

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA  
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



---

---

**FRECUENCIA Y TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN  
SEXUAL EN RELACIÓN AL GENERO EN PACIENTES  
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL  
SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA. 2021**

---

---

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD**

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

**TESISTA:**

**Bach. CASTILLO OCHOA, FIORELLA DEL CARMEN**

**ASESOR:**

**MG. CHAVEZ LEANDRO, MIGUEL NINO**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2023**

# Índice

<b>Contenido</b>	
Índice .....	2
<b>INDICE DE TABLAS .....</b>	<b>4</b>
<b>INDICE DE FIGURAS .....</b>	<b>6</b>
Dedicatoria .....	8
Agradecimiento .....	9
Resumen .....	10
Abstract.....	11
Introducción .....	12
<b>CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>14</b>
1.1. Fundamentación del problema de investigación .....	14
1.2. Formulación del problema de investigación .....	16
Problema general .....	16
Problemas específicos .....	16
1.3. Formulación de objetivos .....	17
Objetivo general.....	17
Objetivos específicos .....	17
1.4. Justificación.....	18
1.5. Limitaciones.....	20
1.6. Formulación de hipótesis .....	20
1.7. Variables .....	22
1.8. Definición y Operacionalización de variables .....	23
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>24</b>
2.1. Antecedentes.....	24
2.2. Bases teóricas.....	31
2.3. Bases conceptuales.....	42
<b>CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>43</b>
3.1. Ámbito.....	43
3.2. Población y selección de la muestra .....	43
Criterios de inclusión.....	44

<b>Criterios de exclusión</b> .....	44
<b>3.3. Muestra</b> .....	44
<b>3.4. Nivel y tipo de estudio</b> .....	45
<b>3.5. Diseño de investigación</b> .....	45
<b>3.6. Métodos, técnicas e instrumentos</b> .....	46
<b>3.7. Validación y confiabilidad del instrumento</b> .....	46
<b>3.8. Procedimiento</b> .....	47
<b>3.9. Tabulación y análisis de datos</b> .....	48
<b>3.10. Consideraciones éticas</b> .....	48
<b>CAPÍTULO IV. RESULTADOS</b> .....	49
<b>CAPÍTULO V</b> .....	70
<b>DISCUSIÓN</b> .....	70
<b>CONCLUSIONES</b> .....	74
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	77
<b>ANEXOS</b> .....	81

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características de edad y el género en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021 .....	49
<b>Tabla 2.</b> Características de estado civil y el género en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021 .....	51
<b>Tabla 3.</b> Características de grado de instrucción y el género en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021.....	52
<b>Tabla 4.</b> Características de edad y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021.....	54
<b>Tabla 5.</b> Características de estado civil y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021.....	56
<b>Tabla 6.</b> Características de grado de instrucción y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021 .....	58
<b>Tabla 7.</b> Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual curable con el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021.....	60
<b>Tabla 8.</b> Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables en relación género en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021 .....	62

**Tabla 9.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con la orientación sexual en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021. .... **¡Error! Marcador no definido.**

**Tabla 10.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables en relación a la orientación sexual en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021 ..... 66

**Tabla 11.** Tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021..... 69

## INDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Características de edad y el género en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021.....	49
<b>Figura 2.</b> Características de estado civil y el género en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021 ....	52
<b>Figura 3.</b> Características de grado de instrucción y el género en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021. ....	53
<b>Figura 4.</b> Características de edad y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021.....	55
<b>Figura 5.</b> Características de estado civil y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021.....	56
<b>Figura 6.</b> Características de grado de instrucción y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021.....	58
<b>Figura 7.</b> Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica. 2021.....	61
<b>Figura 8.</b> Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables en relación género en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021.....	63

**Figura 9.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual curables en relación a la orientación sexual en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021 ..... 65

**Figura 10.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables en relación a la orientación sexual en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021..... 67

**Figura 11.** Tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en la población en estudio en pacientes atendidos en el hospital santa maría del socorro de Ica. 2021..... 69

## Dedicatoria

Agradezco en primer lugar a Dios, por haberme dado la vida para elegir esta hermosa carrera.

A mis padres Iris y José con mucho amor que son mi motor más importante en mi vida, mi fuente de motivación e inspiración para superarme cada día más para luchar por mis metas y objetivos.

A mi tío Dante por su apoyo incondicional que siempre me brinda

A mi pareja Christian por ser mi apoyo incondicional, mi fuerza y sustento, en cada etapa de mi vida, por ser quien me daba esa motivación para seguir y nunca rendirme.

A mis abuelos que guían y protegen mi camino para ser cada día mejor, sé que están orgullosos.

La autora



## **Agradecimiento**

Agradecimiento a Dios por guiarme y bendecirme en el transcurso de mi vida.

A mis padres, mi pareja y familiares, por el apoyo incondicional que siempre me brindaron a lo largo de mi vida personal y universitaria.

A la universidad y docentes, por la gran formación profesional durante todos estos años.

A la universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco, quien me abrió las puertas y así culminar mi proyecto de tesis.

A mi asesor, por orientarme en lograr una gran tesis.

A los directivos y obstetras del hospital Santa María del Socorro, por brindar información necesaria para la ejecución de la tesis.

## Resumen

Esta investigación cuyo **objetivo** fue determinar la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

**Metodología:** nivel de investigación, relacional; tipo de investigación observacional, descriptivo, correlacional, transversal y retrospectivo. La muestra, 83 pacientes.

**Resultados:** Las infecciones de transmisión sexual se encontraron en los jóvenes de 20 a 29 años en 46.3%; en el sexo masculino jóvenes (20 a 29 años) 51.7%, el estado civil convivientes; en el sexo femenino, solteras 42.6%; en el sexo femenino y masculino el grado de instrucción secundaria 79.6% y 44.8% respectivamente. Presentaron tricomoniasis 4.8%, virus del papiloma humano 14.5%, clamidia 2.4%, gonorrea 4.8%, sífilis 34.9%, herpes 12%. Sobre frecuencia y tipos de las ITS no curables el VIH/SIDA, el 34.5% de género masculino y 20.4% femenino.

**Conclusiones:** Las infecciones de transmisión sexual curables y no curables se presentan en pacientes jóvenes; la sífilis se presenta en el género femenino mientras que en el masculino la clamidia y sífilis. En las infecciones de transmisión sexual no curables en el género femenino y masculino se presenta el VIH/SIDA.

**Palabras claves:** infecciones de transmisión sexual, género, frecuencia

## **Abstract**

This research whose objective was to determine the frequency and types of sexually transmitted infections in relation to gender in patients treated at the Santa María del Socorro Hospital in Ica, 2021.

**Methodology:** research level, relational; type of observational, descriptive, correlational, cross-sectional and retrospective research. The sample, 83 patients.

**Results:** Sexually transmitted infections were found in young people from 20 to 29 years old in 46.3%; in the young male sex (20 to 29 years old) 51.7%, the cohabiting marital status; in the female sex, single 42.6%; in the female and male sex, the level of secondary education 79.6% and 44.8% respectively. They presented trichomoniasis 4.8%, human papilloma virus 14.5%, chlamydia 2.4%, gonorrhea 4.8%, syphilis 34.9%, herpes 12%. Regarding the frequency and types of non-curable STIs, HIV/AIDS, 34.5% were male and 20.4% female.

**Conclusions:** Curable and non-curable sexually transmitted infections occur in young patients; syphilis occurs in the female gender while chlamydia and syphilis in the male. In non-curable sexually transmitted infections in females and males, HIV/AIDS occurs.

**Keywords:** sexually transmitted infections, gender, frequency

## Introducción

La presente investigación se refiere al tema de Frecuencia y Tipos de infección de transmisión sexual que es un problema a nivel nacional y mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que 900 mil personas se infectan con una ITS en forma diaria, siendo la proporción de casos mayor en edades de 15 a 49 años.

La característica principal de este tipo de investigación es la prevalencia e incidencia de las infecciones de transmisión sexual;

Para analizar esta problemática es necesario de mencionar sus causas. Una de ellas es; las actividades sexuales sin protección y con múltiples parejas, la promiscuidad y la homosexualidad. Se tienen datos de estas infecciones en diferentes lugares del mundo, la gran mayoría coincide que las ITS se presentan en poblaciones marginadas porque tienen dificultades para acceder a los servicios de salud, además en estos lugares no cuentan con personal calificado y equipos para realizar un diagnóstico oportuno y adecuado.

Es por ello que se realizó esta investigación para saber con cifras estadísticas en que grupos de personas es urgente la intervención de promoción y prevención de la ITS.

Este estudio consta de cinco capítulos distribuidos de la siguiente manera: en el I capítulo encontramos el problema de investigación, la formulación del problema, objetivos e hipótesis general y específica; damos a conocer la justificación del estudio y limitaciones que tuvimos para la realización de este estudio, Habiéndonos planteado el problema de ¿Cuál es la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes

atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021?, no tuvimos limitaciones para la realización de este trabajo de investigación.

En el II capítulo, encontramos el marco teórico, los antecedentes de la investigación internacionales, nacionales para poder realizar la discusión y comparación con nuestros resultados, también encontramos las bases teóricas que son el sustento teórico/científico de nuestro estudio.

En el III capítulo, tenemos la metodología que se empleó para este estudio, encontramos el tipo, diseño de investigación, la muestra con que se trabajó, los criterios de inclusión y exclusión, cómo se recolectó la información y como lo procesamos.

En el IV capítulo encontramos los resultados de la investigación, con la estadística descriptiva a través de tablas y gráficos e inferencial para la contrastación de las hipótesis.

En el V capítulo, la discusión donde se comparó nuestros resultados con los antecedentes del estudio, terminamos con las conclusiones y las recomendaciones sobre todo para el personal que labora en el Hospital Santa María del Socorro.

## **CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Fundamentación del problema de investigación**

Existen más de 30 bacterias, virus y parásitos diversos que son transmitidos a través del contacto sexual. La OMS en julio del 2021 nos manifiesta que aproximadamente en las Américas 38 millones de individuos que son sexualmente activos entre 15 a 49 años tienen una infección de transmisión sexual que son curables. Estas Infecciones de Transmisión Sexual podrían tener consecuencia de importancia como complicar un embarazo, provocar infertilidad, existe incremento de la posibilidad de adquirir VIH y también tienen efectos psicosociales. (1)

En noviembre del 2021 la OMS manifestó que en forma diaria más de un millón de personas se infectan con una infección de transmisión sexual y gran parte de ellos son asintomáticos. (2) O presentan leves síntomas que no permiten un diagnóstico adecuado. Estimándose que cada año unos 374 millones de personas se infecta de sífilis, clamidias, blenorragia y tricomoniasis; se sabe que personas entre 15 a 49 años son portadoras del virus del herpes simple en número de 500 millones; existen más de 300 millones de mujeres infectadas por el virus del papiloma humano que es la causa primordial para el cáncer de cérvix. (2)

En el boletín de noviembre del 2021 la OMS manifestó que el virus del Herpes simple tipo 2 se tiene que la prevalencia en la mujer es mayor que en los varones en África, Américas, Mediterráneo Oriental, Europa, Asia Sudoriental y Pacífico Occidental (3)

En el 2019 la hepatitis B fue causa de 820,000 muertes generalmente por cirrosis hepática o cáncer hepatocelular y ciertas ITS como la blenorragia y la clamidia fueron causa principal de la enfermedad inflamatoria pélvica y de infertilidad en la mujer. (2)

En Estados Unidos para el año 2017 se reportaron más de 2 millones de nuevos casos de sífilis, gonorrea y clamidia, de los cuales el 50% de estos casos se registraron entre las edades de 15 a 24 años siendo muy alarmante para los servicios de salud. (2) En México las ITS se encuentran dentro de las primeras diez causas de morbilidad general teniendo una prevalencia de herpes simple en 9% en mujeres en relación al 4% en varones. (4)

En Perú los casos de infección de VIH, se reportó que la estimación de razón varones/mujeres en personas con infección por VIH en el año 2020 fue de 3/1, es decir que hay 3 varones infectados por cada mujer infectada, esta relación es menor en relación al año 2019 que era de 4/1. (5)

La distribución por edad y sexo del VIH/SIDA, se sabe que el 68% de casos de infección por VIH entre enero 2020 a febrero 2021 fueron diagnosticados entre las edades de 20 a 39 años, dentro de ellos el grupo de 20 a 34 años tienen el 51%. El 74% de casos de VIH son de varones y en este grupo los casos de SIDA constituyen el 76%. (5)

En Ica los casos de VIH para el año 2017 fue de 199 infectados, teniendo un ascenso para el 2018 con 231, disminuyendo considerablemente el año 2020 con 76 casos, de igual forma tenemos que los casos de SIDA para el 2017 fueron 45 casos, 2018 33 casos y el 2020 sólo 2 casos observándose una disminución sustancial. (5)

Por todo lo expuesto se realiza esta investigación sobre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en relación al género, ya que no se cuenta con un estudio para saber con exactitud los tipos de ITS que se presentan en mujeres y varones y con los resultados que encontremos se podrán realizar intervenciones y actividades preventivo promocionales diferenciadas por genero para que de esta manera se disminuya su incidencia y el personal de salud trabaje en la prevención de estas Infecciones de Transmisión Sexual.

## **1.2. Formulación del problema de investigación**

### **Problema general**

¿Cuál es la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021?

### **Problemas específicos**

¿Cuáles son las características de edad, estado civil y grado de instrucción según el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021?



¿Cuáles son las características de edad, estado civil y grado de instrucción según las infecciones de transmisión sexual en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021?

¿Cuál es la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021?

¿Cuál es la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación a la orientación sexual en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021?

### **1.3. Formulación de objetivos**

#### **Objetivo general**

Determinar la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

#### **Objetivos específicos**

Identificar las características de edad, estado civil y grado de instrucción según el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Identificar las características de edad, estado civil y grado de instrucción según las infecciones de transmisión sexual en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021?

Relacionar la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021.

Relacionar la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con la orientación sexual en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021.

#### **1.4. Justificación**

**Justificación teórica;** este estudio titulado “FRECUENCIA Y TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN RELACIÓN AL GENERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA. 2021, tiene como objetivo determinar la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género, en el ámbito local es una investigación no realizada, siendo un estudio inédito y el aporte será que servirá al personal como consulta y podrán adecuar la norma técnica a la realidad de nuestra población realizando un plan estratégico de intervención para evitar que las ITS se siga incrementando.

**La relevancia social** es que siendo un problema de salud pública de suma importancia que se va incrementando día a día, con los resultados

se conocerá que tipos de Infección de Transmisión Sexual tienen mayor incidencia según el género de las personas y de esa manera se podrá realizar intervenciones, incidiendo según los tipos de Infección de Transmisión Sexual de mayor prevalencia, beneficiando a toda la población y sociedad en conjunto

**El aporte teórico** de la investigación es porque se ampliarán los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual para que se puedan entender mejor el comportamiento de las ITS en relación al género de los pacientes; con nuestros resultados damos a conocer la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género, para que se puedan realizar investigaciones relacionados al tema.

**El aporte metodológico** este trabajo aporta conocimientos para realizar Comparaciones con otros estudios para ampliar los conocimientos sobre el tema. Servirá como referente para la realización de otras investigaciones y que el personal involucrado tendrá en consideración los resultados para realizar actividades de intervención.

**La implicancia práctica** es que este estudio tiene importancia porque las infecciones de transmisión sexual son motivo de consultas constantes y que muchas veces trae complicaciones; es por ello que a partir de los resultados se podrán plantear estrategias de intervención para la prevención de las infecciones de transmisión sexual según género.

## **1.5. Limitaciones**

Las limitaciones que se encontraron fueron los trámites administrativos para la autorización del recojo de la información por renovación constante del personal directivo.

Limitaciones en la recolección de la información porque algunas historias clínicas se encuentran en custodia ya que por ley se debe mantener en reserva los datos de las personas con VIH/SIDA.

## **1.6. Formulación de hipótesis**

### **Hipótesis general**

**H1=** Existe relación significativa entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021

**H0=** No existe relación significativa entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021

### **Hipótesis específicas**

**H11=** Existe relación significativa entre las características de edad, estado civil y grado de instrucción y el género en la población en estudio.

**H01=** No Existe relación significativa entre las características de edad, estado civil y grado de instrucción y el género en la población en estudio.

**H12=** Existe relación significativa entre las características de edad, estado civil y grado de instrucción y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio.

**H02=** No existe relación significativa entre las características de edad, estado civil y grado de instrucción y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio.

**H13=** Existe relación significativa entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con el género en la población en estudio.

**H03=** No existe relación significativa entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con el género en la población en estudio.

**H14=** Existe relación significativa entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con la orientación sexual en la población en estudio.

**H04=** No existe relación significativa entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con la orientación sexual en la población en estudio.

## **1.7. Variables**

### **Variable independiente**

- Género de los pacientes

### **Variable dependiente**

- Frecuencia y tipos de Infecciones de transmisión sexual.

### **Variables intervinientes**

- Edad
- Orientación sexual

## 1.8. Definición y Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORÍA	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>V. Dependiente</b> Infecciones de transmisión sexual	Son una serie de infecciones que son transmitidas o propagadas a través de relaciones sexuales, sean estas vaginal, anal u oral (6)	Tipos de ITS	Curables	Tricomoniasis Clamidia Sífilis Gonorrea	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos
			No curables	VIH/SIDA Virus del Herpes simple Hepatitis B Virus del papiloma humano			
<b>V. Independiente</b> Género de los pacientes.	Rol, oportunidades o características que son definidos por la sociedad considerados propios de la mujer, varón. (7)	Género	Expresión cultural	Femenino Masculino	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos
		Orientación sexual	Atracción emocional, romántica, sexual y afectiva hacia otra persona	Heterosexual Bisexual Gay Lesbiana	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos
<b>V. Interviniente</b> Características generales	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad	Edad cronológica	Adolescente Joven Adulto	10 a 19 años 20 a 29 años 30 a 59 años	Cuantitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos
	La unión de personas de diferentes sexos con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo(	Estado civil:	Soltero Casado Conviviente	Si No Si No Si No	Cualitativa	Ordinal	
	Es el máximo grado de estudios alcanzado	Grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Si No Si No Si No	Cualitativa	Ordinal	

## CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Internacionales

**Redrobán S. y Villareal E. (Ecuador, 2021)**, realizaron un estudio con el propósito de *“identificar los factores de riesgo y su incidencia en los diferentes tipos de enfermedades de transmisión sexual en la población de adolescentes que acuden al centro de Salud Crucita Tipo A, de enero-octubre del 2021”*; estudio de enfoque cuanti- cualitativo, tipo descriptivo, transversal y prospectivo; la muestra fue de 953 pacientes adolescentes. Los resultados fueron: el 35% fueron varones y 65% mujeres; en cuanto a la edad el 56% fueron de 15 a 19 años; el 13.3% presentaron alguna ITS, de los cuales el 51% no tenía protección con preservativos; las ITS con mayor incidencia fueron, 25.2% fue Tricomoniasis, 22% candidiasis vulvar y vaginal. 18-1% ITU, 13.4% infección genital en el embarazo.

Concluyeron que los factores de riesgo para una ITS en adolescentes fue la no utilización de preservativo. (9)

**Hanna J., Yassine R., El Bikai R., Curran M., Azar M., et al (Líbano, 2020)** realizaron un estudio con el objetivo de *“estimar la prevalencia de 11 ITS entre mujeres con infecciones ginecológicas en el Líbano”*; investigación cuantitativa, correlacional, prospectiva y de corte transversal, se extrajeron el ácido nucleico siendo las muestras analizadas a través de PCR; las muestras de VPH fueron sometidas a



investigar el genotipo. La muestra estuvo formada por 505 muestras vaginales y cervicales de mujeres por encima de los 18 años. Los resultados fueron, el 62% fueron positivas a algún patógeno, de los cuales el 36% dieron positivo para *Gardnerella vaginalis*, 35% *Ureaplasma parvum*, el 8% presentó *Cándida albicans*, 6.7% virus del papiloma Humano, 4.6% *Ureaplasma urealyticum*, 3.6% *Mycoplasma hominis*. 2% *Trichomonas vaginalis*, 0.8% *Clamidia*, 0.4% *Mycoplasma girerdi* y 0.2% para *Neisseria Gonorrhoeae* y *Mycoplasma genitalium* respectivamente. El 37% no presentaban síntomas. 34 muestras dieron positivo para VPH, dentro de ellas 17 eran genotipos de alto riesgo, el 38% presentaron el tipo 16, 21% el 18, 18% el tipo 54.

Concluyeron que es la primera investigación sobre la presencia de ITS en mujeres en el Líbano. Al no existir una vigilancia sistémica de ITS en el Líbano es justificable la detección en forma simultanea del VPH y el Papanicolaou. (10)

**Chirenje M., Dhibi N., Handsfield H., Gonese E., Tippett B., et al (Zimbabue, 2019)** realizaron una investigación con el objetivo de *“establecer la etiología de los síndromes de ITS en Zimbabue”*; estudio de nivel básico, descriptivo, prospectivo y transversal; la muestra fue de 200 mujeres que presentaban flujo vaginal sintomático atendidas en 6 clínicas de ITS en Zimbabue. Los resultados arrojaron que, el 73% de las mujeres tenían etiología diagnosticada, dentro de ellas, el 24.7% era vaginosis bacteriana, 24% *N. Gonorrhoeae*, 20.7% Candidiasis, 19% *Trichomonas*

vaginales, 14% *Clamidia trachomatis*, 7% *M. genitalium*; entre las pacientes con ITS, el 68.9% presentaba solo una infección, 20% tenían una doble infección, y el 11.1% con tres infecciones; el 40.5% de las mujeres tenían VIH.

Concluyeron que, Dentro de las pacientes con flujo vaginal sintomático, la etiología con mayor frecuencia fue la vaginosis bacteriana siendo la Gonorrea la ITS detectada en mayor porcentaje. (10)

**Pinzón M. (Colombia, 2017)** realizó un trabajo de investigación con el objetivo de *“describir los riesgos para infecciones de transmisión Sexual/Virus de Inmunodeficiencia Humana (ITS/VIH) en adolescentes escolarizados de la ciudad de Popayán, Colombia”*; estudio descriptivo, prospectivo, de corte transversal; la muestra fue de 5,000 escolares. Los resultados fueron, el 53.4% eran mujeres y 46.6% varones; 39.2% contestó que ya había iniciado actividad sexual, la edad promedio del inicio de relaciones sexuales fue de 13.2 años; sólo el 41.3% utilizaba preservativos, los varones en un 29% en el último año refirieron haber tenido 3 a más parejas sexuales, 23% tuvieron una ITS, el consumo de alcohol es en el 39%. Concluyo que existe una relación entre la edad de inicio de la actividad sexual y el grado escolar. Las prácticas que favorecen adquirir una ITS en adolescentes son la baja utilización del preservativo, el tipo de relaciones sexuales que tienen, el número de parejas sexuales y el consumo de alcohol. (12)

**Bouniot S., Muñoz C., et al** (Colombia 2017) realizó una investigación con el objetivo de *“determinar la prevalencia de conductas sexuales de riesgo en adolescentes y compararlas según sexo en una población universitaria de Chile”*; investigación descriptiva, transversal, prospectiva y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 328 alumnos del primer año de pregrado. Los resultados fueron, 107 eran mujeres y 77 varones. Las conductas de riesgo detectadas son: la edad de inicio de relaciones sexuales fue antes de los 18 años en 88.31% en mujeres y 74.77% en varones, teniendo un 48% en uso de preservativos en mujeres. Al realizar la comparación de las conductas por sexo Hubieron diferencias significativas entre varones y mujeres en la edad de inicio de la vida sexual ( $p=0.022$ ), en número de parejas sexuales ( $p=0.008$ ) y en la utilización de preservativos ( $p=0.001$ ). Concluyo que los estudiantes adolescentes tienen conductas sexuales de riesgo en más de la mitad. (13)

## **Nacionales**

**Flores S. (Arequipa 2020)** realizó una investigación cuyo objetivo fue *determinar el tipo de infecciones de transmisión sexual (ITS), identificar sus características sociodemográficas, evaluar su comportamiento y relacionarlas con las infecciones de transmisión sexual diagnosticadas de la población que acude a la unidad de Atención Médica Periódica del Hospital Goyeneche en Arequipa enero a diciembre 2019*; investigación descriptiva, documental, retrospectiva y transversal; con una muestra de 500 historias clínicas. Los resultados fueron: 61% de pacientes tuvieron

una ITS por bacterias, 30.4% presentaron sífilis; la edad entre 18 a 29 años fueron el 58.2%, grado de instrucción secundaria el 52.6%, el estado civil soltero el 58.8%; Son consumidores de alcohol el 75% y 62.4% son heterosexuales; los solteros y heterosexuales tuvieron una infección por un agente bacteriológico en un 34.2% y 36.4% respectivamente.

Concluyo que de las ITS la sífilis es más frecuente de origen bacteriano, se observó relación estadística entre el estado civil soltero y ocupación con las ITS bacterianas y la heterosexualidad con las ITS bacterianas.

(14)

**Carrillo M. (Huancavelica 2018)** realizo un estudio con el objetivo de “estimar la prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual de acuerdo al agente etiológico en jóvenes atendidos en el Hospital Departamental de Huancavelica en los años 2014-2016”; el estudio fue de nivel descriptivo-epidemiológico, de diseño simple descriptivo y tipo de investigación descriptivo observacional, de corte transversal; la muestra fue de 2484 jóvenes atendidos en el consultorio de ITS. Los resultados obtenidos fueron: las bacterias son los agentes con mayor prevalencia con 11.6%, siendo la de menor prevalencia los hongos y parásitos con 1.4%. Concluyo que la prevalencia de ITS de acuerdo al agente causal en jóvenes atendidos en el hospital departamental de Huancavelica son las de origen bacteriano. (15)

**Rosas., L. (Arequipa 2018)** realizó un estudio con el objetivo de *“establecer el nivel de conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual en el consultorio externo de ESNITSS ITS-VIH/SIDA del Hospital Goyoneche, Arequipa”*; el tipo de estudio fue observacional, prospectivo y de corte transversal; la muestra fue de 122 mujeres. Los resultados fueron: el 28.6% tenían edades entre 20 a 25 años, el estado civil casadas correspondió a 38.7%, 65.3% con grado de instrucción secundaria completa. El nivel de conocimiento fue bueno en 94%; el 75% de mujeres con conductas de bajo riesgo tienen buenos conocimientos sobre ITS. Concluyeron que las mujeres con conducta de bajo riesgo tienen conocimientos buenos sobre ITS. (16)

**Navarrete C. (Arequipa 2017)** realizó una investigación con el objetivo de *“conocer la prevalencia y los factores de riesgo asociados al desarrollo de infecciones de transmisión sexual en hombres que tienen sexo con hombres que acuden al consultorio de ESNITSS del Hospital Goyoneche de Arequipa”*; una revisión documental, con tipo de investigación descriptivo, transversal y retrospectivo; la muestra fue de 48 pacientes. Los resultados arrojaron que, el promedio de edad fue de 20 a 29 años con 54.9%, el 76.8 tenían como procedencia Arequipa, el 29.95% su ocupación era estudiantes, 11.5% profesionales y 6.3% trabajaban en cocina. Dentro de los factores de riesgo se encontró que el 49.2% consumía alcohol, cigarrillos en 12.5%; el 9.1% inhalaba drogas, 2.9% intravenosas. 31% de los pacientes eran pasivos, 30.5% modernos, bisexuales el 18.2% y el 20.3% activos; en el último año, el 31.8% afirmó

haber tenido una sola pareja sexual, 2 parejas sexuales 12.2%, 3 parejas 14.8% y 6.5% más de 7 parejas sexuales; en cuanto a la utilización de métodos de barrera, el 37.2% lo utiliza ocasionalmente, 36.7% regularmente y 26% no utiliza. El número de ITS el 57.44% presentaba al menos una ITS; la prevalencia fue de 57.55% de pacientes con ITS, de los cuales el 49.77% VIH, 32.58% sífilis, 20.8% papilomatosis, 17.19% gonorrea, 13.12% herpes, 7.24% molusco contagioso.

Concluyo que las ITS tienen relación con el consumo de drogas endovenosas y de otras drogas; en las conductas de riesgo la utilización de métodos de barrera tiene relación con las ITS, al igual que el número de parejas sexuales. (17)

**Estrella E. (Huánuco 2017);** realizó una investigación con el objetivo de *“determinar los casos de infecciones de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS del Hospital Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco”*; estudio de tipo descriptivo, transversal y prospectivo; con una muestra de 298 pacientes. Los resultados fueron: el 53% oscilaba entre edades de 20 a 30 años, el 70% de sexo femenino, el 80% procedía de la zona urbana, el 48% era de religión católica; el inicio de relaciones sexuales fue entre los 15 a 20 años en 41%, el 30% tuvieron de dos a más parejas sexuales; el 29% presentó vaginosis bacteriana y 23% VIH/SIDA; con respecto a la orientación sexual, los heterosexuales son en 67%.

Concluyó que el mayor porcentaje de ITS fue la vaginosis bacteriana. (18)

## **Locales**

**Estrella E. (Huánuco 2017)** realizó un estudio con el objetivo de *“determinar los casos de enfermedades de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, enero-setiembre 2016”*; estudio descriptivo, transversal y prospectivo, con una muestra de 298. El resultado fue, el 53% tenía edades entre 20 a 30 años, 70% eran de sexo femenino, el 80% procedía de la zona urbana, 49% son de religión católica; el 70% inició sus relaciones sexuales entre 15 a 20 años, el 41% tuvo 2 parejas sexuales y el 30% mayor a 2: Los tipos de ITS que presentaron con mayor frecuencia fueron, el 29% vaginosis bacteriana, 23% VIH. En cuanto a la orientación sexual el 67% eran heterosexuales.

(19)

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Infecciones de transmisión sexual**

#### **2.2.1.1 Definición**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), hoy en día son un problema de salud pública a nivel mundial por su incremento en la incidencia de cada una de ellas. (4)

Estas ITS se transmiten por vía sexual, mediante relaciones sexuales que pueden ser vaginales, orales o anales y no sexuales, a través del uso de jeringas y agujas contaminadas; afectan tanto a varones como a mujeres de diversos estratos sociales. Se sabe que su frecuencia es más en adolescentes y adultos jóvenes (2)

### 2.2.1.2 Epidemiología

Actualmente se conocen más de 30 bacterias, parásitos y virus diversos que se transmiten a través de las relaciones sexuales; de todos se encuentran vinculados ocho agentes patógenos que tienen una mayor incidencia de infecciones de transmisión sexual. (20)

Estas infecciones como su nombre lo indica se contagia por contacto sexual, sea éste por sexo vaginal, oral o anal. Ciertas ITS se pueden transmitir por vía vertical, transmisión de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia materna. (20)

En forma diaria aproximadamente más de un millón son contagiados con una ITS y la mayoría de los casos no presentan síntomas. (20)

Al año, 374 millones de personas se infectan con una de estas cuatro ITS: gonorrea, clamidia, sífilis y tricomoniasis. Cinco millones de personas entre los 19 a 49 años tienen el virus del herpes simple (VHS), siendo la mayoría portadoras. (21)

La infección por virus del papiloma humano está directamente relacionada a 570,000 casos de carcinoma de cérvix durante el año 2018, teniendo un número mayor de 300,000 muertes por esta enfermedad en forma anual. (22)

En el 2017, aproximadamente un millón de gestantes presentaban sífilis, ocasionando 350,000 complicaciones durante el parto y 200,000 muertes perinatales. (1)



Las ITS ocasionan efectos en forma directa en la salud sexual y reproductiva de las personas mediante la estigmatización, cáncer, infertilidad y las complicaciones que pudieran causar durante la gestación, teniendo un mayor riesgo de adquirir el VIH. (20)

### **2.2.1.3 Magnitud del problema**

Las infecciones de transmisión sexual tienen influencia directa en la salud sexual y reproductiva a nivel mundial. (2)

En forma diaria aproximadamente un millón de personas se contagian con una ITS; la Organización Mundial de la Salud, manifiesta que en el año 2020 se presentaron 374 millones de nuevos contagios con ITS: la clamidia que fueron 129 millones; tricomoniasis 156 millones; sífilis, 7.1 millones; gonorrea 82 millones. (2)

En la ITS no curables, la infección por herpes simple fue más de 490 millones, existiendo un número mayor a 300 millones de mujeres que fueron infectadas con el virus del papiloma humano (VPH) que es el actor primordial para el desarrollo del cáncer cervical. La hepatitis B crónica se presenta en 296 millones; cabe resaltar que el VPH y la hepatitis B se pueden prevenir a través de la vacunación. (2)

### **2.2.1.4 Tipos de ITS**

Según la OMS (23) se puede clasificar en curables y no curables para efectos del estudio.

#### 2.2.1.4.1 Infecciones De Transmisión Sexual Curables

##### a. Sífilis:

Es una infección de transmisión sexual causada por la *Treponema Pallidum*, se transmite mediante el contacto con la lesión. (24)

Esta infección puede ser crónica o aguda, las fases clínicas son características del estado serológico del paciente que se detecta con pruebas treponémicas y no treponémicas encontrando IgG e IgM. (24)

El periodo de incubación es de 10 a 90 días. Luego de la incubación entre 2 a 6 semanas se observa la aparición de adenopatías regional. (25)

**Las manifestaciones clínicas;** inicialmente puede ser asintomática, pero sin tratamiento puede llegar a complicaciones mayores.

**Fase primaria.** – aparece una lesión tipo úlcera llamada chancro, es de característica redonda, indolora y pequeña, pueden ser una o varias úlceras. Se presenta aproximadamente a los 21 días del contagio, pudiendo oscilar entre los 10 a los 90 días. El chancro se cura y desaparece solo. (25)

**Fase secundaria.** – se caracteriza por las irritaciones en piel y mucosas que presenta el paciente, no presenta escozor. La lesión tiene forma de puntos rugosos, de color marrón rojizo o rojo en los pies y palma de las manos; se puede presentar fiebre, dolor de cabeza, de garganta, pérdida de cabello, disminución de peso, astenia y adinamia. (25)

**Fase terciaria.** – los síntomas de la segunda fase desaparecen; en esta fase que es avanzada se puede producir lesión de órganos como el cerebro, ojos, nervios, hígado, corazón, vasos sanguíneos, huesos y las articulaciones. (25)

**La transmisión** se realiza por contacto sexual, por contacto con la piel con la secreción que produce el chancro o por contacto con los clavos sífilíticos de la persona enferma; puede existir una transmisión vertical de la madre al feto durante el embarazo o durante el parto. (25)

**El tratamiento** básicamente es con Penicilina benzatínica 2.4 millones de unidades vía intramuscular dosis semanal por tres semanas, el tratamiento es al paciente y a la pareja. Otra alternativa de tratamiento en caso no se pueda utilizar las penicilinas es la Doxiciclina o Tetraciclina en la fase primaria. (25)

**En la sífilis latente tardía y sífilis tardía.** – se va a encontrar alteraciones en el líquido céfalo raquídeo y se administrará tratamiento para la neurosífilis, para la sífilis cardiovascular y la sífilis benigna tardía el tratamiento también es con penicilina benzatínica (25)

## **b. Tricomoniasis**

Es causada por un protozoo llamado *Trichomonas vaginalis*, dentro de las ITS, es la más común a nivel de todo el mundo. (26)

Si se presenta en la gestación puede ser causa de parto pretérmino o bajo peso al nacer; cuando se diagnostica una tricomoniasis se deberá buscar o hacer el tamizaje para diagnosticar otras ITS. (26)

Su transmisión es a través de relaciones sexuales sin protección con una persona que lo tenga, esta infección puede ser recidiva; también se puede contagiar al producto en el momento del parto. (26)

El periodo de incubación es de 5 a 25 días.

Esta infección es asintomática en el 50% de las mujeres y en el 70 a 80% de los varones. **La sintomatología** que se observa en las damas es sobre todo flujo vaginal de color amarillo verdoso, olor no común, molestias a la micción y prurito vaginal; en los varones se describe sensación de quemazón después de la micción o después de la eyaculación con prurito e irritación en la parte interna del pene. (26)

**El diagnóstico** se realiza mediante pruebas de laboratorio, en orina, secreción vaginal, de cérvix o de uretra; es común realizar el diagnóstico sindrómico para iniciar el tratamiento. (26)

**El tratamiento** es con antibióticos, el más utilizado es el Metronidazol 500 mg 4 tabletas en una sola toma, el tratamiento es a la paciente y su pareja. (26)

### c. **Gonorrea:**

Infección conocida también como blenorragia o uretritis gonocócica, afecta a los órganos del sistema urinario y los órganos sexuales

externos. Es causada por una bacteria Gram negativa llamada Neisseria Gonorrhoeae o gonococo. (25)

El periodo de incubación varía de dos a ocho días.

**El diagnóstico** en los varones se realiza a través del cultivo del exudado uretral. En uretritis gonocócica se detecta diplococos gramnegativos intracelulares siendo muy específico y sensible; en caso de cervicitis gonocócica la sensibilidad para el diagnóstico solamente es del 50%. (25)

**Las manifestaciones clínicas** difieren tanto en el varón como en la mujer. En el varón se produce prurito a nivel del conducto uretral al miccionar, se observa secreción purulenta amarillenta que luego cambia a verdosa y sanguinolenta; en este caso el conducto uretral se inflama poco a poco. Esta enfermedad puede llegar a la próstata, la vesícula seminal y los testículos; puede causar esterilidad; si llega a la vesícula puede ocasionar inflamación severa. (25)

En las mujeres se observa que la infección se presenta en el cérvix uterino; existiendo secreción purulenta, prurito a la micción, irritación vulvar y vaginal con secreción maloliente. La bacteria puede llegar a nivel del útero, llegando a las trompas de Falopio causando inflamación, infiltrado inflamatorio y formándose cicatrices que obstruyen las trompas y causan infertilidad. (25)

El mecanismo de transmisión es (25)

- La fuente de contagio primordial es la vía sexual, sea ésta la vía vaginal o anal.
- La madre contagia al recién nacido cuando éste atraviesa el canal del parto ocasionando conjuntivitis gonocócica.
- Se puede presentar la gonorrea ano-rectal por la cercanía del cérvix al recto y en caso se propague el exudado.
- Se presenta la gonorrea faríngea cuando se tiene sexo oral.
- La gonorrea ocular puede presentarse cuando la persona se auto inocula la bacteria desde la parte genital infectada. (25)

El tratamiento para la gonorrea según la OMS, manifiesta que se deberá tratar de acuerdo a la resistencia a los microbianos; cuando no se tengan datos locales, sugieren la utilización de doble droga como (27)

Ceftriaxona 250 mg IM dosis única más Azitromicina 1 g vía oral en una sola toma.

Cefixima 40 mg vía oral más Azitromicina 1 g vía oral una sola toma.

Cuando se tiene un tratamiento adecuado y oportuno se consigue la cura por completo. Pero se ha venido observando que existe resistencia a los antibióticos de uso común para el tratamiento de la gonorrea. (27)

Cuando no se cuenta con un laboratorio, el personal calificado puede instalar el tratamiento de acuerdo a la sintomatología. (27)

#### **d. Clamidia**

Es causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, se da muchos en adultos jóvenes sexualmente activos.

Se transmite por tener relaciones sexuales vaginales, orales o anales sin protección, también existe la transmisión de madre a hijo en el parto.

En las mujeres ocasiona cervicitis y en los varones uretritis, también infecciones extra genitales, como orofaríngeas o rectales. Es causa de la infertilidad en mujeres que no recibieron tratamiento

#### **2.2.1.4.2 Infecciones De Transmisión Sexual No Curables**

##### **a. Virus herpes tipo II:**

El agente causante es el virus del herpes simple tipo 2 (VHS-2). Tenemos varios tipos de esta infección. El diagnóstico según la clínica es poco probable, pero dependiendo del sistema inmunológico del paciente se puede observar; el primer episodio, que es una infección primaria en el paciente sin que sea positivo a los anticuerpos de VHS; la recurrencia, se observa en pacientes donde se demuestra la presencia de anticuerpos contra VHS durante el mismo. (25)

Es la ITS muy común a nivel mundial, las lesiones desaparecen solas entre 1 a 3 semanas, pero se encuentra en forma latente si es predominantemente de transmisión sexual. (25)

El periodo de incubación es de 3 a 7 días

El diagnóstico se realiza con la visualización de lesiones iniciales de enrojecimiento que luego aparecen pápulas que evolucionan a vesículas que se rompen formando una lesión, siendo muy dolorosas. (25)

No existe tratamiento encaminado a la cura, pero se puede utilizar los antivirales como el Aciclovir para disminuir la sintomatología. (25)

## b. VIH/SIDA

En EEUU en los años 1981 el center for Disease Control and Prevention (CDC) reportó neumonía por *Pneumocystis jiroveci* en 5 homosexuales varones que estuvieron sanos y un sarcoma de Kaposi en 26 varones homosexuales que también estuvieron sanos. Ye en el año 1983 se aísla el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Este virus es del conjunto de los retrovirus humanos. (25)

El periodo de incubación de la infección por VIH se divide en 3 fases:

Infección primaria, que tiene una duración de 3 a 6 semanas.

Infección latente, de 7 a 10 años

Fase final, donde el paciente ya presenta la enfermedad propiamente dicha SIDA. (25)

El diagnóstico se realiza detectando los anticuerpos anti-VIH, la detección directa del VIH o ambos. Los anti- VIH aparecen en la circulación sanguínea de 2 a 12 semanas luego de la infección; las pruebas que se utilizan son: (1)

Prueba rápida de VIH; Elisa, es la detección enzimática del VIH, tiene una sensibilidad de 99.5%; Western Blot, es la prueba confirmatoria se detecta muchos antígenos del VIH que tienen peso molecular diversos y muy caracterizados que provocan la producción de anticuerpos específicos. (25)

El mecanismo de transmisión es por vía sexual en el 42% de los casos por contagio homosexual y 32% heterosexual. Por transfusiones



sanguíneas, trasplantes y compartir agujas endovenosas. La transmisión vertical de madre hacia el feto teniendo una probabilidad de 23 a 30% antes del parto de 50 a 65% en el parto y de 12 a 20% cuando se da de lactar. (25)

### **c. Virus del Papiloma Humano (VPH)**

En esta clasificación se encuentran aproximadamente 70 virus diferentes que se agrupan por tener ADN y un potencial carcinogénico y tumorigenicidad parecidas. La infección asintomática en el cérvix se diagnostica en la etapa reproductiva entre el 5 a 40%; el varón es portador en muy pocas veces se presenta un tumor benigno. (25)

El VPH se encuentra asociado al cáncer cervical, pero no todos tienen acción cancerígena sino son los tipos 16 y 18 en neoplasias malignas y en las benignas se observa los tipos 6 y 11. (25)

Inicialmente se presentan lesiones maculares tipos verrugas planas en cantidad y cercanas. Puede haber cambios neoplásicos no invasores, pero progresa en un 50% a una conversión maligna que provoca carcinoma de células escamosas. (25)

El periodo de incubación es de 5 a 20 años.

El diagnóstico se realiza a través del puede haber cambios anormales de las células de la mucosa; otra forma de realizar el diagnóstico es a través del examen histológico donde se observa lesiones que sugieren VPH.

La vía sexual es la única forma de contagio. (25)

### 2.3. Bases conceptuales

- a. **Infecciones de transmisión sexual.** – son infecciones que se transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual que puede ser vaginal, oral o anal. (1)
- b. **Infecciones de Transmisión Sexual curables.** – son infecciones de transmisión sexual que tienen tratamiento para su curación, dentro de ellas tenemos la tricomoniasis, clamidia, sífilis y gonorrea. (20)
- c. **Infecciones de Transmisión Sexual no curables.** – son infecciones de transmisión sexual que hasta la actualidad no existe un tratamiento encaminado a su curación. Dentro de ellas tenemos a la hepatitis B, virus del papiloma humano, VIH/SIDA y herpes simple. (20)
- d. **Sexo.** – características biológicas y fisiológicas que definen a la persona como hombre o mujer. (28)
- e. **Género.** – son las conductas, roles, actividades o atributos que se construyen dentro de una sociedad que tiene una cultura determinada y considera comportamientos que son propios de la mujer y de los hombres (28)
- f. **Edad.** – tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad.
- g. **Homosexualidad.** – es la atracción física y romántica por una persona de su mismo sexo; en las mujeres se denomina lesbianismo y en los varones gay. (28)
- h. **Paciente.** – persona que presenta algún padecimiento físico o mental

## **CAPÍTULO III. METODOLOGÍA**

### **3.1. Ámbito**

**Dimensión espacial.** - El estudio se desarrolló en el consultorio de la estrategia de ITS VIH/SIDA del Hospital Santa María del Socorro de Ica, siendo un hospital tipo 2-I; ubicado en la calle Castrovirreyna N° 759 del distrito, provincia y departamento de Ica, dicho hospital pertenece a la red de salud.

**Dimensión temporal.** – se desarrolló durante los meses de junio a agosto del 2022.

### **3.2. Población y selección de la muestra**

## **Población**

La población estuvo conformada por los pacientes atendidos en el consultorio de la estrategia de ITS-VIH/SIDA del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021 que fueron un total de 158 pacientes.

### **Criterios de inclusión**

- Pacientes con diagnóstico confirmado de Infección de Transmisión Sexual.
  - Historias clínicas con datos completos
  - Historias clínicas con datos legibles.

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes con diagnóstico presuntivo de Infección de Transmisión Sexual.
- Historias clínicas con datos incompletos.
- Historias clínicas con datos ilegibles.
- Historias clínicas que se encuentren en condición de custodia.

### **3.3. Muestra**

La muestra fue obtenida mediante muestreo no probabilístico en la modalidad intencionada, porque el investigador decide a quien o a quienes investigar, estando disponible en el tiempo o periodo de investigación; donde se incluyeron a los pacientes con diagnóstico de Infecciones de Transmisión Sexual atendidos en la estrategia de ITS-VIH/SIDA del Hospital Santa María del Socorro de Ica durante el año 2021, que

cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, que fueron un total de 83 usuarios.

### 3.4. Nivel y tipo de estudio

#### Nivel de investigación

Relacional porque se trató de estudiar la relación que existe entre las dos variables de estudio como es la frecuencia y tipos de ITS y el género. (28)

#### Tipo de investigación

Observacional, es observacional porque las variables se describieron como se presentan sin tratar de modificar en su comportamiento.

Aplicado, es aplicado porque busca la aplicación de los conocimientos que se adquieren.

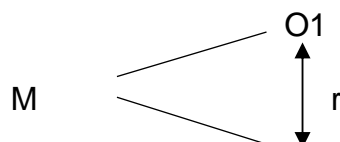
Correlacional, porque se estudió la relación entre ambas variables.

Transversal porque las variables fueron medidas en una sola oportunidad

Retrospectivo porque las variables se midieron y luego se planteó el problema. (28)

### 3.5. Diseño de investigación

El diseño es no experimental, relacional porque se analizaron la relación entre las variables; cumpliendo el siguiente esquema. (28) Y transversal porque las variables fueron medidas en una sola oportunidad.



Dónde:

M: muestra de estudio

O1: observación de la variable 1.

O2: observación de la variable 2.

r: relación entre las variables.

### **3.6. Métodos, técnicas e instrumentos**

#### **Método de investigación**

Se utilizó el método inductivo-deductivo ya que se realizaron con la finalidad de llegar a las conclusiones para que los resultados sean generalizados. (28) y analítico porque va de lo general a lo específico.

#### **Técnica de investigación**

La técnica utilizada fue el análisis documental ya que se trabajó con los datos de los registros de la estrategia de ITS VIH/SIDA y de las historias clínicas.

#### **Instrumento**

El instrumento fue la ficha de recolección de datos, elaborado por el investigador, donde se consignaron los aspectos para dar respuesta a los objetivos. Este instrumento consta de tres aspectos, el primero donde se colocaron los datos generales y el segundo se recolectó lo referente a la frecuencia y tipos de Infección de transmisión Sexual y en el tercero la orientación sexual.

### **3.7. Validación y confiabilidad del instrumento**

Validación: en el presente informe de investigación, el instrumento fue sometido a evaluación y consulta de tres expertos mediante el juicio de expertos sobre su viabilidad y consistencia interna del mismo antes de su aplicación, de acuerdo a la tabla adjunta:

Por lo que los expertos sugieren aplicar el instrumento.

<b>Nombres y Apellidos de los expertos</b>	<b>Decisión</b>
Mg. Mirtha del Carmen Aguilar Tuppia	Excelente
Mg. Virginia Cuba de Pro	Excelente
Mg. María Rojas de De la Cruz	Excelente

Para la fiabilidad del instrumento se recurrió al estadístico Alpha de Cronbach

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
<b>.903</b>	<b>45</b>

Alfa de Cronbach  
Fuente: Elaboración propia (SPSS)

Al analizar los ítems del instrumento con la prueba de fiabilidad Alpha de Cronbach se obtuvo 0.903, encontrando que el instrumento tiene alta fiabilidad ya que el resultado es 0.903 y se acerca a 1

### **3.8. Procedimiento**

El trabajo de investigación se desarrolló de la siguiente manera:

- **Autorización.** – se presentó una solicitud al director del hospital donde se realizó el trabajo para que nos otorgue la autorización

correspondiente a fin de tener acceso a los registros y las historias clínicas. Se coordinó con la encargada de la estrategia para que nos dé acceso a los registros.

- **Aplicación del instrumento.** El instrumento se aplicó en los archivos de la unidad de estadística para obtener los datos de las historias clínicas.
- **Elaboración de la base de datos** en el programa Excel, SPSS versión 25

### **3.9. Tabulación y análisis de datos**

Una vez que se tuvieron los datos recolectados, se procedió a realizar la depuración de las fichas que no tenían los datos completos, luego se realizó una base de datos en el paquete estadístico SPSS versión 25 de donde se elaboraron las tablas de frecuencia y de doble entrada de acuerdo a los objetivos planteados, para la contrastación de hipótesis se realizó mediante el Chi cuadrado, teniendo en cuenta que la significancia a tomar en cuenta fue con el valor de  $p \leq 0.005$ .

### **3.10. Consideraciones éticas**

Se tuvo en cuenta los principios de ética de beneficencia, respeto y justicia.

Se tuvo en cuenta la privacidad de cada paciente de la estrategia de ITS VIH/SIDA, los datos se recolectaron en forma anónima, no se dio a conocer los nombres de los pacientes.

La confidencialidad fue respetada, los datos sólo se utilizaron para los fines del estudio, sólo se utilizó para la estadística.



## CAPÍTULO IV. RESULTADOS

### Estadística inferencial

#### Hipótesis específica 1

Características de edad, estado civil y grado de instrucción según el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

**H11=** Existe relación significativa entre las características de edad, estado civil y grado de instrucción y el género en la población en estudio.

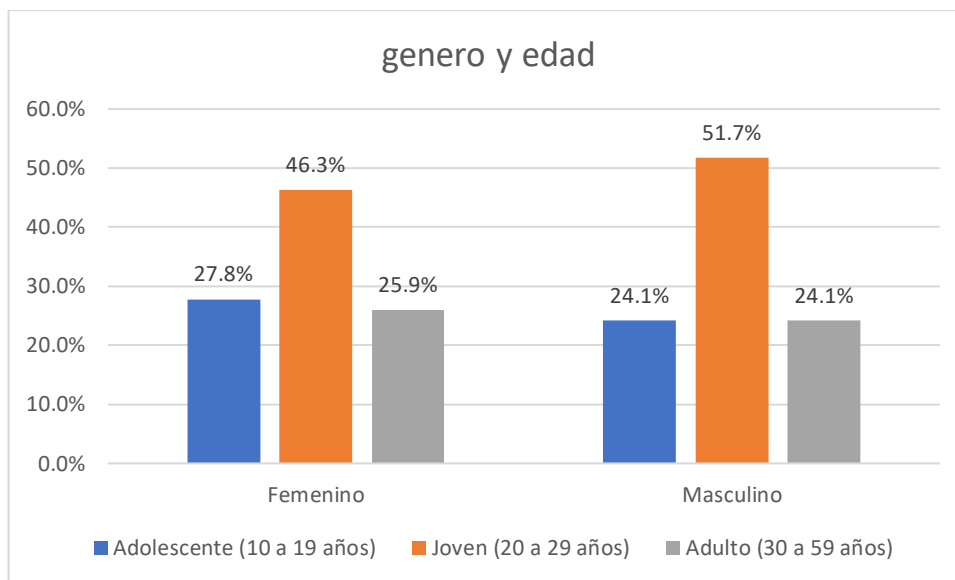
**H01=** No Existe relación significativa entre las características de edad, estado civil y grado de instrucción y el género en la población en estudio.

**Tabla 1.** Características de edad y el género en la población en estudio.

	Género				Total	Estadísticos	
	Femenino		Masculino				
Edad	f	%	f	%	F	%	$\chi^2$

<b>Adolescente (10 a 19 años)</b>	15	27.8%	7	24.1%	22	26.5%	0,233487
<b>Joven (20 a 29 años)</b>	25	46.3%	15	51.7%	40	48.2%	p-valor
<b>Adulto (30 a 59 años)</b>	14	25.9%	7	24.1%	21	25.3%	0,889814
<b>Total</b>	54	100.0%	29	100.0%	83	100.0%	

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora.



**Figura 1.** Características de edad y el género en la población en estudio.

### Interpretación

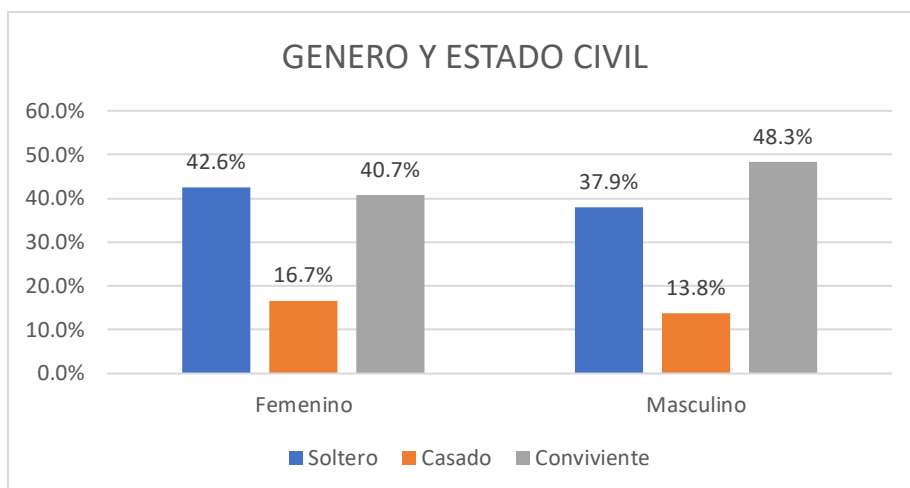
En la tabla y figura 1, se determinó la relación entre el género y la edad de la población en estudio; donde el género masculino se encontró un 51.7% en el grupo etareo de jóvenes (20 a 29 años); así mismo en el género femenino en un 46.3% en el mismo grupo etareo; en cuanto a los adolescentes (10 a 19 años) fue un 27,8% en género femenino y en 24.1% en menor proporción en género masculino; referente a la población adulta (30 a 59 años) en un 25.9%; fueron del género femenino y 24.1% en el género masculino; se halló el mayor porcentaje de población infectada en los jóvenes (20 a 29 años) con un 51.7%; y en los adolescentes (10 a 19 años) y los adultos (30 a 59 años) en igual proporción del 24.1%. Al observar la relación entre el género y la edad, con un

$X^2$  de 0,233487 y un p-valor de 0,889814, siendo este menor al error de significancia utilizado  $< 0,05$ , se acepta la hipótesis nula afirmando que No Existe relación significativa entre la característica de edad, y el género en la población en estudio.

**Tabla 2.** Características de estado civil y el género en la población en estudio

	<b>Género</b>						Estadísticos
	Femenino		Masculino		Total		
<b>Estado civil</b>	f	%	f	%	f	%	x2
<b>Soltero</b>	23	42.6%	11	37.9%	34	41.0%	0,446540
<b>Casado</b>	9	16.7%	4	13.8%	13	15.7%	
<b>Conviviente</b>	22	40.7%	14	48.3%	36	43.4%	p-valor
<b>Total</b>	54	100.0%	29	100.0%	83	100.0%	0,799899

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora



**Figura 2.** Características de estado civil y el género en la población en estudio

### Interpretación

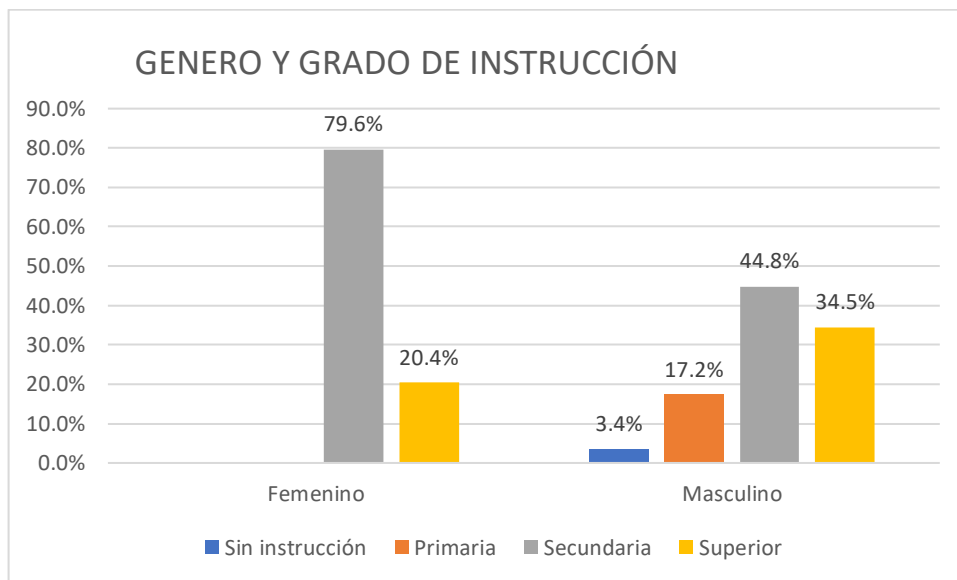
En la tabla y figura 2, se determinó la relación entre el género y el estado civil de la población en estudio; donde se observó en el grupo del género femenino que el mayor porcentaje infectada se encontraron solteras con un 42.6%; en las convivientes un 40,7% y en las casadas el 16.7%; asimismo en el grupo del género masculino se halló el mayor porcentaje de población infectada en convivientes con un 48.3%; en los solteros con un 37.9% y en los casados el 13.8%. Al observar la relación entre el género y estado civil, con un  $X^2$  de 0,446540 y un p-valor de 0,799899 siendo este mayor al error de significancia utilizado  $< 0,05$ , se acepta la hipótesis nula afirmando que No Existe relación significativa entre la Características de estado civil y el género en la población en estudio.

**Tabla 3.** Características de grado de instrucción y el género en la población en estudio

Grado de instrucción	Género y Grado de Instrucción						Estadísticos
	Femenino		Masculino		Total		
	f	%	f	%	f	%	
							$x^2$

<b>Sin instrucción</b>	0	0.0%	1	3.4%	1	1.2%	16,044,559
<b>Primaria</b>	0	0.0%	5	17.2%	5	6.0%	
<b>Secundaria</b>	43	79.6%	13	44.8%	56	67.5%	p-valor
<b>Superior</b>	11	20.4%	10	34.5%	21	25.3%	0,001110
<b>Total</b>	54	100.0%	29	100.0%	83	100.0%	

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora



**Figura 3.** Características de grado de instrucción y el género en la población en estudio.

#### Interpretación

En la tabla y figura 3, se determinó la relación entre el grado de instrucción y el género de la población en estudio; donde se observó en el grupo del género femenino que el mayor porcentaje de población infectada se encontraron que un 79.6% son de grado de instrucción secundaria; un 20.4% son de grado de instrucción superior y un 0% sin instrucción y sin grado de instrucción primaria; asimismo en el grupo del género masculino se halló el mayor porcentaje de población infectada con un 44.8% con grado de instrucción secundaria; un 34.5% son de grado de instrucción superior; un 17.2% con grado de instrucción primaria y sin grado de instrucción con el 3.4%. Al observar la relación entre el grado de instrucción y el género, con un

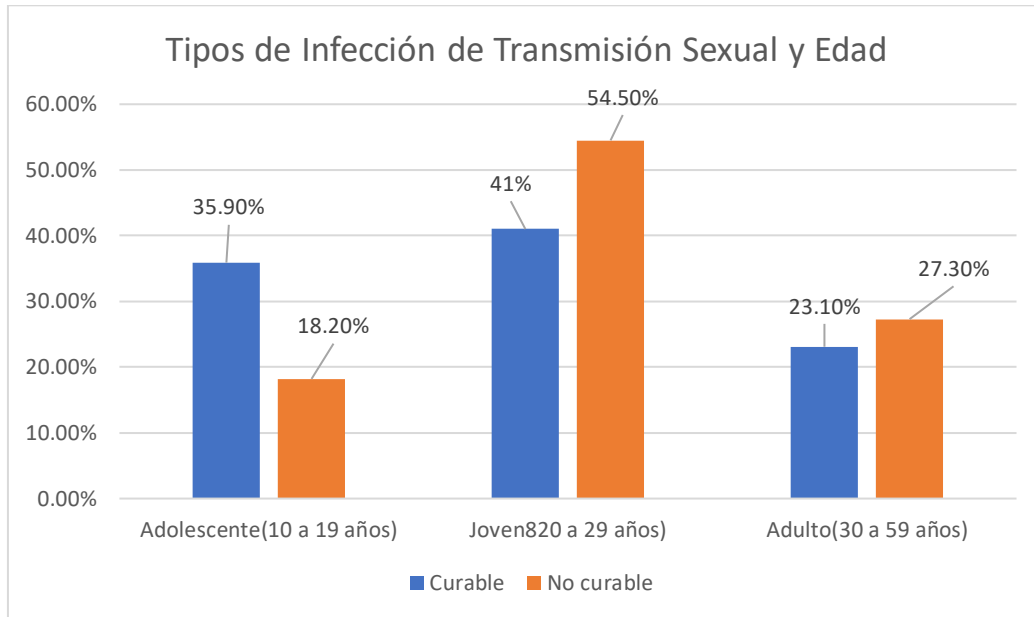
X<sup>2</sup> de 16,044,559 y un p-valor de 0,001110 siendo este menor al error de significancia utilizado < 0,05, se acepta la hipótesis nula afirmando que No Existe relación significativa entre las características de grado de instrucción y el género en la población en estudio.

**Tabla 4.** Características de edad y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio.

<b>Tipos de Infección de Transmisión Sexual y Edad</b>							
<b>Edad</b>	Curable		No curable		Total		Estadísticos
	f	%	f	%	f	%	x <sup>2</sup>
<b>Adolescente (10 a 19 años)</b>	14	35.9%	8	18.2%	22	26.5%	3,375,982
<b>Joven (20 a 29 años)</b>	16	41.0%	24	54.5%	40	48.2%	
<b>Adulto (30 a 59 años)<sup>2</sup></b>	9	23.1%	12	27.3%	21	25.3%	p-valor

<b>Total</b>	39	100.0%	44	100.0%	83	100.0%	0,184891
--------------	----	--------	----	--------	----	--------	----------

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora



**Figura 4.** Características de edad y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio.

Interpretación:

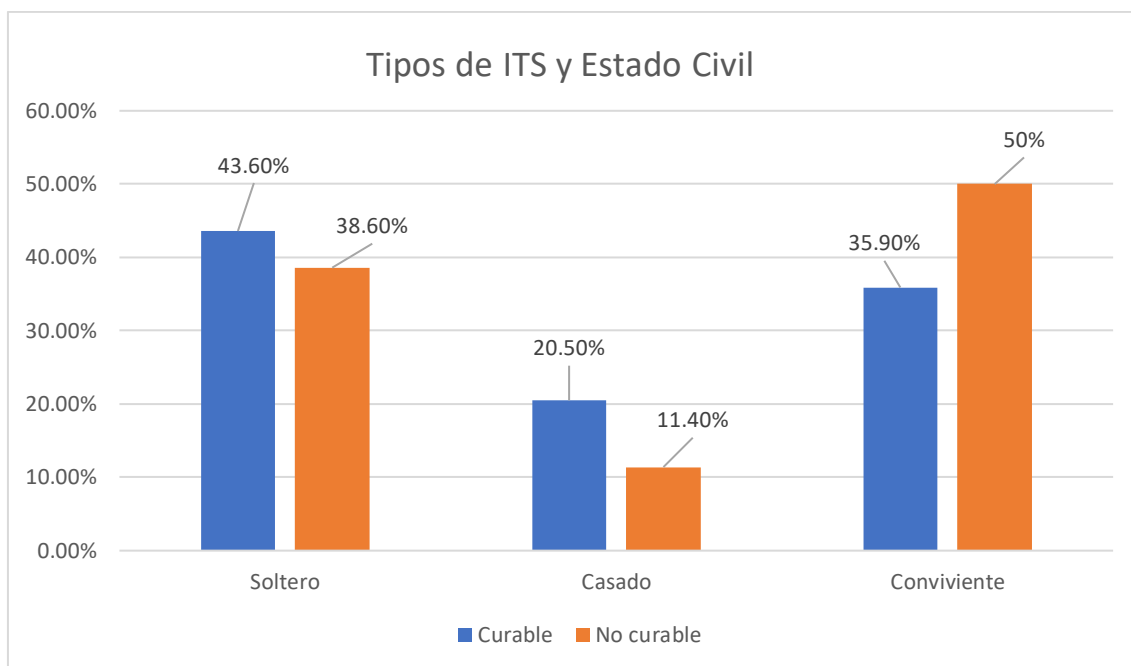
En la tabla y gráfico de Infección de Transmisión sexual y edad se puede observar que los adolescentes (10-19 años) presentaron 35.9% de ITS Curables, seguido de 18.2% no curables; los jóvenes (20 a 29 años) el 54.5% presentaron ITS no curables y 41% curables; en relación a los adultos observamos que el mayor porcentaje 27.3% presentaron ITS no curables y el 23.1% curables. Con respecto a la relación entre las infecciones de transmisión sexual y la edad de los pacientes observamos que  $X^2$  tiene un valor de 3,375,982 y una significancia de  $p= 0,184891$  siendo este mayor al error de significancia planteado  $<0.05$  se rechaza la Hipótesis nula y se acepta la alterna, afirmando que Existe relación significativa entre las infecciones de transmisión sexual y la edad en la población en estudio.

**Tabla 5.** Características de estado civil y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio.

	Tipos de ITS y Estado Civil						Estadísticos
	Curable		No curable		Total		
Estado Civil	f	%	f	%	f	%	x2
<b>Soltero</b>	17	43.6%	17	38.6%	34	41.0%	2,176,780
<b>Casado</b>	8	20.5%	5	11.4%	13	15.7%	
<b>Conviviente</b>	14	35.9%	22	50.0%	36	43.4%	p-valor
<b>Total</b>	39	100.0%	44	100.0%	83	100.0%	0,336758

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora





**Figura 5.** Características de estado civil y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio.

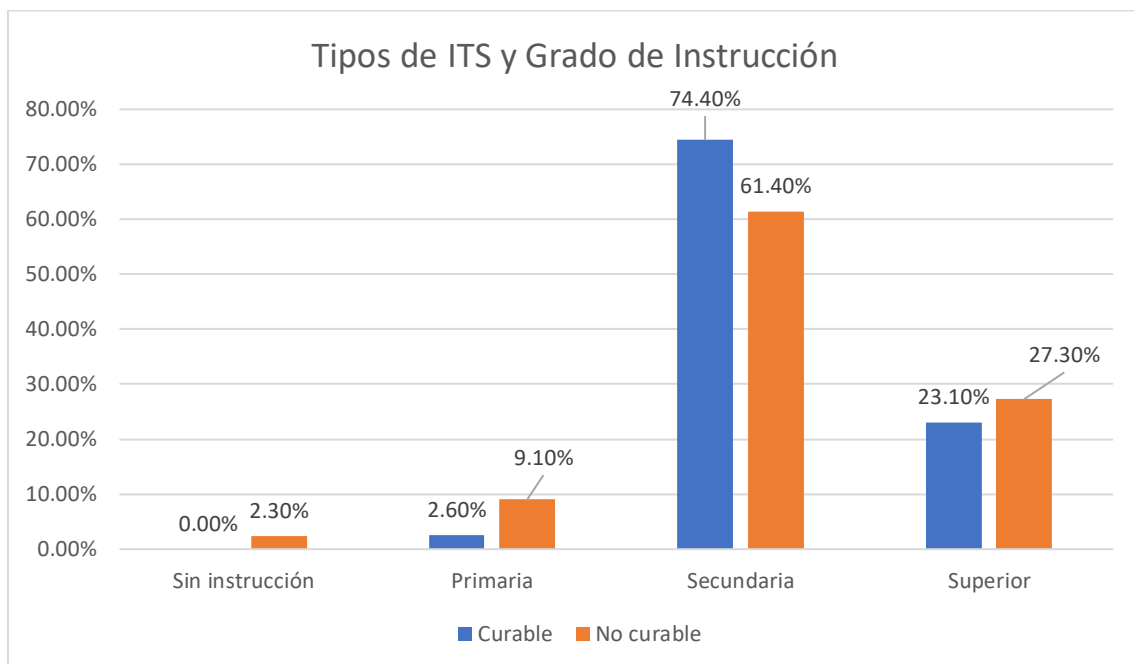
#### Interpretación

En relación a las Características de estado civil y los tipos de infección de transmisión observamos que en los pacientes solteros el mayor porcentaje es del 43.6% en ITS curables y 38.6% no curables; en los pacientes casados se aprecia que el 20.5% representa a las ITS curables y 11.4% no curables; en el estado civil conviviente observamos que las ITS no curables son las de mayor porcentaje haciendo un 50% a diferencia de los curables que hacen el 35.9%. Con respecto a la relación entre el estado civil y los tipos de infección de transmisión sexual se aprecia que el  $X^2$  tiene un valor de 2,176,780 y una significancia de 0,336758 que es mayor al error trabajando  $<0.05$  por lo tanto rechazamos la Hipótesis nula, concluyendo que existe relación significativa entre el estado civil y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio.

**Tabla 6.** Características de grado de instrucción y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio.

Grado de instrucción	Tipos de Infección						Estadísticos
	Curable		No curable		Total		
	f	%	f	%	f	%	
<b>Sin instrucción</b>	0	0.0%	1	2.3%	1	1.2%	3,009,717
<b>Primaria</b>	1	2.6%	4	9.1%	5	6.0%	
<b>Secundaria</b>	29	74.4%	27	61.4%	56	67.5%	p-valor
<b>Superior</b>	9	23.1%	12	27.3%	21	25.3%	0,390129
<b>Total</b>	39	100.0%	44	100.0%	83	100.0%	

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora



**Figura 6.** Características de grado de instrucción y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio.

#### Interpretación

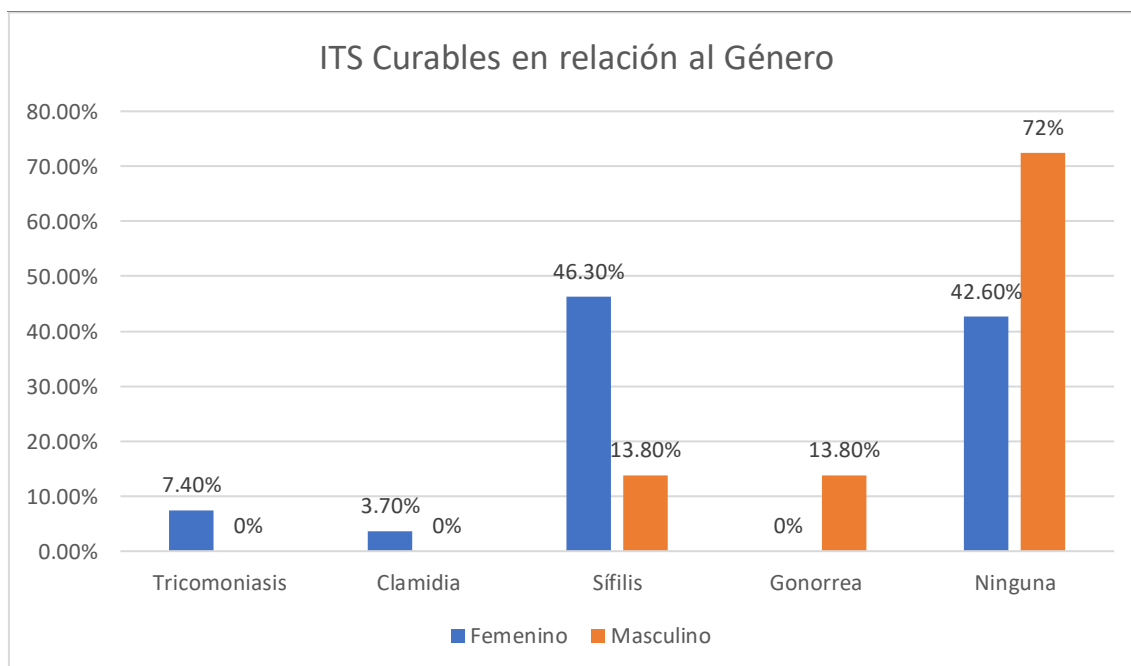
Al observar las características de grado de instrucción y los tipos de infección de transmisión sexual en la población en estudio se aprecia que los pacientes sin ninguna instrucción presentaron sólo el 2.3% de ITS no curables; ellos que tenían estudios de primaria el 9.1% presentaron ITS no curables frente a 2.6% curables; en cuanto a la instrucción secundaria el 74.4% tuvieron ITS curables y el 61.4% no curables; en el grado de instrucción superior podemos ver que el 27.3% presentó ITS no curables y el 23.1% curables. Al analizar la relación que existe entre el grado de instrucción y los tipos de infección de transmisión sexual se aprecia que el  $X^2$  fue de 3,009,717 y la significancia de 0.390129 que es superior al error que es de 0.05 por lo que concluimos rechazando la hipótesis nula aseverando que: Existe relación significativa entre el grado de

instrucción y los tipos de infección de transmisión sexual en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

**Tabla 7.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual curable con el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021.

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora

Infecciones de transmisión sexual curables	Género						Estadísticos x2
	Femenino		Masculino		Total		
	f	%	f	%	f	%	
<b>Tricomoniasis</b>	4	7.4%	0	0.0%	4	4.8%	19,540,483
<b>Clamidia</b>	2	3.7%	0	0.0%	2	2.4%	
<b>Sífilis</b>	25	46.3%	4	13.8%	29	34.9%	
<b>Gonorrea</b>	0	0.0%	4	13.8%	4	4.8%	p-valor
<b>Ninguna</b>	23	42.6%	21	72.4%	44	53.0%	0,000615
<b>Total</b>	54	100.0%	29	100.0%	83	100.0%	



**Figura 7.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica

Interpretación

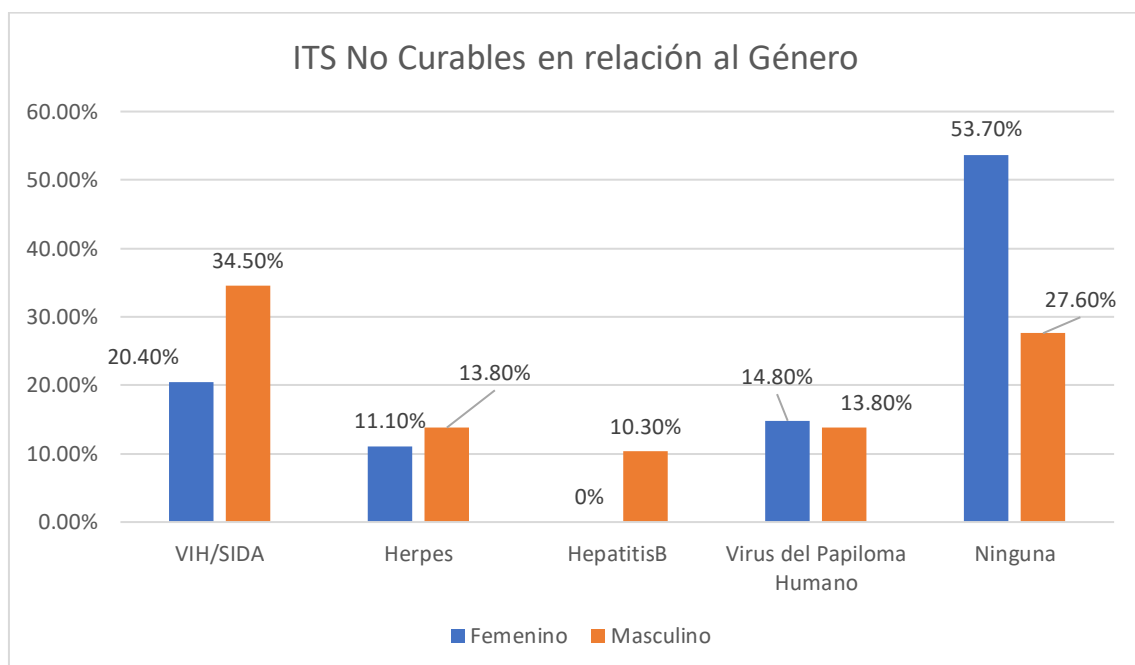
En los resultados de frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual curable con el género se observa que la tricomoniasis se presenta en el género femenino con el 7.4%; con respecto a la Clamidia vemos que el 3.7% lo presentan las féminas; la Sífilis se presenta en un 46.3% en el género femenino y 13.8% en el masculino; la gonorrea sólo se observó en el género masculino con 13.8%; no presentaron ITS el 42.6% las mujeres y 72.4% los varones. Al analizar la relación que existe entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual curable con el género tenemos que el  $X^2$  tiene un valor de 19,540,483, siendo el error estimado de  $<0.05$  encontramos que  $P= 0.000615$  por lo que se acepta la Hipótesis nula, concluyendo que: Existe relación significativa entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con el genero en la población en estudio

**Tabla 8.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables en relación género en la población en estudio-2021

<b>Género</b>			
Femenino	Masculino	Total	Estadísticos

Infecciones de transmisión sexual no curables	f	%	f	%	f	%	x2
<b>VIH/SIDA</b>	11	20.4%	10	34.5%	21	25.3%	10,084,676
<b>Herpes</b>	6	11.1%	4	13.8%	10	12.0%	
<b>Hepatitis B</b>	0	0.0%	3	10.3%	3	3.6%	
<b>Virus del papiloma humano</b>	8	14.8%	4	13.8%	12	14.5%	p-valor
<b>Ninguna</b>	29	53.7%	8	27.6%	37	44.6%	0,039025
<b>Total</b>	54	100.0%	29	100.0%	83	100.0%	

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora



**Figura 8.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables en relación género en la población en estudio-2021.

### Interpretación

En la tabla y gráfico 8 sobre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables se observa que el VIH/SIDA el mayor porcentaje 34.5% pertenece al género masculino y 20.4% al femenino; El herpes se observa en 13.8% en el género masculino y 11.1% en el femenino; con respecto a la Hepatitis B sólo se presentó en el género masculino con 10.3%; El Virus del

papiloma Humano se apreció que el 14.8% lo presentaron las mujeres y 13.8% masculino; no presentaron este tipo de ITS en 53.7% el género femenino y 27.6% el masculino. Al analizar la relación existente entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables con el género apreciamos que el  $\chi^2$  es de 10,084,676 y  $p$  0.039025 cifra menor al error que es  $< 0.05$  por lo que aceptamos la hipótesis nula, concluyendo: Existe relación significativa entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables con el sexo biológico en la población en estudio.

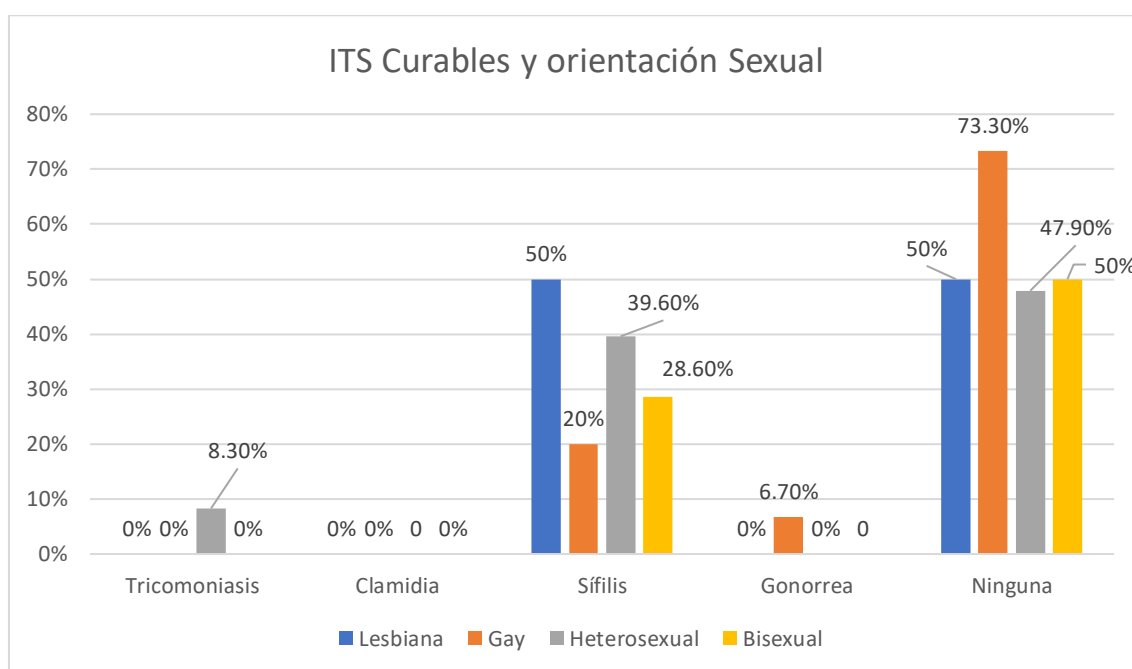
**Tabla 9.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con la orientación sexual en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del socorro de Ica 2021.



### Orientación sexual

	Lesbiana		Gay		Heterosexual		Bisexual		tota		Estadísticos
	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%	
<b>Infecciones de transmisión sexual curables</b>											
<b>Tricomoniasis</b>	0	0.0%	0	0.0%	4	8.3%	0	0.0%	4	4.8%	18,341,828
<b>Clamidia</b>	0	0.0%	0	0.0%	2	4.2%	0	0.0%	2	2.4%	
<b>Sífilis</b>	3	50.0%	3	20.0%	19	39.6%	4	28.6%	29	34.9%	
<b>Gonorrea</b>	0	0.0%	1	6.7%	0	0.0%	3	21.4%	4	4.8%	p-valor
<b>Ninguna</b>	3	50.0%	11	73.3%	23	47.9%	7	50.0%	44	53.0%	0,105699
<b>Total</b>	6	100.0%	15	100.0%	48	100.0%	14	100.0%	83	100.0%	

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora .



Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora

**Figura 9.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual curables en relación a la orientación sexual en la población en estudio

### Interpretación

En la tabla y gráfico 9 se parecía que la tricomoniasis y la clamidia se presentaron en los pacientes heterosexuales con 8.3% respectivamente, la

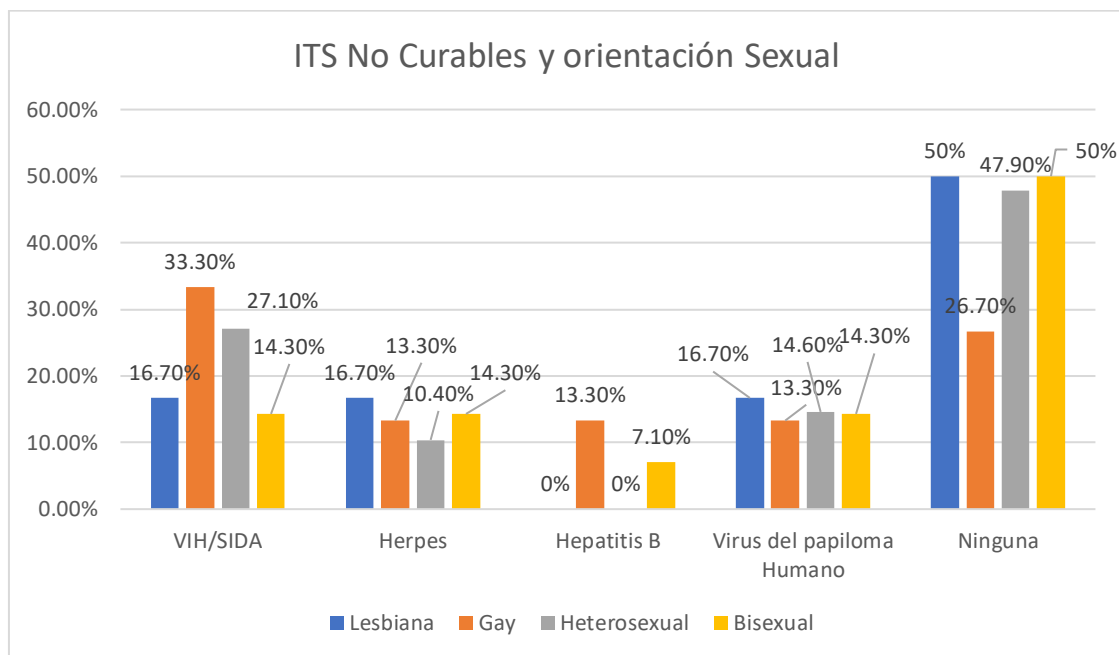
Sífilis en 50% en lesbianas, 39.6% en heterosexuales, 28.6% en bisexuales y 20% en pacientes gay; En cuanto a la Gonorrea sólo se presentó el 6.7% en pacientes gay; no se presentaron este tipo de ITS en 73.3% en pacientes gay, 50% en lesbianas y bisexuales respectivamente y 47.9% en heterosexuales. Al analizar la relación existente entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con la orientación sexual se tiene que el  $X^2$  tiene un valor de 18,341,828 y una significancia de 0,105699 valor superior al error trabajando que es  $<0.05$  por tal razón rechazamos la Hipótesis nula, teniendo como resultado: Existe relación significativa entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con la orientación sexual en la población en estudio.

**Tabla 10.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables en relación a la orientación sexual en la población en estudio, 2021

	Orientación sexual										Estadísticos x <sup>2</sup>
	Lesbiana		Gay		Heterosexual		Bisexual		total		
Infecciones de transmisión sexual no curables	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	

<b>VIH/SIDA</b>	1	16.7%	5	33.3%	1	27.1%	2	14.3%	21	25.3%	9,301,534
<b>Herpes</b>	1	16.7%	2	13.3%	5	10.4%	2	14.3%	10	12.0%	
<b>Hepatitis B</b>	0	0.0%	2	13.3%	0	0.0%	1	7.1%	3	3.6%	
<b>Virus del papiloma humano</b>	1	16.7%	2	13.3%	7	14.6%	2	14.3%	12	14.5%	p-valor
<b>Ninguna</b>	3	50.0%	4	26.7%	2	47.9%	7	50.0%	37	44.6%	0,676982
<b>Total</b>	6	100.0%	15	100.0%	4	100.0%	14	100.0%	83	100.0%	

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora



**Figura 10.** Frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables en relación a la orientación sexual en la población en estudio, 2021

### Interpretación

En la tabla y gráfico 10 observamos que en el VIH/SIDA el 33.3% son gay, seguido del 27.1% heterosexuales, 16.7% que corresponde a lesbianas y 14.3% a bisexuales; en los herpes apreciamos que el 16.7% son lesbianas, seguido de 14.3% que corresponde a los bisexuales, 13.3% gay y 10.4% de heterosexuales; en la Hepatitis B el 13.3% fueron gay y sólo el 7.1% bisexuales; en cuanto al virus del papiloma humano encontramos que el 16.7% fueron

lesbianas, 14.6% heterosexuales, 13.3% gay y 14.3% bisexuales; no tuvieron ninguna ITS el 50% corresponde a lesbianas, 47.9% heterosexuales, 50% bisexuales y 25.7% gay. Al analizar la relación entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables en relación a la orientación sexual, el resultado de  $X^2$  fue de 9,301,534 y la significancia de 0,676982, sabiendo que el error es de  $<0.05$  y el obtenido es superior al error planteado rechazamos la Hipótesis nula y concluimos que: Existe relación significativa entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables con la orientación sexual en la población en estudio.

### **Hipótesis general**

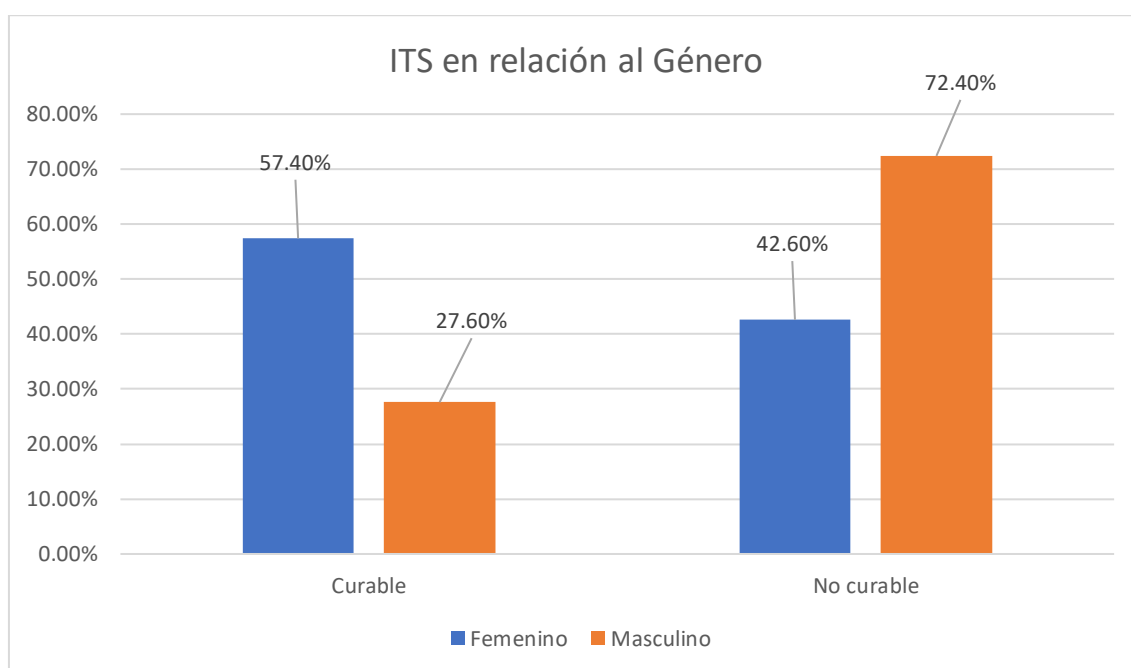
**H1=** Existe relación significativa entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021

**H0=** No existe relación significativa entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

**Tabla 11.** Tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en la población en estudio.

Tipos de Infección	Género						Estadísticos x2
	Femenino		Masculino		Total		
	f	%	F	%	f	%	
<b>Curable</b>	31	57.4%	8	27.6%	39	47.0%	6,736,011
<b>No curable</b>	23	42.6%	21	72.4%	44	53.0%	p-valor
<b>Total</b>	54	100.0%	29	100.0%	83	100.0%	0,009449

Fuente: Base de datos de ficha de recolección de la investigadora



**Figura 11.** Tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en la población en estudio.

### Interpretación

En la tabla y gráfico 11 sobre los tipos de infecciones de transmisión sexual y el género se observa que en las ITS curables tenemos que el 57.4%

corresponde al género femenino y 27.6% al masculino; a diferencia de las ITS no curables el 72.4% son del género masculino y 42.6% femenino. Al analizar la relación entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género tenemos el  $\chi^2$  de 6,736,011, p-valor de 0,009449 siendo la significancia mayor al error trabajando que es  $<0.05$  se rechaza la Hipótesis nula por lo que: = Existe relación significativa entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en la población en estudio.

## **CAPÍTULO V.**

### **DISCUSIÓN**

En esta investigación se planteó el objetivo de determinar la frecuencia y tipos de infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica en el 2021.

Las infecciones de transmisión sexual históricamente han estado dentro de los problemas de salud pública causando morbimortalidad, discapacidad y resultados muy adversos en el embarazo. El riesgo de conducta como el comportamiento sexual y la reducción de la utilización de preservativos, sobre todo en poblaciones clave podría provocar un incremento sustancial en la propagación de las ITS, a esto se suma la atención restringida que se tuvo durante la pandemia. Los resultados obtenidos en este trabajo nos sirve sólo para la población que atiende el Hospital Santa maría del Socorro porque se trabajó sólo con 83 pacientes con infecciones de transmisión sexual, estos resultados no se podrían extrapolar a la población de Ica ya que es una muestra pequeña y el estudio se realizó en un tiempo corto, es por ello que se recomendó realizar más trabajos de investigación sobre el tema.

Se observó en el grupo del género femenino que el mayor porcentaje de población infectada se encontraron en los jóvenes (20 a 29 años) con un 46.3%; asimismo en el grupo del género masculino se halló el mayor porcentaje de población infecta en los jóvenes (20 a 29 años) con un 51.7%, Rosas en Arequipa en el 2018 encontró que las ITS se presenta entre las edades de 20 a 25 años y Estrella en Huánuco en el 2017 también encontró que las edades donde se presentan las ITS oscila entre 20 a 30 años, resultados similares al nuestro estando de acuerdo con estos estudios.

En cuanto al estado civil, en el género femenino el mayor porcentaje de población infectada se encontraron solteras con un 42.6%; Flores en Arequipa también encontró que el estado civil de mayor porcentaje fue el de soltero (58.8%) estando de acuerdo con este estudio.

En el grupo del género femenino y masculino el mayor porcentaje tenían el grado de instrucción secundaria en el 79.6% y 44.8% respectivamente, resultado similar fue encontrado por Flores en Arequipa (52.6%) al igual que el estudio de Rosas en Arequipa (8.3%) por lo que aceptamos estos estudios.

En nuestro estudio se encontró que los pacientes atendidos presentaron tricomoniasis en un 4.8%, Redrobán y Villareal en Ecuador encontraron un porcentaje mucho mayor (25.2%) al igual que Chirenje y col. En Zimbabue en el 2019 (i%) Hanna y colaboradores en el Líbano en el 2020 encontraron porcentajes mucho menores al nuestro (2%). El virus del papiloma humano se presentó en 14.5% de nuestros pacientes resultado mayor con respecto al estudio de Hanna y colaboradores en el Líbano en el 2020 quienes encontraron porcentajes menores en esta ITS. El resultado de clamidia fue del 2.4% porcentaje muy inferior lo encontraron Hanna y col.(0.8%). Se encontró también que la gonorrea se presentó en el 4.8% de los pacientes, Chirenje y colab. encontraron un porcentaje mucho mayor en gonorrea (24%) al igual que Navarrete en Arequipa en el 2017 encontró cifras superiores a la nuestra (17.19%). La sífilis se presentó en el 34.9%, cifras similares fueron los resultados encontrados por Flores en Arequipa en el 2020 y Navarrete también en Arequipa. Tenemos resultados de gonorrea que fueron el 4.8%, Navarrete obtuvo porcentaje muy alto en relación al nuestro (17.19%) no aceptamos este resultado. El herpes presentó un porcentaje del 12%, Navarrete en Arequipa



encontró resultados muy similares al nuestro por lo que aceptamos este estudio.

En las infecciones de transmisión sexual no curables, el VIH/SIDA se presentó en el 25.3% de nuestros pacientes, Estrella en Huánuco en su estudio tuvo resultados muy similares por lo que estamos de acuerdo con ello; Navarrete en Arequipa en el 2017 encontró resultados mucho superiores (49.77%)

En los resultados sobre la Infección de Transmisión sexual y edad se puede observar que los ITS Curables se presentaron en los jóvenes (20 a 29 años) el 54.5% presentaron ITS. no curables y 41% curables; el estudio de Redrobán y Villareal en Ecuador en el año 2020 encontraron el mayor porcentaje en edades entre 15 a 19 años, es decir en adolescentes lo que difiere de nuestro estudio pudiéndose explicar que son países y realidades diferentes.

Sobre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual no curables se observa que el VIH/SIDA tuvo un porcentaje del 34.5% pertenece al género masculino y 20.4% al femenino, a diferencia de Chirenje y col. que encontraron el VIH en mujeres cifras muy superiores a la nuestra (40.5%).

De los resultados obtenidos surgen nuevas interrogantes como: ¿cuál es el comportamiento conductual de los pacientes con infecciones de transmisión sexual?, ¿cuál es el comportamiento sexual en la transición a la edad adulta y las infecciones de transmisión sexual?, ¿cuál es la prevalencia de las infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales y uso de preservativos? Que son motivos de nuevas investigaciones de preferencia prospectivas para obtener información directamente de los pacientes.

## **CONCLUSIONES**

1. Existe relación significativa entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.
2. Los pacientes con infecciones de transmisión sexual que pertenecen al género masculino son pacientes jóvenes de 20 a 29 años con un 51.7%,

de estado civil casado 13.8% y grado de instrucción secundaria 44.8% al igual las pacientes del género femenino 79.6% con la diferencia que el estado civil corresponde a solteras con un 42.6%.

3. Las infecciones de transmisión sexual curables y no curables se presentan en pacientes jóvenes de 20 a 29 años 48.2%; el estado civil solteros en las ITS curables con un 43.6% y convivientes en las no curables con un 50%; tienen grado de instrucción secundaria en ambos tipos de ITS.
4. Dentro de los tipos de infecciones de transmisión sexual curables la sífilis se presenta en el género femenino con un 46.3%; mientras que en el masculino lo constituye la clamidia y sífilis con 13.8%. En las infecciones de transmisión sexual no curables en el género femenino con 20.4% y masculino con un 34.5% se presenta mayormente el VIH/SIDA.
5. Las infecciones de transmisión sexual curables, la sífilis se presenta en los pacientes con orientación sexual lesbianas, gay, los heterosexuales y los bisexuales con un 34.9%. Mientras que en las infecciones de transmisión sexual no curables, el VIH/SIDA se presenta en las orientaciones sexuales de lesbianas, gay, los heterosexuales y los bisexuales con un 25.3%.

## **RECOMENDACIONES**

1. El personal involucrado en la estrategia de ITS, VIH/SIDA del Hospital Santa María del Socorro deberá realizar actividades preventivas promocionales en toda la población a fin de que se evite los contagios de las ITS a través del uso de preservativos.
2. El personal de salud del Hospital Santa María del Socorro deberá realizar más investigaciones sobre las infecciones de transmisión sexual con una muestra mayor y en mayor tiempo de estudio para que los resultados se puedan generalizar a la población del distrito de Ica.

3. Concientizar a la población de que existen infecciones de transmisión sexual curables y otras no curables a fin de que tomen medidas preventivas para evitar su contagio, fomentando la disminución de riesgos de infección.
4. Educar a la población femenina de realizar el tratamiento oportuno de la sífilis y evitar un embarazo para que no se presente la sífilis congénita; explicando que el tratamiento de toda ITS deberá ser para el paciente y su pareja. A los pacientes con VIH/SIDA deberán explicarles y comprometerlos a tomar los medicamentos retrovirales y no abandonar la terapia.
5. Realizar actividades preventivas como consejerías y sesiones educativas en el grupo de la población LGTB para evitar el contagio de las infecciones de transmisión sexual.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OPS, OMS. Infecciones de Transmisión Sexual. [Online].; 2021 [cited 2022 enero 31. Available from: [https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual#:~:text=Las%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20\(ITS\)%20se%20propagan%20predominantemente%20por,la%20sangre%20o%20productos%20sangu%C3%ADneos.](https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual#:~:text=Las%20infecciones%20de%20transmisi%C3%B3n%20sexual%20(ITS)%20se%20propagan%20predominantemente%20por,la%20sangre%20o%20productos%20sangu%C3%ADneos.)
2. OMS. Infecciones de transmisión sexual: Magnitud del problema. [Online].; 2021 [cited 2022 febrero 01. 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))

3. OMS. Estrategia Mundial del Sector de la salud contra las Infecciones de Transmisión Sexual 2016-2021. Hacia el fin de las ITS. [Online].; 2016 [cited 2022 febrero 01. Available from: <file:///D:/LIBROS/ITS%202016%202021.pdf>.
4. Organización Panamericana de la Salud. Tipos de Infecciones de Transmisión Sexual. Madrid 2017. [Online].; 2018 [cited 2022 febrero 02. Available from: <https://www.muyinteresante.es/salud/fotos/8-enfermedades-de->.
5. MINSA- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Situación epidemiológica del VIH/SIDA en el Perú. [Online].; 2021 [cited 2022 febrero 02. Available from: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin\\_2021/febrero.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/febrero.pdf).
6. Jácome J. Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en Adolescentes. [Online].; 2017 [cited 2022 julio 31. Available from: <https://preventiva.wordpress.com/2012/08/24/prevencion-de-infecciones-de-trasmision-sexual-its-en-adolescentes-2/>.
7. OMS. Género y Salud. [Online].; 2018 [cited 2022 julio 18. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>.
8. Redrobán S, Villareal E. Factores de riesgo en el Infeccuones de Transmisión Sexual en adolescentes atendidos en el centro de salud Crucita Tipo A, en el periodo de enero-octubre 2021. Oerspectivas para la prevención desde la medicina familiar posgrado] [, editor. Manabí-Ecuador: Pntificia Universidad Católica de Ecuador; 2021.
9. Hanna J, Yassine R, El Bikai R, Curran M, Azar M, et al. Epidemiología molecular y factores de riesgo sociodemográficos de las infecciones de transmisión sexual en mujeres del Líbano. [Online].; 2020 [cited 2022 febrero 16. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32460721/>.

10. Chirenje M, Dhibi N, Handsfield H, Gonese E, Tippett B, et al. La etiología del Síndrome de flujo vaginal en Zimbabue. [Online].; 2019 [cited 2022 febrero 16. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6879447/>.
11. Pinzón M, Vernaza P. Riesgos para infección de transmisión sexual o VIH en adolescentes. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Cuenca. 2017 diciembre; 19(1).
12. Bouniot S, Muñoz C, Norambuena N, et al. Prevalencia de conductas sexuales de riesgo en estudiantes de primer año de pregrado de la Universidad San Sebastián, Concepción, Chile [Tesis ]. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. 2017; 68(3).
13. Flores S. Infecciones de transmisión sexual y su relación con las características sociodemográficas y comportamiento de riesgo de la población que acude a la Unidad de Atención Médica Periódica (UAMP) del Hospital Goyeneche, enero a diciembre del 2019. Universidad. [Online].; 2020 [cited 2022 febrero 04. Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM\\_8aa235132610722fb81ac11d85a0ae04](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_8aa235132610722fb81ac11d85a0ae04).
14. Carrillo M. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual de acuerdo al agente etiológico en jóvenes atendidos en el Hospital Departamental de Huancavelica en los años 2014-2016 [posgrado] [d, editor. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018.
15. Rosas, L. Influencia del nivel de conocimientos acerca de las infecciones de Transmisión Sexual en las conductas sexuales en mujeres que acuden al consultorio de prevención y control de ITS-VIH/SIDA del Hospital Goyeneche, Arequipa 2017 [posgrado] [, editor. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.
16. Navarrete C. Prevalencia y Factores de Riesgo Asociados al Desarrollo de Infecciones de Transmisión Sexual en Hombres que Tienen Sexo con Hombres. Consultorio ESNITSS, Hospital Goyeneche, Arequipa - 2017

Universidad Católica Santa María [Tesis]. [Online].; 2017 [cited 2022 16 febrero. Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM\\_7bb6e0facc8026b03e22a39eab5074af](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_7bb6e0facc8026b03e22a39eab5074af).

17. Estrella E. Casos de infección de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco en el periodo de enero-setiembre 2016 [pregrado] [, editor. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.
18. Estrella E. Casos de infección de transmisión sexual en la consulta del programa de PROCITS en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, enero-setiembre 2016.[Tesis pregrado] Universidad de Huánuco. [Online].; 2017 [cited 2022 agosto 27. Available from: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3028784>.
19. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 14. 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)).
20. James C, Harfouche M, Welton NJ, et al. Herpes simplex virus: global infection prevalence and incidence estimates, 2016. Bull World Health Organ. [Online].; 2020 [cited 2022 julio 18. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32514197/>.
21. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality for 36 cancers in 185 countries. CA Cancer J Clin. [Online].; Noviembre 2018 [cited 2022 julio 14. Available from: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211720>.
22. OMS. Todo lo que se tiene que saber sobre cuatro infecciones de transmisión sexual. [Online].; 2019 [cited 2022 agosto 28. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/four-curable-sexually-transmitted-infections---all-you-need-to-know>.



23. Borrel J, Díaz A, Herrera A, Sánchez L, Sanmartín E. Guía de Buena Práctica Clínica en Infecciones de Transmisión Sexual. 4th ed. Madrid: Ministerio de Salud de España; 2019.
24. Chacón T, Corrales D, Garbanzo D, Gutiérrez J, et al. ITS y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. Medicina Legal de Costa Rica. 2019 setiembre; 26(2).
25. OPS. Tricomoniasis. [Online].; 2016 [cited 2022 julio 18. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/tricomoniasis>.
26. OPS. Estrategia Mundial del sector de la salud contra las infecciones de Transmisión Sexual, 2016-2021. Hacia el fin de las ITS:Gonorrea. [Online].; 2016 [cited 2022 julio 18. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/gonorrea>.
27. Instituto Nacional de Estadística. Conceptos seleccionados: Sexo. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 18. Available from: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30307&p=1&n=20#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20OMS%2C%20el%20%22sexo,apropiados%20para%20hombres%20y%20mujeres>.

## ANEXOS

### Anexo 1: Solicitud de Validación de Instrumento de Investigación.



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANUCO  
FACULTAD DE OBSTETRICIA**



### SOLICITUD DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Yo Castillo Ochoa, Fiorella del Carmen ,estudiante del Programa de Fortalecimiento de Investigación para la obtención del título de Obstetra de

la UNHEVAL de Huánuco, quien está desarrollando la investigación titulada **“Frecuencia y tipos de infecciones de Transmisión Sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021”**, y conoedora de su vasta experiencia y profesionalización en el tema de estudio, solicito su apoyo en la validación del instrumento de investigación, que consiste en una ficha de recolección de datos

Adjunto: Matriz de consistencia, Matriz de Operacionalización de variables, instrumento de investigación y el formato de juicio de expertos.

Huánuco 27, del mes de agosto del 2022

.....  
Castillo Ochoa Fiorella  
DNI: 70306761

## Anexo 2: Matriz de consistencia

### “FRECUENCIA Y TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN RELACION AL GENERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA. 2021”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica? 2021</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación significativa entre la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.</p>	<p><b>Variable independiente</b>  Género de pacientes</p> <p><b>Variable dependiente</b>  Infecciones de transmisión sexual</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Observacional, analítico, transversal y retrospectivo</p> <p><b>Diseño de investigación</b> Observacional Descriptivo y correlacional.</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Cuantitativa Y Relacional.</p>
<p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuáles son las características de edad, estado civil y grado de instrucción según el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021?</p> <p>¿Cuáles son las características de edad, estado civil y grado de instrucción según las infecciones de transmisión sexual en pacientes atendidos en el Hospital</p>	<p><b>Objetivos específicos</b> Identificar las características de edad, estado civil y grado de instrucción según el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021</p> <p>Identificar las características de edad, estado civil y grado de instrucción según las infecciones de transmisión sexual en pacientes</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b> -Existe relación significativa entre las características de edad, estado civil y grado de instrucción y el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021</p> <p>-Existe relación significativa entre las características de edad, estado civil y grado de instrucción y los tipos de infección de transmisión sexual en pacientes atendidos en el</p>	<p><b>Variable interviniente</b>  Edad</p> <p>Orientación homosexual</p>	<p><b>Población</b> Pacientes atendidos en la estrategia de ITS-VIH/SIDA del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021, que fueron un total 158 pacientes.</p> <p><b>Muestra</b> Pacientes con diagnóstico de ITS atendidos en la estrategia de ITS-VIH/SIDA del Hospital Santa María del Socorro</p>

<p>Santa María del Socorro de Ica? 2021.</p> <p>¿Cuál es la frecuencia y tipos de infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia y tipos de infecciones de transmisión sexual en relación a la orientación sexual en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021?</p>	<p>atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.</p> <p>Relacionar la frecuencia y tipos de infecciones de transmisión sexual con el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.</p> <p>Relacionar la frecuencia y tipos de infecciones de transmisión sexual con la orientación sexual en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica 2021</p>	<p>Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.</p> <p>Existe relación significativa entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con el género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.</p> <p>-Existe relación significativa entre frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual con la orientación sexual en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.</p>		<p>de Ica, 2021 que un total de 83 pacientes.</p> <p><b>Instrumento</b>  Ficha de recolección de datos</p>
--	---	--	--	--

### Anexo 3: Tabla de Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORÍA	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
<b>V. Dependiente</b> Infecciones de transmisión sexual	Son una serie de infecciones que son transmitidas o propagadas a través de relaciones sexuales, sean estas vaginal, anal u oral (6)	Tipos de ITS	Curables	Tricomoniasis Clamidia Sífilis Gonorrea	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos
			No curables	VIH/SIDA Virus del Herpes simple Hepatitis B Virus del papiloma humano			
<b>V. Independiente</b> Género de los pacientes.	Rol, oportunidades o características que son definidos por la sociedad considerados propios de la mujer, varón. (7)	Género	Expresión cultural	Femenino Masculino	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos
		Orientación sexual	Atracción emocional, romántica, sexual y afectiva hacia otra persona	Heterosexual Bisexual Gay Lesbiana	Cualitativa	Nominal	Ficha de recolección de datos
<b>V. Interviniente</b> Características generales	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad	Edad cronológica	Adolescente Joven Adulto	10 a 19 años 20 a 29 años 30 a 59 años	Cuantitativa	Ordinal	Ficha de recolección de datos
	La unión de personas de diferentes sexos con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo(	Estado civil:	Soltero Casado Conviviente	Sí No Sí No Sí No	Cualitativa	Ordinal	
	Es el máximo grado de estudios alcanzado	Grado de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Si No Sí No Sí No	Cualitativa	Ordinal	

## Anexo 4: Instrumento

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO



FACULTAD DE OBSTETRICIA

### FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

**Título:** Frecuencia y tipo de infecciones de Transmisión Sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021

**Objetivo:** Determinar la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021

**Responsable:** Bach. Castillo Ochoa, Fiorella del Carmen

Ficha N° \_\_\_\_\_

#### I. DATOS GENERALES

**Edad:**

1. Adolescente (10 a 19 años) \_\_\_\_\_
2. Joven (20 a 29 años) \_\_\_\_\_
3. Adulto (30 a 59 años) \_\_\_\_\_

**Estado Civil:**

1. Soltero \_\_\_\_\_
2. Casado \_\_\_\_\_
3. Conviviente \_\_\_\_\_

**Grado De Instrucción:**

1. Sin instrucción \_\_\_\_\_
2. Primaria \_\_\_\_\_
3. secundaria \_\_\_\_\_
4. Superior \_\_\_\_\_

#### II. TIPO DE ITS

**Infecciones de transmisión sexual curables**

1. Tricomoniasis \_\_\_\_\_
2. Clamidia \_\_\_\_\_
3. Sífilis \_\_\_\_\_

4. Gonorrea \_\_\_\_\_
5. Ninguna \_\_\_\_\_

**Infecciones de transmisión sexual no curables**

1. VIH/SIDA \_\_\_\_\_
2. Herpes \_\_\_\_\_
3. Hepatitis B \_\_\_\_\_
4. Virus del papiloma Humano \_\_\_\_\_
5. Ninguna \_\_\_\_\_

**III. GÉNERO**

1. Femenino \_\_\_\_\_
2. Masculino \_\_\_\_\_

**IV. ORIENTACION SEXUAL**

1. Lesbiana \_\_\_\_\_
2. Gay \_\_\_\_\_
3. Heterosexual \_\_\_\_\_
4. Bisexual \_\_\_\_\_

## Anexo 5: Autorización



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-ICA  
U.E. 405 HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO-ICA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



### DICTAMEN DE AUTORIZADO

CASTILLO OCHOA, FIORELLA DEL CARMEN

P R E S E N T E

Tengo el agrado de notificarle, que el Proyecto de Investigación titulado:

"FRECUENCIA Y TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN RELACIÓN AL GÉNERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA. 2021".

Que usted sometió a consideración del Comité de Ética e Investigación del Hospital Santa María del Socorro de Ica, de acuerdo a las recomendaciones de sus integrantes cumple con los requerimientos de ética y de investigación, por lo que el dictamen es AUTORIZADO para su desarrollo y publicación.

Número de Registro

R-2022-100-42

Ica, 12 de setiembre 2022.

GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA  
HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO

Lic. En<sup>a</sup> ISSBETH GONZÁLEZ RAMOS OLIVARES  
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA  
E INVESTIGACIÓN

---

HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA  
Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación  
GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
Calle Castrovirreyna N°759  
Ica - Ica



## Acta de defensa de tesis

# Validación del (de los) instrumento (s) por jueces



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN HUANUCO  
FACULTAD DE OBSTETRICIA



**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

ESPECIALISTA: Dr. Mirtha Aguilar Tuppiá

CARGO QUE OCUPA: obstetra Asistente

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Frecuencia y tipo de infecciones de Transmisión Sexual en

relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021

OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021

N°	Indicadores	Definición	Excelente 2	Muy bueno 1.5	Bueno 1	Regular 0.5	Deficiente 0
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	X				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la variable e indicadores del proyecto.	X				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.	X				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el test-retest.	X				
6	Control de Sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.	X				
7	Orden	Las preguntas han sido redactadas bajo un orden establecido por la naturaleza de la investigación.	X				
8	Marco de referencia	Las preguntas están redactadas de acuerdo con el marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información y sistema de referencia.	X				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a la variable e indicadores.	X				
10	Objetividad	Las preguntas no constituyen una amenaza para el encuestado.	X				
Puntaje total							

Sugerencia: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos : MIRTHA DEL CARMEN AGUILAR TUPPIA  
DNI : 98273188

FIRMA : [Firma manuscrita]

MIRTHA AGUILAR  
OBSTETRA  
COP 5893

Huánuco, 01 de Agosto del 2022



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESPECIALISTA: Mg VIRGINIA CUBA DE PAZ  
CARGO QUE OCUPA: OBSTETRA ASISTENCIAL

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Frecuencia y tipo de infecciones de Transmisión Sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021  
OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021

N°	Indicadores	Definición	Excelente 2	Muy bueno 1.5	Bueno 1	Regular 0.5	Deficiente 0
1	Cantidad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.	X				
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la variable e indicadores del proyecto.		X			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y (criterio)	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.	X				
5	Confiable	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el test-retest.	X				
6	Control de Sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.	X				
7	Orden	Las preguntas han sido redactadas bajo un orden establecido por la naturaleza de la investigación.	X				
8	Marco de referencia	Las preguntas están redactadas de acuerdo con el marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información y sistema de referencia.	X				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a la variable e indicadores.	X				
10	Objetividad	Las preguntas no constituyen una amenaza para el encuestado.	X				
Puntaje total							

Sugerencia: \_\_\_\_\_

Huánuco, 30 de JULIO del 2022

Nombres y Apellidos : VIRGINIA CUBA DE PAZ  
DNI : 51428763

FIRMA

[Firma]  
Mg. Virginia R. Cuba Calderín  
OBSTETRA  
C.O.P. Nº 0047  
Huánuco, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN HUANUCO  
FACULTAD DE OBSTETRICIA



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESPECIALISTA: Maria Rojas de La Cruz  
CARGO QUE OCUPA: Asistente

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Frecuencia y tipo de infecciones de Transmisión Sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021  
OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar la frecuencia y tipos de las infecciones de transmisión sexual en relación al género en pacientes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021

N°	Indicadores	Definición	Excelente 2	Muy bueno 1.5	Bueno 1	Regular 0.5	Deficiente 0
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades.		X			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la variable e indicadores del proyecto.	X				
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, datos, instrucciones.	X				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el test-retest.	X				
6	Control de Sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas.	X				
7	Orden	Las preguntas han sido redactadas bajo un orden establecido por la naturaleza de la investigación.	X				
8	Marco de referencia	Las preguntas están redactadas de acuerdo con el marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información y sistema de referencia.	X				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a la variable e indicadores.	X				
10	Objetividad	Las preguntas no constituyen una amenaza para el encuestado.	X				
Puntaje total							

Sugerencia: \_\_\_\_\_

Huánuco, 30 de Julio del 2022  
Nombres y Apellidos : Maria Rojas de La Cruz  
DNI : 21541570  
FIRMA : Maria Rojas de La Cruz  
OBSTETRA Huánuco, ..... de ..... del 2022  
C.O.P. 1455 REN N° 1619-E.01

## NOTA BIBIOGRAFICA



### CASTILLO OCHOA FIORELLA DEL CARMEN

Nací el 06 de Mayo de 1995 en el departamento de Ica, provincia y distrito de Ica.

Mis padres son Iris Magdalena Ochoa Rocca y José Demetrio Castillo Altamirano.

#### FORMACION ACADEMICA:

**Primaria:** (2001 – 2006) Institución educativa “Juan XXIII” distrito y departamento de Ica.

**Secundaria:** (2007 – 2011) Institución educativa Privada “Alas Peruanas” distrito y departamento de Ica.

**Superior:** (2012 – 2021) “Universidad Alas Peruanas” Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, distrito y departamento de Ica.

**Grado obtenido:** (2021) Bachiller en Obstetricia.

**Superior:** (2022) Programa de Fortalecimiento de Investigación PROFI – Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia. Huánuco.





**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**DECANATO**

**RESOLUCIÓN N°344-2022-UNHEVAL/Fobst-D**

Huánuco, 22 de agosto de.2022

**VISTO:**

El OFICIO N°434-2022-UNHEVAL/PROFI-C, en seis (06) folios;

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante OFICIO N°434-2022-UNHEVAL/PROFI-C, de fecha de recepción 10.AGOS.2022, la Coordinadora General del Programa de Fortalecimiento en Investigación-PROFI; remite proyecto de tesis solicitando exclusividad de tema y designación de asesor (a) de tesis.

Que, el Reglamento del Programa de Fortalecimiento de investigación “PROFI”, en el Capítulo IX: Del proyecto de tesis, Art. 41° indica: “El docente del curso Tesis I presentará a la Coordinación General del PROFI el informe de conformidad del proyecto de tesis de los estudiantes, acompañado de un ejemplar. El (la) Coordinador(a) General elevará los proyectos de tesis para su aprobación con resolución; ... Art. 42° La inscripción del título del proyecto de tesis en el libro respectivo se reserva por un periodo de un (01) año, que debe ser debidamente sustentada en el PROFI. Asimismo, en lo referente a la designación de asesor, en el Art. 43° indica que: “Los docentes responsables de las asignaturas de tesis I y II, además cumplen funciones de asesor del desarrollo del proyecto e informe final de tesis de los estudiantes del PROFI. quienes tendrán una ficha de evaluación progresiva durante la elaboración del informe final de la tesis...”;

Que, mediante Proveído digital N°602-2022-UNHEVAL/FObst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de la estudiante;

Que, mediante Constancia N°001-2022-MMF-DuI- PROFI-FObst-UNHEVAL, de fecha de recepción 17.AGOS.2022, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema de la alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Fiorella del Carmen CASTILLO OCHOA;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 36° señala: “El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad”.

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

**SE RESUELVE:**

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: **“FRECUENCIA Y TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN RELACIÓN AL GENERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA. 2021”**, de la alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Fiorella del Carmen CASTILLO OCHOA y queda registrado en la base de datos de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.

...///



**FACULTAD DE OBSTETRICIA  
DECANATO**

///...RESOLUCIÓN N°344-2021-UNHEVAL/Fobst-D

-2-

- 2° **NOMBRAR** al **Mg. Miguel Nino CHAVEZ LEANDRO**, como Asesor de Tesis de la alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Fiorella del Carmen CASTILLO OCHOA, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo y sustentación del Trabajo de investigación.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
Dra. Ibeth C. Figueroa Sánchez  
DECANA

Distribución:  
PROFI, DUI, Asesora, Interesadas, Archivo



**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**DECANATO**

**RESOLUCIÓN N°344-2022-UNHEVAL/Fobst-D**

Huánuco, 22 de agosto de.2022

**VISTO:**

El OFICIO N°434-2022-UNHEVAL/PROFI-C, en seis (06) folios;

**CONSIDERANDO:**

Que, mediante OFICIO N°434-2022-UNHEVAL/PROFI-C, de fecha de recepción 10.AGOS.2022, la Coordinadora General del Programa de Fortalecimiento en Investigación-PROFI; remite proyecto de tesis solicitando exclusividad de tema y designación de asesor (a) de tesis.

Que, el Reglamento del Programa de Fortalecimiento de investigación “PROFI”, en el Capítulo IX: Del proyecto de tesis, Art. 41° indica: “El docente del curso Tesis I presentará a la Coordinación General del PROFI el informe de conformidad del proyecto de tesis de los estudiantes, acompañado de un ejemplar. El (la) Coordinador(a) General elevará los proyectos de tesis para su aprobación con resolución; ... Art. 42° La inscripción del título del proyecto de tesis en el libro respectivo se reserva por un periodo de un (01) año, que debe ser debidamente sustentada en el PROFI. Asimismo, en lo referente a la designación de asesor, en el Art. 43° indica que: “Los docentes responsables de las asignaturas de tesis I y II, además cumplen funciones de asesor del desarrollo del proyecto e informe final de tesis de los estudiantes del PROFI. quienes tendrán una ficha de evaluación progresiva durante la elaboración del informe final de la tesis...”;

Que, mediante Proveído digital N°602-2022-UNHEVAL/FObst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la exclusividad de tema de la estudiante;

Que, mediante Constancia N°001-2022-MMF-DuI- PROFI-FObst-UNHEVAL, de fecha de recepción 17.AGOS.2022, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la exclusividad de tema de la alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Fiorella del Carmen CASTILLO OCHOA;

Que, el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III sobre Tesis, en el Art. 36° señala: “El interesado que va a obtener el título profesional o el profesional que va a obtener el título de segunda especialidad profesional, por la modalidad de tesis, debe solicitar al Decano de la Facultad, mediante solicitud, en el último año de estudios, la designación de un Asesor de Tesis adjuntando un (1) ejemplar de Proyecto de tesis o similar, con el visto bueno del docente. Previamente deberá contar con la Constancia de Exclusividad de tema que será expedida y remitido por la Unidad de Investigación de la Facultad”.

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

**SE RESUELVE:**

- 1° **APROBAR** la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación: **“FRECUENCIA Y TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN RELACIÓN AL GENERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA. 2021”**, de la alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Fiorella del Carmen CASTILLO OCHOA y queda registrado en la base de datos de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia.

...///





**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**DECANATO**

///...RESOLUCIÓN N°344-2021-UNHEVAL/Fobst-D

-2-

- 2° **NOMBRAR** al **Mg. Miguel Nino CHAVEZ LEANDRO**, como Asesor de Tesis de la alumna del Programa de Fortalecimiento en Investigación: Fiorella del Carmen CASTILLO OCHOA, para la orientación y asesoramiento en el desarrollo y sustentación del Trabajo de investigación.
- 3° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a los interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN  
FACULTAD DE OBSTETRICIA  
Dra. Ibeth C. Figueroa Sánchez  
DECANA

Distribución:

PROFI, DUI, Asesora, Interesadas, Archivo



**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**Dirección de la Unidad de Investigación**

Constancia N° 014 -2022-MMF-DuI-PROFI-FObst-UNHEVAL

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez  
Decana de la Facultad de obstetricia  
Ref. OFICIO N° 1012-2022-UNHEVAL/PROFI-C

Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia  
Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa

**CONSTANCIA**

La unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia -PROFI, emite la presente constancia de Anti-plagio, aplicando el programa TURNITIN, la cual reporta 7%.

Alumna: CASTILLO OCHOA, Fiorella del Carmen

Tema: "FRECUENCIA Y TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN RELACIÓN AL GENERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA. 2021"

Asesor: Mg. CHAVEZ LEANDRO, Miguel Nino

Fecha: 13.DIC.2022.

**Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa**  
**Directora de la Unidad de Investigación**  
**Facultad de Obstetricia**



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN**

**Huánuco - Perú**

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL PARA OBTENER EL TÍTULO  
 PROFESIONAL DE OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 09:00 am, del jueves 05 de enero del 2023, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos, Reglamento del PROFI y RESOLUCIÓN Rectoral N° 0995-2022-UNHEVAL de fecha 27. SET.2022, la bachiller **Fiorella del Carmen CASTILLO OCHOA**, en la plataforma Cisco Webex, en el link: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m76e75151458f09b3eead080152d16165>, se procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado **"FRECUENCIA Y TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN RELACIÓN AL GENERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA. 2021"**; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes.

- Presidente : Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA
- Secretaria : Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA
- Vocal : Mg. Ana María SOTO RUEDA
- Accesitaria : Mg. Yola ESPINOZA TARAZONA

Asesor de Tesis: Mg. Miguel Nino CHAVEZ LEANDRO

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....  
 .....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Catorce (14) y cualitativa de Buena, por lo que se declara Aprobada

(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 9:57' horas del día 05 de enero del 2023.

Dra. Zoila Elvira MIRAVAL TARAZONA  
 PRESIDENTE

Dra. María del Pilar MELGAREJO FIGUEROA  
 SECRETARIA

Mg. Ana María SOTO RUEDA  
 VOCAL

Leyenda:  
 Excelente: 19 y 20  
 Muy bueno: 17 y 18  
 Bueno: 14 a 16  
 Desaprobado: < 14

**Av. Universitaria NO 601-607 CayAnayna. Telef: 062-591077.  
 Correo electrónico obstetricia@unheval.edu.pe**

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

### 1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

<b>Pregrado</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Segunda Especialidad</b>		<b>Posgrado:</b>	Maestría		Doctorado	
-----------------	-------------------------------------	-----------------------------	--	------------------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

<b>Facultad</b>	OBSTETRICIA
<b>Escuela Profesional</b>	OBSTETRICIA
<b>Carrera Profesional</b>	OBSTETRICIA
<b>Grado que otorga</b>	-----
<b>Título que otorga</b>	OBSTETRA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

<b>Facultad</b>	
<b>Nombre del programa</b>	
<b>Título que Otorga</b>	

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

<b>Nombre del Programa de estudio</b>	
<b>Grado que otorga</b>	

### 2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

<b>Apellidos y Nombres:</b>	CASTILLO OCHOA FIORELLA DEL CARMEN						
<b>Tipo de Documento:</b>	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	<b>Nro. de Celular:</b> 977959872
<b>Nro. de Documento:</b>	70306761				<b>Correo Electrónico:</b>	fiore.9506@hotmail.com	

<b>Apellidos y Nombres:</b>							
<b>Tipo de Documento:</b>	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	<b>Nro. de Celular:</b>
<b>Nro. de Documento:</b>					<b>Correo Electrónico:</b>		

<b>Apellidos y Nombres:</b>							
<b>Tipo de Documento:</b>	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	<b>Nro. de Celular:</b>
<b>Nro. de Documento:</b>					<b>Correo Electrónico:</b>		

### 3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

<b>¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)</b>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
<b>Apellidos y Nombres:</b>	CHÁVEZ LEANDRO MIGUEL NINO			<b>ORCID ID:</b>	0000-0002-5741-6942
<b>Tipo de Documento:</b>	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	<b>Nro. de documento:</b> 20906063

### 4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

<b>Presidente:</b>	MIRAVAL TARAZONA ZOILA ELVIRA
<b>Secretario:</b>	MELGAREJO FIGUEROA MARÍA DEL PILAR
<b>Vocal:</b>	SOTO RUEDA ANA MARÍA
<b>Vocal:</b>	
<b>Vocal:</b>	
<b>Accesitario</b>	ESPINOZA TARAZONA YOLA





**5. Declaración Jurada:** (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) **Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado:** (Ingrese el título tal y como está registrado en el **Acta de Sustentación**)

FRECUENCIA Y TIPOS DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN RELACION AL GENERO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA. 2021

b) **El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de:** (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.

d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.

e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.

f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.

g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.

h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.



**6. Datos del Documento Digital a Publicar:** (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el <b>Acta de Sustentación</b> )			2023		
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	X	Tesis Formato Artículo		
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)		
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	Infecciones de Transmisión Sexual	genero	frecuencia		
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)		
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:		
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):			SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:					

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.

### 7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

		
Firma:		Huella Digital
Apellidos y Nombres:	CASTILLO OCHOA FIORELLA DEL CARMEN	
DNI:	70306761	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha:	12 - 01-2023	

### Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.