



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES  
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD  
METROPOLITANO ILAVE, 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. YEMIRA NOHELI MARON HUILAHUAÑA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

**OBSTETRA**

JULIACA – PERÚ

2025



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE  
TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES  
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD  
METROPOLITANO ILAVE, 2023**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. YEMIRA NOHELI MARON HUILAHUAÑA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
OBSTETRA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE**

:

Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

**PRIMER MIEMBRO**

:

Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

**SEGUNDO MIEMBRO**

:

Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

**ASESOR DE TESIS**

:

Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN :**

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06



**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1357 82025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 12 de Diciembre del 2025

**VISTOS:**

El Expediente N° 2025 – 12643 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

**SE RESUELVE**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **OBSTETRA** del bachiller: **MARON HUILAHUAÑA YEMIRA NOHELI** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- \* **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **1er. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- \* **2do. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

- DIA** : LUNES 15 DE DICIEMBRE DEL 2025
- HORA** : 14:00 HORAS
- LOCAL** : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia y la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



- DISTRIBUCIÓN:**
- Jurados (3)
  - Interesado (1)
  - Asesor de Tesis (1)
  - Archivo FCS 2025(1)



# "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

## RESOLUCIÓN N°10155-2025--FCS-UANCV

Juliaca, 17 de noviembre del 2025

**VISTOS:** Exp. 2025 -11697 presentado por el (la) egresado (a) **MARON HUILAHUAÑA YEMIRA NOHELI** quién ha solicitado cambio del presidente y Asesor del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **Obstetricia**

**CONSIDERANDO:** Que, según Resolución N° 299-2025-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023** para lo cual se asignó.

* <b>Presidente</b>	:	<b>Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE</b>
* <b>Asesor (a)</b>	:	<b>Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA</b>

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 024-2025-UI-FCS-UANCV-J la emisión de la resolución de cambio del presidente y asesor, por motivos que ya no tienen vínculo laboral con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

### SE RESUELVE:

**PRIMERO:** APROBAR el CAMBIO del PRESIDENTE y ASESOR (A) designados a la egresada **MARON HUILAHUAÑA YEMIRA NOHELI**, para la revisión del proyecto de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023** para optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha.

* <b>Presidente</b>	:	<b>Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE</b>
* <b>Asesor (a)</b>	:	<b>Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA</b>

**SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

### DISTRIBUCIÓN:

- Interesados	(1)
- Archivo	(1)



DISTRIBUCIÓN  
Jurados,  
EP. Obstetricia



#### RESOLUCIÓN DECANAL N° 299-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 13 de mayo del 2025

#### VISTOS:

El Informe N° 091-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 07 de mayo del egresado (a): **MARON HUILAHUAÑA YEMIRA NOHELI** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023** para optar el título profesional de: **OBSTETRA**

#### CONSIDERANDO;

**Que**, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- \* **1er. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- \* **2do. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

#### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a): **MARON HUILAHUAÑA YEMIRA NOHELI**; para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** Con la tesis titulado **FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023**

**ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dra. Gabriela Bello Arias Luque  
DECANA (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Decanato, EP: OB Archivo.



### RESOLUCIÓN DECANAL N° 027-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de enero del 2024

#### VISTOS:

El Informe N° 004-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la propuesta de Investigación de fecha 26 de diciembre de la E.P. Obstetricia, folio 000004;

#### CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **MARON HUILAHUAÑA YEMIRA NOHELI**, ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- \* **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 007-2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

#### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.** - **APROBAR**, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **MARON HUILAHUAÑA YEMIRA NOHELI** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** titulado: **FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023**

La Propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.** - **RECONOCER**, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**.

**ARTICULO TERCERO.** - **DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, , Secretaría Académica, Archivo.



## 22% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

### Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 19% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



### Metadatos complementarios

Título de la Tesis	
<b>FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	YEMIRA NOHELI MARON HUILAHUAÑA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73011808
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0004-1611-689X">https://orcid.org/0009-0004-1611-689X</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4252-5265">https://orcid.org/0000-0002-4252-5265</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221



<b>Datos de estudio</b>	
Línea de estudio	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA- P06
Grupo de estudio	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica del estudio	<p><b>Edificio:</b> CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE  <b>País:</b> Perú  <b>Departamento:</b> Puno  <b>Provincia:</b> El Collao  <b>Distrito:</b> Ilave  <b>Coordenadas:</b>  <b>Latitud:</b> -16.08312  <b>Longitud:</b> -69.63818  <b>URL Maps</b>  <a href="https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1RtJxoKgP-4Y8l1QOAsZqLX5WiPvXEiQ&amp;usp=sharing">https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1RtJxoKgP-4Y8l1QOAsZqLX5WiPvXEiQ&amp;usp=sharing</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó el estudio	Enero 2024 – Diciembre 2025
URL de disciplinas OCDE <a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</a> - Librería	<p><b>Obstetricia, Ginecología</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</a></p> <p><b>Salud Pública</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p>



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*M. Concepción Figueroa Vilez*

Dra. M. Concepción Figueroa Vilez  
DIRECTORA



### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo YEMIRA NOHELI MARON HUILAHUAÑA, identificado con DNI Nro. 73011808, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la  **Tesis** o  **Trabajo de Investigación**,  **Trabajo Académico** denominada:

FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023

Asesorado por: Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 29 de DICIEMBRE del 2025

Firma del Asesor  
(obligatoria)

Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

A Dios, por ser el inspirador y darnos fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mi Padre y a mi Madre por apoyarme en mi educación y crecimiento profesional. También al resto de mi familia por siempre no dudar de mí y darme su amor y apoyo incondicional, a mi querida hija que me cuida desde el cielo y fue la que me acompaño mientras estaba estudiando.



## AGRADECIMIENTO

Estoy muy agradecida. Mis padres y tíos siempre me apoyaron y creyeron en mí. También agradezco a mi asesora, María Amparo Del Pilar Chambi Catacora, por su paciencia y ayuda con mi investigación.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	xiv

## CAPITULO I

### ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Problema general.....	2
1.1.2. Problemas específicos.....	3
1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	3
1.2.1. Justificación teórica.....	3
1.2.2. Justificación práctica.....	3
1.2.3. Justificación metodológica.....	4
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.3.1. Objetivos General.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4



1.4. HIPÓTESIS.....	5
1.4.1. Hipótesis General. ....	5
1.4.2. Hipótesis Específicas.....	5
1.5. VARIABLES.....	5
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	6

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	7
2.1.1. Antecedentes Internacionales:.....	7
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	10
2.1.3. Antecedentes locales.....	14
2.2. MARCO TEÓRICO .....	16
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	26

## CAPITULO III

### PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	28
3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN.....	28
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	28
3.4.1. Población .....	28
3.4.2. Muestra.....	29



3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN. ....	29
3.5.1. Técnica .....	29
3.5.2. Instrumentos .....	30
3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS .....	30
3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO .....	30
3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS .....	30

### **CAPÍTULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	31
CONCLUSIONES .....	64
RECOMENDACIONES .....	65
REFERENCIAS .....	67
ANEXOS .....	74
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS .....	75
ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	78
ANEXO 3: INSTRUMENTOS .....	80
ANEXO 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO .....	83
ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO .....	86



**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1. Edad asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano llave, 2023.....	31
Tabla 2. Grado de instrucción asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano llave, 2023. ....	35
Tabla 3. Estado civil asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano llave, 2023.....	38
Tabla 4. Ocupación asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano llave, 2023.....	41
Tabla 5. Antecedentes de infecciones de transmisión sexual asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano llave, 2023.....	44
Tabla 6. Edad gestacional asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano llave, 2023. ....	47
Tabla 7. Número de embarazos asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano llave, 2023. ....	50



Tabla 8. Uso de preservativo asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. ....	53
Tabla 9. Antecedentes con sexo anal asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. ....	56
Tabla 10. Frecuencia de actividad sexual asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. ....	59
Tabla 11. Tipos de infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. ...	62



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023..... 32

Figura 2. Grado de instrucción asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro De Salud Metropolitano Ilave, 2023.. ..... 36

Figura 3. Estado civil asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023..... 39

Figura 4. Ocupación asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023..... 42

Figura 5. Antecedentes de infecciones de transmision sexual asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. . 45

Figura 6. Edad gestacional asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. .... 48

Figura 7. Número de embarazos asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. .... 51



Figura 8. Uso de preservativo asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. ....	54
Figura 9. Antecedentes con sexo anal asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. ....	57
Figura 10. Frecuencia de actividad sexual asociada a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. ....	60
Figura 11. Tipos de infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023. .	62



## RESUMEN

**Objetivo:** “Determinar los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de Salud Metropolitano llave, 2023”. **Material y métodos:** El estudio fue de tipo relacional y de corte transversal, diseño no experimental, población a 280 gestantes y la muestra por 162 gestantes, técnica de revisión documental y el instrumento ficha de recolección de datos. **Resultados:** los factores epidemiológicos donde el 40.1% fueron menores a 20 años ( $P=0.040$ ), el 52.5% con grado de instrucción de secundaria ( $P=0.000$ ), el 54.3% con estado civil de conviviente ( $P=0.000$ ) y el 31.5% con ocupación de estudiantes ( $P=0.037$ ). En los factores gineco-obstétricos donde el 57.4% si presento antecedentes de ITS( $P=0.047$ ), el 48.8% tuvo una edad gestacional  $>a$  37 semanas ( $P=0.044$ ) y el 42.6% tuvo 1 embarazo con ( $P=0.046$ ). En los factores conductuales donde el 38.3% indica nunca usar preservativo ( $P=0.041$ ) y el 40.7% refiere tiene una frecuencia de actividad sexual de una vez por semana ( $P=0.000$ ), sin embargo, quien no se asocio fue el 85.8% indica no practicar el sexo anal ( $P=>0.05$ ). En el centro de salud de la ciudad de llave, el 92,6% de las infecciones encontradas en mujeres embarazadas fueron tricomonas. **Conclusiones:** Las gestantes menores de 20 años, de nivel secundario, sin uso de preservativo y actividad sexual una vez por semana tuvieron mayor asociación para la presencia de infecciones de transmisión sexual.

**Palabras clave:** Factores, infecciones de transmisión sexual, gestante.



## ABSTRACT

**Objective:** "To determine the factors associated with sexually transmitted infections in pregnant women treated at the Ilave Metropolitan Health Center, 2023." **Material and methods:** The study was relational and cross-sectional, non-experimental design, population of 280 pregnant women and the sample of 162 pregnant women, documentary review technique and the data collection form instrument. **Results:** the epidemiological factors where 40.1% were under 20 years old ( $P = 0.040$ ), 52.5% with secondary school education level ( $P = 0.000$ ), 54.3% with marital status of cohabitant ( $P = 0.000$ ) and 31.5% with student occupation ( $P = 0.037$ ). In the gynecological-obstetric factors where 57.4% had a history of STIs ( $P = 0.047$ ), 48.8% had a gestational age  $> 37$  weeks ( $P = 0.044$ ) and 42.6% had 1 pregnancy with ( $P = 0.046$ ). In the behavioral factors where 38.3% indicated never using a condom ( $P = 0.041$ ) and 40.7% reported having a frequency of sexual activity once a week ( $P = 0.000$ ), however, 85.8% were not associated, indicating not practicing anal sex ( $P = > 0.05$ ). At the health center in the city of Ilave, 92.6% of the infections found in pregnant women were trichomonas. **Conclusions:** It was determined that there is a significant association between factors and sexually transmitted infections in pregnant women treated at the Ilave Metropolitan Health Center, 2023.

**Keywords:** Factors, sexually transmitted infections, pregnant woman.



## INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación, titulado **FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023**, tiene como objetivo principal Determinar los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano ilave, 2023

Para llevar a cabo la investigación, se aplicó la técnica de la encuesta, utilizando como instrumento una ficha de encuesta diseñada para recopilar datos sobre los factores epidemiológicos, gine-obstétricos y conductuales y sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual. La comprobación de la hipótesis se realizó de acuerdo con las normativas establecidas.

Nuestra tesis se compone de varias partes clave: Capítulo I describe el problema que queremos resolver, lo que buscamos averiguar, la importancia de este estudio, nuestras hipótesis y la explicación del vocabulario clave que utilizamos. Capítulo II explica el contexto de nuestro estudio, las ideas clave sobre las que nos basamos y los conceptos básicos. Capítulo III describe los métodos que utilizamos, el tipo de estudio, su diseño, a quién o qué estudiamos, cómo los elegimos, dónde se realizó el estudio y las herramientas y técnicas que empleamos. Capítulo IV resume todo con nuestras reflexiones finales, sugerencias para estudios futuros, las fuentes de información utilizadas y cualquier material adicional que ayude a comprender mejor nuestro trabajo.



## CAPITULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### Descripción del problema

La prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) es significativa a nivel global, con más de un millón de nuevas infecciones diarias. En el año 2020, se estima que hubo 374 millones de nuevas infecciones de ITS, abarcando clamidia, gonorrea, sífilis y trichomona. Muchas personas tienen herpes genital: alrededor de 490 millones. También hay alrededor de 300 millones de mujeres infectadas con el virus del papiloma humano (VPH). Este virus puede causar cáncer de cuello uterino. Otra enfermedad, la hepatitis B crónica, afecta a aproximadamente 296 millones de personas en todo el mundo (1).

Estas infecciones representan un grave problema de salud. La sífilis congénita se presenta en 2,3 casos de cada 1.000 personas. Cada año, 820.000 personas contraen gonorrea, y algunos de estos casos se transmiten de padres a hijos. Esto también ocurre con el VIH (2).

Las ITS durante el embarazo pueden tener consecuencias graves, como aborto espontáneo, embarazo ectópico, parto prematuro, los bebés pueden nacer demasiado pequeños, tener problemas de nacimiento,



fallecer antes de nacer, enfermarse durante el primer mes o no sobrevivir (3).

En el Perú, durante el año 2021, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades informó recientemente que se han reportado 143,732 casos de VIH. De estos, 46,641 casos resultaron ser de SIDA. (4).

En el Centro Metropolitano llave, se ha observado un aumento preocupante de casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) en mujeres embarazadas. En el año 2021, de las 300 gestantes atendidas, el 33,3% (100) presentó ITS. En el 2022, de 283 gestantes, el 34% fue diagnosticado con ITS. Durante el primer semestre del año 2023, se registraron 112 casos, de los cuales 59,8% presentaron estas infecciones. Estos datos revelan una tendencia persistente en la alta proporción de gestantes afectadas por ITS. Sin embargo, hasta ahora, no se ha investigado a fondo cuáles son los factores que contribuyen negativamente a la aparición de estas infecciones. Es por estas razones que se llevará a cabo este estudio.

## **Formulación del problema**

### **1.1.1. Problema general**

**PG.** ¿Cuáles son los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de Salud Metropolitano llave, 2023?



## 1.1.2. Problemas específicos

**PE1:** ¿Cuáles son los factores epidemiológicos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano ilave?

**PE2:** ¿Cuáles son los factores gine-obstetricos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave?

**PE3:** ¿Cuáles son los factores conductuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave?

**PE4:** ¿Cuáles son las ITS más frecuentes gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano ilave?

## 1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

### 1.2.1. Justificación teórica

Esta investigación nos ayudará a comprender mejor cómo las infecciones transmitidas por las relaciones sexuales afectan a las futuras madres y qué las provoca. Además, amplía nuestros conocimientos sobre la salud de las madres y los niños.

### 1.2.2. Justificación práctica

Comprender cómo funcionan los factores relacionados con las ITS, especialmente desde una perspectiva teórica, ayuda a planificar la prevención y el tratamiento de las ITS en mujeres embarazadas. Esto contribuye a reducir el número de casos de ITS y mejora la salud de las



madres y sus hijos. Además, estudiar este tema proporciona información importante a las autoridades sanitarias. Pueden usar esta información para establecer normas sanitarias que fomenten la seguridad sexual y la salud de las mujeres embarazadas.

### 1.2.3. Justificación metodológica

Desde el punto de vista metodológica, esta investigación aportará mediante la aplicación de una herramienta metodológica que tiene el potencial de ser reproducida en entornos comparables. El objetivo es conocer de las infecciones de transmisión sexual que afectan a mujeres embarazadas, considerando las diversas variables condicionantes. De esta manera, se busca ampliar el conocimiento sobre esta problemática en el ámbito de estudio.

## 1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.3.1. Objetivos General

**OG.** Determinar los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023.

### 1.3.2. Objetivos específicos

**OE1:** Precisar los factores epidemiológicos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano Ilave.

**OE2:** Indicar los factores gine-obstetricos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano Ilave.



**OE3:** Especificar los factores conductuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.

**OE4:** Indicar las Infecciones de Transmisión Sexual más frecuentes en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.

## 1.4. HIPÓTESIS.

### 1.4.1. Hipótesis General.

**HG.** Existen factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave, 2023.

### 1.4.2. Hipótesis Específicas

**HE1:** Existen factores epidemiológicos asociados significativamente a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.

**HE2:** Existen factores gine-obstetricos asociados significativamente a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.

**HE3:** Existen factores conductuales asociados significativamente a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.

**HE4:** Las ITS más frecuentes gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave, 2023 son las sífilis y VPH.

## 1.5. VARIABLES

**Variable 1.** Factores

**Variable 2.** Infecciones de Transmisión sexual



### 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES	
<b>Variable 1:</b> Factores	1.1. Factores epidemiológicos	1.1.1. Edad de la madre	a) Menores de 20 años b) De 20 a 35 años c) Mayor de 35 años	
		1.1.2. Grado de instrucción	a) Sin instrucción b) Primaria c) Secundaria d) Superior no universitario	
		1.1.3. Estado civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Separada	
		1.1.4. Ocupación	a) Sin ocupación b) Ama de casa c) Estudiante d) Comerciante	
	1.2. Factores Gineco-obstétricos	1.2.1. Antecedentes de ITS	a) Si b) No	
		1.2.2. Edad gestacional	a) Menor a 37 semanas b) 37 a 42 semanas c) Mayor a 42 semanas	
		1.2.3. Número de embarazos	a) 1 b) 2 c) 3 a más	
	1.3. Factores conductuales	1.3.1. Uso de preservativo	a) Si b) A veces c) Nunca	
		1.3.2. Antecedentes con Sexo anal	a) Si b) No	
		1.3.3. Frecuencia de actividad sexual	a) 1 vez por semana b) 2 a 3 veces por semana c) >3 veces por semana	
	<b>Variable 2:</b> Infecciones de transmisión sexual		2.1 Tipo de ITS	a) VIH b) Sífilis c) Gonorrea d) Trichomoniasis



## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales:

**Santhakumar, et al (5).** Investigaron la “Prevalencia y factores de riesgo asociados con la infección por VIH entre mujeres embarazadas en el estado de Odisha, India” 2020; Analizaron los patrones y factores que hacen que el VIH sea más común en mujeres embarazadas que acuden a centros de control en Odisha, India. Utilizaron información de estudios realizados en 2013, 2015 y 2017 con mujeres embarazadas. La prevalencia global del VIH fue del 0.28%, mostrando estabilización durante ese período. Se identificaron riesgos significativamente mayores para mujeres cuyos cónyuges eran trabajadores no agrícolas, camioneros o inmigrantes. La prevalencia del VIH varió entre distritos, siendo Cuttack el distrito con la prevalencia más alta. Conclusiones: Los autores sugirieron la implementación de intervenciones específicas, como campañas de concientización, para prevenir la propagación del VIH en Odisha (5).



**Bongekile , Nathlee. (6) 2021**, en su investigación realizaron una revisión la asociación entre las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH en mujeres embarazadas en África subsahariana, resaltando la importancia del diagnóstico de ITS mediante pruebas de laboratorio. La búsqueda bibliográfica identificó 4709 resultados, y se destacó que las ITS son frecuentes en mujeres embarazadas en la región, asociándose con mayores riesgos maternos y neonatales adversos. Resultados: encontraron una alta prevalencia de ITS en mujeres embarazadas con VIH. Se destaca la importancia de reconocer las epidemias de ITS a nivel regional y nacional para implementar intervenciones de prevención y control, priorizando el enfoque de prueba y tratamiento en lugar del manejo sintromico. Conclusión: La revisión concluye subrayando la necesidad urgente de más investigaciones sobre medidas efectivas de prevención y tratamiento de ITS en mujeres embarazadas en África subsahariana.

**Benavides, Sevillano. (7) Investigaron los “Factores de riesgo asociados a la infección de VIH en gestantes” 2021**, En Colombia, analizaron numerosos estudios. Tras un análisis detallado, descubrieron que el diagnóstico tardío, la falta de atención preventiva prenatal, las diferencias en la situación económica y cultural de las personas, la falta de atención prenatal, el escaso conocimiento sobre cómo prevenir la propagación y el contagio del VIH, y el descontento con las antiguas formas de prevención son las principales causas de este tipo de propagación. Afirman que es fundamental destinar más recursos sociales a una educación y una atención sanitaria más equitativas. El objetivo es



intensificar los esfuerzos para difundir información y prevenir enfermedades.

**Chiwaniso et al. (8) 2, ejecutaron un estudio sobre “Prevalencia, incidencia y factores de riesgo asociados de ITS durante el embarazo en Sudáfrica” 2020**, para su desarrollo combinaron datos de dos estudios observacionales prospectivos que incluyeron mujeres embarazadas en su primera visita a la clínica prenatal en el distrito de Tshwane y Ciudad del Cabo, en un total de 669 mujeres embarazadas. Resultados: Se encontró una alta prevalencia de ITS, especialmente en mujeres con VIH; el 76% eran asintomáticos. La prevalencia de ITS fue del 40% en mujeres con VIH y del 27% en mujeres sin VIH. La infección inicial de ITS se asoció con una edad más joven, mayor edad gestacional, estado civil de soltería y estado de VIH. La mayoría de los casos eran asintomáticos. Conclusión: La incidencia de ITS durante el embarazo y el posparto temprano fue significativa.

**Umoke et al. (9).** Investigaron la “Coinfección y factores de riesgo asociados con las ITS entre mujeres embarazadas en centros de salud rurales en Nigeria” 2021, fue un estudio retrospectivo, utilizando registros prenatales de 4657 mujeres embarazadas que recibieron atención prenatal. Para su análisis emplearon la estadística descriptiva e inferencial. Los resultados revelaron una prevalencia promedio del virus de la hepatitis B (VHB) del 4,1%, una prevalencia elevada del virus de la hepatitis C (VHC) del 4,1%, y de sífilis del 1,8%, mientras que la prevalencia del VIH fue baja (0,9%). Se identificó una tasa general de



coinfección del 0,623%. Además, se observó una mayor prevalencia entre las madres más jóvenes (<20 años) y aquellas con educación secundaria. La historia de transfusión sanguínea se asoció significativamente con la prevalencia del VHB y del VHC ( $\chi^2 = 7,865$ ;  $P = 0,05^*$ ), representando el 11,8%. Conclusión: debido a las prevalencias promedio del VHB y las elevadas del VHC y sífilis, se sugiere proporcionar educación sanitaria intensiva y servicios de tratamiento gratuitos y adecuados.

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**Guillen. (10), Investigaron “Factores relacionados con infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica” 2023,** Realizamos un estudio donde analizamos mucha información de una manera particular, observando y anotando cosas a lo largo del tiempo. Tuvimos 139 pacientes en nuestro estudio. Para recopilar nuestros datos, usamos un formulario especial y analizamos las cifras de dos maneras para comprender lo que nos decían. Según lo que descubrimos, aproximadamente 33 de cada 100 mujeres embarazadas tenían una infección que se puede contraer por contacto sexual. La edad habitual de estas pacientes era de alrededor de 28 años. Al profundizar en las cifras, vimos que ciertos factores como la edad de una persona, su nivel de escolaridad, sus actividades sexuales y si había tenido estas infecciones anteriormente eran realmente importantes. Aumentaban la probabilidad de que una mujer embarazada tuviera una de estas infecciones. Por lo tanto, descubrimos que factores como el lugar de origen, sus comportamientos y sus antecedentes médicos relacionados



con el embarazo y la salud femenina están relacionados con estas infecciones en las mujeres embarazadas que analizamos.

**Butrón y Sotelo (11) En Lima investigó “Factores de riesgo e infecciones de transmisión sexual en embarazadas atendidas en un hospital nivel iii del distrito de San Martín de Porres en los años 2018 Y 2019”**, en 115 gestantes. Dentro de los resultados reportó que, el 56.5% tenía VIH, el 8.7% VHB y el 39.1% sífilis. Entre los factores de riesgo, el 41.8%-64.7% tuvo controles prenatales insuficientes, el 29.6%-41.2% inició relaciones sexuales temprano y el 15.3%-11.8% tenía educación incompleta. La violencia doméstica, consumo de alcohol y drogas ilícitas también se evaluaron. Las ITS varían según la nacionalidad, destacando el VIH en peruanas y la sífilis en venezolanas. Se concluyó la necesidad de estrategias para abordar estos riesgos y fomentar la educación prenatal.

**Cueto M y Oviedo. (12) Investigaron “Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital San Juan de Dios - Pisco, 2020”**, Realizamos un estudio sencillo que analizó la información de salud de un grupo. Observamos a 63 mujeres jóvenes embarazadas. Usamos un formulario para recopilar información sobre ellas. Esto es lo que descubrimos: alrededor del 43 % de ellas tenía una infección llamada tricomoniasis y también presentaba síntomas como flujo vaginal. En cuanto a sus antecedentes personales, alrededor del 70 % comenzó a ser sexualmente activo entre los 13 y los 15 años. Más de la mitad, alrededor del 56 %,



nunca antes había tenido una infección de transmisión sexual. Por lo tanto, lo que aprendimos es que no usar condones, el inicio temprano de las relaciones sexuales, haber tenido infecciones previas, la edad de la madre y el nivel de escolaridad que haya completado pueden hacer que estas infecciones se presenten con mayor frecuencia.

**Bertyolotti y Ventura. (13) Realizaron un estudio sobre “Infecciones de transmisión sexual y amenaza de parto pretérmino en gestantes del Hospital San José, Chincha 2019-2020”**, Realizamos un estudio no basado en experimentos. Examinamos a 195 mujeres embarazadas que acudieron al hospital. Esto es lo que descubrimos: aproximadamente el 45 % de estas mujeres tenían entre 18 y 34 años. El 60 % estaba esperando su primer bebé. El 67 % había terminado la secundaria. Casi la mitad vivía con sus parejas. Alrededor del 26 % no recibió la atención adecuada antes del nacimiento de sus bebés, y el 18 % había enfrentado problemas como parto prematuro, hipertensión o diabetes. Finalmente, nuestro estudio demostró que las infecciones que se contraen de otras personas pueden aumentar considerablemente el riesgo de tener un bebé prematuro. Esto fue especialmente cierto en mujeres jóvenes, mujeres que estaban esperando su primer bebé y aquellas que no recibieron la atención adecuada durante el embarazo.

**Aguilar, et al. (2) Su investigación estuvo dirigida a “Evaluar la frecuencia y extensión de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas en un área de atención primaria de salud” 2022.** La metodología aplicada fue un estudio retrospectivo que incluyó a 997 mujeres embarazadas atendidas en una unidad de atención primaria.



De estas personas, 204 padecían infecciones transmitidas por vía sexual y otros problemas de salud. Por lo tanto, las mujeres embarazadas contraen este tipo de infecciones con mayor frecuencia que otros problemas de salud. Esto significa que el personal de enfermería debe educar mejor a las personas sobre el sexo seguro y el cuidado de su salud reproductiva.

**Basilio y Morales (14).** investigaron la “**Prevalence of HIV, Syphilis and Hepatitis B in pregnant of primary healthcare of Callao**”, mediante un estudio de tipo descriptivo transversal, incluyendo a 5185 gestantes atendidas entre enero de 2019 y junio de 2020 y registradas en la Plataforma Web. El estudio muestra que, de las mujeres embarazadas examinadas, el 1,08 % tenía sífilis, el 0,48 % VIH y el 0,34 % hepatitis B. Resulta que más mujeres embarazadas tenían VIH y sífilis de lo habitual. Aproximadamente el 0,34 % tenía hepatitis B. Estos resultados son importantes, ya que demuestran la necesidad de detectar estas infecciones a tiempo y tratarlas inmediatamente durante el embarazo. Esto ayuda a prevenir la transmisión de enfermedades a los bebés y a mantener la salud tanto de las madres como de los bebés.

**Vásquez. (15)** en su investigación “**Trichomonas vaginalis durante el periodo de gestación diagnosticado por secreción vaginal atendidas en el centro de salud Túpac Amaru Chiclayo**”, tuvo como objetivo: Determinar la prevalencia de *Trichomonas vaginalis* durante el embarazo, diagnosticada por secreción vaginal. Fue un estudio descriptivo de corte transversal, con una muestra constituida por 262 gestantes. Resultados: De todas las mujeres embarazadas que examinamos, aproximadamente



el 9,54 % tenía una infección llamada Trichomonas. El grupo que más contrajo esta infección fue el de mujeres jóvenes, de entre 18 y 29 años, quienes representaron el 64 % de los casos. Además, de las mujeres que tuvieron esta infección, 21 (el 84 %) presentaron síntomas y se sintieron mal, pero 4 (el 16 %) no se sintieron mal en absoluto. Por lo tanto, descubrimos que el 9,54 % de ellas (25 mujeres embarazadas) tenían una infección vaginal causada por Trichomonas vaginalis.

### 2.1.3. Antecedentes locales

**Gómez (6)** Este estudio examinó los "factores asociados con las infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas tratadas dentro de la red de salud de El Colao durante los años 2021-2022". El estudio analizó a 79 mujeres embarazadas con infecciones de transmisión sexual. No se realizaron experimentos, sino que revisó información previa y comparó diferentes factores simultáneamente para determinar si existían conexiones. El análisis documental se empleó como un enfoque metodológico, utilizando dos instrumentos: formularios de recopilación de datos y registros médicos. Con respecto a las infecciones de transmisión sexual (ITS), los hallazgos indicaron que el 92.41% de las mujeres embarazadas estudiadas se vieron afectadas por la tricomoniasis, mientras que el 7.59% fueron diagnosticadas con sífilis. De particular importancia, el 77% de los participantes convividos con sus parejas, el 62% estaban ubicados en entornos urbanos y el 70% tenía una historia previa de infecciones de transmisión sexual (ITS).

**Gallegos. (16)** investigó las "Infecciones de transmisión sexual en jóvenes de 18 a 25 años de edad de enero a marzo del 2018 – Puno";



fue un estudio retrospectivo realizado entre enero y diciembre de 2018 en ocho centros de atención primaria de salud en Puno, examinó las infecciones de transmisión sexual (ITS) en 4657 mujeres embarazadas. Resultados: Se encontró una prevalencia promedio del 4,1% para el virus de la hepatitis B (VHB), una prevalencia elevada del 4,1% para el virus de la hepatitis C (VHC) y sífilis del 1,8%. La prevalencia del VIH fue baja, con un 0,9%. La tasa general de coinfección fue del 0,623%, no siendo estadísticamente significativa. Conclusión: Factores como la edad de una persona, si está casada, de dónde viene, su trabajo, lo que sabe sobre las ETS, cuántos estudios ha realizado y si usa cosas como condones se vincularon con la frecuencia del VHB y el VHC.

**Álvarez y Argandoña. (17) Investigaron los “Factores de riesgo que causan las infecciones de transmisión sexual en el embarazo en mujeres que acuden al hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2015”**, fue un estudio prospectivo con enfoque causal, en una muestra de 55 gestantes. Resultados: En este estudio, descubrimos que, del total de casos, el 11 % presentaba candidiasis, el 31 % tricomoniasis y el 58 % vaginosis bacteriana. Al analizar la edad de las embarazadas, el 9 % tenía menos de 15 años, el 72 % entre 15 y 35 años, y el 19 % más de 35. En nuestro estudio, aprendimos sobre la vida social de las personas. El 24% tenía una sola pareja. Un grupo mayor, el 65%, tenía dos o tres parejas. Y una pequeña parte, el 11%, tenía cuatro o más parejas. Descubrimos que tanto las razones personales como las sociales influyen en la probabilidad de contraer infecciones transmitidas por vía sexual durante el embarazo (17).



## 2.2. MARCO TEÓRICO

### 1. FACTORES

#### 1.1. Factores epidemiológicos

Los factores epidemiológicos se refieren a las características y atributos (variables) que se asocian de diversas maneras con la enfermedad o el evento analizado. Es importante destacar que los factores de riesgo no son necesariamente las causas directas; simplemente, existe una asociación con el evento en cuestión (18).

##### 1.1.1. Edad de la madre

La edad de una persona se refiere al tiempo transcurrido desde su nacimiento hasta la fecha. Las mujeres embarazadas pertenecen al grupo de mujeres en edad reproductiva, que incluye a aquellas de entre 15 y 49 años. Este dato resulta relevante para comprender el contexto de la reproducción y la salud femenina, así como para calcular indicadores que describan la situación específica de las mujeres en dicho rango etario (19).

Debido a varios factores, las mujeres más jóvenes pueden tener menos experiencia sexual y pueden ser menos conscientes de las prácticas seguras, lo que aumenta el riesgo de contraer ITS. La madurez biológica también juega un papel, ya que las adolescentes pueden tener un cuello uterino menos desarrollado, aumentando el riesgo de infección en comparación con mujeres mayores (20).

##### 1.1.2. Grado de instrucción

En Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) utiliza diversos grupos para determinar el nivel de educación de las personas.



Estos grupos se vinculan con el nivel de estudios que cada persona ha completado. Según el INEI el grado de instrucción se mide por grados de instrucción:

**Sin instrucción:** Personas que no han recibido ningún tipo de educación formal.

**Inicial:** Personas que han completado la educación inicial o preescolar.

**Primaria:** Aquellas que han completado la educación primaria.

**Secundaria:** Personas que han completado la educación secundaria.

**Superior no universitaria:** Aquellas que han completado estudios superiores, como institutos tecnológicos o pedagógicos.

**Universitaria:** Personas con estudios universitarios completos (21).

### 1.1.3. Estado civil

El estado civil hace referencia al estado de las personas determinado por sus vínculos familiares y la convivencia, según las distintas formas de unión matrimonial. A partir de esta condición, se establecen derechos y responsabilidades que son reconocidos y respaldados por la sociedad circundante. Este estado comprende diversas categorías, entre ellas: soltero/a, casado/a, viudo/a, separado/a y divorciado/a (22).

La probabilidad de contraer una ITS durante el embarazo generalmente depende del comportamiento sexual de la persona y de la pareja, así como de la adopción de prácticas sexuales seguras. Toda mujer embarazada necesita tener relaciones sexuales seguras y hacerse la prueba de ITS, independientemente de si está casada o no. Esto ayuda a mantener la salud tanto de la madre como del bebé. Es fundamental recordar que algunas ITS pueden transmitirse de la madre al bebé



durante el embarazo, el parto o la lactancia. Por lo tanto, es fundamental escuchar a los médicos y recibir la atención adecuada antes del nacimiento del bebé. (23).

#### **1.1.4. Ocupación**

Una ocupación es el trabajo que una persona realiza para obtener un empleo. Si una persona ha tenido muchos empleos, su ocupación es el último que tuvo. Si tuvo más de un empleo simultáneamente, su trabajo principal es el que considera más importante. (24).

### **1.2. Factores Gineco-Obstétricos**

#### **1.2.1. Antecedentes de ITS**

Cuando una mujer está embarazada, transmitir infecciones de una persona a otra puede ser un gran problema. Si una mujer contrae una infección durante el embarazo, podría perjudicar su salud y la de su bebé. Las infecciones comunes que se transmiten de esta manera son el VIH, la sífilis, la gonorrea y la clamidia.

Si una mujer tuvo una infección similar antes de quedar embarazada, podría volver a contraerla durante el embarazo. Esto podría ocurrir si mantiene relaciones sexuales sin protección o tiene muchas parejas. Además, el hecho de haber tenido este tipo de infección antes no significa que no pueda volver a contraerla, ya sea del mismo tipo o de uno diferente. (26).

#### **1.2.2. Edad gestacional**

La transmisión puede ocurrir en cualquier momento, ya que no está limitada a una etapa específica de la gestación. Sin embargo, el riesgo puede variar dependiendo de la ITS en cuestión.



Es fundamental que las mujeres embarazadas reciban atención médica regular y pruebas para detectar ITS. Si una gestante tiene una ITS, el tratamiento oportuno puede ayudar a prevenir la transmisión al feto. Además, practicar sexo seguro y comunicarse abiertamente con el profesional de la salud sobre la salud sexual contribuye a proteger tanto a la madre como al bebé durante el embarazo (27).

### **1.2.3. Número de embarazos**

Estar embarazada puede cambiar tu cuerpo de maneras que podrían facilitar el contagio de infecciones por vía sexual. Aunque estar embarazada no aumenta la probabilidad de contraer estas infecciones por sí sola, factores como cambios hormonales importantes y una disminución del sistema de defensa del cuerpo pueden influir, especialmente si tienen más de una pareja o ya están en riesgo, se realicen pruebas frecuentes para detectar estas infecciones. (11).

### **1.3. Factores conductuales**

Los jóvenes a menudo omiten el uso de protección cuando comienzan a tener relaciones sexuales a temprana edad, tienen muchas parejas o pagan por sexo, son más propensas a contraer ITS. Consumir drogas (legales o ilegales) y diferentes tipos de relaciones sexuales también son muy importantes. Si las personas no aprenden sobre sexo seguro y cómo prevenir las ITS, estas enfermedades se propagan más (3).

#### **1.3.1. Uso de preservativo**

No usar protección, como condones, puede aumentar el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual (ETS), especialmente si



tienes relaciones sexuales con alguien que la padece. Si no usas condones correctamente cada vez, este riesgo aumenta aún más (28).

### **1.3.2. Sexo anal**

Una ITS es una enfermedad que se puede contraer al tener relaciones sexuales de diferentes maneras con alguien que la padece. Los médicos también la llaman ETS. Si no recibe tratamiento, puede causar problemas de salud para usted y su bebé en gestación. (29).

### **1.3.3. Frecuencia de actividad sexual**

Es compleja y tiene múltiples facetas. Cuando una mujer está embarazada, un momento clave en su vida, su cuerpo experimenta cambios. Estos cambios pueden afectar su sexualidad.

Durante los últimos 35 años, la forma en que las futuras mamás se sienten y tienen relaciones sexuales no ha cambiado mucho. Sin embargo, sí ha habido algunos cambios en sus deseos y vida sexual, especialmente durante la última etapa del embarazo. Es entonces cuando tienden a tener menos relaciones sexuales. A pesar de estos cambios, persisten creencias erróneas sobre la sexualidad entre las gestantes, lo que destaca la necesidad de una mayor educación sexual (30).

Para muchas mujeres embarazadas, el deseo sexual disminuye porque empiezan a desearlo menos y notan cambios en su respuesta al sexo. Esto puede deberse a la perspectiva social. Pero también hay un lado positivo: algunas mujeres pueden sentir más ganas de tener relaciones



sexuales durante el embarazo, especialmente si tenían una vida sexual saludable antes del embarazo (31).

### **Infecciones de Transmisión sexual**

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) o infecciones de transmisión sexual (ITS) impactan significativamente la salud de mujeres embarazadas y fetos, aumentando el riesgo de otras enfermedades graves. Dada su alta morbilidad global, la Organización Mundial de la Salud ha implementado estrategias para combatirlas. Es esencial que el personal médico y el sistema de salud comprendan a fondo estas ETS e ITS para brindar una atención adecuada y desarrollar campañas efectivas de educación y prevención. Una revisión documental destacó la importancia crucial de la educación para prevenir estas infecciones y recomendó la implementación de planes de capacitación dirigidos a la comunidad (32).

Cuando una madre tiene una ETS, es importante señalar que no todas las ETS son curables, pero se pueden tomar medidas preventivas durante el embarazo (3).

Las ITS pueden ser curables e incurables. Aquellas que son curables, como la gonorrea, sífilis, clamidia y tricomoniasis, cuentan con tratamientos específicos basados en antibióticos, siguiendo un esquema que se complementa con pruebas de laboratorio para verificar la eficacia del tratamiento. En contraste, las infecciones incurables, como el VIH, hepatitis B, herpes y el Virus del Papiloma Humano (VPH), este último asociado al riesgo de cáncer cervical, requieren tratamientos destinados



a controlar la carga viral y los síntomas, ya que no disponen de cura definitiva (2).

Las mujeres embarazadas podrían enfrentar riesgos de ITS o enfermedades que se pueden contraer por vía sexual. Estar embarazada y conocer estas infecciones es muy importante. Estas pueden causar graves problemas durante el embarazo. Por eso, los médicos y obstetras suelen realizar pruebas de detección de ITS como el VIH, la hepatitis B, la clamidia y la sífilis al inicio del embarazo (33).

### **Vía de transmisión**

Las ITS son infecciones que se pueden contraer de otra persona durante las relaciones sexuales. Estas infecciones son causadas por microbios diminutos, como bacterias y virus. Pueden transmitirse de una persona a otra a través de la sangre, el semen, los fluidos vaginales y otros líquidos corporales (28). Cuando las personas están cerca y comparten sus cuerpos de diferentes maneras, los gérmenes pueden transmitirse entre ellas debido al intercambio de fluidos corporales. Usar condón es fundamental para evitar la propagación de estos gérmenes (34).

### **Complicaciones**

Es fundamental hacerse una prueba de detección de enfermedades o infecciones de transmisión sexual a tiempo. Aunque alguien no parezca estar enfermo, puede tener una enfermedad que podría causar problemas graves más adelante.

Algunas de las complicaciones que podrían surgir incluyen:

- Dolor en la zona pélvica
- Problemas durante el embarazo



- Inflamación en los ojos
- Artritis
- Enfermedad inflamatoria pélvica
- Infertilidad
- Problemas cardíacos
- Riesgo de algunos cánceres, como los de cuello uterino y recto, están relacionados con un virus llamado virus del papiloma humano (28).
- Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) afirman que es fundamental detectar y tratar las infecciones transmitidas por vía sexual en mujeres embarazadas. Realizar esto durante el cuidado prenatal previenen, que podrían derivarse de la infección. Iniciar la atención médica al inicio del embarazo mejora la salud de la madre y del bebé que crece en su vientre. (25).

Esta transmisión de infecciones de la madre al bebé se denomina transmisión vertical. Las infecciones más comunes que se transmiten por esta vía son el VIH, la sífilis, la hepatitis B, la clamidia y la gonorrea. Si los médicos detectan estas infecciones al inicio del embarazo y las tratan con rapidez, la probabilidad de que el bebé la contraiga es mucho menor. (35)

Cuando una mujer está embarazada, puede contraer infecciones como clamidia, hinchazón en el área pélvica, gonorrea, herpes en sus partes íntimas, sífilis, tricomoniasis, un problema bacteriano llamado vaginosis y un virus que afecta sus partes íntimas (25).



## 1.4. Tipo de infección de transmisión sexual

a) **Vih:** Esta es una enfermedad causada por un virus llamado VIH. Debilita el sistema de defensa del cuerpo. En muchos casos, las personas pueden permanecer sin síntomas durante hasta 10 años. Cuando una mujer embarazada tiene VIH y no recibe tratamiento. Esto puede ocurrir en el 25 % de los casos durante el embarazo o cuando el bebé nace de forma natural. Si amamanta, el bebé tiene un 20 % de probabilidades de contraer el VIH. Si una mujer descubre que tiene VIH durante el embarazo, debe consultar a un médico para recibir atención, tratamiento y controles (36).

b) **Sífilis:** La sífilis es una infección que se puede contraer de otra persona durante las relaciones sexuales. Una mujer embarazada puede transmitirlo a su bebé o propagarse durante una transfusión de sangre. Si una mujer lo contrae durante el embarazo, podría causar graves problemas para el bebé. Estos problemas incluyen defectos congénitos, nacimiento prematuro, nacimiento muy pequeño o posible muerte antes o justo después del nacimiento. Algunos factores pueden aumentar la probabilidad de que una mujer embarazada contraiga sífilis, como estar divorciada, vivir en el campo o haber tenido muchas parejas sexuales, abortos u otras infecciones por contacto sexual (37).

Es una ITS, se propaga principalmente a través de relaciones sexuales sin protección con alguien que la tiene o al tocar sus llagas sifilíticas. Esta infección no tratada puede causar daño a los ojos, corazón, cerebro y médula espinal (38).



c) **Clamidia y gonorrea:** son las infecciones de transmisión sexual (ITS) más prevalentes en individuos menores de 25 años, siendo la mayoría de los infectados asintomáticos. Detectamos ETS analizando la orina o muestras de la vagina (38).

d) **Herpes genital:** es una ITS, QUE se transmite principalmente mediante relaciones sexuales desprotegidas o contacto directo con las lesiones o fluidos de una persona infectada. Durante el embarazo, la presencia de herpes genital puede ocasionar graves complicaciones para el bebé, como infecciones en el cerebro, ojos, hígado, pulmones, riñones, piel y boca, e incluso la muerte. El diagnóstico del herpes genital se realiza mediante análisis de sangre o muestras de tejido obtenidas de las lesiones (38).

e) **VPH:** Este virus tiene una amplia distribución en la naturaleza. Cabe destacar que el VPH afecta exclusivamente a seres humanos. Esta enfermedad se adquiere por medio de la actividad sexual y se considera como el papel crucial como el principal mecanismo de transmisión. Sin embargo, durante muchos años se ha destacado la posibilidad de transmisión de madre a hijo tanto durante el embarazo como en el momento del parto (39).

Durante el embarazo, la infección por el virus del papiloma humano (VPH) puede manifestarse de manera más evidente, siendo común que las mujeres infectadas experimenten un aumento en la visibilidad o crecimiento de verrugas genitales o condilomas. Posterior al parto, es posible que estos condilomas desaparezcan de forma espontánea (27).



## f) Tricomoniasis

La tricomoniasis es una infección común que se transmite por vía sexual. La causa es un germen diminuto llamado *Trichomonas vaginalis*. Es una infección curable. Es más frecuente que la clamidia y otras infecciones similares. En las mujeres embarazadas, esta infección puede causar problemas como un embarazo prematuro o un peso insuficiente. Además, la tricomoniasis aumenta la susceptibilidad a contraer o propagar otras ITS, incluyendo el VIH. Al menos el 50% de las mujeres con esta infección son asintomáticas (40).

### 2.3. MARCO CONCEPTUAL.

**Embarazo:** El embarazo comienza cuando un bebé empieza a formarse y finaliza con su nacimiento, durando generalmente entre 40 y 42 semanas. Durante esta etapa, la mujer experimenta una serie de transformaciones tanto físicas como emocionales, adaptándose a las diversas demandas que este proceso implica.

**Epidemiología:** Investigación sobre la frecuencia con la que ocurren los problemas de salud, dónde se presentan en grupos de personas y por qué. Esta investigación ayuda a prevenir y controlar estos problemas de salud. (41)..

**Gestante:** Habla de una mujer que va a tener un bebé, es decir, tiene un bebé creciendo dentro de su vientre.

**Infección:** Un agente infeccioso puede entrar en el cuerpo de una persona y crecer o multiplicarse (41).



**ITS:** Las ITS se transmiten por contacto sexual y pueden enfermar a las personas.

**Riesgo:** Existe la posibilidad de que una persona o un grupo de personas sufran problemas de salud más adelante (42).

**Susceptible:** Si alguien no tiene suficientes defensas contra un germen específico, el contacto con él podría enfermarlo (41).



## CAPITULO III

### PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación emplea un diseño no experimental destinado a identificar los factores asociados con las infecciones de transmisión sexual.

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Este estudio se caracteriza como de naturaleza fundacional e interrelacional.

El enfoque de investigación de salud pública, que constituye un componente del enfoque de investigación de obstetricia.

#### 3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se aplicó el método deductivo con enfoque cuantitativo

#### 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.

##### 3.4.1. Población

La población de estudio estuvo integrada por la totalidad de 280 gestantes que recibieron atención durante el año 2023, los cuales servirán como base para la determinación del tamaño de la muestra.



### 3.4.2. Muestra

La fórmula para saber cuántas personas son en total nos mostró que, de todos, 162 mujeres embarazadas recibieron atención en el Centro de Salud Metropolitano Ilave mientras las estudiábamos.

**Formula:**

$$n_0 = \frac{NZ^2PQ}{(N-1)e^2 + Z^2PQ}$$

**Donde:**

Z = 95% de confianza (1.96)

p = Gestantes con ITS

e = 0.05 = error muestral

N = población de gestantes (280)

Sustituyendo los valores se realizó el cálculo de la muestra

$$n = \frac{(280) (1,96)^2 (0,5) (0,5)}{(280 - 1) (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} =$$

$$n = \frac{268,912}{1,6579} = 262.2$$

### 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

#### 3.5.1. Técnica: Análisis documental:

Mediante esta técnica, se obtuvo información sobre el tipo de ITS, a partir de la historia clínica de la gestante.

**Fuente:** Indirecta a través de las historias clínicas de las gestantes atendidas.



### **3.5.2. Instrumentos: Ficha de recolección de datos:**

Para registrar datos obtenidos de las Historias clínicas.

### **3.6. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS**

Se utilizó como técnica análisis documental y como instrumento la ficha de recolección de datos, elaborada por la autora Lucero Marina Vázquez Zúñiga. Instrumento validado por 3 profesionales obstetras.

### **3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

Utilizamos la prueba de chi-cuadrado para clasificar, comprender y analizar los números obtenidos. También utilizamos el alfa de Cronbach para asegurar la fiabilidad de nuestros métodos..

### **3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

#### **a) Coordinación.**

Para comenzar, primero solicitamos permiso al Centro de Salud Metropolitano Ilave en 2023 para recopilar información de mujeres embarazadas.

#### **b) De la ejecución.**

Obtuvimos algunos datos y los presentamos en tablas para ayudarnos a ver mejor los patrones, mostrando información como la frecuencia con la que algo sucede y usando imágenes para explicarlo. A continuación, simplificaremos la comprensión de esta información. Usaremos un programa informático llamado SPSS (la versión 25) para analizar los datos con mayor profundidad mediante comprobaciones especiales, como las pruebas de Pearson y de chi-cuadrado..



**CAPÍTULO IV**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

**TABLA 1. EDAD ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

EDAD DE LA MADRE	TIPO DE INFECCIÓN											
	VIH		Sífilis		Herpes genital		VPH		Trichomoniasis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Menor de 20 años	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1	0,6	63	38,9	65	40,1
De 20 a 35 años	2	1,2	0	0,0	1	0,6	4	2,5	56	34,6	63	38,9
Mayor de 35 años	0	0,0	1	0,6	0	0,0	2	1,2	31	19,1	34	21,0
Total	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	150	92,6	162	100,0

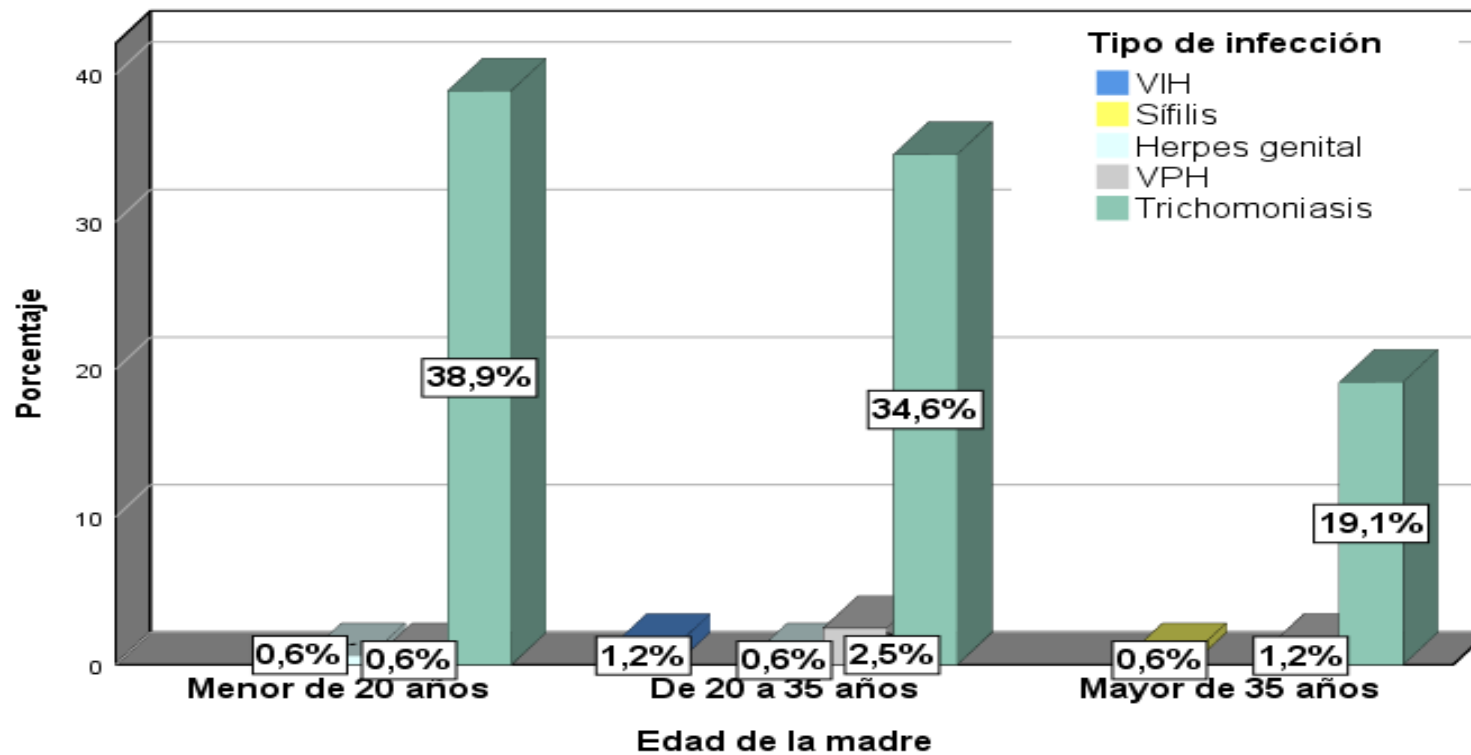
**Fuente:** Ficha de recolección de datos.

$X^2_{Cal} = 19,628$   
 $X^2_{Tab} = 15,507$

$GL = 8$   
 $P = 0.040$

*ES SIGNIFICATIVA*

**FIGURA 1. EDAD ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**



Fuentes: tabla 1



En la tabla y gráfico 1, de un total de 162 gestantes el 40,1% es menor de 20 años, 38,9% tienen edades entre 20 a 35 años, y el 21,0% mayor de 35 años. Respecto a los tipos de ITS, el 92,6% presentaba Tricomoniasis, el 4,3% VPH, el 1,2% herpes genital y otro 1,2% VIH y solo el 0,6% sífilis

Al asociar la edad y las ITS, encontramos en forma predominante al 38,9% de las gestantes con menos de 20 años; el 34,6% en edades de 20 a 35 años y el 19,1% con edades mayores de 35 años con trichomoniasis. El VPH es mayor en gestantes de 20 a 35 años con 2,5%, y el VIH con 1,2%, mientras que la sífilis en mayores de 35 años.

La prueba de chi-cuadrado nos mostró algunos números p de 0,292 ( $p > 0,05$ ). Esto significa que podemos decir que la edad realmente no tiene un vínculo claro con el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual.

## DISCUSIÓN

Los resultados evidencian que las gestantes en su mayoría presentan tricomoniasis, las demás ITS, aunque en menor porcentaje su presencia es un problema de salud, debido a que el VPH, herpes genital, sífilis y VIH son ITS que causan gran deterioro en la salud de las gestantes y el producto de la concepción, más aún cuando se presentan a temprana edad, puede influir en la probabilidad de adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) debido a varios factores. las mujeres más jóvenes pueden tener menos experiencia sexual y pueden ser menos conscientes de las prácticas seguras (20).



Los hallazgos no coinciden con lo que Chiwanizo y otros encontraron en 2020, porque demostró que la prevalencia de las ITS están asociadas a la menor edad de las gestantes (8), mientras en nuestro estudio aun habiendo encontrado mayor porcentaje de gestantes menores con ITS, no está asociado a la edad. Así mismo con el estudio de Gallegos (16) en Puno año 2018, confirmó que la edad de la gestante está asociado a las ITS.



**TABLA 2. GRADO DE INSTRUCCIÓN ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

GRADO DE INSTRUCCIÓN	TIPO DE INFECCIÓN											
	VIH		Sífilis		Herpes genital		VPH		Trichomoniasis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Sin instrucción	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Primaria	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,2	3	1,9
Secundaria	0	0,0	1	0,6	1	0,6	7	4,3	76	46,9	85	52,5
Superior no universitaria	1	0,6	0	0,0	1	0,6	0	0,0	72	44,4	74	45,7
Total	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	150	92,6	162	100,0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

$X^2_{Cal} = 33,877$

$GL = 12$

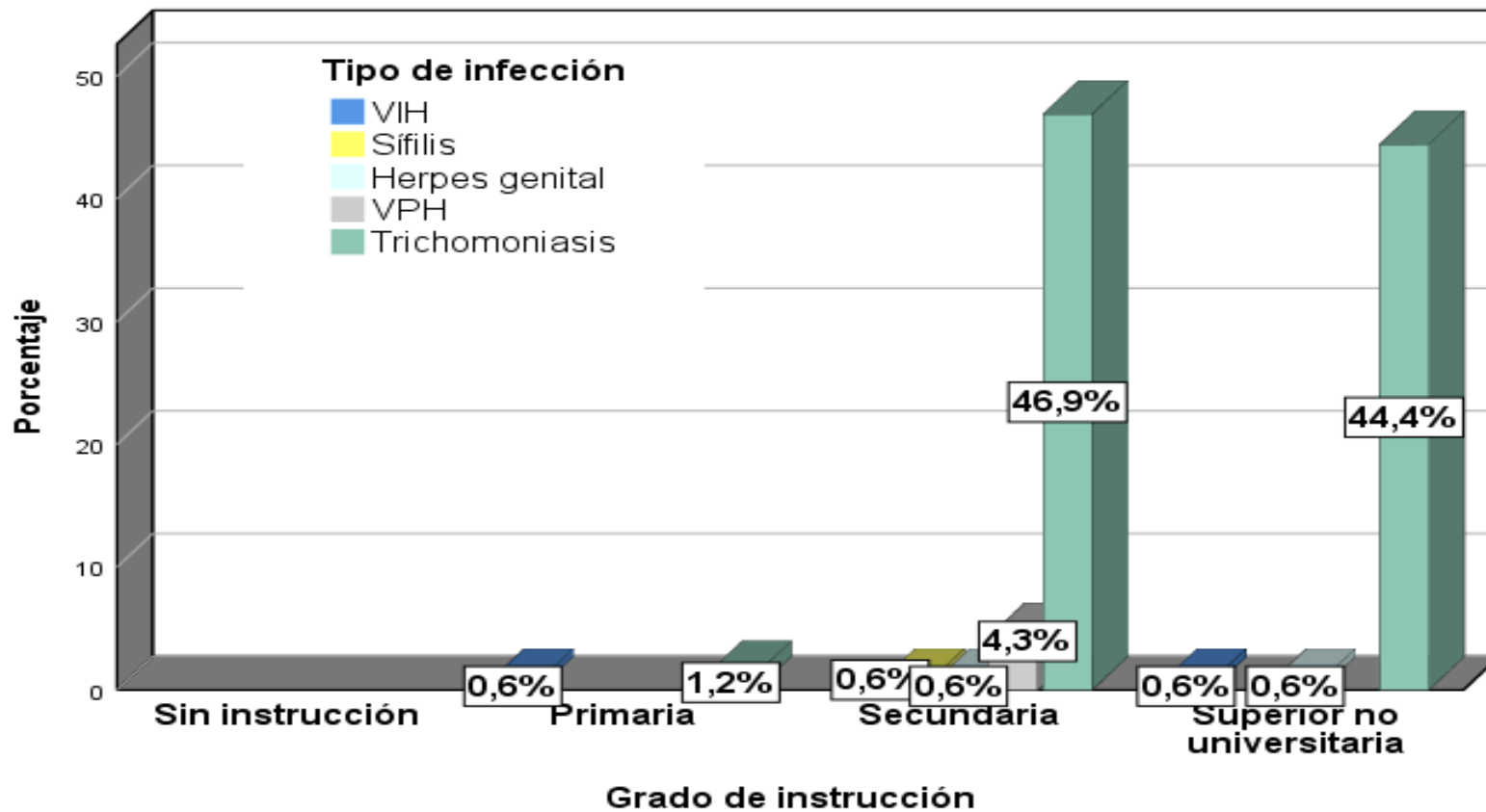
$X^2_{Tab} = 21,026$

$P = 0,000$

**ES SIGNIFICATIVA**



FIGURA 2. GRADO DE INSTRUCCIÓN ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023..



Fuente: tabla 2



En la tabla y gráfico 2, de un total de 162 gestantes el 52,5% de las gestantes tienen educación secundaria, el 45,7% superior no universitaria y el 1,9% educación primaria. Con respecto a los tipos de ITS, el 92,6% presentaba Tricomoniasis, el 4,3% VPH, el 1,2% herpes genital y otro 1,2% VIH y solo el 0,6% sífilis.

## DISCUSIÓN

Tal como se aprecia en la tabla y gráfico 2, el 46,9% de las gestantes con grado de instrucción secundaria presentan trichomoniasis, así como el 44,4% de gestante con superior no universitaria. Mientras el VPH con 4,3% y la sífilis con 0,6% se presenta en gestantes con educación secundaria, pero el VIH en gestantes con educación primaria.

La prueba de chi-cuadrado nos mostró algunos números p de 0,000 ( $p < 0,05$ ). Lo cual se interpreta que el factor epidemiológico grado de instrucción si tiene una asociación estadísticamente significativamente a las infecciones de transmisión sexual.

Los resultados obtenidos presentan semejanza con Cueto y Oviedo en Pisco año 2020 encontraron que la escolaridad de las gestantes estaba asociada a las ITS (12), de similar manera con el estudio de Gallegos en Puno año 2018, donde demostró que el nivel educativo de las gestantes estaban asociados a las ITS que presentaron (16). Así mismo, con el estudio de Guillen (10) los investigadores descubrieron que el nivel de educación de una persona puede afectar su riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual.



**TABLA 3. ESTADO CIVIL ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

ESTADO CIVIL	TIPO DE INFECCIÓN											
	Herpes											
	VIH		Sífilis		genital		VPH		Trichomoniasis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Soltera	2	1,2	1	0,6	0	0,0	0	0,0	2	1,2	5	3,1
Casada	0	0,0	0	0,0	1	0,6	3	1,9	63	38,9	67	41,4
Conviviente	0	0,0	0	0,0	1	0,6	4	2,5	83	51,2	88	54,3
Separada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,2	2	1,2
Total	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	150	92,6	162	100,0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

$X^2_{Cal} = 96,195$

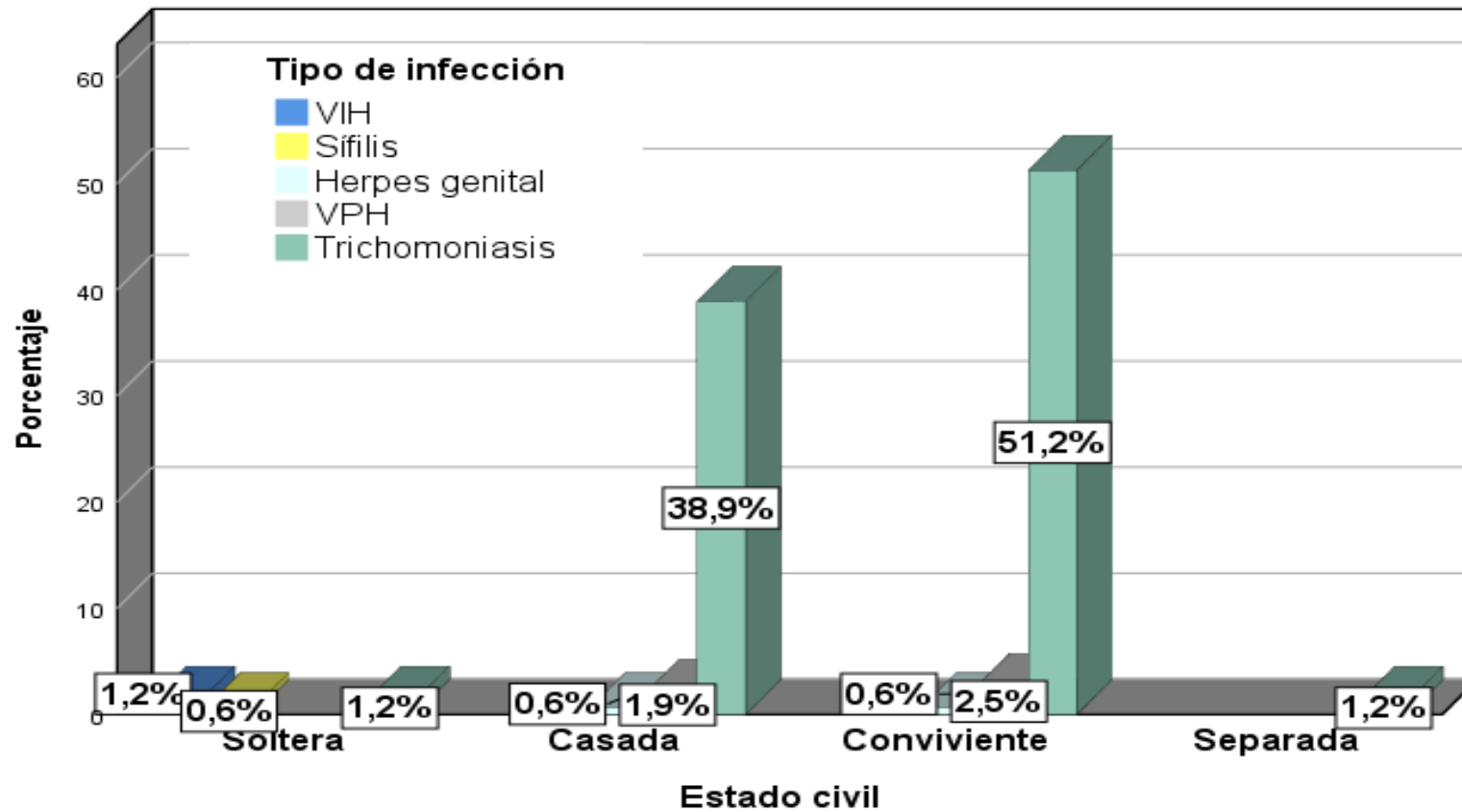
$GL = 12$

$X^2_{Tab} = 21,0261$

$P = 0.000$

**ES SIGNIFICATIVA**

**FIGURA 3. ESTADO CIVIL ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**



Fuente: tabla 3



En la tabla y gráfico 3, de un total de 162 gestantes el 54,3% de las gestantes tienen un estado civil conviviente, 41,4% son casadas, el 1,3% solteras y el 1,2% separadas. Con respecto a los tipos de ITS, el 92,6% presentaba Tricomoniasis, el 4,3% VPH, el 1,2% herpes genital y otro 1,2% VIH y solo el 0,6% sífilis.

## DISCUSIÓN

Al asociar el estado civil y las ITS, encontramos al 51,2% de las gestantes con estado civil conviviente presentan tricomoniasis, así mismo el 38,9% de gestantes casadas y en el 1,2% de gestantes solteras se observa VIH y otro 1,2% con tricomoniasis, mientras en el 1,2% de gestantes separadas presenta la totalidad tricomoniasis.

La prueba de chi-cuadrado nos mostró algunos números p de 0,000 ( $p < 0,05$ ). De manera que se puede indicar que el factor epidemiológico estado civil sí tiene una asociación estadísticamente significativamente a las infecciones de transmisión sexual.

Puedes contraer ITS como la tricomoniasis si eres sexualmente activo. Los hombres no suelen notar ningún síntoma, pero las mujeres pueden presentar flujo vaginal con olor fuerte, picazón y dolor al orinar. Los resultados presentan semejanza con el estudio de Gallegos (43) en Puno por en su estudio reportó que el estado civil de las gestantes fue un factor asociado a las ITS. Así mismo con el estudio de Álvarez y Argandoña (17) encontró que el estado civil fue un factor asociado a la ITS.



**TABLA 4. OCUPACIÓN ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

OCUPACIÓN	TIPO DE INFECCIÓN											
	VIH		Sífilis		Herpes genital		VPH		Tricomoniasis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Sin ocupación	2	1,2	1	0,6	0	0,0	0	0,0	30	18,5	33	20,4
Ama de casa	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6	35	21,6	36	22,2
Estudiante	0	0,0	0	0,0	2	1,2	5	3,1	44	27,2	51	31,5
Comerciante	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6	41	25,3	42	25,9
Total	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	150	92,6	162	100,0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

$X^2_{Cal} = 25,047$

$GL = 12$

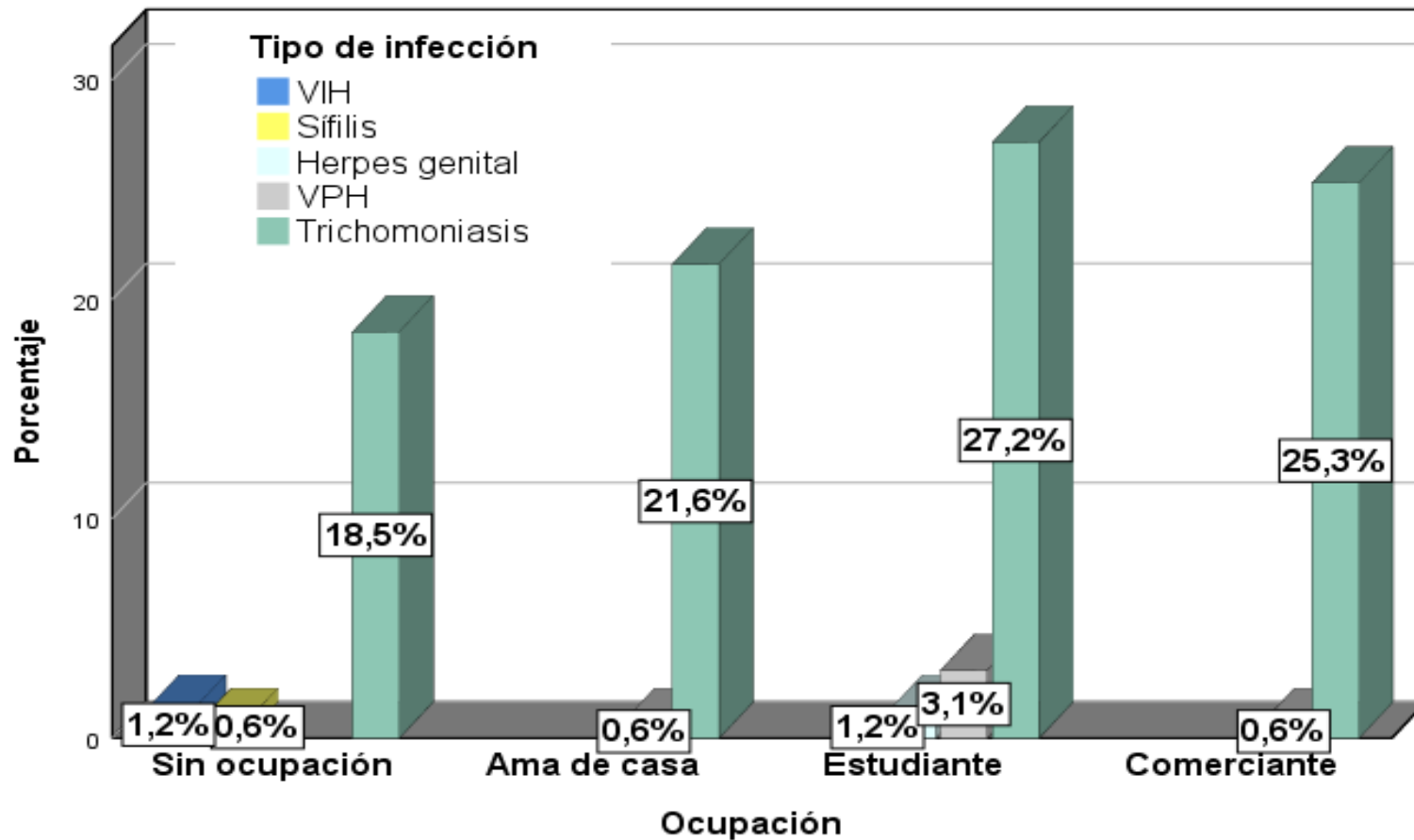
$X^2_{Tab} = 21,0261$

$P = 0.037$

**ES SIGNIFICATIVA**



FIGURA 4. OCUPACIÓN ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.



Fuentes: tabla 4



Tabla y gráfico 4 evidencian que, de un total de 162 gestantes el 31,2% de las gestantes son estudiantes, 25,9% se dedican al comercio, 22,2% son amas de casa y el 20,4% no tienen ocupación. Con respecto a los tipos de ITS, se observa que el 92,6% presentaba Tricomoniasis, el 4,3% VPH, el 1,2% herpes genital y otro 1,2% VIH y solo el 0,6% sífilis.

## DISCUSIÓN

La prueba de chi-cuadrado nos mostró algunos números ( $p < 0,05$ ), lo que indica que el factor epidemiológico ocupación tiene una asociación estadísticamente significativamente a las infecciones de transmisión sexual.

Los resultados obtenidos evidencian que las gestantes estudiantes y comerciantes fueron las más afectadas con ITS, aunque las amas de casa y gestantes que respondieron no tener ninguna ocupación, también fueron afectadas en un porcentaje considerable; esto nos indica que la probabilidad de contraer una ITS durante el embarazo sea cual sea su ocupación, depende principalmente de cómo la persona y la pareja actúen sexualmente y de asegurarse de que sigan formas seguras de tener intimidad durante el embarazo, según lo que dice el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. (23).



**TABLA 5. ANTECEDENTES DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

ANTECEDENTES DE ITS	TIPO DE INFECCIÓN											
	VIH		Sífilis		Herpes genital		VPH		Trichomoniasis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Sí	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	81	50,0	93	57,4
No	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	69	42,6	69	42,6
Total	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	150	92,6	162	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$X^2_{Cal} = 12,615$

$GL = 4$

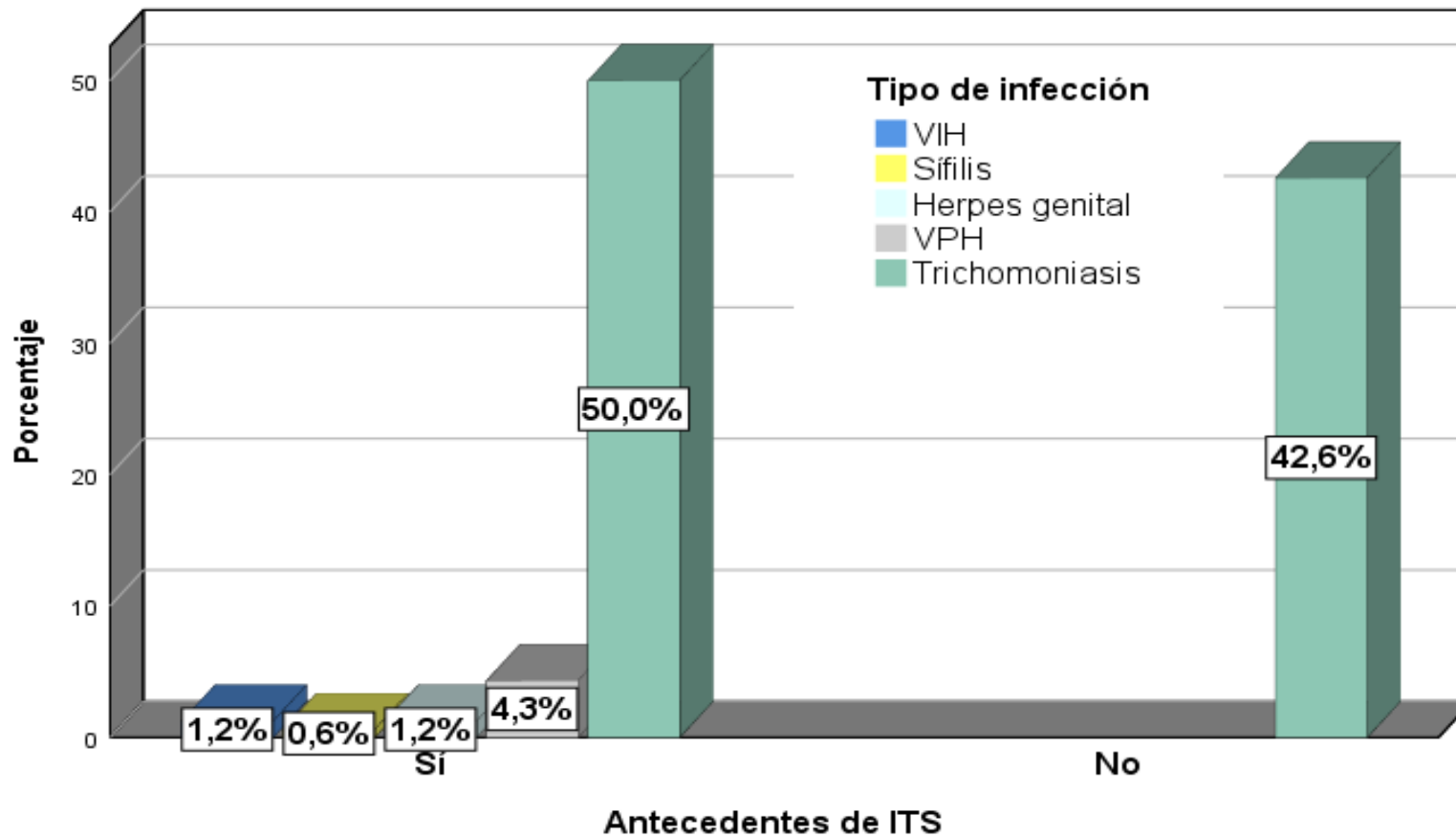
$X^2_{Tab} = 9,487$

$P = 0.047$

ES SIGNIFICATIVA



FIGURA 5. ANTECEDENTES DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.



Fuente: tabla 5.



Tabla y el gráfico 5 muestran que, de un total de 162 gestantes, el 57,4% tienen antecedentes de ITS, mientras que el 42,6% no tienen. Con respecto a los tipos de ITS, el 92,6% presentaba Tricomoniasis, el 4,3% VPH, el 1,2% herpes genital y otro 1,2% VIH y solo el 0,6% sífilis.

## DISCUSIÓN

La prueba de chi-cuadrado nos mostró algunos números  $p$  de 0,047 ( $p < 0,05$ ), lo que indica que el factor gineco-obstétrico antecedentes de ITS tiene una asociación estadísticamente significativamente a las infecciones de transmisión sexual.

Los resultados encontrados demuestran que el antecedente de una ITS, es un factor determinante para contraer en forma repetida una ITS durante el embarazo. Así como lo refiere Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (26), que indica que una reinfección con ITS, puede deberse a que la gestante este participando en comportamientos de riesgo, como no usar protección durante las relaciones sexuales, o estar con más de una pareja, o si alguien tuvo una enfermedad transmitida por vía sexual antes (ITS) puede predisponer a la gestante a adquirir nuevamente una ITS debido a que la anterior ITS no haya conferido inmunidad contra futuras infecciones de la misma o diferente ITS. Los resultados presentan similitud con el estudio de Guillen (10) en Ica en el año 2023, Los estudios han demostrado que haber tenido ITS anteriormente puede aumentar en gran medida el riesgo de contraer ITS durante el embarazo. Cueto y Oviedo (12), la investigación también descubrió que haber tenido infecciones de transmisión sexual anteriormente hace que sea más probable contraer ITS nuevamente.



**TABLA 6. EDAD GESTACIONAL ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

EDAD GESTACIONAL	TIPO DE INFECCIÓN											
	VIH		Sífilis		Herpes genital		VPH		Trichomoniasis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Menor a 37 semanas	0	0,0	0	0,0	1	0,6	3	1,9	75	46,3	79	48,8
37 a 42 semanas	1	0,6	1	0,6	1	0,6	4	2,5	38	23,5	45	27,8
Mayor a 42 semanas	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	37	22,8	38	23,5
Total	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	150	92,6	162	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$X^2_{Cal} = 19,685$

$GL = 8$

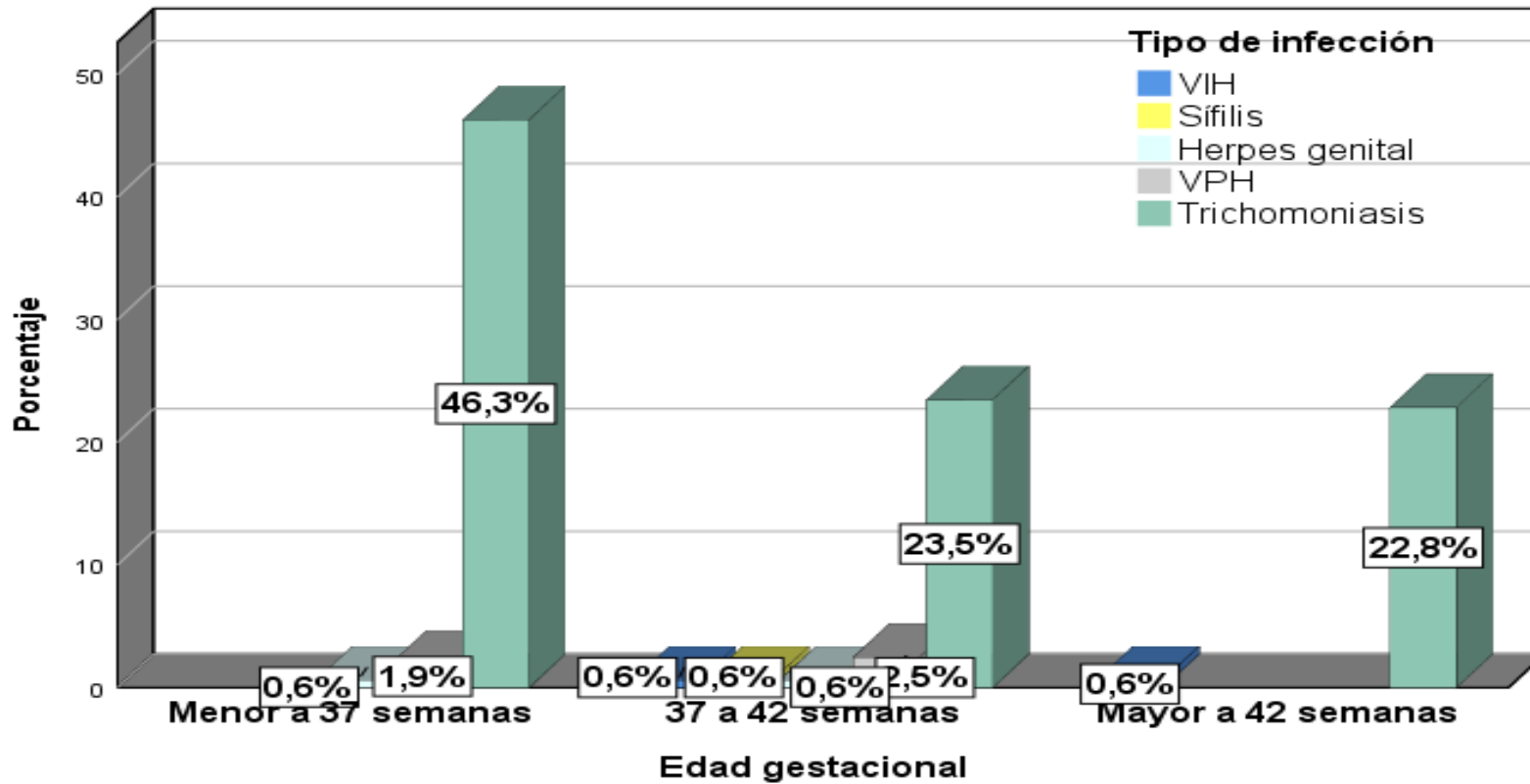
$X^2_{Tab} = 15,507$

$P = 0.044$

ES SIGNIFICATIVA



FIGURA 6. EDAD GESTACIONAL ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.



Fuente: tabla 6



Tabla y el gráfico 6 muestran que, de un total de 162 gestantes, el 48,8% de las gestantes cursaban menos de 37 semanas de gestación, el 27,8% entre 37<sup>a</sup> 42 semanas y el 23,5% mayor a 42 semanas. Referente a los tipos de ITS, el 92,6% presentaba Tricomoniasis, el 4,3% VPH, el 1,2% herpes genital y otro 1,2% VIH y solo el 0,6% sífilis.

## DISCUSIÓN

La prueba de chi-cuadrado nos mostró algunos números p de 0,288 ( $p > 0,05$ ). De manera que el factor gineco-obstétrico edad gestacional no tiene una asociación estadísticamente a las infecciones de transmisión sexual.

Los hallazgos determinan que la edad gestacional en este estudio no presenta asociación, puede deberse a la dispersión de los datos, debido a las ITS Tricomoniasis presentadas en cada edad gestacional presentan porcentajes casi similares; sin embargo, es menester resaltar que una ITS durante la gestación podría traer problemas en la salud especialmente en el recién nacido por trasmisión de la madre al feto, por ello durante el embarazo la presencia de una ITS, debe ser tratada para proteger tanto a la madre como al bebé (27).



**TABLA 7. NÚMERO DE EMBARAZOS ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

NÚMERO DE EMBARAZOS	TIPO DE INFECCIÓN											
	VIH		Sífilis		Herpes genital		VPH		Trichomoniasis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
1 embarazo	1	0,6	0	0,0	1	0,6	2	1,2	65	40,1	69	42,6
2 embarazo	0	0,0	0	0,0	1	0,6	5	3,1	53	32,7	59	36,4
3 a más	1	0,6	1	0,6	0	0,0	0	0,0	32	19,8	34	21,0
Total	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	150	92,6	162	100,0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

$\chi^2_{Cal} = 19,611$

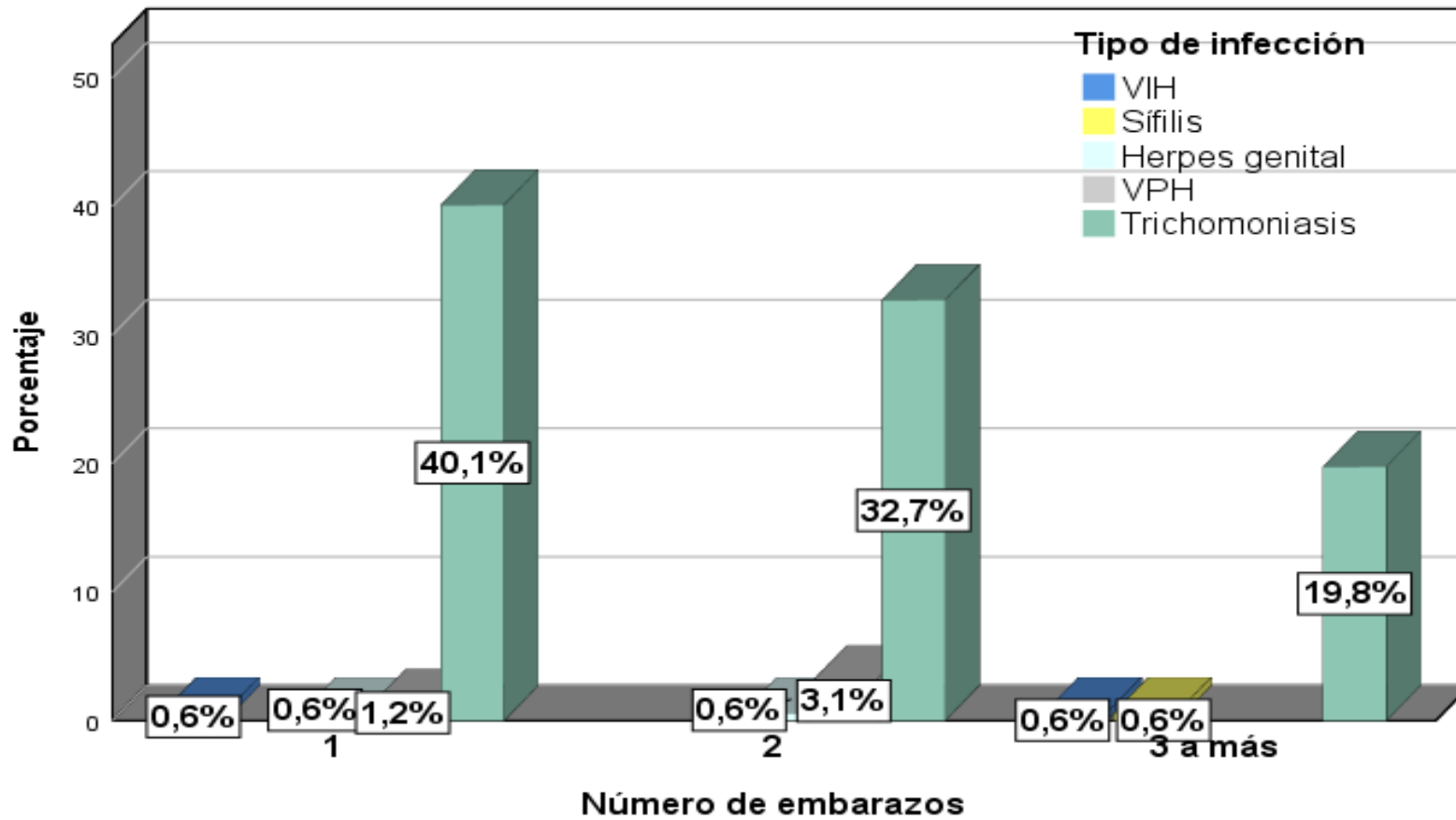
$GL = 8$

$\chi^2_{Tab} = 15,507$

$P = 0.046$

**ES SIGNIFICATIVA**

**FIGURA 7. NÚMERO DE EMBARAZOS ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**



Fuente: Tabla 7



Tabla y el gráfico 7 muestran que, de un total de 162 gestantes, el 42,6% de las gestantes tuvieron 1 embarazo, el 36,4% 2 embarazos y el 21,0% de 3 a más embarazos. Referente a los tipos de ITS, el 92,6% presentaba Tricomoniasis, el 4,3% VPH, el 1,2% herpes genital y otro 1,2% VIH y solo el 0,6% sífilis.

## DISCUSION

La prueba de chi-cuadrado nos mostró algunos números p de 0,259 ( $p > 0,05$ ). Por lo cual se determina que el factor gineco-obstétrico número de embarazos no existe ninguna relación entre esto y las infecciones que se pueden contraer a través de las relaciones sexuales.

En el estudio el número de embarazos no constituye un factor relacionado a las ITS que presentan las gestantes, esto se debe posiblemente a la distribución de los resultados obtenidos en cada grupo de gestantes. Aunque la presencia de ITS en las gestantes impacta significativamente la salud de mujeres embarazadas y fetos, aumentando el riesgo de otras enfermedades graves (32); lo que significa que las gestantes del estudio tendrán problemas de salud ya que algunas presentan incluso ITS de mayor gravedad como el VIH y el VPH son incurable (2). Cusminghan et al (44) sostienen que número de embarazos puede influir en el riesgo de que una gestante adquiera una ITS durante el embarazo, porque las mujeres con múltiples embarazos pueden estar en situaciones que aumentan su riesgo de exposición a ITS.



**TABLA 8. USO DE PRESERVATIVO ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

USO DE PRESERVATIVO	TIPO DE INFECCIÓN											
	VIH		Sífilis		Herpes genital		VPH		Trichomoniasis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Siempre	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	42	25,9	42	25,9
A veces	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6	57	35,2	58	35,8
Nunca	2	1,2	1	0,6	2	1,2	6	3,7	51	31,5	62	38,3
Total	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	150	92,6	162	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

$\chi^2_{Cal} = 20,781$

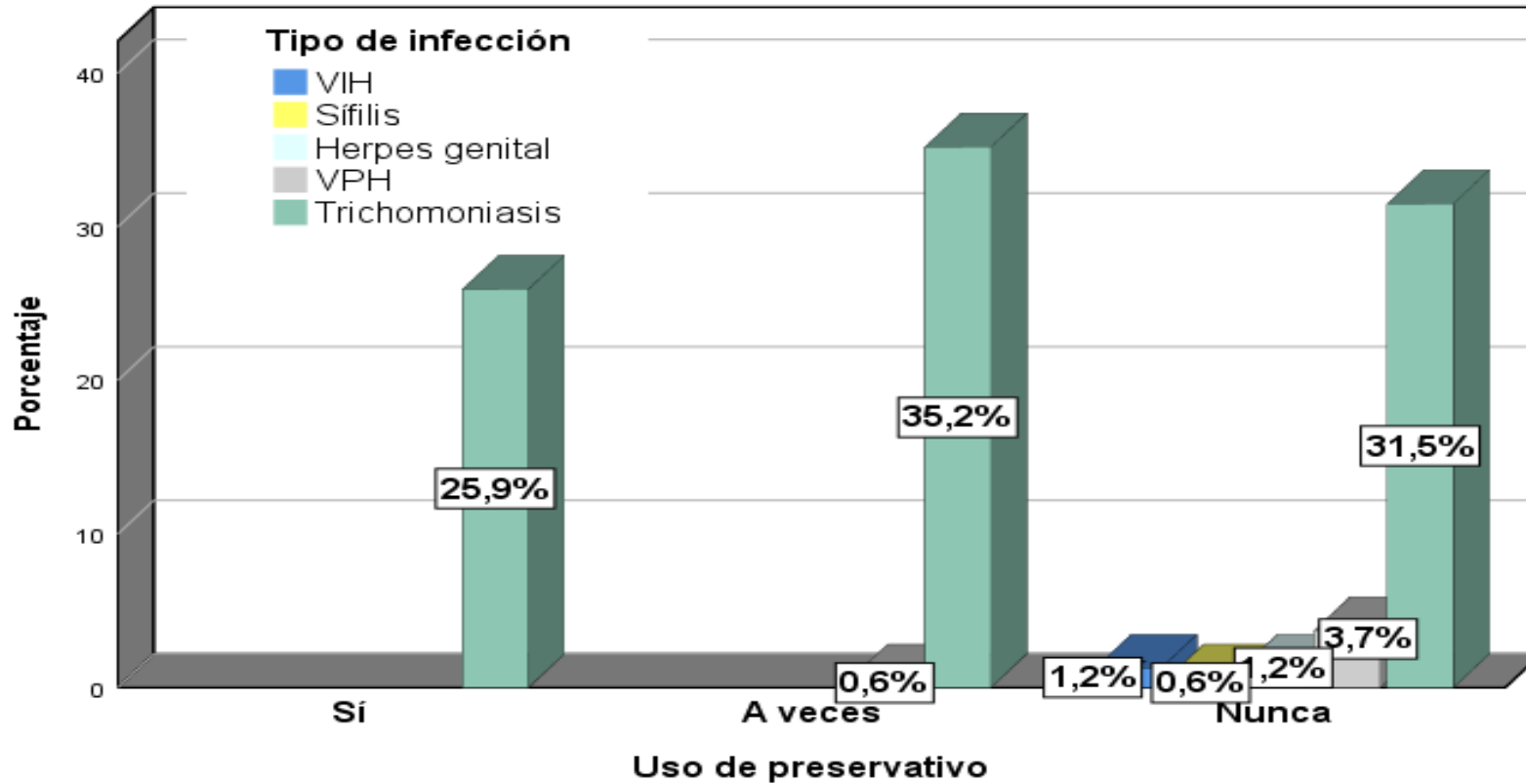
$GL = 8$

$\chi^2_{Tab} = 15,507$

$P = 0.041$

ES SIGNIFICATIVA

FIGURA 8. USO DE PRESERVATIVO ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.



Fuente: Tabla 8



Los resultados de la tabla y el gráfico 8 muestran que, de un total de 162 gestantes, el 38,3% de las gestantes nunca utilizaron un preservativo; el 35,8 utiliza a veces y el 25,9 utiliza siempre. Referente a los tipos de ITS, el 92,6% presentaba Tricomoniasis, el 4,3% VPH, el 1,2% herpes genital y otro 1,2% VIH y solo el 0,6% sífilis.

## DISCUSIÓN

La prueba de chi-cuadrado nos mostró algunos números p de 0,041 ( $p < 0,05$ ). De manera que se confirma que el factor conductual uso de preservativo tiene una asociación estadísticamente significativamente a las infecciones de transmisión sexual.

No usar preservativo durante las relaciones sexuales aumenta el riesgo de contraer una infección. Esto es especialmente cierto si tienes relaciones sexuales vaginales o anales con alguien que ya tiene alguna de estas infecciones. Además, no usar condón correctamente o en todo momento puede aumentar aún más este riesgo. (28); el estudio muestra que las mujeres embarazadas que no usaron condones tienen ITS tratables e intratables, y esta teoría respalda esos hallazgos. Similar resultado obtuvo Cueto y Oviedo (12), su investigación descubrió que no usar condones causaba más enfermedades transmitidas por vía sexual durante el embarazo.

**TABLA 9. ANTECEDENTES CON SEXO ANAL ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

ANTECEDENTES CON SEXO ANAL	TIPO DE INFECCIÓN											
	VIH		Sífilis		Herpes genital		VPH		Trichomoniasis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Sí	2	1,2	1	0,6	0	0,0	0	0,0	3	1,9	6	3,7
A veces	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	10,5	17	10,5
Nunca	0	0,0	0	0,0	2	1,2	7	4,3	130	80,2	139	85,8
Total	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	150	92,6	162	100,0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos.

$X^2 \text{ Cal} = 8,779$

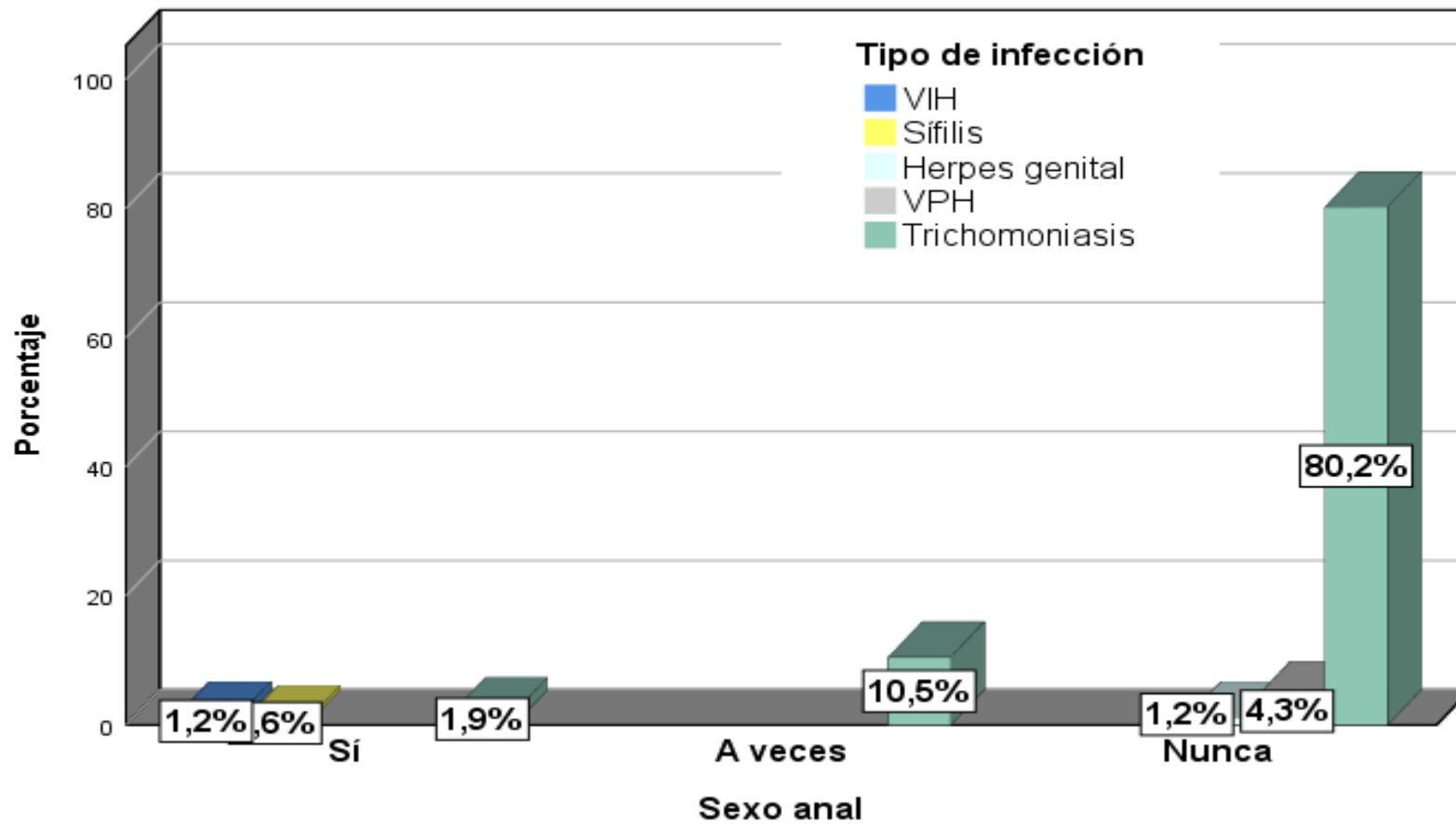
$GL = 8$

$X^2 \text{ Tab} = 15,507$

$P = 0.232$

**NO ES SIGNIFICATIVA**

**FIGURA 9. ANTECEDENTES CON SEXO ANAL ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**



Fuente: tabla 9



## INTERPRETACIÓN

Los resultados de la tabla y el gráfico 9 muestran que, de un total de 162 gestantes, el 85,8% de las gestantes nunca tuvieron sexo anal durante el embarazo, el 10,5% a veces practica sexo anal y el 3,7% afirma que si practica sexo anal. Referente a los tipos de ITS, el 92,6% presentaba tricomoniasis, el 4,3% VPH, el 1,2% herpes genital y otro 1,2% VIH y solo el 0,6% sífilis.

## DISCUSIÓN

La prueba de chi-cuadrado nos mostró algunos números p de 0,000 ( $p < 0,05$ ). De manera que se interpreta que el factor conductual sexo anal tiene una asociación estadísticamente significativamente a las infecciones de transmisión sexual.

Los hallazgos se fundamental en la referencia de la Society for Maternal-Fetal Medicine, las ITS son enfermedades causadas por bacterias o virus que se pueden contraer al tener relaciones sexuales anales con alguien que los tiene (29), especialmente el VIH, así como se observa en los resultados. Presenta semejanza con los resultados obtenidos por Fuentes de la Vega et al (45), alguien dijo que tener sexo anal tiene una mayor probabilidad de transmitir enfermedades como el VIH en comparación con el sexo vaginal.



**TABLA 10. FRECUENCIA DE ACTIVIDAD SEXUAL ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

FRECUENCIA DE ACTIVIDAD SEXUAL	TIPO DE INFECCIÓN											
	VIH		Sífilis		Herpes genital		VPH		Trichomoniasis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
1 vez por semana	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	66	40,7	66	40,7
2 a 3 veces por semana	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	4,3	52	32,1	59	36,4
Más de 3 veces por semana	2	1,2	1	0,6	2	1,2	0	0,0	32	19,8	37	22,8
Total	2	1,2	1	0,6	2	1,2	7	4,3	150	92,6	162	100,0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

$X^2_{Cal} = 29.779$

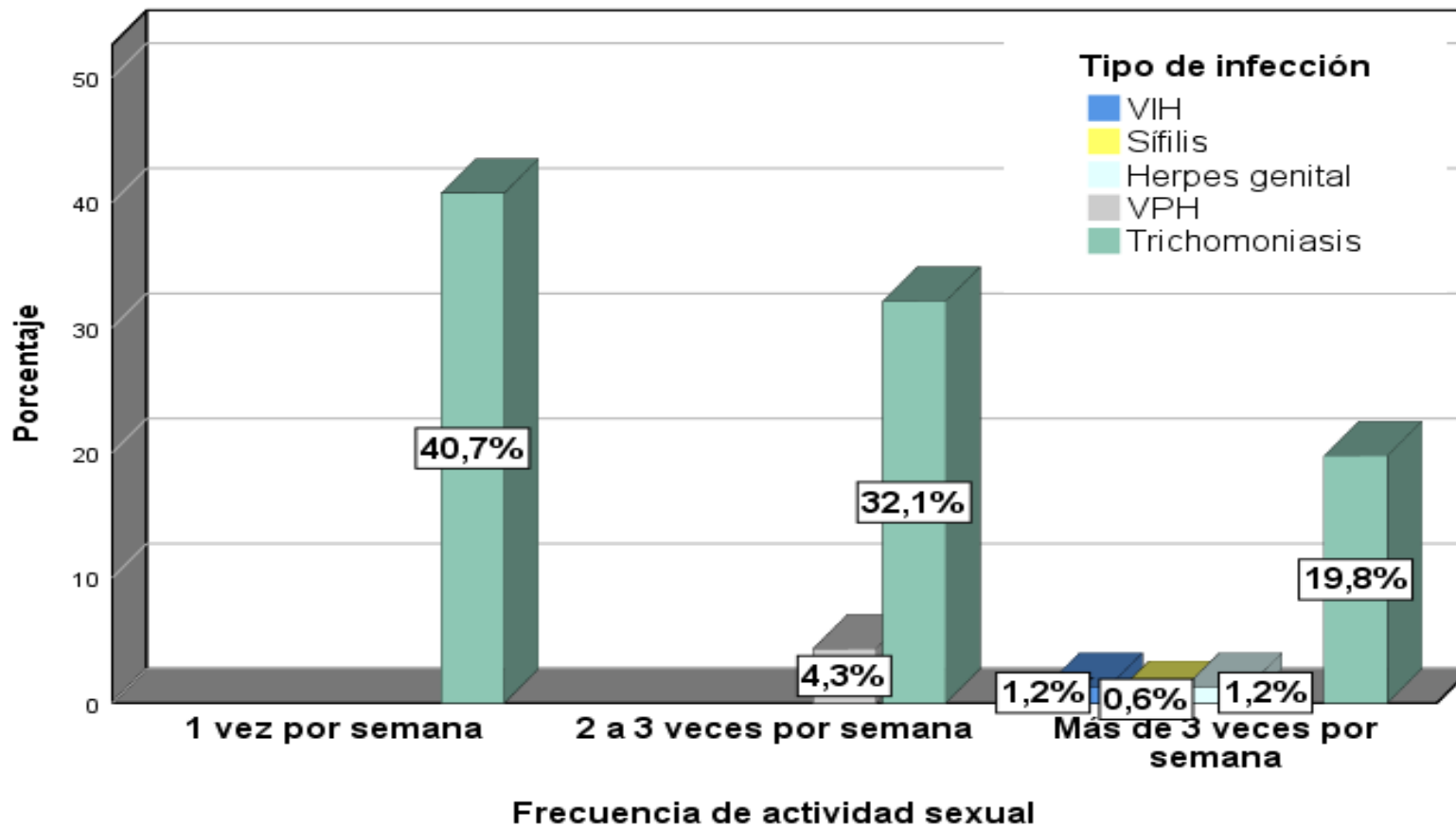
$GL = 8$

$X^2_{Tab} = 15,507$

$P = 0.000$

**ES SIGNIFICATIVA**

**FIGURA 10. FRECUENCIA DE ACTIVIDAD SEXUAL ASOCIADA A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**



Fuente: tabla 10.



Tabla y el gráfico 10 muestran que, de un total de 162 gestantes, el 40,7% de las gestantes mantienen relaciones sexuales 1 vez por semana, el 32,1% tiene relaciones sexuales de 2 a 3 veces a la semana, a diferencia el 19,8% tiene relaciones sexuales más de 3 veces por semana. Sobre los tipos de ITS, el 92,6% presentaba tricomoniasis, el 4,3% VPH, el 1,2% herpes genital y otro 1,2% VIH y solo el 0,6% sífilis.

## DISCUSIÓN

La prueba de chi-cuadrado nos mostró algunos números  $p < 0,05$ , lo cual permite confirmar que la frecuencia de relaciones sexuales durante el embarazo tiene una asociación estadísticamente significativamente a las infecciones de transmisión sexual.

El estudio nos dice que tener relaciones sexuales con más frecuencia durante el embarazo, predispone a la gestante a adquirir una ITS, como se observa en los resultados, las gestantes con más de 3 relaciones sexuales presentan no solo tricomoniasis sino otras ITS, como el VIH, sífilis y herpes genital. Haber obtenido mayor número de gestantes con menor actividad sexual se fundamenta en la referencia de Maiellano (31) quien señala la frecuencia de relaciones disminuyen durante el embarazo en comparación con el periodo pregestacional; sin embargo, una mayor actividad sexual obedece a que la gestante en etapa pregestacional ocurre cuando las mujeres tuvieron buenas prácticas sexuales.

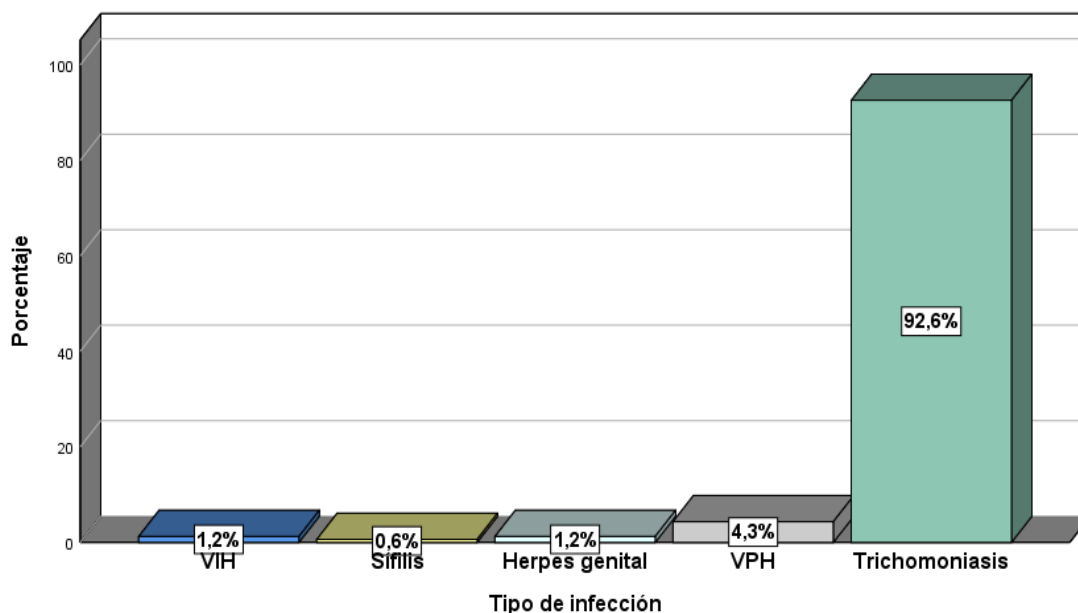


**TABLA 11. TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**

Tipo de infección	fi	%
VIH	2	1,2
Sífilis	1	0,6
Herpes genital	2	1,2
VPH	7	4,3
Trichomoniasis	150	92,6
Total	162	100,0

**Fuente:** Ficha de recolección de datos

**Figura 11. TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023.**



Fuente: tabla 11



## INTERPRETACIÓN

La tabla y figura 11 nos indica que del total de mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud Metropolitano llave, el 92,6% presentó tricomoniasis. Además, el 4,3% de las gestantes tuvieron VPH, el 1,2% presentó herpes genital, otro 1,2% fue diagnosticado con VIH, y el 0,6% tuvo sífilis.

## DISCUSIÓN

Como se puede evidenciar predomina la ITS Tricomoniasis en las gestantes atendidas. Al respecto la literatura señala que esta infección de transmisión sexual (ITS) es muy común, en mujeres embarazadas, esta infección aumenta la susceptibilidad a contraer o propagar otras ITS, incluyendo el VIH (40). Los resultados encontrados en nuestro estudio difieren de los estudios realizados en diferentes contextos, en Vásquez (15) en Chiclayo en el año 2018, al analizar la presencia de *Trichomonas vaginalis* en el período de crecimiento del bebé antes del nacimiento, se observó en aproximadamente el 9,54 % de las futuras madres. Bewrtyolotti y Ventura (13) en Chincha año 2022, en su estudio sobre infecciones de transmisión sexual y amenaza de parto prematuro encontró *Trichomonas vaginalis* en el 5.6% de las gestantes. Respecto a las demás ITS, el estudio de Gallegos (16) en Puno año 2018, al estudiar las Infecciones de Trasmisión Sexual, reportó sífilis en el 1,8% y el VIH en el 0,9%. Basilio y Morales (14) en el Callao Lima año 2021, al estudiar la prevalencia de VIH, Sífilis y Hepatitis B en embarazadas, encontró Sífilis en el 1,08% y el VIH en el 0,34%; en alguna medida estos resultados presentan coherencia con nuestro estudio; debido a que la sífilis en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano llave, se presentó en el 0,6% que representa un caso, pero el VIH en el 1,2% que representa 2 casos.



## CONCLUSIONES

- Primera:** Se determinó que existe una asociación significativa entre factores y la infección de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023, siendo aceptable con la hipótesis sugerida.
- Segunda:** Se precisó los factores epidemiológicos donde el 40.1% fueron menores a 20 años ( $P=0.040$ ), el 52.5% con grado de instrucción de secundaria ( $P=0.000$ ), el 54.3% con estado civil de conviviente ( $P=0.000$ ) y el 31.5% con ocupación de estudiantes ( $P=0.037$ ).
- Tercera:** Se especificó los factores gineco-obstétricos donde el 57.4% si presento antecedentes de ITS( $P=0.047$ ), el 48.8% tuvo una edad gestacional  $> 37$  semanas ( $P=0.044$ ) y el 42.6% tuvo 1 embarazo con ( $P=0.046$ ).
- Cuarta:** Se indicó los factores conductuales donde el 38.3% indica nunca usar preservativo ( $P=0.041$ ) y el 40.7% refiere tiene una frecuencia de actividad sexual de una vez por semana ( $P=0.000$ ), sin embargo, quien no se asocio fue el 85.8% indica no practicar el sexo anal ( $P=>0.05$ ).
- Quinta:** Se indicó las infecciones de transmisión sexual más frecuentes las cuales fueron el 92.6% las tricomonas en gestantes atendidas en el C.S. metropolitano Ilave.



## RECOMENDACIONES

**Primera.** Al jefe del Centro de Salud Metropolitano y jefe de obstetras implementar programas de educación y prevención sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) dirigidos a las gestantes en el Centro de Salud Metropolitano llave. Podemos organizar talleres sobre sexo seguro. Además, si médicos y pacientes hablan abiertamente de ello sin vergüenza, nos ayudaría a detectar problemas a tiempo.

**Segunda:** A la jefa y responsable de la Estrategia Materno, se recomienda implementar programas de educación sexual y salud reproductiva dirigidos a gestantes con educación secundaria y superior no universitaria, casadas o convivientes, estudiantes y comerciantes. Estos programas deben incluir prevención de ITS, uso de métodos de protección, y acceso a pruebas y tratamientos, involucrando activamente a la comunidad y parejas para reducir la incidencia de ITS.

**Tercera:** A la jefa de Obstetras se recomienda establecer un protocolo de seguimiento y monitoreo para gestantes con antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS) en el Centro de Salud Metropolitano llave. Este protocolo debe incluir educación continua sobre prevención de ITS, mantenerse seguro en las relaciones sexuales y siempre revise a tiempo para tratar rápidamente cualquier enfermedad nueva.



**Cuarta:** A la jefa de Obstetras se recomienda implementar programas de educación sexual en el Centro de Salud Metropolitano llave, enfocados en la promoción del uso consistente de preservativos, la concienciación sobre los riesgos asociados con la práctica de sexo anal y la reducción de la frecuencia de múltiples relaciones sexuales. Estos programas deben incluir talleres interactivos, materiales educativos accesibles y sesiones de consejería individualizada para gestantes, reducir el número de infecciones de transmisión sexual (ITS) y fomentar formas más seguras de tener relaciones sexuales.

**Quinta:** A los jefes de Médicos y Obstetras se sugiere desarrollar programas específicos de detección temprana y tratamiento efectivo de la tricomoniasis. Además, se debe intensificar la educación y concientización sobre la prevención de todas las ITS, incluyendo VPH, herpes genital, VIH y sífilis. Esto puede lograrse mediante campañas de sensibilización, pruebas regulares y acceso a tratamiento oportuno, junto con asesoramiento personalizado.



## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. [Online].; 2023 [cited 2023 octubre 25. Available from: [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)).
2. Aguilar M, Curisaca R, Romero I. Incidencia y prevalencia de infecciones de transmisión sexual en gestantes. Revista Polo del Conocimiento. 2022 agosto; 7: p. 1252-1270.
3. Gárate M, Sarmiento M, Zaambrano J, Guerrero S, Intriago P. Factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual en mujeres embarazadas. Revista Científica. 2019 Julio-Setiembre; 3(3): p. 1268-1283.
4. Ministerio de Salud. Minsa lanza campaña de prevención contra ITS. [Online].; 2023 [cited 2023 noviembre 25. Available from: <https://consultorsalud.com/minsa-campana-prevencion-its/>.
5. Santhakumar A, Mathiyazhakan M, Jaganathasamy N, Balsubramaniano G, Manikandan N, Padmapriya V, et al. Prevalencia y factores de riesgo asociados con la infección por VIH entre mujeres embarazadas en el estado de Odisha, India. Int J MCH AIDS. 2020;9(3):411-420. 2020; 9(3): p. 411-420.
6. Bongekile N, Nathlee N. Infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas del África subsahariana. S Afr J Infectar Dis. 2021; 36(1): p. 312.
7. Benavides R, Sevillano S, Herrera A. Factores de riesgo asociados a la infección de VIH en gestantes. Tesis grado. Colombia: Universidad Simón Bolívar; 2021.
8. Nyemba A, Medina A, Peters R, Klausner J, Ngwepw M, Leigh J, et al. Prevalencia, incidencia y factores de riesgo asociados de ITS durante el embarazo en Sudáfrica. Epidemiologia. 2021;(97): p. :375–381.



9. Coinfección y factores de riesgo asociados con las ITS entre mujeres embarazadas en centros de salud rurales en Nigeria: un estudio retrospectivo. PubMed Central. 2021.
10. Guillen S. Factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidos en el Hopsitla Regional de Ica, 2019-2021. Tesis grado. Ica: Universidad Nacional "San Luis Gonzaga de Ica", Facultad de Medicina Humana; 2023.
11. Butrón D. Factores de riesgo e infecciones de transmisión sexual en embarazadas atendidas en un hospital nivel iii del distrito de San Martín de Porres en los años 2018 Y 2019. Tesis grado. Lima: Universidad Cayetano Heredia, Facultad de Medicina; 2022.
12. Cueto M, Oviedo J. Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital San Juan de Dios - Pisco, 2020. Tesis grado. Chincha: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de ciencias de la Salud; 2022.
13. Bertolotti M, Ventura N. Infecciones de transmisión sexual y amenaza de parto pretérmino en gestantes del Hospital San José, Chincha 2019-2020. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Cencias de la Salud; 2022.
14. Basilio M, Morales J. Prevalence of HIV, Syphilis and Hepatitis B in pregnant of. Peruvian Journal of Health Care and Global Health. 2020 julio-diciembre; 4(2): p. 71-78.
15. Vasquez I. Trichomonas vaginalis durante el periodo de gestación diagnosticado por secreción vaginal atendidas en el centro de salud Túpac Amaru Chiclayo.



- Tesis Tecnólogo Médico. Chiclayo: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud; 2018.
16. Gallegos O. Infecciones de transmisión sexual en jóvenes de 18 a 25 años de edad de enero a marzo del 2018 – Puno. Tesis grado. Juliaca: Universidad Néstor Cáceres Velasquez, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
  17. Alvarez A, Argandoña E. Factores de riesgo que causan las infecciones de transmisión sexual en el embarazo en mujeres que acuden al hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2015. Tesis grado. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
  18. Universidad Internacional de Valencia. Cadena epidemiológica, eslabones y elementos que la forman. [Online].; 2021 [cited 2023 octubre 25. Available from: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/cadena-epidemiologica-eslabones-y-elementos-que-la-forman>.
  19. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Definiciones y conceptos. [Online].; 2017 [cited 2023 octubre 25. Available from: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1676/06.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1676/06.pdf).
  20. Organización Mundial de la Salud. Todo lo que debe saber sobre cuatro infecciones de transmisión sexual curables. [Online].; 2019 [cited 2023 octubre 12. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/four-curable-sexually-transmitted-infections---all-you-need-to-know>.
  21. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nivel de instrucción. [Online].; 2017 [cited 2023 octubre 25. Available from:



- <https://proyectos.inei.gov.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0183/cap0203.HTM>.
22. Instituto de Vasco de Estadística. Estado civil legal. [Online].; 2018 [cited 2023 octubre 30. Available from: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_1/tema\\_25/elem\\_4569/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_25/elem_4569/definicion.html).
23. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Información para los adolescentes y adultos jóvenes. [Online].; 2018 [cited 2023 octubre 25. Available from: <https://www.cdc.gov/std/spanish/default.htm>.
24. Instituto Nacional de Estadística. Concepto de ocupación. [Online].; 2019 [cited 2023 octubre 12. Available from: <https://www.ine.es/DEFine/es/concepto.htm?txt=C38Dndices20de20ocupaciC3B3n&c=4614&p=1&n=20>.
25. Centros para el control y la prevención de enfermedades. El embarazo y las enfermedades transmitidas sexualmente. [Online].; 2023 [cited 2023 octubre 24. Available from: <https://www.cdc.gov/std/spanish/embarazo/stdfact-pregnancy-s.htm>.
26. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Sexually Transmitted Infections (STIs). [Online].; 2021 [cited 2024 junio 10. Available from: <https://www.cdc.gov/std/default.htm>.
27. Fuertes I, Alsina M, Blanco J, Borrell N. Infecciones de Transmisión Sexual. [Online].; 2018 [cited 2023 noviembre 6. Available from: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/infecciones-de-transmision-sexual/its-y-embarazo>.



28. Mayo Clinic. Enfermedades de transmisión sexual. [Online].; 2023 [cited 2023 noviembre 5. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/symptoms-causes/syc-20351240>.
29. Society for Maternal-Fetal Medicine. ITS durante el embarazo. [Online].; 2020 [cited 2023 octubre 23. Available from: <https://www.highriskpregnancyinfo.org/its-durante-el-embarazo>.
30. ¿Ha variado la sexualidad en el embarazo? Generación baby boom versus generación millennial. .
31. Maiellano B. Interpretación de los cambios en el comportamiento sexual de la mujer durante el embarazo. Journal of Negative and No Positive Results. 2022 marzo; 5(10): p. 1106-1117. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3673>.
32. Serdán D, Vásquez K, Yupa A. Repercusión de las enfermedades por transmisión sexual. Universidad, Ciencia y Tecnología. 2022 abril; 26(113): p. 165-174.
33. Zambrano M, Lucas T, Zamora A, Chonga I. Descripción y análisis de las enfermedades de transmisión sexual en embarazadas. Revista Científica de dominio de las Ciencias. 2021 diciembre; 7(4): p. 217-235.
34. Morris S. Manual MSD: Introducción a las infecciones de transmisión sexual (ITS): University of California San Diego; 2023.
35. MINSALUD Colombia. Infecciones de transmisión sexual y VIH en embarazo. [Online].; 2021 [cited 2023 octubre 25. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Infecciones-de-transmision-sexual-y-VIH-en-embarazo.aspx>.



36. Instituto Mexicano del Seguro Social. VIH y embarazo. [Online].; 2020 [cited 2023 noviembre 4. Available from: <https://www.imss.gob.mx/maternidad/estas-embarazada/vih-embarazo>.
37. Erazo L, García J, Sotelo S, Rivera S, Reyes C, Campos K. Sífilis gestacional: análisis de factores de riesgo en un centro materno infantil de Lima, Perú (2015-2020). Ginecol Obstet Mex. 2022; 90(11): p. 901-909.
38. MedlinePlus. Enfermedades de transmisión sexual. [Online].; 2021 [cited 2023 octubre 25. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/sexuallytransmitteddiseases.html>.
39. Izaguirre D, Rosas M, Parra J, Sánchez B. Transmisión materno fetal del VPH. Evolución clínica y nasofibrososcópica. [Online].; 2018 [cited 2023 noviembre 5. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/904938/04-izaguirre-d-109-119.pdf>.
40. Organización Panamericana de Salud. Tricomoniasis. [Online].; 2020 [cited 2024 junio 10. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/tricomoniasis>.
41. Operacionalización Panamericana de la salud. Conceptos clave. [Online].; 2018 [cited 2023 octubre 25. Available from: <http://www.paho.org>.
42. Ministerio de la Salud. Atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio Lima Perú: Director General de Intervenciones; 2019.
43. Gallegos O. Infecciones de transmisión sexual en jóvenes de 18 a 25 años de edad de enero a marzo del 2018 – Puno. Tesis grado. Juliaca: Universidad Néstor Cáceres Velasque, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.



44. Cunningham F, Levano KJ, Bloom S, Dashe JS, Hollman B, Casey BM, et al. Williams Obstetrics. 25th ed.: Edition. McGraw-Hill Education; 2018.
45. Fuentes de la Vega I, Alsina M, Blanco J, Borrell N. Factores de riesgo de las Infecciones de Transmisión Sexual. [Online].; 2018 [cited 2024 junio 10. Available from: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/infecciones-de-transmision-sexual/factores-de-riesgo>.
46. Ferrer G. Factores de Riesgo Asociados a las Infecciones de Transmisión Sexual en Adolescentes Embarazadas Atendidas en el Hospital de Apoyo Rezola – Cañete 2017. Tesis grado. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernal; 2018.



# ANEXOS



## ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

N°	VARIABLE DEPENDIENTE										V. DEPENDIENTE
	FACTORES EPIDEMIOLOGICOS				FACTORES GINECO-OBSTETRICOS			FACTORES CONDUCTUALES			
	EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN	ESTADO CIVIL	OCUPACION	ANTECEDENTES	EDAD GESTACIONAL	N° EMBARAZOS	USO DE PRESERVATIVOS	SEXO ANAL	FRECUENCIA ACTIVIDAD SEXUAL	
1	1	4	3	3	1	1	1	3	3	1	5
2	1	4	2	4	1	1	2	2	3	3	5
3	1	4	2	4	1	3	3	2	3	3	5
4	1	4	2	3	1	1	1	3	3	1	5
5	1	4	2	3	1	1	2	1	2	3	5
6	1	4	2	4	1	3	3	3	3	1	5
7	3	3	2	2	1	2	3	2	2	2	5
8	1	4	2	4	1	2	2	3	3	1	5
9	3	3	2	2	1	3	1	2	3	3	5
10	1	4	3	3	2	1	1	1	3	1	5
11	2	2	1	1	1	3	3	3	1	3	1
12	3	3	2	4	1	3	1	3	3	1	5
13	3	3	2	2	1	3	1	3	3	3	5
14	2	3	3	2	1	2	2	3	3	3	5
15	1	4	3	3	1	3	1	3	3	2	5
16	3	3	2	4	1	3	2	3	1	1	5
17	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	5
18	1	4	3	3	1	3	1	2	3	1	5
19	3	3	3	2	1	1	1	2	3	1	5
20	1	4	3	3	1	1	2	3	1	3	5
21	3	3	2	2	2	1	2	1	2	3	5
22	3	3	2	2	2	1	2	2	3	2	5
23	3	3	2	2	1	3	2	3	2	3	5
24	1	4	2	3	1	1	1	3	3	3	5
25	1	4	2	4	1	3	2	1	3	1	5
26	1	4	2	2	1	3	2	3	3	1	5
27	1	4	2	3	1	1	1	3	3	1	5
28	1	4	2	4	1	1	2	3	3	1	5
29	2	3	3	1	2	1	2	3	3	3	5
30	2	3	3	4	1	3	2	1	3	2	5
31	3	3	1	1	1	2	3	3	1	3	2
32	3	3	2	4	1	2	2	2	3	2	4
33	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	5
34	1	3	3	1	1	1	1	2	3	3	5
35	2	4	3	2	1	1	1	2	3	3	5
36	1	4	2	3	1	1	1	3	3	1	5
37	1	4	2	3	2	2	3	3	3	1	5
38	1	4	2	1	1	1	1	3	3	3	5
39	1	4	2	2	1	3	3	3	3	1	5
40	1	4	3	3	2	3	1	2	2	3	5
41	3	3	2	4	1	3	2	2	2	3	5
42	3	3	2	4	1	3	2	2	2	1	5
43	1	4	2	3	1	1	1	3	3	2	5
44	1	4	2	3	1	1	1	3	3	2	5
45	1	4	2	3	1	3	1	3	3	1	5
46	1	4	3	3	2	1	1	2	3	3	5
47	1	4	3	3	1	1	2	3	3	3	5
48	1	4	3	3	1	1	2	2	2	3	5
49	1	4	3	3	2	1	1	2	2	1	5
50	2	3	3	4	1	3	2	3	3	3	5
51	2	3	3	2	1	2	3	3	3	3	5
52	2	3	3	4	1	1	3	3	3	3	5
53	2	3	3	3	1	2	3	3	3	1	5
54	2	3	3	2	1	1	3	3	3	2	5
55	3	3	2	2	1	2	3	2	3	2	5
56	2	4	3	4	1	1	1	2	3	2	5



57	2	3	3	4	1	1	1	3	3	1	5
58	3	3	2	2	1	3	2	2	2	1	5
59	3	3	2	1	1	1	2	2	3	1	5
60	3	3	2	1	1	2	2	2	3	3	5
61	3	3	2	1	1	3	2	3	3	1	5
62	3	3	2	1	1	1	3	3	3	1	5
63	1	4	3	3	2	2	1	1	3	3	5
64	1	4	3	3	2	1	2	1	3	1	5
65	1	4	3	3	2	2	1	1	3	1	5
66	1	4	3	3	2	1	1	1	3	2	5
67	3	4	3	3	2	3	1	3	3	3	5
68	1	4	3	3	2	3	1	1	3	3	5
69	2	3	3	1	1	2	3	2	2	2	5
70	1	4	3	3	1	3	1	2	3	2	5
71	1	4	3	3	1	1	1	2	3	1	5
72	1	4	3	3	1	2	1	2	3	3	5
73	1	4	3	3	2	1	1	3	3	1	5
74	1	4	3	3	1	3	2	3	1	1	5
75	1	4	3	3	1	3	1	2	3	3	5
76	1	4	3	3	2	2	1	3	3	1	5
77	2	3	3	1	1	1	2	3	3	2	5
78	2	3	3	4	1	2	2	2	3	2	5
79	2	3	3	4	2	3	3	3	3	1	5
80	2	3	3	4	1	1	3	2	3	2	5
81	2	3	3	4	1	3	2	2	3	1	5
82	2	3	3	1	1	3	3	2	3	2	5
83	2	3	3	4	1	1	3	1	3	2	5
84	2	3	3	1	1	1	3	1	3	1	5
85	2	3	3	1	1	3	3	2	3	1	5
86	2	3	3	4	2	3	2	3	3	1	5
87	2	3	3	2	1	1	3	2	3	1	5
88	2	2	3	2	1	1	3	3	2	2	5
89	2	3	3	4	1	3	3	3	3	2	5
90	2	3	3	4	1	2	3	2	3	1	5
91	2	3	3	2	1	2	3	3	3	2	5
92	3	2	3	2	1	2	3	3	3	2	5
93	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	5
94	2	3	4	2	1	1	1	1	3	2	5
95	1	4	2	1	1	1	2	2	3	3	5
96	1	3	3	1	1	1	2	1	3	2	5
97	2	4	1	1	1	2	1	3	1	3	1
98	3	4	2	1	1	3	2	1	3	1	5
99	2	4	2	2	1	1	1	2	3	2	5
100	3	4	2	3	2	2	3	1	3	2	5
101	1	4	2	2	2	1	1	1	3	1	5
102	2	3	3	4	2	2	2	2	3	2	5
103	2	4	3	4	2	1	3	1	3	2	5
104	2	3	2	2	2	1	2	2	3	1	5
105	2	3	3	1	2	1	2	1	3	2	5
106	2	4	2	4	2	1	2	2	3	1	5
107	2	3	3	3	2	1	1	1	3	2	5
108	2	4	2	2	2	1	1	1	3	1	5
109	1	3	3	1	2	2	1	2	3	2	5
110	3	4	2	4	2	3	2	3	3	1	5
111	1	3	3	4	2	2	1	1	3	2	5
112	2	3	3	4	2	1	3	2	3	2	5
113	3	3	3	1	2	2	2	3	3	2	5
114	1	3	3	2	2	1	1	2	3	2	5
115	3	3	2	3	2	2	3	1	3	2	5
116	3	4	3	4	2	1	2	3	3	1	5
117	3	4	2	1	1	2	1	1	3	1	5
118	2	4	2	3	2	2	1	2	3	2	5



119	1	3	3	2	1	1	2	3	3	2	4
120	1	3	2	1	1	2	1	3	2	2	5
121	2	4	2	2	2	1	3	2	3	1	5
122	1	3	2	3	1	1	1	1	3	1	5
123	2	4	3	4	2	2	1	2	3	2	5
124	2	3	2	3	1	1	2	3	3	2	4
125	2	3	3	3	1	2	1	3	3	2	4
126	2	3	2	3	2	1	2	1	3	1	5
127	2	4	3	4	2	2	2	1	3	2	5
128	3	4	2	1	1	1	1	3	3	1	5
129	3	4	3	3	2	1	1	1	3	2	5
130	1	3	1	1	2	1	1	1	3	1	5
131	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	5
132	1	4	2	1	2	1	1	2	3	1	5
133	1	4	3	3	2	1	2	2	3	2	5
134	2	3	3	3	1	1	2	3	3	2	4
135	1	3	2	1	2	1	1	1	3	3	5
136	2	3	3	3	1	2	2	3	3	2	4
137	3	3	2	3	1	2	1	3	3	2	4
138	2	4	4	4	2	1	2	1	3	1	5
139	1	4	2	4	2	3	1	1	2	2	5
140	2	3	3	4	2	1	2	3	3	1	5
141	2	4	2	2	2	2	1	1	3	2	5
142	2	3	2	3	2	2	1	1	3	3	5
143	1	4	3	1	2	1	3	2	3	1	5
144	2	3	3	3	1	2	1	3	3	3	3
145	1	4	2	3	1	1	2	3	3	3	3
146	2	3	3	4	2	2	1	1	3	1	5
147	1	4	2	4	2	1	2	2	3	2	5
148	2	3	2	4	2	3	1	2	3	1	5
149	1	4	3	1	2	1	1	2	3	2	5
150	2	4	2	2	2	2	1	2	3	1	5
151	3	3	3	3	2	1	2	1	3	1	5
152	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	5
153	1	3	3	2	2	1	3	2	3	1	5
154	2	3	3	4	2	2	2	1	3	1	5
155	1	3	3	1	2	2	2	2	3	2	5
156	2	3	2	4	2	1	1	2	3	1	5
157	3	3	3	2	2	1	1	1	3	2	5
158	2	4	3	2	2	2	2	3	3	1	5
159	1	3	3	2	2	3	1	1	3	1	5
160	2	4	2	4	1	1	2	1	3	2	5
161	1	3	3	1	2	2	2	2	3	1	5
162	1	4	3	1	2	2	1	1	3	2	5



### ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA.

Título: FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Valor	Metodología
<p>Problema principal: ¿Cuáles son los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023?</p> <p>Problemas específicos: PE1: ¿Cuáles son los factores epidemiológicos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano ilave?</p> <p>PE2: ¿Cuáles son los factores gineobstétricos asociados a</p>	<p>Objetivo general: Determinar los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de Salud Metropolitano Ilave, 2023.</p> <p>Objetivos específicos: OE1: Identificar los factores epidemiológicos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.</p> <p>OE2: Identificar los factores gineobstétricos asociados a infecciones de</p>	<p>Hipótesis general: Existen factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano ilave, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas: HE1: Existen factores epidemiológicos asociados significativamente a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.</p> <p>HE2: Existen factores gineobstétricos asociados significativamente</p>	<p>Variable 1</p> <p>Factores</p>	<p>1.1. Factores epidemiológicos</p> <p>1.2. Factores Gineco-Obstétricos</p>	<p>1.1.1. Edad de la madre</p> <p>1.1.2. Grado de instrucción</p> <p>1.1.3. Estado civil</p> <p>Ocupación</p> <p>1.2.1. Antecedentes de ITS</p> <p>1.2.2. Edad gestacional</p>	<p>a) Menores de 20 años</p> <p>b) De 20 a 35 años</p> <p>c) Mayor de 35 años</p> <p>a) Sin instrucción</p> <p>b) Primaria</p> <p>c) Secundaria</p> <p>d) Superior no universitario</p> <p>a) Soltera</p> <p>b) Casada</p> <p>c) Conviviente</p> <p>d) Separada</p> <p>a) Sin ocupación</p> <p>b) Ama de casa</p> <p>c) Estudiante</p> <p>d) Comerciante</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p> <p>a) Menor a 37 semanas</p> <p>b) 37 a 42 semanas</p> <p>c) Mayor a 42</p>	<p>Tipo: Relacional de corte transversal</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Población: 280 gestantes</p> <p>Muestra: 162 gestantes</p> <p>Técnica: Análisis documental</p> <p>Instrumento: Ficha de recolección de datos</p> <p>Estadística: Chi Cuadrado</p>



<p>Infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave?</p> <p>PE3: ¿Cuáles son los factores conductuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave?</p> <p>PE4: ¿Cuáles son las ITS más frecuentes gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave?</p>	<p>transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.</p>	<p>a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.</p>				semanas		
	<p>OE3: Identificar los factores conductuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.</p>	<p>HE3: Existen factores conductuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave.</p>	<p>1.3. Factores conductuales</p>	<p>1.2.3. Número de embarazos</p>	<p>1.3.1. Uso de preservativo</p>	<p>a) 1 b) 2 c) 3 a más</p> <p>a) Si b) A veces c) Nunca</p>		
	<p>OE4: Identificar las Infecciones de Transmisión Sexual más frecuentes en gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave</p>	<p>HE4: Las ITS más frecuentes gestantes atendidas en el centro de salud metropolitano llave, 2023 son las sífilis y VPH.</p>	<p>2. Infecciones de transmisión sexual</p>	<p>Tipo de ITS</p>	<p>1.3.2. Sexo anal</p> <p>1.3.3. Frecuencia de actividad sexual</p> <p>Vih Sífilis Gonorrea Trichomoniasis Otras</p>	<p>a) Si b) A veces c) No</p> <p>1 vez por semana 2 a 3 veces por semana &gt;3 veces por semana</p> <p>Si presenta No presenta</p>		



## ANEXO 3: INSTRUMENTOS

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS GINECO-OBSTÉTRICOS Y CONDUCTUALES

##### DATOS GENERALES:

Nombre de la gestante \_\_\_\_\_

##### INFORMACIÓN FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS, GINECO-OBSTÉTRICOS

###### 1. Edad de la madre

- 1. Menores de 20 años
- 2. De 20 a 35 años
- 3. Mayor de 35 años

###### 2. Grado de instrucción

- 1. Sin instrucción
- 2. Primaria
- 3. Secundaria
- 4. Superior no universitario

###### 3. Estado civil

- 1. Soltera
- 2. Casada
- 3. Conviviente
- 4. Separada

###### 4. Ocupación

- 1. Sin ocupación
- 2. Ama de casa
- 3. Estudiante
- 4. Comerciante



## 5. Antecedentes de ITS

1. Si
2. No

## 6. Edad gestacional

1. Menor a 37 semanas
2. 37 a 42 semanas
3. Mayor a 42 semanas

## 7. Número de embarazos

1. 1
2. 2
3. 3 a más

## 8. Uso de preservativo

1. Si
2. A veces
3. No

## 9. Sexo anal

1. Si
2. A veces
3. No

## 10. Frecuencia de actividad sexual

1. 1 vez por semana
2. 2 a 3 veces por semana
3. >3 veces por semana



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

PARA OBTENER INFORMACIÓN SOBRE EL TIPO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

DATOS GENERALES:

Edad \_\_\_\_\_

Nº de control prenatal: \_\_\_\_\_

Tipo de infección

- 1. VIH
- 2. Sífilis
- 3. Gonorrea
- 4. Herpes genital
- 5. VPH
- 6. Flujo vaginal por Cándida



ANEXO 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**-VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.**

**Titulo de la tesis**

Factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el CS Metropolitano I fase 2023

**Nombre del Juez:**

Rosmery Maquera Nayra

**Especialidad :** Atto. Rtao. obstetrica y emergencias obstetricas

**Colegiatura :** 23652

**Fecha :** 04-12-2023

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge informacion que permite dar respuesta al problema de investigacion .	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos al estudio	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado	1	1
Los items del instrumento responden a la operalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el Desarrollo del instrumento	1	1
Los items son claros y entendibles	1	1
El numero de items es adecuado para su aplicacion	1	1
Se debe eliminar algunos items		
<b>TOTAL</b>		<b>7</b>

Se ha considerado:

- De Acuerdo = 1 (SI)
- En Desacuerdo = 0 (NO)

  
 Rosmery Maquera Nayra  
 OBSTETRA  
 COP. 23652



### -VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.

**Título de la tesis**

Factores Asociados a infecciones de Transmisión sexual en gestantes atendidas en el C.S. Metropolitanos Ilore 2023

**Nombre del Juez:**

Yessenia Ficona Roque

**Especialidad :** Alto Riesgo Obstetrico y Emergencias Obstetricas

**Colegiatura :** 37071

**Fecha :** 04-12-2023

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge informacion que permite dar respuesta al problema de investigacion .	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos al estudio	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado	1	1
Los items del instrumento responden a la operalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el Desarrollo del instrumento	1	1
Los items son claros y entendibles	1	1
El numero de items es adecuado para su aplicacion	1	1
Se debe eliminar algunos items		
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>7</b>

**Se ha considerado:**

- De Acuerdo = 1 (SI)
- En Desacuerdo = 0 (NO)

 Yessenia Ficona Roque  
 OBSTETRA  
 COP. 137071  
 PROFESION MEDICA



**-VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO.**

**Titulo de la tesis**  
*Factores Asociados a infecciones de Transmisión sexual en gestantes atendidas en el C.S. Metropolitano I love 2023*

**Nombre del Juez:**  
*Carla claus Medina Del Valle*

**Especialidad :** *Alta Riesgo Obstetrica*

**Colegiatura :** *30223*

**Fecha :** *04-12-2023*

CRITERIOS DE EVALUACION	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge informacion que permite dar respuesta al problema de investigacion .	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos al estudio	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado	1	1
Los items del instrumento responden a la operalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el Desarrollo del instrumento	1	1
Los items son claros y entendibles	1	1
El numero de items es adecuado para su aplicacion	1	1
Se debe eliminar algunos items		
<b>TOTAL</b>		<b>7</b>

**Se ha considerado:**

- De Acuerdo = 1 (SI)
- En Desacuerdo = 0 (NO)

*Carla C Medina Del Valle*  
 .....  
 OBSTETRA  
 COP: 30223



## ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**SOLICITO: AUTORIZACION PARA RECOPIACION DE DATOS PARA PROYECTO DE TESIS**

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE OBSTETRICIA DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO - ILAVE.**

Obstetra: MEDINA DEL VALLE Carla Clara

Yo, Yemira Noheli MARON HUILAHUAÑA identificado con DNI N° 73011808, domiciliada en JR. Amazonas # 836 – Ilave con debido respeto me dirijo y expongo lo siguiente:

Que, con interés legítimo y amparo de la ley, recorro a su digno despacho a fin de solicitar que se me autorice la recopilación de información para la realización de mi proyecto de tesis, **FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE 2023, correspondiente** al área de obstetricia , lo que será coordinado con anticipación con la responsable del área , para no interferir en la atención de los pacientes.

Por lo expuesto le ruego que le accede a mi petición

Sírvase, disponga a quien corresponda acceder a mi solicitud, por ser justa y legal

ILAVE, 04 de DICIEMBRE 2023.

  
Carla C. Medina Del Valle  
OBSTETRA  
COP: 30223

  
Yemira Noheli MARON HUILAHUAÑA  
DNI: 73011808



### ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

### AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 29/12/2025

#### 1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YEMIRA NOHELI MARON HUILAHUAÑA

Dirección: Av. Republica Nro 613 - Ilave

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73011808

Teléfono: 949294723 email: yemira.2000.noheli@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: OBSTETRICIA

Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA

Asesor: Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO ILAVE, 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, infecciones de transmisión sexual, gestante.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

2

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



### 2. Referencia de tesis:

Bachiller     Título     2da Especialidad     Maestría     Doctorado

### 3. Licencias:

#### a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

#### **Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

#### b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

#### **¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



### Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

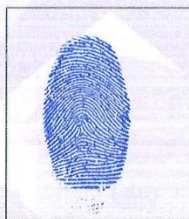
En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

Firma de Autor



huella digital

29 – DICIEMBRE – 2025

Fecha