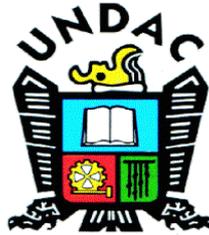


UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES
CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE
GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA
SOTO DE TARMA, 2015

TESIS

Para optar el titulo de:

O B S T E T R I Z

MILAGROS FELICIA FERNANDEZ GUTIERREZ

CERRO DE PASCO – PERU

2016

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado a mis padres por apoyarme en todas mis sueños de desarrollo personal.

AGRADECIMIENTO

Al hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, por el gran apoyo en la realización del presente estudio de investigación.

RESUMEN

La investigación sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales, controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, tuvo como objetivo, determinar la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales. La población muestral sujeto de estudio estuvo constituida por 56 trabajadoras sexuales que son controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma durante el 2015, Se tomó a todas estas mujeres utilizando el muestreo no probabilístico de forma intencional y por conveniencia, por su accesibilidad y viabilidad al proceso del estudio. Los datos fueron procesados mediante el sistema SPSS versión 20, para validar su confiabilidad. Asimismo dichos datos son estimados mediante la estadística de la chi cuadrada al 95% de confianza, con el que se estimo su relación con las variables intervinientes. El estudio llego a las siguientes conclusiones:

La prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en trabajadoras sexuales controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, revela que el 44.6% tienen Herpes S., el 28.6% tienen Clamidia, el 14.3% tienen Candidiasis, el 8.9% tienen

Gonorrea y el 3.6 tienen Sífilis. Además, revela: Que el 30.4% son menores de 25 años, el 50% son de 25 a 30 años y el 19.6% son mayores de 30 años; el 19.6% tienen solo primaria, el 75% tienen secundaria y el 5.4% tienen instrucción superior; el 37.5% son solteras, el 48.2% son convivientes y el 14.3% son separadas; el 25% son del lugar y el 75% son foráneas; el 14.8% tienen bajo índice, el 57.2% tienen mediano índice y el 28.6% tienen alto índice de ingreso.

Con la estimación estadística con el 95% de confianza, se constata que las infecciones de transmisión sexual si se relacionan con el grado de instrucción de las trabajadoras sexuales; no siendo así, con la edad, la condición civil, la procedencia y su índice de ingreso.

Palabras clave: Infección de Transmisión Sexual, Edad, Grado de instrucción, Condición civil, Procedencia y Índice de ingreso

INDICE

RESUMEN

INTRODUCCIÓN..... 07

MATERIAL Y METODO..... 14

RESULTADOS..... 17

DISCUSIÓN..... 30

CONCLUSIONES..... 38

RECOMENDACIONES..... 40

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.

ANEXOS.

INTRODUCCION

A pesar de los esfuerzos desplegados por organismos internacionales como la OPS, OMS, ONU, las ETS siguen siendo un problema de importancia para la Salud Pública mundial, debido a su alta prevalencia e incidencia¹, elevados costos³ y elevada morbilidad y mortalidad. Según la OMS, 30 a 40 millones de adultos y niños estarían infectados con VIH al 2000¹ y 333 millones de infectados por ETS. Se ha determinado la existencia de vulnerabilidad sociocultural, ya que se afectan más los grupos marginales y con bajo acceso a la salud, también existe mas riesgo en los jóvenes, mujeres y en grupos de alto riesgo como trabajadoras sexuales y drogadictos endovenosos, estos últimos debido a su conducta sexual y consumo de alcohol y drogas

La mayoría de las Enfermedades de transmisión sexual afectan tanto a hombres como a mujeres, pero en muchos casos los problemas de salud que provocan pueden ser más graves en las mujeres. Si una mujer embarazada padece de ITS, pueden causarle graves problemas de salud al bebé.

Carolina Torres, Cristian Paredes y Otros. 2009. En su estudio sobre "Incidencia de ETS y factores sociales en las trabajadoras sexuales en Control Sanitario en el Consultorios del centro Sanitario de ETS de Santiago de Chile" Las ETS son un problema de Salud Pública, debido a su alta incidencia, prevalencia, y morbimortalidad. El objetivo de este estudio es conocer la incidencia de ETS en las trabajadoras sexuales en control en el consultorio y su asociación con factores sociales como el Clima Social Preventivo (CSP). El presente es un estudio tipo descriptivo transversal, en el que se aplicó una encuesta a 120 trabajadoras sexuales, el que contenía preguntas abiertas y cerradas (comparadas con la información obtenida de la ficha clínica). Se estudiaron mediante regresión logística las variables incidencia de ETS, edad, escolaridad, nivel de ingreso, número de hijos, variables de tipo conductuales como edad inicio relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso preservativo, consumo alcohol-drogas, y variables del CSP estático (percepción del grupo de pares) y dinámico (lo que hace y recomienda el grupo de pares). La incidencia de ETS en el grupo de estudio fue de 3,54% por año. Se asoció significativamente con las siguientes variables: CSP estático malo (OR=1,34; 95% IC: 1.13-3.2), CSP dinámico malo (OR=4.80; 95% IC: 1.1-7.63), tienen hijos (OR=0.47; 95% IC: -0.35-0.78), vivir fuera de Santiago (OR=1.27; 95% IC: 1.11-4.3), trabajar en la calle (OR=3.92; 95% IC: 1.19-7.4), ingreso bajo (OR=0.32; 95% IC: -0.21-0.82), más de tres años de trabajo sexual (OR=0.32; 95% IC: 0.02-1.19) y más de una pareja (OR=5.45; 95% IC: 0.98-10.5). La incidencia de ETS se asoció a un menor CSP estático y dinámico, menores ingresos, menos

tiempo de trabajo sexual, más parejas sexuales. Un clima social preventivo favorable y otros factores sociales podrían influir en la conducta de las trabajadoras sexuales para reducir la incidencia de ETS, esta información contribuir al diseño de estrategias de prevención en salud pública.

Bonilla Pugo Nelly, 2013. En su estudio de “Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales controladas en el Área de Salud 4, Yanuncay. Cuenca”. Ecuador. Refiere que La prevalencia de ITS fue de 52,5%, 47,5% para infecciones micóticas y 9,2% para infecciones bacterianas. El promedio de edad para la muestra fue de $26,3 \pm 6,5$ años y para el 80% de ella fue de $23,7 \pm 3,7$ años. La instrucción secundaria fue predominante (48,7%). El 85,7% de las entrevistadas reside en la zona urbana. El 62,8% tiene pareja estable y el 84% más de una pareja. El 81,6% de ellas son madres y el 42,3% tiene 2 hijos. El 73,7% de las trabajadoras sexuales tiene 2 parejas y el 16,5% más de dos parejas.

Melgar, 2012. En su estudio de “Enfermedades de Transmisión sexual en jóvenes universitarios Autónoma de Chile”, afirma que la mayoría de los jóvenes aparentemente acatan los medios preventivos para no contagiarse; los padres no comentan ni dialogan con sus hijos sobre las causas y consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual; la mayoría de hombres y mujeres acatan las recomendaciones para no contagiarse con alguna enfermedad; en muchos casos se encuentran personas contagiadas y a un no lo saben o simplemente no les importa; las enfermedades de transmisión sexual en la mayoría de personas que están contagiados trae

consigo grandes problemas psicológicos y La mayoría de personas conocen las enfermedades de transmisión sexual y las venéreas pero en realidad es inquietante el no saber que los motiva a no prestar atención a los medios de prevención y a no acatar las recomendaciones ¿Será negligencia o irresponsabilidad consigo mismos.

Lo único que me queda para finalizar la investigación, es recomendar muy ampliamente a los padres, es el dialogo, que ambas partes tengan confianza, y hablen sobre dudas e inquietudes, también es necesario impulsar campañas sobre cómo prevenir ITS, que todos los jóvenes utilicen los medios de prevención a la hora de tener relaciones

Molina 2012, en su estudio “Enfermedades de transmisión sexual y su impacto en la calidad de vida en las profesionales femeninas del sexo que acuden al centro de salud Portoviejo. Panabi – Ecuador” Estas enfermedades afectan tanto a hombres como a mujeres, pero en muchos casos los problemas de salud que provocan pueden ser más graves en las mujeres. El uso correcto de preservativos de látex reduce enormemente, aunque no elimina, el riesgo de adquirir y contagiarse de las Enfermedades de Transmisión Sexual a las profesionales femeninas del sexo. Encontró además datos estadísticos con un alto índice de Candidiasis Vaginal seguida de Tricomoniasis que son enfermedades muy frecuentes en las mujeres debido a los cambios hormonales, al uso del preservativo de látex y a la mala higiene íntima. Es un grupo mayoritario de mujeres que consideran que ejercer la prostitución es la mejor opción que tienen dentro de las

posibilidades que la sociedad les ofrece. Son profesionales que intercambian sexo por dinero, teniendo en cuenta que la mayoría son mujeres solteras que se dedican a este tipo de trabajo para mantener a sus hijos. Todas las personas, a pesar de sus condiciones de existencia, tienen capacidad para decidir sobre sus vidas. Las Profesionales Femeninas del Sexo también decidieron ser trabajadoras sexuales. Indudablemente las condiciones laborales y de salud de este grupo se verían mejoradas sustancialmente si la prostitución se considerara como un trabajo, un empleo. El reconocimiento social significa la salida automática de la marginación y aceptación, por tanto, la mejora de la calidad de vida y de la salud tanto psicológica, física y sexual. No deja de ser sorprendente que a pesar de estos datos se siga pensando que las Profesionales Femeninas del Sexo son un factor de riesgo cuando todo parece apuntar a que más bien debieran ser consideradas como personas expuestas al riesgo que representan los clientes.

Ovalle 2010, en su estudio de “Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas atendidas en un hospital público de Chile” Las tasas epidemiológicas de gonorrea han disminuido constantemente en Chile, mientras que la incidencia de infecciones por *Trichomonas vaginalis* y *Chlamydia trachomatis* no es bien conocida. Estas infecciones de transmisión sexual (ITS) están asociadas con resultados adversos del embarazo e infecciones perinatales. Objetivo: Actualizar su prevalencia en un hospital público de la Región Metropolitana de Chile. Pacientes y Métodos: Entre abril y octubre de 2010 y desde abril a octubre de 2011, fueron seleccionadas al azar mujeres embarazadas atendidas en el

Servicio de atención prenatal del Hospital San Borja Arriarán para detección de *T. vaginalis*, *N. gonorrhoeae* y *C. trachomatis*, por cultivo en caldo Diamond modificado, cultivo en Thayer-Martin y mediante amplificación del gen *omp1*, por RPC anidada, respectivamente. Se excluyeron mujeres embarazadas que recibieron antimicrobianos los 30 días previos. Resultados: Se analizaron 255 muestras cérvico-vaginales. *C. trachomatis* fue detectada en 15 (5,9%) de las mujeres embarazadas. *T. vaginales* se aisló en 6 (2,4%) de ellas, mientras que *N. gonorrhoeae* no se encontró en las gestantes. Conclusión: Los resultados muestran prevalencia baja de *C. trachomatis* y de *T. vaginalis* y ausencia de *N. gonorrhoeae*, proporción que se mantiene estable en este establecimiento desde la década de 1990s, con leve aumento de *C. trachomatis*.

La mayoría de las ITS pueden ser prevenidas si se educa a la población de forma adecuada y oportunamente. Promover el auto cuidado (higiene íntima), promover el inicio tardío de la actividad sexual para dar el tiempo necesario a la madurez hormonal y emocional; tener relaciones sexuales con protección, de preferencia con una sola pareja y disminuir la frecuencia de cambio de parejas sexuales y que las mujeres se practiquen el Papanicolaou al menos una vez al año, es decir, una citología.

El estudio se justifica porque, el profesional de Obstetricia como agente de salud, tiene la responsabilidad de fungir como promotor social, que participe en acciones de fomento, control y prevención de las ITS. La relevancia de este trabajo de investigación tiene como meta primordial

conocer la incidencia de infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales de la población de Tarma. En este sentido, se justifica la realización de este estudio que ha permitido informar y poner en práctica basados en alternativas de prevención de las ITS, mediante la implementación de esta Estrategia Nacional de la Salud Reproductiva.

Esta investigación contribuirá a la ciencia en aportar nuevos instrumentos de recolección de datos y sus resultados servirán de fuente referencial para otras investigaciones.

El estudio tuvo como objetivo describir la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, especificando su relación con la edad, el grado de instrucción, condición civil, procedencia y el índice de su ingreso.

La autora.

MATERIAL Y METODO

1. Tipo de investigación:

El estudio es de tipo descriptivo, retrospectivo transversal.

2. Diseño de investigación:

Descriptivo Simple

Esquema:



Donde:

M : Trabajadoras sexuales.

O : Prevalencia de infecciones de transmisión sexual.

3. Población Muestral:

La población muestral sujeto de estudio estuvo constituida por 56 trabajadoras sexuales que son controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma durante el 2015. Se tomo a todas estas mujeres utilizando el muestreo no probabilístico de forma intencional y por conveniencia, por su accesibilidad y viabilidad al proceso del estudio.

4. Técnica e instrumentos de recolección de datos:

Técnicas:

- a. La observación, se utilizó para identificar los indicadores de las Infecciones de Transmisión Sexual, registradas en el expediente clínico de cada paciente.
- b. El registro manual, se utilizó para rellenar de manera mecánica la ficha de registro.

Instrumentos:

Ficha de registro, se utilizó para registrar los datos observados en el expediente clínico, según los indicadores del estudio.

5. Ámbito de estudio:

El estudio se realizó en el área de archivos de los expedientes clínicos de la Unidad de Admisión del Hospital Félix Mayorca soto del distrito de Tarma, provincia de Tarma del departamento de Junín. Esta localidad geográficamente se encuentra en la Sierra Central del país, a 3,060msnm con una población de 124,224 habitantes.

El distrito de Tarma, limita por el Norte con Junín, por el Este con Chanchamayo, por el Sur con Jauja y por el Oeste con la provincia de Yauli.

Su clima es templado y suave, debido a su topografía con diferencia de temperatura por las noches, entre el sol y la sombra, llegando a tener

una temperatura media de 12°C. Sus fiestas patronales son: El 1º de Enero la Fiesta de la Cruz, el 20 de Enero las Fiestas San Sebastián, Los Carnavales, 24 de Junio Barrio de Mantarana, Fiestas Patrias, etc. Sus centros turísticos las ruinas de Yaumanpata, Yanamarca, Tarmatambo, la Gruta de Huagapo, los pozos de Cachi Cachi, el paraje de Muruhuay – Acobamba, Etc. Sus costumbres folclóricas las danzas: Los Negritos, la Chonguinada, los Chutos. Sus tradiciones religiosas son: Semana Santa, Peregrinación del Señor de Muruhuay, el mes Morado y otras poco conocidas.

La principal actividad económica se caracteriza por la agricultura de cultivo de maíz, hortalizas, legumbres, verduras y tubérculos, especialmente reconocido por el cultivo de flores durante todos los meses del año, razón por la cual se le denominó “La perla de los Andes”.

RESULTADOS

CUADRO No. 01

PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN TRABAJADORAS SEXUALES CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA, 2015

INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL	FRECUENCIA	
	No.	%
Herpes simplex	25	44.6
Clamidia	16	28.6
Candidiasis	9	14.3
Gonorrea	5	8.9
Sífilis	2	3.6
TOTAL	56	100.0

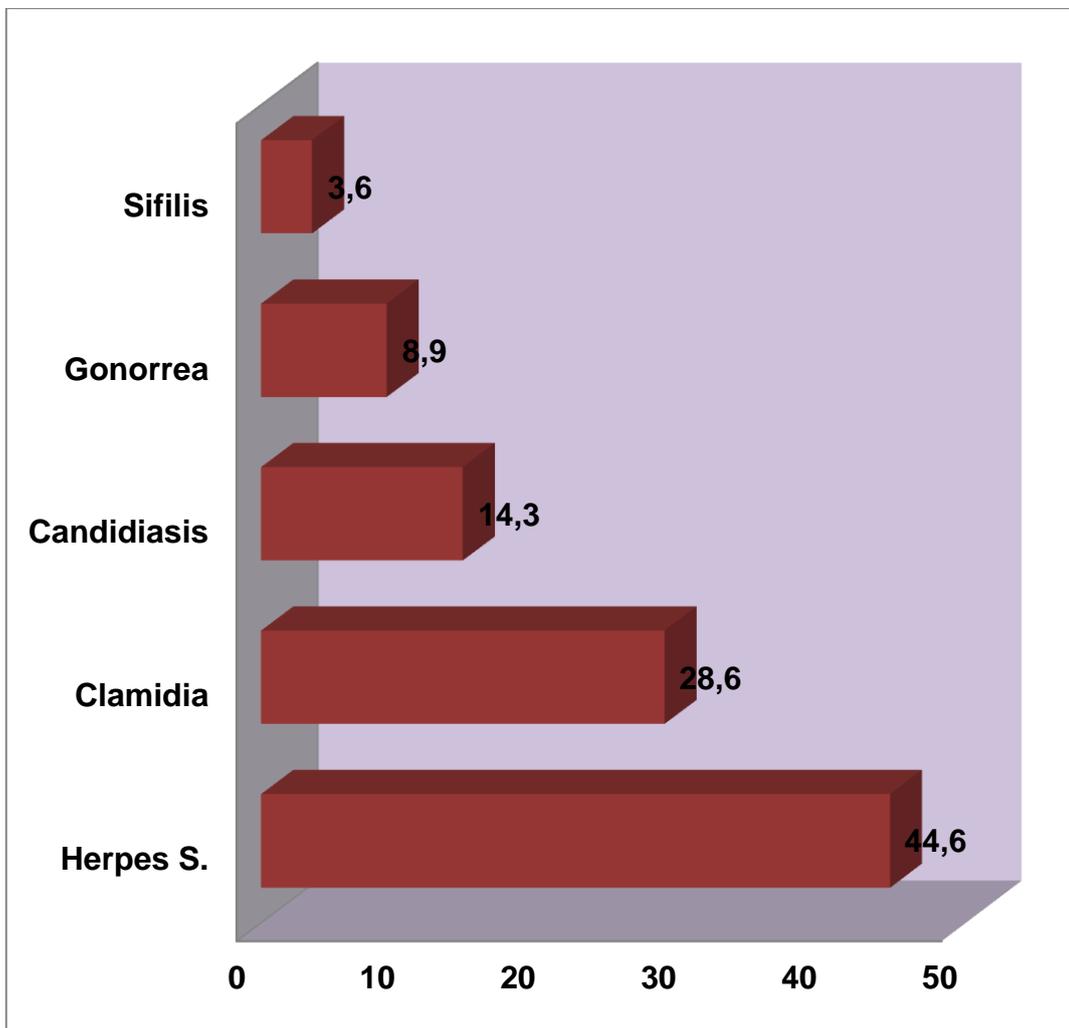
Fuente: Ficha de registro de datos obtenidos del expediente clínico de las pacientes.

Interpretación:

El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en sexual en trabajadoras sexuales controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, refleja del 100% de las unidades de análisis: El 44.6% tienen Herpes simplex, el 28.6% tienen clamidia, el 14.3% tienen Candidiasis, el 8.9% tienen Gonorrea y el 3.6 tienen Sífilis.

GRAFICO No. 01

PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN
TRABAJADORAS SEXUALES CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS
EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA
SOTO DE TARMA, 2015



Fuente: cuadro No. 01

CUADRO No. 02

PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES SEGÚN EDAD, CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA, 2015

INFECCION TRANSMISION SEXUAL	EDAD						TOTAL	
	< de 25a.		25 A 30a.		> de 30a.			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Herpes s.	11	12.6	9	16.1	5	8.9	25	44.6
Clamidia	5	9.0	10	17.8	1	1.8	16	28.6
Candidiasis	1	1.8	5	8.9	2	3.6	8	14.3
Otros	0	0	4	7.2	3	5.3	7	12.5
TOTAL	17	30.4	28	50.0	11	19.6	56	100.0

Fuente: Ficha de registro de datos obtenidos del expediente clínico de la paciente.

Ho = Las infecciones de transmisión sexual no se relacionan con la edad de las trabajadoras sexuales.

Ha = Las infecciones de transmisión sexual si se relacionan con la edad de las trabajadoras sexuales.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	
Chi-cuadrado de Pearson	9.595	6	.05 12.59
N de casos válidos	56		

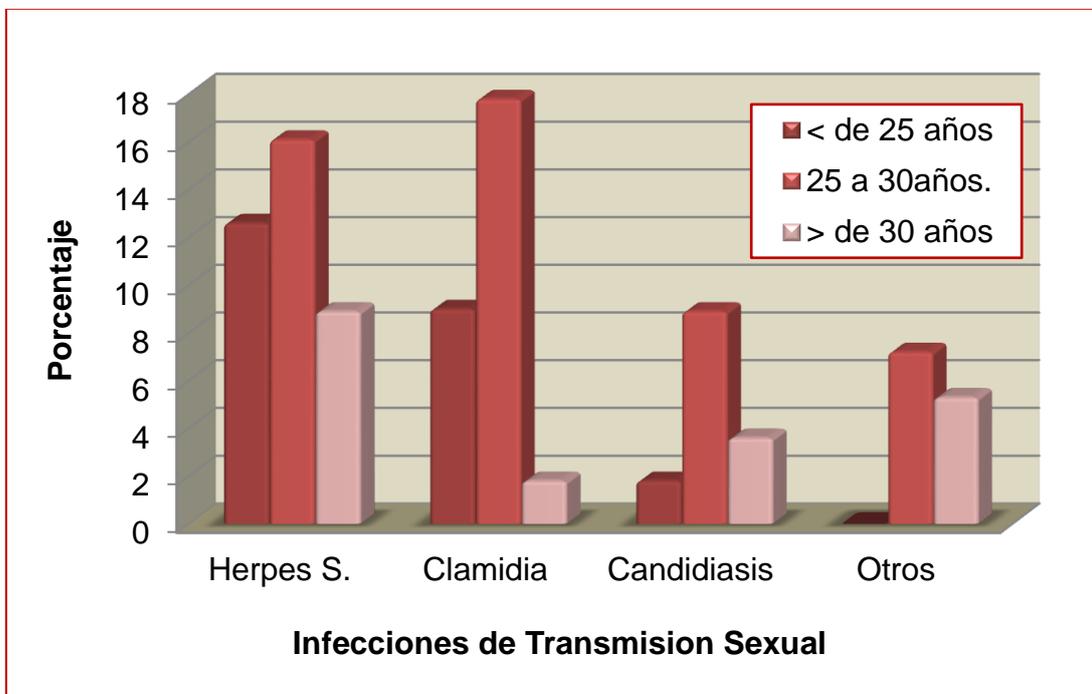
Con la estimación estadística, se acepta la Hipótesis Nula (Ho), donde las infecciones de transmisión sexual no se relacionan con la edad de las trabajadoras sexuales.

Interpretación:

El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual según la edad de las trabajadoras sexuales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, refleja del 100% de las unidades de análisis: El 44.6% tienen Herpes; de ellos el 12.6% son menores de 25 años, el 16.1% son de 25 a 30 años y el 8.9% son mayores de 30 años. El 28.6% tienen clamidia; de ellos el 9% son menores de 25 años, el 17.8% son de 25 a 30 años y 1.8% son mayores de 35 años. El 14.3% tienen candidiasis; de ellos el 1.8% son menores de 25 años, el 8.9% son de 25 a 30 años y 3.6% son mayores de 35 años. El 12.5% tienen otras infecciones; de ellos el 7.2% son de 25 a 30 años y 5.3% son mayores de 35 años.

GRAFICO No. 02

PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES SEGÚN EDAD, CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA, 2015



Fuente: Cuadro No. 2

CUADRO No. 03

PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES SEGÚN GRADO DE INSTRUCCION, CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA, 2015

INFECCION TRANSMISION SEXUAL	GRADO DE INSTRUCCIÓN						TOTAL	
	Primaria		Secundaria.		Superior		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%		
Herpes s.	5	8.9	20	35.7	0	0.0	25	44.6
Clamidia	2	3.6	13	23.2	1	1.8	16	28.6
Candidiasis	1	1.8	7	12.5	0	0.0	8	14.3
Otros	3	5.3	2	3.6	2	3.6	7	12.5
TOTAL	11	19.6	42	75.0	3	5.4	56	100.0

Fuente: Ficha de registro de datos obtenidos del expediente clínico de las pacientes.

Ho = Las infecciones de transmisión sexual no se relacionan con el grado de instrucción de las trabajadoras sexuales.

Ha = Las infecciones de transmisión sexual si se relacionan con el grado de instrucción de las trabajadoras sexuales.

Pruebas de chi-cuadrado				
	Valor	gl		
Chi-cuadrado de Pearson	12.853	6	.05	12.59
N de casos válidos	56			

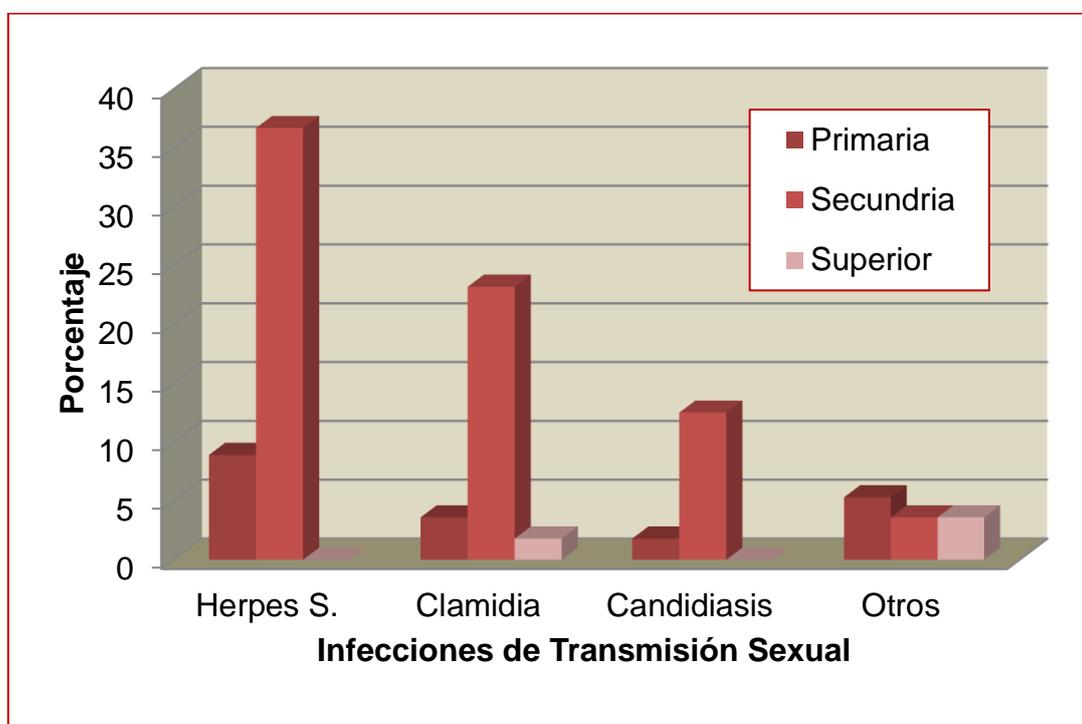
Con la estimación estadística, se acepta la Hipótesis Alterna (Ha), donde las infecciones de transmisión sexual si se relacionan con el grado de instrucción de las trabajadoras sexuales.

Interpretación:

El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual según grado de instrucción de las trabajadoras sexuales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, refleja del 100% de las unidades de análisis: El 44.6% tienen Herpes; de ellos el 8.9% tienen primaria y el 35.7% tienen secundaria. El 28.6% tienen clamidia: de ellos el 3.6% tienen primaria, el 23.2% tienen secundaria y 1.8% tienen superior. El 14.3% tienen candidiasis; de ellos el 1.8% tienen primaria y el 12.5% tienen secundaria. El 12.5% tienen otras infecciones; de ellos el 5.3% tienen primaria, el 3.6% tienen secundaria y otro 3.6% superior.

GRAFICO No. 03

PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALE SEGÚN GRADO DE INSTRUCCION, CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA, 2015



Fuente: Cuadro No. 3

CUADRO No. 04

PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES SEGÚN
CONDICION CIVIL, CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS
EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA
SOTO DE TARMA, 2015

INFECCION TRANSMISION SEXUAL	CONDICION CIVIL						TOTAL	
	Soltera		Conviviente		Separada		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%		
Herpes s.	8	14.3	15	26.7	2	3.6	25	44.6
Clamidia	7	12.5	8	14.3	1	1.8	16	28.6
Candidiasis	4	7.1	2	3.6	2	3.6	8	14.3
Otros	2	3.6	2	3.6	3	5.3	7	12.5
TOTAL	21	37.5	27	48.2	8	14.3	56	100.0

Fuente: Ficha de registro de datos obtenidos del expediente clínico de las pacientes.

Ho= Las infecciones de transmisión sexual no se relacionan con la condición civil de las trabajadoras sexuales.

Ha = Las infecciones de transmisión sexual si se relacionan con la condición civil de las trabajadoras sexuales.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	
Chi-cuadrado de Pearson	9.342	6	.05 12.59
N de casos válidos	56		

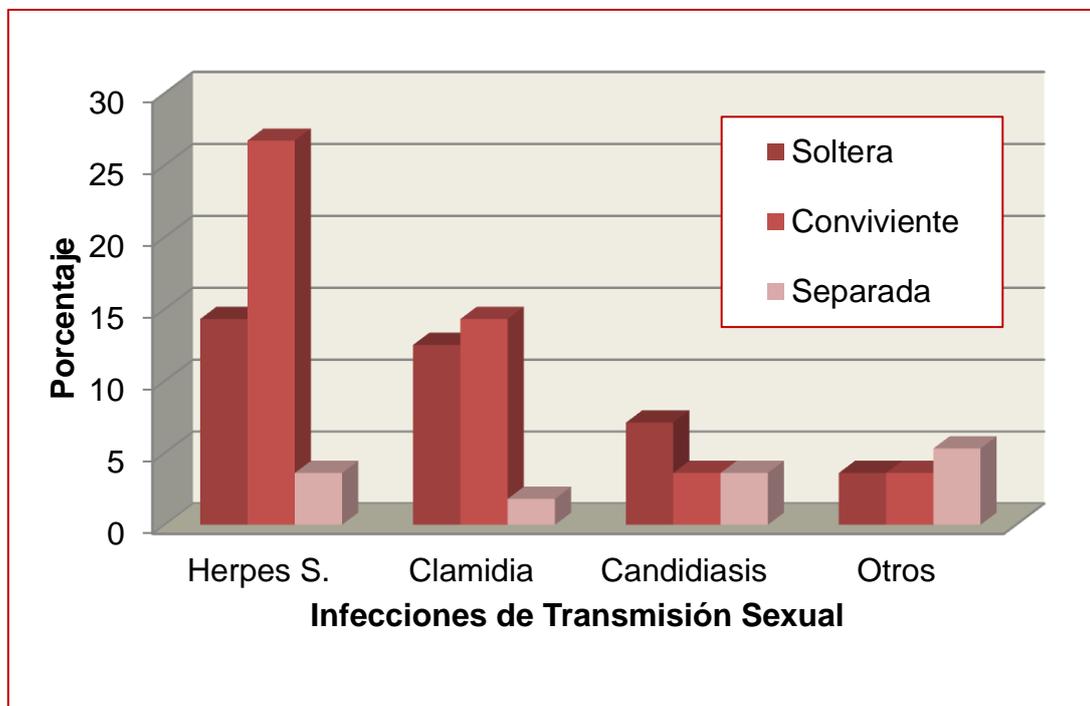
Con la estimación estadística, se acepta la Hipótesis Nula (Ho), donde las infecciones de transmisión sexual no se relacionan con la condición civil de las trabajadoras sexuales.

Interpretación:

El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual según condición civil de las trabajadoras sexuales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, refleja del 100% de las unidades de análisis: El 44.6% tienen Herpes; de ellos el 14.3% son solteras, el 26.7% son convivientes y el 3.6% son separadas. El 28.6% tienen clamidia; de ellos el 12.5% son solteras, el 14.3% son convivientes y 1.8% son separadas. El 14.3% tienen candidiasis; de ellos el 7.1% son solteras, el 3.6% son convivientes y el 3.6% separadas. El 12.5% tienen otras infecciones; de ellos el 3.6% son solteras, el 3.6% son convivientes y el 5.3% son separadas.

GRAFICO No. 04

PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES SEGÚN
CONDICION CIVIL, CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS
EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA
SOTO DE TARMA, 2015



Fuente: Cuadro No. 4

CUADRO No. 05

PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES SEGÚN
PROCEDENCIA, CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS
DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO
TARMA, 2015

INFECCION TRANSMISION SEXUAL	PROCEDENCIA				TOTAL	
	Del lugar		Foránea		No.	%
	No.	%	No.	%		
Herpes s.	7	12.5	18	32.1	25	44.6
Clamidia	3	5.4	13	23.2	16	28.6
Candidiasis	3	5.4	5	8.9	8	14.3
Otros	1	1.7	6	10.8	7	12.5
TOTAL	14	25.0	42	75.0	56	100.0

Fuente: Ficha de registro de datos obtenidos del expediente clínico de las pacientes.

Ho = Las infecciones de transmisión sexual no se relacionan con la procedencia de las trabajadoras sexuales.

Ha = Las infecciones de transmisión sexual si se relacionan con la procedencia de las trabajadoras sexuales.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	
Chi-cuadrado de Pearson	1.616	3	.05 7.82
N de casos válidos	56		

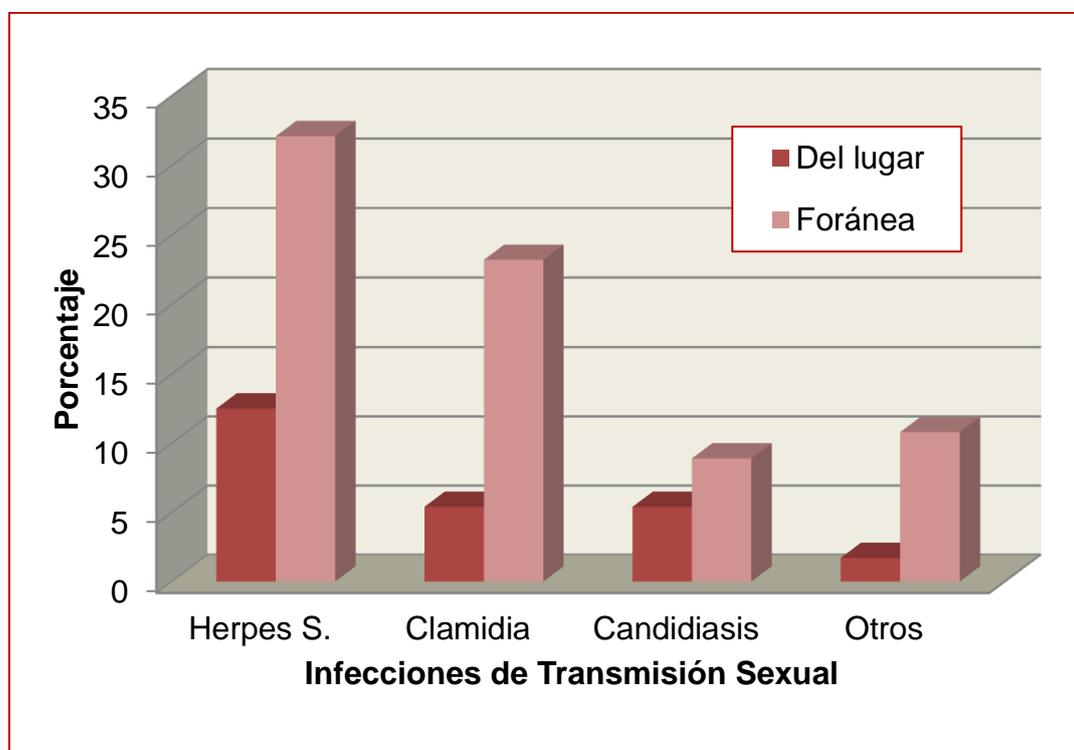
Con la estimación estadística, se acepta la Hipótesis nula (Ha), donde las infecciones de transmisión sexual no se relacionan con la procedencia de las trabajadoras sexuales.

Interpretación:

El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual según procedencia de las trabajadoras sexuales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, refleja del 100% de las unidades de análisis: El 44.6% tienen Herpes; de ellos el 12.6% son del lugar y 32.1% son foráneas. El 28.6% tienen clamidia; de ellos el 5.4% son del lugar y 23.2% son foráneas. El 14.3% tienen candidiasis; de ellos el 5.4% son del lugar y 8.9% son foráneas. El 12.5% tienen otras infecciones; de ellos el 1.7% son del lugar y 10.8% son foráneas.

GRAFICO No. 05

PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES SEGÚN PROCEDENCIA, CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO TARMA, 2015



Fuente: Cuadro No. 5

TABLA No. 06

PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES SEGÚN INDICE DE INGRESO, CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO TARMA, 2015

INFECCION TRANSMISION SEXUAL	INDICE DE INGRESO						TOTAL	
	Bajo (< 1500)		Mediano 1500 - 2500		Alto (> 2500)			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Herpes s.	3	5.3	13	23.3	9	16.0	25	44.6
Clamidia	1	1.8	11	19.7	4	7.1	16	28.6
Candidiasis	1	1.8	5	8.9	2	3.6	8	14.3
Otros.	3	5.3	3	5.3	1	1.8	7	12.5
TOTAL	8	14.8	32	57.2	16	28.6	56	100.0

Fuente: Ficha de registro de datos obtenidos del expediente clínico de las pacientes.

Ho = Las infecciones de transmisión sexual no se relacionan con el índice de ingreso de las trabajadoras sexuales.

Ha = Las infecciones de transmisión sexual si se relacionan con el índice de ingreso de las trabajadoras sexuales.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	
Chi-cuadrado de Pearson	6.769	6	.05 12.59
N de casos válidos	56		

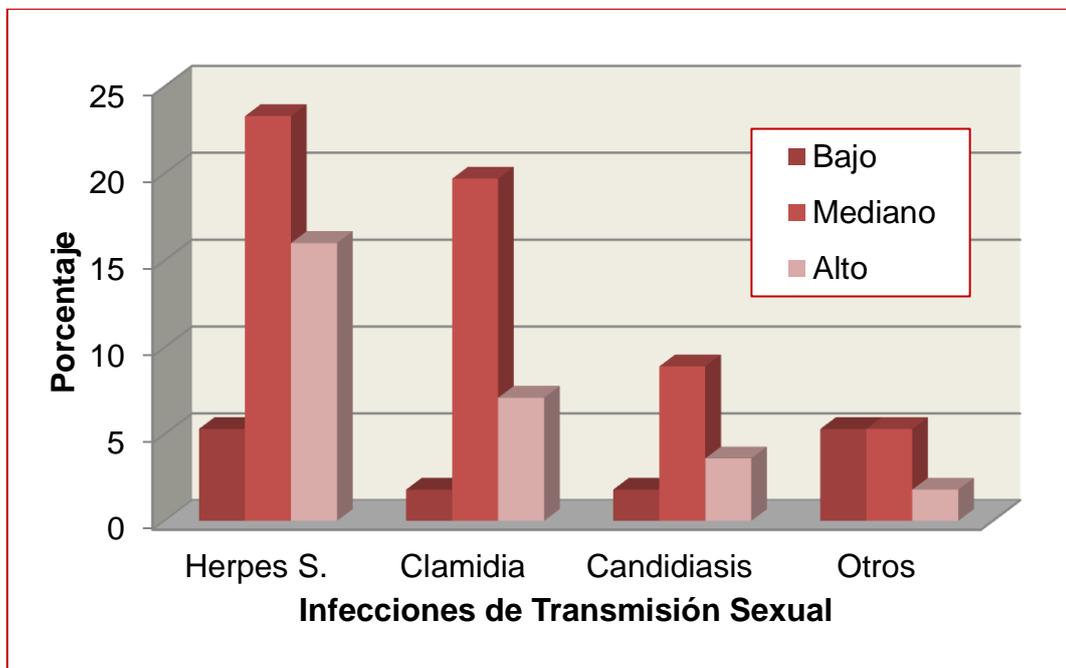
Con la estimación estadística, se acepta la Hipótesis Nula (Ho), donde las infecciones de transmisión sexual no se relacionan con el índice de ingreso de las trabajadoras sexuales.

Interpretación:

El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual según índice de ingreso de las trabajadoras sexuales del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, refleja del 100% de las unidades de análisis: El 44.6% tienen Herpes; de ellos el 5.3% tienen bajo ingreso, el 23.3% tienen mediano ingreso y el 16% tienen alto ingreso. El 28.6% tienen clamidia; de ellos el 1.8% tienen bajo ingreso, el 19.7% tienen mediano ingreso y 7.1% tienen alto ingreso. El 14.3% tienen candidiasis; de ellos el 1.8% tienen bajo ingreso, el 8.9% tienen mediano ingreso y el 3.6% tienen alto ingreso. El 12.5% tienen otras infecciones; de ellos el 5.3% tienen bajo ingreso, el 5.3% tienen mediano ingreso y el 1.8% tienen alto ingreso.

GRAFICO No. 06

PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES SEGÚN ÍNDICE DE INGRESO, CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO TARMA, 2015



Fuente: Cuadro No. 6

DISCUSION

Las infecciones de transmisión sexual también conocidas como enfermedades de transmisión sexual, y antes como enfermedades venéreas, son un conjunto de afecciones clínicas infecto contagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, el sexo anal y el sexo oral. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo o el parto.

Para prevenir las ITS, es fundamental conocer su existencia, los medios de transmisión, optar por una conducta sexual segura, ya sea abstenerse del contacto sexual, tener pareja única o practicar el sexo seguro y, en caso de presentar síntomas, acudir precozmente a la atención sanitaria.

Las tasas de incidencia de las ITS siguen siendo altas en la mayor parte del mundo, a pesar de los avances de diagnóstico y terapéuticos que pueden rápidamente hacer que los pacientes con muchas ITS no se vuelvan contagiosos y curar a la mayoría. En muchas culturas, las costumbres sexuales cambiantes y el uso del anticonceptivo oral han eliminado las restricciones sexuales tradicionales, especialmente para las mujeres y, sin

embargo, tanto los profesionales de la salud como los pacientes tienen dificultades para tratar abiertamente los problemas sexuales.

Adicionalmente, la difusión mundial de bacterias drogo resistentes (por ejemplo, gonococos resistentes a la penicilina) refleja el uso erróneo de antibióticos y la extensión de copias resistentes en las poblaciones móviles. El efecto de los viajes se hace más evidente con la difusión rápida del virus del sida (HIV-1) de África a Europa y al continente americano a finales de los años setenta.

Las prevalencias de ITS observadas con frecuencia en las adolescentes sexualmente activas tanto con síntomas del tracto genital bajo como sin ellos incluyen: Clamidia (10-25 %), Gonorreas de Neisseria (3-18 %), Sífilis (0-3 %), Trichomonas vaginalis (8-16 %), y Virus del herpes simplex (2-12 %).

En 2006, la OMS estimaba que más de un millón de personas se infectaban diariamente. Cerca del 60 % de estas infecciones ocurren entre menores de 25 años, y el 30 % de estos tienen menos de 20 años. Entre los 14 y los 19 años de edad, las ITS ocurren con más frecuencia en muchachas que muchachos en una proporción casi de 2:1; esto se iguala en ambos sexos hacia los 20 años. Se estima que 340 millones de nuevos casos de sífilis, gonorrea, clamidia y de tricomoniasis se dieron en el mundo entero.

La mayoría de las Enfermedades de transmisión sexual afectan tanto a hombres como a mujeres, pero en muchos casos los problemas de salud que provocan pueden ser más graves en las

mujeres. Si una mujer embarazada padece de ITS, pueden causarle graves problemas de salud al bebé

Las tasas de incidencia y prevalencia de las ITS siguen siendo altas en la mayor parte del mundo, a pesar de los avances de diagnóstico y terapéuticos que pueden rápidamente hacer que los pacientes con muchas ITS no se vuelvan contagiosos y curar a la mayoría. En muchas culturas, las costumbres sexuales cambiantes y el uso del anticonceptivo oral han eliminado las restricciones sexuales tradicionales, especialmente para las mujeres y, sin embargo, tanto los profesionales de la salud como los pacientes tienen dificultades para tratar abierta y sinceramente los problemas sexuales. Adicionalmente, la difusión mundial de bacterias drogo resistentes (por ejemplo, gonococos resistentes a la penicilina) refleja el uso erróneo de antibióticos y la extensión de copias resistentes en las poblaciones móviles. El efecto de los viajes se hace más evidente con la difusión rápida del virus del sida (HIV-1) de África a Europa y al continente americano a finales de los años setenta.

El estudio de Bonilla Pugo Nelly, 2013. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales controladas en el Área de Salud 4, Yanuncay. Cuenca. Ecuador. Refiere que La prevalencia de ITS fue de 52,5%, 47,5% para infecciones micóticas y 9,2% para infecciones bacterianas. El promedio de edad para la muestra fue de $26,3 \pm 6,5$ años y para el 80% de ella fue de $23,7 \pm 3,7$ años. La instrucción secundaria fue predominante (48,7%). El 85,7% de las entrevistadas reside en la zona

urbana. El 62,8% tiene pareja estable y el 84% más de una pareja. El 81,6% de ellas son madres y el 42,3% tiene 2 hijos. El 73,7% de las trabajadoras sexuales tiene 2 parejas y el 16,5% más de dos parejas.

Melgar, 2012. Enfermedades de Transmisión sexual en jóvenes universitarios Autónoma de Chile,, afirma que, la mayoría de los jóvenes aparentemente acatan los medios preventivos para no contagiarse; los padres no comentan ni dialogan con sus hijos sobre las causas y consecuencias de las enfermedades de transmisión sexual; la mayoría de hombres y mujeres acatan las recomendaciones para no contagiarse con alguna enfermedad; en muchos casos se encuentran personas contagiadas y a un no lo saben o simplemente no les importa; las enfermedades de transmisión sexual en la mayoría de personas que están contagiados trae consigo grandes problemas psicológicos y La mayoría de personas conocen las enfermedades de transmisión sexual y las venéreas pero en realidad es inquietante el no saber que los motiva a no prestar atención a los medios de prevención y a no acatar las recomendaciones ¿Será negligencia o irresponsabilidad consigo mismos?.

Lo único que me queda para finalizar la investigación, es recomendar muy ampliamente a los padres, es el dialogo, que ambas partes tengan confianza, y hablen sobre dudas e inquietudes, también es necesario impulsar campañas sobre cómo prevenir ITS, que todos los jóvenes utilicen los medios de prevención a la hora de tener relaciones

El estudio de Molina 2012, sobre las enfermedades de transmisión sexual y su impacto en la calidad de vida en las profesionales femeninas del sexo que acuden al centro de salud Portoviejo. Panabi – concluye que estas enfermedades afectan tanto a hombres como a mujeres, pero en muchos casos los problemas de salud que provocan pueden ser más graves en las mujeres. El uso correcto de preservativos de látex reduce enormemente, aunque no elimina, el riesgo de adquirir y contagiarse de las Enfermedades de Transmisión Sexual a las profesionales femeninas del sexo. La investigación utilizada fue de tipo prospectivo y descriptivo, tomando una población de 200 Profesionales Femeninas del Sexo que fueron atendidas en el Centro de Salud Portoviejo. Encontrando datos estadísticos con un alto índice de Candidiasis Vaginal seguida de Tricomoniasis que son enfermedades muy frecuentes en las mujeres debido a los cambios hormonales, al uso del preservativo de látex y a la mala higiene íntima. Es un grupo mayoritario de mujeres que consideran que ejercer la prostitución es la mejor opción que tienen dentro de las posibilidades que la sociedad les ofrece. Son profesionales que intercambian sexo por dinero, teniendo en cuenta que la mayoría son mujeres solteras que se dedican a este tipo de trabajo para mantener a sus hijos. Todas las personas, a pesar de sus condiciones de existencia, tienen capacidad para decidir sobre sus vidas. Indudablemente las condiciones laborales y de salud de este grupo se verían mejoradas sustancialmente si la prostitución se considerara como un trabajo, un empleo. El reconocimiento social significa la salida automática de la marginación y aceptación, por tanto, la mejora de la calidad de vida y de la

salud tanto psicológica, física y sexual. No deja de ser sorprendente que a pesar de estos datos se siga pensando que las Profesionales Femeninas del Sexo son un factor de riesgo cuando todo parece apuntar a que más bien debieran ser consideradas como personas expuestas al riesgo que representan los clientes.

El estudio de Ovalle 2010, sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas atendidas en un hospital público. Informa que las tasas epidemiológicas de gonorrea han disminuido constantemente en Chile, mientras que la incidencia de infecciones por *Trichomonas vaginalis* y *Chlamydia trachomatis* no es bien conocida. Estas infecciones de transmisión sexual (ITS) están asociadas con resultados adversos del embarazo e infecciones perinatales. Objetivo: Actualizar su prevalencia en un hospital público de la Región Metropolitana de Chile. Pacientes y Métodos: Entre abril y octubre de 2010 y desde abril a octubre de 2011, fueron seleccionadas al azar mujeres embarazadas atendidas en el Servicio de atención prenatal del Hospital San Borja Arriarán para detección de *T. vaginalis*, *N. gonorrhoeae* y *C. trachomatis*, por cultivo en caldo Diamond modificado, cultivo en Thayer-Martin y mediante amplificación del gen *omp1*, por RPC anidada, respectivamente. Se excluyeron mujeres embarazadas que recibieron antimicrobianos los 30 días previos. Resultados: Se analizaron 255 muestras cérvico-vaginales. *C. trachomatis* fue detectada en 15 (5,9%) de las mujeres embarazadas. *T. vaginales* se aisló en 6 (2,4%) de ellas, mientras que *N. gonorrhoeae* no se encontró en las gestantes. Conclusión: Los resultados muestran prevalencia baja de *C.*

trachomatis y de T. vaginalis y ausencia de N. gonorrhoeae, proporción que se mantiene estable en este establecimiento desde la década de 1990s, con leve aumento de C. trachomatis.

La OMS 2010, informa que actualmente, cada año se dan cerca de 400 millones de nuevos casos en todo el mundo. El 90% entre los 15 y los 30 años, y sobre todo en menores de 25 años, solteros y sexualmente activos, además de los niños que nacen infectados. De esos 400 millones casi 300 millones son de sífilis, gonorrea y sida.

En el presente estudio se constato que: la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en trabajadoras sexuales controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, revela que el 44.6% tienen Herpes S., el 28.6% tienen Clamidia, el 14.3% tienen Candidiasis, el 8.9% tienen Gonorrea y el 3.6% tienen Sífilis. Además, revela: Que el 30.4% son menores de 25 años, el 50% son de 25 a 30 años y el 19.6% son mayores de 30 años; el 19.6% tienen solo primaria, el 75% tienen secundaria y el 5.4% tienen instrucción superior; el 37.5% son solteras, el 48.2% son convivientes y el 14.3% son separadas; el 25% son del lugar y el 75% son foráneas; el 14.8% tienen bajo índice, el 57.2% tienen mediano índice y el 28.6% tienen alto índice de ingreso.

Comparado con el estudio de Carolina Torres, Cristian Paredes y Otros. 2009 sobre "Incidencia de ETS y factores sociales en las trabajadoras sexuales en Control Sanitario en el Consultorios del centro Sanitario de ETS de Santiago de Chile" los resultados dan a conocer que el grupo de

trabajadoras sexuales que no ha presentado ETS en el último año y la población en estudio encontró que ellas, en un mayor porcentaje, son menores de 25 años; tienen pareja estable e hijos; mayor escolaridad o más de 13 años de estudios y viven en el Santiago, factores que podrían ser protectores al influir sobre las conductas de riesgo. También se encontró en este grupo menos promiscuidad, expresada en un menor porcentaje de número de parejas sexuales y de mujeres que ejercen el comercio sexual, lo que concuerda con los datos de la literatura. Las demás variables estudiadas parecen comportarse en forma similar entre los grupos.

El estudio con la estimación estadística con el 95% de confianza, se constata que las infecciones de transmisión sexual si se relacionan con el grado de instrucción de las trabajadoras sexuales; no siendo así, con la edad, la condición civil, la procedencia y su índice de ingreso.

Las trabajadoras sexuales siguen siendo la población más vulnerable al contagio y transmisión de las denominadas enfermedades venéreas. Por más esfuerzos que se invierten en el campo de la profilaxia lo único que se ha conseguido es disminuir su prevalencia y a su vez la incidencia. En países de economía pobre y en vías de desarrollo la prevalencia tiende a incrementarse.

Finalmente consideramos que esta investigación es un aporte que permitirá plantearse estrategias de acción en el monitoreo de las Infecciones de transmisión sexual.

CONCLUSIONES

Luego de realizado el presente trabajo de investigación, se llegaron a las siguientes conclusiones:

1. La prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en trabajadoras sexuales controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, revela que el 44.6% tienen Herpes S., el 28.6% tienen Clamidia, el 14.3% tienen Candidiasis, el 8.9% tienen Gonorrea y el 3.6 tienen Sífilis.
2. El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual según la edad de las trabajadoras sexuales, revela: Que el 30.4% son menores de 25 años, el 50% son de 25 a 30 años y el 19.6% son mayores de 30 años.
3. El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual según la grado de instrucción de las trabajadoras sexuales, revela: Que el 19.6% tienen solo primaria, el 75% tienen secundaria y el 5.4% tienen instrucción superior.

4. El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual según la condición civil de las trabajadoras sexuales, revela: Que el 37.5% son solteras, el 48.2% son convivientes y el 14.3% son separadas.
5. El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual según la procedencia de las trabajadoras sexuales, revela: Que el 25% son del lugar y el 75% son foráneas.
6. El cuadro sobre la prevalencia de infecciones de transmisión sexual según el índice de ingreso de las trabajadoras sexuales, revela: Que el 14.8% tienen bajo índice, el 57.2% tienen mediano índice y el 28.6% tienen alto índice de ingreso.
7. Con la estimación estadística con el 95% de confianza, se constata que las infecciones de transmisión sexual si se relacionan con el grado de instrucción de las trabajadoras sexuales; no siendo así, con la edad, la condición civil, la procedencia y su índice de ingreso.

RECOMENDACIONES

1. Hacer saber a las trabajadoras sexuales que la mayoría de las Infecciones de Transmisión Sexual se pueden prevenir con medidas de protección rigurosa.
2. Promover en las trabajadoras sexuales, el auto cuidado mediante los hábitos de higiene íntima de forma adecuada.
3. Que las trabajadoras sexuales se practiquen el Papanicolaou al menos una vez al año, para su control y tratamiento oportuno.
4. A los profesionales de la salud, realizar estudios de investigación que tengan implicancia en la salud pública.
5. Por ultimo hacer saber a las trabajadoras sexuales que los varones a acompañar, se muestren con mínimos signos de higiene, para evitar riesgos de contagio de enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cabero Roura L. Reproducción Barcelona. España. 2009.
2. Capilla TA, Kata T, Kuzsmar T, et al. Pediculosis pubis en una clínica para enfermedades de transmisión sexual. Sexo Transmisión Dis.1989.
3. Constanza Ralph T. Jorge A. Manual de. Obstetricia y. Ginecología. 3ª Edición. Agosto 2012.
4. Marques-Huberti A, Ledo - Pozueta A. Enfermedades de Transmisión sexual. En: Compendium en Dermatología. Ed. Lerner Ltda. Bogotá 1987.
5. Melgar, M. L. Algoritmos: Atención a los Pacientes con enfermedades de transmisión sexual. La paz. SNS / OPS / OMS. Marzo 2007.
6. MINSAP. Dirección Nacional de Promoción y Educación para la salud. Proyecto la Salud de cara a la juventud, en la prevención de las ETS / VIH / SIDA. 2006.
7. Morales S, Llopis A. Investigación epidemiológica en Infecciones de transmisión sexual. Revista Ibero-Latinoamericana de ITS. 2010.
8. MSPAS. Manual de Orientación en VIH-SIDA. Programa Nacional de SIDA. Unidad ITS / VIH / SIDA. Guatemala 2002. Informe anual conjunto de Naciones Unidas y la Organización Mundial de La Salud (OMS). Noviembre 2008.
9. OMS. Atención a Pacientes con Infecciones de transmisión sexual. Serie de Informaciones Técnicas, 2009.
10. Pineda, Alvarado y Canales, Metodología de la Investigación 2da. Edic. OPS - OMS. Washington. 2007.
11. Polit, D. y Hungler, B. Investigación científica: en ciencias dela salud. 7ta Edición. Mc Graw Hill. Interamericana de México D.F. 2007.

12. Programa Nacional de Enfermedades de Transmisión Sexual. Ciudad de la Habana. Cuba. MINSAP 2004.
13. Robinsón Y.C. Tallada Joan. Vivir con el SIDA / VIH (factor alcalde el de Riesgo es la ignorancia). Fastial Editores SL. Barcelona. España. 2002.
14. Tamayo, M. El proceso de la investigación científica. 3ra. Edición. Limosa Noriega Editores. México D.F. 2006.
15. Woods, Samuel G. Todo lo que necesitas saber sobre las enfermedades de transmisión sexual. 2006.

Referencias Electrónicas:

16. <http://www.uhclatino.com/SaluddelHombreylaMujer/Enfermedadesdetransmisi%C3%B3nsexual/tabid/140/language/es-ES/Default.aspx>
17. <http://cpm12a.wordpress.com/2007/04/01/como-evitar-una-enfermedad-de-transmision-sexual/>
18. <http://www.slideshare.net/muchin/enfermedades-de-transmision-sexual-ets>
19. www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-chlamydia-s.htm -

ANEXOS



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FICHA DE REGISTRO

ID

Objetivo:

Determinar la prevalencia de ITS en trabajadoras sexuales controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma,

Instrucciones:

Por favor tenga a bien registrar cada información según corresponda. Gracias.

Edad:

- a. Menor de 25 años () b. de 25 a 30 años. () c. Mayor 30 años ()

Condición civil:

- a. Soltera () b. Conviviente. () c. Separada ()

Grado de instrucción:

- a. Primaria () b. Secundaria () c. Superior ()

Procedencia:

- a. Del lugar () b. Foránea.

Índice de ingreso:

- a. Menor a 1500 b. De 1500 a 2500 c. mayor a 2500.

Diagnostico de infección de trasmisión sexual:

a. Bacteriana:

Clamidia () Sífilis () Gonorrea () Trichomona ()

b. Viral:

Herpes () Condiloma VPH () VIH/SIDA ()

c. Parasitaria:

Ladilla (Piojo) () Sarna genital ()

d. Hongos:

Candidiasis ()

UNDAC. 2015.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: PREVALENCIA DE ITS EN TRABAJADORAS SEXUALES CONTROLADAS EN LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE GINECO OBSTETRICIA DEL HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO DE TARMA, 2015

PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO T.	HIPOTESIS	VARIABLE	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>GENERAL: ¿Cuál es la prevalencia de ITS en trabajadoras sexuales controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, 2015?</p> <p>ESPECIFICOS: ¿Cuál es la prevalencia de ITS en trabajadoras sexuales menores de 25 años, controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, 2015?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de ITS en trabajadoras sexuales de 25 a 30 años, controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, 2015?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de ITS en trabajadoras sexuales mayores de 30 años, controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, 2015?</p>	<p>GENERAL: Determinarla la prevalencia de ITS en trabajadoras sexuales controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma, 2015</p> <p>ESPECIFICOS: Identificar la prevalencia de ITS en trabajadoras sexuales menores de 25 años, controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>Identificar la prevalencia de ITS en trabajadoras sexuales de 25 a 30 años, controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p> <p>Identificar la prevalencia de ITS en trabajadoras sexuales mayores de 30 años, controladas en los consultorios externos de gineco obstetricia del hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.</p>	<p>ITS.</p> <p>Definición.</p> <p>Causas.</p> <p>Epidemiología.</p> <p>Infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Diagnostico.</p> <p>Tratamiento.</p> <p>Prevención.</p>	<p>No se considera hipótesis porque el diseño es descriptivo simple.</p>	<p>Variable única:</p> <p>Infección de Transmisión sexual.</p> <p>DIMENSIONS</p> <p>Bacteriana</p> <p>Parásitos</p> <p>Viral</p> <p>Hongos</p>	<p>Clamidia</p> <p>Sífilis.</p> <p>Gonorrea</p> <p>Trichomona</p> <p>Ladilla (Piojo)</p> <p>Sarna genital</p> <p>Herpes</p> <p>Condiloma VPH</p> <p>VIH/SIDA</p> <p>Candidiasis</p>	<p>TIPO: Descriptivo Transversal Retrospectivo. DISEÑO: Descriptivo simple. Esquema:</p> <p style="text-align: center;">M → O</p> <p>Donde: M= Trabajadoras sexuales O= Prevalencia de ITS.</p> <p>POBLACION MUESTRAL: La población esta conformada por 56 trabajadoras sexuales con Dx de ITS. Seleccionada de forma No probabilístico, intencional y por conveniencia,</p> <p>TECNICAS La observación. Registro manual</p> <p>INSTRUMENTOS Ficha de registro</p> <p>TECNICAS DE PROC. DE DATOS Estadística descriptiva</p>

