



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador

SEDE
ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

**CONDUCTAS DE RIESGO DE INFECCIÓN DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN EMBARAZADAS DEL
HOSPITAL BÁSICO DE LIMONES CANTON ELOY
ALFARO**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

AUTORA

TENORIO CASTILLO BERLIS KATERINE

ASESORA

MSC. MEMI ANGULO ALEGRÍA

Esmeraldas – Octubre, 2017

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos de Grado de la PUCESE previo a la obtención de título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Presidente del tribunal de graduación

Lector 2

Director de Tesis

Directora de Escuela

Esmeraldas..... 2017

DECLARACION AUTORÍA DE LA INVESTIGACION

Yo, BERLIS KATERINE TENORIO CASTILLO, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentico y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor/a y de la PUCESE.

Berlis Katherine Tenorio Castillo

CI: 0803347558

DEDICATORIA

En esta etapa crucial de mi vida en la que estoy a punto de cristalizar uno de mis sueños más trascendentales, quiero dedicar el presente trabajo de investigación primeramente a Dios y a las personas que han sido mi fortaleza, a mis padres quienes han sembrado en mí el espíritu y la semilla de la honradez, el trabajo y la constancia, mis padres quienes me han brindado apoyo incondicional, a mis hermanos que han sido mi parte principal para darle el ejemplo de superación y me han brindado ánimo y las fuerzas para poder salir adelante y poder, culminar con mis estudios.

AGRADECIMIENTO

La gratitud es el valor más sublime que puede profesar el ser humano, es por esta razón que en esta página quiero dejar constancia de mi agradecimiento a Dios, San Martín de Porres y a mis Padres, siendo ellos quienes me brindaron el apoyo y las ganas para salir adelante. A la PUCESE que abrió sus puertas dándome la oportunidad de formarme para desempeñarme a futuro como una profesional competente y humana; a mis maestros que supieron sembrar en mi mente sabiduría y razón para orientarme de manera paciente. Finalmente a las mujeres del Hospital Básico de Limones por su cooperación y voluntad ya que hicieron que este trabajo tenga el éxito esperado.

MUCHAS GRACIAS

INDICE

Aprobacion del Tribunal de Grado	I
Declaracion Autoría de la Investigacion.....	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento.....	IV
Indice	V
Lista de Gráficos	VI
Resumen.....	VII
Abstract.....	VIII
Introduccion.....	1
CAPITULO I	
Marco Teorico.....	4
CAPÍTULO II	
Metodologia	9
CAPITULO III	
Resultados.....	11
CAPITULO IV	
Discusión	15
CAPITULO V	
Conclusión	17
Recomendación.....	18
Referencias Bibliografias.....	19
ANEXOS	22

LISTA DE GRÁFICOS

Figura 1

Relaciones anti naturales.....11

Figura 2

ITS que inciden entre las pacientes.....12

Figura 3

Signos y síntomas de ITS presentados por las embarazadas.....12

Figura 4

Conocimiento sobre formas de contagio.....13

Figura 5

Conocimientos sobre métodos preventivos.....13

Figura 6

Vulnerabilidad en las personas.....14

RESUMEN

En este trabajo se determinó las conductas de riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) en embarazadas del Hospital Básico Limones en el Cantón Eloy Alfaro, de septiembre a noviembre del 2016, con una población de 152 embarazadas que acuden al control prenatal en dicha institución, seleccionándose una muestra aleatoria simple, quienes cumplieron los criterios de inclusión, es decir estar en gestación, tener más de un control prenatal, asistir los días del levantamiento de la información y desear participar en la investigación; logrando la participación de 60 embarazadas. La técnica fue, encuesta a embarazadas y entrevista a médicos y enfermeras de la institución; como instrumento se empleó el cuestionario con preguntas cerradas y de selección múltiples. Se la considera importante porque pese a que las embarazadas tienen acceso a información sobre relaciones sexuales, no está siendo bien impartida o comprendida por las usuarias. Las ITS, son un problema de salud pública, ya que se pueden transmitir de persona a persona si no usan barreras de protección, estas infecciones suelen ser muy frecuentes en embarazadas y no siempre presentan síntomas, por eso se debe vigilar las conductas de riesgo que las llevará a contraer infecciones graves, con consecuencia como embarazos ectópico. Las ITS tienen un alto índice las últimas décadas, entre ellas encontramos sífilis, clamidia, vaginitis. Los resultados indican que la ITS más frecuente es vaginitis con 51%, presentando secreción amarilla con olor a pescado el 16% de mujeres y secreción purulenta un 40%. Es preocupante que el 35% de mujeres no saben la transmisión de las ITS, o su prevención, esto es alarmante porque lleva a la propagación de las ITS por desconocimiento. Concluyendo que las ITS afectan a toda la población que se expone, aumentando la incidencia y prevalencia.

Palabras clave: conductas de riesgo, infección, embarazadas, conocimientos.

ABSTRACT

In this study, the risk behaviors of sexually transmitted infections (STIs) in pregnant women at the Lemons Basic Hospital in the Canton Eloy Alfaro were determined from September to November 2016, with a population of 152 pregnant women attending prenatal care at this institution, selecting a simple random sample, who fulfilled the inclusion criteria, ie being in gestation, having more than one prenatal control, attending the days of the information retrieval and wish to participate in the research; achieving the participation of 60 pregnant women. The technique was, pregnant and interviewing doctors and nurses of the institution; as an instrument the questionnaire was used with closed questions and multiple selection questions. It is considered important because despite the fact that pregnant women have access to information about sexual relations, it is not being well taught or understood by the users. STIs are a public health problem, since they can be transmitted from person to person if they do not use protection barriers, these infections are very frequent in pregnant women and do not always present symptoms, so it is necessary to monitor the risk behaviors that will lead them to contract serious infections, consequently as ectopic pregnancies. STIs have a high rate in recent decades; among them we found syphilis, chlamydia, vaginitis. The results indicate that the most frequent STI is vaginitis with 51%, presenting yellowish secretion with fishy odor 16% of women and purulent secretion 40%. It is worrying that 35% of women do not know the transmission of STIs, or their prevention, this is alarming because it leads to the spread of STIs by ignorance. Concluding that STIs affect the entire population being exposed, increasing the incidence and prevalence.

Key words: risk behaviors, infection, pregnant women, knowledge

INTRODUCCIÓN

Las infecciones de transmisión sexual son un grupo de infecciones que se adquieren a través del acto sexual o coito sin protección, transmitidas de persona a persona; es por eso que su incidencia y prevalencia cada vez va aumentando, sabiendo que también hay infecciones que se transmiten por el uso de jeringas contaminadas, tatuajes o por medio del parto sino hay una buena prevención de parte de médicos tratantes; pudiendo llevar a una contaminación de madre al hijo.

El problema analizado determinó que las tasas de ITS en los últimos años han tenido un incremento muy elevado situación preocupante para la sociedad teniendo en cuenta que varias de estas infecciones tienen tratamientos que ayudan a su cura, sin embargo, aquellas que son producidas por virus no curan de manera definitiva, sino que el agente causal de la infección sigue de manera latente, sin manifestaciones dentro del organismo que está siendo afectado. La tasa de sífilis congénita se mantiene elevada y sostenida en el tiempo reflejando la urgente necesidad de intervención. Se ha documentado que las ITS aumentan el riesgo de adquirir VIH particularmente sífilis, herpes, clamidia, gonorrea y tricomonas, situación preocupante si sabemos en el caso de sífilis.

La incidencia de infecciones de transmisión sexual en embarazadas del cantón Eloy Alfaro, se la puede comprobar en las estadísticas reveladas por el distrito de salud, donde se habla de 14 casos durante el primer semestre del año 2015 en relación a los 21 casos del primer semestre del 2016; este incremento se lo ha podido observar cada año según los datos de investigaciones que relacionan la convivencia y relaciones sexuales desordenadas es una de las causas, evidente en la localidad de Limones, donde se conoce de algunas personas que mantienen relaciones sexuales sin protección y con diferentes parejas.

Otro problema observado entre la población es el desconocimiento de las formas de contagio de la enfermedad o los efectos que puede tener. Por otra parte, el déficit de educación sexual de los padres hacia sus hijos hace que los adolescentes no asuman responsabilidades y solo se dejan llevar del placer, corriendo el riesgo de contraer estas

enfermedades por no saber cómo actuar o qué medidas preventivas tomar. Además está la inadecuada información que reciben de los amigos y en ocasiones de los propios familiares; causando efectos como el aumento de números de caso de ITS, si no tiene prevención antes estas infecciones buenas contraer algún otra enfermedad y esto hace que haya un déficit de medidas de protección, pudiendo llegar a una complicación más grave como es el contagio de madre a un feto ya que los riesgos biológicos, psicológicos y sociales, no solo afecta a adolescentes sino también a mujeres embarazadas que están propensas a contraer una infección de transmisión sexual.

Al igual que otras provincias la población de Esmeraldas tiene una limitada sexualidad responsable, lo cual ha hecho que en el Ecuador el incremento de infecciones se haya elevado, especialmente en embarazadas jóvenes sumado al uso de sustancias como alcohol y drogas, lo cual permite considerar que las mujeres no están utilizando métodos preventivos que les ayude a evitar un embarazo no deseado y por ende una ITS.

Ante toda esta problemática existente se formuló la siguiente pregunta ¿Cuáles son las conductas de riesgo de infección de transmisión sexual que tienen las embarazadas del Cantón Eloy Alfaro? Y ¿Qué conocimientos tienen las pacientes sobre enfermedades de transmisión sexual?

Esta investigación se justifica porque la incidencia de las ITS ha aumentado, especialmente en embarazadas que aumenta el riesgo de que nazcan niños con complicaciones, que agudizan el problema de salud pública aumentando la incidencia y prevalencia entre las mujeres y hombres en el sector. Las estadísticas muestran que en el país, el incremento de embarazos en adolescentes es elevado, además el consumo de alcohol y uso de sustancias prohibidas (drogas) en este mismo grupo poblacional, lo cual permite relacionar que las mujeres no están utilizando métodos preventivos que les ayude a evitar un embarazo y por ende se convierte en un riesgo para contraer una ITS, tomando en cuenta que los virus las bacterias y los hongos siguen siendo los agentes que causan las ITS.

Se realizó esta investigación porque ayudó a identificar las conductas de riesgo para que la institución de salud pueda intervenir aplicando estrategias que le ayude a disminuir el

problema y las complicaciones para la madre y el niño. La protección contra fluidos corporales como la transferencia de sangre y otros que contengan el patógeno, evitar compartir jeringas usadas con drogas o medicamentos, entre otras vías de transmisión sexual.

A partir de este estudio las autoridades sanitarias en Limones tienen una herramienta a tener como referencia al momento de la programación de su plan anual o plan operativo; además las mujeres conocen los riesgos que traen las conductas de riesgo, no solo para ellas sino también para su hijo.

Para desarrollar esta investigación fue necesario plantearse como objetivo Determinar las conductas de riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) en las embarazadas que acuden al Hospital Básico de Limones. Para lo cual se Identificó el tipo de ITS más frecuente en las embarazadas que acuden al Hospital Básico de Limones, lográndose conocer las conductas de riesgo de las embarazadas y su cónyuge, identificar el nivel de conocimiento sobre las prácticas preventivas de ITS y se identificaron las actividades preventivas que realiza el Hospital.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

Teóricamente se puede decir que las ITS son infecciones clínicas que se transmiten de persona a persona por medio de contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales, incluido de sexo vaginal, el sexo anal el sexo oral; también por el uso de jeringuillas contaminadas o por contacto con la sangre, algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo, es decir de la madre al hijo, la mayoría son causadas por dos tipos de gérmenes; bacterias y virus, pero algunas también son causadas por hongos protozoarios, (Diaz & Diaz, 2011).

Su importancia y la necesidad de controlar esta, no es solo por las infecciones agudas que causan, sino también por las complicaciones que la caracterizan como la enfermedad pélvica inflamatoria, el embarazo ectópico (embarazo fuera del útero).

El éxito de educar sobre enfermedades de transmisión sexual dependerá de la capacidad de cada individuo para cambiar su conocimiento, sobre la cual influyen las concepciones de sexualidad, las prácticas sexuales, la enfermedad y la muerte. La eficiencia del uso del preservativo o condón es sin duda una prevención para la ITS, aunque en ocasiones pueden ocurrir infecciones por las vías cutáneas o fluidos que no está vinculado al coito, pero esto no quiere decir que el condón no sea importante como barrera de defensa, (Fernandez, Gonzales, Sanchez, & Guzman, 2014).

Embarazo es un término que se utiliza para el periodo de gestación del ciclo reproductivo humano, esto comienza cuando el espermatozoide fecundo al ovulo una vez fecundado se implanta en la pared del útero. Como el embarazo altera las hormonas de una mujer, uno de los primeros síntomas es la pérdida del periodo menstrual, aumento de la sensibilidad de las mamas, náuseas, fatiga, mareo, cansancio, cambios de humor y aumento de peso; en esta la mujer está en riesgo de contraer infecciones si se expone a los agentes causales de la sífilis, VIH, clamidia, gonorrea, virus de papiloma humano, herpes e infecciones a las vías urinarias (IVU), estas infecciones pueden ser

trasmitidas de madre al hijo al momento de nacer o por la lactancia; y ocurren complicaciones perinatales en ojos, tracto digestivo, sistema nervioso, así como otros tipo de infecciones, (Gordillo & Elizabeth, 2015).

Entre las infecciones más comunes se pueden mencionar a la sífilis que es una enfermedad bacteriana clasificada como sífilis primaria donde aparecen úlceras indoloras en el recto y boca, que se puede presentar entre los 10 días a 6 semanas después de su contagio; la sífilis secundaria cuando se manifiesta erosiones rojizas en la piel y la sífilis terciaria en algunos casos se puede presentar retraso mental con características que hacen de esta enfermedad difícil detectar.

Las lesiones más comunes en mujeres puede ser una lesión inicial (en labios mayores de genitales o alrededor de ano). En la sífilis secundaria y tardía pueden aparecer o también confundirse con otras enfermedades. Si está en periodo de latencia la sífilis no presenta síntomas. Los signos y síntomas frecuentes son fiebre, cefalea, adenopatías, úlceras genitales indoloros y erupciones cutáneas en cualquier lugar de la piel, (Gimenez D. S., 22 de diciembre 2011).

La Gonorrea, es altamente contagiosa; en los hombres se presenta entre el 2 día o semanas después del contacto, en mujeres entre 1-3 semana después de la exposición, afectando el cuello del útero y en ocasiones hasta las trompas de Falopio. Los signos y síntomas son; secreción e irritación anal, Fiebre, dolor abdominal, Aumenta la secreción vaginal e inflamaciones. El tratamiento es a base de antibióticos, (Gimenez D. S., 22 de diciembre 2011).

En el caso de la clamidia, se produce cicatrices en las trompas de Falopio en las mujeres prosaicas, epididimitis en hombres, esa infección puede transmitirla al hijo durante el parto, pero si una persona afectada toda su vista con secreciones puede producir infección ocular, sus principales causas es la infertilidad gracias a que se desarrolla cáncer en el cuello uterino, la mayoría de las mujeres no producen síntomas. Los signos y síntomas son secreción en los hombres de la uretral, secreción vaginal en mujeres, dolor, (Gimenez D. S., 22 de diciembre 2011).

Los síntomas del herpes genital empiezan desde el 2-7 día después del contagio, iniciando con picor y quemazón, luego ampollas, úlceras; erupciones de la vagina y los labios, las nalgas y ano. El virus permanece durante las áreas afectadas periódicamente. Los signos y síntomas frecuentes son; picazón y dolor en áreas genitales, ampollas acuosas, úlceras abiertas, brotes constantes, (Gimenez D. S., 22 de diciembre 2011).

La hepatitis B es una infección causada por virus, pero algunos portadores pueden no tener síntomas, pero sí podrán transmitir la enfermedad a otras personas; la mujer embarazada rápidamente puede transmitir el virus al feto por lo que puede presentar insuficiencia hepática y muerte. Los signos y síntomas son orina de color té, fiebre, fatiga, ojos de color amarillo, (Gimenez D. S., 22 de diciembre 2011).

El virus del papiloma humano (condiloma acuminado) tiene un periodo de incubación de semanas o meses, habitualmente es transmitido sexualmente, pero a esa infección se asocian otras infecciones sexuales transmitidas, en algunos países del mundo es la infección de transmisión sexual más frecuente, existe la posibilidad de inducir cáncer con el pasar del tiempo, (Silvia, 2013).

El síndrome de inmunodeficiencia humana (VIH), es una enfermedad que se adquiere para toda la vida debido a que no tiene cura; inicialmente permanecerá asintomática en varios casos por muchos años, cuando más tiempo dure esa infección más grave será el ataque del sistema inmunitario. Los pacientes son asintomáticos en la mayoría de los casos, aunque pueden presentar debilidad, fiebre, mialgia, (Silvia, 2013). Esta enfermedad puede llegar a ser crónica y transformarse en sida, es decir destruye el sistema inmune dejando desprovisto de defensas al paciente.

Existe otra infección vaginal causada por organismo transmitido sexualmente, conocida como Tricomoniasis cuyos signos y síntomas son secreción vaginal espumosa amarilla, maloliente o con olor a pescado, la vagina puede estar enrojada con dolor y ardor. Las medidas preventivas que se realizan a nivel de las unidades de salud son numerosas según lo refiere Rodríguez Aida, Sanabria Griselda, Contreras María, en su obra Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios (2013), debido a la promoción de salud cumple sus objetivos

mediante una variedad de actividades encaminadas a fomentar comportamientos y estilos de vida saludables.

Se centra en las elecciones y responsabilidades personales y en el cambio social del medio, utilizando una variedad de estrategias complementarias como la comunicación y educación para la salud, la participación comunitaria y el empoderamiento social, las políticas públicas y la abogacía. De ahí que se plantee que ambas se vuelven, cada vez más, un binomio inseparable, por encima mismo de los propios medios, técnicas e instrumentos empleados, y esto fortalece, enriquece y modifica, en forma consciente e informada, conocimientos, actitudes o comportamientos a favor de la salud.

Los antecedentes muestran que las ITS son infecciones que no solo se transmiten por relaciones sexuales penetrativas sin protección, sino que se adquieren además por estar en contacto con fluidos corporales de una persona enferma y de forma vertical es decir de madre a hijo durante el parto.

Es importante los conocimientos que se tienen respecto al tema sin embargo existen aún personas que desconocen las formas preventivas. Delgado Roxana, Martínez Marisca, (2017), en su obra Aspectos epidemiológicos sobre adolescentes embarazadas, demuestra que el 87.8 % sabían cómo protegerse de infecciones de transmisión sexual (ITS) y de salir embarazadas con el uso del condón, pero fueron imprudentes y no lo utilizaron; de ellas, 10 refieren que no sabían, a pesar de que todas en algún momento trataron el tema con amigas o dicen haber visto algo referido a esto en la televisión. El 80.4 % indican haber tenido una ITS la cual fue tratada durante el embarazo, no infecciones anteriores y ninguna usa habitualmente algún método anticonceptivo.

Moreno Rosa, (2016), en su tesis doctoral Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en embarazadas adolescentes, determinó que el 37,5% de las pacientes que fueron diagnosticadas de ITS, presento infección por *C. tricomonas*, el 37,5 por Clamidia, el 25,0% por HPV, el 25,0% por Tricomoniasis y Otras el 12,5.

Una de las formas preventivas más recomendadas es el uso del preservativo, pero no siempre es la que se emplea, como lo indica Mariana Dávila Tapia (2009), en su obra Caracterización, predictores de comportamientos sexuales de riesgo y uso de

preservativo en mujeres universitarias en la que resultó que 59.4% de mujeres señalaron que habían usado preservativo en su primera relación sexual, no así 40.6%. Al preguntarles sobre la frecuencia del uso de preservativo a lo largo de la vida sexual activa, el 31.1% respondieron que lo habían usado siempre, 34.2% la mayoría de las veces, 22.9% pocas veces y 11.8% nunca.

Legalmente esta investigación se fundamenta en la ley orgánica de la República del Ecuador, la cual regula y vigila la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no transmisibles crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios, y determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información, como lo reza el artículo 9 de la Ley de la República.

El Numeral 2 del artículo 11, indica que todas las personas son iguales y gozaran de los mismos derechos y oportunidades, nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, orientación sexual, estado de salud, portar VIH la ley sancionara toda forma de discriminación.

De igual forma el artículo 16 afirma que los integrantes del Sistema Nacional de Salud, implementa acciones de prevención y atención en salud integral, sexual y reproductiva, dirigida a mujeres y hombres, con énfasis en los adolescentes sin costo para los usuarios en las instituciones públicas.

CAPÍTULO II

METODOLOGIA

Esta es una investigación cualitativa porque permitió obtener información subjetiva y objetiva por medio de la encuesta que se le realizó a las embarazadas y entrevista dirigida al personal de salud, en lo cual pude identificar las actividades que realiza el personal de salud, determinar las conductas que tienen las embarazadas que acuden al Hospital Básico de Limones.

Fue cuantitativa por que permitió generalizar los resultados de forma numérica y estadísticamente se los representó en figuras donde se analiza el problema que está dando prevalencia en esta investigación.

Se trató de un estudio de tipo descriptivo y transversal, porque detalla las diferentes conductas de riesgo que presentan las embarazadas del Hospital Básico Limones. Además se pudo investigar a un grupo de personas en un determinado tiempo único, requiriendo el manejo de datos estadísticos.

La población estuvo constituida por las embarazadas que se atienden en el Hospital Básico de Limones durante el tiempo de la investigación.

La muestra la conforman todas las 60 embarazadas que acudieron al Hospital durante el tiempo de la investigación que cumplieron con los criterios de inclusión. Es decir que sean mujeres en estado de gestación, que tengan más de un control prenatal en la Institución y que desee formar parte de la investigación; excluyéndose a las nuevas embarazadas, que no estuvieren en las horas de recabar la información, y todas aquellas que no quisieron participar.

Las técnicas de recolección de datos empleada fue la encuesta dirigida a las embarazadas que asistieron al Hospital Básico de la parroquia Valdés Limones, con el fin de obtener información acerca de ITS, siendo importante porque permitió una mayor

rapidez en la obtención de resultados. Utilizándose como instrumento el cuestionario que constó de 12 preguntas de selección múltiple, aplicada luego de la consulta médica en los pasillos de la sala de espera.

Otra técnica empleada fue la entrevista al personal de salud, utilizando como instrumento una guía con preguntas 4 preguntas abiertas.

La técnica de procedimiento y análisis de datos ayudó a que los datos numéricos sean representados en gráficos, teniendo resultados más claros de la información recopilada para la investigación; se utilizó programas computarizados como Microsoft Excel para la realización de las figuras.

CAPITULO III

RESULTADOS

Los resultados encontrados en la presente investigación se detallan que, del total de los encuestados, el 94% refieren mantener una relación estable, mientras que el 6% tiene varias parejas. Estas personas en un 29% si usan preservativo en sus relaciones penetrativas y el 71% prefirieron no usarlo, teniendo en cuenta que durante estas relaciones al 12% se les rompió el preservativo durante la penetración y a un 88% este se mantuvo intacto. Es importante recalcar que el 93% de las mujeres han mantenido relaciones con más de dos parejas sexuales y el 7% ha tenido una sola; estas personas refieren además haber participado en intercambio de parejas en un 7% mientras que el 93% no

Respecto a las relaciones contra naturales el 22% de las mujeres mantiene relación anal, un 28% lo hacen oral. El 38% combinan la forma anal oral, 12%, no ha tenido relaciones antinaturales y ninguna han mantenido relación con animales, como se lo puede apreciar en la figura 1.

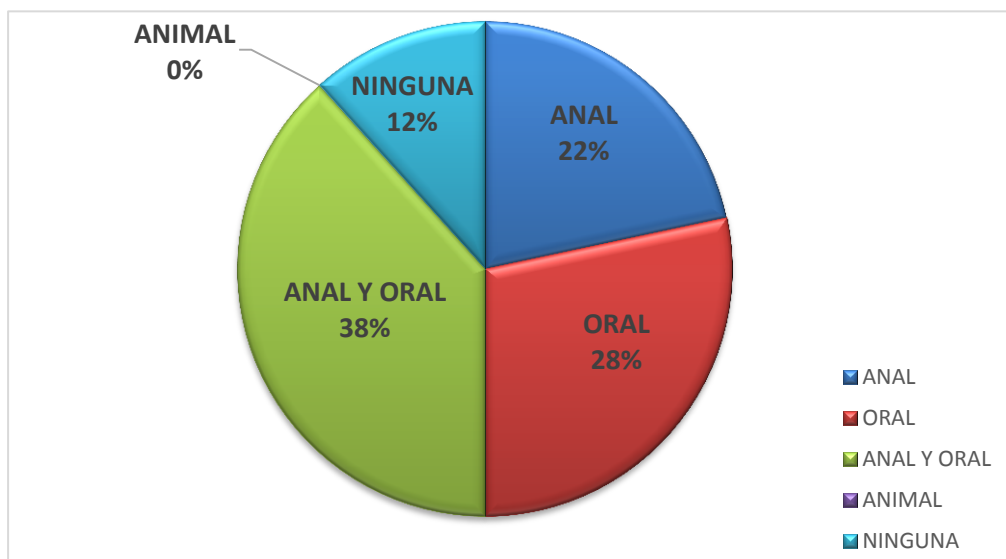


Figura 1.- Relación anti naturales

Fuente: Encuesta a embarazadas del Hospital Básico de Limones/ año 2017

Al revisar las historias clínicas de las pacientes se pudo conocer que las pacientes han presentado algún tipo de ITS entre las que se muestran las siguientes el 51% presento vaginitis, el 2% sífilis, el 47% no ha presentado ninguna de las ITS que se habían incluido en el instrumento (VIH, clamidia, blenorragia, hepatitis B).

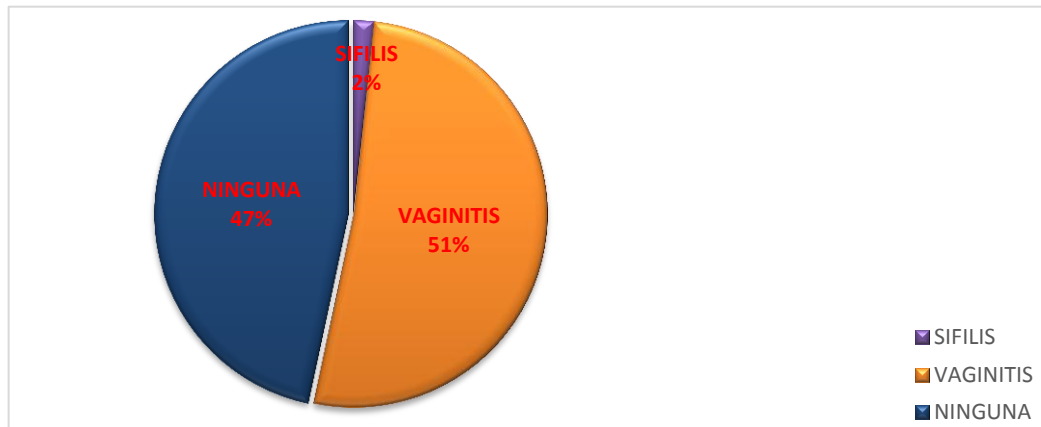


Figura 2.- ITS que inciden entre las pacientes.

Fuente: Revisión de HCL de embarazadas del Hospital Básico de Limones/ año 2017

Otro resultado importante es el 16% de las mujeres que refirieron haber presentado en algún momento de su embarazo secreción vaginal amarilla con olor a pescado, un 40% dice que presentó dolor y ardor al orinar (disuria), el 40% presentó secreción purulenta, el 4% no ha presentado ningún síntoma.

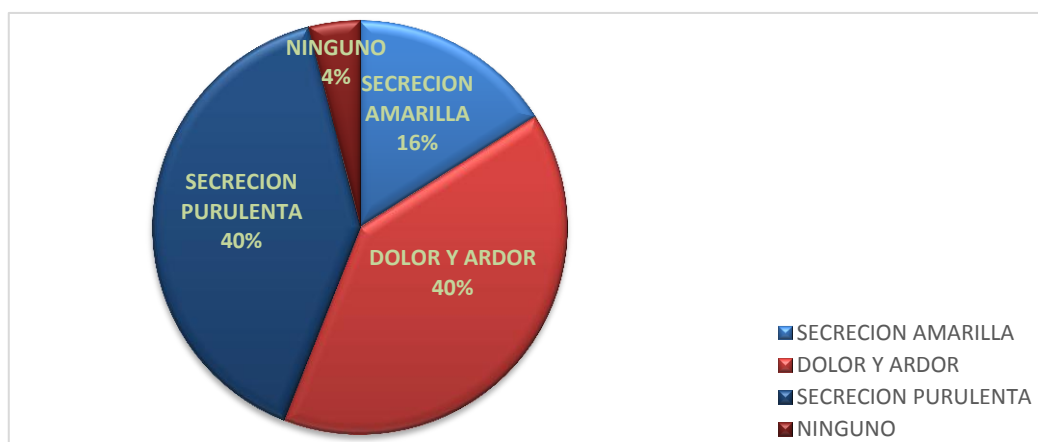


Figura 3.- Signos y Síntomas de ITS presentados por las embarazadas.

Fuente: Encuesta a embarazadas del Hospital Básico de Limones/ año 2017

Los conocimientos que tienen las mujeres objeto de estudio son variados, confirmados a través de las respuestas a la encuesta, donde el 50% respondió que la infecciones se transmiten por medio del acto sexual vagina y el 35% no sabe cómo, además se encontró que el 8% indica que es por mantener relaciones sexuales orales y el 7% que es por medio de penetración anal, como se lo expone en la figura siguiente.

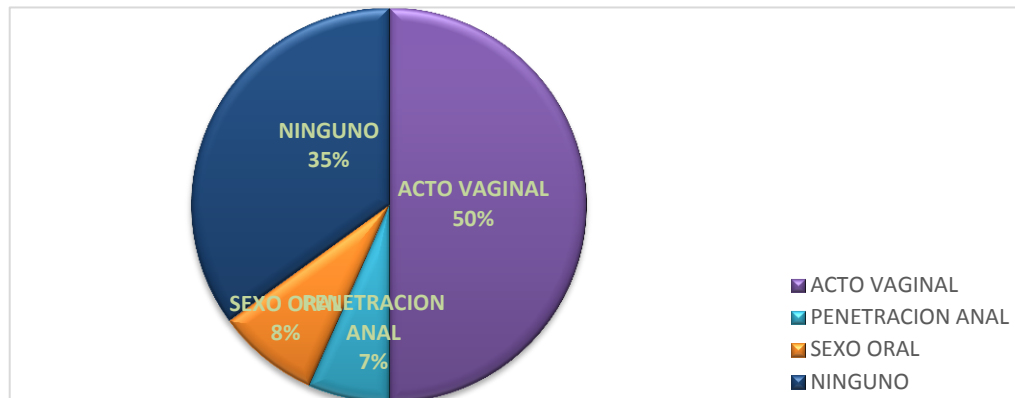


Figura 4.- Conocimientos sobre formas de contagio.
Fuente: Encuesta a embarazadas del Hospital Básico de Limones/ año 2017

Además de las formas de contagio se indagó acerca de la prevención obteniéndose como resultado que el 38% nombran el uso de preservativo o condón, el 27% refieren que es teniendo una única pareja sexual, el 2% que es eyaculando fuera de la vagina, pero es alarmante que el 33% de personas no saben cómo se transmiten las ITS, pese a haberles explicado que significan las siglas.

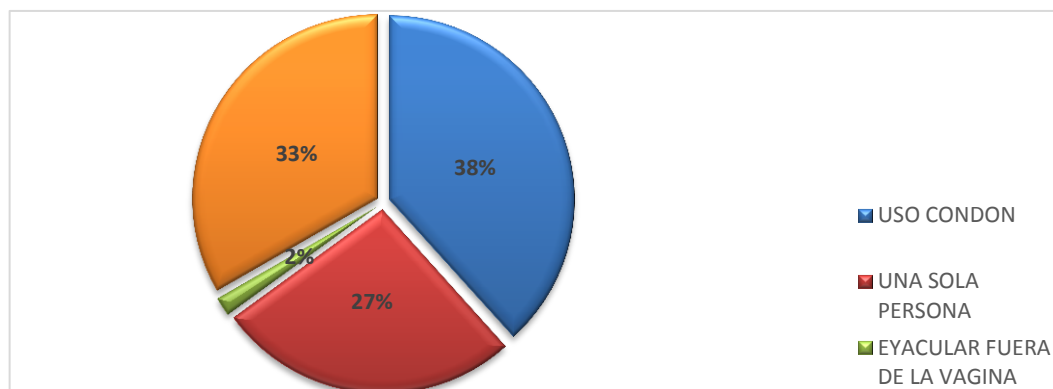


Figura 5.- Conocimientos sobre métodos preventivos.
Fuente: Encuesta a embarazadas del Hospital Básico de Limones/ año 2017

Acerca del conocimiento que tienen sobre la vulnerabilidad de las personas el 50% respondió todos somos vulnerables a contraer una ITS si nos exponemos a los riesgos, el 43% dicen que son los adolescentes y un 7% no supo que responder.

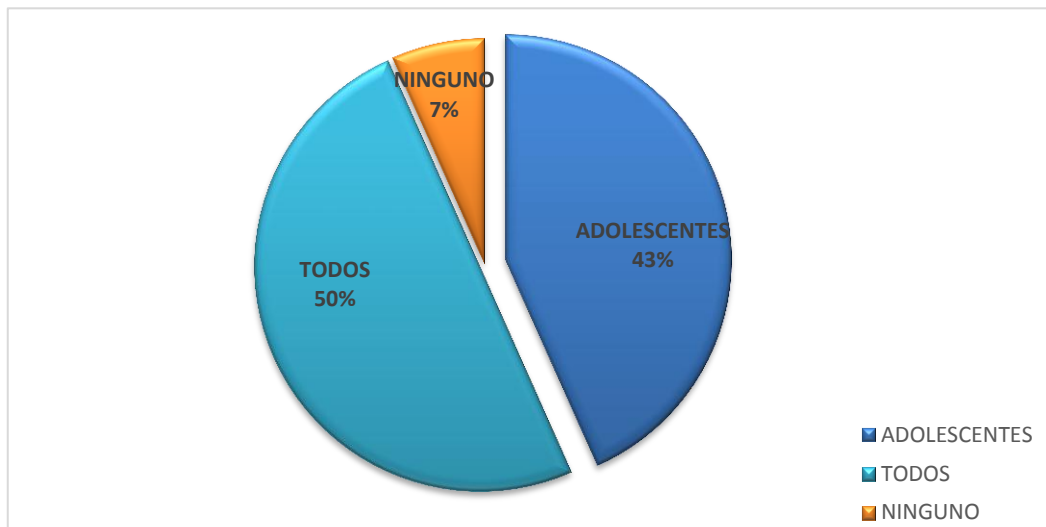


Figura 6.- vulnerabilidad de las personas

Fuente: Encuesta a embarazadas del Hospital Básico de Limones/ año 2017

De acuerdo al personal de salud de la Unidad las actividades preventivas que realizan periódicamente, están las educativas a través de charlas, consejerías con la intervención del psicólogo, se realiza la entrega del preservativo durante la cita médica previo a la demostración de la colocación, además se realiza seguimiento en los casos de pacientes con signos y síntomas de una ITS para poder realizar el diagnóstico y posible tratamiento.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

Las conductas de riesgo de ITS en las embarazadas que se atienden en el Hospital de Limones es elevado, debido a que existe un alto porcentaje (71%) de mujeres que mantienen relaciones sexuales sin la utilización del preservativo o condón porque en su mayoría tienen una pareja estable, lo cual no les libra de riesgo en su totalidad; esta investigación es semejante a la realizada por Mariana Dávila Tapia (2009), cuando hace referencia de una mínima diferencia entre los que utilizaron o no el preservativo en su primera relación, la cual es de 18,4; debido a que los que si utilizaron fue de 59,4 y los que no lo utilizó fue el 40,6. Cabe señalar que también se encontró un grupo del 11,8% de mujeres que nunca utilizó.

Respecto a los conocimientos que tienen las embarazadas acerca de las ITS, se menciona que un 35% de las personas encuestada no tiene conocimiento de cómo se transmite una ITS a diferencia de las investigación realizadas por Roxana Delgado Velázquez, Marisca Martínez Pozo (2017), donde muestra que el 87,8% sabían cómo protegerse de la ITS , pero en esta investiga 10 refirieron que no sabían cómo prevenir estas infecciones, también pude observar en la infestación realizada que un 33% de mujeres no sabían el método de prevención por lo que es preocupantes porqué debido a su desconocimiento estas ITS se pueden propagar h ser perjudicial para la salud, la infección más frecuente en embazadas se observó que es la vaginitis con un 51% esta investigación se diferencia con la investigación de Rosa María Moreno (2017), que determina que las ITS con mayor frecuencia es la tricomoniasis con u n 37,5% y clamidia con un 25% dado a que no usaron métodos de prevención para evitar el contagio.

Además de las formas de contagio se indago acerca de la prevención de las ITS en donde se observó que un 33% de los encuestados no sabía cómo se transmiten las infecciones a diferencia en la obra de Mariana Dávila Tapia en donde dice que un 59,4% de mujeres si utilizaron el preservativo para protección de ITS pero un 11%

nunca lo usando por lo que se exponen a la contracción una infección. Los datos de esta investigación están relacionados porque la población manifestó que el mal uso o no uso del preservativo también es una conducta de riesgo grave que nos lleva a contraer una ITS

Las conductas de riesgo que tiene las mujeres embarazadas para contraer un ITS es elevado porque la falta de conocimiento.

CAPITULO V

CONCLUSIÓN

Concluyo que las ITS con un problema de salud para las mujeres en estado de gestación poniendo en riesgo la vida tanto de la madre como del feto.

Los resultados obtenidos a través de las encuestas revelaron la situación actual de las mujeres embarazadas en cuanto a conocimientos, actitudes y prácticas los cuales son insuficientes como para enfrentar en la actualidad el contagio de infecciones de transmisión Sexual.

Con respecto a las actividades que realiza el personal de salud me parecen importantes porque ayudara a algunas mujeres a saber cómo protegerse de las ITS llevar un control y una prevención adecuada.

RECOMENDACIÓN

En base a los resultados obtenidos en esta investigación retrospectiva se formula las siguientes recomendaciones:

Las infecciones de transmisión sexual son un problema de salud por lo que recomiendo que se deba tener más medios de información a los pacientes y familiar para así llegar a la prevención de ITS

Detectar oportunamente una infección de transmisión sexual para dar un tratamiento oportuno y evitar complicaciones.

Brindar consejería eficiente sobre la conducta de riesgo tanto a las embarazadas como a la pareja.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Azkure, H, Iburguren, M; Camino; Iribarren (2011) Prevención de la transmisión del VIH. Recuperado de http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?_f=10&pident_articulo=90027190&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=28&ty=136&accion=L&origen=zonadelectura&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=28v29n08a90027190pdf001.pdf
- Ballester; Gil-lario, M; Ruiz, E; Giménez (2013) Auto eficacia en la prevención del sida, la influencia del género. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v29n1/psico_clinica9.pdf
- Barbe, A; Moreno; Gómez; Rodríguez (2010) Estrategias de intervención educativas en enfermedades de transmisión sexual, virus de Inmunodeficiencia humana. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v14n4/amc050410.pdf>
- Bogantes; Solano (2010) Infecciones urinarias en el embarazo. Recuperado de: <file:///C:/Users/Pedro%20Manuel/Desktop/bibliografias/art3.pdf>
- Corona; Peralta, E (2011) Prevención de conductas de riesgo. Recuperado de: http://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/8_Dra_Corona-10.pdf
- Cueto, S; Saldarriaga; Muñoz(s/D) Conductas de riesgo entre adolescentes peruanos. Recuperado de: file:///C:/Users/Pedro%20Manuel/Desktop/bibliografias/03_67_Habitos_sexuales.pdf
- Díaz; Díaz, A (2011) Infecciones de transmisión sexual epidemiologias control. Recuperado de: file:///C:/Users/Pedro%20Manuel/Desktop/bibliografias/en_05_revision.pdf

- Fernández; Gonzáles; Sánchez, A; Guzmán, A (2014) Conocimientos sobre VIH/sida en adolescentes embarazadas. Recuperado de: <http://www.revistapcc.uat.edu.mx/index.php/RPC/article/view/93>
- Fernández, H; Cuni, V (2010) Intervención educativa sobre transmisión sexual en adolescentes. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v14n3/rpr03310.pdf>
- Fuentes; Hugo, W (2015) Prevalencia de las infecciones de transmisión sexual no VIH en el área de salud #7 de la provincia del Guayas. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/8089>
- García, N; Valdés, A; Gutiérrez, A; Pérez, J (2011) Comportamiento sexual de riesgo de infección por VIH/ sida en estudiantes de primer año de medicina. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v15n2/rpr16211.pdf>
- Giménez, SA. (2014) ETS y embarazo. Recuperado de: <http://www.medicina21.com/Articulos/V623/ETS-y-embarazo.html>
- Giménez, SA. (2012) Enfermedades de transmisión sexual. Recuperado de: <http://www.medicina21.com/Articulos-V73.html>
- Gonzales, G; Gonzales; Panique, M (2012) Evaluación de un programa de educación sexual sobre conocimientos conductas sexuales en embarazadas. Recuperado de: <file:///C:/Users/Pedro%20Manuel/Desktop/bibliografias/147791-588671-1-PB.pdf>
- Gordillo, D; Elizabeth, T; Montaña, G (2013) Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia. Recuperado de: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreia/article/view/19707>.
- Gordillo, D; Elizabeth, T; Montaña, G (2015) Conocimiento que tienen las mujeres embarazadas mayores de 35 años sobre los factores de riesgo durante el embarazo, en las usuarias que asisten a la consulta externa del Hospital

Universitario de Guayaquil. Recuperado de:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/8840>

Juan, C; Gonzales; Jenny, P; Salamanca; Preciado; Ruth, M; Muñoz; Ángela, M (2010) Identificación de los factores de riesgo en embarazo en la población adolescente escolar urbana rural colombiana. Recuperado de:
<file:///C:/Users/Pedro%20Manuel/Desktop/bibliografias/v14n3a04.pdf>.

J.Silva; fhon; K Andrade, Iraola (2014) nivel de conocimiento e importancia de riesgo relaciones con its entre adolescentes mujeres. Recuperado de:
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=j.silva-fhon+nivel+de+conocimiento+y+importancia+de+riesgo+relaciones+con+its+entre+adolescentes+&btnG=

López, P; Bravo, E; Benítez (2010) Característica de la conducta sexual reproductora féminas de la enseñanza secundaria. Recuperado de:
<http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v8n5/v8n5a1091.pdf>

Madrid (2014) Enfermedades de transmisión sexual más frecuentes. Recuperado de:
http://www.abc.es/sociedad/20141024/abci-enfermedades-transmision-sexual-frecuentes-201410242341_1.html

Moreno, R. M. (2017). “Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en embarazadas adolescentes y su relación con violencia intrafamiliar del Centro de Salud de Calderón provincia de Pichincha Quito, de septiembre a diciembre del 2016.

Quispe, Y; Yocilin, P (2015) Factores de riesgo para la reincidencia de embarazo en las adolescentes atendidas en el hospital Nacional Docente Madre-niño “San Bartolomé” durante el año 2014. Recuperado de:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4621>

Rodríguez Cabrera, A., Sanabria Ramos, G., Contreras Palú, M. E., & Perdomo Cáceres, B. (2013). Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y

reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Revista Cubana de Salud Pública, 39(1), 161-174.

Sarmiento, M; Gómez; Ordaz, A; García, C; Moreno (2012) Estrategias de intervención educativas en enfermedades de transmisión sexual. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v16n1/rpr06112.pdf>

Velázquez, R. D., & Pozo, M. M. (2017). Aspectos epidemiológicos sobre adolescentes embarazadas en un área del municipio El Salvador, Guantánamo. Revista Información Científica, 96(3), 346-354.

Villegas, A; Amado, L (2013) Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y factores de riesgo para la salud sexual de adolescentes escolarizados, Medellín, Colombia. Recuperado de: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreia/article/view/19707>

Villegas; Cianelli, R; Santisteban, D; Lara, L (2016) Factores que influyen adquisición de infecciones de transmisión sexual VIH en mujeres jóvenes chilena que participación en la intervención olineI.STiPI. Recuperado de: <http://hci.sagepub.com/content/14/1/47.full.pdf+html>

ANEXOS

ANEXO # 2
PRESUPUESTO

PAGOS PUCESE			
1. DETALLES	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Matricula	1	149.23	149.23
Proyecto de grado	3	354.85	1064.55
Examen de grado	1	250.36	250.36
TOTAL			1,464.14
RECURSOS MATERIALES			
2. TÉCNICOS	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Computadora	1	900.00	900.00
Cámara fotográfica	1	240.00	240.00
Impresora	1	250.00	250.00
Internet	80	0.60	48.00
TOTAL			1,438.00
3. MATERIAL DE OFICINA			
Lápiz	3	0.30	0.90
Esferos	4	0.45	1.80
Resma de hojas A4	8	5.00	40.00
Cuaderno	1	1.50	1.50
Copias	800	0.03	24.00
Carpeta	2	0.50	1.00
Empastado	3	10.00	30.00
Impresiones	900	0.20	180
Pendray	1	15.00	15.00
Anillados	10	2.00	20.00
TOTAL			314.20
4.-SALIDA DE CAMPO			
Movilización	80	1.50	120.00
Alimentación	20	2.75	55.00
TOTAL			175.00
5.- TOTAL			3,391.34

Fuente: PUCE-E 2017

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: esta investigación será financiada en su totalidad por su autora

ANEXO # 3

OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Objetivo	Variables	Definición	Dimensión	Indicadores	ITEMS	Técnica de instrumento
<p>Determinar la incidencia en las conductas de riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) en las embarazadas que acuden al hospital básico de limones.</p>	<p>Conducta de riesgo</p>	<p>Circunstancia o situación que hace posible que una persona contraiga una enfermedad</p>	<p>Pareja inestable.</p>	<p>Señale cuál es su estado civil.</p>	<p>C – UL- S- V- D</p>	<p>Encuesta</p>
			<p>No uso de preservativo.</p>	<p>Mantiene usted una relación estable</p>	<p>Si - No</p>	
			<p>La promiscuidad.</p>	<p>¿Usó preservativo en las relaciones penetrantes?</p>	<p>Si - No</p>	
			<p>La promiscuidad.</p>	<p>Durante sus relaciones sexuales penetrantes se le ha roto el preservativo.</p>	<p>Si - No</p>	
			<p>La promiscuidad.</p>	<p>Ha mantenido relaciones sexuales con más de dos parejas.</p>	<p>Si - No</p>	
			<p>La promiscuidad.</p>	<p>Ha participado en intercambio de parejas sexual.</p>	<p>Si - No</p>	
			<p>Enfermedades previas.</p>	<p>De las siguientes enfermedades; señale cual ha presentado antes de su embarazo.</p>	<p>Herpes - Hepatitis Cáncer - Sífilis Tuberculosis</p>	
			<p>Enfermedades previas.</p>	<p>Realiza relaciones anales.</p>	<p>Si - No</p>	
			<p>Enfermedades previas.</p>	<p>Ha tenido relaciones penetrantes orales con su pareja sexual.</p>	<p>Si - No</p>	
			<p>Relaciones antinaturales.</p>	<p>Ha mantenido relaciones sexuales con animales.</p>	<p>Si - No</p>	
	<p>Alguna vez ha presentado algún tipo de ITS.</p>	<p>Si - No Cuál? _____</p>				

	Incidencia	Número de casos nuevos que aparecen en el centro de salud durante la investigación.	Casos nuevos	<p>Con que frecuencia ha presentado la siguiente sintomatología.</p> <p>¿Alguna vez le diagnosticaron una de estas infecciones?</p>	<p>Secreción amarilla con olor a pescado Dolor y ardor al orinar y Fiebre. Ampollas genitales que no presentan dolor Secreción e irritación anal Secreción purulenta Picor, ardor o enrojecimiento bulbar.</p> <p>Clamidia - Gonorrea Hepatitis B - VIH Tricomonas - HTA Sífilis</p>	
Conocer las ITS más frecuentes en las embarazadas que acuden al hospital básico de limones	ITS en Embarazadas	Enfermedad que la embarazada puede adquirir en las relaciones sexuales sin protección.	Infección más frecuente.	Cuál es la infección que se presenta con mayor frecuencia en las embarazadas.	<p>VIH/SIDA Herpes genital Gonorrea - Clamidia VIH - Sífilis Gonorrea</p>	Revisión de HCL.
identificar el nivel de conocimiento que tienen las pacientes sobre ITS	Nivel de conocimiento	Comprensión que tienen las embarazadas acerca de las ITS.	Conocimiento.	<p>¿Señale cómo se transmiten las infecciones de transmisión sexual?</p> <p>Indique de los siguientes métodos cual previene las ITS.</p>	<p>Al saludar con un beso. Al dar la mano. Tomando en el mismo baso. Durante el acto sexual vaginal Durante penetración anal. Teniendo sexo oral.</p> <p>Uso del condón Mantener relaciones</p>	

				<p>Que personas son más vulnerables para adquirir una ITS.</p>	<p>con una sola persona. Eyaculación fuera de la vagina. Ducha post coital. Abstinencia.</p> <p>Adolescentes Adultos mayores Las mujeres embarazadas Los niños Todos Ningunos</p>	
<p>Identificar actividades preventivas que realiza el hospital acerca de las ITS</p>	<p>Actividades Prevención de ITS</p>	<p>Método que se utiliza para la prevención de ITS</p>		<p>Que actividades realiza el Centro de Salud para prevenir las ITS en las embarazadas.</p> <p>Con que frecuencia se realizan charlas educativas referente a las ITS.</p>	<p>Dar charlas Tener una sexualidad responsable Mantener relaciones sexuales con persona infectada Uso correcto del preservativo. Siempre - A veces Nunca.</p>	<p>Entrevista.</p>

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ENCUESTA ESTÁ DIRIGIDA A EMBARAZADAS QUE ASISTAN AL HOSPITAL BASICO DE LIMONES

La presente investigación tiene como objetivos determinar la incidencia en las conductas de riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) en las embarazadas que acuden al hospital básico de limones es voluntaria y anónima, su opinión es de grande importancia. Agradezco su colaboración.

Datos generales:

Fecha de encuesta _____ Edad _____

Estado civil: soltera () casada () divorciada () viuda () unión de libre ()

Datos Específicos:

1. ¿mantiene usted una relación estable?

SI () NO ()

2. ¿Uso preservativo en las relaciones penetrantes?

SI () NO ()

3. ¿Durante sus relaciones sexuales penetrantes se le ha roto el preservativo?

SI () NO ()

4. ¿Ha mantenido relaciones sexuales con dos o más pareja?

SI () NO ()

5. ¿Ha participado en intercambios de parejas sexuales?

SI () NO ()

6. ¿De las siguientes enfermedades cuales has presentado antes de tu embarazo?

Herpes () Hepatitis () Tuberculosis () Cáncer () Sífilis () Otras ()

7. ¿Has tenido relaciones antes naturales tales como? Marque con una X

Realiza relaciones anales ()

Ha tenido relaciones penetrantes orales con su pareja sexual ()

Ha mantenido relaciones sexuales con animales ()

Anal Oral () Ninguno ()

8. ¿Con que frecuencia a presentado las siguientes sintomatologías? (Coloque número)

Secreción amarillosa con olor a pescado () Dolor y ardor al orinar () Fiebre ()

Ampollas genitales que no presentan dolor () Secreción e irritación anal ()

enrojecimiento bulbar () secreción purulenta ()

9. ¿Alguna vez le diagnosticaron una de estas infecciones? Clamidia () VIH ()

Gonorrea () Sífilis () Hepatitis B () Tricomonas () Vaginitis () Ninguna ()

10. ¿Señale cómo se transmiten las infecciones de trasmisión sexual? (Marque con una X).

Al saludar con un beso () Al dar la mano () Tomando en el mismo vaso ()

Durante el acto sexual vaginal () Durante penetración anal () Teniendo sexo oral ()

11. ¿Indique de los siguientes métodos cual previene una infección de transmisión sexual? (Marque con una X)

Uso del condón () Mantener relaciones con una sola persona () Eyaculación fuera de la vagina () Ducha post coital () Abstinencia ()

12. ¿Qué personas son más vulnerables para adquirir una ITS?

Adolescentes () Adultos mayores () Las mujeres embarazadas () Los niños ()
Todos () Ningunos ()

GUIA DE ENTREVISTA

Entrevista al personal de salud del hospital básico de Limones

El objetivo de esta investigación es conocer las actividades preventivas que realiza el personal de salud acerca de las ITS.

1. Que actividades realizan con las mujeres que presentan una ITS
2. Cuáles son las patologías más frecuentes en la casa de salud.
- 3.Cuál es la metodología que utilizan en la casa de salud para la difusión de ITS a las mujeres gestantes.
- 4.Cuál cree usted son las conductas de riesgo que más influye para la presencia de ITS en las gestantes.