

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO



**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO
ASOCIADO A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES
DE 15 A 30 AÑOS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL CENTRO
MATERNO INFANTIL BUENOS AIRES DE VILLA JULIO – DICIEMBRE
2022.**

**TESIS PARA
OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO
PRESENTADO POR**

DARWIN JUNIOR SEMINARIO MORAN (ORCID: 0009-0003-2732-4822)

ASESOR

CESAR RAMÓN RAZURI BUSTAMANTE (ORCID 0000-0001-6014-8427)

LIMA, PERÚ

2023

METADATOS COMPLEMENTARIOS

DATOS DEL AUTOR

APELLIDOS Y NOMBRES: SEMINARIO MORAN DARWIN JUNIOR

DNI: 47935086

CELULAR: 944688353

DATOS DEL ASESOR

APELLIDOS Y NOMBRES: RAZURI BUSTAMANTE CESAR RAMON

DNI DEL ASESOR: 42412325

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ORCID: 0000-0001-6014-8427

DATOS DEL JURADO DE TESIS

PRESIDENTE:

APELLIDOS Y NOMBRES: ESPINOZA ROJAS RUBEN

DNI: 10882248

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ORCID: 0000-0002-1459-3711

MIEMBRO:

APELLIDOS Y NOMBRES: OROZCO SALINAS ROCIO DEL PILAR

DNI: 09932812

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ORCID: 0000-0001-9463-9929

MIEMBRO:

APELLIDOS Y NOMBRES: ARAUJO DURAND MARIA CLORINDA

DNI: 062106324

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ORCID: 0000-0001-9594-7528

CODIGO DE CONOCIMIENTO OCDE: 3.02.02

CODIGO DEL PROGRAMA: 912016

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mis padres por su apoyo durante los años de carrera, a los doctores docentes de la universidad Ricardo Palma por su gran labor a la formación de cada estudiante de Medicina Humana.

Agradecer principalmente al Dr. Jhony A. De la Cruz Vargas Director General INICIB-URP, por sus aportes para mejorar la presente investigación y por realizar un curso tan importante para la mejora de la investigación clínica. Al Dr. César Ramón Razuri Bustamante por su compromiso con cada uno de sus asesorados, su esfuerzo y sus indicaciones, los cuales fueron vitales para la redacción de la presente investigación.

DEDICATORIA

A mis padres,
quienes me apoyaron
y dieron todo su amor
durante los años de carrera.

A mis hermanos,
quienes me inspiran a mejorar cada día.

A mi hermano, Marco Antonio,
cuya luz alumbra nuestras vidas cada día.
Siempre recordaremos el amor que nos brindaste.

RESUMEN

Introducción: La Organización Panamericana de la salud (OPS) describe la existencia distintos patógenos cuya transmisión se da a través de la vía sexual, estos constituyen problema sanitario mundial ⁽¹⁾. Si bien la transmisión de las ITS tiene una etiología infecciosa existe distintos factores prevenibles que aumentan la incidencia de estas enfermedades, entre ellas tenemos el comportamiento sexual, el uso de métodos de protección, la migración y el factor educativo, ya que una adecuada educación sexual produce una cultura de prevención **Objetivos:** Determinar si existe asociación entre Nivel de conocimiento y comportamientos de riesgo asociado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el Servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio-diciembre 2022. **Metodología:** Estudio observacional, transversal y analítico. Se realizó un análisis calculando la prevalencia. Se realizó Intervalos de confianza al 95%, estableciendo además como asociación los valores de p menor al 0,05. Para el análisis multivariado se tomó el modelo de regresión poisson con varianza robusta **Resultados:** Existe relación entre el nivel de conocimiento bajo sobre las ITS y la ITS (RP = 1,26; IC95% 1,06-1,50) en las pacientes participantes del estudio. El comportamiento sexual no seguro está asociado a la ITS (RP=1,43; IC95% 1,02-2,02). De lo factores sociodemográfico se encontró que solo el estado civil soltera (RP 1,26; IC95% 1,06-1,50) presenta asociación estadísticamente significativa con la aparición de ITS. **Conclusión:** Existe asociación entre el Nivel de conocimientos y el comportamiento de riesgo y las infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el Servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio-diciembre 2022.

Palabras claves: Factores de riesgo, Minorías de género, Enfermedades de Transmisión Sexual (Decs)

ABSTRACT

Introduction: The Pan American Health Organization (PAHO) describes the existence of different pathogens sexually transmitted; these constitute a global health problem. Although the transmission of STIs has an infectious etiology, there are different preventable factors that increase the incidence of these diseases, among them we have sexual behavior, the use of protection methods, migration and the educational factor, since an adequate sexual education produces a culture of prevention **Objectives:** To determine if there is an association between the level of knowledge and risk behaviors associated with sexually transmitted infections in patients aged 15 to 30 in the Gynecology Service of the Buenos Aires de Villa Maternal and Child Center in July-December 2022. **Methodology:** Observational, cross-sectional and analytical study. An analysis was performed calculating the prevalence. Confidence intervals at 95% were performed, also establishing as association the values of p less than 0.05. For the multivariate analysis, the poisson regression model with robust variance was used. **Results:** There is a relationship between the low level of knowledge about STIs and STIs (PR = 1.26; 95% CI 1.06-1.50) in the patients participating in the study. Unsafe sexual behavior is associated with STIs (PR=1.43; 95% CI 1.02-2.02). Of the sociodemographic factors, it was found that only the single marital status (PR 1.26; 95% CI 1.06-1.50) presents a statistically significant association with the appearance of STIs. **Conclusion:** There is an association between the level of knowledge and risk behavior and sexually transmitted infections in patients from 15 to 30 years of age in the Gynecology Service of the Buenos Aires Maternal and Child Center in Villa July-December 2022.

Key Words: Risk factors, sexual minorities, Sexually Transmitted Diseases. (Source: MeSH MLN)

ÍNDICE

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	7
1.1 Descripción de la realidad problemática:	7
1.2 Formulación del problema	7
1.3 Línea de Investigación	7
1.4 Justificación del Estudio:	8
1.6 Objetivos	8
1.7 Viabilidad:	9
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	10
2.1 Antecedentes de la Investigación	10
2.2 Bases teóricas:	15
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	22
3.1 Hipótesis de investigación	22
3.2 Variables del estudio	22
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	23
4.1. Diseño de estudio:	23
4.2. Población:	23
4.3. Muestra	23
4.5. Técnicas e instrumento de recolección de datos:	26
4.6. Procesamiento de datos y plan de análisis:	26
4.7. Aspectos éticos de la investigación:	27
4.8. Limitaciones:	27
CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	28
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
ANEXOS	41

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática:

La Organización Panamericana de la salud (OPS) describe la existencia distintos patógenos cuya transmisión se da a través de la vía sexual, además menciona que éstas Infecciones de transmisión Sexual (ITS) constituyen una problemática en salud a nivel mundial debido a las consecuencias que tienen en la salud física del individuo como en los distintos ámbitos de su vida como lo son el embarazo, la fertilidad, el aumento de transmisión del VIH y otros efectos sociales⁽¹⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se calcula que en todo el mundo existe unos 374 millones de personas se contagian de algún patógeno como lo son la clamidia, gonorrea, sífilis o tricomonas. Asimismo, se ha estimado que aproximadamente 500 millones de personas entre las edades de 15 a 49 años presentan el virus de Herpes Simple⁽²⁾ y alrededor de un millón mujeres embarazadas en el año 2016 presentaron sífilis habiendo ocasionado complicaciones en alrededor de 350 000 partos⁽²⁾.

Si bien la transmisión de las ITS tiene una etiología infecciosa existe distintos factores prevenibles que aumentan la incidencia de éstas enfermedades, entre ellas tenemos el comportamiento sexual de las personas, el uso de métodos de protección, la migración y el más importante el factor educativo, ya que una adecuada educación sexual produce una cultura de prevención⁽³⁾. Se ha descrito que en distintos países latinoamericanos la mayor parte de jóvenes inicia la vida sexual sin conocimiento sobre el uso de anticonceptivos y de las ITS existentes⁽³⁾.

A nivel Nacional se han realizado tamizajes para enfermedades como el VIH obteniéndose en el año 2020 de 37171 pruebas para la detección de VIH un total de 1066 casos confirmados⁽⁴⁾. Finalmente, en el año 2021 el Instituto Nacional de Salud (INS) reportó la existencia de 768 pruebas positivas para Sífilis, 4 infecciones Gonocócicas, 152 pruebas positivas de Citomegalovirus, 645 pruebas positivas de VIH y 53 Pruebas Positivas HTLV-1⁽⁵⁾.

1.2 Formulación del problema

¿Existe asociación entre el Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo asociado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el Servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio-diciembre 2022?

1.3 Línea de Investigación

La presente investigación se encuentra dentro de las prioridades de Investigación en Salud del periodo 2019-2023 indicado en el Anexo N° 4 “ITS y VIH-SIDA”, además se encuentra dentro de las líneas de investigación de la Universidad Ricardo Palma del periodo 2021-2025 en el ítem N° 5 “Infección de transmisión sexual y VIH-SIDA” y el ítem N° 11 “Medicina del estilo de vida, medicina preventiva y salud pública”.

1.4 Justificación del Estudio:

Las ITS constituyen un problema sanitario importante y un reto para los sistemas de salud; a pesar de la existencia de medidas preventivas, continúan representando una señal de alarma para las personas y los establecimientos de salud, los cuales deben asistir a los pacientes al tratamiento de las infecciones y su prevención.

Existen distintos estudios, programas y actualizaciones sobre el tema, sin embargo, parece existir un desconocimiento sobre las ITS y métodos de protección, sobre todo en adolescentes quienes inician su experiencia sexual sin conocimiento previo de los riesgos de no llevar un adecuado cuidado⁽⁶⁾.

La importancia del estudio radica principalmente en responder a esta problemática, de poco conocimiento del tema, y se basa en las tasas de ITS reportadas en el Perú. Entre los años 2002-2011 el Ministerio de Salud (MINSa) notificó más de 4 millones de casos por estas patologías, constituyendo una tasa de incidencia de 1238,3 por cada cien mil habitantes. Debido a esto es de gran importancia conocer los niveles de conocimientos sobre las enfermedades de transmisión sexual y su posible asociación con el diagnóstico en un grupo de edad de mayor actividad sexual el cual se constituye entre las edades de 15 y 30 años⁽⁷⁾.

La presente investigación permitirá observar los niveles de conocimientos en adolescentes y mujeres adultas, para así visualizar la problemática y ayudar a futuras investigaciones y establecer medidas preventivas en el sistema de salud.

1.5 Delimitación:

Pacientes mujeres de 15 a 30 años con Infecciones de transmisión sexual atendidos en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa en el servicio de Ginecología en el año 2022. La Ficha de recolección de datos aplicara durante los meses Julio – Diciembre año 2022.

1.6 Objetivos

1.6.1 General:

Determinar si existe asociación entre Nivel de conocimiento y comportamientos de riesgo asociado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el Servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio-diciembre 2022.

1.6.2 Específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre ITS en pacientes de 15 a 30 años con diagnóstico de alguna ITS en el Servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio-diciembre 2022.
- Determinar el comportamiento de riesgo sobre ITS en pacientes de 15 a 30 años con diagnóstico de alguna ITS en el Servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio-diciembre 2022.

1.7 Viabilidad:

El investigador cuenta con la aprobación del Centro Materno Infantil Buenos Aires de villa – Chorrillos y la Universidad Ricardo Palma para la realización de esta investigación.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Raquel, C. AR⁽⁸⁾, et all, en su artículo “Practices for the prevention of sexually transmitted infections among University Students”. Brasil, 2020. Realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, aplicando un cuestionario auto administrado para 768 estudiantes, cuyo 85.16% que tenían una vida sexual activa, el 62.54% no usaban preservativos en algún encuentro sexual; el 84,83% refieren que han tenido relaciones sexuales con una pareja estable, el 44.01% usaron condón; 47.86% tuvieron relaciones con parejas ocasionales, el 63.58% usaron preservativo, en conclusión los estudiantes universitario presentan un mal comportamiento sexual debido a prácticas sexuales inadecuadas.

Jose, O. S., et all⁽⁹⁾ , en su artículo “Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes universitarios”. Costa Rica, 2017. Se realizó un estudio no experimental, transversal descriptivo comparativo, se realizó una entrevista con un instrumento ya validado por el “Proyecto Integrado” para 140 alumnos de la facultad de Obstetricia y Enfermería, con respecto al conocimiento de la Salud se encontró que existe un nivel crítico en los jóvenes que no tienen preparación relacionado a una relación íntima, el 5% refieren que el tener relaciones sexuales es mejor con el consumo de drogas, 6% refiere que el sexo es mejor cuando se consume licor; en cuanto al comportamiento hacia la salud sexual, 66% refiere que los actos sexuales se deberían realizar solo cuando existe amor, el 92% ha declarado ser activo sexualmente y el 76% ha realizado sexo de tipo oral, lo cual se evidencia un comportamiento de riesgo por lo cual se debe orientar a todos los estudiantes, en conclusión en este estudio entre los estudiantes mujeres y varones se evidencia que las mujeres tienen nivel mayor de conocimiento y mejor comportamiento sexual.

Lianet A.F., et all⁽¹⁰⁾, en su artículo ”Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del Municipio Consolación del Sur”. Cuba, 2020. Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, a 135 adolescentes entre 14 a 15 años

que acuden al consultorio N° 09 del Policlínico Universitario de Consolación Sur obteniendo como resultado, 80% varones iniciaron actividad sexual tempranamente, 83.3% manifestó haber consumido algún tipo de droga durante las relaciones sexuales, 56% de la mujeres tuvieron pareja por un tiempo mayor de meses y el 66.7% de los varones tuvo en un mes más de 2 parejas sexuales, el preservativo fue el anticonceptivo más usado por el sexo masculino y las tabletas anticonceptivas en mujeres, en conclusión en el grupo adolescente existía grandes dificultades con respecto al conocimiento y existía un riesgo elevado en el comportamiento sexual.

Isabella M.T, et al⁽¹¹⁾, “Infecciones de Transmisión Sexual en la población ribereña: Prevalencia y comportamiento de riesgo”. Brasil, 2022. Se realizó un estudio transversal, analítico, aplicando un cuestionario aprobado por el Comité de Ética en Investigación a 250 habitantes ribereños entre 18 – 39 años, la prevalencia de ITS entre la población fue de 20.8% lo que equivale a 52 ribereños que informaron la presencia de al menos una ITS en la vida, Sífilis (32.7%), Gonorrea(28.8%), VPH (17.35), Herpes(1.9%) y otros (15.4%); los signos clínicos más frecuentes fueron, secreción vaginal y/o uretra(46.2%), ampollas en región genital(44.2%), en conclusión existe evidencia de una alta prevalencia de ITS auto informadas, que ser hombre y tener relaciones sexuales con trabajadoras sexuales aumenta el riesgo de contraer ITS, las poblaciones ribereñas tienen vulnerabilidad desfavorable para acceder a los servicio de salud.

Christian H.R.⁽¹²⁾, en su artículo “Conductas de Riesgo en las Practicas Sexuales de las y los Estudiantes de la Facultad de Ciencia Politicas y Sociales de la Universidad Autónoma de Queretaro”. México, 2022. Se realizo un estudio cuantitativo descriptivo, se aplicó un cuestionario a 202 estudiantes sobre los temas de sexualidad, temas sexuales y exposición a prácticas sexuales de riesgo, obteniendo que el 42.2% ha consumido alguna droga y lo ha llevado a practicar el sexo, en conclusión el estudio evidencia que los jóvenes tienen los conocimientos suficientes para la prevención y cuidado para su salud reproductiva.

Jose S.L, et al⁽¹³⁾ , en su artículo “Factores que determinan prácticas sexuales de riesgo en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual en la población de hombre que tienen sexo con hombres: Revisión Sistemática”. España,2022. Se realizó un estudio de evaluación de métodos mixtos(MMAT), estudios cuantitativos, cualitativos y mixtos, estudio realizado a través de un extracción de datos formado por 20 estudios descriptivos transversales,4 de cohortes, 1 casos controles y 1 experimental, concluyendo que hombres jóvenes participan en mayor número de comportamiento de riesgo sexual a causa de diversos factores que lo hacen más vulnerables, el uso indebido del internet al adquirir comportamientos de riesgos y las intervenciones educativa en prevención son las principales factores.

OrelyS A.,⁽¹⁴⁾. En su artículo “Nivel de Conocimiento y actitudes sobre sexuales en mujeres adolescentes en el Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda”. Brasil, 2022. Se realizó un estudio descriptivo considerando muestreo no probabilístico, realizado en 465 adolescentes de 14 a 17 años, aplicando cuestionarios evidenciando que, 62% de las pacientes mostraron nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad fue bajo, alto conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual productiva, bajo conocimiento sobre el ciclo de respuesta sexual, prevención de its y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo.

Lucia V.F., et al⁽¹⁵⁾, en su artículo “Comportamiento de riesgo y nivel de conocimientos de infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitario. Colombia”, 2017. Se realizó un estudio de tipo transversal, utilizando una encuesta a 128 estudiantes de Bacteriología en Cartagena, el 78.1% es activo sexualmente, 55% ingiere alcohol previo a mantener relaciones sexuales, al realizar el procesamiento de datos se encontró una asociación entre la ITS y el consumo de drogas, presentaron un nivel regular de conocimientos; no hubo una relación significativa entre el comportamiento y el nivel de conocimiento, en conclusión se observó que existe una necesidad evidente de la toma de medidas preventivas para ocasionar el cambio en el comportamiento de los estudiante que va permitir disminuir el riesgo para el contagio de las Its.

Mariana S.L, et al⁽¹⁶⁾. en su artículo “The association between knowledge about HIV and risk factors in young Amazon people”, Brazil, 2019. Realizo un estudio analítico transversal, aplicando encuestas para jóvenes estudiantes, obteniendo como resultado, los estudiantes tienen un déficit de conocimiento sobre VIH, asociado a baja escolaridad e ingreso familiar escaso; no hubo asociación entre el nivel de conocimientos y factores de riesgos, por lo cual el bajo conocimiento los hace más vulnerables para infectarse.

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

Elizabeth R.C.⁽¹⁷⁾ , en su artículo “Conocimientos, Actitudes y Prácticas de riesgo de Infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil, Hospital de Tingo María; Huánuco”. Peru,2022. Se realizó un estudio relacional, prospectivo, analítico y transversal, se realizó una encuesta CAP vía telefónico y visita domiciliaria a 145 mujeres en etapa de fertilidad cuyo objetivo era determinar la relación entre nivel de conocimiento y las prácticas de riesgo de ITS en mujeres, obteniendo como resultado 57% inició su vida sexual antes de los 17 años, el 59% tuvo al menos una pareja sexual; el 58% un nivel adecuado de conocimiento y el 19% bajo conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual; el 32% tenía una mala actitud y el 68% mostró una actitud positiva hacia las ITS; el 65% presentan adecuada prácticas y el 35% presentan prácticas inadecuadas, en conclusión existe una asociación entre el nivel de conocimiento y la actitud.

Karin P.G. 2022⁽¹⁸⁾, en su artículo “Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA en adolescentes de la Institución educativa en San Martín- Lambayeque”, Perú. 2022. Se realizó un estudio no experimental de corte transversal y correlacional, se realizó una encuesta de 18 ítems para ambas variables para determinar la relación que existe entre el conocimiento y prevención, se evidencia que existe buena relación entre ambas, el 73.68% tiene un conocimiento bajo sobre ETS-VIH/SIDA y el 26.32% se evidencia nivel de conocimiento alto; con respecto a los tipos prevención, el 73.68% lo desconocen y el 26.32% conocen los tipos de prevención, en conclusión los adolescentes encuestados presentan en su mayoría un

bajo nivel de conocimiento y prevención sobre las ETS – VIH/SIDA por la falta de educación sobre la sexualidad con adolescentes.

Geraldine M.Q, et al⁽¹⁹⁾, en su artículo “Nivel de Conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer y Segundo ciclo de la Carrera de Psicología en la Universidad Privada del Norte –Los Olivos”. 2020, Perú. Se realizó un estudio no experimental descriptivo correlacional y corte transversal, se aplicó un cuestionario de 33 preguntas elaborado y validado; se evidencio 78% presentaron un nivel alto en conocimientos, así como en cada uno de sus caracteres: Maneras de infección (65.8%), la precaución (68.5%). En conclusión, existe una asociación elevado conocimiento y la actitud indiferente entre los alumnos de los primeros años.

Paquirachi R.R⁽²⁰⁾, en su estudio “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa de Lima Metropolitana, 2019” buscó describir el nivel de conocimiento de las ITS en un colegio de nivel secundario; en éste estudio pudo observar que el 70% de los estudiante poseía un conocimiento medio sobre las ITS, asimismo pudo observar que el 54% poseía un nivel bajo de conocimiento,este grupo poseía además conductas de riesgo por lo cual se concluye una asociación entre ambas variables.

Ruiz H. Y. ⁽²¹⁾ realizó un estudio en el año 2020 titulado “Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la prevención de ITS/VIH de una institución educativa en Chiclayo – 2020”. En éste estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y las actitudes de prevención se observó que el 66% de estudiantes participantes presentaban un nivel medio de conocimiento y actitud sobre la ITS/VIH mientras que el 19% demostraba un bajo nivel, asimismo se observó que solo el 16% de los estudiantes encuestados poseían un nivel alto de conocimiento.

Rodas E. M. ⁽⁶⁾ realizó una investigación en Lima en el año 2018, titulado “Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018”, el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. En los resultados menciona que el 57% de los participantes contaban con un nivel medio de conocimientos sobre

las ITS, además el 71% tenía actitudes indiferentes con respecto a las conductas sexuales de riesgo.

2.2 Bases teóricas:

2.2.1 Infección de Transmisión Sexual (ITS)

Las ITS son definidas como un conjunto de patógenos transmitidos de persona a persona por vía sexual, ya sea ésta por vía vaginal, anal u oral. Asimismo, puede transmitirse a través del uso de jeringas contaminadas, vía hematológica por transfusiones o contacto con la sangre, o vía vertical, es decir de la progenitora al hijo en la gestación o durante el nacimiento⁽²²⁾. Según la OMS se propagan de manera rápida y dan lugar a consecuencias graves, incluidas las enfermedades neurológicas y cardiovasculares, infertilidad, embarazos ectópicos, muerte prenatal y el riesgo aumentado de contraer el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Además, las ITS tienen una relación cercana con la violencia familiar y así afectando la calidad de vida⁽²⁾.

A. Agentes Etiológicos de las ITS

La OPS menciona que existen más de 30 agentes patógenos que se transmiten por contacto sexual entre ellos ⁽¹⁾:

- *Treponema Pallidum*, espiroqueta encargada producir la Sífilis⁽²³⁾.
- *Neisseria Gonorrhoeae*, segunda ITS más frecuente causada por bacteria, suele presentarse de manera asintomática en mujeres⁽²⁴⁾.
- *Chlamydia Trachomatis*, agente más frecuente de ITS, su prevalencia se encuentra sobre todo en mujeres en edades de 15 a 19 años produciendo cervicitis y en hombres la uretritis⁽²⁵⁾.
- *Trichomona vaginalis*, agente etiológico el cual produce uretritis, vaginitis, cistitis, epididimitis e incluso prostatitis. El diagnóstico de ésta patología se da a través de examen microscópico⁽²⁶⁾.
- Hepatitis B, Virus herpes Simple, VIH y la Infección por Papiloma Humano (VPH), son infecciones víricas incurables.
- Algunas ITS, entre ellas el herpes, la sífilis, la gonorrea puede incrementar el riesgo de transmisión de VIH. La infección vertical por una ITS puede producir muerte perinatal, el nacimiento prematuro e insuficiencia ponderal del neonato, septicemia, anomalías congénitas, entre otros.

- La transmisión de VPH causa neoplasias en el cuello uterino y otros cánceres.
- La Hepatitis B causó unas 820 000 defunciones en el año 2019, sobre todo por patologías hepáticas como cirrosis, carcinoma hepatocelular⁽¹⁾.

B. Enfermedades por Agentes patológicos de Transmisión Sexual

▪ Gonorrea

Esta enfermedad tiene una incubación de 2-8 días, transmitiendo la enfermedad en el 20-50% de los hombres y 60-90% de pacientes femeninas expuestas que. La falta de tratamiento del 10-17% de mujeres producirá una enfermedad inflamatoria pélvica, al trasladarse a través de las superficie de los epitelio y del sistema linfático ⁽²⁷⁾.

Los estadios clínicos son: estadio primario, secundario, latente y terciario. El diagnóstico se establece mediante pruebas sexológicas: treponémicas (específicas) y reagínicas (sensibles). Las pruebas reagínicas se realizan para el diagnóstico y las treponémicas para el seguimiento⁽²⁷⁾.

▪ Vaginitis

La Gardnerella vaginalis es el agente etiológico de ésta patología, es transmitida a través de la vía sexual, con respecto a su cuadro clínico al ser una infección bacteriana suele producir un flujo grisáceo en vía vaginal o flujo blanquecino con prurito y olor a pescado ⁽¹³⁾. La vaginitis tiene entre otras etiologías a la Candida Albicans y Trichomonas Vaginales, cada agente produce leucorrea de características distintas.

▪ Inflamación del cérvix y uretra.

A la inflamación de la uretra anterior, se denomina uretritis; la cual se caracteriza por la aparición de disuria y flujo mucopurulento. Se ha descrito que es la ITS más frecuente en hombres⁽²⁸⁾ La inflamación del cérvix, cervicitis, está diferenciada por la presencia de secreciones de características purulentas, el cual puede observarse en el canal cervical⁽²⁹⁾.

▪ Tumoraciones en genital

Las verrugas genitales tienen como principal agente causante al papiloma humano (VPH). La infección suele presentarse de manera asintomática, suele tener su aparición entre el primer mes y el vigésimo mes desde el contacto sexual en

cualquiera de sus formas, suele producir lesiones verrucosas o aplanadas. Existen distintos tipos de VPH y son los precursores del cáncer de cérvix, ésta se presenta en el serotipo 16 y 18. En caso de recién nacidos el contagio puede darse al pasar por el canal vaginal durante el parto si es que la madre presenta lesiones en ese momento⁽²⁷⁾.

- **Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)**

Se define como la última de la infección por VIH, virus que ataca el sistema inmune y lo debilita hasta producir un número ínfimo de células protectoras produciendo el SIDA, el cual se encuentra asociado a la aparición de distintas enfermedades y patologías como el cáncer⁽²⁹⁾. Ésta enfermedad se transmite no solo por contactos sexuales, puede contraerse, también, al tener contacto restos sanguíneos⁽²⁷⁾.

- **Molusco Contagioso (Molluscum contagiosum)**

Inicialmente puede manifestarse con pápulas de aspecto simple que aumentan de tamaño y evolucionan a papulas de características lisas las cuales tienen un tamaño aproximado de 1-5 mm. En los adultos la transmisión se da por el contacto sexual y por contacto con lesiones que se encuentran en el área genital ⁽²⁷⁾.

- **Chancro blando**

Se ha descrito que el sexo más afectado es el masculino y suele presentarse luego de 7 días del contacto, inician con papulas de características suaves redondeadas, con un eritema circundante, las cuales erosionan y se transforman en úlceras sucias, con límites mal definidos y están recubiertas por una costra de color amarillenta, la cual podría estar necrosada ⁽³⁰⁾.

- **Linfogranuloma venéreo**

Cuenta con una incubación de 3 a 30 días aproximadamente, en el estadio primario suele presentarse con papulas dolorosas, con eritema de aproximadamente 3 a 8 mm, también se ha descrito la existencia de pequeñas úlceras herpetiformes las cuales se encuentran en la zona genital, dichas úlceras tienen gran profundidad, sin embargo se atenúan a los pocos días ⁽³¹⁾.

- **Granuloma inguinal**

Enfermedad caracterizada por un periodo de incubación que abarca desde 3 semanas hasta los 3 meses, mostrando un promedio de aparición de 2 a 3 semanas. Posterior a esta etapa inicia la aparición de papulas y nódulos los cuales se encuentran en la zona genital, desarrollándose hasta convertirse en una úlcera grande, indolora, la cual sangra con gran facilidad; se ha descrito que cuenta con tejido de granulación y olor característico poco agradable ⁽³¹⁾.

- **Uretritis no gonocócica**

Presentada principalmente en el sexo masculino, su cuadro suele presentarse con disuria, exudado con características mucoide en la primera orina del día, además suele acompañarse de prurito. Las pacientes femeninas no suelen mostrarsíntomas, sin embargo a la especuloscopia puede observarse eritema, edema del cérvix y flujo purulento-mucoide en el cérvix⁽³⁰⁾.

2.2.2 Transmisibilidad de Enfermedades

Las enfermedades del sistema reproductivo tienen distintas formas de contagio, en la presente investigación nos enfocaremos principalmente en la transmisión de tipo sexual. Las ITS se producen al tener contacto vaginal, anal y oral. En estas zonas vulnerables a infección suelen adherirse patógenos como bacterias, parásitos y Virus. Sin embargo, a pesar de ser de gran relevancia existe otro método de contagio el cual es vía hematogena o vertical, es decir de madre e hijo durante el embarazo o parto⁽³²⁾.

2.2.3 Factores de riesgo para la Transmisibilidad de las Enfermedades Sexuales

1. Conductas sexuales de riesgo

Se define por todo aquel comportamiento en el que la persona compromete su salud por prácticas sexuales no seguras, lo cual puede aumentar el riesgo de adquirir enfermedades⁽³³⁾. Éste actuar sexual puede deberse a distintas razones y una de las principales es la edad de inicio de la sexualidad, debido a que los adolescentes inician su actividad sexual sin mayor conocimiento de prácticas seguras o métodos anticonceptivos; siendo el grupo más propenso a actitudes, conductas y relaciones que ponen en riesgo su salud reproductiva⁽¹⁰⁾.

- **Relaciones sexuales precoz:** Según la OMS la adolescencia se encuentra comprendida entre los 10 y 19 años de edad, suele dividirse en etapas con

características propias según la edad. Esta etapa suele acompañarse por un deseo de experimentación en distintos ámbitos de la vida, siendo la sexualidad el eje principal. Durante ésta etapa el contacto físico suele estar acompañado de placer y la edad de la persona suele evitar dimensionar los riesgos que el contacto sexual puede traer, convirtiéndolo en un grupo vulnerable a distintos riesgos entre ellos las enfermedades, embarazos no deseados, entre otros⁽¹⁰⁾. Se ha descrito que la edad de inicio de relaciones sexuales suele ser cada vez más pronto siendo su inicio aproximado entre los 13,5 años y 16 años. En América Latina y el Caribe un aproximado del 50% menores de 17 años son actualmente activos, y del 53 al 71% de mujeres tuvieron relaciones antes de los 20 años⁽³⁴⁾.

- **Adolescentes promiscuos y cambios frecuentes de parejas:** Adultos jóvenes y adolescentes, debido a sus cambios de etapa experimentales desarrollan nuevas emociones que producen un gran riesgo para su salud sexual, en esta edad es donde se empieza a madurar y a experimentar más atracción por el sexo opuesto llegando a ilusionarse y estar cambiando parejas sexuales frecuentemente⁽³⁷⁾.
- **Uso inadecuado de métodos anticonceptivos :** El no usar algún método anticonceptivo es una de las conductas sexuales más riesgosas para las personas ya sea adolescentes o adultos por lo cual pone en riesgo su salud, y se da a causa del poco conocimiento que se tiene con respecto a la sexualidad, lo cual genera un uso mínimo del preservativo⁽³⁵⁾.
- **Prácticas orales y genitales sin protección:** Existe una gran incidencia de infecciones las cuales generalmente se encuentran asociadas al sexo y en personas del mismo sexo. Existen parejas heterosexuales que también lo realizan, por lo cual el desconocer los riesgos que conlleva los lleva a experimentar cosas sin prevenir los daños que pueden producir en su calidad de vida⁽³⁵⁾.
- **Exposición de riesgo:** La conducta sexual de una persona mayormente se expone en diferentes situaciones, de las cuales son la infidelidad, prácticas sexuales sin protección, promiscuos, etc., con consecuencia estarán siendo condicionantes a dañar su salud sexual y reproductiva⁽³⁸⁾.

Personas más vulnerables a correr el riesgo de verse afectados son los adolescentes, debido a que ellos tienen poca información, conocimientos prácticos, y están en una etapa nueva de su vida, a menudo los adolescentes

tienen relaciones sexuales no planificada debido a la escasez de dinero, los cuales se exponen a distintas patologías infecciosas⁽⁶⁾.

Las conductas de riesgo tienen una cerca relación con la diversión, satisfacción, el goce y disfrute por el desea, la excitación y orgasmo por lo que lo provoca el contacto cuerpo contra cuerpo y esto guarda relación que los preservativos disminuye la sensibilidad en el placer del acto sexual⁽³⁶⁾.

2.2.4 Factores protectores de las Infecciones de Transmisión Sexual

Se han descritos distintos factores que parecen proteger a los jóvenes de las prácticas sexuales que puedan comprometer su salud, entre ellos tenemos la resiliencia sexual que se refiere a un conjunto de fortalezas y recursos que van a permitir desarrollarse en la vida sexual de manera segura⁽³⁵⁾. El autoconcepto, bienestar psicológico y la comunicación familiar, suelen permitir una práctica segura de la vida sexual, sobre todo en adolescentes⁽³⁴⁾. Junto con estos factores encontramos otros que permitirán proteger a las personas de las ITS:

- **Métodos Anticonceptivos:** Los métodos anticonceptivos son aquellos que ayudan a prevenir el embarazo. Algunos, pero no todos, también protegen contra las ETS. La anticoncepción viene en muchas formas. Elegir uno u otro dependerá de una variedad de factores, como el género de la persona, la edad, si está buscando una forma de regular las hormonas, evitar el embarazo, enfermedades de transmisión sexual o ambos. También se tiene en cuenta la misma duración, porque no es igual el método que se utiliza para las relación única, ya sea perenne o algo definitivo, como una vasectomía o ligadura de trompas, se pueden dividir en los siguientes cuatro grupos: natural, de barrera química u hormonal, y finalmente o quirúrgica⁽³⁷⁾.
- **Preservativo masculino:** método de barrera caracterizado por su material de látex el cual es fina y se acomoda a la persona por su elasticidad. Su forma de uso es a través de la colocación del preservativo en el pene estimulado, antes de iniciar el acto sexual. Posterior a la eyaculación debe retirarse, evitando que se quede en el interior de la vagina. La efectividad crece si a su uso se adiciona productos espermicidas⁽³⁷⁾.

- **Preservativo femenino:** Método de barrera poco conocido, cuya composición es el poliuretano, la usuaria debe introducir el preservativo en la cavidad vaginal, permitiendo que el anillo flexible se encuentre en el cuello uterino, y el extremo rígido al exterior. De colocarse antes de iniciar el acto sexual ⁽³⁷⁾.
- **Diafragma con espermicida:** Se describe como capuchón de goma flexible, el cual es introducido a la cavidad vaginal para cubrir el cérvix, su uso se da asociado a un espermicida, el cual se usa durante el acto sexual⁽³⁸⁾.
- **Esponja vaginal:** Esponja de material único, usado en asociación con espermicida, además se rodea de un cordón de algodón el cual se usa para su retiro. Se debe colocar en cavidad cubriendo el cérvix, su instalación se da antes del acto, y puede ser retirado posterior a las 6 horas del contacto sexual.

2.2.5 Definiciones conceptuales

- **Nivel de Conocimientos sobre ITS:** Categorización de los conocimientos que tiene la paciente sobre las enfermedades de Transmisión Sexual, clasificadas en Alto, medio y bajo según la escala utilizada.
- **Diagnóstico de ITS:** Diagnóstico de la paciente de alguna Infección de Transmisión sexual por médicos del establecimiento de salud.
- **Comportamiento Sexual:** Expresión de la conducta sexual de la persona y hábitos que lo ayudan a desarrollarse en el ámbito personal, siendo éstas seguras o inseguras para su salud.
- **Edad:** Años transcurridos desde el nacimiento de la paciente.
- **Sexo Femenino:** Categoría otorgada por el órgano sexual y reproductivo observada en el nacimiento.
- **Estado Civil:** Situación sentimental y jurídica de una persona, pudiendo ser estos soltero, casado, divorciado o viudo.
- **Nacionalidad:** Lugar de nacimiento de una persona.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis de investigación

3.1.1 Hipótesis general:

Existe asociación entre el Nivel de conocimientos y el comportamiento de riesgo asociado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el Servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio-diciembre 2022.

3.1.2 Hipótesis específicas:

1. Existe un nivel de conocimientos de riesgo asociado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio – diciembre 2022.
2. Existe comportamiento sexual de riesgo asociado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio – diciembre 2022.

3.2 Variables del estudio

➤ Variable dependiente:

- Infección de Transmisión Sexual

➤ Variables independientes:

- Nivel de Conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual
- Comportamientos Sexuales seguros
- Edad
- Estado Civil
- Nacionalidad

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Diseño de estudio:

- **Observacional:** Debido a que no hay intervención ni manipulación de ninguna de las variables, sólo fueron observadas.
- **Transversal:** Ya que se recolectó los datos de la muestra en un tiempo determinado y sin realizar seguimiento.
- **Analítico:** Porque buscó establecer la posible asociación entre las variables: Conocimientos de las ITS y comportamiento de riesgo sexual.
- **Prospectivo:** Ya que los datos obtenidos fueron tomados para el propósito de la investigación mediante una encuesta y medir sus consecuencias actuales y a futuro.

4.2. Población:

Pacientes de 15 a 30 años del Servicio de Ginecología en el Centro Materno Infantil Buenos aires de Villa – LIMA- CHORRILLOS.

4.3. Muestra

4.3.2.1. Tamaño de la muestra:

El tamaño de la muestra se obtuvo a partir del calculador EXCEL en relación con el diseño de estudio transversal analítico, se consideró la proporción esperada de expuesto en la población 1 (P1) de 0.49. Sobre nivel de conocimientos con diagnóstico de VIH y proporción esperada no expuesta en la población 2 (P2) de 0.31 con respecto al nivel de conocimientos sin diagnóstico de VIH, aceptando un nivel de confianza del 95%, un poder estadístico de 80%⁽¹⁶⁾.

Diseño Transversal Analítico	
FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.49
FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.31
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	116
TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	127
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	127
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	127
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	254

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

4.3.2.2. Tipo de muestreo:

Se realizó un muestreo aleatorio, no probabilístico.

4.3.2.3. Criterios de selección de la muestra

- **Criterios de inclusión:**
 - Pacientes de 15 a 30 años atendidos en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa – LIMA-CHORRILLOS.
 - Pacientes atendidas en el servicio de Ginecología durante el periodo de toma de datos.
 - Pacientes que den su consentimiento informado para participar del estudio.
- **Criterios de exclusión:**
 - Pacientes menores de 15 años
 - Pacientes Mayores de 30 años
 - Pacientes Masculinos que acudan al Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa.
 - Pacientes que acudan al Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa y pasen por otras especialidades.
 - Pacientes que no deseen participar en el estudio.
 - Pacientes ausentes durante la aplicación del Instrumento.
 - Pacientes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

4.4. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
DEPENDIENTE: INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL	son enfermedades producidas por bacterias, virus, protozoos y ectoparásitos que se propagan predominantemente por vía sexual, incluidos el sexo vaginal, oral, anal, o el contacto directo con piel o mucosas.	Diagnóstico de la paciente de alguna Infección de Transmisión sexual por médicos del establecimiento de salud.	Nominal (Diagnostico)	Dependiente Cualitativo	Sí = 1 No = 0
INDEPENDIENTE: NIVEL DE CONOCIMIENTO	Son los niveles establecidos sobre el saber de un tema, lo cual es resultado de la experiencia obtenida o del estudio y lectura.	Categorización de los conocimientos que tiene la paciente sobre las enfermedades de Transmisión Sexual,	.Ordinal(Escala CAP)	Independiente: cualitativo	Alto > 14 puntos Moderado 11 -13 puntos Bajo < 11 puntos

		clasificadas en Alto, medio y bajo según la escala utilizada.			
INDEPENDIENTE: COMPORTAMIENT O SEXUAL	predisposición de la persona en su actuar, pensar frente a situaciones que llevan a conductas seguras o de riesgo referente al acto sexual.	Puntaje obtenido del Cuestionario de conducta sexual segura (Adaptación Chilena) ⁽⁴⁴⁾	Ordinal(Escala CCSS)	Independiente cualitativo	Seguro = ≥ 45 No Seguro = < 45
INDEPENDIENTE: EDAD	Número de años que cumple una persona desde su nacimiento hasta la fecha.	Número de años indicado en la ficha de recolección de datos, obtenido de la historia clínica.	Razón Continua	Independiente cuantitativo	Años cumplidos
INDEPENDIENTE: SEXO	Género orgánico.	Género señalado en la ficha de recolección de datos obtenido de la historia clínica	Nominal	Independiente Cualitativo	0= Masculino 1= Femenino

4.5. Técnicas e instrumento de recolección de datos:

La recolección de datos se realizó a través de dos encuestas que se encontraban ya validadas por autores, siendo estos la encuesta de Nivel de conocimientos del estudio “Nivel de conocimiento sobre Infecciones de transmisión sexual y la actitud hacia las conductas sexuales de riesgo” ⁽⁶⁾ (**Ver anexo 10**) y el cuestionario de Conducta sexual segura (CCSS) adaptación Chilena⁽⁴⁴⁾. Los datos obtenidos fueron exportados al programa Microsoft Excel 2016.

4.6. Procesamiento de datos y plan de análisis:

Los datos fueron registrados a través de la plataforma google forms, a partir de ahí fueron transferidos a una al programa Microsoft Excel, posterior a eso será exportado al programa SPSS V.27 para su procesamiento. Se realizó un análisis univariado a través del cálculo de estadísticas descriptivas y las frecuencias según las variables establecidas.

Con respecto al análisis bivariado se realizó tablas de contingencia para el análisis de dos variables, calculando así razones de prevalencia e Intervalos de confianza al 95%. Para el análisis multivariado se tomó al modelo de regresión Poisson con varianza robusta para facilitar la identificación de los factores asociados a la variable dependiente. Se realizó Intervalos de confianza al 95%, estableciendo además como asociación los valores de p menor al 0,05.

4.7. Aspectos éticos de la investigación:

Se informó el propósito y alcance de la investigación para las medidas necesarias en la Institución y a los participantes. Se utilizó un consentimiento informado para dar a conocer todos los aspectos del estudio a las participantes. Se mantuvo total confidencialidad de los datos obtenidos de las historias clínicas y los datos personales de las pacientes manteniendo su anonimato al otorgarles un número aleatorio para su identificación. Se solicitó aprobación al comité de ética de la Universidad Ricardo Palma y del Centro de Salud Buenos Aires de Villa.

4.8. Limitaciones:

La limitación más importante fue la fidelidad y veracidad de los datos por ser un trabajo con un gran componente subjetivo y retrospectivo.

CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de la edad de las pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa en el periodo Julio- diciembre 2022.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
	n	%
23,88¹		
15	5	1,2
16	6	2,4
17	4	1,0
18	6	1,4
19	9	2,1
20	20	4,8
21	25	5,9
22	21	5,0
23	27	6,4
24	21	5,0
25	13	3,1
26	27	6,4
27	13	3,1
28	16	3,8
29	20	4,8
30	21	5,0

¹ Media de las edades

Se realizó un análisis de las edades de las pacientes participantes del estudio, se obtuvo una media de 23,8 años. Las edades de mayor frecuencia fueron la edad 23 años, representando el 6,4% del total de la muestra y la edad de 26 años con una frecuencia de 6,4%. Estos valores se

encuentran seguidos en frecuencia por la edad de 21 años, el cual representa el 5,9% de las participantes. (ver tabla 1).

Tabla 2. Distribución de los Factores Sociodemográficos y clínicos de las pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa en el periodo Julio- diciembre 2022.

Factores Sociodemográficos	Frecuencia (n)	Porcentaje %
ITS²		
No	145	57,1
Sí	109	42,9
Edad		
<20 años	35	13,8
≥ 20 años	219	86,2
Estado Civil		
Soltera	148	58,3
Casada	106	41,7

² Infección de Transmisión sexual

Se observó al analizar la variable de Infecciones de Transmisión sexual una frecuencia de 42,9%, con respecto a la edad se realizó una clasificación pudiendo observar que la cifra de pacientes mayores de 20 años ascendía a 219 representando el 86,2% del total de la muestra. Asimismo, se observó que el 58,3% de las pacientes manifestaron estar solteras y un 41,7% eran casadas.

Tabla 3. Distribución de los Niveles de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión sexual y el Comportamiento sexual de las pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa en el periodo Julio- diciembre 2022.

Variables	Frecuencia (n)	Porcentaje %
Nivel de conocimiento sobre las ITS²		
Bajo	86	33,9
Medio	69	27,1
Alto	99	39,0
Comportamiento Sexual		
Seguro	139	54,7
No Seguro	115	45,3

² Infección de Transmisión sexual

En relación al nivel de conocimiento sobre las ITS se pudo observar que las pacientes poseían principalmente un nivel alto de conocimiento representando el 39,0% del total de la muestra seguido a nivel de conocimiento bajo el cual representaba el 33,9%.

Con respecto al Comportamiento sexual se observó que el 139 de las pacientes mantenían comportamiento seguro, representando el 54,7% de la muestra. Sin embargo, el 45,3% de las pacientes mostraban un comportamiento.

Tabla 4. Análisis bivariado de los factores sociodemográficos, clínicos, el nivel de conocimiento y comportamiento sexual asociados a las infecciones de transmisión sexual en las pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa en el periodo Julio- diciembre 2022.

Factores	Con ITS n (%)	Sin ITS n (%)	P valor a/
Edad			
<20 años	21 (19,3)	14 (9,7)	0,042
≥ 20 años	88 (80,7%)	131 (90,3)	
Estado Civil			
Soltera	82(75,2)	66 (45,5)	0,000
Casada	27 (24,8)	79 (54,5)	
Nacionalidad			
Peruana	94 (86,2)	126 (86,9)	0,879
Extranjera	15(13,8)	19 (13,1)	
Nivel de conocimiento sobre las ITS²			
Bajo	67 (61,5)	24 (26,4)	0,000
Medio	24 (22,0)	45 (65,2)	
Alto	81 (55,9)	76 (80,9)	
Comportamiento Sexual			
Seguro	27 (24,8)	112 (77,2)	0,000
No Seguro	82 (75,2)	33 (22,8)	

² Infección de Transmisión sexual

Se realizó un análisis bivariado de los distintos factores, de ahí se obtuvo que la edad se encontraba relacionada a la presencia de ITS, así pues, se observó que el 80,7% de las mujeres con ITS eran mayores de 20 años. Asimismo, se observó que el 19,3% de las pacientes con ITS era menor de 20 años.

De las mujeres con ITS se obtuvo que el 75,2% eran solteras y de las pacientes sin ITS el 45,5% era soltera y el 54,5% casada, existiendo una relación estadísticamente estadística entre ambas variables.

Con respecto al nivel de conocimiento sobre la ITS se observó que el 61,5% de las pacientes con ITS presentaba un nivel bajo de conocimientos, mientras que el grupo sin ITS tenía una prevalencia de nivel bajo del 26,4%, mostrando relación estadísticamente significativa. Durante el análisis de ésta variable se pudo observar que existía una prevalencia de 55,9% de conocimientos altos de las mujeres con ITS, y de las mujeres sin ITS el 80,9% presentaba niveles altos de conocimientos sobre las ITS.

Tabla 5. Análisis Multivariado de los factores sociodemográficos, nivel de conocimientos y comportamiento sexual asociados a la infección de transmisión sexual en las pacientes atendidas en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa en el periodo Julio- diciembre 2022.

Variables	SIN ITS/CON ITS			
	RP crudo (IC 95%)	p valor	RP ajustado (IC 95%)	p valor
Edad				
≥ 20 años	0,67 (0,49-0,92)	0,013	0,90 (0,72-0,47)	0,399
< 20 Años	Ref.		Ref.	
Estado Civil				
Soltera	1,47 (1,23-1,76)	0,000	1,26 (1,06-1,50)	0,009
Casada	Ref.		Ref.	
Nacionalidad				
Peruana	Ref.	0,878	Ref.	0,278
Extranjera	1,03 (0,69- 1,55)		0,84 (0,62-1,15)	
Nivel de conocimiento sobre las ITS²				
Bajo	2,24 (1,59-3,15)	0,000	1,43 (1,02-2,02)	0,039
Medio	Ref.	Ref.	Ref.	
Alto	0,523 (0,31-0,89)	0,020	0,79 (0,38 - 1,63)	
Comportamiento Sexual				
No Seguro	Ref.	0,000	2,22 (1,20-4,12)	0,012
Seguro	3,67 (2,57-5,25)		Ref.	

² Infección de Transmisión sexual

Se realizó un análisis multivariado para conocer los factores relacionados a la ITS, de ahí se obtuvo que la edad tenía una asociación estadísticamente significativa con la ITS donde las

pacientes solteras tenían 1,26 veces más riesgo de contagiarse de una ITS (RP = 1,26; IC95% 1,06-1,50). Con respecto al nivel de conocimiento de la ITS se observó que las pacientes con bajo nivel de conocimiento tenían un riesgo de 1,43 veces más de contagiarse de una ITS existiendo una relación estadísticamente significativa (RP=1,43; IC95% 1,02-2,02). Al analizar la variable comportamiento sexual se obtuvo que existía una significancia estadística con las practicas no seguras y el diagnóstico de ITS aumentando el riesgo de enfermedad en 2,22 veces (RP = 2,22; IC95% 1,20-4,12). Las variables edad y nacionalidad no presentaron significancia estadística.

5.2 DISCUSIÓN

Las ITS constituyen un gran problema de salud pública ya que a pesar que existe métodos de prevención la prevalencia sigue siendo alta. Esto parece responder a la falta de conocimiento y comportamientos sexuales seguros que podrían afectar la salud sexual, es por esta razón que se realizó la presente investigación respondiendo a la problemática que las ITS representan, sobre todo en un grupo tan vulnerable como el femenino.

Se inició el análisis con los factores sociodemográficos donde se observó que a pesar de existir una aparente asociación con el grupo menor a 20 años el cual parece tener mayor riesgo de tener una ITS; sin embargo, al realizar el modelo ajustado dicha asociación no se mantuvo quedando descartada. Esto se contrapone a lo expresado por Cifuentes Z., *et al* quien menciona en su estudio que los adolescentes se encuentran en gran riesgo de contagiarse de alguna ITS ya que presentaban niveles bajos de conocimiento sobre conductas de riesgo y de prevención de ITS, además algunos de los participantes refieren el inicio de su vida sexual a los 15 años.

A pesar que en la investigación realizada no se encontró una asociación entre la edad adolescente y las ITS, es evidente que este grupo es de gran riesgo ya que la poca experiencia y el poco conocimiento sobre métodos de protección los convierte en un grupo vulnerable a las patologías de transmisión sexual⁽¹⁹⁾.

Dentro de los factores sociodemográficos de los cuales se encontró una relación estadísticamente significativa se encuentra el estado civil, donde las mujeres solteras eran más propensas a padecer de alguna ITS en comparación con las mujeres casadas.

Esto coincide con lo mencionado Blandón-Buelvas M.⁽³⁹⁾ *et al*, quien en su estudio encontró que el grupo de mayor riesgo a infección eran las mujeres (IC95% 1,57-4,57) y

el estado civil soltero siendo ambos estadísticamente significativos. Esto podría explicarse al estilo de vida que las personas solteras llevan, ya que tienden a tener mayor número de parejas sexuales y no aplicar conductas sexuales seguras.

Finalmente, al realizar el análisis multivariado se encontró que existía una relación estadísticamente significativa con la variable nivel bajo de conocimiento sobre las ITS, el cual representaba el 67% de las personas con ITS, y comportamientos sexuales no seguros; ambos constituyen un riesgo a la salud sexual ya que evita que las mujeres conozcan las enfermedades transmisibles y el uso de métodos y prácticas preventivas. Lo encontrado por Rodas E. M. discrepa con el presente estudio ya que en su estudio en el año 2018 indica que el nivel de conocimiento más prevalente era el nivel medio representado el 57% de su muestra, no existiendo relación con los niveles bajos de conocimientos. Por otro lado, con respecto a las conductas sexuales Gárate C.M et al, menciona que las conductas sexuales aumentan el riesgo de contraer ITS, entre estos factores menciona tener múltiples parejas sexual y comportamientos de riesgo.

Estas variables son de gran relevancia ya que su asociación responde a una educación sexual precaria que inicia en edad temprana, y a falta de hábitos adecuados de comportamiento sexual.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

- Existe asociación entre el Nivel de conocimientos y el comportamiento de riesgo y las infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el Servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio-diciembre 2022.
- Los niveles bajo de conocimiento sobre las ITS se encuentran asociado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio – diciembre 2022.
- El comportamiento sexual no seguro se encuentra asociado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio – diciembre 2022.
- El Estado Civil soltera se encuentra relacionado a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio – diciembre 2022.
- Los factores edad y nacionalidad no se encuentran asociados a infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio – diciembre 2022.

6.2 Recomendaciones

Se recomienda mayores estudios comparativos del nivel de conocimiento y la probabilidad de ITS en poblaciones vulnerables como lo son las femeninas, ya que las ITS pueden provocar un mayor grado de enfermedad en ellas que en los hombres.

Lo encontrado en el presente estudio nos revela la vulnerabilidad de las adolescentes, así como de las mujeres jóvenes adultas, producido por falta de conocimiento sobre ITS y comportamientos seguros, por ésta razón se sugiere una intervención sanitaria en colegios donde pueda explicarse las consecuencias de un comportamiento inseguro, así como las medidas de precaución que se deben tomar.

Se insta a los establecimientos de salud realizar campañas y estrategias preventivas del comportamiento sexual seguro, así como una intervención sanitaria adecuada en las pacientes que ya cuenten con el diagnóstico de ITS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Infecciones de Transmisión Sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
2. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
3. Campoverde MBG, Cabrera MJS, Basurto JCZ, Vélez JDV, Zambrano SPG, Vásquez PAI. Factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual en mujeres embarazadas. RECIAMUC. 2019;3(3):1268–83. doi:10.26820/reciamuc/3.(3).julio.2019.1268-1283
4. Virus de transmisión sexual y VIH/SIDA [Internet]. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/salud-publica/enfermedades-transmisibles/vihsida>
5. Salud IN de. Reportes de laboratorio del INS hasta la semana epidemiológica (SE) 43. Inst Nac Salud [Internet]. 2021 [citado el 10 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/Drinux/handle/20.500.14196/1483>
6. Rodas Espinoza M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018. 2019;
7. Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual. Perú: 2002 - 2011 [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321162-boletin-estadistico-sobre-infecciones-de-transmision-sexual-peru-2002-2011>
8. Ramos RC de A, Spindola T, Oliveira CSR, Martins ERC, Lima G da SF, Araujo AS de B de. PRÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. Texto Contexto - Enferm. 2020;29:e20190006.
9. Ordoñez Sánchez J, Real Cotto J, Gallardo León J, Alvarado Franco H, Roby Arias A. Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes universitarios. An Fac Med. 2017;78(4):419–23. doi:10.15381/anales.v78i4.14264

10. Alfonso Figueroa L, Santillano Cárdenas I, Figueroa Pérez L, Rodríguez González AE, García Breto L. Prevención de las conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio Consolación del Sur. *Rev Cienc Médicas Pinar Río* [Internet]. 2020 [citado el 10 de abril de 2023];24(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942020000400011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
11. Infecciones de transmisión sexual en la población ribereña: prevalencia y comportamiento de riesgo [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412022000100295
12. Reséndiz CDH. Conductas de Riesgo en las Prácticas Sexuales de las y los Estudiantes de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Autónoma de Querétaro. 2022 [citado el 10 de abril de 2023]; Disponible en: <https://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/3803>
13. Lara JAS, Caparros-González RA, Hueso-Montoro C. FACTORES QUE DETERMINAN PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO EN LA ADQUISICIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN POBLACIÓN DE HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES: REVISIÓN SISTEMÁTICA. *Rev Esp Salud Pública*.
14. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. *Bol Méd Postgrado*. 2022;38(2):50–7.
15. Villafañe-Ferrer LM, González-Navarro RM. Comportamientos De Riesgo Y Nivel De Conocimiento De Infecciones De Transmisión Sexual En Estudiantes Universitarios. *Duazary*. 2017;14(2):1–9.
16. Lima MS de, Raniere JC, Paes CJO, Gonçalves LHT, Cunha CLF, Ferreira GRON, et al. The association between knowledge about HIV and risk factors in young Amazon people. *Rev Bras Enferm*. 2020;73(5):e20190453. doi:10.1590/0034-7167-2019-0453
17. Rivera Carpio E. Conocimientos, actitudes y practicas de riesgo de infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil, hospital de tingo maria; huanuco, 2021. Univ Huánuco [Internet]. 2022 [citado el 10 de abril de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3190281>

18. Pardo Gonzales KY. Conocimiento y prevención sobre enfermedades de transmisión sexual VIH/Sida en adolescentes de la institución educativa San Martín Lambayeque 2020. Repos Inst - USS [Internet]. 2022 [citado el 10 de abril de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/9697>
19. Alcántara Fernández LS, Guevara Vásquez GD. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD TULPUNA CAJAMARCA- PERU 2022. Univ Priv ANTONIO GUILLERMO URRELO [Internet]. 2022 [citado el 9 de abril de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2312>
20. Paquirachi Requejo RM. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de nivel secundaria en una institución educativa de Lima Metropolitana, 2019. 2021;
21. Ruiz Huapaya YK. Nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes hacia la prevención de ITS/VIH de una institución educativa Chiclayo-2020. Repos Inst - USS [Internet]. 2020 [citado el 10 de abril de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3156186>
22. Enfermedades de transmisión sexual: MedlinePlus en español [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>
23. Sífilis - Enfermedades infecciosas [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/enfermedades-infecciosas/infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual/s%C3%ADfilis?query=S%C3%ADfilis>
24. Gonorrea - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/gonorrea>
25. Clamidirosis - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/clamidirosis>
26. Tricomoniasis - Enfermedades infecciosas [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en:

<https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual/tricomoniasis>

27. 15 Enfermedades Transmisión Sexual | PDF | Infección transmitida sexualmente | Hepatitis C [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/334250238/15-Enfermedades-Transmision-Sexual>
28. ITS | Clínica Buenavista [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://clinicabuenavista.com/servicios/its/>
29. Ocronos R. ▷ Enfermedades de transmisión sexual (ETS). Revisión bibliográfica [Internet]. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. 2021 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermedades-transmision-sexual-ets/>
30. Álvarez Mesa M, de la Torre Navarro L, Domínguez Gómez J. Las Infecciones de Transmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud. *Rev Cuba Med Gen Integral*. 2014;30(3):343–53.
31. Del Romero J, García-Pérez JN, Espasa-Soley M. Prevention and treatment of sexually transmitted infections in high-risk individuals, including patients with HIV infection. *Enfermedades Infecc Microbiol Clin Engl Ed*. 2019;37(2):117–26. doi:10.1016/j.eimc.2018.11.008
32. Manifestaciones bucales de enfermedades de transmisión sexual identificadas en tres servicios de estomatología en Sur América [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-71072018000100082&lng=en&nrm=iso&tlng=es
33. Nivel de conocimiento y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de primer y segundo ciclo de la carrera de Psicología en la Universidad Privada del Norte-Los Olivos, abril 2020 [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/27515>
34. Mendoza Tascón LA, Claros Benítez DI, Peñaranda Ospina CB. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2016;81(3):243–53. doi:10.4067/S0717-75262016000300012

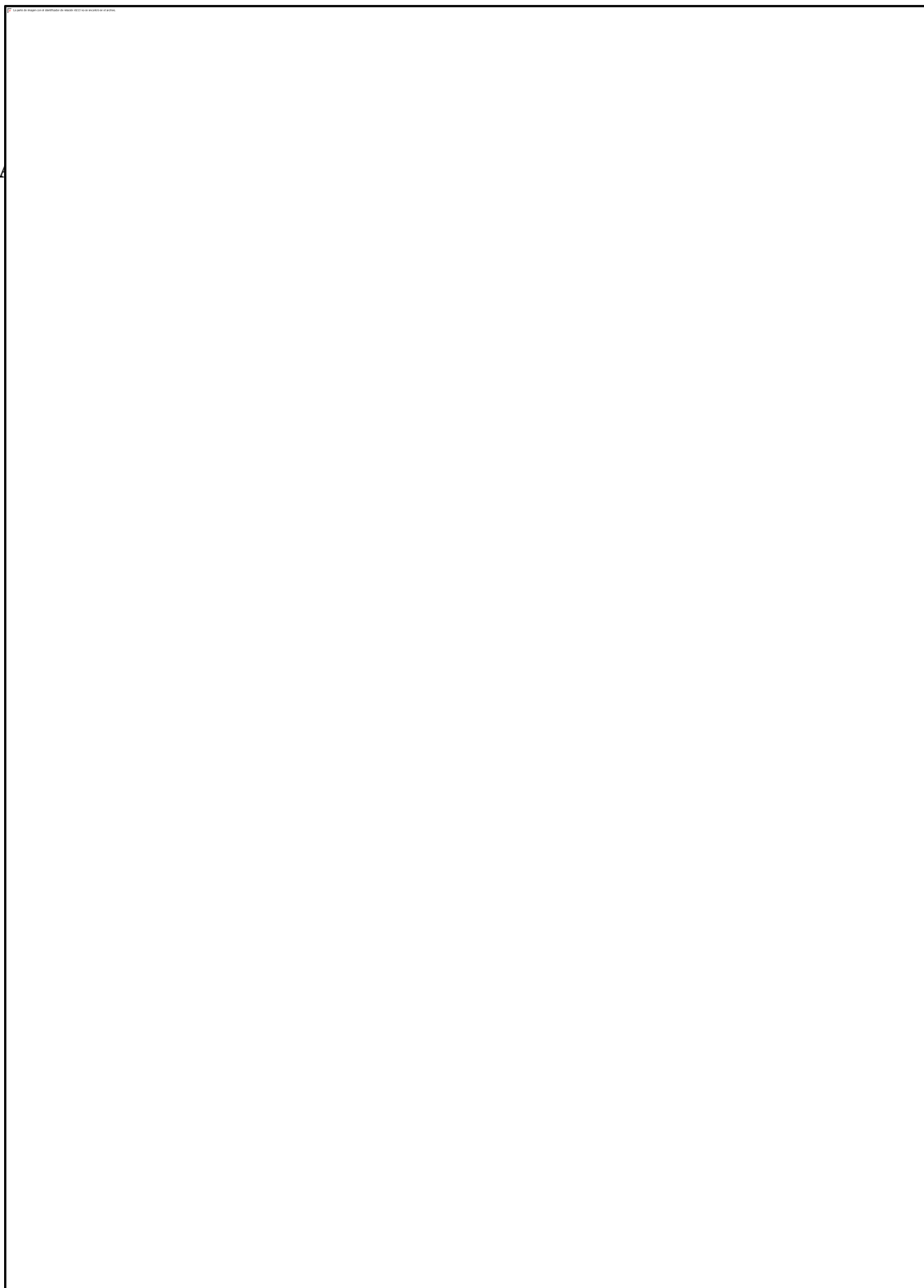
35. Vidal Borrás E, Hernández González B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. *Rev Habanera Cienc Médicas*. 2017;16(4):625–34.
36. Pérez FT. Elaboración de una definición integral del placer sexual. *Psicol Iberoam*. 2017;25(2):8–16. doi:10.48102/pi.v25i2.101
37. Investigación RS. Métodos anticonceptivos: una revisión bibliográfica. [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2020 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/metodos-anticonceptivos-una-revision-bibliografica/>
38. Prevención de las enfermedades transmitidas sexualmente - HealthyChildren.org [Internet]. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/sexually-transmitted/Paginas/sexually-transmitted-infections-prevention.aspx>
39. Blandón-Buelvas M, Palacios-Moya L, Berbesí-Fernández D. Infección activa por sífilis en habitantes de calle y factores asociados. *Rev Salud Pública*. 2023;21:357–61. doi:10.15446/rsap.v21n3.61039

ANEXOS

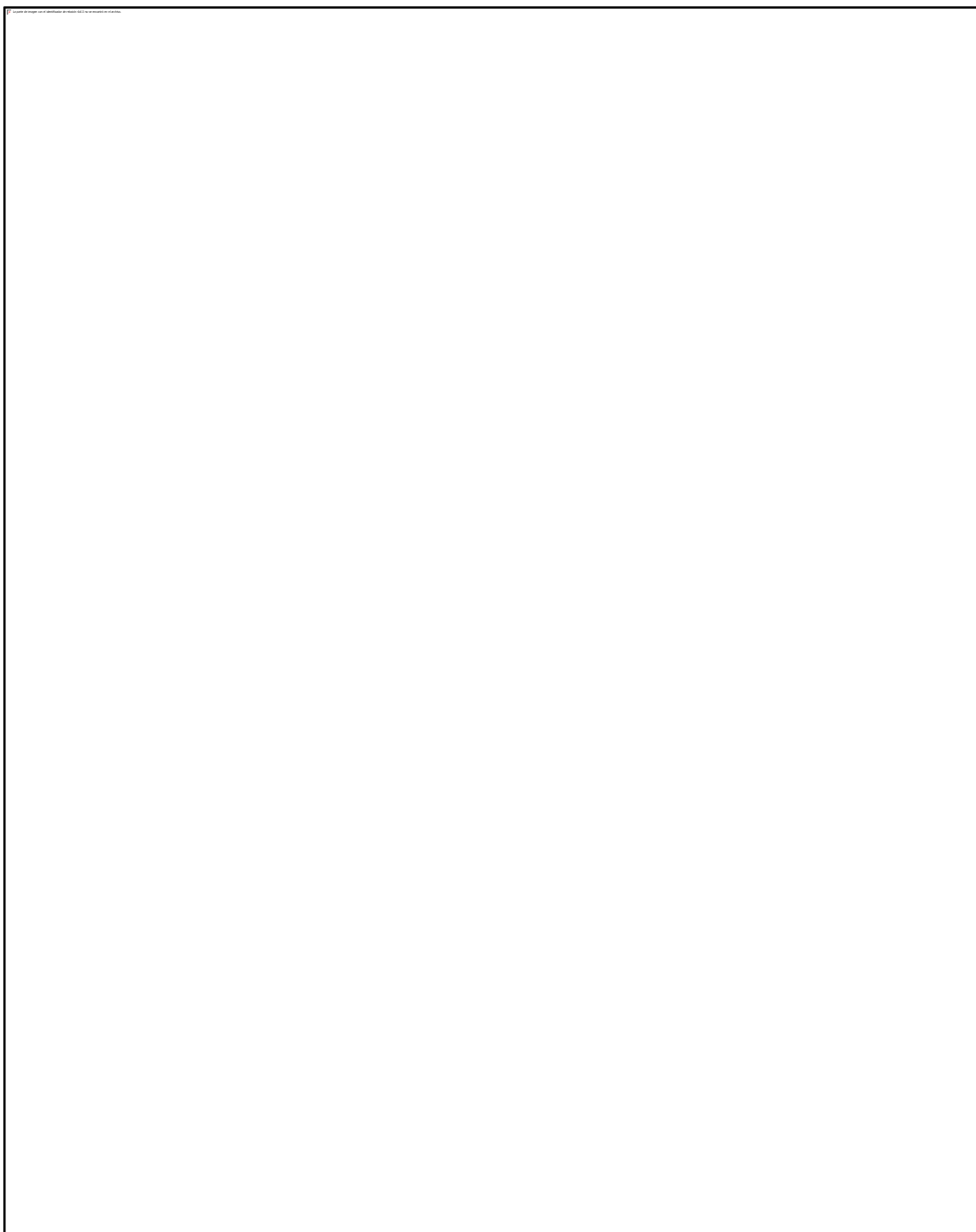
ANEXO 1. ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS



ANEXO2. CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR




ANEXO 3. CARTA DE COMPROMISO DEL TESISTA



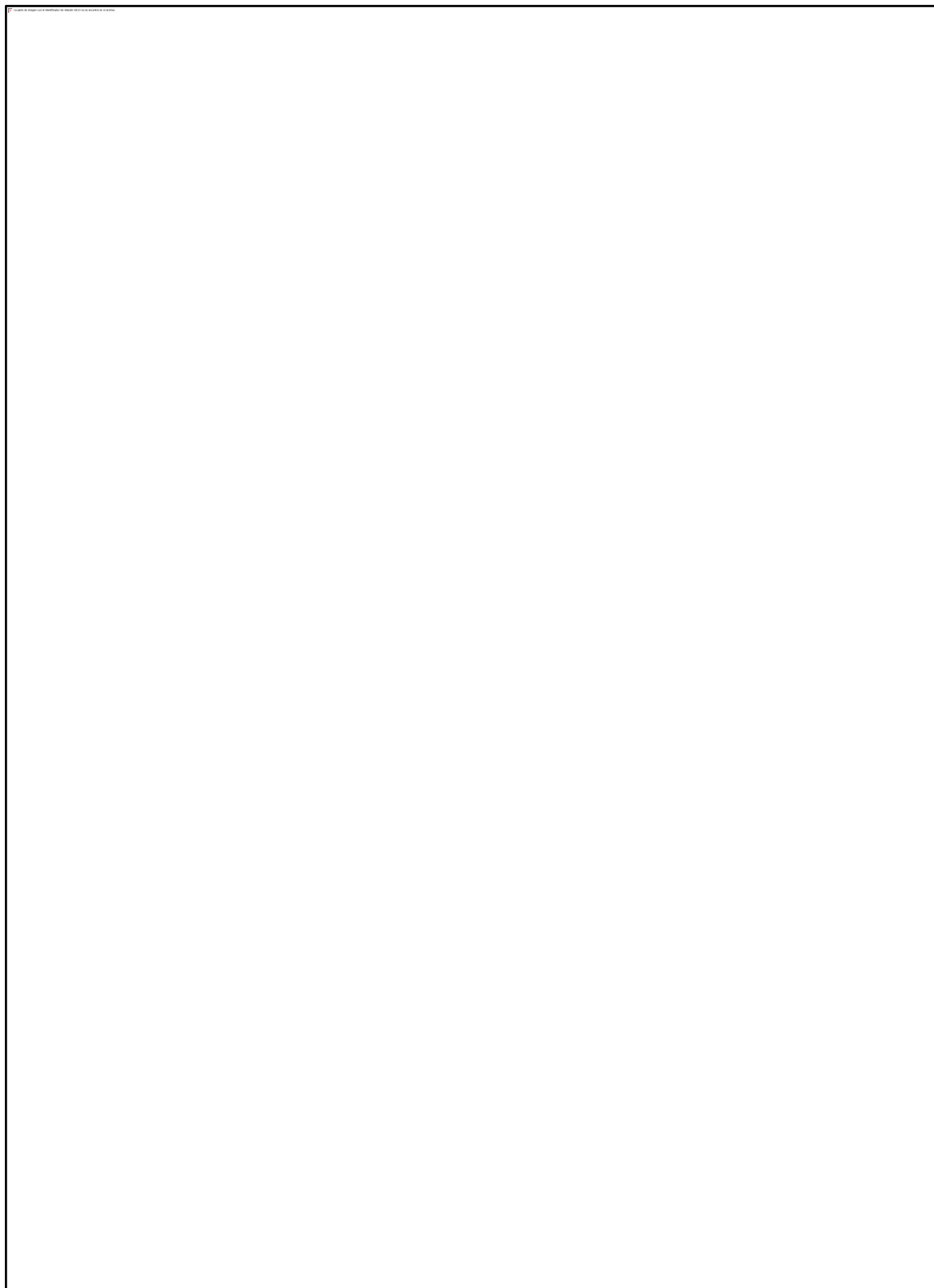
ANEXO 4. CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE INVESTIGACIÓN POR DIRECTORES DE LOS CENTROS DE SALUD.

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the title. It is intended for the content of the acceptance letter.

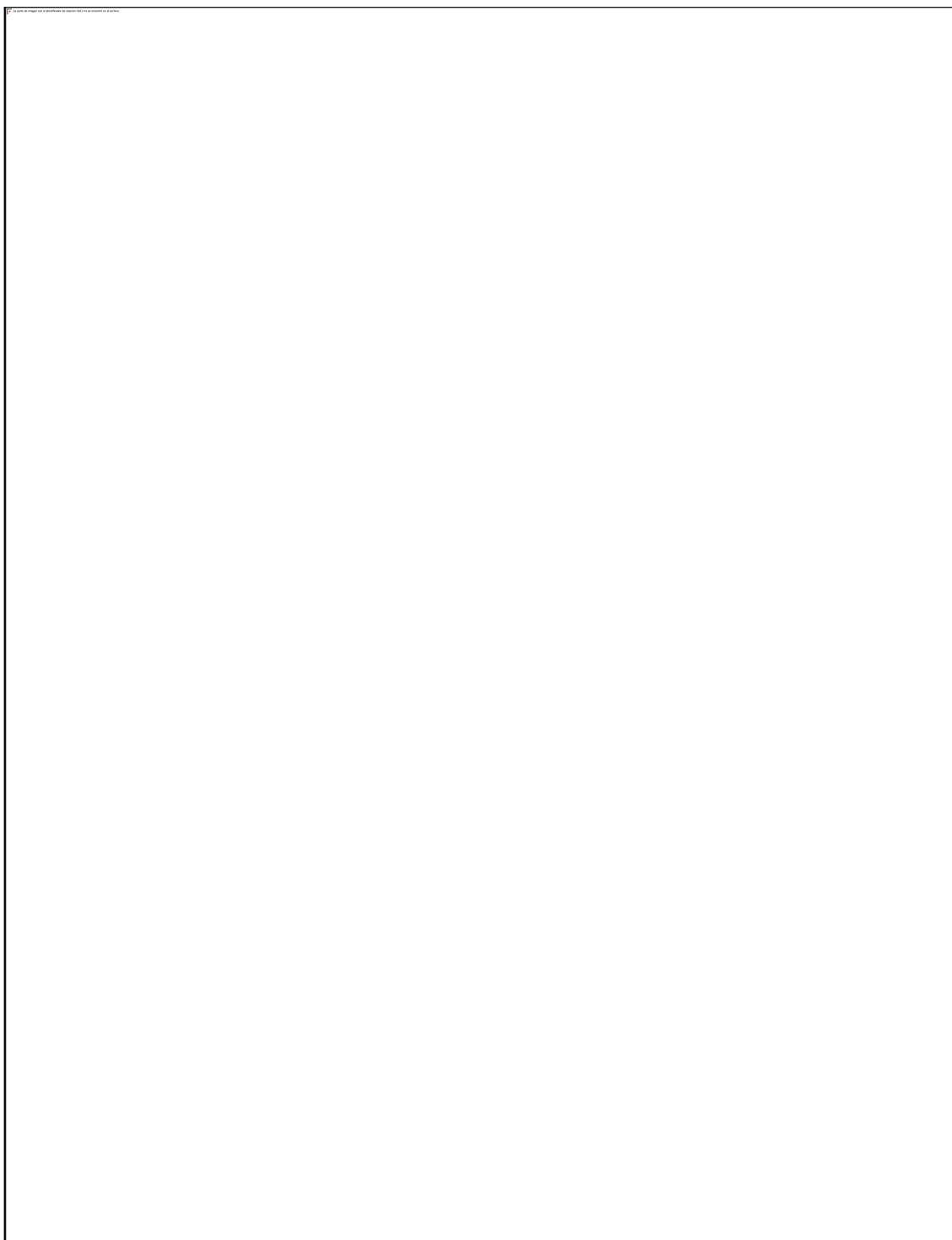
ANEXO 5. ACTA DE APROBACIÓN DE BORRADOR DE TESIS.



ANEXO 6. REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN



ANEXO 7. CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO DE TALLER DE TESIS.

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for a certificate of attendance, but it is currently blank.

ANEXO 8. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS
¿Cuál es la asociación que existe entre el nivel de conocimiento sobre las Its y el comportamiento de riesgo sexual que existe en los pacientes de 15 - 30 años del servicio de ginecología en el centro materno infantil buenos aires de villa?	1.4.1 General Determinar si existe asociación entre el nivel de conocimientos y comportamiento de riesgo asociado a infecciones de transmisión	2.3.1 Hipótesis General: H₀: Existe asociación entre el Nivel de conocimientos y el comportamiento de riesgo asociado a infecciones de transmisión	Independiente: Nivel de conocimiento sobre infección de transmisión sexual.	TIPO: Tipo de investigación: Observacional, Transversal, Analítico DISEÑO: Observa	Población: Pacientes de 15 a 30 años del Servicio de Ginecología en el Centro	. Cuestionario CAP y Cuestionario Chileno de Comportamiento Sexual.	Los datos fueron registrados a través de la plataforma google forms, a partir de ahí fueron transferidos a una hoja de cálculo

	<p>sexual en paciente de 15 a 30 años en el servicio de ginecología del centro materno infantil buenos aires de villa Julio-Diciembre 2022</p> <p>1.4.2 Específicos</p> <p>OE1: Determinar si existe asociación entre el Nivel de conocimientos y el comportamiento de riesgo asociado a</p>	<p>sexual en pacientes de 15 a 30 años en el Servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio-Diciembre 2022.</p> <p>H₁: No existe asociación entre el Nivel de conocimientos y el comportamiento de riesgo asociado a</p>	<p>Conocimiento sobre definición de las ITS.</p> <p>Conocimiento sobre cuáles son las ITS.</p> <p>Conocimiento sobre agente causal de las ITS.</p>	<p>cional, porque no habrá intervención por parte del investigador; transversal, ya que recolectará datos de una población en un determinado tiempo; analítico, ya que se</p>	<p>Materno o Infantil Buenos aires de Villa – LIMA-CHORRILLO S.</p>		<p>del programa Microsoft Excel 2016 para luego ser exportado al programa SPSS V.27 para su procesamiento. Se realizó un análisis univariado a través del cálculo de estadísticas descriptivas y las frecuencias</p>
--	--	---	--	---	---	--	--

	<p>nivel de conocimientos con el comportamiento sexual en los pacientes de ginecología que hayan tenido ITS.</p> <p>OE2: Determinar si</p>	<p>infecciones de transmisión sexual en pacientes de 15 a 30 años en el Servicio de Ginecología del Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa Julio-Diciembre 2022.</p>	<p>Conocimiento sobre formas de contagio de las ITS.</p> <p>Conocimiento sobre manifestación clínica de las ITS.</p> <p>Conocimiento sobre</p>	<p>demostrará una asociación entre las variables Conocimientos sobre las ITS y comportamiento de riesgo sexual.</p>			<p>según las variables establecidas.</p> <p>Con respecto al análisis bivariado se realizó tablas de contingencia para el análisis de dos variables, calculando así razones de prevalencia e Intervalos de</p>
--	--	---	--	---	--	--	---

	<p>existe asociación entre el nivel de conocimientos con el comportamiento sexual en los pacientes de ginecología que no hayan tenido</p>	<p>3.2 Hipótesis Especifica</p> <p>H1: No existe asociación entre el nivel de conocimientos con el comportamiento en los pacientes de ginecología que</p>	<p>formas de prevención de las ITS.</p> <p>Conocimiento sobre grupos de riesgo para contraer las ITS.</p> <p>Uso correcto del preservativo</p> <p>Dependiente:</p>				<p>confianza al 95%. Para el análisis multivariado se tomó al modelo de regresión Poisson con varianza robusta para facilitar la identificación de los factores asociados a la variable dependiente. Se realizó Intervalos de confianza al</p>
--	---	---	--	--	--	--	--

	<p>ITS. OE3: Determinar si existe asociación entre el nivel de conocimiento con el comportamiento sexual en los pacientes que hayan</p>	<p>hayan tenido ITS. H2: No existe asociación entre el nivel de conocimiento con el comportamiento en los pacientes de ginecología que no</p>	<p>Comportamiento de riesgos sexuales frente a los pacientes que tuvieron ITS. Comportamiento de riesgo sexual frente a los pacientes que no han</p>				<p>95%, estableciendo o además como asociación los valores de p menor al 0,05.</p>
--	---	---	--	--	--	--	--

	<p>tenido relaciones sexuales con protección. OE4: Determinar si existe asociación entre el nivel de conocimiento con el comportamiento</p>	<p>hayan tenido ITS. H3: No existe asociación entre el nivel de conocimiento con el comportamiento en los pacientes de ginecología que</p>	<p>tenido ITS. . Consumo de sustancias nocivas. . Prácticas sexuales de riesgo. . Comportamiento sexual frente al uso del preservativo. .Compor</p>				
--	---	--	---	--	--	--	--

	<p>o sexual en los pacientes que hayan tenido relaciones sexuales sin protección.</p> <p>OE5: Determinar si existe asociación entre el</p>	<p>hayan tenido relaciones sexuales con protección.</p> <p>H4: No existe asociación entre el nivel de conocimiento con el comportamiento</p>	<p>tamiento sexual frente a los métodos anticonceptivos</p>				
--	--	--	---	--	--	--	--

	<p>nivel de conocimientos con el comportamiento sexual en los pacientes que no hayan tenido relaciones sexuales.</p> <p>OE6: Determin</p>	<p>o en los pacientes de ginecología que hayan tenido relaciones sexuales sin protección.</p> <p>H5: No existe asociación entre el nivel de</p>					
--	---	---	--	--	--	--	--

	<p>inar si existe asociac ión entre el nivel de conoci miento s con el compor tamient o sexual en los pacient es que hayan usado algún método</p>	<p>conoci miento con el compor tamient o en los pacient es de ginecol ogía que no hayan tenido relacio nes sexuale s. H6: No existe asociac ión</p>					
--	---	---	--	--	--	--	--

	<p>anticonceptivo .</p> <p>OE7: Determinar si existe asociación entre el nivel de conocimientos con el comportamiento sexual en los pacientes</p>	<p>entre el nivel de conocimiento con el comportamiento en los pacientes de ginecología que hayan usado algún método anticonceptivo .</p>					
--	---	---	--	--	--	--	--

	<p>es que no hayan usado algún método anticonceptivo .</p>	<p>H7: No existe asociación entre el nivel de conocimiento con el comportamiento en los pacientes de ginecología que no hayan usado algún</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

		método anticon ceptivo .					
--	--	-----------------------------------	--	--	--	--	--

ANEXO 9. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
DEPENDIENTE: INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL	son enfermedades producidas por bacterias, virus, protozoos y ectoparásitos que se propagan predominantemente por vía sexual, incluidos el sexo vaginal, oral, anal, o el contacto directo con piel o mucosas.	Diagnóstico de la paciente de alguna Infección de Transmisión sexual por médicos del establecimiento de salud.	Nominal (Diagnosticado)	Dependiente Cualitativo	Sí = 1 No = 0
INDEPENDIENTE : NIVEL DE CONOCIMIENTO	El conocimiento es la suma de hechos y principios que se adquieren y retiene a lo largo de la vida como resultado de las	Categorización de los conocimientos que tiene la paciente sobre las enfermedades de Transmisión Sexual, clasificadas en Alto,	.Ordinal(Escala CAP)	Independiente: cualitativo	Alto > 14 puntos Moderado 11 - 13 puntos Bajo < 11 puntos

	experiencias y aprendizajes del sujeto y le permite actuar con responsabilidad frente a sus capacidades sexuales conducentes hacia una vida plena de bienestar social e individual.	medio y bajo según la escala utilizada.			
INDEPENDIENTE : COMPORTAMIENTO SEXUAL	predisposición de la persona en su actuar, pensar frente a situaciones que llevan a conductas seguras o de riesgo referente al acto sexual.	Puntaje obtenido del Cuestionario de conducta sexual segura (Adaptación Chilena) ⁽⁴⁴⁾	Ordinal(Escala CCSS)	Independiente cualitativo	Seguro = ≥ 45 No Seguro = < 45
INDEPENDIENTE : EDAD	Número de años de los pacientes atendidos en el Centro materno infantil buenos aires de villa.	Número de años indicado en la ficha de recolección de datos, obtenido de la historia clínica.	Razón Continua	Independiente cuantitativo	Años cumplidos
INDEPENDIENTE	Género orgánico.	Género señalado en la	Nominal		0= Masculino

: SEXO		ficha de recolección de datos obtenido de la historia clínica		Independiente Cualitativo	1= Femenino
-------------------	--	---	--	------------------------------	-------------

ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

ENCUESTA DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

ENCUESTA N° _____

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y COMPORTAMIENTO SEXUAL DE RIESGO
ASOCIADO A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN PACIENTES DE 15 A
30 AÑOS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL CENTRO MATERNO INFANTIL
BUENOS AIRES DE VILLA JULIO – DICIEMBRE 2022.

Edad:

Sexo:

ITS: Sí () No ()

1. Las infecciones de transmisión sexual son infecciones que se transmiten a través de:
 - A. Relaciones sexuales con una persona infectada.
 - B. Relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada
 - C. Relaciones sexuales desprotegidas.
 - D. Relaciones sexuales con homosexuales
2. ¿Qué microorganismo son causantes de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
Puede marcar más de una respuesta
 - A. Bacterias
 - B. Virus
 - C. Hongos
 - D. Parásitos
3. ¿Qué microorganismos causan la enfermedad del SIDA?
 - A. Papiloma virus
 - B. Vibrio cholerae
 - C. Virus de la inmunodeficiencia humana
 - D. Treponema pallidum
4. ¿Sólo la persona que presenta signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) puede contagiar la enfermedad?
 - A. Si
 - B. No
 - C. No sé

5. Las infecciones de transmisión sexual se contagian a través de:
- A. Las relaciones sexuales, abrazos, viajar en el mismo carro con una persona infectada.
 - B. Estornudar, comer en el mismo plato, besos.
 - C. Relaciones sexuales, contacto con sangre infectada y de madre a hijo.
 - D. Relaciones sexuales, conversar con una persona infectada, estornudos.
6. ¿Cómo se puede diagnosticar una infección de transmisión sexual? Puede marcar más de una respuesta.
- A. Sangre ()
 - B. Orina ()
 - C. Secreciones vaginales ()
 - D. Heces ()
 - E. Esputo ()
7. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual(ITS) en las mujeres? Puedes marcar más de una respuesta
- A. Dolor de cabeza
 - B. Comezón vaginal mayor de lo normal con o sin mal olor
 - C. Sudoración nocturna
 - D. Heridas en la zona genital
8. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones? Puedes marcar más de una respuesta
- A. Pus en la punta del pene ()
 - B. Diarreas abundantes ()
 - C. Ardor al orinar ()
 - D. Heridas en el área genital ()
 - E. Dolor al orinar ()
9. En el listado adjunto, cual o cuales son para usted una infección de transmisión sexual (ITS) Puedes marcar más de una respuesta
- | | |
|-----------------------|------------------------------|
| A. Sífilis () | F. Pediculosis o ladilla () |
| B. Gonorrea () | G. Hepatitis B () |
| C. Tuberculosis () | H. Cáncer de útero () |
| D. Herpes genital () | I. Tricomoniasis () |
| E. Clamidia () | J. VIH () |

K. Varicela ()

M. Virus del papiloma humano ()

L. Chancro ()

10. Las medidas preventivas para evitar contraer una infección de transmisión sexual son:

A. La abstinencia sexual y uso inadecuado del preservativo

B. La abstinencia sexual y ser fiel a la pareja

C. La abstinencia sexual y uso adecuado del preservativo

D. Uso adecuado del preservativo y sólo besar a una persona enferma

11. ¿Qué método se utiliza para evitar el contagio de ITS?

A. Uso de condón

B. Crema genital

C. Coito genital

D. Método del ritmo

12. El tratamiento adecuado contra una infección de transmisión sexual lo recibe:

A. El enfermo y su pareja

B. La pareja sexual no contagiada

C. El que está enfermo

D. Las personas que trabajan cerca de una persona contagiada

13. En relación al uso correcto del condón, colocar dentro del paréntesis () del 1 al 6, el orden o secuencia que debe seguir

A. Botarlo a la basura amarrado después de ser usado ()

B. Abrir la envoltura con la mano sin dañar el preservativo ()

C. Colocar el condón en el pene erecto ()

D. Quitar con cuidado el condón del pene ()

E. Verificar el estado del sobre y su fecha de vencimiento ()

F. Desenrollar hasta la base del pene al utilizarlo ()

14. ¿Cuántas veces se puede usar un preservativo?

A. 1 vez

B. 2 veces

C. 3 veces

D. 4 veces

15. Las condiciones necesarias para usar un preservativo son:

A. Cerciorarse de que el condón no esté pasado de fecha, utilizar grasa, lociones o vaselina para lubricarlo.

B. Cerciorarse de que el condón no esté pasado de fecha y abrirlo con una tijera.

C. Cerciorarse de que el condón no esté pasado de fecha, abrir con cuidado el envase para no desgarrarlo y el pene tiene que estar en erección para colocarlo.

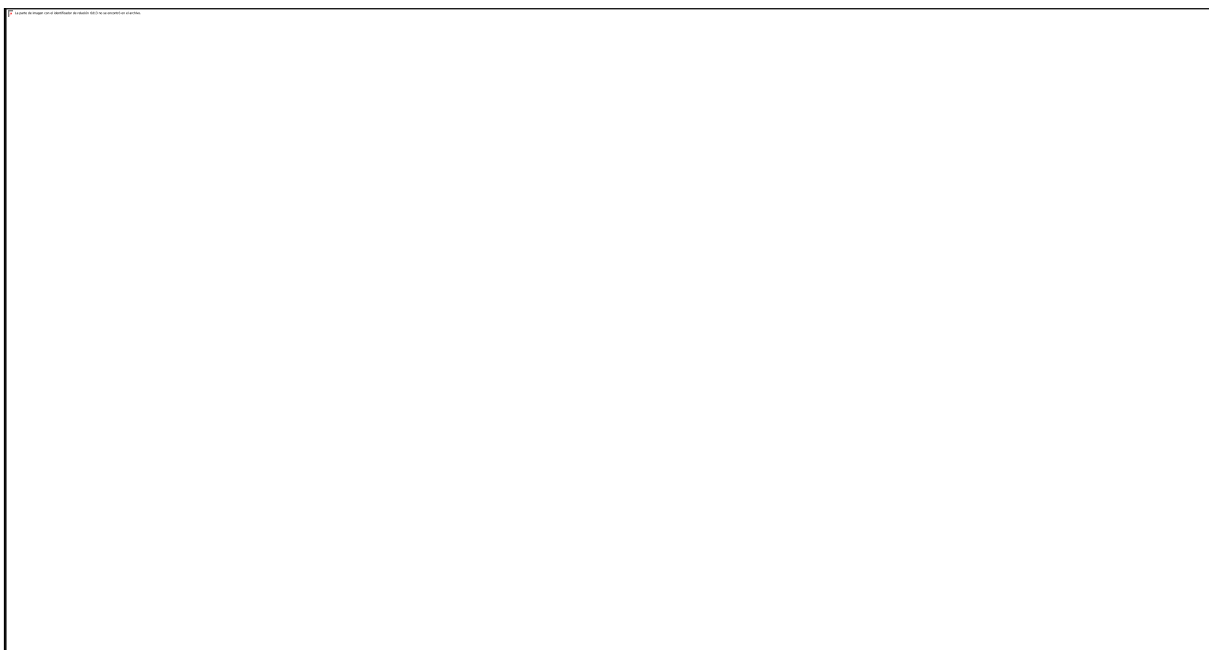
D. Tenerlo guardado en su bolsillo o billetera, lubricar el condón con aceite o vaselina.

Conocimiento alto: 14 - 15 puntos

Conocimiento Medio: 11 - 13 puntos

Conocimiento Bajo: 0 - 10 puntos

Cuestionario Chileno sobre comportamiento sexual seguro

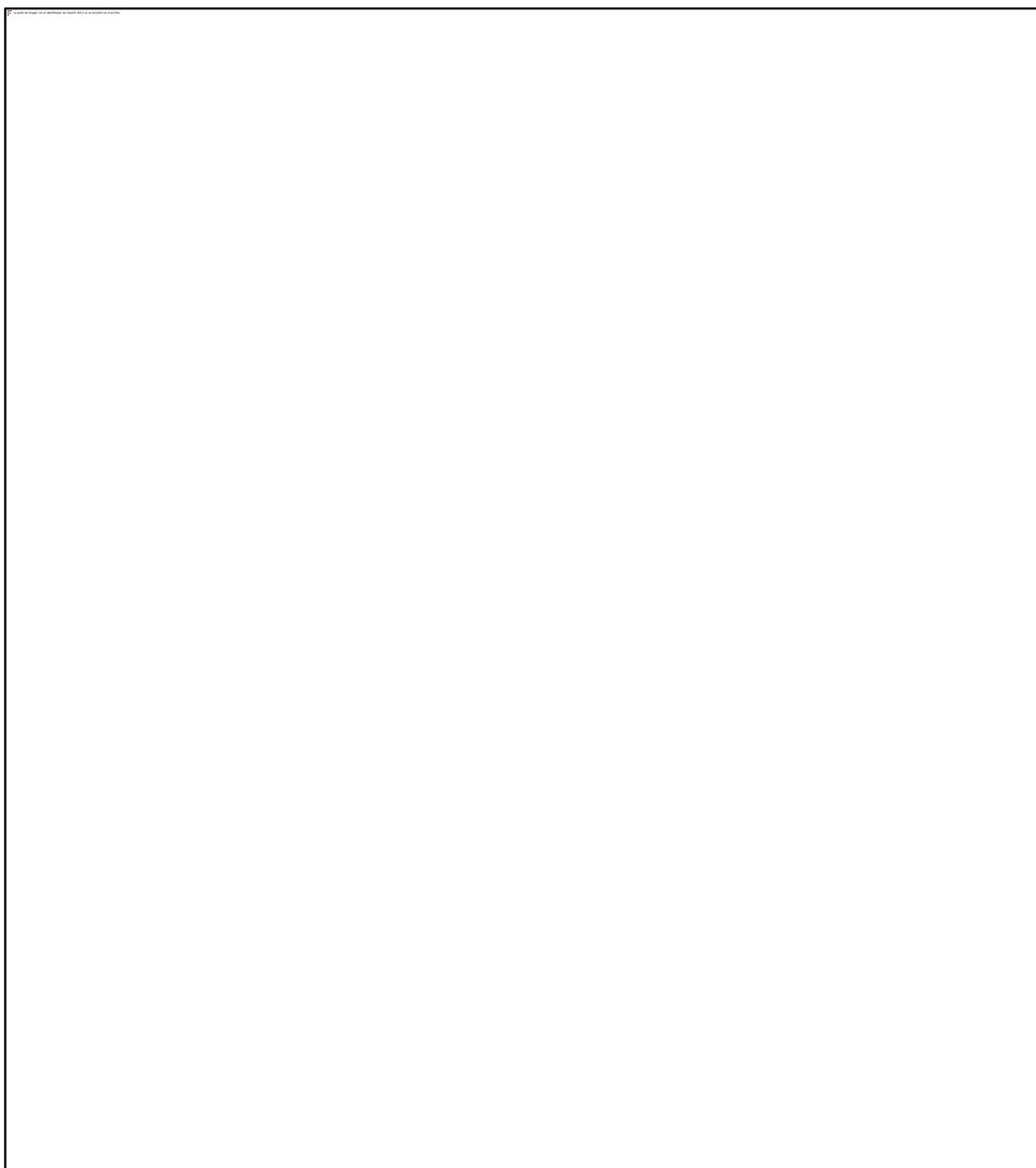


Nunca = 1 A veces = 2 La mayoría de veces = 3 Siempre =4

Ítems 2-6-8-13-16-21-22-23 ponderan negativos

ANEXO 11: CONSENTIMIENTO INFORMADO

© 2010 by Hospital General de México, S de RL y Hospital General de México, S de RL



Anexo 11: Bases de Datos (LINK)

https://drive.google.com/drive/folders/1dqr_6jB-GljwmDMqHSykc1Yn6FeCJeH7?usp=share_link