

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**Conocimiento y actitud sobre infecciones de transmisión sexual en
trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta,
octubre a diciembre 2023**

Tesis para optar el Título Profesional de:
Obstetra

Presentado por:

**Bach. Gaby Marilyn Meza Bautista
Bach. Jhosselyn Soto Landeo**

Asesor:

Dr. Pavel Alarcón Vila

Ayacucho - Perú

2024

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación es el resultado del esfuerzo, dedicación y constancia. Dedico este logro a mi Hija Danae, a mis padres Emiliano y Ermelinda por la motivación y el apoyo incondicional quienes han creído en mí siempre dándome el ejemplo de superación, a mis hermanos por que han fomentado en mí el deseo de superación y de triunfo en la vida.

Gaby Marilyn Meza Bautista.

Este trabajo que es resultado de mucho esfuerzo, constancia y sacrificio se lo dedico a mi madre Aurea, por su apoyo incondicional, y estar en todos los momentos de mi vida, quien me dio lo mejor de sí misma para formarme como una persona de bien para la vida y la sociedad.

A mis hermanas que son mi ejemplo a seguir, que con sus logros me inspiraron día a día a crecer como persona.

Jhosselyn Soto Landeo.

AGRADECIMIENTOS

El principal agradecimiento a Dios quien ha sido mi guía y fortaleza para seguir adelante.

Con gratitud a nuestra alma mater la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, por habernos permitido formarnos como profesionales con capacidad de enfrentar cualquier desafío.

Agradecemos a nuestra escuela profesional de Obstetricia por el acogimiento durante estos años de estudio y a nuestros docentes por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión las cuales han sido esenciales para el desarrollo académico y profesional.

De manera especial agradecemos a nuestro asesor el obstetra Dr. PAVEL ANTONIO ALARCON VILA tutor de nuestro proyecto de investigación quien ha guiado con su paciencia y conocimientos científicos hasta la finalización de nuestra tesis

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	7
--------------------	---

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	9
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.4. OBJETIVOS.....	11
1.5. JUSTIFICACIÓN	12

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO	13
2.2. BASE TEORICO – CIENTÍFICA.....	18
2.2. HIPÓTESIS.....	23
2.4. VARIABLES DE ESTUDIO.....	23

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	25
3.2. METODO DE ESTUDIO.....	25
3.3. POBLACIÓN.....	25
3.4. MUESTRA.....	25
3.6. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	26
3.7. PROCEDIMIENTO	26
3.8. PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO DE LOS DATOS.....	27

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN	28
------------------------------	----

CONCLUSIONES.....	41
-------------------	----

RECOMENDACIONES	42
-----------------------	----

BIBLIOGRAFÍA	43
--------------------	----

ANEXO.....	45
------------	----

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta. Metodología: se llevó a cabo una investigación aplicada descriptivo, transversal y prospectivo. Se utilizó como instrumento la ficha de recolección de datos con una población de 56 trabajadoras sexuales y con una muestra que estuvo constituida por 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo Huanta. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimientos, acerca de las infecciones de transmisión sexual, se detalla que el 42,9 % tiene nivel medio, el 31,4 % nivel bajo y el 25,7 % cuenta con nivel alto. Existe diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimientos y la escolaridad de trabajadoras sexuales, donde el nivel alto, lo obtuvieron mayormente las que cuentan con estudios de secundaria. Se encontró diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimientos y la condición económica, en las que, de regular condición fueron las que más respuestas acertadas dieron sobre las patologías genitales (25,7 %). No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud mostrada por las trabajadoras sexuales entrevistadas.

Palabras claves: conocimiento, actitud, infecciones de transmisión sexual y trabajadoras sexuales

ABSTRAC

The main objective of the present research was to determine the level of knowledge and attitude regarding sexually transmitted infections among sex workers treated at the Hospital de Apoyo de Huanta. Methodology: The research level was applied as descriptive, cross-sectional, and prospective. The data collection form was used as the instrument. With a population of 56 sex workers, the sample consisted of 35 sex workers who were attended at the hospital de apoyo de Huanta.

The results revealed that the level of knowledge regarding sexually transmitted infections is detailed as follows: 42.9% have a moderate level, 31.4% have a low level, and 25.7% have a high level. There is a statistically significant difference between the level of knowledge and the educational background of sex workers, with those with a high school education predominantly achieving a high level. A statistically significant difference was also found between the level of knowledge and the economic condition, with those in a regular economic condition providing the most accurate responses regarding genital pathologies (25.7%). There is no relationship between the level of knowledge and the attitude shown by the interviewed sex workers.

Keywords: knowledge, attitude, sexually transmitted infections, sex workers.

INTRODUCCIÓN

El trabajo sexual es una ocupación muy antigua, practicado de manera clandestina en diversos países del mundo. Esta clandestinidad dificulta la determinación precisa de la verdadera magnitud de la industria del trabajo sexual, la cual ha experimentado un aumento significativo a lo largo de los años en nuestro país.

La necesidad económica, en muchos casos, se convierte en un factor determinante para que las mujeres opten por este tipo de trabajo, revelando la intersección de factores económicos y sociales que influyen en la toma de decisiones individuales. (1)

La práctica del trabajo sexual ubica a quienes lo realizan en una posición de riesgo significativamente mayor en comparación con aquellas personas que no se dedican a esta actividad. Además, el acceso limitado a los servicios de salud, debido a que son señaladas y discriminadas que enfrentan estas mujeres, resulta en una falta de información adecuada sobre su sexualidad y estilos de vida saludables. Esta carencia conduce a una mayor propensión a adoptar actitudes sexuales de riesgo, lo que las sitúa en una posición aún más vulnerable. Por lo tanto, es imperativo abordar de manera más profunda este problema, ya que tiene un impacto directo en la salud de las mujeres involucradas en este tipo de trabajo, poniendo en riesgo no solo su propia salud, sino también la de las personas que solicitan sus servicios, e incluso la de la mayoría de la población en Huanta, región Ayacucho, y en el país en general.

Debido a la ocupación que desarrollan y la relación con varias parejas sexuales de las cuales se desconoce si están con alguna enfermedad de transmisión sexual; el grupo poblacional que se involucran al trabajo sexual y sus clientes enfrentan un riesgo más elevado de contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). (2)

En Perú, aunque el trabajo sexual no está legalmente regulado, existen mecanismos de regulación como la imposición de penas privativas para actividades como el "proxenetismo" a su vez la "promoción de la prostitución". Además, el Ministerio de Salud tiene la exclusividad para establecer normas de intervención en salud, centradas en la atención médica periódica y la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en miembros de grupos con alta frecuencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). (3)

En la actualidad, la prostitución es un tema que ha sido objeto de limitados estudios de investigación, y la escasez de trabajos que incluyan la declaración

directa de las personas que ejercen esta actividad, se dirigen mayormente en aspectos relacionados con la prestación de servicios y la prevención de infecciones.

Es fundamental destacar que, a pesar de haberse tratado temas vinculados con la salud pública y la prevención de enfermedades, se ha descuidado la comprensión detallada de las vivencias y opiniones de las trabajadoras sexuales con respecto a los riesgos propios a su trabajo.

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo con el propósito de aportar información para posteriores investigaciones. El enfoque principal se centró en identificar el nivel de conocimiento y la actitud frente a las infecciones de transmisión sexual entre las trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta durante los meses de octubre a diciembre de 2023. Este estudio busca proporcionar un medio para aquellas que con poca frecuencia son incluidos en la investigación académica, con el fin de contribuir al desarrollo de estrategias más eficaces de prevención y atención médica que estén específicamente adaptadas a las necesidades reales de este grupo de la población.

De un total de 35 trabajadoras sexuales asistidas en el Hospital de Apoyo de Huanta el nivel de conocimientos que tienen, es que el 42,9% tiene nivel medio, el 31,4% nivel bajo y el 25,7% cuenta con nivel alto, mientras que el nivel de conocimientos, no depende de la edad, ($p > 0,05$) y existe una diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimientos y la escolaridad de trabajadoras sexuales ($p < 0,05$), tanto que el 40% de las trabajadoras sexuales proceden de otras regiones del Perú, el 37,1 % son de la región Ayacucho, y el 22,9 % son extranjeras, se observó una diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la situación económica. ($p < 0,05$).

CAPITULO I

PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Las trabajadoras sexuales son reconocidas como uno de los principales focos de transmisión de diversas Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Los hombres que se relacionan con ellas, para un contexto sexual, desempeñan un papel crucial al llevar estas infecciones al resto de la población. (4)

En términos generales, el trabajo sexual se percibe como una ocupación marcada por la precariedad, la falta de protección en términos de salud sexual, los peligros inherentes y la estigmatización sociocultural son aspectos destacados. Además, en diversas naciones a nivel mundial, se ha calificado esta actividad como "ilegal", una situación evidente en diversas áreas de Centroamérica.(5)

Además, las conductas sexuales riesgosas favorecen la propagación de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Las profesionales del trabajo sexual desempeñan un papel fundamental en la propagación de estas enfermedades, siendo la principal vía de transmisión aún a través de relaciones coitales o anales. Este grupo se considera como centinela en relación con la población general. (6)

Perú se encuentra actualmente en una situación económica crítica que conduce a niveles significativos de desempleo, así como a diversas manifestaciones de violencia, especialmente en el ámbito femenino, sobre todo en estratos sociales bajos. Además de estos desafíos, se observa una disminución en los valores éticos y morales, particularmente en familias disociadas. En este contexto, algunas mujeres han optado por la prostitución, que se etiqueta como trabajo sexual, como una fuente de ingresos.

Es un hecho comprobado que, al referirse a las trabajadoras sexuales, se establece una asociación con las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), incluido el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). Esta conexión se percibe como una consecuencia directa de la práctica de este tipo de trabajo.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las trabajadoras sexuales que frecuentemente presentan circunstancias similares, sin importar el lugar de procedencia, son señaladas y apartadas por las sociedades en las que residen, elementos que aumentan su vulnerabilidad. (7)

Además de los desafíos económicos que llevan a muchas mujeres a involucrarse en el trabajo sexual, es importante destacar la falta de poder que enfrentan al intentar proponer relaciones sexuales más seguras, donde la capacidad de establecer condiciones adecuadas se ve significativamente limitada. Como También es posible que se ofrezca una mayor compensación económica con el fin de inducir a mantener relaciones coitales sin el uso de medidas de protección, una oferta que generalmente es complicado oponerse por parte de la mujer. (7)

Según el plan Multisectorial para la prevención y control de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) 2015-2019 en el Perú, las trabajadoras sexuales debido a la estigmatización y marginalización que a menudo presentan, dificultan el acceso a la información de salud y servicios de prevención, aumentando aún más la vulnerabilidad de a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) (8).

El riesgo de contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) está esencialmente vinculado a los comportamientos y actitudes sexuales de riesgo, este fenómeno se encuentra particularmente acentuado en el grupo etario de adultos y jóvenes. Las trabajadoras sexuales, a diferencia de la población general, experimentan una mayor cantidad de parejas sexuales, lo que contribuye significativamente a las elevadas tasas de contagio de diversas Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) que lidera e inspira al mundo para lograr su visión compartida de cero infecciones por el VIH, Indica que aquellos que se dedican al trabajo sexual tienen una probabilidad 10 veces mayor de contraer el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). que la población general.

Aunque el trabajo sexual cuenta con al menos cierto grado de legalidad en algunos países, es poco común que la legislación proporcione una protección efectiva a las trabajadoras sexuales. La falta de protección legal contribuye a la vulnerabilidad de las trabajadoras sexuales, dejándolas expuestas a situaciones de violencia sin un recurso adecuado. (5).

Además, la infamia que afrontan las trabajadoras sexuales por parte del personal

de salud, el temor a la discriminación puede generar miedo en buscar servicios legales y sociales, lo cual las vuelve más propensas a contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales que recibieron atención en el Hospital de Apoyo de Huanta, octubre a diciembre 2023?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, que tienen las trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, octubre a diciembre 2023?
- ¿Cuáles son las actitudes sexuales de las trabajadoras sexuales frente a las infecciones de transmisión sexual que recibieron atención en el Hospital de Apoyo de Huanta, octubre a diciembre 2023?
- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de las trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, octubre a diciembre 2023?

1.4. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, octubre a diciembre 2023.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual que tienen trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, octubre a diciembre 2023.
- Identificar las actitudes sexuales de las trabajadoras sexuales frente a las infecciones de transmisión sexual atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, octubre a diciembre 2023.
- Describir el perfil sociodemográfico de las trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, octubre a diciembre 2023.

1.5. JUSTIFICACIÓN

Este estudio actual ofrecerá una perspectiva práctica sobre los conocimientos y actitudes de las trabajadoras sexuales en relación a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). ya que es un problema de la Salud Pública no solo en cuanto a su salud sexual y reproductiva, sino también en toda la población que acude a acceder a sus servicios; en este sentido, la investigación propone lograr incrementar el campo de acción y el cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud en cuanto a la atención de las mujeres trabajadoras sexuales.

La actual situación económica, marcada por un incremento del desempleo, la existencia de violencia, hogares con gran cantidad de miembros y una declinación en los valores morales dentro de la sociedad, ha propiciado un aumento significativo de la práctica del trabajo sexual en los últimos años en nuestro país. Esta circunstancia ha conducido a varias mujeres a obtener recursos económicos mediante la prostitución como medio de subsistencia.

Es importante también debido a que permitirá reconocer y describir la atención proporcionada por los profesionales de la salud en sus labores, en el Hospital de Apoyo de Huanta en la salud sexual y reproductiva del individuo y que es muy elemental para que las infecciones de transmisión sexual no estén incrementando.

A partir de los resultados obtenidos, se podrán formular propuestas que contribuyan a que este grupo poblacional pueda gestionar su salud sexual y reproductiva de manera segura y saludable. Esta investigación se posiciona como una valiosa contribución social al abordar a un grupo de personas que a menudo no son escuchadas ni consideradas debido a la naturaleza de su trabajo, enfrentando estigmatización y maltrato por parte de ciertos sectores de la sociedad.

Con los resultados que se obtengan se podrá visualizar de mejor manera los conocimientos del grupo en estudio para que se puedan tomar acciones que mejoren la prevención y promoción de evitar el contagio de las ITS tanto en las trabajadoras sexuales y en la población que acude a hacer uso de sus servicios y por ende mejorar la salud sexual y reproductiva de la población de la región.

CAPITULO II MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

A nivel internacional

Flores et al. (2017), en Mayabeque (Cuba), **Objetivo**, Realizaron un análisis de los efectos de una iniciativa educativa diseñada para aumentar el entendimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual y el virus de inmunodeficiencia humana entre trabajadoras sexuales. **Método**. Se llevó a cabo una investigación preexperimental de tipo antes/después, sin grupo de control, para evaluar una intervención educativa. El estudio se dividió en tres etapas: una diagnóstica, en la cual se administró una encuesta para evaluar los conocimientos previos sobre el tema; una etapa de intervención, durante la cual se implementó el programa educativo; y una etapa final de evaluación, en la que se verificó la efectividad de la intervención, **Resultados**, Después de la implementación del programa educativo, se observó un aumento en el conocimiento, ya que más del 30% de las trabajadoras sexuales que originalmente tenían conocimientos insuficientes sobre la identificación de infecciones de transmisión sexual (ITS), el 70% en cuanto a criterios de curación y el 33,53% que desconocían factores de riesgo, experimentaron una mejora en estos aspectos. **Conclusión**. Se concluyó que la aplicación del programa educativo tuvo un impacto significativo al aumentar notablemente los conocimientos sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) dentro de esa población específica. (9)

Restrepo y Villegas (2023), en Colombia, **Objetivo**. Describir los elementos que influyen en la utilización del condón entre trabajadores y trabajadoras sexuales venezolanos inmigrantes en Colombia. **Métodos**. Se realizó un estudio cualitativo con un enfoque interpretativo hermenéutico, utilizando como técnica de investigación la entrevista semiestructurada. Este estudio se llevó a cabo en el Área Metropolitana del Valle de Aburrá, Bogotá D.C. y la región del Eje Cafetero colombiano. **Resultados**. Se llevaron a cabo 55 entrevistas, abarcando una muestra donde el 60% de los participantes eran hombres cisgénero, el 31% mujeres cisgénero y el 9% mujeres transgénero. La edad promedio de los entrevistados fue de 27 años. El 69% de ellos su presencia en Colombia es esporádica o no sigue un patrón regular, y en lo que respecta a la afiliación al sistema de salud, solamente el 11% cuenta con afiliación. Se observó que el uso inconsistente del condón entre los trabajadores sexuales está vinculado a factores

de índole personal y social. **Conclusiones.** Los elementos que inciden en la utilización del condón entre trabajadores y trabajadoras sexuales de origen venezolano en Colombia están determinados por diversos factores, tanto de índole personal como social. Los primeros se relacionan con el conocimiento, los factores sociales, como el consumo de sustancias psicoactivas, el estigma y la discriminación, así como la ubicación de los lugares destinados para el trabajo sexual, están relacionados con la percepción del riesgo y las redes de apoyo. Estos factores, especialmente los relacionados con la ubicación de los lugares de trabajo sexual, tienen una mayor influencia en la falta de uso consistente del condón, particularmente entre hombres cisgénero y mujeres transgénero. (10)

A nivel nacional:

Ccallo y Titora (2016), en Puno, **objetivo**, El objetivo es evaluar la eficacia del programa educativo "Tu cuerpo tu vida" ha mostrado resultados positivos en el incremento de los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA entre trabajadoras sexuales clandestinas de la urbanización de Túpac Amaru, Juliaca. **Metodología:** El estudio se clasifica como preexperimental y utilizó una metodología de pre y post prueba. La muestra consistió en 26 trabajadoras sexuales a las cuales se les administró un cuestionario validado. El programa educativo "Tu cuerpo, tu vida" se implementó a través de un módulo de seis sesiones durante un período de cuatro meses. **Resultados:** Antes de la implementación del mencionado programa, el 69.2% (18 TS) tenía un nivel de conocimiento bajo, mientras que solo el 11.5% (3) poseía un conocimiento alto. Después de aplicar el programa, el 57.7% demostró tener un conocimiento alto, y solo el 7.7% mantuvo un nivel bajo de conocimiento. **Conclusión:** Este resultado indica que el programa implementado es eficaz para mejorar los conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA en trabajadoras sexuales (TS). La búsqueda de nuevas estrategias y la colaboración conjunta contribuyen a fortalecer la relación entre los servicios de salud y la población estudiada. (2)

Muro y Palacios (2017), Lima, **Objetivo:** Establece la conexión entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales de las trabajadoras sexuales en relación con el riesgo de contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). **Diseño** El estudio se llevó a cabo en el Centro Especializado de Referencia de ITS y VIH/SIDA (CERITSS) del Centro Materno Infantil San José de Villa el Salvador. Utilizó un enfoque observacional y analítico transversal. Las participantes fueron trabajadoras sexuales que asistieron a sus controles en el CERITSS. Después de

obtener su consentimiento informado, se les realizó una entrevista compuesta por 46 preguntas relacionadas con su nivel de conocimientos y actitudes sexuales frente al contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). **Resultados.** El perfil típico de las trabajadoras sexuales encuestadas se caracteriza por tener una edad promedio de 36 años, estar solteras y poseer educación secundaria en un 64% de los casos. La mayoría de ellas obtiene ingresos de otras actividades económicas no relacionadas con el trabajo sexual, representando el 60%. Respecto a su experiencia en la actividad, el 60% tiene entre 0 y 5 años de experiencia. Estas profesionales trabajan durante aproximadamente 4 días a la semana, atendiendo entre 3 y 7 clientes por día laboral. Además, el 64% de ellas ha experimentado alguna vez una Infección de Transmisión Sexual (ITS). Se ha observado una correlación estadísticamente significativa ($p=0.025$) y directa entre el nivel de conocimientos y las actitudes sexuales de las trabajadoras sexuales. **Conclusión.** Según la escala de Estaninos, la distribución de los niveles de conocimiento entre las trabajadoras sexuales es la siguiente: un 28% tiene un nivel bajo, un 48% tiene un nivel medio y un 24% tiene un nivel alto. En cuanto a los niveles de actitudes sexuales, la distribución es del 30% en nivel bajo, el 56% en nivel medio y el 14% en nivel alto. (11)

Palacios M. (2018), en Lima **Objetivo:** Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en cuanto al riesgo de contagio de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en las trabajadoras sexuales. **Método:** cuantitativo, no experimental, cuantitativo, de corte transversal, de correlación y prospectivo. **Resultados:** Se ha identificado una correlación estadísticamente significativa y positiva entre el nivel de conocimientos y las actitudes sexuales de las trabajadoras sexuales. Según la escala de Estaninos, la distribución de los niveles de conocimiento entre estas trabajadoras muestra que el 22% tiene un nivel bajo, el 57% un nivel medio y el 21% un nivel alto. Respecto a los niveles de actitudes sexuales, la distribución es del 20% en nivel bajo, el 60% en nivel medio y el 20% en nivel alto. En cuanto al perfil medio de las trabajadoras sexuales encuestadas, tienen alrededor de 30 años, son solteras, el 71% posee educación secundaria, el 54.5% obtiene ingresos de actividades económicas no relacionadas con el trabajo sexual, y el 58% ha experimentado alguna vez una Infección de Transmisión Sexual (ITS). (12)

Fernández L. (2018), en Cajamarca, **Objetivo,** El objetivo principal del estudio fue evaluar el nivel de conocimiento que tienen las trabajadoras sexuales en Jaén sobre el VIH/SIDA y analizar sus actitudes hacia las medidas de prevención. **Método.** El estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque descriptivo y un diseño

transversal. La muestra consistió en 78 trabajadoras sexuales que recibían atención médica periódica en la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de ITS-VIH/SIDA del Hospital General de Jaén. Para la recolección de datos, se utilizó un instrumento de entrevista guiada para evaluar el nivel de conocimientos, con una escala que variaba de un mínimo de 20 puntos a un máximo de 60 puntos, clasificados en niveles alto, medio y bajo. Además, se aplicó la escala de Likert para medir las actitudes, donde se consideraban actitudes favorables si los puntajes estaban entre 31 y 45 puntos, y desfavorables si oscilaban entre 15 y 30 puntos. **Resultados:** La mayoría de las trabajadoras sexuales tenían una edad promedio de 27 años, con un 83% proveniente de zonas urbanas. Además, un 39.7% había completado la educación secundaria y un 34.6% eran madres solteras. En cuanto al conocimiento sobre el VIH/SIDA, el 57.7% de las participantes mostró un nivel medio, y el 61.5% sabía que el SIDA es la etapa final de la infección por VIH. Respecto a las actitudes, estas fueron mayoritariamente favorables hacia las medidas de prevención (97%), y el 88.5% utilizaba correctamente el preservativo en cada relación sexual para reducir el riesgo de contagio de VIH/SIDA. **Conclusiones.** Las trabajadoras sexuales demostraron un nivel de conocimiento moderado y mantuvieron una actitud positiva hacia las medidas de prevención del VIH/SIDA. (13)

Cruz D. (2019); en Lima **Objetivo.** examinar la conexión entre los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el VIH/SIDA y el uso del condón en trabajadoras sexuales que visitan el CERITS del Centro Materno Infantil San José en Villa el Salvador. **Método.** Investigación de tipo cuantitativo y descriptivo correlacional, la muestra estaba constituida por 60 trabajadoras del sexo. **Resultados;** En cuanto a las características sociodemográficas, la edad promedio es de 39.8 años. Un 30% de las participantes están solteras, el 38.3% tiene educación secundaria incompleta, el 81.7% profesa la religión católica y el 55% vive con un cónyuge. En relación con el nivel de conocimiento sobre el tema estudiado, un 46.7% tiene un conocimiento regular, el 40% tiene un conocimiento bueno y el 13.3% tiene un conocimiento deficiente. En cuanto a las actitudes, el 76.7% de las trabajadoras sexuales mostraron una actitud buena, el 15% presentó actitudes malas y el 8.3% tuvo una actitud regular. En lo que respecta a las prácticas en relación con el tema investigado, el 68.3% tuvo prácticas buenas y el 31.7% tuvo practicas mallas. **Conclusión.** Aunque las trabajadoras sexuales muestran buenos niveles de conocimiento, actitud y práctica en cuanto al

VIH/SIDA, la consistencia en el uso adecuado del preservativo es baja. Esta disminución en la consistencia podría aumentar la probabilidad de contraer alguna Infección de Transmisión Sexual (ITS) o VIH/SIDA.. (14)

Cristóbal y Rodríguez (2020), en Lima, **objetivo** determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre medidas preventivas en infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales en el sector Chaquilla, Barranca. **Método.** Fue descriptivo, cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo conformada por 76 trabajadoras sexuales del Night Club “El Totoral”. **Resultados.** El 63.2% de las trabajadoras sexuales exhibe un nivel de conocimiento considerado regular, mientras que el 22.4% muestra un conocimiento alto y el 14.5% un conocimiento bajo. En cuanto a las prácticas relacionadas con medidas preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el 50% se clasificó como regular, el 30.3% como malo y solo el 19.7% como bueno. En relación con la actitud frente a las ITS, el 94.7% se mostró indiferente, el 3.9% tuvo una actitud favorable y el 1.3% presentó una actitud desfavorable. En términos de factores sociodemográficos, el 38.2% se encuentra en el rango de edad de 26-30 años. En cuanto al estado civil, el 56.6% son solteras. En términos étnicos, la mayoría (94.7%) se identifica como mestiza. El 60.5% tiene educación secundaria incompleta y, en cuanto al lugar de procedencia, el 52.6% proviene de la región selva. **Conclusión.** Se evidencia que la mayoría de las trabajadoras sexuales poseen un nivel de conocimiento calificado como regular. Además, mantienen prácticas preventivas regulares y muestran una actitud generalmente indiferente frente a las infecciones de transmisión sexual. (3)

Huete y Tejada (2021), en Huánuco, **objetivo:** establecer la frecuencia o prevalencia de infecciones de transmisión sexual en las trabajadoras sexuales que reciben atención en el Centro de Referencia de Infección de Transmisión Sexual (CERITS) del Hospital de Tingo María.

Método, La investigación se clasifica como Tipo Básica, con un enfoque Cuantitativo y un alcance Descriptivo. Se emplearon métodos deductivos y el diseño de investigación adoptado es No Experimental, del subtipo Transversal de categoría Retrospectiva. Se consideró a la población total, compuesta por 152 trabajadoras sexuales, sin aplicar un muestreo probabilístico. Las técnicas utilizadas para la recopilación de datos incluyeron el análisis documentario, mediante el uso de la ficha de recolección de datos, historias clínicas y base de producción asistencial. Se llevaron a cabo técnicas de análisis de información como análisis documental, indagación, conciliación de datos, tabulación y

comprensión de gráficos. **Resultados.** Lo más destacado es que el agente patógeno más común entre las trabajadoras sexuales es de origen bacteriano, abarcando un 89.47% de los casos. Además, la infección de transmisión sexual más prevalente en este grupo es la vaginosis bacteriana, con una incidencia del 86.18%. **Conclusión.** Se evidencia una alta frecuencia de infecciones de transmisión sexual en las trabajadoras sexuales que son atendidas en el Centro de Referencia de Infección de Transmisión Sexual (CERITS). (15)

2.2. BASE TEORICO – CIENTÍFICA

Infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son aquellas infecciones que se transmiten de una persona a otra principalmente a través del contacto sexual. Estas infecciones pueden afectar los genitales, la boca o el recto, y son causadas por diversos agentes patógenos como bacterias, virus o parásitos. Algunas de las ITS pueden transmitirse también de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Las más comunes, incluyen la clamidia, la gonorrea, la sífilis, el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana), el herpes genital, las verrugas genitales y la tricomoniasis, entre otras. Estas infecciones pueden tener síntomas variados o, en algunos casos, pueden ser asintomáticas, lo que hace que sea importante realizar pruebas regulares, especialmente si hay actividad sexual sin protección o si se tienen múltiples parejas sexuales. El término "infecciones de transmisión sexual" (ITS) abarca un conjunto de infecciones que pueden manifestarse clínicamente con diversos síntomas y que son causadas por diferentes agentes etiológicos. La característica epidemiológica común de estas infecciones es su adquisición a través de la actividad sexual, aunque no es la única vía de transmisión. Las ITS predominantemente afectan la esfera genital, aunque algunos de los agentes involucrados tienen la capacidad de generar infecciones diseminadas que afectan varios órganos. (2)

Epidemiología

En el contexto de la transmisión de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), los parámetros relevantes incluyen los factores de riesgo, los cuales se definen como aquellos elementos que tienen una influencia causal en la adquisición de estas infecciones. Dentro de estos se encuentran:

- El comportamiento sexual, que abarca aspectos como la cantidad de parejas sexuales, cambios frecuentes de parejas, participación en prostitución, así como hábitos sexuales específicos (donde el sexo anal puede facilitar la difusión, mientras que el sexo oral y la homosexualidad

femenina pueden resultar menos eficaces), es un factor influyente en la transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

- Contracepción - la elección de métodos anticonceptivos desempeña un papel clave. Los métodos de barrera, al dificultar la transmisión, ofrecen cierta protección. Por otro lado, el uso del DIU (dispositivo intrauterino) puede facilitar la infección genital ascendente. Asimismo, los anticonceptivos orales (ACO) pueden influir en cambios en el comportamiento sexual y aumentar el riesgo de exposición a ITS.
- Otras ITS con lesiones ulceradas contribuyen a la transmisión. Entre los principales marcadores de riesgo se consideran:
 - La edad, siendo la adolescencia y la ectopia cervical de las mujeres jóvenes como factores favorecedores.
 - El sexo: son más frecuentes en el hombre.
 - Drogadicción.
 - Niveles socioeconómico y cultural bajos. (8)

Transmisión

Debido a que la eficacia de la transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) no alcanza el 100%, se requiere un nivel mínimo de actividad sexual y cambios de parejas sexuales para que la infección se propague. En la ausencia de estas condiciones, se espera que la tasa de recuperación supere la tasa de nuevas infecciones, lo que eventualmente podría llevar a que la prevalencia de la enfermedad alcance niveles cercanos a cero. Se plantea la existencia de un núcleo central de población con una incidencia notablemente alta de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y factores de riesgo, que podría funcionar como un reservorio de estas enfermedades.

La población restante podría infectarse al entrar en contacto de manera transitoria con este núcleo. Sin embargo, es importante destacar que las infecciones persistentes como el VIH, el herpes genital, entre otras, no siguen necesariamente este patrón de propagación. En lugar de depender exclusivamente de un núcleo central, estas enfermedades tienden a mostrar un aumento gradual en la población infectada a lo largo del tiempo. La identificación de portadores asintomáticos desempeña un papel crucial en la propagación de diversas Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Su detección resulta de suma importancia para interrumpir la cadena de transmisión y controlar la diseminación de estas infecciones. (9)

El trabajo sexual:

La definición del trabajo sexual resulta desafiante debido al constante avance de políticas y programas en todo el país. Por esta razón, es más apropiado abordar el tema con un lenguaje que no estigmatice y reconozca que muchas personas dedicadas al trabajo sexual lo perciben como su principal forma de obtener ingresos. Es importante destacar que ningún término abarca por completo la diversidad de transacciones que ocurren en el ámbito del trabajo sexual. La elección del término adecuado para describir el trabajo sexual está más vinculada al contexto local, es importante destacar que ningún término abarca por completo la diversidad de transacciones que ocurren en el ámbito del trabajo sexual. Es crucial dar preferencia a reflejar cómo se identifican a sí mismos aquellos involucrados en el trabajo sexual. Es importante destacar que la mayoría de las personas que se dedican a servicios sexuales no suelen identificarse con ese término y ven su labor como una ocupación temporal.

Tabet (1987) menciona que “La prostitución puede ser considerada como una transacción en la que se ofrece atención sexual a cambio de recursos económicos. Esta dinámica abarca diversas instituciones, incluyendo matrimonios en los cuales el flujo de dinero puede dirigirse en sentido contrario a las mujeres. Además, engloba una amplia gama de relaciones, tanto temporales como estables, que van desde uniones matrimoniales hasta acuerdos consensuales.”

De igual manera, la abogada Tammy Quintanilla (2002) dice que “La prostitución se presenta como una práctica social en la que participan diversos actores. No debería definirse simplemente como el comportamiento o la actividad de una mujer que “vende su cuerpo”, sino más bien como una interacción entre múltiples individuos. Es crucial no pasar por alto a estos distintos sujetos, ya que todos comparten responsabilidad en la mercantilización del cuerpo y la sexualidad de las mujeres involucradas...”

Según Jáuregui (2002), “La prostitución se manifiesta como un problema social sumamente complejo, resultado de la subordinación y discriminación de las mujeres en sociedades patriarcales que las reducen a simples objetos sexuales. Este fenómeno involucra no solo a las mujeres que participan, sino también a los clientes, mayormente varones, a los “proxenetas” o “cafichos”, a los administradores de los locales y, en muchos casos, al propio Estado. La Guía Nacional de Consejería en ITS/VIH y el SIDA define como trabajador sexual a cualquier persona, ya sea hombre o mujer, que intercambia servicios sexuales por dinero o bienes”.

De modo histórico, Caronimas en 1496 se refirió a las trabajadoras sexuales como "rameras", describiéndolas como mujeres que inicialmente se disfrazaban como propietarias de tabernas y colocaban una rama en su puerta, actuando, así como prostitutas disimuladas.

Para los fines de este trabajo, categorizaremos como profesionales del sexo o trabajadoras sexuales a mujeres adultas que reciben una remuneración económica por la prestación de servicios sexuales, ya sea de forma periódica o esporádica, con el propósito de obtener ingresos económicos.

Las actividades laborales relacionadas con el sexo se pueden clasificar en dos categorías: "formal" (organizado), que se lleva a cabo en centros regulados por la ley, donde los directores y/o proxenetes sirven como medio entre las trabajadoras sexuales y los que reciben el servicio, como burdeles, clubes nocturnos, bares; y "informal" (no organizado), que tiene lugar en espacios públicos, donde las trabajadoras sexuales buscan directamente a sus clientes.

En nuestro país, en la actualidad, el trabajo sexual no cuenta con respaldo legal, aunque hay regulaciones parciales que lo gobiernan, como:

- A nivel local; existen condiciones para la apertura de establecimientos formales destinados al ejercicio de la prostitución.
- La legislación penal castiga con dureza diversas acciones relacionadas con la prostitución, como el delito de "proxenetismo" según el Artículo 181, la "promoción de la prostitución" conforme al Artículo 179, el "rufianismo" de acuerdo al Artículo 180 y la "trata de personas" según el Artículo 182.
- En todo el país, según lo estipulado en la Ley N° 26626, en su Artículo 3, se establece que el Ministerio de Salud es la única entidad facultada para proporcionar las directrices de intervención en salud destinadas a la Atención Médica Periódica (AMP) y la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en miembros de grupos con una alta frecuencia de ITS. Ninguna autoridad administrativa, policial, municipal o política tiene jurisdicción sobre este tema, siendo el Ministerio de Salud el único responsable, según lo dispuesto. (7).

En la actualidad, la actividad comercial relacionada con el sexo persiste de manera constante, Algunos gobiernos mantienen el trabajo sexual como ilegal de manera oficial, mientras que otros aplican limitaciones a ciertas actividades asociadas a esta labor, y algunos la mantienen legal y regulada. En un contexto

donde la prostitución no se asocia en su mayoría con significados religiosos, la respuesta predominante al abordar este comercio parece ser permitir que continúe. Esto implica permitir que tanto hombres como mujeres elijan libremente este oficio, al mismo tiempo, se asegura de que estas personas tengan un respaldo legal completo para su sustento. Tanto la conciencia social como la legal deben enfocarse en garantizar la seguridad de aquellos que eligen participar en el comercio sexual. (17)

UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA PERIÓDICA (UAMP) (MINSA, 2017):

La Unidad de atención médica periódica, según el MINSA, Son servicios de salud especializados dirigidos a poblaciones vulnerables o de alto riesgo, que reciben atención médica periódica conocida como atención médica periódica, dada su naturaleza sistemática para los trabajadores sexuales y hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Sin tener en cuenta su serología (virus de inmunodeficiencia humana/ síndrome de inmunodeficiencia adquirida y/o sífilis), con el propósito de llevar a cabo la detección temprana, brindar atención oportuna y administrar el tratamiento adecuado para las infecciones de transmisión sexual. virus de inmunodeficiencia humana/ síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El cual se realiza en Centros de Referencia de infecciones de transmisión sexual, virus de inmunodeficiencia humana y síndrome de inmunodeficiencia adquirida (CERITSS).

La Atención Médica Periódica a trabajadoras sexuales mujeres incluye:

- Atención multidisciplinario cada 30 días por el personal de salud como médico, obstetra y personal capacitado.
- Evaluación clínica, centrada en el examen físico para detectar posibles lesiones en la piel y las mucosas.
- Exámenes de laboratorio que implica la recolección de muestras de secreción vaginal y endocérvix.
- Realización de pruebas serológicas cada tres meses.
- Realización de la prueba de Elisa cada seis meses para la para detectar la presencia de anticuerpos anti- virus de inmunodeficiencia humana
- Realización de la prueba de Papanicolaou anualmente.
- Orientación y asesoramiento que incluye información sobre el uso correcto de condones masculinos.
- Distribución o suministro de condones masculinos. (3)

2.1. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERATIVOS

- **Trabajadora sexual:** mujeres adultas que, de manera regular u ocasional, reciben remuneración económica por la prestación de servicios sexuales, generando así ingresos económicos.
- **Infecciones de transmisión sexual:** conjunto de cuadros clínicos e infecciones provocadas por agentes patógenos que logran adquirirse y transmitirse mediante actividades sexuales, ya sea vaginal, oral o anal. No obstante, también es posible la infección a través de medios no coitales, como la transmisión vertical (de madre a hijo) y/o transfusiones sanguíneas.
- **Conocimiento:** Es el conjunto de información adquirida a través de la formación académica, la vivencia o prácticas realizadas por las personas. Este conocimiento se renueva y acumula de forma continua a lo largo de toda la vida.
- **Actitudes sexuales:** Son percepciones personales y los comportamientos que se presentan durante el transcurso de una relación sexual, fundamentadas en experiencias individuales. Estas actitudes pueden ser positivas, negativas o neutras, y están orientadas hacia objetivos o propósitos específicos.

2.2. HIPÓTESIS

El buen nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual, no determina y no influye en las actitudes de las trabajadoras sexuales que son atendidas en el Hospital de apoyo Huanta.

2.4 VARIABLES DE ESTUDIO

2.4.1. Variable Independiente

Factores sociodemográficos:

- Edad, grado de instrucción
- Procedencia
- Condición económica
- estado civil.

2.4.2. Variable dependiente

Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual.

Actitud frente a las infecciones de transmisión sexual.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR
Variable Dependiente		
Conocimiento sobre ITS	Conoce Desconoce	Define a las ITS No define a las ITS
Actitud frente a ITS	Positiva Indiferente Negativa	Entrevista personal
Variable Independiente		
Edad	< 20 años 20 – 29 30 a más	DNI
Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior	Entrevista personal
Procedencia	Ayacucho Huanta Otras regiones del Perú Extranjera	Entrevista personal
Condición económica	Buena Regular Deficiente	Ingreso: > 5000 soles Ingreso: 2000-4900 Ingreso familiar: < 2000 soles
Estado civil	Soltera Conviviente Casada Separada	Entrevista personal

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Cuantitativa, no experimental.

3.2. METODO DE ESTUDIO.

Descriptivo, transversal y prospectivo.

3.3. POBLACIÓN.

La población estuvo compuesta por 56 trabajadoras sexuales que se atendieron en el Hospital de Apoyo Huanta en el periodo de octubre – diciembre del 2023.

3.4. MUESTRA

La muestra estuvo compuesta por 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo Huanta en el periodo de Octubre– Diciembre del 2023. obtenidas mediante la siguiente formula estadística.

Donde:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2 (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

N = representa el total de la población (N= 56)

Z α = 1.96 (para un nivel de confianza del 95%)

p = Proporción esperada (en este caso se asume el 50% = 0.50)

q = 1 – p (Corresponde en este caso a: 1-0.50 = 0.50)

d = Precisión (en este caso se fijó un 10% = 0.10)

n = 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo Huanta.

3.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Inclusión

- Mujeres trabajadoras sexuales
- Trabajadoras sexuales interesadas en participar en la investigación.

Exclusión

- Mujeres que no son trabajadoras sexuales
- Trabajadoras sexuales que no deseen participar en el estudio

3.6. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se emplearon técnicas e instrumentos destinados a evaluar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las actitudes hacia la prevención, lo cual abarcó lo siguiente:

Técnicas:

- Entrevista individual a las trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo Huanta Octubre – Diciembre del 2023

Instrumentos:

- Fichas de recolección de datos.

3.7. PROCEDIMIENTO

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo para determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales, así como las actitudes de prevención para evitar las infecciones de transmisión sexual, en el Hospital de Apoyo de Huanta, en el periodo comprendido entre octubre a diciembre del 2023. **Coordinación:** Luego de la aprobación del proyecto se obtuvo la carta de presentación por parte de la Decanatura y la Escuela Profesional de Obstetricia, y con esto se logró la autorización del médico jefe del Hospital de Apoyo de Huanta.

Captación de casos: Se procedió a identificar a las trabajadoras sexuales participantes, a quienes se les proporcionó una explicación clara sobre la naturaleza del estudio, sus objetivos, propósitos e importancia. Después de la explicación, se solicitó su consentimiento informado. (anexo 1).

Recolección de datos. Se llevó a cabo una entrevista personal para recabar información sobre su filiación personal, la cual será registrada en una ficha de

recolección de datos. (anexo 2).

Luego, se les aplicó un cuestionario que mide el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexuales y se pudo identificar las actitudes que las trabajadoras sexuales (anexo 2)

3.8. PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO DE LOS DATOS

Con los datos obtenidos se realizó un banco de datos en una hoja de cálculo de Excel, los resultados fueron procesados utilizando el software SPSS v26.0, se crearon tablas estadísticas de frecuencia porcentual que relacionan las variables de estudio. Para evaluar la dependencia entre las variables, se utilizó la prueba estadística del Chi Cuadrado (X^2).

CAPITULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1: NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN TRABAJADORAS SEXUALES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, AYACUCHO. OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

Nivel de conocimientos	FRECUENCIA	
	N°	%
Bajo	11	31,4
Medio	15	42,9
Alto	09	25,7
TOTAL	35	100,0

En la tabla, se muestra los resultados sobre el nivel de conocimientos que tienen 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, acerca de las infecciones de transmisión sexual, obteniéndose que el 42,9 % (15) tienen un nivel medio, el 31,4 % (11) nivel bajo; mientras que sólo el 25,7 % (9) cuenta con nivel alto.

Los resultados obtenidos son preocupantes, debido a que sólo 9 de 35 de las trabajadoras sexuales cuenta con nivel alto de conocimientos sobre las ITS; por lo que, debido al oficio que ejercen, Se hallan en una situación de riesgo considerable de contraer algún tipo de infección genital, además, se suma el acceso limitado a los servicios de salud, derivada de la señalización y discriminación que sufren estas mujeres, resulta en una carencia de información adecuada o insuficiente. sobre sexualidad y estilos de vida saludables, debido al estigma y discriminación que enfrentan estas mujeres, las lleva mayormente a adoptar actitudes sexuales de riesgo, situándolas así en un grupo vulnerable, que repercute directamente en la salud de estas mujeres, así como ponen en riesgo la salud de las personas que acuden a ellas.

Resulta respaldado por investigaciones previas, como el trabajo realizado por Muro y Palacios (2017), quienes, en el Centro Especializado de Referencia de ITS y VIH/SIDA (CERITSS) del Centro Materno Infantil San

José de Villa el Salvador, observaron que los niveles de conocimiento de las trabajadoras sexuales eran bajos. (28%), medio (48%) y alto (24%); asimismo, Palacios (2018), en la misma capital hallan que las trabajadoras sexuales tienen niveles de conocimiento bajos (22%), medio (57%) y alto (21%). Por su parte, Cristóbal y Rodríguez (2020), en Lima, Al analizar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con la prevención de infecciones de transmisión sexual entre las trabajadoras sexuales en el sector Chaquila, Barranca, se encontró que el 63,2% tiene un nivel de conocimiento regular, mientras que el 22,4% tiene un conocimiento alto y el 14,5% muestra un conocimiento bajo, en general, las meretrices cuentan mayormente con conocimientos medios sobre las ITS y sólo un pequeño porcentaje conoce bien sobre la patología genital.

TABLA 2: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN TRABAJADORAS SEXUALES, SEGÚN EL GRUPO ETARIO, HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, AYACUCHO. OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

Grupo etario	Nivel de conocimientos						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
< 20	04	11,4	02	05,7	01	02,9	07	20,0
20 – 29	04	11,4	08	22,9	08	22,9	20	57,1
30 o más	03	08,6	05	14,3	00	00,0	08	22,9
TOTAL	11	31,4	15	42,9	09	25,7	35	100,0
$\chi^2 = 7,489$		p > 0,05			NS			

NS = No significativo

En la tabla 2, se muestra los resultados sobre la relación entre el nivel de conocimientos y la edad de las 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, sobre las infecciones de transmisión sexual, predominando las adultas jóvenes (20 a 29 años) con el 57,1 % (20), obteniéndose en ellas similitud en los conocimientos medio y alto (22,9 %, respectivamente), en tanto que, las adultas mayores de 30 años y las menores de 20 años, tuvieron más respuestas relacionadas a nivel medio y bajo sobre las ITS, tal como se muestra en la tabla. Los resultados, al ser sometidos a análisis mediante la prueba estadística de Chi cuadrado, indican que no existe una diferencia estadísticamente significativa entre las variables comparadas ($p > 0,05$); es decir que el nivel de conocimientos en este grupo de trabajadoras sexuales, no depende de la edad, es decir que, un nivel alto o bajo lo puede tener cualquiera de ellas, de forma independiente a su edad.

Uno de los factores relacionados al conocimiento de las ITS y, por ende, a las relaciones sexuales de riesgo, es la edad de las trabajadoras sexuales, pues, esta variable juega un papel importante; pero, en el presente caso, todas son adultas, y el nivel de conocimientos ya no está supeditada a su edad cronológicas, sino ya a otros factores sociodemográficos de las mismas, en la que la oportunidad se da de manera variable, pues, algunas toman la responsabilidad de informarse adecuadamente sobre las ITS, que es la razón de riesgo por el oficio que tienen; pero, otras, y son mayoría, son displicentes para abordar los conocimientos sobre

el riesgo de infección y, consecuentemente, mayor desconocimiento sobre el tema de estudio.

Al respecto, diferentes investigadores, tal como Fernández (2018), Cruz (2019), Cristóbal y Rodríguez (2020), en diferentes localidades, señalan como edad promedio de las trabajadoras sexuales entre 26 a 30 años, otros entre 20 a 30 años, a las que se les evaluó sobre el nivel de conocimientos, reportando resultados poco halagadores, pues, este es el grupo que mayor actividad sexual tiene, debido a su juventud y belleza, pues son las más requeridas por los hombres que acuden a estos burdeles de manera frecuente.

TABLA 3: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN TRABAJADORAS SEXUALES, SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN, HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, AYACUCHO. OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

Grado de instrucción	Nivel de conocimientos						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Primaria	05	14,3	02	05,7	00	00,0	07	20,0
Secundaria	06	17,1	13	37,1	09	25,7	28	80,0
TOTAL	11	31,4	15	42,9	09	25,7	35	100,0

$$\chi^2 = 7,121$$

$$p < 0,05$$

** = Significativo

En la tabla 3, se muestra los resultados sobre la relación entre el nivel de conocimientos y la escolaridad de las 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, sobre las infecciones de transmisión sexual, predominando las que tienen estudios de secundaria con el 80,0 % (28), obteniéndose en ellas mayores casos en los conocimientos medio (37,1 %) y alto (25,7 %), respectivamente, en tanto que, del 20 % (7) de trabajadoras con estudio de primaria, tuvieron respuestas mayores de nivel bajo (14,3 %) sobre las ITS, sin encontrar caso alguno con nivel alto, así como no hubo trabajadora sexual con estudios superiores, tal como se muestra en la tabla. Resultados que, al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, demuestran que hay diferencia estadística significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$); es decir que el nivel de conocimientos en este grupo de trabajadoras sexuales, depende de la escolaridad, es decir que, el nivel alto, lo obtuvieron mayormente las que cuentan con estudios de secundaria

La mayoría de las mujeres que ingresan al comercio sexual no lo hacen de manera voluntaria, sino que son impulsadas por condiciones de pobreza en sus lugares de origen, la carencia de derechos y oportunidades, y en algunos casos, los malos tratos a los que se ven expuestas. Estos factores son los que llevan a estas mujeres a involucrarse en la prostitución; asimismo, Otro de los factores que afecta significativamente a las mujeres es la constante desaprobación y las críticas que deben enfrentar a diario. Las miradas y mensajes que buscan menoscabar su imagen las obligan a desarrollar estrategias para ocultar su verdadera identidad. De ahí que se ven obligadas a dejar sus estudios, pues el trabajo sexual no se los permite

Al respecto, Muro y Palacios (2017), al determinar el nivel de conocimiento de las trabajadoras sexuales. en el Centro Especializado de Referencia de ITS y VIH/SIDA (CERITSS) del Centro Materno Infantil San José de Villa el Salvador, señalan a un 64 % de ellas con nivel secundario, así como Palacios (2018), con un 71 %.

TABLA 4: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN TRABAJADORAS SEXUALES, SEGÚN LA PROCEDENCIA, HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, AYACUCHO. OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

Procedencia	Nivel de conocimientos						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Ayacucho	04	11,5	06	17,1	03	08,6	13	37,1
Otras regiones	06	17,1	03	08,6	05	14,3	14	40,0
Extranjera	01	02,9	06	17,1	01	02,9	08	22,9
TOTAL	11	31,4	15	42,9	09	25,7	35	100,0

$$\chi^2 = 6,169$$

$$p > 0,05$$

NS = No significativo

En la tabla 4, se muestra los resultados entre la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la procedencia de las 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, en la que, el 40 % (14) proceden de otras regiones del Perú, obteniéndose en ellas mayores casos en los conocimientos bajo (17,1 %), en tanto que, del 37,1 % (13) de trabajadoras que son de la región Ayacucho, tuvieron respuestas mayores de nivel medio (17,1 %) sobre las ITS; el mismo resultado se obtuvo en el grupo de extranjeras (17,1 %). Resultados que, al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, demuestran que no hay diferencia estadística significativa entre las variables confrontadas ($p > 0,05$); es decir que el nivel de conocimientos en este grupo de trabajadoras sexuales, no depende de la procedencia de las mismas.

En el Perú, Las organizaciones delictivas dedicadas a la trata de personas han mejorado constantemente en la ejecución de operaciones ilícitas relacionadas con el tráfico y explotación sexual de mujeres, ya sean nacionales o extranjeras. Se han registrado casos ilegales de tráfico de mujeres en varias áreas del país, especialmente en la ciudad de Huanta, donde se evidencia un propósito indebido de someter a estas mujeres a prácticas ilegales de esclavitud sexual y trabajo forzado.. En el presente trabajo, las mujeres que vienen de diferentes regiones del país, son mayormente de la selva, conocidas como las “charapitas”, mientras que en el grupo de mujeres extranjeras todas son originarias de Venezuela, se ven sometidas a actividades delictivas de prostitución clandestina

en la ciudad. Según lo señalado por Lucea (2017): "La incidencia delictiva de trata de personas se ha vinculado directamente con los problemas de migración, en los cuales mujeres, mayormente de procedencia extranjera, son trasladadas a otros países para ser involucradas por las redes criminales de trata de personas en actividades delictivas de explotación y esclavitud sexual".

Al respecto, Cristóbal y Rodríguez (2020), en Lima, al señalar los factores sociodemográficos de las trabajadoras sexuales, en cuanto al lugar de procedencia fueron de la región selva en un 52.6%. En tanto que, en Colombia, Restrepo y Villegas (2023), refieren que, el 69,0 % se encuentra de manera irregular en dicho país, generalmente procedentes de Venezuela

TABLA 5: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN TRABAJADORAS SEXUALES, SEGÚN CONDICIÓN ECONÓMICA, HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, AYACUCHO. OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

Condición económica	Nivel de conocimientos						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Deficiente	07	20,0	03	08,6	00	00,0	10	28,6
Regular	04	11,4	12	34,3	09	25,7	25	71,4
TOTAL	11	31,4	15	42,9	09	25,7	35	100,0

$$\chi^2 = 10,767$$

$$p < 0,05$$

** = Altamente significativo

En la tabla 5, se muestra los resultados entre la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la condición económica de las 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, en la que, el 71,4 % (25) refieren tener medios económicos considerados como regulares, hallándose en ellas el 34,3 % (12) de conocimiento medio y el 25,7 % (9) de conocimiento alto; en tanto que, el 28,6 % (10) de trabajadoras son de condición deficiente, con mayores casos de nivel bajo (20 %) sobre las ITS. Resultados que, al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, demuestran que hay diferencia estadística altamente significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$); es decir que el nivel de conocimientos en este grupo de trabajadoras sexuales, depende de la condición económica, en las que, de regular condición fueron las que más respuestas acertadas dieron sobre las patologías genitales. La prostitución no surge de manera espontánea; de una forma u otra, la sociedad, de manera permisiva y como reflejo de categorías y valores sociales, ha contribuido al margen y explotación de la mujer, incluso en el ámbito sexual. Las disparidades en las relaciones familiares ejercen una fuerte influencia en la actitud de la mujer. Cuando se enfrentan a una familia desintegrada, a menudo buscan alternativas para escapar de esa realidad, y muchas optan por el trabajo sexual como una manera de obtener ingresos económicos. Asimismo, La pobreza y el anhelo de mejorar las condiciones de vida, así como de conseguir un empleo bien remunerado, llevan a muchas mujeres a recurrir a la prostitución. En un intento desesperado por alcanzar la superación y el progreso, estas mujeres perciben que

sus aspiraciones son distantes y, en ocasiones, inalcanzables, generando desesperación y conduciéndolas hacia la prostitución.

En relación a la condición económica, Palacios M. (2018), en Lima, al conocer el nivel de conocimiento de ITS de las trabajadoras sexuales, determinó que, estas perciben ingresos basadas en el oficio que ejercen y que no cuentan con alguna otra actividad económica.

Ramos (2020), en una investigación realizada en las islas Baleares de España, refiere que, de hecho, al día de hoy, el 60% de las que ejercen la prostitución lo hacen por problemas económicos, para mantener a sus familias o porque no encuentran trabajo.

TABLA 6: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN TRABAJADORAS SEXUALES, SEGÚN EL ESTADO CIVIL, HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, AYACUCHO. OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

Estado civil	Nivel de conocimientos						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Soltera	06	17,1	12	34,3	09	25,7	27	77,1
Separada	05	14,3	03	08,6	00	00,0	08	22,9
TOTAL	11	31,4	15	42,9	09	25,7	35	100,0

$$\chi^2 = 5,922$$

$$p < 0,05$$

*

* = Significativo

En la tabla 6, se muestra los resultados entre la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y el estado civil de las 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, en la que, el 77,1 % (27) refieren ser solteras, hallándose en ellas el 34,3 % (12) de conocimiento medio y el 25,7 % (9) de conocimiento alto; en tanto que, el 22,9 % (8) de trabajadoras son separadas, con mayores casos de nivel bajo (14,3 %) sobre las ITS. Resultados que, al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, demuestran que hay diferencia estadística significativa entre las variables confrontadas ($p < 0,05$); es decir que el nivel de conocimientos en este grupo de trabajadoras sexuales, depende del estado civil, en las que las solteras fueron las que más respuestas acertadas dieron sobre las patologías genitales.

El estado civil, juega un rol importante en el presente trabajo, pues, un porcentaje significativo refiere ser soltera, condición que les permite desenvolverse de manera independiente en el oficio de la prostitución, sin sentir presiones de personas de su entorno y que las limiten o comenten de lo que ellas hacen. Ahora, en el caso de ser madre soltera, ya la misma situación en la que se encuentra de dar sustento a su hijo, las conduce al ejercicio de la prostitución. Según un estudio realizado por Guerrero (2017), Las mujeres que se dedican al ejercicio de la prostitución presentan una amplia diversidad en cuanto a sus edades, abarcando un rango que va desde los 18 hasta los 30 años. Por lo general, suelen ser solteras o madres solteras. Además, se observa que el nivel de formación educativa de estas mujeres tiende a ser medio-bajo en la mayoría de los casos.

TABLA 7: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, EN TRABAJADORAS SEXUALES, HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, AYACUCHO. OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

Actitud	Nivel de conocimientos						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Rechaza	03	08,6	02	05,7	05	14,3	10	28,6
Indiferente	03	08,6	03	08,6	02	05,7	08	22,9
Acepta	05	14,3	10	28,6	02	05,7	17	48,6
TOTAL	11	31,4	15	42,9	09	25,7	35	100,0
$\chi^2 = 5,988$		p > 0,05			NS			

NS = No significativo

En la tabla 7, se muestra los resultados entre la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y la actitud mostrada por las 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, en la que, el 48,6 % (17) tienen actitud positiva ante las ITS, hallándose en ellas el 28,6 % (10) de conocimiento medio y el 14,3 % (5) de conocimiento bajo; en tanto que, el 28,6 % (10) de trabajadoras con actitud de rechazo, el 14,3 % cuenta con nivel alto en conocimiento de las ITS. Resultados que, al ser analizados con el estadístico del Chi cuadrado, demuestran que no hay diferencia estadística altamente significativa entre las variables confrontadas ($p > 0,05$); es decir que la actitud mostrada por las trabajadoras sexuales, no depende del nivel de conocimientos. Al respecto, Cristóbal y Rodríguez (2020), en Lima, al determinar el nivel de conocimiento, actitudes y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales en el sector Chaquilla, Barranca, reportan que, el 63.2% posee conocimiento regular, el 22.4% alto y el 14.5% un conocimiento bajo, ahora, con respecto a la actitud sobre las ITS, el 94,7% se mostró indiferente, el 3,9% tuvo una actitud favorable y un 1,3% presento una actitud desfavorable. Por su parte, Cruz D. (2019); en Lima, Al examinar la relación entre los conocimientos y las actitudes sobre el VIH/SIDA en trabajadoras sexuales que asisten al CERITS del Centro Materno Infantil San José en Villa el Salvador, los

resultados revelan que en cuanto al nivel de conocimiento sobre el tema estudiado, el 46,7% posee un conocimiento regular, el 40% tiene un conocimiento bueno y el 13,3% presenta un conocimiento deficiente. En lo que respecta a las actitudes expresadas por las trabajadoras sexuales, el 76,7% muestra una actitud positiva, el 15% manifiesta actitudes negativas y el 8,3% tiene una actitud regular o neutral.

Del mismo modo, Fernández L. (2018), en Cajamarca, Al evaluar el nivel de conocimiento de las trabajadoras sexuales en Jaén sobre el VIH/SIDA y su actitud frente a las medidas de prevención, se observó que el 57,7% de las participantes tenía un nivel de conocimiento medio. Además, el 61,5% conocía que el SIDA es la etapa final de la infección por VIH. En cuanto a la actitud, se encontró que el 97% mostraba una actitud favorable frente a las medidas de prevención.

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimientos que tienen 35 trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, acerca de las infecciones de transmisión sexual, se detalla que el 42,9 % tiene nivel medio, el 31,4 % nivel bajo y el 25,7 % cuenta con nivel alto.
2. El nivel de conocimientos en este grupo de trabajadoras sexuales, no depende de la edad, pues, un nivel alto o bajo lo puede tener cualquiera de ellas, de forma independiente a su edad ($p > 0,05$) y existe diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimientos y la escolaridad de trabajadoras sexuales ($p < 0,05$), donde el nivel alto, lo obtuvieron mayormente las que cuentan con estudios de secundaria.
3. El 40 % de las trabajadoras sexuales proceden de otras regiones del Perú, el 37,1 % son de la región Ayacucho, y el 22,9 % son extranjeras, sin diferencia estadística significativa con el nivel de conocimientos de las ITS ($p > 0,05$)
4. Se encontró diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimientos y la condición económica, en las que, de regular condición fueron las que más respuestas acertadas dieron sobre las patologías genitales (25,7 %) y el ser soltera resultó determinante para el nivel alto de conocimientos, en la que el 25,7 % de ellas lo tuvo, con diferencia estadística significativa ($p < 0,05$)
5. No existe relación entre el nivel de conocimientos y la actitud mostrada por las trabajadoras sexuales entrevistadas ($p > 0,05$)

RECOMENDACIONES

1. Diseñar e implementar un plan exhaustivo de prevención y promoción de la salud que abarque la participación de todos los miembros del personal de manera multidisciplinaria dentro del Hospital de Apoyo Huanta. Esta iniciativa se orientaría hacia la creación de estrategias efectivas y adaptadas a las necesidades específicas de las trabajadoras sexuales, con el objetivo de fomentar prácticas saludables y prevenir las infecciones de transmisión sexual.
2. Buscar la participación activa de las organizaciones de trabajadoras sexuales en este proceso para garantizar una mejora en la calidad de la atención en todos los niveles. Este enfoque busca reducir la discriminación y estigmatización, permitiendo así el aumento del acceso de esta población a los servicios de salud.
3. Realizar la promoción y prevención para fomentar prácticas seguras, brindar educación en salud sexual y eliminar el estigma vinculado al trabajo sexual, para disminuir la incidencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) dentro de este grupo específico de la población
4. Es necesario dar continuidad a la investigación en esta población, ya que se ha detectado un aumento reciente tanto en su número como en la incidencia de casos de infecciones de transmisión sexual.

Bibliografía

1. Carvajal B SVMJBJFC. Adaptacion de una encuesta bioconductual para la vigilancia del VIH en mujeres trabajadoras sexuales Chilenas. 2017..
2. Ccallo R TR. Eficacia del Programa Educativo "Tu cuerpo, tu vida" para mejorar los conocimientos sobre infecciones de transmision sexual VIH/SIDA, en las trabajadoras sexuales que ejercen clandestinamente en la urbanizacion Tupas Amaru de la ciudad de Juliaca. 2016..
3. Cristobal A RK. Niivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre medidas preventivas en infecciones de transmision sexual en trabajadoras sexuales sector Chaquila, Barranca. 2020..
4. Bonilla Pugo NY, Espejo Uzhca RA, Quinteros Mora CG. Prevalencai de Infecciones de Transmision Sexual en Trabajadoras Sexuales Controladas en el area de Salud 4, Yanucay. 2013..
5. Mexico SP. acceso a servicios de ITS y VIH en trabajadoras sexuales en zonas fronterizas de Centroamerica. 2023. vol 55 N° 1:31 - 38.
6. Alvis Nelson MSGJ. infecciones de transmision sexual en en grupo de Alto Riezgo de la Ciudad de Monteria Colombia. 2008. vol 9 N° 86 - 96.
7. MINSA. Plan multisectorial de prevencion y control de las ITS/VIH y SIDA. 2015- 2019..
8. MINSA. Analisis de la situacion epidemiologica del VIH/SIDA en el Peru. 2017..
9. Flores E MMAMHL. intervencion educativa en trabajadoras sexuales sobre conocimientos en la prevencion de ITS/VIH-SIDA. 2017..
10. Restrepo J VS. Factores asociados con el uso del condon en trabajadoras y trabajadores sexuales de origen venezolano en Colombia. 2023..
11. Muro J PM. Influencia del nivel de conocimientos sobre las actitudes sexuales frente al contagio de ITS en trabajadoras sexuales atendidas en el Centro Materni Infantil San Jose de Villa El Salvador. 2017..
12. M. P. Relacion entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmision sexual en trabajadoras sexuales atendidas en el Centro de Salud Raul Patrucco.. 2018..
13. L. F. Nivel de conocimiento de las trabajadoras sexuales sobre el VIH/SIDA y su actitud frente a llas medidas de prevencion Jaen. 2018..
14. D. C. Relacion entre conocimientos, actitudes y practica sobre VIH/SIDA y el uso del condon en trabajadoras sexuales que acuden al Cerits del CMI San Jose Villa el Salvador. 2019. tesis para optar el Grado Academico de Mestra en Salud Sexual y Reproductiva.
15. Huete Y TK. Incidencia de infecciones de transmision sexual en las trabajadoras sexuales atendidas en el Centro de Referencias de Infeccion de Transmision Sexual (CERITS). Hospital de Tingo Maria Huanuco. 2021..
16. Fleitas D GGRM. Factores de riezgo y nivel de conocimientos sobre ITS /VIH. Dom Ciencias;. 2016..
17. Folch c CJSCEA. Tendencias de la de la prevalencia de VIH y de las conductas de riezgo asociadas en mujeres trabajadoras sel sexo en Cataluña. 2017..
18. Espinoza T DJMHVSSNAA. significado de practicas preventivas de infecciones de transmision sexual para trabajadoras sexuales del distrito de la victoria y cercado de lima.. anales de la facultad de medicina Vol. 69 N° 1.

19. Gail L JLCFOCBDHS. ¿Combination HIV prevention for female sex workers: what is the evidence? Revisa The Lancet. 2015..



ANEXO

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN TRABAJADORAS SEXUALES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta.

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES: Todas las mujeres trabajadoras sexuales que acuden al Hospital de Apoyo de Huanta.

RIESGOS: El presente proyecto de investigación no conlleva a ningún riesgo para la participante.

BENEFICIOS: Determinar el nivel conocimientos y las actitudes sexuales sobre las ITS que tienen las trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta.

CONFIDENCIALIDAD: Su nombre no será utilizado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean expuestos.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: La participación es estrictamente voluntaria.

DERECHO DE RETIRARSE DEL ESTUDIO: la participante tendrá el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de sanción o represalias.

AUTORIZACION

He leído el procedimiento descrito arriba. La investigadora me ha explicado el estudio y ha contestado mis dudas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el estudio que están realizando las bachilleres.

.....
FIRMA



ANEXO 2

Estimada amiga, las siguientes preguntas tienen como propósito obtener datos acerca de los conocimientos que Ud. tiene acerca de las ITS, actitud y las prácticas de prevención. La encuesta es de carácter anónimo, por tal motivo puede responder con total confianza y libertad. Anticipadamente gracias por su participación.

EDAD: Menor de 20 años () 20 – 29 () 30 a más años ()
NIVEL DE ESTUDIOS: Primaria () Secundaria () Superior ()
PROCEDENCIA: Ayacucho () Huanta () Regiones de Perú () Extranjera ()
CONDICIÓN ECONÓMICA: Buena () Regular () Deficiente ()
ESTADO CIVIL: Soltera () Conviviente () Casada () Separada ()

II. CONOCIMIENTO DE LAS ITS

1. ¿Las ITS (infecciones de transmisión sexual) son infecciones que se transmiten sólo a través de las relaciones sexuales?
Si () No ()
2. ¿Las verrugas, flujo vaginal, y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual?
Si (...) No (...)
3. ¿Es necesario usar condón (preservativo) sólo en el momento de la eyacuación para evitar contraer una ITS?
Si (...) No (...)
4. ¿El uso del preservativo es completamente seguro para la prevención de las infecciones de transmisión sexual?
Si (...) No (...)
5. ¿Usted conoce síntomas de las infecciones de transmisión sexual en los hombres?
Si (...) No (...)
6. Tener una relación sexual oral o anal implica riesgo de contagio de infecciones de transmisión sexual
Si (...) No (...)
7. ¿Qué es el VIH?
Un virus () Una bacteria ()
8. ¿Existe alguna diferencia entre el VIH y el SIDA?
Si (...) No (...)
9. ¿El preservativo femenino es tan eficaz como el preservativo masculino para evitar la transmisión del virus del VIH?
Si (...) o (...)
10. ¿Una mujer positiva para VIH embarazada puede transmitir el VIH a su bebé?
Si (...) No (...)
11. ¿El VIH solo se transmite por la sangre?
Si (...) No (...)
12. ¿El VIH lo contraen únicamente las personas homosexuales?
Si (...) No (...)

13. ¿Conoce usted la prueba de ELISA?
Si (...) No (...)
14. ¿Qué significa un resultado POSITIVO o REACTIVO de la prueba de ELISA?
 - a) Que tengo SIDA
 - b) Que tengo Sífilis
 - c) Que tengo tuberculosis
 - d) Que soy portadora del VIH
 - e) No sabe
15. ¿La hepatitis B se transmite a través de las relaciones sexuales?
Si (...) No (...)
16. ¿Las verrugas genitales se contagian durante los besos y caricias?
Si (...) No (...)
17. ¿Hay vacunas para el VPH (VIRUS PAPILOMA HUMANO)?
Si (...) No (...)
18. ¿Hay vacunas para prevenir VIH (VIRUS INMUNODEFICIENCIA HUMANA)?
Si (...) No (...)
19. ¿No es conveniente mantener relaciones sexuales si se tiene una infección por herpes genital?
Si (...) No (...)
20. ¿Cualquier método anticonceptivo previene las ITS?
Si (...) No (...)

¡Gracias por su atención!

CUESTIONARIO DE ACTITUDES

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrarás afirmaciones. Lee cuidadosamente cada una de ellas y marca con un (x), según tu criterio:

- Totalmente de acuerdo (A)
 De acuerdo (B)
 Indeciso o indiferente (C)
 En desacuerdo (D)
 Totalmente en desacuerdo (E)

Se le agradece con anticipación su colaboración prestada.

N°	Proposiciones	A	B	C	D	E
1	Si tuviera una ITS buscaría una atención médica especializada					
2	Si tuviera una infección de transmisión sexual, puedo practicar relaciones sexuales con los clientes.					
3	Me molesta usar el condón en las relaciones sexuales porque disminuye el placer sexual con mis clientes					
4	Si tengo relaciones sexuales sin protección es riesgoso y puedo contraer una ITS					
5	Las infecciones de transmisión sexual no son dañinas porque pueden ser curadas					
6	No es necesario recibir información sobre prevención de ITS.					
7	Solo tengo relaciones sexuales vía vaginal con todos mis clientes					
8	Me gusta realizar los juegos eróticos en cada acto sexual sin importar que me pueda contagiar ITS					
9	Los besos, caricias y tocamientos son prácticas sexuales de riesgo donde puedo contraer una ITS					
10	Me realizo la higiene de los genitales (ducha vaginal) después de cada relación sexual con mis clientes					
11	Al tener relaciones sexuales sin protección me preocupa poder contraer una ITS.					
12	Si me pagan más dinero aceptaría tener relación sexual anal.					
13	Si mis clientes tendrían una ITS aceptaría tener relaciones sexuales a cambio que se proteja y me pague más.					
14	Si uso condón en cada relación sexual disminuirá el riesgo de ITS.					
15	Si tengo relaciones sexuales con una persona alcohólica o drogadicto aumenta el riesgo de contraer una ITS.					
16	Solo una relación sexual es suficiente para contagiar a mis clientes una ITS si lo tuviera.					
17	Si tengo una ITS aumenta el riesgo para sufrir una enfermedad más severa que me puede llevar a la muerte					

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS
RESOLUCION DECANAL N°232-2024-UNSCH-FCSA-D

BACHILLERES:

SOTO LANDEO, Jhosselyn
MEZA BAUTISTA, Gaby Marilyn

En la ciudad de Ayacucho siendo las diez de la mañana con quince minutos, del día veintidós de febrero del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Obstetricia los docentes miembros jurados, para el acto de sustentación de tesis titulado: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN TRABAJADORAS SEXUALES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, OCTUBRE A DICIEMBRE 2023 ”**, presentado por las bachilleres: **SOTO LANDEO, Jhosselyn** y **MEZA BAUTISTA, Gaby Marilyn**; para optar el título profesional de Obstetra. Los miembros del Jurado de Sustentación están conformados por:

Presidente: Prof. Oriol M. Chuchón Gómez (delegado por el Decano)
Miembros: Prof. Albina Emperatriz Infante de Palomino
Prof. Luz Amelia Boada Fajardo (no se encuentra presente)
Prof. Elsa Rosa Fuentes Nolazco
Asesor: Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila
Secretario Docente: Prof. Ignacio Prado Pizarro

Con el quorum de Reglamento se dio por iniciado la sustentación de tesis, como acto inicial el Presidente de la comisión pide al Secretario docente dar lectura a la **RESOLUCION DECANAL N° 232-2024-UNSCH-FCSA-D**, también manifiesta que los documentos presentados por las recurrentes no tienen ninguna observación, dando algunas indicaciones a los sustentantes. Da inicio la exposición la Bachiller: **SOTO LANDEO, Jhosselyn** y luego continúa la Bachiller: **MEZA BAUTISTA, Gaby Marilyn**. Una vez concluida la presentación de los bachilleres, el Presidente de la comisión solicita a los miembros del Jurado Evaluador a realizar las respectivas preguntas. Iniciando su participación la Prof. Elsa Rosa Fuentes Nolazco, seguidamente da pase a la Prof. Albina Emperatriz Infante de Palomino; cierra con las preguntas el Prof. Oriol M. Chuchón Gómez. Posteriormente, se da pase al asesor de la tesis, Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila para que pueda aclarar algunas interrogantes.

A continuación, el Presidente invita a las sustentantes abandonar el auditorio para que se proceda con la calificación.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller SOTO LANDEO, Jhosselyn

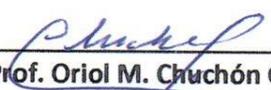
JURADOS	TEXTO	EXPOSICION	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Oriol M. Chuchón Gómez	17	17	17	17
Prof. Albina E. Infante de Palomino	17	17	18	17
Prof. Elsa Rosa Fuentes Nolazco	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL				17

Bachiller MEZA BAUTISTA, Gaby Marilyn

JURADOS	TEXTO	EXPOSICION	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Oriol M. Chuchón Gómez	17	17	17	17
Prof. Albina E. Infante de Palomino	17	16	17	17
Prof. Elsa Rosa Fuentes Nolazco	17	17	17	17
PROMEDIO FINAL				17

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller **Jhosselyn SOTO LANDEO**, quien obtuvo la nota final de **diecisiete (17)**. Aprobar por unanimidad a la bachiller **Gaby Marilyn MEZA BAUTISTA**, quien obtuvo la nota final de **diecisiete (17)**.

En mérito a todo lo actuado los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente. Siendo las **once y treinta horas** del mismo día se da por concluida el presente acto académico de modalidad presencial.



Prof. Prof. Oriol M. Chuchón Gómez
Presidente



Prof. Albina E. Infante de Palomino
Miembro



Prof. Elsa Rosa Fuentes Nolazco
Miembro



Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila
Asesor



Prof. Ignacio Prado Pizarro
Secretario Docente

**CONSTANCIA N°7 -2024 VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD DE
TRABAJO DE TESIS**

Dra. Delia Anaya Anaya docente-instructora en el proceso de implementación de las pruebas anti plagio en **PRIMERA INSTANCIA** de la tesis de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; he constatado que la tesis titulada:

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL EN TRABAJADORAS SEXUALES
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA,
OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

Autoras:

Bach. Gaby Marilyn Meza Bautista
Bach. Jhosselyn Soto Landeo

ASESOR:

Dr. Pavel Antonio Alarcón Vila

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio TURNITIN concluyendo que presenta un porcentaje de 23% de similitud.

Ayacucho, 16 de febrero del 2024



Dra., Delia Anaya Anaya

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 008 - 2024

El Director de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la Resolución Decanal N°098-2023-UNSCH-FCSA-D, delegado por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado “**CÓNOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN TRABAJADORAS SEXUALES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, OCTUBRE A DICIEMBRE 2023**”

Autoras:

Bach. MEZA BAUTISTA, Gaby Marilyn

Bach. SOTO LANDEO, Jhosselyn

Asesor:

Dr. Obsta. ALARCON VILA Pavel Antonio

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITING** concluyendo que presenta un porcentaje de 23% de similitud.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es procedente conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 18 de febrero del 2024


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN
CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**


Dr. Pavel Antonio Alarcón Vila
DIRECTOR

Cc.
Arch.

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN TRABAJADORAS SEXUALES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

por GABY MARILYN MEZA BAUTISTA Y JHOSSEYN SOTO LANDEO

Fecha de entrega: 18-feb-2024 07:19a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2297622257

Nombre del archivo: TESIS_JHOSELYN_SOTO_LANDEO_Y_GABY_MARILYN_MEZA_BAUTISTA_1.docx
(207.35K)

Total de palabras: 12298

Total de caracteres: 66127

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN TRABAJADORAS SEXUALES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO DE HUANTA, OCTUBRE A DICIEMBRE 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

10%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	4%
2	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	2%

8	Fuente de Internet	1 %
9	aprenderly.com Fuente de Internet	1 %
10	www.grafiati.com Fuente de Internet	1 %
11	iris.paho.org Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
14	pdffox.com Fuente de Internet	<1 %
15	www.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
16	Gayet, Cecilia Ines. "Infecciones de transmision sexual en Mexico: la influencia de las relaciones de genero en la construccion del riesgo", El Colegio de Mexico, 2022 Publicación	<1 %
17	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía Activo