



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE OBSTETRICIA

“PERFIL EPIDEMIOLÓGICO Y COGNITIVO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS. MAYO - JULIO 2019”

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autoras:

Harumi Naomi Perez Medina

Eva Astrid Suarez Quezada

Asesora:

Mg. Lily Carmina Callalli Palomino

Lima – Perú

2021

DEDICATORIA

Esta investigación está dedicada a Dios por bendecirnos siempre, a nuestros padres ya que ellos fueron quienes nos apoyaron emocional, moral y económicamente desde el inicio de la carrera hasta el día de hoy, su apoyo incondicional y sus palabras de aliento fueron pieza clave para que nosotras podamos salir adelante y levantarnos luego de cada caída.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestra asesora la Mg. Lily Carmina Callalli Palomino por el apoyo y orientación que nos brindó para el correcto desarrollo del presente trabajo de investigación.

Al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II por su colaboración brindándonos acceso a la información correspondiente, la cual se pudo utilizar para la elaboración del presente proyecto.

Finalmente, agradecemos a la Universidad Privada del Norte por brindarnos las herramientas necesarias para contribuir en nuestro proceso de titulación.

Tabla de Contenidos

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA.....	20
CAPÍTULO III. RESULTADOS	24
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	30
REFERENCIAS.....	38
ANEXOS.....	42
ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS	42
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 : Características Sociodemográficas de las mujeres en edad reproductiva que acuden al centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas Mayo -Julio 2019-----	24
Tabla 2 : Características socioeconómicas de las mujeres en edad reproductiva que acuden al centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas Mayo -Julio 2019-----	25
Tabla 3 : Antecedentes gineco-obstétricos de las mujeres en edad reproductiva que acuden al centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas Mayo -Julio 2019-----	26
Tabla 4: Centros de recepción de información sobre infecciones de transmisión sexual de las mujeres en edad reproductiva que acuden al centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas Mayo -Julio 2019-----	29

RESUMEN

Objetivo: Determinar el perfil epidemiológico y cognitivo sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo-Julio del 2019.

Metodología: Es una investigación de tipo cuantitativa no experimental y presenta un diseño observacional descriptivo de tipo trasversal. La población estuvo constituida por 270 mujeres y la muestra es el 100% de la población, por lo cual este estudio nos dará resultados concluyentes.

Resultados: El perfil epidemiológico y cognitivo de las encuestadas, se determinó en 4 variables; demográficas, socioeconómicas, gineco-obstétricas y cognitivo. En la primera variable el 40.7% son mujeres jóvenes entre 18-24 años, el 37% son de nivel universitario y el 49.6% son solteras. Con relación a la variable socioeconómico predominó la ocupación de estudiante con un 31.1 % y con respecto al tipo de piso, techo y número de habitaciones se estableció según el APEIM que pertenece al nivel bajo superior. Sobre la variable gineco-obstétrica el 76.7% no sufre de violencia intrafamiliar, un 64.8% afirman que, no le fueron infiel a su pareja; así mismo el 30.7% refiere que su primera menstruación fue a los 12 años, el 54.1% comenzó a tener relaciones sexuales entre 15 a 19 años y el 34.4% no ha tenido ningún embarazo. El 35.2% solo tuvo 1 compañero sexual y el 34.1% nunca utiliza preservativo con su pareja. En referencia a la sintomatología, el 57.8% presento con mayor frecuencia flujo vaginal y con respecto al tipo de germen el 27 % presento candidiasis y en segundo lugar con el 21.1% la Tricomoniasis. Por último, en qué centro recibieron información, el 66.3% sí recibió información en el colegio y el 49.3% no ha recibido información en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II.

Conclusiones: En nuestra investigación con respecto a las características sociodemográficas, predominó la población joven entre 18 a 24 años, estudiantes universitarias y estado civil soltero. Así mismo el nivel socioeconómico es bajo superior y de ocupación estudiante; en relación a los antecedentes gineco-obstétricos, tuvieron su primera menstruación a los 12 años e iniciando su vida sexual entre 15 a 19 años. En su mayoría son nulíparas y tuvieron 1 compañero sexual, las encuestadas niegan el uso de preservativo, además en relación a la sintomatología presentaron flujo vaginal y tipo de germen candidiasis. Finalmente identificamos que recibieron información en el colegio, mas no en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II.

Palabras claves: *Infecciones de Transmisión Sexual, Factor Sociodemográfico; Socioeconómico, Gineco-Obstétrico.*

ABSTRACT

Objective: Determine the epidemiological and cognitive profile of sexually transmitted infections in women of reproductive age who attend the Santa Luzmila II Maternal and Child Center in Comas, during the period May-July 2019.

Methodology: It is a non-experimental quantitative research and presents a cross-sectional descriptive observational design. The population is made up of 270 women and the sample is 100% of the population, for which this study will give us conclusive results.

Results: The epidemiological and cognitive profile of the respondents was determined in 4 variables; demographic, socioeconomic, gynecological-obstetric and cognitive. In the first variable, 40.7% are young women between 18-24 years old, 37% are university-level and 49.6% are single. Regarding the socioeconomic variable, student occupancy predominated with 31.1% and with respect to the type of floor, ceiling and number of rooms, it was established according to the APEIM that it belongs to the upper lower level. Regarding the gynecological-obstetric variable, 76.7% do not suffer from domestic violence, 64.8% affirm that they were not unfaithful to their partner; Likewise, 30.7% refer that their first menstruation was at the age of 12, 54.1% began to have sexual intercourse between 15 and 19 years, and 34.4% have not had any pregnancy. 35.2% only had 1 sexual partner and 34.1% never used a condom with their partner. Regarding the symptoms, 57.8% presented vaginal discharge more frequently and with respect to the type of germ, 27% presented candidiasis. Lastly, regarding the receipt of information, 66.3% did receive information at the school stage and 49.3% have not received information at the health facility.

Conclusions: In our research regarding the sociodemographic characteristics, the young population between 18 and 24 years old, university students and single marital status predominated. Likewise, the socioeconomic level is low, superior and student occupation; In relation to the gynecological-obstetric history, they had their first menstruation at the age of 12 and starting their sexual life between 15 and 19 years. Most of them are nulliparous and had 1 sexual partner, the respondents denied the use of condoms, in addition to the symptoms they presented vaginal discharge and type of candidiasis germ. Finally, we identified that our population received information on transmitted infections in the school stage but not in the health establishment.

Keywords: *Sexually Transmitted Infections, Sociodemographic Factor; Socioeconomic, Gynecological-Obstetric and Cognitive*

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

Las infecciones de transmisión sexual se transmiten de una persona a otra mediante las relaciones sexuales ya sea vía vaginal, oral y anal, sin importar el sexo de cada persona. Pero en otras ocasiones puede transmitirse a través de otro tipo de contacto físico o íntimo como el Herpes y VPH que se transmite por contacto de piel a piel. Cabe resaltar que también se puede dar una infección de transmisión sexual mediante perforaciones, transfusión sanguínea, compartiendo objetos personales con personas infectadas y de Madre-Hijo. ⁽¹⁾

La OMS⁽¹⁾ refiere que cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual, en el 2016 hubo unos 376 millones de nuevas infecciones de alguna de estas cuatro ITS: clamidiasis (127 millones), gonorrea (87 millones), sífilis (6,3 millones) y tricomoniasis (156 millones), más de 300 millones de mujeres infectadas por VPH, la principal causa de cáncer cervicouterino y cerca de 240 millones de personas padecen hepatitis B crónica, lo cual existe una vacuna de prevención para el VPH y Hepatitis B. La OMS actualmente elabora normas y pautas mundiales para tratar y prevenir las ITS, refuerza los sistemas de vigilancia y seguimiento, entre ellos la gonorrea farmacorresistente, y se encarga de dirigir el programa mundial de investigaciones sobre estas infecciones.

En el Perú, el sistema de vigilancia epidemiológica tiene diferentes limitaciones que no permiten evaluar la magnitud de las ITS. No obstante, la información procedente de diversos estudios transversales realizados la mayoría en la ciudad de Lima, evidencia la elevada frecuencia de estas infecciones de transmisión sexual, lo que comprueba la insuficiente demanda de servicios. Esta situación es explicada por la inadecuada percepción de riesgo, la falta de reconocimiento de los síntomas, las infecciones que son asintomáticas en muchos de los casos de las ITS y la falta de atención oportuna de los servicios de

salud encargados de ITS. ⁽²⁾ La implementación diferencial del servicio de ITS ayudaría a revertir esta situación ya que sería un área especializada donde se brindaría consejería y atención a las mujeres.

En la actualidad las infecciones de transmisión sexual es un problema de salud pública, ya que tanto hombres y mujeres inician sus relaciones sexuales a temprana edad y no toman conciencia de los problemas severos que esto les puede ocasionar a su vida si no hay una protección de por medio, lo cual es una preocupación para los profesionales de salud, ya que en el caso de una mujer gestante puede infectar al feto o recién nacido, tanto en el embarazo, trabajo de parto o en la lactancia materna y en el peor de los casos a la muerte neonatal. ⁽¹⁾ También existe un gran número de mujeres que son asintomáticas a estas infecciones o no acuden al centro de salud, ya sea por distintas características tanto sociodemográficas, socioeconómicas, gineco-obstétricas y cognitivo, en lo cual se base nuestro trabajo de investigación que se realizó con las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II en Comas.

1.1.2 Antecedentes

López Cuadra, Manchado McElroy ⁽³⁾ (2016), en su investigación titulada Factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad reproductiva de 15 a 45 años en el municipio de Somoto Nicaragua Junio-Agosto 2016, tiene como objetivo principal determinar los factores de riesgo de ITS en mujeres en edad fértil de 15 a 45 años en el municipio de Somoto, por lo cual realiza una investigación observacional analítica, lo cual consiste en un cuestionario a 64 mujeres en edad reproductiva que tuvo como resultado, en mayor medida flujo vaginal (n=64) y un 93.7% de ellas dolor pélvico. En menor medida eritema en un 53.1%, prurito 42.2%, dispareunia de 37.5% y solo un 6.2% de la población sufrió otro tipo de sintomatología. Concluyendo que las mujeres que sufren de violencia familiar o de género por parte de su pareja están más a propensas de contraer una infección, al igual

que las mujeres que no recibieron charlas educativas en su establecimiento de salud por parte del personal médico y las mujeres que inician su Menarca a temprana edad al igual que las mujeres que sus parejas no usan preservativo. Las infecciones de transmisión sexual siguen siendo un problema en nuestra sociedad, la falta de información en los colegios que sigue siendo un tema TABU que perjudica a los adolescentes y la inadecuada orientación por parte del personal de salud.

Vidal Escudero, R ⁽⁴⁾ (2018) en su tesis presentada Factores de riesgo para síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidas en el centro especializado en salud sexual y reproductiva. Jesús María 2016-2017, tiene como objetivo general determinar los factores de riesgo para síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidas en el centro especializado en salud sexual y reproductiva de Jesús María en el periodo 2016 – 2017, por lo cual realiza una investigación observacional de corte comparativo, lo cual consiste en una ficha de recolección de datos y una encuesta a 227 adolescentes y jóvenes que tuvo como resultado que la vaginitis fue la patología con mayor frecuencia (46%) dentro del síndrome de flujo vaginal ,el grupo de jóvenes (18 a 29 años) conformó el grupo etario mayoritario en estudio 96% de casos , la instrucción superior incompleta fue similar en ambos grupos de estudio 84%. Llegando a la conclusión que los factores sociodemográficos: la edad de la paciente, nivel de instrucción y estado conyugal no constituyeron factores de riesgo para síndrome de flujo vaginal, no fueron considerados factores de riesgo gineco-obstétricos: edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso de métodos anticonceptivos y número de gestaciones. Se debe reforzar la orientación y consejería a los jóvenes sobre factores de riesgo de síndrome de flujo vaginal, haciendo énfasis en aquellos casos con antecedentes de irregularidad menstrual y antecedente de síndrome de flujo vaginal, retrasar el inicio de relaciones sexuales y la importancia de la protección al momento de llevarlas a cabo.

Cárdenas Tello, T ⁽⁵⁾ en su investigación titulada Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes, atendidas en el Centro de Salud del Distrito de Huancán, en la Provincia de Huancayo – Junín, 2020, que tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento

sobre infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes atendidas en el Centro de Salud del distrito de Huancán – Huancayo, por lo que realiza una investigación de nivel descriptivo y de tipo básico , lo cual consiste en una muestra de 309 mujeres que acudieron al Centro de salud que tuvo como resultado del 100% de las adolescentes encuestadas el 67,6 % tienen un nivel de conocimiento medio acerca de las infecciones de transmisión sexual; el 75,7 % desconoce el tema, apreciando el nivel medio con un 49,2 % sobre los aspectos generales; un 61,5 % no conoce, considerando el nivel medio con 39, 2 % sobre los factores de riesgo y el 73,8 % conoce, estimando el nivel medio con un 55,7 % sobre las medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual. Se puede concluir que las adolescentes encuestadas presentan nivel de conocimiento medio sobre las infecciones de transmisión sexual, en su mayoría poseen un conocimiento favorable respecto a las medidas preventivas; así mismo se delimita que la gran parte de las adolescentes desconocen los aspectos generales y factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual.

Altamirano Valle , García Ruiz ⁽⁶⁾ (2017) , en su trabajo de investigación titulada Principales factores de riesgo para el cáncer cervico uterino y citología cervical uterina alterada (PAP-IVVA) , en mujeres atendidas en el hospital II -2 Tarapoto , Agosto – Diciembre 2016 , el cual tiene como objetivo general determinar la relación entre los factores de riesgo para cáncer cervico uterino y la citología cervical uterina alterada, en mujeres atendidas en el Hospital II - 2 Tarapoto, agosto – diciembre 2016 , por lo realiza una investigación no experimental , cuantitativo , descriptivo y correlacional , lo cual consiste en la recolección de datos atreves de historias clínicas y prueba de citología , que tuvo como resultado los factores sociodemográficas de las mujeres con citología cervical uterina alterada, atendidas en el Hospital II – 2 Tarapoto, fueron: edad de 50 a 65 años en 56%, educación secundaria 44%, estado civil convivientes 54%, religión católica 54%, procedencia zona urbana 36% y el 8% fueron fumadoras ,los factores gineco-obstétricos de las mujeres con citología cervical uterina alterada, atendidas en el Hospital II – 2, Tarapoto – 2016 fueron: 76% tuvieron la menarquia después de los 11 años; 56% inicio

sus relaciones sexuales después de los 15 años; 78% uso anticonceptivo y 74% tuvieron Infección de Transmisión sexual . Llegando a la conclusión que los factores gineco-obstétricos son los que mayormente están presentes en los casos de lesiones precancerosas del cuello uterino, principalmente el inicio precoz de las relaciones sexuales y las infecciones de transmisión sexual. La promoción de la salud es muy importante mediante el personal médico que debe educar y orientar a la población sobre la atención oportuna en los centros especializados.

Tingo Chicaiza , A ⁽⁷⁾ (2018) en su investigación Análisis de los factores de riesgo para enfermedades de transmisión sexual en la comunidad de Tanguarín durante el año 2016 , tiene como objetivo general valorar los factores de riesgo asociados a enfermedades de transmisión sexual en la población de Tanguarín , por lo que realiza una investigación no experimental y de corte transversal , lo cual tuvo una muestra de 62 mujeres en edad fértil que se les realizo un cuestionario dando como resultados el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad de 14 a 15 años, el número de parejas sexuales oscila entre dos y tres, no existe un adecuado control ginecológico, acuden a la unidad operativa por enfermedad, entre los exámenes ginecológicos complementarios predomina el Papanicolaou y en menor porcentaje el VDRL y como método de protección de ETS un porcentaje pequeño utiliza el preservativo. Se concluye que las principales enfermedades de Trasmisión Sexual que se encontró en Tanguarín son la Vaginitis aguda, inflamación de cuello uterino y herpes genital y se elaboró una guía de promoción y prevención de ITS. A los profesionales de salud, se recomienda continuar trabajando en los diferentes programas de prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual, tanto intra como extra mural para poder combatir con estas infecciones.

Rosales Pariona, I ⁽⁸⁾ en su trabajo de investigación titulada Factores de riesgo a la salud reproductiva de la mujer en edad fértil con diagnóstico de vaginosis bacteriana, junio - setiembre 2019, que tiene como objetivo determinar los factores de riesgo a la salud reproductiva de la mujer de 15 a 49 años con diagnóstico de vaginosis bacteriana, junio – setiembre 2019 en el establecimiento de Salud Pedro

Sánchez Meza – 2019 , por lo que realiza una investigación descriptiva y de manera retrospectiva de tipo transversal , la recolección de datos se basa en las historias clínicas de las pacientes previamente diagnosticadas una muestra de 100 personas que tuvo como resultado los factores demográficas, de un total de 78 pacientes, se encuentran dentro de la edad de 30- 49 años 42 (53.8 %), los factores personales, de un total de 78 pacientes, donde siendo los factores más visibles, la procedencia urbana es 55 (70.5 %), los factores biológicos, un total de 78 pacientes, donde siendo los factores más visibles, en relación al ciclo menstrual son irregulares es 40 (51.3 %) . Se puede concluir que los factores demográficos, personales y sociales están relacionado a la vaginosis bacteriana. El agente etiológico que se identificó en la investigación, siendo el agente más común la escherichia coli 50 (64.1%), seguida otros 10 (12.8 %) (Candidiasis) de las muestras obtenidas. Finalizando se recomienda a los profesionales de la salud educar a las pacientes de la importancia de las diferentes actividades preventivas promocionales, es fundamental para evitar la contaminación de algún agente etiológico y evitar los factores de riesgo para la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil.

Ccoyllo Quispe , N⁽⁹⁾ (2018) en su trabajo de investigación titulada Relación entre factores reproductivos y el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad reproductiva del hospital Rezola Cañete. 2015-2016, el cual tiene como objetivo principal determinar la relación entre factores reproductivos y el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad reproductiva del Hospital Rezola. Cañete. 2015-2016, por lo cual realiza una investigación analítica y de corte transversal que consiste en la revisión de 50 historias clínicas, obteniendo como resultados que las mujeres en su mayoría iniciaron sus relaciones sexuales entre los 10 y 19 años, en 92% (23) (grupo caso) y 70% (35) (grupo control), presentando el grupo caso 4,92 veces más riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. El 92% (23) de las mujeres que tuvieron cáncer de cuello uterino tuvieron de 2 a más parejas sexuales y el 36 % (18) de las mujeres del grupo control tuvieron 1 pareja sexual. Concluyendo que existe relación en el factor de inicio de relaciones sexuales en el cual se muestra que las mujeres entre 10 y 19 años tiene 4,92 veces más riesgo de

presentar cáncer de cuello uterino, así mismo existe relación en el factor presencia de infección de transmisión sexual en el cual se estimó que las mujeres que tuvieron ITS presentaron 6,469 veces más riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Se debe incluir participación de la pareja ya que ambos merecen información y concientización sobre la situación que aqueja a la mujer ya que ambos tienen responsabilidades en el ámbito sexual y reproductivo.

Illescas, Cárcamo, Pérez, Coxaj, Lara y Palacios ⁽¹⁰⁾ en su investigación titulada Perfil microbiológico de patógenos aislados en secreciones vaginales y uretrales de pacientes con infecciones de transmisión sexual, que tiene como objetivo principal, determinar el perfil microbiológico de los patógenos aislados en la secreción vaginal y uretral de la población adulta entre 18 y 60 años en la consulta externa de la clínica de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) , por lo que realiza un estudio cuantitativo descriptivo de corte trasversal que consiste en revisiones clínicas a los pacientes que acuden a consulta y tuvo como resultados que el grupo etario que más consultó fue el de 18 a 22 años, solamente 2 pacientes son del sexo masculino. Se evidenció crecimiento microbiano en 59 muestras, 66 patógenos fueron aislados: *Cándida albicans* 36,3% (24), *Gardnerella vaginalis* 25,7% (17) *Trichomona vaginalis* 15,1% (10), *Cándida glabrata* 16,65% (11), *Cándida parapsilosis* 3% (2) y *Neisseria gonorrhoeae* 3% (2), habiéndose encontrado 7 casos de infección mixta. El cuadro clínico predominante fue secreción blanquecina, mal oliente, de 1-2 semanas de evolución con prurito y dolor. Resistencia antimicrobiana: *Cándida glabrata* presentó 63,64% (7) y *Cándida albicans* 41,7% (10) al fluconazol, *Gardnerella vaginalis* 53% (9) al metronidazol y clindamicina y *Neisseria gonorrhoeae* 50% (1) frente a ciprofloxacina, cefexime y ceftriaxona. En conclusión, el perfil microbiológico incluyó *Gardnerella vaginalis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomona vaginalis*, *Cándida albicans*, *Cándida glabrata* y *Cándida parapsilosis*, predominantemente en el sexo femenino y en las edades de 18 a 22 años. Finalmente se recomienda con este estudio mantener vigilancia epidemiológica del perfil microbiológico periódicamente para tener una guía de los patógenos productores de secreciones vaginales y uretrales, y evaluar su resistencia.

1.1.3 Definiciones

Perfil epidemiológico: Es la expresión de la carga de la enfermedad que sufre la población y cuya descripción requiere de la identificación de las características de mortalidad, morbilidad y calidad de vida. La morbilidad expresa la condición de pobreza y los bajos niveles de desarrollo del país. Por lo tanto, los problemas de salud que lo aquejan son propios de un país poco desarrollado y están relacionados con su evolución demográfica, las condiciones de vida de la población y el desarrollo de los servicios de salud. ⁽¹²⁾

Sociodemográficos: Refiere a las características generales y al tamaño de un grupo poblacional. ⁽¹³⁾ En este caso, por ejemplo: edad, escolaridad, estado civil y religión.

Socioeconómico: Es un indicador que surge a partir del análisis del salario o del dinero que obtiene un individuo; de sus condiciones de empleo; y de su formación educativa. ⁽¹⁴⁾ En este caso, por ejemplo: ocupación, tipo de techo, tipo de piso y número de habitaciones.

Antecedentes Gineco – obstétricos: Son vivencias previas basadas en mujeres, en este caso por ejemplo si sufrió de violencia intrafamiliar, infidelidad de la pareja, primera menstruación, inicio de relaciones sexuales, número de embarazos, número de parejas sexuales, antecedentes de ITS y uso de método de barrera.

Cognitivo: Es aquello que pertenece o que está relacionado al conocimiento. Éste, a su vez, es el cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia. ⁽¹⁵⁾

Infecciones de Transmisión sexual más frecuentes:

1. Tricomoniasis: La tricomoniasis es responsable hasta del 30% de las infecciones de transmisión sexual no virales. La mayor frecuencia es en mujeres de 16 a 35 años, donde con frecuencia origina sensación de quemazón, prurito y exudado irritativo. Puede ser asintomática, lo que facilita su transmisión. El agente etiológico es el protozoo *Trichomonas vaginalis*, transmitido casi siempre por contacto sexual. Las manifestaciones clínicas que presenta es flujo de color blanco-amarillento o verdoso con mal olor acompañado de prurito, dispareunia y micciones frecuentes esta bacteria se visualiza fácilmente como elementos móviles de forma ovalada rodeados de una membrana ondulante y varios flagelos. ⁽¹⁶⁾

2. Vaginosis bacteriana: La vaginosis bacteriana es una infección causada por una cantidad excesiva de ciertas bacterias que cambian el equilibrio normal de las bacterias en la vagina, es más frecuente en las mujeres de 15 a 44 años, el síntoma característico es el olor a pescado.

Un riesgo predominante es tener una nueva pareja sexual o múltiples parejas sexuales, como también hacerse duchas vaginales, puede alterar el equilibrio de las bacterias en la vagina y hacer que las mujeres corran un mayor riesgo de contraer vaginosis bacteriana. Los microorganismos relacionados con la Vaginosis Bacteriana incluyen *Gardnerella vaginalis*, *Mobiluncus*, bacteroides y *Mycoplasma*. ⁽¹⁷⁾

3. Candidiasis: Esta infección generalmente está producidas por *C. albicans* son tratables y resultan en mínimas complicaciones tales como enrojecimiento, prurito y malestar. El espectro clínico de las infecciones por *Cándida* es muy amplio, desde infecciones cutáneas leves hasta candidiasis sistémicas severas en pacientes críticos, que arrojan una elevada mortalidad. Incluyendo la cavidad oral (candidiasis oral), la faringe o esófago, el aparato digestivo, la vejiga urinaria, o los genitales (vagina, pene) ⁽¹⁸⁾

4. Gonorrea: Es causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. La infección se puede diseminar por contacto con la boca, la vagina, el pene o el ano, se prolifera en áreas corporales húmedas y cálidas, incluyendo el conducto que transporta la orina fuera del cuerpo (uretra). En las mujeres, la infección cervical no tratada puede conducir a endometritis y salpingitis, constituyendo un complejo de signos-síntomas comúnmente conocido como Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI). ⁽¹⁹⁾

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el perfil epidemiológico y cognitivo sobre las infecciones de trasmisión sexual en mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo-Julio del 2019?

Problemas Específicos:

- ✓ ¿Cuáles son las características sociodemográficas que están presentes en las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo-Julio del 2019?
- ✓ ¿Qué características socioeconómicas están presentes en las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo-Julio del 2019?
- ✓ ¿Cuáles son los antecedentes gineco-obstétricos de las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo-Julio del 2019?
- ✓ ¿En qué centros recibieron información sobre las infecciones de transmisión sexual las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo – Julio del 2019?

1.3 Justificación

La OPS ⁽¹¹⁾ refiere que las infecciones de transmisión sexual (ITS) tienen efectos profundos en la salud sexual y reproductiva en todo el mundo y figuran entre las cinco categorías principales por las que los adultos buscan atención médica.

La presente investigación es importante y se justifica porque determina el perfil epidemiológico y cognitivo de las Infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad reproductiva, para implementar estrategias de atención enfocadas en la prevención y orientación a las mujeres sobre las Infecciones de transmisión sexual. Priorizando que las usuarias siempre cuenten con la información correcta y actualizada del tema y sea recibido por el personal de salud adecuado.

Por otro lado, el resultado de la investigación permitirá al personal de Obstetricia del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II pueda implementar programas de promoción y prevención de infecciones de transmisión sexual. Con la finalidad de erradicar o disminuir el número de casos de mujeres en edad fértil que puedan presentar alguna infección de transmisión sexual.

Finalmente, este estudio contribuirá brindando información actualizada a los profesionales de la carrera de Obstetricia como base para futuros estudios relacionados al tema en otras poblaciones.

1.4 Objetivos

Objetivo general

Determinar el perfil epidemiológico y cognitivo sobre las infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo-Julio del 2019.

Objetivos específicos

- ✓ Establecer las características sociodemográficas que están presentes en las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo-Julio del 2019.

- ✓ Reconocer las características socioeconómicas que están presentes en las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo-Julio del 2019.

- ✓ Determinar los antecedentes gineco-obstétricos de las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo-Julio del 2019.

- ✓ Identificar en que centros recibieron información sobre las infecciones de transmisión sexual las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas, durante el periodo de Mayo-Julio del 2019.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

Es una investigación de tipo cuantitativa no experimental y presenta un diseño observacional descriptivo de tipo trasversal.

2.2. Población y muestra (Materiales, instrumentos y métodos)

La población estuvo constituida por 270 mujeres atendidas en los consultorios del área de Obstetricia del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II durante el periodo de Mayo-Julio del 2019. La muestra es el 100% de la población, por lo cual este estudio nos dará resultados concluyentes.

2.2.1 Criterios de inclusión

- Mujeres peruanas y de otras nacionalidades.
- Mujeres en edad reproductiva > igual de 18 años.
- Mujeres que hayan aceptado y firmado el consentimiento informado. (Anexo 3)

2.2.2 Criterios de exclusión

- Mujeres en edad reproductiva menor de 18 años.
- Mujeres que no hayan firmado el consentimiento informado.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección

La técnica empleada para la recolección de información es la encuesta de carácter anónimo, la fuente de investigación es primaria, puesto que la información es de la misma paciente.

El instrumento empleado lo obtuvimos de una tesis del país de Nicaragua que tiene la aprobación de uso de instrumento de las autoras.

El cuestionario empleado incluye 21 preguntas que responden a características sociodemográficas, socioeconómicas, gineco-obstétricas y cognitivas en los que se enfoca el estudio. El primer bloque

está compuesto por las características sociodemográficas que consta de 4 enunciados (edad, escolaridad, estado civil y religión), el segundo bloque está compuesto por las características socioeconómicas que consta de 4 enunciados (ocupación, tipo de techo, tipo de piso y número de habitaciones), el tercer bloque está representado por las características gineco-obstétricas que está dividido en 10 enunciados (violencia intrafamiliar, infidelidad de la pareja , inicio de menstruación , inicio de relaciones sexuales , número de embarazos , número de parejas sexuales , antecedentes de ITS, uso de preservativos, signos y síntomas y tipo de germen de las ITS) , en el cuarto y último bloque está dividido en 3 enunciados (acción que realizan ante una ITS, , educación y charlas sobre las ITS) .

El total de preguntas incluidas en el instrumento, nos permite evaluar el perfil epidemiológico y cognitivo de las infecciones de transmisión en las mujeres en edad reproductiva.

2.4. Procedimiento

El presente proyecto de investigación se inicia mediante la carta de autorización de uso de información la cual fue aceptada por el Médico Jefe del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, para así poder obtener la información de las mujeres atendidas en el periodo de Mayo-Julio del 2019. La encuesta se aplica utilizando la herramienta digital "Google Forms", de manera virtual a las mujeres que fueron atendidas en este periodo. Se comienza recolectando los siguientes datos de la paciente: edad, número de teléfono, correo electrónico, los cuales fueron extraídos de la base de datos de atenciones de obstetricia, para así poder brindar el consentimiento informado a la paciente y posteriormente aplicar la encuesta virtual utilizando como plataforma las redes sociales. Después de que la paciente acepte el consentimiento informado, se procede a brindarle las instrucciones de la encuesta. Por último, se aplica la encuesta a la paciente en el tiempo que ella requiera.

2.5. Aspectos éticos

Este proyecto es aprobado por la Facultad de Ciencias de la Salud y por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada del Norte, luego se entrega un documento al director del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II para el acceso a la información de las mujeres en edad fértil que fueron atendidas Mayo – Julio, de igual manera se contará con el consentimiento informado. (ANEXO 4)

2.6. Plan de análisis de datos

La información se extrae de la encuesta que se utilizó mediante el aplicativo *Google Forms* el cual fue resuelto por las mujeres en edad fértil que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, estos resultados son expuestos mediante el formato Microsoft Office Excel del mismo aplicativo. Después de tener estos datos se procede a analizarlos e ingresarlos en el programa estadístico *IBM SPSS Statistics versión 25.0* el cual nos permite la elaboración de tablas brindándonos un resultado en números enteros y en porcentajes. La encuesta aplicada consta de 4 bloques , en el primer bloque se refiere a características sociodemográficas el cual será analizado por la mayor cantidad de votaciones que recibió cada opción, en el segundo bloque se refiere a características socioeconómicas como la ocupación y las características de la vivienda como el tipo de techo, piso y número de habitaciones que son definidas por la APEIM⁽²⁴⁾ que lo clasifica en una escala de nivel socioeconómico alto, medio alto, medio, bajo superior, bajo inferior y marginal.(Anexo 7) El tercer bloque que está constituido por antecedentes gineco-obstétricos el cual será analizado por la mayor cantidad de votaciones que recibió cada opción y por último el cuarto bloque que se refiere a la información que han recibido sobre las ITS, será medido por la acción correcta y por el mayor porcentaje de la opción marcada, en la pregunta número 16 si la encuestada marca la opción acude al médico será considerado como la acción correcta y si marca las opciones aplica remedios , no toma medicamentos , se auto médica u otros será considerado como acción incorrecta, las preguntas 18 y 21 serán analizada por la mayor cantidad de votaciones que recibió cada opción.

Finalmente, podremos comparar los resultados obtenidos de la presente investigación y confrontarlos con otros trabajos de investigación ya realizados.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Tabla 1 : Características Sociodemográficas de las mujeres en edad reproductiva que acuden al centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas Mayo -Julio 2019

VARIABLE	N (%)	
EDAD	18-24	110 (40.7 %)
	25-31	79 (29.3 %)
	32-38	41 (15.2 %)
	39-45	40 (14.8 %)
ESCOLARIDAD	Analfabeta	3 (1.1 %)
	Primaria	11 (4.1 %)
	Secundaria	97 (35.9 %)
	Técnico Medio	59 (21.9 %)
	Universidad	100 (37 %)
ESTADO CIVIL	Casada	41 (15.2 %)
	Divorciada	6 (2.2 %)
	Soltera	134 (49.6 %)
	Unión Estable	85 (31.5 %)
	Viuda	4 (1.5 %)
RELIGIÓN	Católica	154 (57 %)
	Evangélica	47 (17.4 %)
	Mormón	3 (1.1 %)
	Testigos de Jehová	6 (2.2 %)
	Otras	60 (22.2 %)

Tabla 1: Representa las características sociodemográficas. Se observa que el grupo mayoritario de mujeres que están participando en el estudio abarca el rango de 18 a 24 años (40.7 %). El 37 % de las encuestadas son universitarias, 49.6 % están solteras. Predomina la religión católica con un 57 %.

Tabla 2 : Características socioeconómicas de las mujeres en edad reproductiva que acuden al centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas Mayo -Julio 2019

VARIABLE		N (%)
OCUPACION	Ama de Casa	74 (27.4 %)
	Estudiante	84 (31.1 %)
	Profesionales	44 (16.3 %)
	Otros	68 (25.2 %)
TIPO DE TECHO	Calamina	48 (17.8 %)
	Eternit	65 (24.1 %)
	Otros	157 (58.1 %)
TIPO DE PISO	Cemento	146 (54.1 %)
	Cerámica	98 (36.3 %)
	Tierra	26 (9.6 %)
NÚMERO DE HABITACIONES	1 habitación	39 (14.4 %)
	2 habitaciones	76 (28.1 %)
	3 habitaciones	80 (29.6 %)
	Más de 3 habitaciones	75 (27.8 %)

Tabla 2: Representa características Socioeconómicas. El 31.1% de las encuestadas son estudiante, el 58.1% indico que su tipo de techo es otros, El 54.1% refiere que su tipo de piso es de cemento y el 29.6% cuenta con 3 habitaciones en su vivienda, en base a los resultados según la clasificación de la APEIM predomina el nivel socioeconómico bajo superior. (Anexo 7)

Tabla 3 : Antecedentes gineco-obstétricos de las mujeres en edad reproductiva que acuden al centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas Mayo -Julio 2019

	Si	No	No Aplica
Violencia intrafamiliar	26 (9.6 %)	207 (76.7 %)	37 (13.7 %)
Infidelidad de pareja	58 (21.5 %)	175 (64.8 %)	37 (13.7 %)

Tabla: El 76.7% de las encuestadas indico que, no sufre de violencia intrafamiliar, un 64.8% afirman que, no le fueron infiel a su pareja.

Menarquia	N (%)
9 años	6 (2.2 %)
10 años	17 (6.3 %)
11 años	50 (18.5 %)
12 años	83 (30.7 %)
13 años	56 (20.7 %)
14 años	28 (10.4 %)
15 años	30 (11.1 %)
Edad de inicio de relaciones sexuales	N (%)
Menor de 15 años	44 (16.3 %)
De 15 a 19 años	146 (54.1 %)
De 20 a 35 años	78 (28.9 %)
De 36 a 45 años	2 (0.7 %)

Número de embarazos	N (%)
1 embarazo	75 (27.8 %)
2 embarazos	47 (17.4 %)
3 embarazos	33 (12.2 %)
4 a más embarazos	22 (8.1 %)
Ninguno	93 (34.4 %)

Número de compañeros sexuales	N (%)
1 compañero	95 (35.2 %)
2 compañeros	63 (23.3 %)
3 compañeros	73 (27 %)
4 a más compañeros	39 (14.4 %)

Tabla: El 30.7% de las encuestadas refiere que su primera menstruación fue a los 12 años. El 54.1% de las encuestadas indicó que comenzó a tener relaciones sexuales en el rango de edad de 15 a 19 años, el 34.4% de las encuestadas refieren que no han tenido ningún embarazo y el 35.2% de las encuestadas refieren que solo tuvieron 1 compañero sexual.

	Si	No
Antecedentes de ITS	93 (34.4 %)	177 (65.6 %)

Tabla: El 65.6% de las mujeres en edad reproductiva refieren que, no han tenido antecedentes de presentar ITS.

Frecuencia de uso de preservativo	N (%)
A veces	59 (21.9 %)
Nunca	92 (34.1 %)
Rara Vez	84 (31.1 %)
Siempre	35 (13 %)
Sintomatología	N (%)
Flujo Vaginal	156 (57.8 %)
Dispareunia	55 (20.4 %)
Dolor Pélvico	74 (27.4 %)
Prurito	55 (20.4 %)
Eritema	29 (10.7 %)
Otros	36 (13.3 %)
Tipo de germen	N (%)
Tricomoniasis	57 (21.1 %)
Gardnerella	16 (5.9 %)
Candidiasis	73 (27 %)
Neisseria	30 (11.1 %)
Otros	57 (21.1 %)
Acción	N (%)
Acude al Medico	170 (63 %)
Se auto medica con fármacos	119 (44.1 %)
Aplica o toma remedios caseros	119 (44.1 %)
No toma medicamentos	104 (38.5 %)
Otros	70 (25.9 %)

Tabla: El 34.1% refieren que nunca utiliza preservativo con su pareja como medida de prevención de las ITS, el 57.8% refiere que presento con mayor frecuencia como sintomatología flujo vaginal y con respecto al tipo de germen el 27% fueron diagnosticadas con Candidiasis.

De las diversas acciones que realizan las pacientes cuando presentan síntomas de infecciones genitales, el 63% de las encuestadas acuden al médico lo cual es calificado como una acción correcta.

Tabla 4: Centros de recepción de información sobre infecciones de transmisión sexual de las mujeres en edad reproductiva que acuden al centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas Mayo -Julio 2019

Centro	SI	NO ESTUDIE / MAS O MENOS	NO
Colegio	179 (66.3%)	3 (1.1%)	88 (32.6%)
Centro Materno Infantil Santa Luzmila II	74 (27.4%)	63 (23.3%)	133 (49.3%)

Tabla: El 66.3% si recibió información sobre infecciones de transmisión sexual en el colegio y el 49.3% no recibieron información sobre infecciones de trasmisión sexual en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión

Las infecciones de transmisión sexual son un problema frecuente en nuestra sociedad, la cual afecta a la población en diferentes edades, sexo, estado civil, etc. Según la OMS ⁽¹⁾, cada día más de 1 millón de hombres y mujeres contraen una infección de transmisión sexual, se calcula que anualmente 376 millones de personas padecen alguna infección, entre la más frecuente Clamidia, gonorrea, sífilis o tricomoniasis.

Las características sociodemográficas de nuestro estudio, indica que las mujeres que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, el 40.7% son mujeres jóvenes entre 18-24 años, el 37% son de nivel universitario y el 49.6% son solteras. Vidal Escudero, R ⁽⁴⁾ en su trabajo de investigación "Factores de riesgo para el síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidas en el centro especializado en salud sexual y reproductiva en Jesús María", realizado en la ciudad de Lima, refiere que el grupo etario mayoritario que conformo su estudio fue entre 18-29 años (96%), nivel de estudio superior (84%) y estado civil soltera (99%), lo cual es parecido a los resultados de nuestro estudio; esta similitud ocurre porque ambos trabajos de investigación se realizaron en la Ciudad de Lima, se sabe que según los reportes de la INEI⁽²⁰⁾ la población joven de 14-29 años, asciende a 8 millones 730 mil personas y crece a una tasa promedio anual de 0.5 %, esto nos indica que hay una población mayoritaria de jóvenes en el Perú. Sin embargo, Mendoza Vergara, J y Robayo Carillo, J ⁽²¹⁾ difiere con nuestro estudio, ya que en su trabajo de investigación "Incidencia y factores de riesgo de vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil que acuden a consulta externa en el hospital general "Dr. Enrique Garcés" realizado en el País de Ecuador, la población que más predomino, son mujeres adultas entre 28-37 años (38%), el 46% son casadas y el 73% tiene un nivel educativo secundario. Esta diferencia ocurre porque según INEC ⁽²²⁾ tiene una población considerada de 39.82% de personas adultas entre 25-54 años, el 51.8% tiene una educación básica, según el censo aplicado en ese país, refiere que el 96.7% de mujeres abandonan sus estudios por los quehaceres del hogar o por falta de apoyo familiar.

En cuanto a las características socioeconómicas en las mujeres encuestadas, predominó la ocupación de estudiante con un 31.1 %. Quispe Huaña M. ⁽²³⁾ en su investigación "Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y la exposición a factores de riesgo en gestantes adolescentes que acuden al servicio de adolescencia en el Instituto Nacional Materno" indica que la ocupación de su población es ama de casa con un 75.8 %. A pesar de que ambas investigaciones fueron realizadas en Lima, existe una diferencia, debido a que en nuestro estudio en su mayoría son de grado de instrucción universitario, por lo cual predomina la ocupación de estudiante. A diferencia del estudio de Quispe Huaña M. que en su mayoría son mujeres de grado de instrucción secundaria y estado civil conviviente, siendo esto un detonante para la deserción escolar, por lo que predomina la ocupación de ama de casa. Según la APEIM ⁽²³⁾, el nivel socioeconómico de las mujeres que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II es bajo superior, teniendo en cuenta su tipo de techo, piso y número de habitaciones. Caballero Gómez S. y Valenzuela Cáceres A. ⁽²⁵⁾ en su investigación "Infecciones de transmisión sexual en mujeres de edad fértil usuarias del Hospital Regional de Villa Hayes" aplicado en el país de Paraguay, donde clasifican a su población como nivel socioeconómico bajo. Los resultados del nivel socioeconómico en las investigaciones de Perú y Paraguay son similares, reflejando pobreza, poco acceso a los servicios de salud por inestabilidad económica, por lo que las mujeres tienen más riesgo de no recibir orientación para la prevención de infecciones de transmisión sexual o incluso a no ser tratadas por personal médico en caso presenten alguna infección.

Con respecto a los antecedentes gineco-obstétricos de las mujeres que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, en nuestra investigación se precisó que el 76.7% de mujeres marcaron que no sufren de violencia intrafamiliar, mientras que el 9.6% indica que, si sufrió de violencia. Sin embargo, existen muchas mujeres que no identifican los diferentes tipos de violencia. Según el estudio realizado por la OMS ⁽²⁶⁾ pone en manifiesto que la pareja ejerce la forma de violencia más común en la vida de las mujeres, ocasionando consecuencias graves para su salud y se expone el grado de ocultación, la cual aún rodea este tipo de violencia.

El 64.8% en nuestro estudio marcó que no le ha sido infiel a su pareja y el 21.5% indica que sí le fue infiel. Asimismo, el 65.6% indicó que no ha tenido una infección de transmisión sexual y el 34.4% sí ha padecido de una infección de transmisión sexual. Según López Cuadra Y. y Machado McElroy K. ⁽³⁾, en su estudio realizado en el País de Nicaragua titulado como “Factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil de 15 a 45 años en el Municipio de Somoto”; que a diferencia de nuestro estudio el 37.5% de mujeres manifiestan que sí le han sido infiel a su pareja. Se sabe que la infidelidad aumenta el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual, ya que en el estudio realizado por la OMS ⁽²¹⁾, muchas mujeres indicaron la promiscuidad de la pareja y la negativa al uso de preservativos, lo que genera mayor vulnerabilidad para contraer una infección de transmisión sexual.

El 30.7% en nuestro estudio señaló que su primera menstruación fue a los 12 años, el 54.1% inició su vida sexual entre los 15 -19 años, el 34% no ha tenido ningún embarazo y el 35.2 % solo ha tenido 1 compañero sexual. López Cuadra Y. y Machado McElroy K. ⁽³⁾ indican que el 41.6% inició su vida sexual antes de los 15 años, el 48.4% ha tenido 2 embarazos y el 40.6% ha tenido 2 parejas sexuales; lo cual difiere con nuestro trabajo de investigación, ya que, según el estudio realizado en el país de Nicaragua, las mujeres inician su vida sexual a muy temprana edad. Mientras más precoz ocurra el primer acto sexual, tiene más probabilidad de que haya un incremento en el número de compañeros sexuales, lo que causa riesgos a futuro, como embarazos no deseados y/o infecciones de transmisión sexual.

El 92% de las mujeres encuestadas en nuestro afirman que no utilizan preservativos en las relaciones sexuales con la pareja. Gonzales Monzón, E. ⁽²⁷⁾ en su estudio realizado en la Ciudad de Lima titulado como “Factores personales a infecciones vaginales en gestantes que realizan su atención prenatal en el Centro Materno Infantil Ollantay. San Juan de Miraflores” refiere que el 97.4% de las mujeres nunca utilizan preservativos con la pareja. Esto produce una mayor incidencia de contraer una infección de transmisión sexual. El resultado es parecido con nuestra investigación porque ambos estudios fueron realizados en la Ciudad de Lima y según la organización AHF Perú ⁽²⁸⁾, refiere que el 97 % de casos

que presentan una infección de transmisión sexual es debido a la falta de uso del preservativo durante el acto sexual, porque los jóvenes no lo consideran necesario por diferentes motivos. Esto se debe a una débil o nula educación sexual integral en el hogar, centros educativos y establecimientos de salud. Cabe resaltar que sólo el 13% de peruanos usa de manera frecuente el preservativo durante las relaciones sexuales. Diversos estudios en Latinoamérica resaltan los diferentes pretextos de los jóvenes para no usar preservativo, entre los más frecuentes esta que "son caros" o "no se siente lo mismo", mientras que otros optan por otro método anticonceptivo para prevenir un embarazo, más no para protegerse de una infección de transmisión sexual.

La sintomatología que más se presentó en relación a la infección de transmisión sexual de nuestro estudio, fue el flujo vaginal (57.8%) y con relación al tipo de germen en primer lugar con un 27% presentaron candidiasis, lo cual no es considerada como una infección de transmisión sexual, pero es la infección vaginal que más predominó en nuestro estudio. En segundo lugar, tenemos a la tricomoniasis con un 21.1% lo cual si es considerada como una infección de transmisión sexual. Illescas Muñoz, E. y Cárcamo Chew, W ⁽¹⁰⁾ en su estudio realizado en el País de Guatemala titulado como "Perfil microbiológico de patógenos aislados en secreciones vaginales y uretrales de pacientes con infecciones de transmisión sexual" refiere que el 77.3% en su mayoría presentó prurito como sintomatología y respecto al tipo de germen un 36.3% presentaron Candidiasis. En ambos trabajos de investigación tienen como germen principal la candidiasis, pero diferente sintomatología. Sin embargo, ambos síntomas pertenecen a esta infección vaginal que padecen las mujeres encuestadas. Según la asociación de médicos de IMQ ⁽²⁹⁾ refiere que la candidiasis afecta como mínimo a 3 de cada 4 mujeres en el mundo en edad fértil, distintos factores facilitan la aparición de esta infección, ya sea por la disminución de la inmunidad local y/o el cambio en el pH vaginal. Y con respecto a la tricomoniasis según la OMS ⁽¹⁾ está considerado dentro de las 4 infecciones de transmisión sexual más recurrentes a nivel mundial. Cabe resaltar, que muchas mujeres padecen de esta infección de transmisión sexual

pero muy pocas presentan síntomas, por ello la importancia de acudir oportunamente tanto la mujer infectada como su pareja al establecimiento de salud.

Por último, se buscó identificar si las mujeres en edad reproductiva que acuden Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, en qué centro habían recibido información sobre las infecciones de transmisión sexual, en la encuesta se les pregunto qué acción realizaban al momento de presentar una infección y el 63% indicó que acude al médico, lo cual es considerado como una acción correcta. El 66.3% refiere que sí recibió información sobre las infecciones de transmisión sexual en el colegio, y un 49.3% refiere que no recibió información sobre las infecciones de transmisión sexual en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II. López Cuadra Y. y Machado McElroy K. ⁽³⁾ en su investigación "Factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en mujeres en edad fértil de 15 a 45 años en el Municipio de Somoto" realizado en el País de Nicaragua, indica que el 68.7% de las mujeres encuestadas acude al médico, el 46.5% refiere que sí recibió información sobre las infecciones de transmisión sexual en el colegio y un 59% refiere que si recibió información sobre las infecciones de transmisión sexual en el puesto de salud Municipio de Somoto. Las mujeres en edad fértil que acuden Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, no reciben la información necesaria sobre infecciones de transmisión sexual, convirtiéndolas en pacientes más vulnerables para adquirir una infección debida a la falta de información respecto al tema. Por el contrario, las mujeres en edad fértil que acuden al puesto de salud Municipio de Somoto del país de Nicaragua, sí reciben información sobre infecciones de transmisión sexual, lo cual favorece a una correcta prevención ante las infecciones.

4.2 Conclusiones

En cuanto al perfil epidemiológico y cognitivo de las infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad reproductiva, sobre las características sociodemográficas, socioeconómicas, gineco-obstetricas y cognitivo, se concluyó lo siguiente:

Los resultados identifican las características sociodemográficas que predominan en nuestra investigación, la población en su mayoría es joven (18 a 24 años), estudiantes universitarias, de estado civil solteras y religión católica, estas condiciones son factores de riesgo para adquirir una infección de transmisión sexual.

El nivel socioeconómico que predomina es bajo superior, por lo cual ante un escenario de presentar alguna infección el acceso a un servicio de salud privado es más complicado, siendo más accesible atenderse en un centro de salud público.

Los antecedentes gineco-obstétricos de la presente investigación, identifica que la población estudiada tiene bajos niveles de violencia intrafamiliar, debido a que las mujeres no logran identificar la violencia intrafamiliar ejercida por su pareja. Por otro lado, se encuentra un bajo porcentaje de infidelidad hacia la pareja, la mayor cantidad de las encuestadas tuvo su menarquia a muy temprana edad (12 años) e inicio su vida sexual entre los 15 a 19 años, en su mayoría son nulíparas y solo tuvieron 1 compañero sexual. Las participantes de este proyecto de investigación niegan haber tenido antecedentes de infecciones de transmisión sexual, sin embargo, nunca utilizan preservativo con su pareja. El síntoma que han presentado con frecuencia es el flujo vaginal y al momento de acudir al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II fueron diagnosticadas con candidiasis lo cual no es una infección de transmisión sexual, pero es la infección vaginal más recurrente en nuestro estudio y en segundo lugar tenemos a la tricomoniasis, que si es considerado una infección de transmisión sexual. El inicio de su menarquia y su vida sexual a temprana edad las convierte en una población vulnerable con mayor probabilidad de adquirir una infección de transmisión sexual, teniendo en cuenta que no utilizan preservativo.

Otros resultados de la investigación son que las mujeres al momento de presentar una infección de transmisión sexual acuden al médico, lo cual se considera una acción correcta. También identificamos el centro en el que nuestra población sí recibió información sobre las infecciones de transmisión sexual, es en el colegio, mas no en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II. Estos resultados nos refieren que las mujeres no reciben información actualizada por parte del personal del Centro Materno Infantil II, lo que provoca que no sepan cómo prevenir una infección de transmisión sexual por falta de información, volviéndolas más vulnerables para adquirir una infección.

Finalmente, se logró responder a nuestro objetivo planteado, en base a nuestros resultados se brindarán recomendaciones para poder reforzar el tema de prevención de infección de transmisión sexual para las usuarias que acuden al Centro Materno Infantil II.

Recomendaciones:

1. Al personal de Obstetricia fortalecer los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual a las mujeres en edad fértil que acuden al establecimiento de salud, implementando estrategias en tu atención o actividades promocionales para una mejor prevención y detección oportuna por parte de las usuarias.
2. Desarrollar talleres educativos sobre el uso correcto del preservativo y sus beneficios, para concientizar a las usuarias del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II y a la vez poder reforzar sus conocimientos para un cuidado adecuado.
3. Se sugiere a las autoridades del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II a supervisar a los profesionales de salud responsables de la atención de las ITS, asegurándose que cumplan con todas las funciones necesarias. Además de capacitarlos constantemente para una mejor intervención clínica con la finalidad de disminuir los casos de infecciones de transmisión sexual.
4. A las autoridades del Ministerio de salud a seguir realizando campañas sobre prevención de las ITS en los establecimientos de Salud, ya que es muy importante que continúen concientizando a la población, así hombres y mujeres tendrán mayor acceso a una información correcta.

REFERENCIAS

1. OMS. Recomendaciones de la OMS para prevenir las Infecciones de transmisión sexual 2019
2. Epidemiología de las ETS [Internet]. Edu.pe. [citado el 11 de febrero de 2021]. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/dermatologia/v10_sup1/epidemiologia.htm
3. López Cuadra Y, Manchado McElroy K. Factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad reproductiva de 15 a 45 años en el municipio de Somoto Nicaragua Junio-agosto 2016. 2016. Tesis. Universidad Autónoma de Nicaragua.
4. Vidal Escudero R. Factores de riesgo para síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidas en el centro especializado en salud sexual y reproductiva. Jesús María 2016-2017. 2018. Tesis de Pos-Grado. Universidad de San Martín de Porres.
5. Cárdenas Tello T. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en mujeres adolescentes, atendidas en el Centro de Salud del Distrito de Huancán, en la Provincia de Huancayo – Junín, 2020. Tesis. Universidad Roosevelt.
6. Altamirano Valle S, García Ruiz S. Principales factores de riesgo para el cáncer cervicouterino y citología cervical uterina alterada (PAP-IVVA), en mujeres atendidas en el hospital II -2 Tarapoto, Agosto – diciembre 2016. 2017. Tesis. Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto.
7. Tingo Chicaiza A. factores de riesgo para enfermedades de transmisión sexual en la comunidad de Tanguarín durante el año 2016. 2018. Tesis. Universidad Técnica del Norte Ecuador.
8. Rosales Pariona I. Factores de riesgo a la salud reproductiva de la mujer en edad fértil con diagnóstico de vaginosis bacteriana, junio - setiembre 2019. Tesis. Universidad Peruana del Centro.

9. Ccoyllo Quispe N. Relación entre factores reproductivos y el cáncer de cuello uterino en mujeres en edad reproductiva del hospital Rezola Cañete. 2015-2016. 2018. Tesis Pre Grado. Universidad San Martín de Porres.
10. Illescas E, Cárcamo W, Pérez E, Coxaj C, Lara V, Palacios R. Perfil microbiológico de patógenos aislados en secreciones vaginales y uretrales de pacientes con infecciones de transmisión sexual. 2018. Tesis. Universidad de San Carlos de Guatemala.
11. OPS. Infecciones de transmisión sexual 2016.
12. Álvaro Whittembury V. El perfil epidemiológico y el análisis de situación del país. 2007. cap. 16, pág. 1.
13. Pérez Porto J. Definiciones: Definición de sociodemográfico [Internet]. 2020 [citado 12 febrero 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/>
14. Pérez Porto J. Definiciones: Definición de socioeconómico [Internet]. 2020 [citado 12 febrero 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/socioeconomico/>
15. Pérez Porto J, Gardey A. Definición de: Definición de cognitivo [Internet]. 2008 [citado 12 febrero 2021]. Disponible en: <https://definicion.de/cognitivo/>
16. Diéguez IS. Tricomoniasis: una visión amplia [Internet]. Org.co. [citado el 12 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iat/v27n2/v27n2a07.pdf>
17. Vaginosis bacteriana (VB) - Enfermedades de transmisión sexual (ETS) [Internet]. Cdc.gov. 2020 [citado el 12 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/vb/stdfact-bacterial-vaginosis-s.htm>
18. Candidiasis – Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. Cdc gov. 2020 [citado el 12 de febrero de 2021]. Disponible en : [file:///D:/Users/PC/Downloads/S35-05%2044_III%20\(1\).pdf](file:///D:/Users/PC/Downloads/S35-05%2044_III%20(1).pdf)

19. Dermatologiaperuana.pe. [citado el 12 de febrero de 2021]. Disponible en: https://www.dermatologiaperuana.pe/assets/uploads/revista_Elfz_02_Articulo_revision_29-3.pdf
20. Gob.pe. [citado el 1 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1537/cap06.pdf
21. Mendoza Vergara J, Robayo Carillo J. "Incidencia y factores de riesgo de vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil que acuden a consulta externa en el hospital general "Dr. Enrique Garcés. 2014. Tesis Pre Grado. Pontifica Universidad del Ecuador.
22. Gob.ec. [citado el 1 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/wpcontent/descargas/Libros/Socioeconomico/Mujeres_y_Hombres_del_Ecuador_en_Cifras_III.pdf
23. Quispe Huaña M. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y la exposición a factores de riesgo en gestantes adolescentes que acuden al servicio de adolescencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Mayo 2017. Tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
24. Vera-Romero OE, Vera-Romero FM. Evaluación del nivel socioeconómico: presentación de una escala adaptada en una población de Lambayeque [Internet]. Edu.pe. [citado el 24 de febrero de 2021]. Disponible en: https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cuerpomedicohnaaa/v6n1_2013/pdf/a09v6n1.pdf
25. Caballero Gómez S, Valenzuela Cáceres A, Iii SEO. Infecciones de transmisión sexual en mujeres de edad fértil usuarias del Hospital Regional de Villa Hayes, Paraguay. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v13n2/v13n2a08.pdf>
26. Estudio pionero sobre la violencia doméstica [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2005 Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr62/es/>
27. Gonzales Monzón E. Factores personales a infecciones vaginales en gestantes que realizan su atención prenatal en el Centro Materno Infantil Ollantay. San Juan de Miraflores, junio-julio 2016. Tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

28. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL [Internet]. Pruebadevihgratis.pe. 2019 [citado el 1 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://pruebadevihgratis.pe/infecciones-de-transmision-sexual/>

29. Candidiasis: una infección vaginal cada vez más frecuente [Internet]. IMQ.es. 2017 [citado el 1 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://canalmujer.imq.es/candidiasis-infeccion-vaginal-frecuente/>

ANEXOS

Anexo N° 1 : Acta de autorización para sustentación de tesis

**ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN,
TESIS Y TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

El Asesor Lily Carmina Callali Palomino identificado con D.N.I N° 10314655, y código ORCID: 0000-0002-8440-5632, docente de la (X)carrera o () programa de maestría/doctorado de Obstetricia; ha realizado el seguimiento del proceso de formulación, desarrollo, revisión y verificación en programa de anti-plagio del () Trabajo de Investigación, (X) Tesis o () Trabajo de Suficiencia Profesional de:

- Perez Medina, Harumi Naomi
(Nombre completo del egresado/bachiller)
- Suarez Quezada, Eva Astrid
(Nombre completo del egresado/bachiller)

Luego de la revisión del () Trabajo de Investigación, (X) Tesis o el () Trabajo de Suficiencia Profesional titulado: "Perfil epidemiológico y cognitivo de las infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas. Mayo – Julio 2019", para aspirar al Grado Académico o Título Profesional de: OBSTETRA por la Universidad Privada del Norte, expresa el siguiente resultado:

- Aprobado
- Desaprobado

Y respecto al uso de la información de la empresa; el Asesor declara, según los criterios definidos por la universidad, lo siguiente:

- (X) Este trabajo Requiere la autorización de uso de información de la empresa.
- () Este trabajo No requiere autorización de uso de información de la empresa.

Lima, 17 de marzo del 2021



Ing./Lic./Mg./Dr Lily Carmina Callali Palomino
Asesor

Anexo N° 2 : Acta de sustentación

ACTA DE SUSTENTACIÓN



El Jurado Evaluador de la Tesis/Trabajo de investigación titulado: "PERFIL EPIDEMIOLÓGICO Y COGNITIVO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS. MAYO - JULIO 2019"

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Que ha sustentado el(los) (...)Egresado(os) / (X)Bachiller(es):

SUAREZ QUEZADA EVA ASTRID

PEREZ MEDINA HARUMI NAOMI

Acuerda por: Unanimidad, Aprobar

Otorgando la calificación de:

Aprobado*

Excelente

Sobresaliente

Bueno

Aprobado

Desaprobado

*Nota: En el caso este formato se use como regularización o continuidad de trámite y no se cuente con la nota específica del evaluado; durante la coyuntura de emergencia – Covid19, se debe de omitir las opciones de aprobado.

Este acuerdo se hizo de conocimiento del interesado (a) y del público presente.

Presidente (a) del Jurado	MEJÍA GOMERO CECILIA INÉS	COP 19057
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI
Miembro del Jurado	HAMMER ARATA KARINA ERIKA	COP 17382
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI
Miembro del Jurado	QUIROZ DÍAZ NICOLAS AUGUSTO	COP 9810
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Lima, viernes, 16 de abril de 2021


Firma del Presidente(a) del Jurado

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	05	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	20/05/2020				

Anexo N° 3: Instrumento de recolección de datos

Encuesta de conocimientos sobre las ITS de mujeres en edad fértil entre 15 y 45 años con vida sexual activa

Datos Sociodemográficos

Marque con un x la respuesta elegida

I.DATOS GENERALES

1- Edad _____

2- Escolaridad

- A) Analfabeta B) Primaria C) Secundaria
D) Técnico Medio E) Universidad

3- Estado Civil

- A) Soltera B) Casada C) Unión Estable D) Viuda E)
Divorciada

4- Ocupación _____

5- Religión

- A) Evangélica B) católica C) Mormón D) Testigo de Jehová
E) Otras

6- Basados en la vivienda, tipo de techo:

- A) Calamina
B) Eternit
C) Otros

7- Tipo de piso:

- A) Tierra B) Cemento C) Cerámica

8- Número de habitaciones:

- A) 1 B) 2 C) 3 D) Mas de 3

9- ¿Sufre de violencia intrafamiliar?

- A) No
B) Si
C) No aplica

10- ¿Le ha sido infiel su pareja?

- A) Si
- B) No
- C) No aplica

11- ¿A qué edad le vino la menstruación por primera vez? _____

12- ¿A qué edad comenzó a tener relaciones sexuales?

- A) Menor de 15 años
- B) De 15 a 19
- C) De 20 a 35
- D) De 36 a 45

13- Cuantos embarazos ha tenido

- A) Ninguno
- B) 1
- C) 2
- D) 3
- E) 4 o mas

14- Numero de compañeros sexuales

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4 o mas

15- ¿Ha tenido antecedentes de presentar ITS?

- A) Si
- B) No

16- ¿Cuándo ha tenido infecciones vaginales para mejorar los síntomas que acciones ha realizado?

1. Acude al médico SI () NO ()
2. Se auto medica con fármacos SI () NO ()
3. Aplica o toma remedios caseros SI () NO ()
4. No toma medicamentos SI () NO ()
5. Otros SI () NO ()

17- ¿Sabe usted cómo prevenir las enfermedades de transmisión sexual?

1. Si ()
2. No ()
3. Más o menos ()

18- ¿Durante su proceso educativo recibió o recibe orientación para la prevención de las infecciones de transmisión sexual?

1. No ()
2. Si ()
3. No estudie ()

19- ¿Con que frecuencia utiliza usted y su pareja el preservativo como medida de prevención de las infecciones de transmisión sexual?

1. Siempre ()
2. A veces ()
3. Rara vez ()
4. Nunca ()

20- ¿Le gustaría conocer acerca de las diferentes estrategias metodológicas para prevenir las infecciones de transmisión sexual?

1. Si ()
2. No ()

21- ¿Ha recibido usted educación sobre infecciones de transmisión sexual en esta unidad de salud?

1. Si ()
2. No ()
3. Más o menos ()

22- ¿Ha presentado alguna sintomatología en relación a la infección que usted ha presentado?

- A) Flujo vaginal SI () NO ()
- B) Dispareunía SI () NO ()
- C) Dolor pélvico SI () NO ()
- D) Prurito SI () NO ()
- E) Eritema SI () NO ()
- F) Otros SI () NO ()

23- ¿Tipo de germen que se le ha identificado?

- A) Tricomoniasis SI () NO ()
- B) Gardnerella SI () NO ()
- C) Candidiasis SI () NO ()
- D) Neisseria SI () NO ()
- E) Otros SI () NO ()

Anexo N° 4: Autorización de Instrumento

Autorización de Instrumento



Harumi Naomi Perez Medina

Vie 12/02/2021 9:51

Para: yubisgabrielalopez@gmail.com



Buenas días,

Doctoras Yubis Gabriela López Cuadra y Karina Yesenia Machado McElroy

Somos bachiller's en Obstetricia de la Universidad Privada del Norte , el motivo por el cual le escribimos es para solicitar su autorización y poder hacer uso del instrumento (encuesta) que realizo en su tesis, "Factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en mujeres en edad fértil de 15 a 45 años en el municipio de Somoto Junio-Agosto 2016" ya que nos causó impacto su elaboración y el desarrollo de cada pregunta planteada , el título de nuestro proyecto es " Perfil epidemiológico y cognitivo de las infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II Comas, Mayo - Julio 2019 ", tiene mucha relación con el tema que ustedes realizaron y será muy útil para poder tener una adecuada información sobre nuestro proyecto.

Muchas Gracias, esperamos su respuesta.

Atte. :

Harumi Pérez Medina

Eva Suarez Quezada



Yubis Gabriela López Cuadra <yubisgabrielalopez@gmail.com>

Sáb 13/02/2021 16:12

Para: Usted



Hola!! Buenas tardes. Sí, tiene mi autorización.



Anexo N° 5: Modelo de la encuesta aplicada a la población a través del aplicativo de Google Forms.

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdIMdtni1cJBV4fPWYTXCo0UHVhicIT5ND_b5dG_V0oNJYcug/viewform



"Perfil epidemiológico y cognitivo de las Infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas. Mayo - Julio 2019"

Instrucciones: Es grato dirigirnos a usted para solicitarle su participación en el presente estudio de investigación. Esta encuesta es de carácter anónimo y su finalidad es académica. Agradecemos de antemano su sinceridad y veracidad en los datos brindados.

*Obrigatório

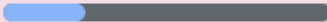
Anexo N° 6: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO:
Declaro que mi participación en el estudio es voluntaria.
-Doy consentimiento al equipo de investigadores para el almacenamiento y conservación de la información, para revisiones posteriores.

*

Si

No

Próxima  Página 1 de 4

Anexo N° 7 Operalización de las Variables

VARIABLE		DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIA	FUENTE DE VERIFICACION
ITS	Sociodemográfico	Características generales de las mujeres en edad reproductiva	Edad	Cuantitativa	Ordinal	18 – 24 años 25 – 31 años 32 – 38 años 39 – 45 años	Ficha de recolección de datos
			Escolaridad	Cualitativa	Ordinal	Analfabeta / Primaria / Secundaria / Técnico medio / Universidad	
			Estado civil	Cualitativa	Nominal	Soltera / Casada / Unión estable / Divorciada / Viuda	
			Religión	Cualitativa	Nominal	Evangélica / católica / Mormón / Testigo de Jehová / Otros	
	Socioeconómico	Características sociales y económicas de las mujeres en edad reproductiva	Ocupación	Cualitativa	Ordinal	Estudiantes / Ama de casa / Profesión / Otros	Ficha de recolección de datos
			Tipo de Techo	Cualitativa	Ordinal	Eternit / Calamina / Otros	
			Tipo de Piso	Cualitativa	Ordinal	Tierra / Cemento / Cerámica	
Número de habitaciones			Cualitativa	Ordinal	1 / 2 / 3 / más de 3		

Gineco-obstétrico	Antecedentes gineco - obstétricos de las mujeres en edad reproductiva	Violencia Intrafamiliar	Cualitativa	Nominal	Si / No / No aplica	Ficha de recolección de datos
		Infidelidad por parte de la pareja	Cualitativa	Nominal	Si / No / No aplica	
		Menarca	Cuantitativa	Ordinal	Se mide en años - Respuesta abierta	
		Edad de inicio de vida sexual activa	Cuantitativa	Ordinal	< 15 años 15 – 19 años 20 – 35 años 36 – 45años.	
		Gestas	Cuantitativa	Ordinal	Ninguno / Prim gesta /Segundigesta / Tercigesta / Multigesta	
		Número de parejas sexuales	Cuantitativa	Ordinal	1 / 2 / 3 / 4 y más	
		Antecedentes de ITS	Cualitativa	Nominal	Si / No	
		Uso de método anticonceptivo de barrera	Cualitativa	Nominal	Siempre / A veces / Rara vez / Nunca	

			Sintomatología	Cualitativo	Nominal	Flujo vaginal / Dispareunia / Dolor pélvico / Prurito / Eritema / Otros	
			Tipo de germen	Cualitativo	Nominal	Tricomoniasis / Gardnerella / Candidiasis / Neisseria / Otros	
Cognitivo	Información recibida sobre las ITS	Acción realizada en presencia de alguna infección	Cualitativa	Nominal	Acude al médico / Se auto médica con fármacos / Aplica o toma remedios caseros / No toma medicamentos / Otros	Ficha de recolección de datos	
		Información sobre las ITS en el colegio	Cualitativa	Nominal	No / Si / No estudie		
		Información sobre las ITS en el CMI Santa Luzmila II	Cualitativa	Nominal	Si / No / Más o menos		

Anexo N° 8: Matriz de consistencia

TÍTULO: PERFIL EPIDEMIOLOGICO Y COGNITIVO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II, COMAS. MAYO - JULIO 2019					
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE ESTUDIO	DIMENSIONES Y/O REGISTROS	INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es el perfil epidemiológico y cognitivo sobre las ITS en mujeres en edad reproductiva que acuden al CMI Santa Luzmila II de Comas?</p>	<p>Objetivo General: Determinar el perfil epidemiológico y cognitivo sobre las ITS en mujeres en edad reproductiva que acuden al CMI Santa Luzmila II de Comas.</p>	<p>Variable Principal: ITS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Positivo • Negativo 	<p>Ficha de recolección de datos</p>	<p>Diseño de Estudio: Estudio descriptivo de tipo transversal.</p>
<p>Problemas Específicos: ¿Cuáles son las características sociodemográficas que están presente en las mujeres en edad reproductiva que acuden al CMI Santa Luzmila II de Comas?</p>	<p>Objetivos Específicos: Establecer las características sociodemográficas que están presentes en las mujeres en edad reproductiva que acuden al CMI Santa Luzmila II de Comas</p>	<p>Variables Secundarias: Sociodemográfico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Escolaridad • Estado civil • Religión 	<p>Ficha de recolección de datos</p>	<p>Población: Todas las mujeres en edad reproductiva que acudan al CMI Santa Luzmila II de Comas en Lima, Perú; durante el mes de Mayo a Julio del 2019.</p>
<p>¿Qué características socioeconómicas están presentes en las mujeres en edad reproductiva que acuden al CMI Santa Luzmila II de Comas?</p>	<p>Reconocer las características socioeconómicas que están presentes en las mujeres en edad reproductiva que acuden al CMI Santa Luzmila II en Comas.</p>	<p>Socioeconómico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ocupación • Tipo de techo • Tipo de piso • Número de habitaciones 	<p>Ficha de recolección de datos</p>	<p>Muestra: Se pretende estudiar a un mínimo de 270 mujeres en edad reproductiva</p>

<p>¿Cuáles son los antecedentes gineco-obstétricos de las mujeres en edad reproductiva que acuden al CMI Santa Luzmila II de Comas?</p>	<p>Determinar los antecedentes gineco-obstétricos de las mujeres en edad reproductiva que acuden al CMI Santa Luzmila II de Comas.</p>	<p>Gineco-obstétricos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Violencia Intrafamiliar • Infidelidad por parte de la pareja • Menarca • Edad de inicio de vida sexual activa • Gestas • Número de parejas sexuales • Antecedentes de ITS • Uso de método anticonceptivo de barrera • Sintomatología • Tipo de germen 	<p>Ficha de recolección de datos.</p>	
<p>¿En qué centros recibieron información sobre las infecciones de transmisión sexual las mujeres en edad reproductiva que acuden al CMI Santa Luzmila II de Comas?</p>	<p>Identificar en qué centros recibieron información sobre las infecciones de transmisión sexual las mujeres en edad reproductiva que acuden al Centro Materno Infantil Santa Luzmila II de Comas.</p>	<p>Cognitivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acción realizada en presencia de alguna infección • Información sobre las ITS en el colegio • Información sobre las ITS en el CMI Santa Luzmila II 	<p>Ficha de recolección de datos</p>	

Anexo N° 9: Evaluación de los Niveles Socioeconómicos (APEIM)

Niveles	NSE A Alto / Medio Alto	NSE B Medio	Nivel Socio Económico NSE C Bajo Superior	NSE D Bajo Inferior	NSE E Marginal
Instrucción del Jefe de Familia	Doctorado		Universitarios Incompletos		Sin estudios
	Diplomada	Estudios Universitarios Completos	Superior No Universitaria Completa	Secundaria Completa	Primaria Incompleta Primaria Completa
	Postgrado (máster)		Superior No Universitario Incompleta		Secundaria Incompleta
Consulta Médica	Médico Particular en Clínica Privada	Médico Particular en Consultorio	Seguro Social / Hospital FFAA / Hospital de Policía	Hospital del Ministerio de Salud / Hospital de	Posta Médica / Farmacia / Naturista
N° promedio de Habitantes	1 - 2 personas		3 - 6 personas	7 - 8 personas	9 o más personas
	3 - 4 personas				
Material predominante en Pisos	Parquet / Laminado / Mármol / Alfombra	Cerámica / Madera Pulida	Cemento Pulido	Cemento sin Pulir	Tierra / Arena
		Mayólica / Loseta / Mosaico			
N° promedio de Habitaciones	5 o más	4	3	2	1 - 0