y dirigidas mejorando la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la sífilis en gestante. Además, se buscará generar conciencia sobre las implicancias de esta infección tanto para la madre como para el neonato, proponiendo alternativas de prevención y mejorando el cuidado prenatal relacionado con infecciones de transmisión sexual en la región.

La presente investigación tuvo el objetivo de: “Determinar la prevalencia de sífilis y las características clínicas en gestantes atendidas en el centro de salud morro solar-Jaén, 2019-2023”. Y como objetivos específicos 1. Cuantificar la prevalencia de sífilis en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023; 2. Analizar la prevalencia de sífilis según grupo etario en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023; 3. Evaluar la prevalencia de sífilis según lugar de procedencia en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023; 4. Describir las características clínicas de la sífilis en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023.

Los resultados de esta investigación permitirán caracterizar la situación epidemiológica de la sífilis gestacional en el área de influencia del Centro de Salud Morro Solar, lo que a su vez facilitará la implementación de estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento más efectivas. Para ello nuestra investigación se basó en los siguientes antecedentes:

Sánchez<sup>7</sup>. Con el objetivo de analizar la prevalencia de sífilis en gestantes que se atendieron en los establecimientos de salud de los distritos de Trujillo (La Libertad) durante los meses de septiembre del 2021 a mayo del 2022. Utilizó un diseño descriptivo de corte transversal, analizando 66 registros de gestantes. Los resultados mostraron que el 93.9% de las mujeres dieron positivo a sífilis, confirmado mediante la prueba *Treponema Pallidum* Haemagglutination (TPHA), mientras que el 6.1% no presentó reactividad en la prueba RPR y resultaron negativas en la confirmación con TPHA. Concluyó que la prevalencia de sífilis en gestantes está en aumento, siendo más frecuente entre mujeres jóvenes, seguidas de adultas, y en menor medida adolescentes.

Así mismo, Fica, et al<sup>8</sup>, cuyo objetivo fue explorar las tasas de sífilis en mujeres embarazadas (ME) entre el 2011 y 2019 en una región del sur de Chile y describir las características clínicas de las madres y los hijos. La información clínica de las madres y sus hijos se obtuvo de sus antecedentes médicos. Los resultados identificaron que los estadios de la enfermedad incluyen sífilis primaria (3%), secundaria (14%), sífilis latente temprana (24%) y sífilis latente (59%). Dos pacientes (7%) sufrieron un aborto, dos presentaron sífilis congénita, y seis experimentaron parto prematuro o bajo peso al nacer (21%), lo que concluyó que existe un aumento de la sífilis en ME en el sur de Chile, asociado a complicaciones durante el embarazo.

De igual manera Arreaga y Cabezas<sup>9</sup>, determinaron la prevalencia de sífilis en gestantes que acuden a la consulta externa en un hospital de la ciudad de Guayaquil en el año 2019. Empleo un diseño descriptivo, cuantitativo, retrospectivo y transversal. Los resultados mostraron que, en cuanto a las características de los pacientes, el 36% tenía entre 23 y 37 años, el 38% vivía en unión libre, el 31% tenía un empleo dependiente, el 72% eran multigestas, el 60% eran multíparas, el 81% tuvo un parto vaginal, el 71% tenía entre 1 y 2 hijos, el 91% eran ecuatorianas y el 71% provenía de áreas urbano-marginales. Concluyendo que, de un total de 151,813 gestantes, 58 fueron diagnosticadas con sífilis, lo que dio una prevalencia de 0.038%, observándose una disminución en comparación con años anteriores.

De otra manera Castillo y Garay<sup>10</sup>, determinaron los factores de riesgo asociados a la sífilis en gestantes a término atendidas en el Hospital San Juan de Dios- Pisco 2019. Metodología de tipo básica retrospectiva, de nivel descriptivo y de diseño no experimental, la muestra fue 70 gestantes. Resultados: las gestantes que iniciaron su vida sexual fueron mayores de 14 años, el 48.6% de las mujeres reportó haber tenido solo una pareja sexual, y el 60% nunca usó preservativos. El 42,9% de las gestantes tenía antecedentes de ITS, y con un nivel educativo principalmente secundario. Concluyendo que existe una relación entre el inicio de

la actividad sexual, el número de parejas sexuales, el uso de preservativos, los antecedentes de ITS y el nivel educativo, con la edad gestacional al momento.

Por otra parte, Lovece y Laube<sup>11</sup>, demostraron la importancia de la detección temprana de sífilis en las mujeres embarazadas y en el tratamiento precoz para evitar las consecuencias. La metodología consistió en una revisión sistemática de artículos publicados en plataformas como PubMed, Cochrane Library y SciELO. Los resultados mostraron que el 42% de las gestantes fue diagnosticado con sífilis en el primer trimestre del embarazo, el 33% en el segundo, el 21% en el tercero y el 4% durante el parto. En cuanto al tratamiento, el 66% no lo recibió y el 17% lo tuvo de forma inadecuada. El 28% de los recién nacidos presentaron sífilis congénita. Concluyendo que, una posible solución sería implementar educación sexual integral en las escuelas, realizar campañas informativas en lugares clave.

Además, Figueroa y Munayco<sup>12</sup>, identificaron las características de puérperas con sífilis durante el embarazo, atendidas en el hospital santa maría del socorro, Ica 2020 y 2021. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo descriptivo, no experimental y observacional, analizando datos de 32 puérperas con sífilis. Los resultados mostraron que el 62.5% de las puérperas tuvieron partos vaginales y el 37.5% tuvieron cesáreas. La edad gestacional al final del embarazo fue de 37 a 41 semanas en el 78.1% de los casos, mientras que el 18.8% tuvieron partos antes de las 37 semanas. Todos los bebés nacieron vivos, con un 84.4% de peso normal y un 15.6% de bajo peso. Concluyendo, que la detención de sífilis congénita en los recién nacidos es de 9.4%.

Bobadilla<sup>13</sup>, determino la relación existente entre gestantes con sífilis y las características gineco obstétricas en pacientes atendidas en el hospital santa maría del socorro Ica, 2020-2021. La investigación utilizó un enfoque descriptivo, transversal y retrospectivo. Los resultados mostraron que la mayoría de las gestantes (57.9%) tenía sífilis primaria, mientras que solo el 2.6% presentaba sífilis secundaria. El 60.5% de las mujeres con sífilis primaria iniciaron su vida sexual entre los 15 y 19 años. Además, el 55.3% de las gestantes había tenido entre 2 y 3

parejas sexuales, y el 31.6% utilizaba preservativos. Concluyeron que la mayoría de las gestantes con sífilis eran multíparas. Las mujeres menores de 19 años, convivientes y amas de casa fueron más propensas a presentar sífilis.

Por otra parte, Sobrero et al<sup>14</sup>, identificaron la prevalencia de sífilis gestacional activa y de sífilis congénita en el período del 1 de enero de 2018 al 31 de diciembre de 2019, en la maternidad de referencia del sector público en Uruguay. El estudio fue de carácter observacional, descriptivo y transversal. Se analizaron 11.949 historias clínicas, de las cuales se seleccionaron 107 pacientes en 2018 y 142 en 2019. Los resultados indicaron una prevalencia de sífilis gestacional de 20,8 por cada 1.000 embarazadas y una incidencia de sífilis congénita de 1,0 por cada 1.000 nacidos vivos. Concluyendo, el aumento en la incidencia de sífilis gestacional con respecto al período anterior y una frecuencia significativa de sífilis congénita. Debido a las parejas sexuales no tratadas.

Como también, Benítez et al<sup>15</sup>, describieron las características sociodemográficas, clínicas y de distribución espacial de los pacientes con sífilis gestacional en Cali, Colombia, en el 2018. Realizó un estudio transversal con 427 casos de sífilis gestacional. Los resultados mostraron que la tasa de sífilis gestacional fue de 17 casos por cada 1.000 nacidos vivos. El 90,4% de los casos fueron diagnosticados durante el embarazo, de los cuales el 47,2% recibió las tres dosis de penicilina, y el 57,6% de sus parejas fue tratado. Concluyendo que la tasa de sífilis gestacional en 2018 superó los medios nacionales, afectando principalmente a gestantes en situación de vulnerabilidad socioeconómica. Se destacó la falta de detección y tratamiento oportunos lo que dificulta el control de la enfermedad y evidencia.

La sífilis es un problema de salud pública que afecta a personas de ambos sexos y diferentes edades debido a su facilidad de transmisión, principalmente por contacto sexual y de madre a hijo durante el embarazo<sup>8</sup>. Esto genera riesgos significativos para el embarazo y la salud del neonato. Por lo tanto, en esta investigación se determina la prevalencia de sífilis y las características clínicas en gestantes

atendidas en el centro de salud morro solar, con el fin de identificar la magnitud del problema y sus implicaciones clínicas.

La investigación servirá para recabar información específica sobre la prevalencia y manifestaciones clínicas de la sífilis en gestantes, lo que permitirá generar conciencia sobre las implicancias de esta infección en la salud materna y neonatal. Además, los resultados podrán utilizarse para proponer alternativas de prevención y mejorar las estrategias de atención prenatal en relación con las infecciones de transmisión sexual.

Los datos obtenidos en esta investigación serán de gran utilidad para trabajos posteriores en el ámbito de la salud pública, dotando al proyecto de importancia estadística frente a la comunidad científica. También tendrá relevancia para la población de Jaén al contribuir al conocimiento sobre el cuidado prenatal relacionado con infecciones de transmisión sexual. El principal sector beneficiado serán las gestantes de Jaén, especialmente aquellas que acuden al centro de salud morro solar, ya que los resultados incentivarán la realización de controles prenatales continuos y efectivos.

## **II. METODOLOGIA**

### **1.1. Población, muestra y muestreo**

La población estuvo conformada por 2993 gestantes y se trabajó con 52 historias clínicas de gestantes que fueron atendidas en el centro salud morro solar durante el periodo 2019-2023, y que se tamizaron con la prueba de laboratorio para sífilis, cumpliendo con los criterios de inclusión establecidos.

#### **Criterios de inclusión**

-Historias clínicas de gestantes atendidas en el laboratorio del Centro Salud Morro Solar durante el periodo del 2019 al 2023.

-Historias clínicas de gestantes que se hayan realizado la prueba para descarte de sífilis en el laboratorio del Centro Salud Morro Solar durante el periodo del 2019 al 2023.

-Historias clínicas completas y que se hayan atendido en el Centro de Salud Morro Solar durante el periodo del 2019 al 2023.

#### **Criterios de exclusión**

-Historias clínicas de gestantes que no se hayan atendido en el laboratorio clínico del Centro Salud Morro Solar durante el periodo 2019 al 2023.

-Historias clínicas de gestantes que no se hayan realizado la prueba para descarte de sífilis en el laboratorio del Centro Salud Morro Solar durante el periodo 2019 AL 2023.

-Historias clínicas completas y que no se hayan atendido en el Centro Salud Morro Solar durante el periodo del 2019 al 2023.

## **1.2. Tipo, diseño y método de la investigación**

Tipos de investigación:

Según su finalidad: investigación básica.

Es básica puesto que su finalidad es generar conocimiento sobre la prevalencia de la sífilis entre las gestantes, en quienes la presencia de esta supone mayor riesgo. Además, también aporta conocimiento sobre las manifestaciones clínicas más recurrentes entre las gestantes que la padecen, dejando antecedente para futuras investigaciones.

Según su profundidad: descriptiva

Investigación descriptiva: porque mostrara la tasa de prevalencia de sífilis y características de las gestantes atendidas en el centro salud morro solar del 2019 al 2023. Proporcionando datos clave para reforzar las políticas de prevención en salud pública.

Diseño de investigación: no experimental.

El diseño es no experimental ya que se enfoca en analizar datos existentes sin intervenir en las variables de estudio, lo que proporcionara información significativa sobre la prevalencia de la sífilis y sus manifestaciones clínicas en gestantes, sin intervención directa.

### **Método de investigación**

Método inductivo: porque se enfoca en observar y analizar casos específicos de gestantes con sífilis que fueron atendidas en el centro salud morro solar Jaén del 2019 al 2023. Además, se recolectarán datos sobre las características clínicas que estén presentes, a partir de lo cual podremos sacar conclusiones acerca de la prevalencia y las manifestaciones clínicas en nuestra población de estudio.

### **Técnicas e instrumento de recojo de datos**

Para esta investigación emplearemos la técnica de revisión documental, un proceso que facilita el acceso a información previamente sintetizada sobre la prevalencia de sífilis y sus características clínicas. Esta técnica permite comprender de manera detallada el contexto y las particularidades de esta enfermedad en la población.

Como instrumento, se utilizará una ficha de recolección de datos, diseñada para capturar de manera cuidadosa y precisa los hallazgos que ayudaran a cumplir los objetivos de la investigación.

### **Procedimientos de recolección de datos**

Se solicitó el permiso correspondiente al Gerente del CLAS Morro Solar de la provincia de Jaén para llevar a cabo la investigación. Una vez que contamos con su autorización, nos dirigimos a presentar con el jefe de laboratorio del centro de salud y solicitamos el registro de VIH-SÍFILIS, donde procedimos a revisar y filtrar la información relevante para nuestra investigación, teniendo en cuenta los criterios e inclusión y exclusión. Después de ello recurrimos a la revisión minuciosa de las historias clínicas en las áreas de archivos y auditorio, donde se encontraban almacenadas, para obtener los datos de la prevalencia de sífilis y sus manifestaciones a lo largo de la gestación. Todos los datos obtenidos se registraron en la ficha de recolección de datos previamente elaborada con este propósito (ver anexo 02), la cual se revisó y validó por expertos (ver anexo 05).

### **Técnica de procesamiento y análisis de datos**

Para el análisis de datos se hizo uso del paquete estadístico statycal packaged social science (SPSS) versión 26, aplicando estadística descriptiva para generar tablas de frecuencias y porcentajes. Determinando la prevalencia de sífilis y sus manifestaciones clínicas en gestantes atendidas en el Centro Salud Morro Solar – Jaén, 2019-2023.

### **Aspectos éticos de la investigación**

Confidencialidad: se mantendrá la confidencialidad sobre los datos personales de los pacientes participantes del estudio y no se divulgará ninguna información que permita identificarlos sin su consentimiento. Con esto aseguramos que la información personal y la identidad permanezcan confidenciales.

Transparencia de los datos: los datos obtenidos serán presentados sin manipulación alguna, para garantizar que los resultados sean reflejo de la realidad.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.**

Prevalencia de sífilis en gestantes atendidas en el Centro Salud Morro Solar-Jaén, 2019-2023.

<b>Año</b>	<b>Número de gestantes tamizadas</b>	<b>Número de casos positivos</b>	<b>Prevalencia</b>
<b>2019</b>	<b>444</b>	<b>6</b>	<b>1,4</b>
<b>2020</b>	<b>346</b>	<b>5</b>	<b>1,4</b>
<b>2021</b>	<b>407</b>	<b>10</b>	<b>2,5</b>
<b>2022</b>	<b>957</b>	<b>16</b>	<b>1,7</b>
<b>2023</b>	<b>839</b>	<b>15</b>	<b>1,8</b>
<b>Total</b>	<b>2993</b>	<b>52</b>	<b>1,7</b>

En la Tabla 1, se observa que en total se tamizaron 2,993 gestantes, detectándose 52 casos positivos. Esto da una prevalencia promedio de 1,7% para el período analizado.

**Tabla 2.**

Prevalencia de sífilis según grupo etario en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023.

	<b>Grupo etario</b>						<b>Total</b>	
	<b>14-24</b>		<b>25-34</b>		<b>35-44</b>			
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sífilis primaria	17	89.5	21	84.0	6	75.0	44	84.6
Sífilis secundaria	2	10.5	4	16.0	2	25.0	8	15.4
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>100.0</b>	<b>25</b>	<b>100.0</b>	<b>8</b>	<b>100.0</b>	<b>52</b>	<b>100.0</b>

La tabla 2, muestra alta frecuencia de sífilis primaria en todos los grupos etarios. También se muestra un aumento relativo significativo en el grupo de 35-44.

**Tabla 3.**

Prevalencia de sífilis según lugar de procedencia en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023.

	Procedencia				Total	
	Urbano		Rural		n	%
	n	%	n	%		
Sífilis primaria	41	83.7	3	100.0	44	84.6
Sífilis secundaria	8	16.3	0	0.0	8	15.4
Total	49	100.0	3	100.0	52	100.0

La tabla 3 nos muestra que en el área urbana predomina la sífilis primaria con un 83,7%, mientras que un 16,3% corresponde a sífilis secundaria. Por otro lado, las gestantes de procedencia rural presentan exclusivamente casos de sífilis primaria (100%).

**Tabla 4.**

Características clínicas en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023.

Características clínicas existentes	n	%
Sífilis primaria	44	84,6
Sífilis secundaria	8	15,4
Sífilis latente	0	0,0
Sífilis terciaria	0	0,0
Total	52	100,0

La tabla 4, muestra una concentración del 84,6% de los casos totales con sífilis primaria, y el 15.4 % de sífilis secundaria.

#### IV. DISCUSIÓN

Tras haber finalizado el análisis de los datos recopilados, se detectó un preocupante incremento en los casos de sífilis entre mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Saludo Morro Solar en el periodo 2019 - 2023. Además de ello se determinaron las características clínicas presentes, que van desde una sífilis primaria y la aparición del Chancro, hasta la fase secundaria, con cuadros clínicos más complicados que van desde la fiebre, cefalea, y erupciones no pruriginosas en abdomen; hasta abortos espontáneos y partos prematuros.

**Según el Objetivo específico 1:** Cuantificar la prevalencia de sífilis en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023. Obtuvimos que del tamizaje de 2,993 gestantes, La prevalencia de sífilis muestra una variación leve entre los años, oscilando entre el 1,4% y el 2,5%. El aumento observado en 2021 podría asociarse a factores como mayor exposición o mejoras en el diagnóstico, mientras que los años posteriores reflejan cierta estabilidad en los valores. La mayor cantidad de tamizaciones en 2022 sugiere un fortalecimiento de los programas de tamizaje en salud materna, lo que contribuye a detectar más casos y atenderlos oportunamente.

Con respecto a la prevalencia, Sobrero et al, con el objetivo de establecer la prevalencia de sífilis gestacional activa y de sífilis, encontraron una prevalencia de sífilis gestacional de 20,8 por cada 1.000 embarazadas y una incidencia de sífilis congénita de 1,0 por cada 1.000 nacidos vivos. Concluyendo, el aumento en la incidencia de sífilis gestacional con respecto al período anterior y una frecuencia significativa de sífilis congénita. Con nuestro trabajo obtuvimos que la prevalencia promedio anual entre 2019 y 2023 es de 1.7%

En ese sentido, la investigación realizada por Sánchez, con el objetivo de analizar la prevalencia de sífilis en gestantes que se atendieron en los establecimientos de salud de los distritos de Trujillo, concluyó que la incidencia de sífilis en gestantes está en aumento, especialmente entre mujeres jóvenes. Los resultados obtenidos

del presente estudio confirman dicha conclusión, siendo evidente, que pese a tratarse de contextos geográficos y sociodemográficos distintos, se observa una tendencia similar en la realidad local. Esto refuerza la relevancia de nuestro proyecto de tesis y la tendencia general de la sífilis en gestantes.

**Según el objetivo específico 2:** Analizar la prevalencia de sífilis según grupo etario en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023. Obtuvimos como resultado que la sífilis primaria es más frecuente en todos los grupos etarios, lo que refleja una detección temprana en general. Sin embargo, en el grupo de 35-44 años, el aumento relativo de sífilis secundaria sugiere la necesidad de reforzar el acceso y la oportunidad de tamizaje en este grupo para evitar el avance de la enfermedad. Esto subraya la importancia de estrategias específicas según las características etarias para la prevención y el tratamiento oportuno de la sífilis en gestantes.

De acuerdo con los resultados de la investigación de Arreaga y Cabezas, rescatamos que el 36 % de las gestantes con sífilis tenían entre 23 y 37 años. Estos hallazgos son consistentes con los obtenidos en nuestro estudio, donde se observa un patrón similar en cuanto a la distribución etaria, siendo el grupo de 25 a 34 años el de mayor prevalencia. No obstante, a diferencia de su investigación, nuestros resultados evidencian un aumento significativo tanto en la prevalencia general como en la anual de sífilis en gestantes. Por su parte, Arreaga y Cabezas reportaron una disminución en comparación con años anteriores, con una prevalencia de 0,038 % por cada 100 gestantes.

**Según el objetivo específico 3:** Evaluar la prevalencia de sífilis según lugar de procedencia en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023. En el análisis según procedencia del presente proyecto se demostró que en el área urbana predomina la sífilis primaria con un 83,7%, mientras que un 16,3% corresponde a sífilis secundaria. Por otro lado, las gestantes de procedencia rural presentan exclusivamente casos de sífilis primaria (100%), aunque el número absoluto de casos es menor (3 casos).

Con respecto a este punto, Arreaga y Cabezas, en su investigación mostraron que el 22 % provenía de área urbana, y un 5 % de área rural; siendo el lugar de mayor porcentaje de gestantes con diagnóstico de sífilis procedían del área Urbano-marginal con 71 % y el de menor porcentaje las gestantes de procedencia de ciudad con 2 %. En este sentido nuestro estudio solo diferencia las procedencias como Urbana y Rural, sin embargo en comparativa con estos dos aspectos se mantiene que el área urbana presenta un mayor número de casos, puntualmente obtuvimos que son 49 de los 52 casos reportados durante el periodo 2019 – 2023.

**Según el objetivo específico 4:** Describir las características clínicas de la sífilis en gestantes atendidas en el centro salud morro solar-Jaén, 2019-2023. Durante la revisión de las historias clínicas se observó que la mayoría de las gestantes afectadas atendidas en el Centro de Salud Morro Solar (2019-2023), se encuentran en una concentración del 84,6% de los casos totales con sífilis primaria, que refleja una detección temprana de la enfermedad; asimismo, el 15.4% presenta los casos más avanzados con sífilis secundaria, lo que posteriormente generaría sintomatología más grave.

En el mismo sentido Fica, et al, en su proyecto realizado en mujeres embarazadas en una región del sur de Chile, detallan las características clínicas de las madres y sus hijos; en este punto se muestra una diferencia con respecto a nuestro proyecto, ya que, según ellos, la distribución de los estadios de la enfermedad es: sífilis primaria en un 3%, secundaria en 14%, sífilis latente temprana en 24% y sífilis latente en 59%. Sin embargo, nuestros hallazgos muestran solo la presencia de sífilis primaria y secundaria; siendo la sífilis primaria la de mayor presencia entre las gestantes con 44 casos confirmados y solo 8 pertenecen a la sífilis secundaria. Este punto refleja el buen trabajo de diagnóstico temprano de la enfermedad, por parte del centro de salud de Morro Solar.

## V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

1. Los resultados evidenciaron una prevalencia promedio del 1,7% para el periodo analizado. Iniciando el año 2019 con una prevalencia de 1.4% de 444 gestantes tamizadas. El 2020 la prevalencia se mantuvo en 1.4%, aunque el número de pruebas disminuyó a 346 gestantes. En el 2021 la prevalencia tuvo un disparo abrupto, alcanzando el 2,5% de 407 tamizaje. Para el 2022 la prevalencia disminuyó con respecto al año anterior hasta un 1.7%, aunque el alcance de los diagnósticos aumentó, ya que se realizaron 957 pruebas de descarte. Para el último año de estudio la prevalencia fue de 1.8% de 839 gestantes tamizadas.

2. La distribución de la prevalencia de sífilis en gestantes según su rango de edad se organizó en tres grupos etarios, con un límite inferior de 14 años. Los grupos establecidos fueron: 14 a 24 años, 25 a 34 años y 35 a 44 años. El grupo con mayor proporción de casos de sífilis fue el de 25 a 34 años, que concentró el 48.1% de las gestantes diagnosticadas con la infección. Le siguió el grupo de 14 a 24 años, que representó el 36.5% de los casos. Finalmente, el grupo de 35 a 44 años presentó la menor incidencia, con el 15.4% de los diagnósticos positivos. Estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y detección temprana, especialmente en los grupos etarios con mayor prevalencia.

3. La relación entre la prevalencia de sífilis y la procedencia de las gestantes permitió distinguir dos grupos según su origen: urbano y rural. Los resultados evidenciaron que el 94.2% (49 casos) de las gestantes con diagnóstico positivo de sífilis procedían de zonas urbanas, mientras que solo el 5.8% (3 casos) provenían de zonas rurales. Este hallazgo resalta la necesidad de profundizar en el análisis de los factores asociados a la mayor prevalencia en áreas urbanas y reforzar las intervenciones de tamizaje y control en ambos contextos, con especial énfasis en la atención oportuna de la población urbana.

4. En cuanto a las principales manifestaciones clínicas observadas en las 52 gestantes diagnosticadas con sífilis, se identificó que la sífilis primaria fue la más frecuente, presente en 44 (84.6%) casos y con tan solo 8 (15.4%) casos de sífilis secundaria. Estos hallazgos subrayan la importancia del tamizaje oportuno y el seguimiento clínico de las gestantes para prevenir complicaciones asociadas a la sífilis.

Los resultados obtenidos permiten concluir que, la prevalencia de sífilis en gestantes del Centro de Salud Morro Solar persiste como un problema de salud pública. Las manifestaciones clínicas asociadas continúan representando un riesgo significativo para la salud materno-fetal, especialmente en ausencia de un diagnóstico y tratamiento oportuno. Dado que el estudio se centra exclusivamente en mujeres gestantes, se infiere que la cifra de personas infectadas en la población general podría ser mayor, considerando la posibilidad de transmisión vertical (madre-hijo) y la exposición de las parejas sexuales de las gestantes. Este escenario subraya la importancia de fortalecer las estrategias de detección, control y prevención de la sífilis en la comunidad. En general los hallazgos destacan la necesidad de focalizar las intervenciones preventivas y educativas en esta población, con el fin de reducir la transmisión y las complicaciones asociadas a la sífilis.

### **Recomendaciones**

Al director de la RIS Jaén.

Promover la difusión masiva de información mediante los distintos canales de la RIS Jaén y la elaboración de material gráfico (infografías, carteles) y audiovisual (videos cortos) sobre la sífilis, sus síntomas, riesgos y formas de prevención. Organizar talleres y cursos de actualización para mejorar la capacidad de los profesionales de salud en la identificación y manejo de casos de sífilis, especialmente en gestantes. Fortalecer los programas de detección oportuna de enfermedades transmisibles, especialmente en gestantes y, fomentar la creación de

brigadas de intervención que cuenten con capacitación especializada en el manejo integral de las ITS, incluyendo la sífilis; dotar a las brigadas de los insumos necesarios para la realización de pruebas rápidas y la atención inicial de los casos.

Al gerente del Clas Morro Solar

Gestionar la realización de sesiones que permitan fortalecer la información acerca de la sífilis, sus manifestaciones clínicas y sus riesgos para la salud de la población general, gestante y recién nacidos; así mismo sobre los tratamientos y cuidados preventivos. Poner énfasis en grupos vulnerables y dirigir mensajes específicos a gestantes, parejas sexuales y población joven, destacando los riesgos de la sífilis durante el embarazo y la importancia de la detección temprana. Planificar campañas preventivas de detección mediante análisis de laboratorio para sífilis y otras enfermedades de transmisión sexual. Brindar las facilidades para una intervención sanitaria a las parejas sexuales de pacientes con diagnóstico sífilis positivo. Por ultimo promover la cultura de prevención en la población general y realizar esfuerzos conjuntos con demás centros de salud para mejorar la salud pública.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Sífilis [Internet]. OPS/OMS. 2021 [citado abril de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sifilis>
2. Pulgarín Díaz DA, Torres Hernández MC. Sífilis en mujeres embarazadas en Latinoamérica entre los años 2008 a 2018: Otro punto de vista del fracaso terapéutico [Internet]. Medicina; 2019 [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/6487>
3. Neira Varillas MR, Donaires Toscano LF. Sífilis materna y complicaciones durante el embarazo. An Fac med [Internet]. 27 de marzo de 2019 [citado 13 de julio de 2022]; 80(1):68-72. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/15880>
4. Ministerio de Salud de la Provincia de Neuquén. Sífilis gestacional y congénita [Internet]. 2019 [citado mayo de 2022]. Disponible en: <https://archivo.saludneuquen.gov.ar/wp-content/uploads/2019/04/Guia-S%c3%adfilis-2019.pdf>
5. Saavedra Tafur MR, Brunner del Aguila S. Evaluación clínica-epidemiológica de la infección por sífilis en pacientes adultos de un hospital nacional III-1 y exploración de factores asociados al nivel de titulación de una prueba no treponémica en Lima, Perú 2015 – 2019 [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020 [citado el 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8448>
6. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, editor. Boletín epidemiológico del Perú 2020 [Internet]. Vol. 29. Ministerio de salud; 2020. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_202050.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202050.pdf)
7. Sánchez Monsalve F. Prevalencia de sífilis en gestantes, en la provincia de Trujillo, región La Libertad 2021-2022 [Internet]. [Trujillo]: Universidad nacional

de Trujillo; 2023 [citado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/263203c3-e597-48a9-83ed-e3cd816c9d7c>

8. Fica A, Montiel P, Saavedra S, Meissner M, Velásquez JC. El resurgimiento de la sífilis entre mujeres embarazadas en el sur de Chile. Rev Med Chil [Internet]. 2021 [citado el 7 de julio de 2022]; 149(3):348–56. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S003498872021000300348&script=sci\\_abstract&tlng=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S003498872021000300348&script=sci_abstract&tlng=pt)

9. Arreaga Valencia KY, Cabezas Morcillo FB. Prevalencia de sífilis en gestantes que acuden a la consulta externa en un hospital de la ciudad de Guayaquil en el año 2019 [Internet]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2021 [citado el 14 de junio de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/16637>

10. Castillo Farromeque MA, Garay Arteaga KP. Factores de riesgo asociados a la sífilis en gestantes a término atendidas en el hospital san juan de dios- pisco, 2019 [internet]. [Ica]: universidad autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1016/1/CASTILLO%20FARROMEQUE-GARAY%20ARTEAGA.pdf>

11. Lovece F, Laube G. Detección de sífilis en el embarazo: Una revisión sistemática [Internet]. Universidad Abierta Interamericana; 2021. Disponible en: <https://dspaceapi.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/74b0003a-2c3a-4480-b02a-e6592b828e67/content>

12. Figueroa Malpartida FJ, Munayco López MG. Caracterización de puérperas con sífilis durante el embarazo, atendidas en el hospital santa maría del socorro, 2020 y 2021 [Internet]. [Huancavelica]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/4875>

13. Bobadilla Palomino CDR. Relación entre gestantes con sífilis y características gineco obstétricas en pacientes atendidas en el hospital santa maría del socorro Ica,

2020 – 2021 [Internet]. [Ica]: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022.  
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/4309>

14. Sobrero H, Mattos MJ, Yargelis y Moraes Mario G. Prevalencia de sífilis gestacional y congénita en una maternidad pública de Montevideo, Uruguay, en los años 2018 y 2019. 2022; Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rci/v40n4/0716-1018-rci-40-04-0342.pdf>

15. Benítez J, Yépez MA, Hernández-Carrillo M, Martínez DM, Cubides-Munévar Á, Holguín-Ruiz JA, et al., editores. Características sociodemográficas y clínicas de la sífilis gestacional en Cali, 2018 [Internet]. Biomedica; 2021. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8631772/>

## **VII. AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios, por habernos bendecido con salud, perseverancia para lograr el objetivo trazado, a los docentes de la Universidad Nacional de Jaén, por brindarnos la preparación adecuada para nuestra formación profesional, A nuestro asesor de investigación el Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus por habernos guiado a lo largo del proceso de la realización de la tesis.

Asimismo, agradecer a la Gerencia del Centro de Salud de Morro Solar Jaén, por habernos brindado la oportunidad de realizar la presente investigación, también agradecemos a todo el personal administrativo y de salud que contribuyeron desinteresadamente en brindarnos su apoyo para concretar dicho proyecto.

## **DEDICATORIA**

Dedico el presente informe de investigación a toda mi familia que me apoyaron y contuvieron los momentos buenos y malos, siendo ellos los pilares fundamentales en mi vida; por su amor, enseñanzas y apoyo incondicional en parte moral y económico y a mis maestros que me ayudaron en cada etapa de mi formación como profesional gracias.

**Luis Miguel Flores Alarcon**

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo principalmente a mi madre Dalila Frias Hurtado, por ser el pilar más importante en mi vida al demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional. También a mis hermanos y demás personas especiales que me acompañaron en esta etapa, aportando a mi formación como persona y profesional.

**Anthony Oswaldo Espinoza Frias**

## VIII. ANEXOS.

### a) Anexo 01. Operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala	Técnica e instrumentó
Prevalencia de Sífilis	Proporción de individuos de una población que presenta infección bacteriana causada por <i>treponema pallidum</i> (sífilis), y que persiste durante un periodo de tiempo determinado.	La variable de prevalencia presentado mediante el porcentaje de la población que presenta sífilis.	Prevalencia de sífilis	Número de casos positivos	Cuantitativa	Revisión documental / Ficha de recolección de datos
			Grupo etario	Edad en años	Cualitativa	
			Lugar de procedencia	Ubicación geográfica	Cualitativa	
Características clínicas	Son alteraciones estructurales o funcionales del organismo humano que por su magnitud y repercusión fisiológica llegan a convertirse en estados patológicos. Suelen clasificarse en síntomas y signos.	La variable de características clínicas será presentada según los signos y síntomas presentes en las etapas de la infección.	Estadio de la infección	sífilis primaria, secundaria, latente y terciaria	Cualitativa	Revisión documental / Ficha de recolección de datos
			Manifestaciones específicas en el embarazo	Sífilis congénita	Cualitativa	
				Manifestaciones en el recién nacido	Cualitativa	

**b) Anexo 02. Ficha de recolección de datos**

N°	Grupo etario			Resultado		Procedencia		Edad gestacional			Características clínicas existentes			
	14-24	25-34	35-44	Positivo	Negativo	Urbano	Rural	1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre	Sífilis primaria	Sífilis secundaria	Sífilis latente	Sífilis terciaria

**c) Anexo 03. Autorización de la entidad o empresa para desarrollar la investigación**

**“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”**

**Solicito:** Autorización ejecución de Proyecto de tesis

**Mg. Lic. ARLITA LA TORRE ROSIO**

**Director del Centro de Salud Morro solar**

GOBIERNO REGIONAL CALA ALI  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
FECHA: 13-7-2022  
HORA:  
Nº REG: 1995  
Nº FOLIOS:  
FIRMA:

Yo, Espinoza Frías Anthony Oswaldo, identificado con DNI N° 70059788 y código de estudiante 2018230121 y Flores Alarcón Luis Miguel, Identificado con DNI N° 77218791 y código de estudiante 2018230684, alumnos de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Jaén, nos presentamos muy respetuosamente ante Ud. para saludarlo y manifestarle lo siguiente;

Que, siendo un requisito indispensable para optar el título profesional de licenciado realizar un proyecto de tesis, recurrimos a su persona para solicitarle la autorización para la ejecución del proyecto de tesis que lleva como Título, “SÍFILIS Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR- JAÉN, 2019-2021”.

Por lo expuesto.

Solicitamos a Ud. acceder a nuestra solicitud por ser de bien a la sociedad, desde ya agradeciéndole de antemano.

Jaén, 13 de julio del 2022

Atentamente.

ESPINOZA FRIAZ ANTHONY OSWALDO

DNI: N° 70059788

ESTUDIANTE

FLORES ALARCON LUIS MIGUEL

DNI: N° 77218791

ESTUDIANTE

**d) Anexo 04.**



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
SUREGION DE SALUD JAEN  
MICRORED MORRO SOLAR  
CLAS MORRO SOLAR



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

Jaén, 16 de julio 2022.

CARTA N° 036 - 2022 -GR.CAJ/DSRSJ-DG/CLASMS. G

**SEÑORES : ESPINOZA FRIAZ ANTHONY OSWALDO  
FLORES ALARCON LUIS MIGUEL.**

Presente.-

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos cordialmente y, al mismo tiempo dar respuesta de aceptación para la realización del proyecto de investigación titulado: "SIFILIS Y CARACTERISTICAS CLINICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR-JAEN, 2019-2021.

Sin otro particular me despido de ustedes, reiterándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

ALTR/mpt.  
C.c.Archivo

e) anexo 05. IMAGEN 1. Validación de instrumento

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Quien suscribe, Wilmer Vicente Abad con documento de identidad N° 80197407, de profesión Enfermero Grado de Maestro ejerciendo actualmente como Docente Universitario Universidad Nacional de Cuzco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (Ficha de recolección de datos), a los efectos de su aplicación en el Proyecto de investigación con título: “PREVALENCIA DE SÍFILIS Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR-JAÉN, 2019-2021”

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

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de ítems				X
Claridad y precisión				X
Precisión				X

Fecha: 23 de mayo del 2024


 GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO  
 SUB-REGION SALUD JAEN  
 C.S. MORRO SOLAR  
 Lic. Enf. Wilmer Vicente Abad  
 D.E.P. 41422

---

Firma

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Wilmer Vicente Abad con documento de identidad N° 80197407, de profesión Enfermero. Grado de Maestro ejerciendo actualmente como Docente Universitario Universidad Nacional del Cuzco.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (Ficha de recolección de datos), a los efectos de su aplicación en el Proyecto de investigación con título: "PREVALENCIA DE SÍFILIS Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR-JAÉN, 2019-2021"

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

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de ítems				X
Claridad y precisión				X
Precisión				X

Fecha: 23 de mayo del 2024

  
GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
SUB-REGION SALUD JAEN  
C.S. MORRO SOLAR  
Lic. Enf. Wilmer Vicente Abad  
C.E.P. 41422  
Firma

## INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Por favor coloque el porcentaje que considere debe aplicarse en cada ítem y de ser necesario realice sus observaciones.

CRITERIOS	APRECIACIÓN CUALITATIVA				
	Excelente 81-100%	Muy bueno 61-80%	Bueno 41-60%	Regular 21-40%	Deficiente 0-20%
Presentación del instrumento	×				
Calidad de redacción de los ítems	×				
Pertinencia de las variables con los indicadores	×				
Relevancia del contenido	×				
Factibilidad de aplicación	×				

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO SOBRE EL TEMA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

“Prevalencia de Sífilis y características clínicas en gestantes atendidas en el Centro Salud Morro Solar-Jaén, 2019- 2021”

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Crterios	Si (1)	No (0)	Observación
1. El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación.	×		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	×		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	×		
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	×		

5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7.- El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Escala de calificación:

**Sugerencias:** Utilizar el instrumento de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión

**Firma del juez experto**

**Identificación del experto**

<b>Nombre y apellidos</b>	WILMER VUENTE ABAD
<b>Filiación</b> (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	Miembro Corporal: Universidad Nacional de Cajamarca.
<b>e-mail:</b>	WVucante@unc.edu.pe
<b>Fecha de la validación</b> (día, mes y año):	24.05.2024
<b>Firma</b>	

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de la ficha de recolección de datos.

## INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Por favor coloque el porcentaje que considere debe aplicarse en cada ítem y de ser necesario realice sus observaciones.

CRITERIOS	APRECIACIÓN CUALITATIVA				
	Excelente 81-100%	Muy bueno 61-80%	Bueno 41-60%	Regular 21-40%	Deficiente 0-20%
Presentación del instrumento	X				
Calidad de redacción de los ítems	X				
Pertinencia de las variables con los indicadores	X				
Relevancia del contenido	X				
Factibilidad de aplicación	X				

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO SOBRE EL TEMA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

“Prevalencia de Sífilis y características clínicas en gestantes atendidas en el Centro Salud Morro Solar-Jaén, 2019- 2021”

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Crterios	Si (1)	No (0)	Observación
1. El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	X		

5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7.- El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Escala de calificación:

**Sugerencias:** Utilizar el instrumento de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión

**Firma del juez experto**

**Identificación del experto**

<b>Nombre y apellidos</b>	<i>elsi Bonapación Martínez Bostov</i>
<b>Filiación</b> (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	<i>Licenciada Emergencista. Maestra en Gestión Centro de Salud Plano Solar.</i>
<b>e-mail:</b>	<i>martinobostov17@gmail.com</i>
<b>Fecha de la validación</b> (día, mes y año):	<i>30/05/24.</i>
<b>Firma</b>	

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de la ficha de recolección de datos.

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Quien suscribe, Maria Margarita Niño Correa con documento de identidad N° 02833454, de profesión Tecnólogo Médico Grado de Magister ejerciendo actualmente como Lic. Tecnólogo Médica en Laboratorio Clínica en el C.S. Magallanes.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento (Ficha de recolección de datos), a los efectos de su aplicación en el Proyecto de investigación con título: "PREVALENCIA DE SÍFILIS Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR-JAÉN, 2019-2021"

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

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de ítems			X	
Claridad y precisión				X
Precisión				X

Fecha: 19 de marzo del 2024

  
-----  
**Lic. Niño Correa Maria Margarita**  
Tecnólogo Médico  
Laboratorio Clínico y Análisis Patológico  
C.T.M.P. 14073

\_\_\_\_\_  
Firma

## INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Por favor coloque el porcentaje que considere debe aplicarse en cada ítem y de ser necesario realice sus observaciones.

CRITERIOS	APRECIACIÓN CUALITATIVA				
	Excelente 81-100%	Muy bueno 61-80%	Bueno 41-60%	Regular 21-40%	Deficiente 0-20%
Presentación del instrumento	x				
Calidad de redacción de los ítems	x				
Pertinencia de las variables con los indicadores	x				
Relevancia del contenido	x				
Factibilidad de aplicación	x				

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO SOBRE EL TEMA DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

“Prevalencia de Sífilis y características clínicas en gestantes atendidas en el Centro Salud Morro Solar-Jaén, 2019- 2021”

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Crterios	Si (1)	No (0)	Observación
1. El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación.	x		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	x		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	x		
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	x		

5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
6. Los ítems son claros y entendibles.	✓		
7.- El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

Escala de calificación:

**Sugerencias:** Utilizar el instrumento de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión

**Firma del juez experto**

#### Identificación del experto

<b>Nombre y apellidos</b>	Maria Margarita Niño Correa
<b>Filiación</b> (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	Lic. Tecnólogo Médico en laboratorio Clínico y Anatomía Patológica. Grado: Magister en Gestión de Servicios de Salud. Lugar de trabajo: C.S. Magliaral.
<b>e-mail:</b>	maximar2604@hotmail.com
<b>Fecha de la validación</b> (día, mes y año):	19 de marzo del 2024
<b>Firma</b>	 LIC. Niño Correa María Margarita Tecnólogo Médico Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica C.T.M.P. 14073

Muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de la ficha de recolección de datos.

f) Anexo 06. Compromiso del asesor

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN**

Ley de Creación N°29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-

SUNEDU/CD

---

**COMPROMISO DEL ASESOR**

El que suscribe **Juan Enrique Arellano Ubillus** con Profesión/Grado Tecnólogo Médico/Grado de Doctor. DNI. ( X ) / Pasaporte ( ) / Carnet de Extranjería ( ) N° **33655281** con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones al Estudiante/Egresado o Bachiller **Espinoza Frias Anthony Oswaldo; Flores Alarcon Luis Miguel** de la carrera Profesional de **Tecnología Médica** en la formulación y ejecución del:

- ( ) Plan de Trabajo de Investigación
- ( ) Informe Final de Trabajo de Investigación
- ( x ) Proyecto de Tesis
- ( ) Informe Final de Tesis
- ( ) Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que los asesorados han ejecutado el Proyecto de Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo lo presente.

Jaén, 11 de marzo de 2024



---

Dr. Juan Enrique Arellano Ubillus

DNI N° 33655281

**g) anexo 07. IMAGEN 2. Evidencias fotográficas**



### IMAGEN 3. Ficha de recolección de datos

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR-JAÉN, 2019-2023**

N°	Grupo etario			Resultado		Procedencia		Edad gestacional			Características clínicas existentes			
	14-24	25-34	35-44	Positivo	Negativo	Urbano	Rural	1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre	Sifilis primaria	Sifilis secundaria	Sifilis latente	Sifilis terciaria
01	X			X		X		X			X			
02		X		X		X		X			X			
03	X			X		X			X			X		
04		X		X		X		X			X			
05			X	X		X		X			X			
06	X			X		X		X			X			
07	X			X		X		X			X			
08		X		X		X		X				X		
09	X			X		X		X			X			
10		X		X		X		X			X			
11	X			X			X		X		X			
12		X		X		X		X			X			
13		X		X		X					X			
14			X	X		X		X				X		

Nº	Grupo etario			Resultado		Procedencia		Edad gestacional			Características clínicas existentes			
	14-24	25-34	35-44	Positivo	Negativo	Urbano	Rural	1º Trimestre	2º Trimestre	3º Trimestre	Sifilis primaria	Sifilis secundaria	Sifilis latente	Sifilis terciaria
15		X		X		X			X		X			
16	X			X		X		X			X			
17		X		X		X			X			X		
18	X			X		X		X			X			
19			X	X		X		X			X			
20		X		X		X		X			X			
21	X			X		X		X			X			
22		X		X		X		X			X			
23	X			X		X		X			X			
24	X			X		X		X			X			
25			X	X		X			X			X		
26		X		X		X		X			X			
27		X		X		X		X			X			
28	X			X		X		X				X		

N°	Grupo etario			Resultado		Procedencia		Edad gestacional			Características clínicas existentes			
	14-24	25-34	35-44	Positivo	Negativo	Urbano	Rural	1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre	Sifilis primaria	Sifilis secundaria	Sifilis latente	Sifilis terciaria
29		X		X		X		X			X			
30			X	X		X		X			X			
31		X		X			X	X			X			
32		X		X		X		X			X			
33		X		X		X			X			X		
34	X			X		X			X		X			
35		X		X		X		X			X			
36		X		X		X		X			X			
37	X			X			X	X			X			
38		X		X		X		X			X			
39		X		X		X		X			X			
40			X	X		X		X			X			
41			X	X		X		X			X			
42		X		X		X		X				X		

N°	Grupo etario			Resultado		Procedencia		Edad gestacional			Características clínicas existentes			
	14-24	25-34	35-44	Positivo	Negativo	Urbano	Rural	1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre	Sifilis primaria	Sifilis secundaria	Sifilis latente	Sifilis terciaria
43		X		X		X		X			X			
44	X			X		X		X			X			
45	X			X		X			X		X			
46	X			X		X		X			X			
47			X	X		X		X			X			
48		X		X		X		X			X			
49	X			X		X		X			X			
50	X			X		X		X			X			
51		X		X		X		X			X			
52		X		X		X		X			X			

## H) anexo 8. Declaración jurada de no plagio

### UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

---

#### DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **Espinoza Frías Anthony Oswaldo**, identificado con DNI N° **70059788** estudiante/egresado o Bachiller de la Carrera Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del **Trabajo de investigación: “PREVALENCIA DE SÍFILIS Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR-JAÉN, 2019-2023”**

El mismo que presento para optar: ( ) Grado Académico de Bachiller (x) Título Profesional.

1. **El Trabajo de Investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
2. **El Trabajo de Investigación** presentado no atenta contra derechos de terceros.
3. **El Trabajo de Investigación** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Trabajo de Investigación**, así como los derechos sobre la obra y/o invención presentada, así mismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa el contenido del **Trabajo de Investigación**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 11 de marzo del 2024



---

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

---

## DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **Flores Alarcon Luis Miguel**, identificado con DNI N° **77218791** estudiante/egresado o Bachiller de la Carrera Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del **Trabajo de investigación: “PREVALENCIA DE SÍFILIS Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR-JAÉN, 2019-2023”**

El mismo que presento para optar: ( ) Grado Académico de Bachiller (x) Título Profesional.

1. **El Trabajo de Investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
2. **El Trabajo de Investigación** presentado no atenta contra derechos de terceros.
3. **El Trabajo de Investigación** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Trabajo de Investigación**, así como los derechos sobre la obra y/o invención presentada, así mismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa el contenido del **Trabajo de Investigación**.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven

Jaén, 11 de marzo del 2024



---

## I) Anexo 9. Reporte de originalidad del Turnitin.

### ● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

---

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>repositorio.unica.edu.pe</b> Internet	2%
2	<b>apirepositorio.unh.edu.pe</b> Internet	2%
3	<b>repositorio.ucsg.edu.ec</b> Internet	1%
4	<b>scielo.cl</b> Internet	1%
5	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Internet	1%
6	<b>unj on 2024-06-21</b> Submitted works	<1%
7	<b>repositorio.unj.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>alicia.concytec.gob.pe</b> Internet	<1%

9	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	<1%
10	<b>siacurn.cumvirtual.edu.co:8080</b> Internet	<1%
11	<b>los40.cl</b> Internet	<1%
12	<b>prezi.com</b> Internet	<1%
13	<b>dge.gob.pe</b> Internet	<1%
14	<b>es.slideshare.net</b> Internet	<1%
15	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
16	<b>repositorio.unu.edu.pe</b> Internet	<1%
17	<b>Jaime Parra Villarroel, Jerónimo Domínguez Placencia, José Maturana...</b> Crossref	<1%
18	<b>Universidad Señor de Sipan on 2024-07-11</b> Submitted works	<1%
19	<b>publicaciones.usanpedro.edu.pe</b> Internet	<1%
20	<b>unj on 2024-08-15</b> Submitted works	<1%

21	<b>Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann on 2023-03-08</b> Submitted works	<1%
22	<b>repositorio.upa.edu.pe</b> Internet	<1%
23	<b>unj on 2024-07-21</b> Submitted works	<1%
24	<b>uoc-sandbox.powerappsportals.us</b> Internet	<1%
25	<b>investigarmqr.com</b> Internet	<1%
26	<b>scribd.com</b> Internet	<1%