



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**Factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes
atendidas en el Hospital Regional De Ica, 2019-2021**

Presentado por:

GUILLEN MIRANDA SHEYLA LUCERO

ESTUDIANTE del nivel de **PRE GRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **9%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 08 de agosto del 2023

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA


Dr. JOSÉ ALFREDO HERNÁNDEZ ANCHANTE
DIRECTOR DE CALIDAD DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



Factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional De Ica, 2019-2021

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

Autor:

GUILLEN MIRANDA, SHEYLA LUCERO

Asesora:

Dra. TANIA YSABEL VENTURA FERNANDEZ

Ica – Perú

2023

Dedicatoria

A Dios quien nos concede el privilegio de la vida y nos ofrece lo necesario para lograr nuestras metas. A mi querida madre, por su apoyo incondicional y su gran fortaleza que me mostro el camino para alcanzar mi meta pues sin ella no lo hubiera logrado.

Agradecimiento

A Dios por darme la vida, ser mi guía y darme ánimos para seguir adelante.

A mis padres por apoyarme en mis estudios y en especial a mi madre por siempre ir de la mano conmigo en cada paso que doy, a mis hermanas Lizett, Lucy, Rosa por haberme ayudado en todo y a mi enamorado José por apoyarme en este proceso.

Índice

Índice de contenidos

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. Introducción	8
II. Estrategia metodológica	18
III. Resultados	24
IV. Discusión	28
V. Conclusiones	30
VI. Recomendaciones	31
VII. Referencias bibliográfica	32
VIII. Anexos	39

Índice de tablas

Tabla 1: Características generales de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021.	24
Tabla 2: Factores sociodemográficos asociados a ITS en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021.	25
Tabla 3: Conductas sexuales asociados a ITS en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021.	26
Tabla 4: Factores gineco-obstétricos asociados a ITS en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021.	26

Resumen

Objetivo: Determinar los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

Metodología: Investigación de nivel relacional, enfoque cuantitativo y diseño observacional, analítico, transversal y retrospectivo. El estudio tiene como población de estudio a todas las pacientes gestantes que hayan sido atendidas en el Hospital Regional de Ica en el periodo 2019-2021 (N=216). La muestra fue calculada mediante la fórmula para población conocida (n=139). No se consideraron a las pacientes con diagnóstico de VIH, menores de edad, alteraciones congénitas o que recibían tratamiento inmunosupresor. El instrumento utilizado fue una ficha de recolección de datos. Se aplicó estadística univariada (frecuencias) y bivariada (Chi² de Pearson) para el procesamiento de datos.

Resultados: Los hallazgos muestran que el 33.1% de las gestantes evaluadas presentó infección de transmisión sexual. La edad promedio de las pacientes fue de 28 años. El análisis bivariado mostró que la edad (p=0,021), el grado de instrucción (p<0,001), el tipo de relaciones sexuales (p<0,001) y el antecedente de ITS (p<0,001) mostraron una asociación estadísticamente significativa con la presencia de ITS en las gestantes evaluadas.

Conclusiones: Existen factores sociodemográficos, conductas sexuales y factores gineco-obstétricos asociados a las infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

Palabras claves: Infecciones de transmisión sexual, Mujeres embarazadas, Factores sociodemográficos, Ginecología, Factores sexuales (DeCS).

Abstract

Objective: To determine the factors associated with sexually transmitted infections in pregnant women treated at the Regional Hospital of Ica in 2019-2021.

Methodology: Relational level research, quantitative approach and observational, analytical, cross-sectional and retrospective design. The study has as study population all pregnant patients who have been treated at the Regional Hospital of Ica in the period 2019-2021 (N=216). The sample was calculated using the formula for the known population (n=139). Patients diagnosed with HIV, minors, congenital disorders, or receiving immunosuppressive treatment were not considered. The instrument used was a data collection sheet. Univariate (frequencies) and bivariate (Pearson's Chi²) statistics were applied for data processing.

Results: The findings show that 33.1% of the evaluated pregnant women presented urinary tract infection. The average age of the patients was 28 years. The bivariate analysis showed that age (p=0.021), level of education (p<0.001), type of sexual relations (p<0.001) and history of STIs (p<0.001) showed a statistically significant association with the presence of STIs in the pregnant women evaluated.

Conclusions: There are sociodemographic factors, sexual behaviors and gynecological-obstetric factors associated with sexually transmitted infections in pregnant women treated at the Regional Hospital of Ica in 2019-2021.

Keywords: sexually transmitted infections, Pregnant Women, Sociodemographic factors, Gynecology, Sex factors (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son enfermedades que se transmiten de una persona a otra a través de actividades sexuales como el coito, sexo anal y sexo oral (1). Pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos u otros microorganismos, y pueden manifestarse con diferentes síntomas. Estas infecciones afectan la salud sexual, reproductiva y la calidad de vida de las personas afectadas. La prevención, detección temprana y tratamiento adecuado son fundamentales para abordar este problema de salud pública. Se destaca la necesidad de promover medidas de prevención y educación sexual, así como facilitar el acceso a servicios de atención adecuados para enfrentar esta situación (2).

Los factores de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) incluyen tener relaciones sexuales sin protección, tener múltiples parejas sexuales, antecedentes de ITS, abuso de alcohol y drogas, y compartir jeringas. Es crucial considerar estos factores para promover medidas preventivas y educación sexual, y facilitar el acceso a servicios de salud adecuados (3). El cuadro clínico de las ITS varía según el tipo de infección, con síntomas más comunes en ITS bacterianas, pero algunas personas pueden no presentar síntomas, aunque aún pueden transmitir la infección (4). La educación sexual, el diagnóstico temprano y la atención médica son fundamentales para abordar el problema de las ITS (5).

Durante el embarazo se puede transmitir las infecciones de transmisión sexual al hijo si la madre no lo ha detectado a tiempo, por tal razón el control prenatal ayuda a brindar oportunamente el riesgo de transmisión. Se tiene como un balance epidemiológico que las infecciones en el Perú con una alta frecuencia fue en el año 2000 y esto engloba a las infecciones de transmisión sexual, virus del papiloma humano, sífilis y VIH-sida, a diferencia del año 2017 en donde se vio una disminución del 50% del estudio, con respecto a otras infecciones, se pudo observar que la hepatitis B y el síndrome de flujo vaginal a causa de vaginitis, cervicitis, endometritis, vaginosis y candidiasis fue alto su prevalencia en el 2010, asimismo en el 2017 no se observó ningún caso de las mencionadas (6).

Factores sociodemográficos como la edad es relevante con respecto a las ITS, ya que suele ser común en las personas jóvenes, en donde más del 80% de la población presentan en su historia clínica más de 2 parejas sexuales y esto incrementa el riesgo de contraer cualquier ITS. La etnia también es otro factor predisponente, ya que existen en otras culturas un inicio temprano de las

relaciones sexuales y de la gestación, las culturas más comunes se dan en la región selva en donde se tiene la tasa más alta de embarazo en adolescentes, siendo el 12,5% de adolescentes entre 15 y 19 años estuvo embarazada en el país (7).

Las disparidades socioeconómicas y educativas en la población indígena, especialmente en lugares como Loreto con alta tasa de gestación y falta de detección previa de ITS, aumentan los riesgos de contagio durante el embarazo y afectan la salud materno-fetal (8). Es esencial abordar estas desigualdades mediante programas de educación sexual, promoción de pruebas de detección de ITS y acceso a métodos anticonceptivos seguros (9). Además, el tipo de relaciones sexuales y la edad de gestación también influyen en la adquisición de ITS, siendo necesario promover prácticas sexuales seguras y brindar información adecuada sobre su impacto durante el embarazo para proteger la salud de la madre y el feto (10). La equidad en la atención médica y el empoderamiento de las comunidades son fundamentales para reducir la incidencia de ITS y mejorar los resultados de salud materno-infantil (11). La edad de la gestante también es un factor de riesgo importante para la adquisición de ITS, especialmente en el primer trimestre, donde algunas mujeres pueden no saber que están embarazadas y mantener relaciones sexuales con distintas parejas, lo que aumenta la posibilidad de contagio y complicaciones (6).

Para prevenir las infecciones de transmisión sexual se debe usar protección como el condón, evitar la poligamia y no compartir ni usar jeringas durante el consumo de drogas intravenosas, asimismo se debe tener en cuenta que se para evitar alguna transmisión sexual se debe evitar tener contacto sexual, ya sea sexo vaginal, anal u oral, asimismo es importante saber los antecedentes sexuales de las personas con las que se van a unir sexualmente para abstenerse si en caso hay alguna sospecha (12).

La presencia de una infección de transmisión sexual (ITS) en una gestante puede acarrear diversas complicaciones que ponen en peligro tanto la vida del feto como la salud de la madre. Entre estas complicaciones se encuentran un mayor riesgo de abortos espontáneos, es decir, la interrupción del embarazo de manera involuntaria. Asimismo, existe la posibilidad de un parto prematuro, es decir, que el parto ocurra antes de las 37 semanas de gestación, lo que puede aumentar el riesgo de complicaciones tanto para el feto como para la madre (13).

Las ITS pueden transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia (transmisión vertical), lo que puede causar problemas de salud a largo plazo para el bebé, como infecciones crónicas y enfermedades congénitas (14). Es crucial que las mujeres embarazadas se sometan a pruebas de detección y reciban tratamiento adecuado para proteger su salud y la de sus bebés. La educación sexual y el uso de métodos de barrera son importantes para prevenir la transmisión de ITS (15). Además, la endometritis puerperal, una infección en el útero después del parto, puede

surgir si una ITS no se trata adecuadamente durante el embarazo, aumentando el riesgo de complicaciones para la madre (16). El tratamiento temprano y el seguimiento postparto son esenciales para prevenir esta infección y asegurar una recuperación segura. La atención médica integral y la conciencia pública son cruciales para prevenir la transmisión vertical de ITS y proteger la salud de las madres y sus bebés (17).

Realidad problemática

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) en mujeres gestantes representan un importante desafío para la salud pública en países en desarrollo, ya que muchas de ellas no son diagnosticadas ni tratadas a tiempo. Estos casos se asocian con graves consecuencias para la salud materna-fetal, como abortos espontáneos, embarazos ectópicos, parto prematuro, muerte neonatal, entre otros resultados desfavorables. Algunos de los factores asociados a estas ITS incluyen la falta de acceso a servicios de salud, la falta de educación sexual y el estigma social que puede impedir la búsqueda de atención médica. Estudios han revelado que aproximadamente el 60% de las mujeres gestantes con ITS no reciben tratamiento oportuno, lo que contribuye significativamente a los desenlaces negativos mencionados anteriormente (18). La detección temprana y el tratamiento adecuado de las ITS en mujeres gestantes son fundamentales para reducir el riesgo de consecuencias adversas como abortos espontáneos, parto prematuro, malformaciones congénitas y muerte neonatal. El acceso a servicios de salud y educación sexual es clave para que las mujeres embarazadas reciban pruebas de detección y tratamiento oportuno, garantizando así una mejor salud materno-fetal y un embarazo más seguro (19).

A nivel mundial, se reporta que aproximadamente el 29% de gestantes tiene una ITS, donde el orden de frecuencia es tricomoniasis (21%), clamidia (8%) y gonorrea (3%); siendo el bajo nivel de educación (40%) y la pobreza (40%) los factores predominantes para el desarrollo de alguna ITS (20). Un estudio realizado en Canadá, informó que la prevalencia de gestantes con ITS fue de 2% donde tener <20 años, ser afrocaribeño y tener un antecedente de ITS fueron factores de riesgo (21). En Gambia, la prevalencia de ITS fue de 54%, donde, cursar el tercer trimestre de embarazo (73%), primíparas (62%), la edad joven (55%) y desempleo (54%) fueron factores asociados (22).

En Latinoamérica, países como Brasil reportó que el 24% de embarazadas fueron diagnosticadas con ITS, donde, sífilis (11%) fue la entidad identificada con más frecuencia, seguido de clamidia (9%), tricomoniasis (5%) y VIH (2%), los factores asociados fueron edad joven, no ser blanco (44%), no tener educación completa (34%) y tener relación <1 año (22%) (23). Por otro lado, Argentina reportó la prevalencia de ITS en un 3% y los factores de riesgo identificados fueron ser adulta joven (93%), no tener trabajo (47%), tener menor número de hijos (88%) y haber tenido

un mortinato (24). Ecuador, identificó que ser adolescente (78%), no usar medidas anticonceptivas (53%) y no tener apoyo familiar (26%) aumentó el riesgo de padecer una ITS en la gestación (25).

En Perú, una investigación en Cañete indicó que las gestantes con factores de riesgo para el desarrollo de ITS tuvieron como antecedente iniciar vida sexual a temprana edad (73%), tener una historia previa de infección (60%) y tener de 3 a 5 parejas sexuales (58%) (26). En Chiclayo, la prevalencia de VIH SIDA en gestantes fue de 43%, donde el no usar métodos anticonceptivos (79%), inicio temprano de relaciones sexuales (62%) y tener más de una pareja sexual (57%) fueron los principales factores encontrados (27). Finalmente, en un C.S. en Lima se identificó que iniciar tempranamente el coito (77%), tener menos de 6 atenciones prenatales (64%), tener más de 2 parejas sexuales (50%) y no usar preservativo (32%) se asociaron al riesgo de tener sífilis (28).

Según lo mencionado anteriormente, las ITS en gestantes trae graves consecuencias para su salud reproductiva y tener en cuenta los factores asociados puede reducir la prevalencia de aparición. Se encontró que la edad joven, no tener educación completa ni trabajo, tener múltiples parejas sexuales y no hacer uso de medidas anticonceptivas aumentaron significativamente el riesgo de presentar ITS.

Antecedentes de investigación

Duarte-Alselmi y colaboradores (2022), en Chile: "Experiencias y percepciones sobre sexualidad, riesgo y campañas de prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS)/VIH entre estudiantes universitarios" fue demostrar los peligros asociados con contraer infecciones de naturaleza sexual. Este estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque de revisión sistemática. Los resultados revelaron que, en el grupo de edad de 18 a 25 años, un 16% de las personas que se identificaban como lesbianas, homosexuales o bisexuales tenían conocimientos sobre la prevención del VIH/sida, solo el 5% estaban embarazados o en proceso de gestación, y un 1% eran portadores del VIH. Como conclusión, que el presentar un grado de educación superior, no asegura el grado de conciencia con respecto a la importancia de valorar una experiencia fundamental para los seres humanos a lo largo de su vida como es su sexualidad (29).

Benitez y colaboradores (2019), en España: "Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria" fue describir las características sociodemográficas y clínicas de pacientes con sífilis gestacional. Este estudio se llevó a cabo mediante la revisión de historias clínicas y tuvo un diseño transversal. Los resultados revelaron que el 57,1% de las pacientes pertenecían al régimen subsidiado de salud, el 16,6% no tenían

seguro médico, el 90,4% de los casos de infecciones de transmisión sexual se diagnosticaron durante el embarazo y el 47,2% recibieron tres dosis de penicilina, mientras que el 57,6% recibió tratamiento. Como conclusión, se observó que la tasa de sífilis es más frecuente en mujeres embarazadas y se evidenció una falta de detección temprana (30).

Cifuentes Zuñiga y colaboradores (2021), en Ecuador: "Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria" fue determinar los principales factores de riesgo relacionados con la adquisición de enfermedades de transmisión sexual. Este estudio fue de tipo descriptivo y corte transversal, y se llevó a cabo mediante un muestreo simple aleatorio. Los resultados revelaron que el 30% de la población estudiada ya había iniciado sus relaciones sexuales a los 15 años, además de haber consumido drogas; el 12% había obtenido beneficios a cambio de sexo, y el 2% no había utilizado ningún método de protección. Como conclusión, se resalta la necesidad de educar sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, dada la presencia de los factores de riesgo identificados (31).

Saura y colaboradores (2020), en España: "Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género" fue demostrar el manejo del riesgo de infecciones de transmisión sexual. Este estudio se llevó a cabo mediante entrevistas individuales y tuvo un enfoque cualitativo. Los resultados revelaron que la ideología del amor romántico se asociaba con la dependencia de la pareja, lo que llevaba a una pérdida de autonomía en el uso del preservativo. Además, se diagnosticaron 33,600 personas con VIH, lo que indicó que la vía de transmisión más común era la sexual. Se encontró que el 24% de la población estudiada tenía comportamientos promiscuos y justificaban por qué no asociaban la fidelidad y el amor. Además, se identificó que el 2% tenía problemas de autoestima y el 1% experimentaba dificultades en su orientación sexual y reproductiva. Como conclusión, se destaca la necesidad de promover la salud mental y reproductiva para reducir los riesgos asociados a la sexualidad (1).

Belén y colaboradores (2019), en Ecuador: "Factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual en mujeres embarazadas" fue mostrar los diversos factores de riesgo asociados a las enfermedades de transmisión sexual en mujeres durante el embarazo. Este estudio tuvo un enfoque descriptivo y se realizó utilizando buscadores en bases de datos. Los resultados indicaron que los factores de riesgo son indicadores que aumentan la probabilidad de adquirir una infección o desarrollar una enfermedad relacionada. Entre las enfermedades más comunes se encontraron la clamidia, gonorrea, herpes genital y el citomegalovirus, que pueden transmitirse al feto durante el embarazo. Como conclusión, se observó que la tasa de embarazos en adolescentes está asociada a una mayor exposición a infecciones de transmisión sexual, así como a la violencia de género, violaciones y secuestros (32).

Chanamé-Zapata y colaboradores (2021), en Huancayo: "Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos" fue evaluar el nivel de conocimientos y medidas preventivas utilizadas por los adolescentes frente a las infecciones de transmisión sexual. Este estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal, y se llevó a cabo mediante la aplicación de un cuestionario. Los resultados mostraron que el 82% de los adolescentes respondieron incorrectamente sobre las infecciones de transmisión sexual, mientras que el 89% respondió de forma correcta sobre el sida. Además, el 85% de los participantes sabían que tener relaciones sexuales era una vía de transmisión, así como las transfusiones sanguíneas y la transmisión de madre a hijo. Sin embargo, el 70% no respondió correctamente acerca de la secuencia adecuada para usar un preservativo. Como conclusión, se observó que el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre las infecciones de transmisión sexual era intermedio a bajo. Por lo tanto, se resalta la necesidad de reforzar las políticas públicas dirigidas a las poblaciones vulnerables y disminuir la tasa de contagios (33).

Malca (2021), en Tacna: "Conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual en mujeres de edad fértil en los Centros de Salud La Esperanza y San Francisco, Tacna - 2016" fue investigar la asociación entre las conductas de riesgo y las infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil, incluyendo aquellas que estaban embarazadas. Este estudio tuvo un diseño no experimental y transversal, y se llevó a cabo mediante la aplicación de un cuestionario. Los resultados mostraron que el 48,59% de las participantes presentaban síntomas de flujo vaginal. Además, el 64,29% pertenecían al Centro de Salud San Francisco, y el 34,41% eran gestantes que presentaron infecciones de transmisión sexual. Como conclusión, se destaca la existencia de conductas de riesgo y la presencia de infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil que acudieron a los dos centros de salud investigados (34).

Velásquez-Vásquez (2020), en Lima: "Caracterización de niños con VIH por transmisión materno-infantil atendidos en hospitales de Lima, Perú" fue demostrar las complicaciones en los hijos de mujeres con diagnóstico positivo de VIH. Este estudio fue de tipo descriptivo y se llevó a cabo mediante la aplicación de encuestas. Los resultados revelaron que el 82% de las mujeres eran madres diagnosticadas con VIH. Además, el 59% de los niños nacidos de estas mujeres también tenían VIH. Sin embargo, el 87% de los niños se encontraban en buen estado de salud y presentaban una carga viral inferior a las 1000 copias de la enfermedad. Como conclusión, se observó que las madres que no recibieron tratamiento durante el embarazo tuvieron resultados positivos en cuanto a la transmisión del VIH a sus hijos, mientras que los niños nacidos de madres que recibieron tratamiento y tenían una carga viral reducida no presentaron serología positiva para el VIH (35).

Neira y colaborador (2019), en Lima: "Sífilis materna y complicaciones durante el embarazo" fue demostrar la asociación entre la sífilis y las complicaciones que genera en los neonatos. Este estudio tuvo un diseño no experimental y se basó en la revisión de historias clínicas. Los resultados revelaron que el 60% de los compañeros sexuales de las mujeres gestantes desarrollaron sífilis. Además, se encontró que el 80% de los embarazos afectados por la sífilis presentaron complicaciones graves, como muerte fetal, estrés fetal y parto prematuro. Como conclusión, se destaca que en la actualidad la sífilis puede tener consecuencias trágicas en los neonatos, incluyendo la muerte fetal y la pérdida del embarazo cuando no se administra un tratamiento oportuno con penicilina. También se subraya la importancia de considerar el tipo de parto y las posibles complicaciones desde una perspectiva obstétrica en mujeres con sífilis durante el embarazo (36).

Portocarrero (2017), en Lima: "VIH en gestantes indígenas: un reto para la salud pública peruana" fue evidenciar la necesidad de abordar los contagios de transmisión sexual y la gestación en el grupo de estudio, que consistía en gestantes pertenecientes a comunidades indígenas. Este estudio tuvo un diseño observacional y se realizó mediante entrevistas. Los resultados mostraron que el 20% de las gestantes presentaban alguna enfermedad de transmisión sexual. Además, se observó que solo el 15% de las participantes tenían conocimiento sobre el uso del preservativo y solo el 7% sabía que el contacto sexual con extraños podía ser un factor de riesgo para la transmisión de infecciones de transmisión sexual. Como conclusión, se resalta la importancia de brindar educación sexual a las poblaciones indígenas, ya que los resultados revelaron un bajo nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual y medidas preventivas. Esta educación podría contribuir a reducir los riesgos y promover una salud sexual y reproductiva más adecuada en este grupo de gestantes indígenas (37).

Formulación de la investigación

Problema General

¿Cuáles son los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021?

Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021?

- ¿Cuáles son las conductas sexuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021?
- ¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021?

Justificación de la investigación

Anteriormente, en Perú se contaba con información sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS); no obstante, se carecía de recursos informativos específicos para identificar los factores asociados a las ITS en pacientes gestantes del Hospital Regional de Ica. En ese contexto, el presente estudio tuvo como objetivo identificar dichos factores y realizar nuevos aportes científicos. Los resultados de la investigación hubieron de contribuir a la implementación de programas y métodos preventivo-promocionales para promover el diagnóstico oportuno y adecuado de las ITS en las gestantes, así como eliminar los factores modificables.

Los resultados obtenidos en dicho estudio podrían haber sido utilizados en investigaciones futuras que involucraran el seguimiento de las pacientes diagnosticadas con alguna ITS. Además, debido a su enfoque analítico, podrían haberse desarrollado herramientas de medición e identificación de los factores relacionados con las ITS. Esto habría permitido una mejor comprensión de la problemática y habría contribuido a la elaboración de estrategias más efectivas para su prevención y control.

En síntesis, este estudio habría beneficiado considerablemente a las pacientes gestantes del Hospital Regional de Ica, ya que habrían podido implementarse medidas preventivas y establecer protocolos basados en conocimientos científicos sólidos para el diagnóstico y tratamiento oportuno de las ITS. Esto habría contribuido a mejorar la salud y el bienestar de las gestantes, reduciendo la incidencia y el impacto de las ITS en esta población vulnerable.

Objetivos de investigación

Objetivo General

Determinar los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

Objetivos Específicos

- Determinar los factores sociodemográficos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.
- Determinar las conductas sexuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.
- Determinar los factores gineco-obstétricos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

Hipótesis de la investigación

Hipótesis General

H1: Existe factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

H0: No existen factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

Hipótesis Específicas

- **Hipótesis específica 1**

H1: Existen factores sociodemográficos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

H0: No existen factores sociodemográficos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

- **Hipótesis específica 2**

H1: Existen conductas sexuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

H0: No existen conductas sexuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

- **Hipótesis específica 3**

H1: Existen factores gineco-obstétricos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

H0: Existen factores gineco-obstétricos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.

Variable de la investigación

Identificación de variables

a) Variable dependiente

- Infecciones de transmisión sexual

b) Variable independiente

- Factores sociodemográficos
 - ✓ Edad
 - ✓ Etnia
 - ✓ Grado de instrucción
 - ✓ Estado civil
 - ✓ Procedencia
- Conductas sexuales
 - ✓ Tipo de relaciones sexuales
 - ✓ Relaciones sexuales durante la gestación
- Factores Gineco-obstétricos
 - ✓ Edad de gestación
 - ✓ Número de embarazos
 - ✓ Antecedentes de ITS

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo, nivel y diseño de la Investigación

Tipo de investigación

La investigación fue desarrollada bajo el enfoque cuantitativo porque se tiene el objetivo de aplicar pruebas estadísticas que permitan evaluar a las variables desde una perspectiva numérica (38).

Diseño metodológico

El presente estudio se ha tipificado a través de los estándares establecidos por la Sociedad Hispana de Investigadores Científicos (39). El estudio fue de tipo observacional porque no se ha establecido la manipulación de las variables a estudiar; fue de tipo analítico porque el estudio pretende aplicar un análisis de tipo bivariado el cual permitirá determinar las posibles asociaciones entre las variables estudiadas; fue de tipo transversal porque el estudio solo aplicará una única vez el instrumento de medición; y fue retrospectivo porque los datos serán obtenidos de una fuente secundaria la cuales son las historias clínicas de los pacientes seleccionados para el estudio.

Nivel de investigación

El nivel de ejecución del estudio fue el relacional, nivel en el cual se encuentran los estudios con análisis bivariados que pretenden producir una base científica sobre las asociaciones entre variables para estudios de mayor nivel (40).

Método de la Investigación

Se consideró el método hipotético-deductivo a razón de que se pueda realizar un contraste de hipótesis que permita verificar las premisas inicialmente planteadas, las cuales aquellas que se demuestren verdaderas se buscará realizar una generalización (41).

2.2 Población y Muestra

Población de Estudio

El estudio tiene como población de estudio a todas las pacientes gestantes que hayan sido atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021. Se solicitó un reporte al área de estadística para identificar el tamaño poblacional y se ha informado que está conformada por 216 pacientes.

Criterios de Elegibilidad

- Criterios de inclusión
 - ✓ Pacientes gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el periodo 2019-2021.
 - ✓ Pacientes con edades entre 18 y 45 años.
- Criterios de exclusión
 - ✓ Pacientes gestantes con menos de 1 controles prenatales registrados en la historia clínica.
 - ✓ Pacientes gestantes con edades de 17 años o menos.
 - ✓ Pacientes gestantes con anomalías anatómicas a nivel de los genitales.
 - ✓ Pacientes gestantes con malformaciones congénitas.
 - ✓ Pacientes gestantes con síndrome de Down.
 - ✓ Pacientes gestantes que cursen con algún tratamiento inmunosupresor.
 - ✓ Pacientes gestantes con diagnóstico de VIH.

Tamaño de la muestra

Según el tamaño población se ha visto conveniente aplicar el estudio sobre una muestra con características representativas para la población; para ello se ha decidido utilizar la siguiente fórmula para la determinación del tamaño muestral:

$$n = \frac{NZ_{\frac{\alpha}{2}}^2 p(1-p)}{e^2(N-1) + Z_{\frac{\alpha}{2}}^2 p(1-p)}$$

Donde:

- N: Número de sujetos que conforman la población □ 216
- n: Número de sujetos que conforman la muestra
- $Z_{\alpha/2}$: Nivel de confianza □ 1,96
- p: Probabilidad de éxito □ 0,5
- e: Error estimado (precisión) □ 0,05

Los estimadores considerados para el desarrollo de la ecuación son los siguientes: Nivel de confianza al 95%, probabilidad de evento o éxito al 50% y una precisión o error estimado del 5%. Reemplazando dichos estimadores en la fórmula se obtiene el siguiente desarrollo:

$$n = \frac{216 \times 1.96^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}{0.05^2(216 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times (1 - 0.5)}$$

$$n = 138,5 \text{ (139 sujetos)}$$

Finalmente, luego de desarrollar la fórmula correspondiente se ha calculado que la muestra debe ser un tamaño de 139 gestantes para considerarse como un tamaño representativo para el estudio.

Muestreo

Debido a las características de la población, el proceso de selección de participantes fue a través del muestreo aleatorio simple, el cual es el que aporta una mayor representatividad en estudios con marco muestral conocido. En este procedimiento se requirió de un listado de historias clínicas (población total) el cual fue solicitado al área de estadística, dicho listado será ingresado al programa EpiDat 4.2 para ejecutar el procedimiento de randomización; el programa identificó las historias clínicas que deben ser revisadas por el investigador.

2.3 Técnica de recolección de datos

Fuente de información

La información necesaria para el estudio procedió de los datos consignados en las historias clínicas de los pacientes que son atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital Regional de Ica según los criterios de elegibilidad.

Proceso de recolección de datos

- ✓ Se envió una carta de presentación al Hospital Regional de Ica con la finalidad de poner en conocimiento la intención de realización del estudio y solicitar el acceso de a las fuentes de información necesarias.
- ✓ Se coordinó con el servicio de estadística del hospital para que se brinde el listado de historias clínicas que cumplan los criterios de elegibilidad básicos.
- ✓ Se realizó el proceso de selección a través del muestreo establecido para el estudio.
- ✓ Se coordinó con el personal del archivo de historias clínicas para el acceso a las historias seleccionadas.
- ✓ Se aplicó el instrumento a las historias clínicas seleccionada para el levantamiento de datos.
- ✓ Las fichas llenadas serán almacenadas hasta el momento del análisis de datos.

Instrumento de recolección de datos

Según la naturaleza del estudio se ha establecido que la técnica de recolección de datos más adecuada es la revisión documental; así como el instrumento correspondiente para este objetivo es una ficha de recolección de datos. Dicha ficha de recolección está dividida en 4 secciones: La primera sección permite catalogar a las pacientes según la presencia o ausencia de la ITS; la segunda sección recoge datos sociodemográficos a través de 5 ítems (edad, etnia, procedencia, grado de instrucción y estado civil); la tercera sección cuenta con 2 ítems para las conductas sexuales (tipo de relaciones y relaciones sexuales durante la gestación); y la cuarta sección es referente a las características gineco-obstétricas de la paciente (edad de gestación, número de embarazos y antecedentes de ITS).

2.4 Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos

- El procesamiento dio inicio con un riguroso control de calidad de los instrumentos documentales aplicados. En caso se encuentren inconsistencias se volverá a realizar la revisión de la historia clínica correspondiente.
- Los datos recolectados fueron sometidos a un proceso de codificación y fueron ingresados a una matriz de datos en el programa informático Microsoft Excel 365 en donde se organizarán según las variables de estudio.
- La matriz de datos fue importada al programa estadístico SPSS versión 26 para realizar las pruebas estadísticas necesarias según los objetivos planteados.
- El análisis fue inicialmente univariado para poder establecer el perfil de la población estudiada a través de la determinación de las frecuencias relativas y absolutas de las variables categóricas; así como también el cálculo de la media para las variables numéricas.
- El análisis principal fue de tipo bivariado en donde se aplicará la prueba de Chi² de Pearson. Para este procesamiento se ha establecido un nivel de confianza del 95%, es decir que solo se consideró como asociación estadísticamente significativa a las pruebas con p-valores por debajo de 0,05.
- Los hallazgos finales del estudio fueron sintetizados en tablas que permitan una óptima interpretación.

2.5 Aspectos éticos

El presente estudio se ha configurado siguiendo escrupulosamente los cánones. El estudio en cuestión ha sido concebido con sumo celo en el respeto a las directrices éticas que rigen los estudios médicos, tanto en el ámbito nacional como en el internacional. Conscientes de la trascendencia de dichos estándares, se ha tomado la determinación de someter el presente estudio a una rigurosa evaluación por parte del destacado comité de ética institucional de la prestigiosa Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

En aras de preservar con solidez la confidencialidad y el anonimato de los estimados participantes, se ha ideado una estrategia meticulosa que garantice tal fin. Tan solo la autora-investigadora será merecedora de un acceso selecto y restringido a las historias clínicas, con el noble propósito de

llevar a cabo una revisión concienzuda y profunda. Es digno de mención que se ha dispuesto la implementación de codificaciones precisas, a fin de enmascarar cualquier dato que pueda, eventualmente, conducir a la identificación inadvertida de los valiosos sujetos involucrados.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Características generales de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021.

Características	Frecuencias	
	N	%
Infección de transmisión sexual		
Ausente	93	66,9
Presente	46	33,1
Características sociodemográficas		
Edad promedio	27,99 (DE±6,40)	
Etnia		
Caucásico	8	5,8
Afrodescendiente	24	17,3
Mestizo	81	58,2
Asiático	16	11,5
Otros	10	7,2
Procedencia		
Urbano	104	74,8
Rural	35	25,2
Grado de instrucción		
Sin educación	3	2,2
Primaria	18	12,9
Secundaria	102	73,4
Superior	16	11,5
Estado civil		
Soltera	36	25,9
Casada	63	45,3
Divorciada	22	15,8
Viuda	2	1,4
Conviviente	16	11,5
Conductas sexuales		
Tipo de relaciones		
Monogamia	113	81,3
Poligamia	26	18,7
Relaciones sexuales durante la gestación		
No	19	13,7
Si	120	86,3
Características gineco-obstétricos		
Edad gestacional		
Primer trimestre	3	2,2
Segundo trimestre	23	16,5
Tercer trimestre	113	81,3
Número de embarazos		
1 embarazo	82	59,0
2 embarazos	39	28,1
3 a más embarazos	18	12,9
Antecedente de ITS		
No	110	79,1
Si	29	20,9

Fuente: Historias clínicas del Hospital Regional de Ica (2019-2021).

En la tabla 1 se aprecia que el 33,1% de las pacientes presentó infección de transmisión sexual durante la gestación. Referente a las características sociodemográficas, la edad promedio fue de 28 años, la etnia más frecuente fue de mestizo (58,2%), la procedencia más frecuente fue el urbano (74,8%), el grado de instrucción fue mayormente de secundaria (73,4%) y el estado civil fue principalmente de casada (45,3%). En cuanto a las conductas sexuales se encontró que el 81,3% tenía relaciones de tipo monogámicas y el 86,3% si tuvo relaciones sexuales durante la gestación. Sobre las características gineco-obstétricas se evidenció que el 81,3% de las evaluadas estuvo en el tercer trimestre de gestación, el 59,0% solo tuvo un embarazo y el 79,1% no tenía antecedente de ITS.

Tabla 2: Factores sociodemográficos asociados a ITS en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021.

Factores sociodemográficos	ITS				Chi ² (p-valor)
	Ausente		Presente		
	N	%	N	%	
Edad					
Menos de 35 años	77	72,0	30	28,0	5,366
De 35 a más años	16	50,0	16	50,0	(0,021)
Etnia					
Caucásico	3	37,5	5	62,5	
Afrodescendiente	17	70,8	7	29,2	6,860
Mestizo	59	72,8	22	27,2	(0,143)
Asiático	8	50,0	8	50,0	
Otros	6	60,0	4	40,0	
Procedencia					
Urbano	67	64,4	37	35,6	1,150
Rural	26	74,3	9	25,7	(0,283)
Grado de instrucción					
Sin educación	0	0,0	3	100,0	23,479
Primaria	6	33,3	12	66,7	(<0,001)
Secundaria	71	69,6	31	30,4	
Superior	16	100,0	0	0,0	
Estado civil					
Soltera	24	66,7	12	33,3	
Casada	41	65,1	22	34,9	4,949
Divorciada	16	72,7	6	27,3	(0,293)
Viuda	0	0,0	2	100,0	
Conviviente	12	75,0	4	25,0	

Fuente: Historias clínicas del Hospital Regional de Ica (2019-2021).

En la tabla 2 se aprecia que, de los 5 factores sociodemográficos evaluados, solo la edad ($p=0,021$) y el grado de instrucción ($p<0,001$) mostraron una asociación estadísticamente significativa. El porcentaje de pacientes con ITS fue mayor en las pacientes con edades mayores de 35 años en comparación del porcentaje de pacientes que tenían edades menores (50,0% vs. 28,0%). Referente

al grado de instrucción se observó que la totalidad de pacientes sin educación tuvieron ITS (100,0%) y en el grupo con instrucción superior no hubo nadie con ITS (0,0%).

Tabla 3: Conductas sexuales asociados a ITS en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021.

Conductas sexuales	ITS				Chi ² (p-valor)
	Ausente		Presente		
	N	%	N	%	
Tipo de relaciones sexuales					
Monogámicas	84	74,3	29	25,7	15,061 (<0,001)
Poligámicas	9	34,6	17	65,4	
Relaciones sexuales durante la gestación					
No	15	78,9	4	21,1	1,441
Si	78	65,0	42	35,0	

Fuente: Historias clínicas del Hospital Regional de Ica (2019-2021).

En la tabla 3 se observa que solo el tipo de relaciones sexuales estuvo estadísticamente asociado a las infecciones de transmisión sexual ($p < 0,001$). Hubo un porcentaje mayor de ITS en pacientes que practicaban la poligamia en comparación del porcentaje de pacientes que practicaban la monogamia (65,4% vs. 25,7%).

Tabla 4: Factores gineco-obstétricos asociados a ITS en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021.

Factores gineco-obstétricos	ITS				Chi ² (p-valor)
	Ausente		Presente		
	N	%	N	%	
Edad gestacional					
Primer trimestre	3	100,0	0	0,0	1,528 (0,466)
Segundo trimestre	15	65,2	8	34,8	
Tercer trimestre	75	66,4	38	33,6	
Número de embarazos					
1 embarazo	55	67,1	27	32,9	0,369 (0,831)
2 embarazos	25	64,1	14	35,9	
3 a más embarazos	13	72,2	5	27,8	
Antecedente de ITS					
No	86	78,2	24	21,8	30,273 (<0,001)
Si	7	24,1	22	75,9	

Fuente: Historias clínicas del Hospital Regional de Ica (2019-2021).

En la tabla 4 se aprecia que de los tres factores gineco-obstétricos evaluados, solo el antecedente de ITS mostró una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,001$) con la ITS durante la gestación. En los porcentajes se observó una mayor proporción de ITS en pacientes que había tenido antecedente de ITS en comparación de aquellas que no tenía dicho antecedente (75,9% vs. 21,8%).

IV. DISCUSIÓN

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un importante problema de salud pública en todo el mundo, y su impacto se ve agravado cuando afectan a mujeres gestantes, estas infecciones no solo pueden tener consecuencias adversas para la salud de la madre, sino que también pueden comprometer el bienestar del feto en desarrollo, por lo tanto, comprender los factores asociados a las ITS en gestantes es fundamental para desarrollar estrategias de prevención y tratamiento adecuadas. Diversos factores se han identificado como determinantes clave en el aumento del riesgo de infecciones de transmisión sexual en mujeres embarazadas, uno de los factores más significativos es la falta de educación sexual y conocimiento sobre las ITS, tanto en la población general como en las mujeres gestantes en particular; la falta de información adecuada puede llevar a prácticas sexuales de riesgo y a la falta de conciencia sobre la importancia de las pruebas de detección y el tratamiento temprano (42).

Los resultados de la presente investigación han demostrado que existe factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes, por lo cual se considera que los factores más importantes se consideraron a las características sociodemográficas, conductas sexuales, características gineco-obstétricos; por lo cual han sido importantes para obtener más adelante la finalidad de promover el diagnóstico oportuno para las gestantes que presenten ITS.

Según el primer objetivo específico de esta investigación se refiere a determinar los factores sociodemográficos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes, en donde se tuvo como resultados que la edad promedio fue de 27,99, sin embargo la población con 35 años a más tuvo mayor asociación a la ITS con un 50,0%, la etnia con mayor asociación de ITS fueron los caucásico con el 62,5% seguida de la etnia asiática que tuvo asociación con un 50,0%; dentro de la procedencia, se observó que la urbana tuvo mayor asociación (35,6%); por otro lado, el 100,00% no tenían educación; y el 100,0% fueron viudas. En México (43), el grado de instrucción asociado fue la superior en un 56,7%; en la ocupación se observó que el 41,7% es estudiante; el 58,3% fueron casadas; por otro lado, el tipo de familia monoparental fue del 25%. La prevalencia de la vaginosis bacteriana varía en diferentes grupos étnicos en casi todas las poblaciones investigadas hasta ahora. en los Estados Unidos, se ha observado desde hace mucho tiempo una asociación entre la raza negra y la adquisición de vaginosis bacteriana, incluso después de considerar factores como prácticas sexuales y otros factores de confusión. en el Reino Unido y Canadá, la prevalencia de vaginosis bacteriana fue más alta entre las afrocaribeñas y las poblaciones aborígenes, respectivamente, en España y China, la etnia gitana y tibetana, respectivamente, tuvieron una mayor prevalencia de vaginosis bacteriana. Es interesante destacar que todos estos grupos representan una minoría dentro del país estudiado (44).

Según el segundo objetivo de esta investigación se refiere a determinar las conductas sexuales e infecciones de transmisión sexual en gestantes, de las cuales se asoció ($p < 0,001$); en donde se observó que el 25,7% fueron monogámicas, el 65,4% poligámicas; el 21,1% no tuvieron relaciones sexuales durante la gestación y el 35,0% si tuvieron. En un estudio en Perú (45), el 13,3% no ha iniciado su vida sexual y el 86,7% tiene una vida sexual, el 46,6% lo iniciaron entre edades de 10 a 17 años; asimismo el 47,57% tiene un bajo nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y el 58,9% presenta conductas sexuales de riesgo. En Brasil, se observó que la transmisión sexual en esa población fue incrementando desde el 2009 al 2016 en el cual se estimó un total de 376,4 millones de casos incidentes de ITS; del total mencionado, se estima que había 127,2 millones de casos de clamidia (con un intervalo de confianza del 95% de 95,1 a 165,9), 86,9 millones de casos de gonorrea (IC 95% de 58,6 a 123,4), 156,0 millones de casos de tricomoniasis (IC 95% de 103,4 a 231,2) y 6,3 millones de casos de sífilis (IC 95% de 5,5 a 7,1). La prevalencia mundial estimada de sífilis en hombres y mujeres fue del 0,5% (IC 95% de 0,4 a 0,6), con valores regionales que variaron del 0,1% al 1,6% (46). El 55% de las pacientes que acuden a dicha casa de salud han tenido su primera relación sexual a temprana edad donde esto se debe a la falta de confianza que existe de padre-hijo; el 21% de las mujeres que acuden no usan preservativo y no tienen responsabilidad sexual, el 79% usan el preservativo para evitar contraer dichas enfermedades; por otro lado el 77% de las mujeres acuden a la consulta externa de ginecología por alguna transmisión de ITS, el 3% buscan compañeros sexuales, el 8% usan drogas o alcohol al mantener relaciones sexuales y el 60% tiene una incidencia alta de transmisión sexual (47).

Según el tercer objetivo de esta investigación se refiere a los factores gineco-obstétrico asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes, donde se observó que con respecto a la edad gestacional estuvo asociado al segundo trimestre (34,8%), en el número de embarazos, se observó que 2 embarazos fue la mayor asociación (35,9%) y con respecto a los antecedentes de ITS, se observa que el haber tenido alguna ITS tiene predisposición de volver a tenerlo (75,9%) lo cual muestra una asociación estadísticamente significativa ($p < 0,001$). En una investigación (48), se observó que el 50 a 90% tuvieron riesgo de exposición con alguna persona infectada, de la cual ocurre antes de las 12 semanas de gestación se pueden presentar casos de aborto; después de la semana 16 es más común la presencia de corioamnionitis con amenaza de aborto. Por otro lado, las infecciones en mujeres gestante son de gran riesgo, tal lo describe en esta investigación, en donde el 41% de las mujeres infectadas tienen riesgo prematuro de parto y el 51% tienen niños pequeños para su edad gestacional, lo cual estas complicaciones son de alto impacto ya que pueden presentar complicaciones neonatales en días posteriores al nacimiento (49).

V. CONCLUSIONES

- Se concluye que la población de 35 años o más tiene una asociación significativamente con las infecciones de transmisión sexual (ITS) en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021.
- Se concluye que las relaciones poligámicas es un factor asociado a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital regional de Ica, 2019-2021.
- Se concluye que el segundo trimestre tiene asociación significativa con las infecciones de transmisión sexual (ITS) en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021.
- Se concluye que el haber tenido una ITS es predisposición a que lo vuelvan a presentar las gestantes atendidas en el Hospital regional de Ica, 2019-2021.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda proporcionar a las gestantes una educación sexual integral que incluya información sobre las ITS, sus modos de transmisión, métodos de prevención y la importancia de realización de pruebas de detección periódica, esto les permitirá tomar decisiones informadas y adoptar medidas preventivas adecuadas. La educación sexual integral empodera a las gestantes en la toma de decisiones relacionadas con su salud sexual y reproductiva. Al proporcionar información detallada sobre las ITS, incluyendo cómo se transmiten y cómo prevenirlas, las gestantes podrán tomar medidas de protección adecuadas y buscar pruebas de detección periódicas. Esto contribuirá a la detección temprana y el tratamiento oportuno de cualquier infección, reduciendo así el riesgo de adquirir o transmitir ITS durante el embarazo.
- Se recomienda dar una evaluación desde el inicio de la historia clínica con respecto al número de parejas sexuales y los antecedentes patológicos obstétricos y ginecológicos que tenga la paciente. La evaluación completa de la historia clínica de la gestante es crucial para identificar factores de riesgo relacionados con las ITS. Conocer el número de parejas sexuales y los antecedentes patológicos obstétricos y ginecológicos de la paciente permitirá identificar posibles exposiciones previas a las ITS y evaluar el riesgo de infección durante el embarazo. Esto ayudará a tomar las medidas adecuadas para la prevención, detección y tratamiento de las ITS en la gestante.
- Se recomienda al Hospital Regional de Ica que incorpore el despistaje de infecciones de transmisión sexual cuando la mujer empieza su vida sexual activa y se haga un seguimiento tanto a la pareja como a la madre durante la gestación e incluir charlas durante los controles prenatales, para evitar complicaciones posteriores en el neonato. Es importante implementar estrategias de despistaje de ITS en el Hospital Regional de Ica desde el inicio de la vida sexual activa de la mujer. Esto permitirá detectar y tratar oportunamente las infecciones tanto en la gestante como en su pareja, evitando complicaciones durante el embarazo y protegiendo la salud del neonato. Además, la inclusión de charlas educativas durante los controles prenatales brindará información adicional sobre la prevención de las ITS, promoviendo así una atención integral y la adopción de medidas preventivas adecuadas.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Saura S, Jorquera V, Mascort C, Castellà I. Percepción del riesgo de infecciones de transmisión sexual/VIH en jóvenes desde una perspectiva de género. *Aten Primaria* [Internet]. 2020 Mar 1 [cited 2022 Apr 17];52(3):218. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7063150/>
2. Villegas N, Cianelli R, Lara L, Santisteban D, Vargas J. Factores que Influencian la Adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH en Mujeres Jóvenes Chilenas que Participaron en la Intervención Online I-STIPI. *Hisp Health Care Int* [Internet]. 2016 Mar 1 [cited 2022 Jun 6];14(1):47. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5715657/>
3. Villegas N, Cianelli R, Lara L, Santisteban D, Vargas J. Factores que Influencian la Adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH en Mujeres Jóvenes Chilenas que Participaron en la Intervención Online I-STIPI. *Hisp Health Care Int* [Internet]. 2016 Mar 1 [cited 2022 Apr 17];14(1):47. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5715657/>
4. Ruiz-Rodríguez M, Sánchez-Martínez Y, Suárez-Cadena FC, García-Ramírez JC. Prevalence and characterization of urinary tract infection in socially vulnerable pregnant women in Bucaramanga, Colombia. *Rev la Fac Med* [Internet]. 2021 Apr 1 [cited 2021 Sep 20];69(2):e77949. Available from: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/77949>
5. Mascort J, Aguado C, Alastrue I, Carrillo R, Fransi L, Zarco J. VIH y atención primaria. Volver a pensar en el sida. *Aten Primaria* [Internet]. 2017 Feb 1 [cited 2022 Jun 6];49(2):70. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6875960/>
6. Villaverde J, Ramos J. Infecciones en ginecología y obstetricia: producción científica de la Sociedad Peruana de Obstetricia y Ginecología en sus setenta años de vida institucional. *Rev Peru Ginecol y Obstet* [Internet]. 2017 Jan 1 [cited 2022 Jun 6];63(03):17–9. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2304-51322017000300014&script=sci_abstract
7. Cardona Garzón JE, Correa Torres DP, López Mendoza EM, Berbesi Fernandez DY,

- Cardona Garzón JE, Correa Torres DP, et al. Factores demográficos, prácticas sexuales y características del VIH asociados a la percepción de estigma. *Enfermería Glob* [Internet]. 2018 [cited 2022 Mar 16];17(51):68–89. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000300003
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisible, 2019 [Internet]. Lima; 2020 [cited 2021 Sep 25]. Available from: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2019.pdf
 9. Huaña MJQ. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y la exposición a factores de riesgo en gestantes adolescentes que acuden al servicio de adolescencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal, mayo 2017 [Internet]. 2017. p. 54. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6884/Quispe_hm.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 10. Jaramillo-Prado JJ, López-Giraldo IR, Arango-Gómez F. Investigación Original Factors associated with preterm deliveries in third-level health centres in Manizales from July 2004 to June 2005. *Rev Colomb Obstet Ginecol* [Internet]. 2006;57(2):74–81. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v57n2/v57n2a02.pdf>
 11. Vincent LR, Jerse AE. Biological feasibility and importance of a gonorrhea vaccine for global public health. *Vaccine* [Internet]. 2019 Nov 11 [cited 2022 Jun 6];37(50):7422. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6892272/>
 12. Saura Sanjaume S, Fernandez De Sanmamed Santos MJ, Vicens Vidal L, Puigvert Viu N, Mascort Nogué C, García Martínez J. Percepción del riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual en población joven. *Aten Primaria* [Internet]. 2010 Mar [cited 2022 Jun 6];42(3):145. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7024406/>
 13. Mattuizzi A, Madar H, Froeliger A, Brun S, Sarrau M, Bardy C, et al. Infección urinaria y embarazo. *EMC - Ginecol* [Internet]. 2018 Nov [cited 2023 Mar 23];54(4):1–20. Available from: [https://doi.org/10.1016/S1283-081X\(18\)41444-0](https://doi.org/10.1016/S1283-081X(18)41444-0)
 14. López BD. La salud sexual y reproductiva en tiempos de COVID-19 en el Perú. *Rev Médica Basadrina* [Internet]. 2020 Jun 29 [cited 2022 Jul 21];14(1):56–8. Available from: <http://www.revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/928>

15. Soto-Rivera IM. Características de gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – diciembre 2017. *Rev Int Salud Matern Fetal* [Internet]. 2019 Nov 17 [cited 2023 Mar 24];4(01):S7. Available from: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/115>
16. Brot C, Menard J-P, Bretelle F. Infecciones cervicovaginales durante el embarazo: recomendaciones. *EMC - Ginecol* [Internet]. 2019 Feb 1 [cited 2019 Jun 11];55(1):1–11. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1283081X19417116>
17. Domingues CSB, Duarte G, Passos MRL, Sztajnbok DC das N, Menezes MLB. Protocolo Brasileño para Infecciones de Transmisión Sexual 2020: sífilis congénita y niño expuesto a la sífilis. *Epidemiol e Serviços Saúde* [Internet]. 2021 Mar 15 [cited 2022 Jun 6];30(01):205–7. Available from: <https://www.scielosp.org/article/ress/2021.v30nspe1/e2020597/es/>
18. de la Torre N, Adandohoin C, Moúa D, Pérez. CD. Identificación de factores de riesgo de Infección de Transmisión Sexual en adolescentes. *PanoramaCuba y Salud* [Internet]. 2018 [cited 2022 Mar 15];13(1):160–4. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92964>
19. Zenebe MH, Mekonnen Z, Loha E, Padalko E. Prevalence, risk factors and association with delivery outcome of curable sexually transmitted infections among pregnant women in Southern Ethiopia. *PLoS One* [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2022 Jun 4];16(3). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35111168/>
20. Scheidell JD, Beau De Rochars VM, Séraphin MN, Hobbs MM, Morris JG, Célestin JP, et al. Socioeconomic Vulnerability and Sexually Transmitted Infection Among Pregnant Haitian Women. *Sex Transm Dis* [Internet]. 2018 Sep 1 [cited 2022 Jun 4];45(9):626–31. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29697553/>
21. D’Aiuto C, Valderrama A, Byrns M, Boucoiran I. Sexually Transmitted and Blood-Borne Infections in Pregnant Women and Adverse Pregnancy Outcomes. *J Obstet Gynaecol Can* [Internet]. 2020 Aug 1 [cited 2022 Jun 4];42(8):977–83. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32418858/>
22. Isara A, Baldeh AK. Prevalence of sexually transmitted infections among pregnant women attending antenatal clinics in West Coast Region of The Gambia. *Afr Health Sci* [Internet]. 2021 Jun 1 [cited 2022 Jun 4];21(2):585. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35111168/>

23. Yeganeh N, Kreitchmann R, Leng M, Nielsen-Saines K, Gorbach PM, Klausner J. High Prevalence of Sexually Transmitted Infections in Pregnant Women Living in Southern Brazil. *Sex Transm Dis* [Internet]. 2021 Feb 1 [cited 2022 Jun 4];48(2):128–33. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32976355/>
24. Albornoz M, Lazarte S. Prevalencia de sífilis en puérperas sin control serológico en el último mes de gestación y estudio de su relación con factores de riesgo. *Rev Argentina Salud Pública* [Internet]. 2018 [cited 2022 Jun 4];9(25). Available from: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2018000200005
25. Martínez J. Incidencia y factores de riesgos obstétricos en adolescentes gestantes del centro de salud Yaruqui, 2019 [Internet]. [Ecuador]: Universidad Técnica del Norte; 2019 [cited 2022 Jun 4]. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9522>
26. Yaya J, Meneses J, Ferrer G. Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas atendidas en el hospital de apoyo rezola - cañete 2017. [Internet]. [Perú]: Universidad Privada Sergio Bernales; 2018 [cited 2022 Jun 4]. Available from: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/134>
27. Arteaga L. Prevalencia y factores asociados a infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en gestantes atendidas en el Hospital Santa María de Cutervo. Enero-Diciembre 2017 [Internet]. [Perú]: Universidad Particular de Chiclayo; 2019 [cited 2022 Jun 4]. Available from: <http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/244/1/Tesis de Arteaga 26 - 04 - 2019.pdf>
28. Erazo L. Factores de riesgo asociados a sífilis en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo 2015 – 2020 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2021 [cited 2022 Jun 4]. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16214/Erazo_ml.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Duarte-Anselmi G, Leiva-Pinto E, Vanegas-López J, Thomas-Lange J. Experiencias y percepciones sobre sexualidad, riesgo y campañas de prevención de ITS/VIH por estudiantes universitarios. Diseñando una intervención digital. *Cien Saude Colet* [Internet]. 2022 Mar 11 [cited 2022 Jun 6];27(3):909–20. Available from: <https://www.scielo.org/article/csc/2022.v27n3/909-920/>
30. Benítez J, Yépez MA, Hernández-Carrillo M, Martínez DM, Cubides-Munevar Á, Holguín-Ruiz JA, et al. Características sociodemográficas y clínicas de la sífilis

- gestacional en Cali, 2018. *Biomédica* [Internet]. 2021 Oct 12 [cited 2022 Jun 6];41(02):144. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8631772/>
31. Cifuentes Zúñiga CF, Gaete Villegas GA, Sepúlveda Saldias CM, Morales Ojeda IA, Parada Jiménez DA, Cifuentes Zúñiga CF, et al. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horiz Médico* [Internet]. 2021 Dec 30 [cited 2022 Apr 17];21(1):e1128. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 32. Belén M, Campoverde G, Juliana M, Cabrera S, Carlos J, Basurto Z, et al. Factores de riesgo de las enfermedades de transmisión sexual en mujeres embarazadas. *RECIAMUC* [Internet]. 2019 Jul 1 [cited 2022 Jun 6];3(3):1268–83. Available from: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/381/583>
 33. Chanamé-Zapata F, Rosales-Pariona I, Mendoza-Zúñiga M, Salas-Huamani J, León-Untiveros G, Chanamé-Zapata F, et al. Conocimientos y medidas preventivas frente a infecciones de transmisión sexual en adolescentes peruanos andinos. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2022 Apr 17];23(1):1–7. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000100200&lng=en&nrm=iso&tlng=es
 34. Malca E. Conductas de riesgo e infecciones de transmisión sexual en mujeres de edad fértil en los Centros de Salud La Esperanza y San Francisco, Tacna – 2016 [Internet]. [Tacna]: JBG; 2021 [cited 2022 Mar 16]. Available from: <http://tesis.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4341>
 35. Velásquez-Vásquez C, Espinola-Sánchez M. Caracterización de niños con VIH por transmisión materno-infantil atendidos en hospitales de Lima, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2020 Oct 1 [cited 2022 Jun 6];37(4):694–9. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000400694&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 36. Neira Varillas MR, Donaires Toscanoz LF. Sífilis materna y complicaciones durante el embarazo. *An la Fac Med* [Internet]. 2019 Mar 27 [cited 2022 Jun 6];80(1):68–72. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000100013&lng=es&nrm=iso&tlng=es

37. Portocarrero J. VIH en gestantes indígenas: un reto para la salud pública peruana. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2017 Jul 1 [cited 2022 Jun 6];32(03):17–21. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300020
38. Vega-Malagón G, Ávila-Morales J, Vega-Malagón AJ, Camacho-Calderón N, Becerril-Santos A, Leo-Amador GE. PARADIGMAS EN LA INVESTIGACIÓN. ENFOQUE CUANTITATIVO Y CUALITATIVO | *Revista científica europea, ESJ. European Scientific Journal* [Internet]. 2014 May [cited 2021 Jul 29];10(15):524–8. Available from: <https://ejournal.org/index.php/esj/article/view/3477>
39. Chacma-Lara E, Laura-Chávez T. Investigación cuantitativa: buscando la estandarización de un esquema taxonómico. *Rev Med Chil* [Internet]. 2021 Sep [cited 2022 Mar 10];149(9):1382–3. Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872021000901382>
40. Fernández Collado C, Baptista Lucio P. *Metodología de la investigación* [Internet]. 6th ed. Santa Fe: Mc Graw Hill; 2014 [cited 2021 Jul 31]. 1–634 p. Available from: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
41. Supo J. *Metodología de la Investigación Científica*. Lima, Perú: Sociedad Hispana de Investigadores Científicos; 2020. 352 p.
42. Malpartida M. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Rev medica Sinerg* [Internet]. 2020;05(04):01–8. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
43. Soltero, Silvia; Santos J. Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. *Sanus* [Internet]. 2021;05(14):48–53. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-60942020000200005&script=sci_arttext
44. M, Felicia; Kyle, M; Aral S. El microbioma vaginal y su relación con el comportamiento, la salud sexual y las enfermedades de transmisión sexual. *Enfermedades Infecc Ser Espec Clínica* [Internet]. 2017;129(0):643–54. Available from: https://journals.lww.com/greenjournal/Documents/Apr2017_Translation_Lewis.pdf?fbclid=IwAR0-s.pdf?fbclid=IwAR0-T5_8XY6hurIL6clX13_j6klCz9Q1xHFDmEaZraEFpi172OCckKhey-A

45. Briones JX. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, 2018 [Internet]. Universidad Nacional de Ucayali; 2019. Available from: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4113>
46. Bruniera, Carmen; Lannoy L. Protocolo Brasileño para Infecciones de Transmisión Sexual 2020: vigilancia epidemiológica. *Epidemiol e Serviços Saúde* [Internet]. 2021;30(01):1–5. Available from: <https://www.scielo.br/j/ress/a/pxbyfFNWfPXjpyN4jVkpBSS/abstract/?lang=es>
47. Madrid A. Infecciones de transmisión sexual en mujeres de 12 a 45 años de edad que acuden a la consulta externa del Hospital Delfina Torres de Concha de la ciudad de Esmeraldas, mayo – julio 2012. [Internet]. Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas; 2022. Available from: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/164>
48. Zambrano, María; San Lucas T. Descripción y análisis de las enfermedades de transmisión sexual en embarazadas. *Domino las Ciencias* [Internet]. 2021;07(04):1–62. Available from: <https://www.dominiodelasciencias.com/index.php/es/article/view/2418>
49. Grant, Juliana; Chico, Matthew. Infecciones de transmisión sexual en el embarazo: una revisión narrativa de las brechas, desafíos y oportunidades de investigación global. *Sexo Transm Dis* [Internet]. 2020;47(12):779–89. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7668326/>

VIII. ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos de recolección de información



Factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica, 2019-2021

Ficha de recolección de datos

Cuestionario N°: _____

Infecciones de transmisión sexual	
<input type="radio"/> Presente	<input type="radio"/> Ausente
Factores sociodemográficos	
Edad	
Etnia	
<input type="radio"/> Caucásico	<input type="radio"/> Afrodescendiente
<input type="radio"/> Mestizo	<input type="radio"/> Asiático
<input type="radio"/> Otros	
Procedencia	
<input type="radio"/> Urbano	<input type="radio"/> Rural
Grado de instrucción	
<input type="radio"/> Sin educación	<input type="radio"/> Primaria
<input type="radio"/> Secundaria	<input type="radio"/> Superior
Estado civil	
<input type="radio"/> Soltera	<input type="radio"/> Casada
<input type="radio"/> Viuda	<input type="radio"/> Divorciada
<input type="radio"/> Conviviente	
Conductas sexuales	
Tipo de relaciones	

<input type="radio"/> Monogamia	<input type="radio"/> Poligamia
Relaciones sexuales durante la gestación	
<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Factores gineco obstétricos	
Edad de gestación	
Número de embarazos	
Antecedentes de ITS	
<input type="radio"/> Presente	<input type="radio"/> Ausente

Anexo 2: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>GENERAL: ¿Cuáles son los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE 1: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021?</p> <p>PE 2: ¿Cuáles son las conductas sexuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021?</p> <p>PE 3: ¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021?</p>	<p>GENERAL: Determinar los factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE 1: Determinar los factores sociodemográficos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.</p> <p>OE 2: Determinar las conductas sexuales asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.</p> <p>OE 3: Determinar los factores gineco-obstétricos asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.</p>	<p>H1: Existe factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.</p> <p>H0: No existen factores asociados a infecciones de transmisión sexual en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el 2019-2021.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Infecciones de transmisión sexual</p> <p>VARIABLES INDEPENDIENTE</p> <p>Factores sociodemográficos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Etnia - Grado de instrucción - Estado civil - Procedencia <p>Conductas sexuales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tipo de relaciones - Relaciones sexuales durante la gestación <p>Factores gineco-obstétricos</p>

			<ul style="list-style-type: none">- Edad de gestación- Número de embarazos- Antecedentes de ITS
--	--	--	---

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>-Nivel: Relacional</p> <p>-Tipo de Investigación: Enfoque cuantitativo; diseño observacional, analítico, transversal y retrospectivo.</p>	<p>Población: El estudio tiene como población de estudio a todas las pacientes gestantes que hayan sido atendidas en el Hospital Regional de Ica en el periodo 2019-2021. Se solicitó un reporte al área de estadística para identificar el tamaño poblacional y se ha informado que está conformada por 216 pacientes.</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pacientes gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el periodo 2019-2021. ● Pacientes con edades entre 18 y 45 años <p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pacientes con menos de 1 controles prenatales registrados en la historia clínica ● Pacientes gestantes con edades de 17 años o menos ● Pacientes con anomalías anatómicas a nivel de los genitales ● Pacientes que cursen con algún tratamiento inmunosupresor ● Pacientes con diagnóstico de VIH <p>Muestreo: Aleatorio simple</p> <p>Muestra: 139 gestantes</p>	<p>Técnica: Revisión documental</p> <p>Software Estadístico: SPSS v25.0</p> <p>Instrumento: Ficha de recolección de datos</p>

.....
Dr.
ASESOR

Anexo 3: Matriz de operacionalización de variables

Nombre de la variable	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Tipo de variable	Escala de medición	Unidad de análisis
Infección de transmisión sexual	Definido como aquellas enfermedades causadas por patógenos que son transmitidos por un contacto entre genitales o durante el acto sexual gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el periodo 2019-2021.	Clínica	Obtenible de la HC	Cualitativa dicotómica	Escala nominal	Presente Ausente
Factores sociodemográficos	Características que se ven involucradas en el desarrollo social y demográfico de gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el periodo 2019-2021.	Edad	Obtenible de la HC	Cuantitativa discreta	Escala de razón	Número de años
		Etnia	Obtenible de la HC	Cualitativa politómica	Escala nominal	Caucásico Mestizo Afrodescendiente Asiático Otros
		Grado de instrucción	Obtenible de la HC	Cualitativa politómica	Escala nominal	Sin educación Primaria Secundaria Superior
		Estado civil	Obtenible de la HC	Cualitativa politómica	Escala nominal	Soltera Casada Viuda Divorciada

		Procedencia	Obtenible de la HC	Cualitativa dicotómica	Escala nominal	Urbano Rural
Conductas sexuales	Son actitudes que realizar y de la manera en cómo llevan su vida sexual las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el periodo 2019-2021.	Tipo de relación sexual	Obtenible de la HC	Cualitativa dicotómica	Escala nominal	Monogamia Poligamia
		Relaciones sexuales durante la gestación	Obtenible de la HC	Cualitativa dicotómica	Escala nominal	Si No
Factores gineco-obstétricos	Son características que me ayudan a conocer el aspecto ginecológico y obstétrico de las gestantes atendidas en el Hospital Regional de Ica en el periodo 2019-2021.	Edad de gestación	Obtenible de la HC	Cuantitativa discreta	Escala de razón	Número de semanas de gestación
		Número de embarazos	Obtenible de la HC	Cuantitativa discreta	Escala de razón	Número de embarazos
		Antecedentes de ITS	Obtenible de la HC	Cualitativa dicotómica	Escala nominal	Presente Ausente

Anexo 4: Juicio de expertos

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto : WASHON CABRERA ROSAS SVA
 1.2 Cargo e institución donde labora : Metodólogo Especialista Estadístico
 1.3 Tipo de Experto: :
 1.4 Nombre del instrumento : Cuestionario
 1.5 Autor : Guillen Miranda, Sheyla Lucero

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre la aceptabilidad de la insulina					X
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación de asociación a la aceptabilidad de la insulinoterapia					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación observacional, analítico, transversal y prospectivo					X

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: _____

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

100%

Lugar y fecha: Ica, 20 de Diciembre de 2022


GORE - ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA
 Firma de: WASHON CABRERA ROSAS SVA
 D.N.I. No: 019600000 **OBSTETRA**
21422373
 Teléfono: 956612137

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto : Gómez Requejo Frank William
 1.2 Cargo e institución donde labora : Metodólogo Especialista Estadístico
 1.3 Tipo de Experto: :
 1.4 Nombre del instrumento : Cuestionario
 1.5 Autor : Guillen Miranda Sheyla Lucero

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

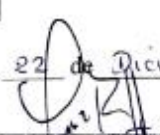
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				X	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				X	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances teoría sobre (variables)				X	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los items				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la (relación a las variables)				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos				X	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				X	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación observacional, analítico, transversal y retrospectivo.				X	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: _____

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80%

Lugar y fecha: Ica, 22 de Diciembre de 2022


Dr. Frank W. Gómez Requejo
 Médico Ginecólogo-Obstetra
 C.M.P. 56879 R.N.E. 34779

Firma de Experto

D.N.I. N°: 21519969

Teléfono: 995141836

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto : Alan Chavesta Custodio
 1.2 Cargo e institución donde labora : Metodólogo Especialista Estadístico
 1.3 Tipo de Experto: :
 1.4 Nombre del instrumento : Cuestionario
 1.5 Autor : Sheyla Lucero Guillen Miranda

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				X	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				X	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances teoría sobre (variables).				X	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los items				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer la (relación a las variables).				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				X	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				X	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación observacional, analítico, transversal y retrospectivo.				X	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: _____

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN:

80%

Lugar y fecha: Ica, 22 de Diciembre de 2022


 Alan Chavesta Custodio
 MEDICO CIRUJANO-GINECOLOGO
 C.O.P. 62125 - R.M.E. 30580

Firma de Experto

D.N.I. N°: 10349014

Teléfono: 997 229163

Anexo 5: Resolución Decanal aprobando proyecto de tesis.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
DECANATO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Resolución Decanal N° 513-D-FMH-UNICA-22

Ica, 04 de octubre de 2022

VISTO:

El Oficio N° 442-DUI-FMH-UNICA-2022, remitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga".

CONSIDERANDO:

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", desarrolla sus actividades dentro de la autonomía de gobierno, académica, administrativa y económica, que le autoriza en su artículo 18° de la Constitución Política del Estado, así conforme al artículo 8° de la Ley Universitaria N° 30220;

Que, mediante Resolución Rectoral N° 024-R-UNICA-2017, de fecha 05 de Setiembre de 2017, se ratifica la Resolución N° 046-CEU-UNICA-2017, del 02 de Setiembre de 2017, del Comité Electoral Universitario y, se nombra al Dr. BENITO FREDY DIAZ LOPEZ, como Decano de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", por el periodo comprendido del 02 de Setiembre de 2017 al 01 de Setiembre de 2021;

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1817-R-UNICA-2021, de fecha 20 de Agosto de 2021, en cumplimiento a lo acordado en Sesión Extraordinaria de Asamblea Universitaria, se proroga el mandato de las Autoridades e integrantes de los Organos de Gobierno de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" hasta el 31 de enero de 2022;

Que, mediante Resolución Rectoral N° 0490-2022-R-UNICA, de fecha 20 de enero de 2022, en cumplimiento a lo acordado en Sesión Extraordinaria de Asamblea Universitaria, se proroga el mandato de las Autoridades e integrantes de los Organos de Gobierno de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" hasta el 30 de abril de 2022;

Que, mediante Resolución Rectoral N° 2297-2022-R-UNICA, de fecha 30 de abril de 2022, en cumplimiento a lo acordado en Sesión Extraordinaria de Asamblea Universitaria, se proroga el mandato de las Autoridades e integrantes de los Organos de Gobierno de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" hasta el 27 de agosto de 2022 o hasta la fecha del registro de firmas por la SUNEDU de las nuevas autoridades elegidas;

Que, mediante Resolución Rectoral N° 3513-2022-R-UNICA, de fecha 12 de agosto de 2022, en cumplimiento a lo acordado en Sesión Extraordinaria de Asamblea Universitaria, se proroga el mandato de las Autoridades e integrantes de los Organos de Gobierno, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" hasta la fecha del registro de firmas por la SUNEDU de las nuevas autoridades elegidas, entre ellas: Los Decanos de las Facultades;

Que, mediante Resolución Rectoral N° 2304-2022-R-UNICA, de fecha 05 de mayo de 2022, se resuelve incluir una Disposición Transitoria al Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", que a la letra dice: "Autorícese para la obtención de grados académicos y títulos profesionales, de conformidad a lo dispuesto en el Artículo 45 de la Ley Universitaria N° 30220 que establece que para el grado de bachiller se requiere de la aprobación de un Trabajo de Investigación y para el Título Profesional se requiere de la aprobación de una tesis o trabajo de suficiencia profesional; que, los estudiantes pueden elegir sus temas de trabajo, de libre iniciativa y bajo las normas de la universidad, iniciando su proyecto de trabajo de investigación o proyecto de tesis dos semestres antes de la culminación de su carrera profesional. Para ello, se reconocerá el tema y se asignará el asesor para la orientación técnica y metodológica al estudiante o egresado".

Que, con Oficio de Visto, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Humana, comunica que el docente Mg. VENTURA FERNANDEZ, TANIA YSABEL, asesora del Proyecto de Tesis Titulado: "FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2019-2021", del alumno de XIII ciclo: GUILLEN MIRANDA, SHEYLA LUCERO, para optar el Título de Médico Cirujano, ha presentado el informe de aprobación del proyecto en mención y, solicita emitir la Resolución Decanal correspondiente, para lo cual adjunta el Acta de aprobación, la Constancia de Antiplagio y el proyecto de tesis culminado;

... //



... /

R.D. N° 513-D-FMH-UNICA-22

04-10-2022, Pág. 2

Y, en uso de las atribuciones conferidas al Señor Decano de la Facultad de Medicina Humana, por el Artículo 70° de la Ley Universitaria N° 30220 y, Artículo 39° del Estatuto Universitario.

SE RESUELVE:

Artículo Unico.- Aprobar, el Proyecto de Tesis, para optar el Título de Médico Cirujano que a continuación se detalla:
"FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2019-2021"

Autor : - Alum. GUILLEN MIRANDA, SHEYLA LUCERO

Asesor: - Mg. VENTURA FERNANDEZ, TANIA YSABEL

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
(DANIEL ALCIDES CARRIÓN)

Dr. Benito Frady Díaz López
DECANO

BFDL/ecom

- c.c. - Unidad de Investigación
- Comité de Investigación
- Asesor
- Interesado
- Archivo

ESTAMPADO
A 29 OCT 2022
A 29 OCT 2022
A 29 OCT 2022
A 29 OCT 2022
A 29 OCT 2022

Anexo 6: Solicitud de ejecución de estudio

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

SOLICITO: Aprobación de proyecto de tesis
para ejecución de estudio de tesis.

SEÑOR DIRECTOR DE LA DIRECCION DE INVESTIGACION DEL HOSPITAL
REGIONAL DE ICA

Yo, Sheyla Lucero Guillen Miranda con DNI N° 73232249 y código de estudiante N°20145718, con número de teléfono 975978242 con domicilio en Jr. La palma grande A-50, expongo lo siguiente.

Que, habiendo culminado mi proyecto de tesis y actualmente deseo ejecutarlo en el hospital regional de Ica, el cual lleva por título “FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2019-2021”, el cual cuenta con la aprobación de mi universidad, por lo cual pido su aprobación para continuar con los trámites correspondientes para obtener la titulación de médico – cirujano.

Adjunto:

1. Recibo de pago
2. 4 juegos de mi proyecto de tesis.
3. 4 CD conteniendo el proyecto de tesis.
4. Copia de Resolución Decanal de aprobación de mi universidad.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi petición por ser de justicia que espero alcanzar.

Ica, 30 de marzo de 2023

Sheyla Lucero Guillen Miranda

DNI: 73232249

Telf: 975978242

Anexo 7: Resolución Directoral del Hospital Regional de Ica

4



N° 694 -2023-HR/DE.



Resolución Directoral

Ica, 14 de abril del 2023

VISTO:

El Expediente N° 23-006636 y 6689-001, que contiene el Memorando N° 375-2023-HRI/DE, de fecha 10 de abril del año 2023, emitida por el Director Ejecutivo del Hospital Regional de Ica, donde se autoriza emitir acto resolutorio aprobando el Proyecto de Investigación, revisado por el Comité de Ética en Investigación, según Oficio N° 058-2023-GORE-DIRESA-HRI/OADI

CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y XV del Título Preliminar de la Ley N° 26842 Ley General de Salud establecen que la protección de la salud es de interés público y por tanto es de responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla y que el Estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud.

Que el artículo 28 de la Ley N° 26842 Ley General de Salud, dispone que la investigación experimental con personas debe ceñirse a las legislaciones especiales sobre la materia y a los postulados éticos contenidos en la declaración Helsinki y sucesivas declaraciones que actualicen los referidos postulados

Que por Decreto Supremo N° 021-2017-SA, se aprueba el reglamento de ensayos clínicos, norma legal que en su artículo 58° denomina Comité Institucional de Ética en Investigación a la instancia sin fines de lucro, es una institución de investigación, con disposición de participar, encargado de velar por la protección de los derechos seguridad y bienestar de los sujetos de investigación.

Que, mediante Oficio N° 058-2023-GORE-DIRESA-HRI/OADI, de fecha 10 de abril del año 2023, el jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Regional de Ica, solicita emitir el acto resolutorio de aprobación del proyecto de tesis, el cual ha sido revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de esta sede docente; adjuntando el Acta de evaluación y Aprobación de fecha 10 de abril del año 2023, de los investigadores SHEYLA LUCERO GUILLEN MIRANDA y FIORELLA MARIELLA SOTELO FALCON.

Que, con Memorando N° 374-2023-HRI/DE, de fecha 10 de abril del año 2023, el Director Ejecutivo del Hospital Regional de Ica, autoriza emitir el acto resolutorio aprobando el Proyecto de Investigación, revisado por el Comité de Ética en Investigación y detallado en el Oficio N° 057-2023-GORE-DIRESA-HRI/OADI.

...///

III...

En uso de las facultades contenidas en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Regional de Ica, aprobado mediante Ordenanza Regional N° 0001-2012-GORE-ICA; y con la visación de la Dirección General del Hospital Regional de Ica, Oficina Ejecutiva de Administración, Oficina de Recursos Humanos y la Oficina de Asesoría Jurídica.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR EL PROYECTO DE INVESTIGACION, revisado por el Comité de Ética en Investigación del Hospital Regional de Ica, el mismo que se detalla a continuación:

N	TITULO DE LOS PROYECTOS	INVESTIGADORES
1	"FACTORES ASOCIADOS A INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2019-2021"	SHEYLA LUCERO GUILLEN MIRANDA
2	"FACTORES DE RIESGO PARA INFECCION POR VIH ENTRE HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA DURANTE EL AÑO 2023"	FIGRELLA MARIELLA SOTELO FALCON

ARTICULO SEGUNDO. - NOTIFICAR la presente Resolución a la interesada e instancias competentes. _____

Regístrese y Comuníquese,



GORE-ICA
HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Julio H. Torres Chang
Dr. JULIO HECTOR TORRES CHANG
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HRI
C.M.A. N° 24761