

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de
enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel**

Alcides Carrión García – Pasco – 2025

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autores:

Bach. Bhetsi AMBROSIO CRISTOBAL

Bach. Karen Yulisa HUAMANCAYO PARIAN

Asesor:

Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA

Cerro de Pasco – Perú – 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de
enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel**

Alcides Carrión García – Pasco – 2025

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO
PRESIDENTE

Mg. Emerson Edwin LEON ROJAS
MIEMBRO

Mg. César Ivon TRAZONA MEJORADA
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 001-2026

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Bhetsi AMBROSIO CRISTOBAL
Karen Yulisa HUAMANCAYO PARIAN
Escuela de Formación Profesional
OBSTETRICIA

Tesis

“Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025”

Asesor:

Dr. Isaías Fausto, MEDINA ESPINOZA

Índice de Similitud: 21%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 13 de enero del 2026



Firmado digitalmente por TUMIALAN
HILARIO Raquel Flor De Maria FAU
20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13.01.2026 18:19:23 -05:00

Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedicamos principalmente A Dios, por bendecirnos y llenarnos de fuerzas para vencer todo el obstáculo desde el principio de nuestras vidas.

A nuestros padres y familiares quien pusieron todo el esfuerzo y sacrificio para brindarnos todo el amor, motivación y el apoyo en cada momento y sobre todo en nuestros estudios universitarios.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer de Dios quien nos ha guiado y nos ha dado fortaleza para seguir adelante.

Gracias a nuestros padres por ser los principales promotores de nuestros sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en nosotras y en nuestras expectativas, por estar dispuestos acompañarnos en cada larga y agotadora noches de estudio, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que nos guiaron en toda nuestra formación profesional.

A nuestros hermanos por estar siempre presentes acompañándonos y por el apoyo moral, que nos brindaron a lo largo de esta etapa de nuestras vidas.

A todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito.

Agradecemos al hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión-Pasco. por abrirnos las puertas y brindarnos información para el desarrollo del proyecto investigativo.

Asimismo, agradecer a nuestro asesor de tesis Isaías Fausto, MEDINA ESPINOZA, su esfuerzo y dedicación, sus conocimientos, sus orientaciones, su manera de trabajar y su motivación han sido fundamentales para desarrollar nuestro proyecto de tesis.

RESUMEN

Objetivo general: Identificar los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual –Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco.

Material y métodos: El tipo de investigación fue el básica, cualitativa, el método fue el descriptivo, el diseño fue descriptivo correlacional, la muestra fue seleccionado a través del muestreo no probabilísticos intencionado se seleccionó a 20 trabajadoras sexuales, que acuden para su control al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025.

Los resultados encontrados: El 50% de las trabajadoras sexuales iniciaron las relaciones sexuales entre 15 y 16 años, el 35% de 17 a 18 años, el 15% de 19 a 20 años. El 45% trabajan en el Burdel las Diosas, el 25% en el Nigth club Alpacino y el 30% en otro lugar. El 60% tienen las edades de 18 a 25 años, el 30% de 26 a 34 años, el 10% de 35 -44 años. El 50% son nulíparas, el 30% son primíparas y el 20% son secundíparas. El 50% tienen una pareja estable, el 35% tienen 2 parejas estables, el 15% tienen 3 parejas estables. El 70% usan el preservativo, el 20% implante, y el 10% usan otros métodos. El 65% consumen alcohol frecuentemente, el 25% medianamente frecuente, el 10% a veces. El 65% si presentan enfermedades de transmisión sexual, el 35% no presentan ETS.

El 60% de las trabajadoras sexuales presentan factores de riesgo conductuales y de salud, el 25% factores psicosociales y económicos, el 15% otros factores.

Conclusiones: De acuerdo a la aplicación de la prueba no paramétrica del chi cuadrado $\chi^2 C = 10.696 > \chi^2 t = (0.05 \% \square 2 gl) = 5.99$, por lo tanto: $H_a =$ Se acepta $H_o =$ Se rechaza

Palabras clave: Factores de riesgo e incidencia de enfermedades de transmisión sexual.

ABSTRACT

General objective: Identify the risk factors of sex workers in the incidence of sexually transmitted diseases - Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García - Pasco.

Material and methods: The type of research was basic, qualitative, the method was descriptive, the design was descriptive correlational, the sample was selected through non-probabilistic who come for their control to the Regional Hospital Daniel Alcides Carrión García - Pasco - 2025.

The results found: 50% of sex workers began sexual relations between 15 and 16 years, 35% between 17 and 18 years, 15% between 19 and 20 years. 45% work at Burdel las Diosas, 25% at Nigth club Alpacino and 30% elsewhere. 60% are aged 18-25, 30% 26-34 and 10% 35-44. 50% are nulliparous, 30% are primiparous and 20% secondary. 50% have one stable partner, 35% have 2 stable partners, 15% have 3 stable partners. 70% use condoms, 20% implant, and 10% use other methods. 65% consume alcohol frequently, 25% moderately frequently, 10% sometimes. 65% have sexually transmitted diseases, 35% do not have STDs.

60% of sex workers have behavioural and health risk factors, 25% psychosocial and economic factors, 15% other factors.

Conclusions: According to the application of the non-parametric chi square test $X^2 C = 10.696 > X^2 t = (0.05 \% 2 gl) = 5.99$, therefore: $H_a = \text{Accepted}$ $H_o = \text{Rejected}$

Keywords: Risk factors and incidence of sexually transmitted diseases

INTRODUCCIÓN

El objetivo general: Identificar los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual –Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco.

Los objetivos específicos: Identificar los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, la incidencia de enfermedades de transmisión sexual. Determinar la relación de los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual.

Justificación: Esta investigación está justificada porque el efecto esperado actualmente incluye no sólo una mejora en la salud de los proveedores de servicios sexuales, sino también una disminución en la prevalencia de enfermedades de transmisión sexual en la sociedad en su conjunto. Esto está en línea con las recomendaciones de organizaciones como la OMS, que enfatizan la importancia de involucrar a grupos de población clave en el diseño e implementación de programas de salud.¹²

El tipo de investigación fue el básica, cualitativa, el método fue el descriptivo, el diseño fue descriptivo correlacional, la muestra fue seleccionado a través del muestreo no probabilísticos intencionado se seleccionó a 20 trabajadoras sexuales, que acuden para su control al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025.El informe de investigación incluye: El problema de investigación, el marco teórico, la metodología y técnicas de investigación, presentación de resultados, conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

INDICE

Pagina.

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

INDICE

INDICE DE TABLAS

INDICE DE GRAFICOS

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Planteamiento del problema. -	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	2
1.3.	Formulación del problema.....	2
1.3.1.	Problema general	2
1.3.2.	Problemas específicos	2
1.4.	Formulación de objetivos	3
1.4.1.	Objetivo general	3
1.4.2.	Objetivos específicos.....	3
1.5.	Justificación de la investigación.....	3
1.6.	Limitaciones de la investigación	3

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.....	4
2.2.	Bases teóricas – científicas	7
2.3.	Definición de términos conceptuales	10
2.4.	Enfoque filosófico - epistémico	11

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1.	Tipo de investigación	13
3.2.	Nivel de investigación	13
3.3.	Características de la investigación	13
3.4.	Método de investigación	13
3.5.	Diseño de investigación	14
3.6.	Procedimiento del muestreo	14
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	14
3.9.	Orientación ética	15

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1.	Presentación, análisis e interpretación de resultados	16
4.2.	Discusión de resultados	22

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

	Pagina.
Tabla 1 Trabajadoras sexuales, por inicio de relaciones sexuales, según lugar de procedencia - Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025	16
Tabla 2 Trabajadoras sexuales, por edad, según lugar de trabajo –Pasco - 2025	18
Tabla 3 Trabajadoras sexuales, por número de parejas estables, según Paridad – Pasco 2025.....	19
Tabla 4 Trabajadoras sexuales, por consumo de alcohol, según método anticonceptivo utilizado– Pasco - 2025	20
Tabla 5 Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Pasco - 2025	21

INDICE DE GRAFICOS

	Pagina.
Gráfico 1 Trabajadoras sexuales, por inicio de relaciones sexuales, según lugar de procedencia - Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025	17
Gráfico 2 Trabajadoras sexuales, por edad, según lugar de trabajo –Pasco - 2025.....	18
Gráfico 3 Trabajadoras sexuales, por número de parejas estables, según Paridad – Pasco 2025	19
Gráfico 4 Trabajadoras sexuales, por consumo de alcohol, según método anticonceptivo utilizado– Pasco - 2025.....	20
Gráfico 5 Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Pasco - 2025	21

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Los trabajadores sexuales enfrentan una serie de factores de riesgo que aumentan su vulnerabilidad a las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH. Estos factores se pueden dividir en varias categorías, que van desde aspectos socioeconómicos hasta el comportamiento individual y el contexto social. Los trabajadores sexuales con educación limitada tienen más probabilidades de participar en actividades sexuales riesgosas, lo que aumenta las posibilidades de contraer una ITS. Un bajo nivel de educación se asocia con una menor comprensión de la prevención y el tratamiento de estas infecciones. La pobreza y la falta de oportunidades laborales pueden obligar a las mujeres a dedicarse al trabajo sexual. Esta situación no sólo limita su acceso a información y servicios de salud, sino que también puede llevarlas a adoptar prácticas sexuales desprotegidas debido a presiones económicas. La falta de uso regular y correcto del condón es uno de los principales factores que contribuyen a la alta prevalencia de ETS entre los profesionales del sexo. Esto puede implicar coerción para tener relaciones sexuales o buscar mayores recompensas financieras. Muchas trabajadoras sexuales han informado que se las ha obligado a mantener relaciones sexuales sin protección, lo que está directamente relacionado con un mayor riesgo de contraer ETS, incluidas

sífilis y gonorrea. El consumo de drogas y alcohol puede afectar la toma de decisiones respecto al sexo seguro y, por tanto, aumentar el riesgo de tenerlo. La baja autoestima y otros problemas psicológicos pueden afectar el comportamiento sexual, lo que lleva a un uso inconsistente del condón y a un mayor riesgo de infecciones. Violencia y estigma: Las personas que ejercen el trabajo sexual a menudo enfrentan abuso físico y emocional, así como estigma social, lo que puede limitar su acceso a servicios de salud y apoyo emocional. Identificar y comprender estos factores es fundamental para desarrollar intervenciones efectivas que satisfagan las necesidades específicas de los proveedores de servicios sexuales del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García. Es importante implementar programas educativos personalizados que promuevan el uso del condón y brinden información sobre la prevención de ITS, así como mejorar el acceso a servicios de salud apropiados para esta población vulnerable.

Por todo ello se planteó el siguiente trabajo de investigación:

¿Cuáles son los Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025?

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación se realizó en el ámbito del Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco – 2025.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025

1.3.2. Problemas específicos

a) ¿Cuáles son los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales?

- b) ¿Cómo es la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco?
- c) ¿Cómo es la relación de los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Identificar los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco.

1.4.2. Objetivos específicos

- a) Identificar los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales.
- b) Identificar la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco.
- c) Determinar la relación de los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual en el Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco.

1.5. Justificación de la investigación

Esta investigación está justificada porque el efecto esperado actualmente incluye no sólo una mejora en la salud de los proveedores de servicios sexuales, sino también una disminución en la prevalencia de enfermedades de transmisión sexual en la sociedad en su conjunto. Esto está en línea con recomendaciones de organizaciones como la OMS, que enfatizan la importancia de involucrar a grupos de población clave en el diseño e implementación de programas de salud.¹²

1.6. Limitaciones de la investigación

Ninguna.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Nacionales

2.1.1. Ramírez Calderón, M. M. (2023).

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.⁵

2.1.2. Amache Pamo, A. M., & Quispe Sivincha, A. A. (2023).

CONCLUSIONES: Existe relación estadística significativa con los factores sociodemográficos de edad en trabajadoras de 33 a 37 años y de pareja estable; respecto a los factores laborales, controles en la UAMP y el lugar de trabajo,

mostrando la mayor cantidad de casos de ITS en mujeres que trabajan regularmente en bares; con los factores gineco-obstétricos se encontró la mayor cantidad de casos de ITS en primíparas seguido de antecedentes de ITS, finalmente con conductas de riesgo: consumo de alcohol y ruptura de condón en los últimos 6 meses.⁷

2.1.3. Iveth, B. P. C. (2024).

Resultados: Gran parte de los internos tuvieron de 25 a 40 años de edad (49.5%), seguido por aquellos de 41 a 59 años (45.2%), con educación secundaria, técnica o superior (57.5%), sin pareja (69.9%), penitenciaria de hasta 10 años, (75.5%) e hicieron uso de preservativos (61%). El 20.2% tuvo infecciones de transmisión sexual y el 79.8% no. Según el análisis crudo de las variables, las comorbilidades ($p=0.013$; $RP_c=1.805$) y el historial de ITS en los últimos 12 meses ($p=0.000$, $RP_c=3.032$) fueron factores asociados a las infecciones de transmisión sexual; sin embargo, en el análisis multivariante solo el historial de ITS en los últimos 12 meses ($p=0.004$, $RP_a=1.535$) fue el único factor clínico asociado significativamente a las infecciones de transmisión sexual. Conclusión: El historial de ITS en los últimos 12 meses y la presencia de comorbilidades se asociaron significativamente a las infecciones de transmisión sexual.⁸

2.1.4. Chiguala Torres, D. (2022).

Resultados: Los factores más frecuentes dentro de cada categoría fueron: el nivel educativo (OR 2,1 - 3,5) dentro de los factores sociodemográficos; el uso inconsistente o irregular del condón (OR 1,3 – 5,49) dentro de los factores correspondientes al uso del preservativo; el tiempo que se ha dedicado al oficio (OR 6,04 – 61,27) dentro de los factores propios de las características del trabajo; y, uso de drogas (OR 2,2-23,3) dentro de los factores estilos de vida. Conclusiones: Los factores asociados a la presencia de infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales se agrupan en cuatro categorías: sociodemográficos, uso de preservativo, características del trabajo y estilos de vida.¹⁰

Internacionales

2.1.5. Jiménez-Morón, A., Hueso-Montoro, C., Caparros-González, R., & Pérez-Morente, M. Á. (2024).

CONCLUSIONES // Las/os profesionales del sexo tienen numerosas características y comportamientos que les convierten en una población vulnerable a las ITS. Destacan los años ejerciendo la prostitución, el consumo de drogas, el número de parejas y el uso del preservativo, siendo estos factores clave para futuras estrategias de prevención e intervención, así como de investigación.¹

2.1.6. Bonilla, E. J. V., & Padilla, F. H. C. (2024).

Objetivo: Describir factores de riesgo de las ITS en la población del Ecuador. Métodos: Estudio de tipo cualitativo, de diseño de investigación descriptiva y de alcance descriptivo, se realizó mediante una revisión de documentos que contiene la información requerida entre ellos enfocados en la población del Ecuador.³

2.1.7. Garcia Manobanda, J. M., & Yazuma Rumiguano Marcia Marisol, M. M. (2024).

Conclusión: Si existe relación entre los determinantes de la salud y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual. El programa educativo aplicando el tríptico como técnica educativa logró el objetivo de promover estilos de vida saludable para la prevención y restauración de la salud en caso de ITS en usuarios y trabajadoras sexuales.⁴

2.1.8. Cruz, K. E. D. (2024).

A veces, las infecciones de transmisión sexual se contagian por vías distintas del contacto sexual. Por ejemplo, las infecciones de transmisión sexual pueden contagiarse a los bebés durante el embarazo o el parto. Las infecciones de transmisión sexual pueden contagiarse por transfusiones de sangre o agujas compartidas. Las infecciones de transmisión sexual no siempre causan síntomas. Una persona puede

contraer infecciones de transmisión sexual de otra persona que parece sana y que ni siquiera sabe que tiene una infección.⁷

2.1.9. Zambrano Pazmiño, E. G. (2024).

Los principales resultados revelaron un nivel considerablemente alto de conocimiento entre las gestantes respecto a las ITS. No obstante, el 80% de las encuestadas no están seguras acerca de si estas infecciones pueden transmitirse durante el embarazo y el parto, lo que sugiere una falta de comprensión acerca de los riesgos de transmisión vertical de las ITS de la madre al bebé durante este periodo. Además, se identificaron como complicaciones más frecuentes el parto prematuro, bajo peso al nacer e infecciones neonatales. Como conclusión, resulta crucial proporcionar información precisa acerca de la transmisión de ITS durante el embarazo, así como mejorar la conciencia sobre la importancia de someterse a pruebas y recibir tratamiento durante el embarazo para prevenir posibles complicaciones.⁹

2.2. Bases teóricas – científicas

Las infecciones de transmisión sexual causan las enfermedades de transmisión sexual. Se contagian principalmente por contacto sexual. Las infecciones de transmisión sexual son causadas por bacterias, virus o parásitos. Una infección de transmisión sexual puede pasar de una persona a otra a través de la sangre, el semen o los líquidos vaginales y otros líquidos corporales.

A veces, las infecciones de transmisión sexual se contagian por vías distintas del contacto sexual. Por ejemplo, las infecciones de transmisión sexual pueden contagiarse a los bebés durante el embarazo o el parto. Las infecciones de transmisión sexual pueden contagiarse por transfusiones de sangre o agujas compartidas.

Las infecciones de transmisión sexual no siempre causan síntomas. Una persona puede contraer infecciones de transmisión sexual de otra persona que parece sana y que ni siquiera sabe que tiene una infección.

Productos y servicios

Las enfermedades de transmisión sexual pueden presentar diversos síntomas, como la ausencia de síntomas. Por eso las infecciones de transmisión sexual pueden pasar desapercibidas hasta que una persona tiene complicaciones o se diagnostica a su pareja.

Los síntomas de las infecciones de transmisión sexual pueden incluir los siguientes:

- Llagas o protuberancias en los genitales o en la zona bucal o rectal
- Dolor o ardor al orinar
- Secreción proveniente del pene
- Flujo vaginal inusual o con mal olor
- Sangrado vaginal inusual
- Dolor durante las relaciones sexuales
- Dolor e inflamación de los ganglios linfáticos, particularmente en la ingle, aunque a veces más extendidos
- Dolor en la parte inferior del abdomen
- Fiebre
- Erupción en el tronco, las manos o los pies

Los síntomas de la infección de transmisión sexual pueden aparecer unos días después de la exposición. Pero pueden pasar años antes de que tengas problemas perceptibles, en función de lo que cause la infección de transmisión sexual.

eCuando consultar al médico

Consulta de inmediato con un profesional de atención médica si:

- Eres sexualmente activo y podrías haber estado expuesto a una infección de transmisión sexual.
- Tienes síntomas de una infección de transmisión sexual.

Programa una cita con un profesional de atención médica en estos casos:

- Cuando pienses en dar comienzo a tu actividad sexual o al cumplir 21 años, lo que ocurra primero.
- Antes de comenzar a tener relaciones sexuales con una nueva pareja.

Úlceras genitales: Las ITS que pueden presentar lesiones ulcerativas son: sífilis primaria, herpes, chancro blando ó chancroide (*H. ducreyi*), y linfogranuloma venéreo (*C. trachomatis* L1, L2 y L3), **1.** Una muestra de sangre para las pruebas RPR ó / VDRL / ó TRUST y TPHA. **2.** Microscopía de campo oscuro de exudado de úlcera para detectar la presencia de *Treponema pallidum*. **3.** Un espécimen de la úlcera para cultivo de *Haemophilus ducreyi* (*H. ducreyi*) y, de ser posible, para un cultivo de herpes simplex, o para la detección de antígenos de herpes simplex virus, *H. ducreyi* y *T. pallidum* por reacción en cadena múltiple de la polimerasa (RCP).

Presencia de secreción uretral o de disuria **1.** Un espécimen para cultivo de *N. gonorrhoeae* o cultivo celular de *Chlamydia trachomatis* (difícil de realizar; un cultivo negativo no descarta formalmente la infección.) **2.** Un espécimen para realización de técnicas directas de enzimoimmunoanálisis (ELISA) para diagnóstico de *Chlamydia trachomatis* (con sensibilidad y especificidad inferiores a las del cultivo y variables según la técnica y laboratorio utilizado) o técnicas de amplificación de material genético (reacción en cadena de la polimerasa, PCR), reacción en cadena de la ligasa (LCR).

Secreción vaginal **1.** Examen con espéculo, toma de muestra de secreciones vaginales y análisis en fresco con solución salina e hidróxido de potasio (KOH) de la muestra vaginal para detectar tricomonas móviles, pseudohifas (cándida), y células guía o células clave. **2.** Muestra de hisopo endocervical para cultivo de *N. gonorrhoeae* y detección de *C. trachomatis*.

Dolor en la parte baja del abdomen **1.** Examen con espéculo (aspecto del cuello en fresa sugiere tricomoniasis y la presencia de secreción cervical sugiere infección cervical) y bimanual. Se tomará la muestra de la secreción vaginal y se analizará en fresco con solución salina para detectar tricomonas móviles. El cuello

uterino con aspecto de frambuesa o fresa es sugestivo de tricomoniasis y no de infección cervical. **2.** Examen de muestras recogidas con hisopos endocervicales para cultivo de *N. gonorrhoeae* y detección de *C. trachomatis*.

Por razones epidemiológicas, es importante efectuar las pruebas para determinar la resistencia de los gonococos a la penicilina, la tetraciclina y las quinolonas.

2.3. Definición de términos conceptuales

2.3.1. Factores de riesgo

Estos incluyen problemas de salud sexual como las infecciones de transmisión sexual (ITS), la violencia, el estigma y la discriminación. Los factores que aumentan el riesgo de contraer ETS incluyen el uso inconsistente de condones, el uso de drogas y alcohol, tener más parejas sexuales y comenzar temprano con el trabajo sexual. Además, la falta de alternativas laborales y sociales, la educación insuficiente y las dificultades para acceder al sistema de salud también son factores de riesgo.

2.3.2. Trabajadoras sexuales

Es una persona que realiza trabajo sexual, que consiste en ofrecer actos sexuales o servicios eróticos a cambio de dinero o bienes materiales. Este trabajo puede realizarse de forma regular o irregular y abarca diversas formas como prostitución, striptease, actividades pornográficas, sexo telefónico o por Internet, entre otras. El trabajo sexual se caracteriza por ser voluntario y se diferencia de la explotación o trata sexual en que implica un acuerdo libre y consensuado entre las partes. Además, el término "trabajador sexual" se utiliza para evitar el estigma asociado con palabras como "prostituta" y para abarcar la industria del sexo en general, incluidos hombres, mujeres y personas transgénero que eligen participar en esta actividad. Este trabajo no debe conducir a la violencia o la exclusión, y es importante que la persona que ejerce el trabajo sexual pueda cambiar o retirar su consentimiento en cualquier momento.

2.3.3. Enfermedades de transmisión sexual

Son enfermedades causadas por la infección por determinadas bacterias, virus u otros microorganismos y se transmiten de una persona a otra principalmente a través del contacto sexual (vaginal, anal u oral) con una persona infectada. La transmisión puede ocurrir a través de sangre, semen, secreciones vaginales u otros fluidos corporales. Además, en ocasiones estas enfermedades también pueden transmitirse a través de agujas compartidas, transfusiones de sangre, lactancia materna o de madre a hijo durante el embarazo y el parto. Las ETS incluyen infecciones como sífilis, gonorrea, clamidia, virus del papiloma humano (VPH), virus de inmunodeficiencia humana (VIH), herpes genital y otras. Estas enfermedades pueden causar problemas de salud a largo plazo si no se tratan adecuadamente.

2.3.4. Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García de Cerro de Pasco

Entidad de salud que pertenece al Ministerio de Salud en donde se brinda atención desde la parte promocional, preventiva, tratamiento y recuperación del individuo, familia y comunidad.

2.4. Enfoque filosófico - epistémico

Un enfoque filosóficamente epistémico de los factores de riesgo de los proveedores de servicios sexuales para la prevalencia de enfermedades de transmisión sexual (ETS) en Pasco enfatiza la importancia del conocimiento contextualizado que emerge de la intersección de la experiencia vivida, las condiciones socioeconómicas y las prácticas culturales y de salud. Desde esta perspectiva, se reconoce que las trabajadoras sexuales forman un grupo poblacional vulnerable cuya realidad no puede abordarse únicamente sobre la base de la epidemiología clínica tradicional, sino que también requiere de un análisis crítico y reflexivo de cómo se construye el conocimiento científico en diálogo con la realidad social que determina los riesgos y vulnerabilidades. El punto de partida epistemológico es que el conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus factores asociados debe ser integral, tomando en cuenta aspectos económicos,

educativos, de movilidad, violencia, consumo de drogas y acceso a servicios de salud, así como aspectos subjetivos como percepciones de vulnerabilidad y barreras culturales. Filosóficamente, esta visión se sustenta en corrientes que valoran la investigación crítica y participativa, donde el conocimiento no es sólo la acumulación de datos, sino una interpretación contextual holística que permite desarrollar estrategias de prevención y gestión acordes a las necesidades reales de estas mujeres. Los factores de riesgo identificados en Pasco incluyen inseguridad económica, bajo nivel educativo, abuso de sustancias, violencia de género, sexo sin protección y dificultad para acceder a información y servicios de atención médica. Estas condiciones reflejan las complejas redes sociales que influyen en la salud sexual y reproductiva de las trabajadoras sexuales, creando una mayor carga de ETS en este grupo social. Este enfoque filosóficamente epistémico apoya una perspectiva integrada y humanista que reconoce la importancia del contexto social, cultural y económico como parte del conocimiento epidemiológico y la práctica de la salud pública.^{10,11,12,13}

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación

El presente estudio es una investigación de tipo básica, cualitativa

3.2. Nivel de investigación

El propósito de esta investigación fue describir, los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García, así mismo, se pudo medir el grado de relación entre las dos variables de estudio.

3.3. Características de la investigación

Esto permitió desarrollar un estudio planificado, válido, innovador, con objetividad, una muestra representativa que permitió resultados comprensibles, y además utilizó el método científico que permitió su publicación.

3.4. Método de investigación

La presente investigación correspondió al método descriptivo, en razón que describimos los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual –Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García – Pasco – 2025.

3.5. Diseño de investigación

Diseño descriptivo correlacional

VARIABLES				
GRUPO	T1	T2	T3	Tn
G1	E1	E2	E3	En

Abreviaturas:

G1 : GRUPO1

Gn : GRUPO número siguiente T1

TIEMPO 1

Tn : TIEMPO número siguiente E1

EVALUACIÓN 1

En : EVALUACIÓN número siguiente

3.6. Procedimiento del muestreo

3.6.1. Universo objetivo

Todas las trabajadoras sexuales de Cerro de Pasco.

3.6.2. Universo muestral

Todas las trabajadoras sexuales de Cerro de Pasco, durante el año 2025.

3.6.3. Muestra

A través del muestreo no probabilísticos intencionado se va seleccionar a 35 trabajadoras sexuales, que acuden para su control al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A través de la entrevista se aplicará los cuestionarios

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de los datos se realizó mediante la prueba no paramétrica de chi cuadrado, ya que las variables son cualitativas, esta prueba es una de las más utilizadas en investigaciones cualitativas. Los datos encontrados fueron ordenados

para su mejor comprensión en tablas de doble entrada, que luego fueron representadas en gráficos.

3.9. Orientación ética

El respeto por las personas incluye obtener el consentimiento informado voluntario, explicar los riesgos y beneficios en un lenguaje comprensible sin coerción y garantizar el anonimato para evitar discriminación o represalias legales. La benevolencia y la no maleficencia requieren la reducción de daños, como la estigmatización o la revictimización, mediante la evaluación de las vulnerabilidades locales (económicas, de inmigración o de salud mental) y la derivación a servicios gratuitos de prevención y tratamiento de ETS. La equidad requiere una selección justa de los participantes y una distribución de beneficios, como el acceso a pruebas rápidas de VIH/ITS, sin explotar sus inseguridades.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1 *Trabajadoras sexuales, por inicio de relaciones sexuales, según lugar de procedencia - Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025*

Lugar de procedencia	Inicio de relaciones sexuales						TOTAL	
	15 -16		17-18		19-20			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Huánuco	3	15	3	15	3	15	9	45
Satipo	4	20	2	10	0	0	6	30
Otro lugar	3	15	2	10	0	0	5	25
TOTAL	10	50	7	35	3	15	20	100

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: En la tabla 01, se muestra a las trabajadoras sexuales, por inicio de relaciones sexuales, según lugar de procedencia, en donde el 45% proceden de Huánuco, el 30% de Satipo y el 25 de otros lugares.

El 50% de las trabajadoras sexuales iniciaron las relaciones sexuales entre 15 y 16 años, el 35% de 17 a 18 años, el 15% de 19 a 20 años.

Gráfico 1 Trabajadoras sexuales, por inicio de relaciones sexuales, según lugar de procedencia - Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025

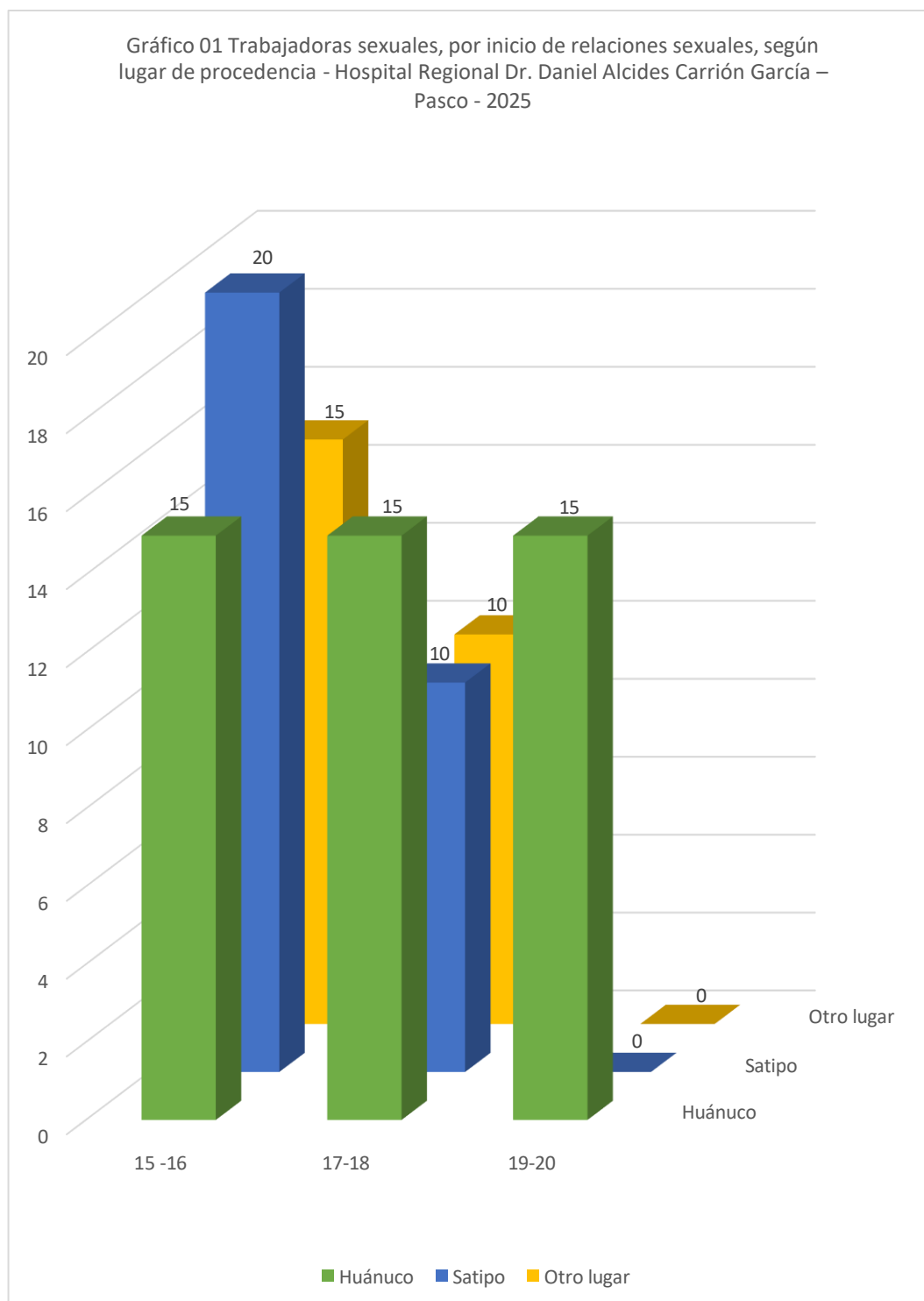


Tabla 2 Trabajadoras sexuales, por edad, según lugar de trabajo –Pasco - 2025

Lugar de trabajo	Edad						TOTAL	
	18-25		26-34		35-44			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Burdel Las Diosas	4	20	3	15	2	10	9	45
Nigth club Alpacino	3	15	2	10	0	0	5	25
Otro lugar	5	25	1	5	0	0	6	30
TOTAL	12	60	6	30	2	10	20	100

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: En la tabla 02, se muestra a las trabajadoras sexuales, por edad, según lugar de trabajo, en donde el 45% trabajan en el Burdel las Diosas, el 25% en el Nigth club Alpacino y el 30% en otro lugar.

El 60% de las trabajadoras sexuales tienen las edades de 18 a 25 años, el 30% de 26 a 34 años, el 10% de 35 -44 años.

Gráfico 2 Trabajadoras sexuales, por edad, según lugar de trabajo –Pasco - 2025

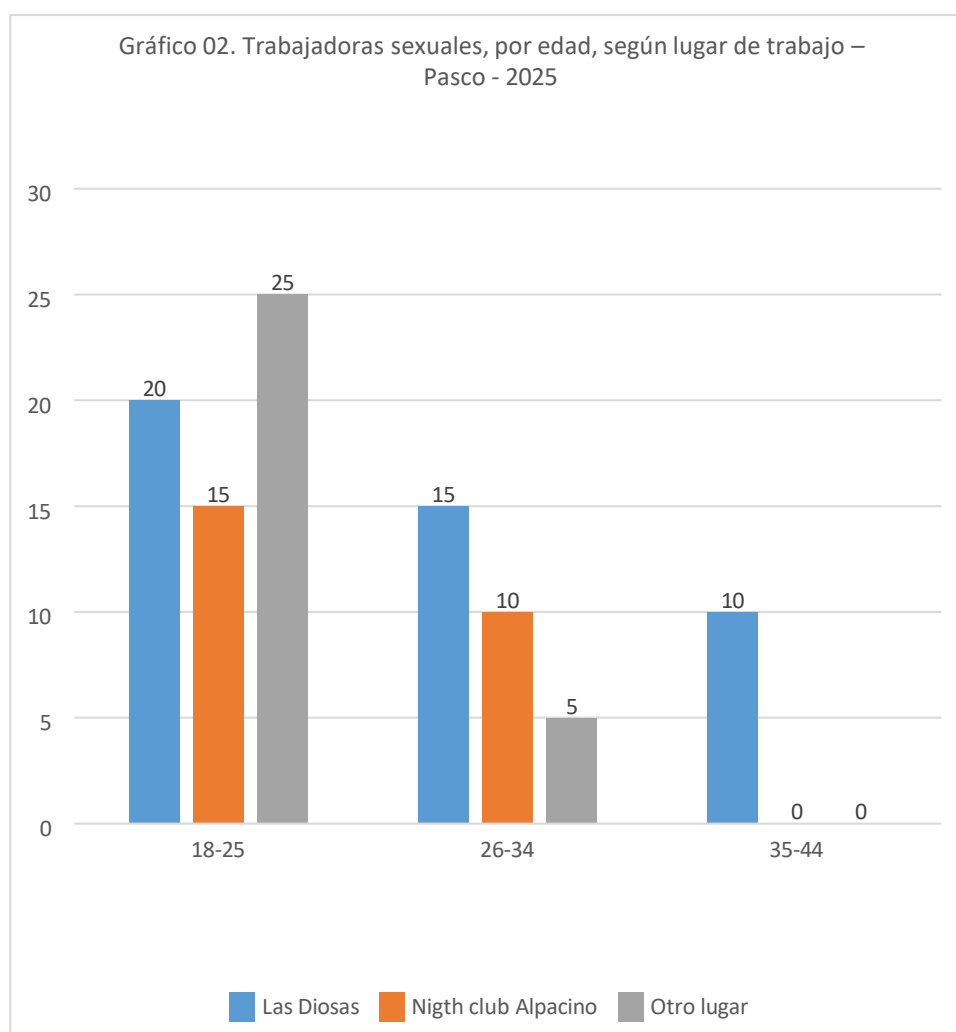


Tabla 3 *Trabajadoras sexuales, por número de parejas estables, según Paridad – Pasco 2025*

Paridad	Número de parejas estables						TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nulípara	3	15	4	20	3	15	10	50
Primípara	4	20	2	10	0	0	6	30
Secundípara	3	15	1	5	0	0	4	20
TOTAL	10	50	7	35	3	15	20	100

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: En la tabla 03, se muestra a las trabajadoras sexuales, por número de parejas estables, según paridad, en donde el 50% son nulíparas, el 30% son primíparas y el 20% son secundíparas.

El 50% de las trabajadoras sexuales tienen una pareja estable, el 35% tienen 2 parejas estables, el 15% tienen 3 parejas estables.

Gráfico 3 *Trabajadoras sexuales, por número de parejas estables, según Paridad – Pasco 2025*

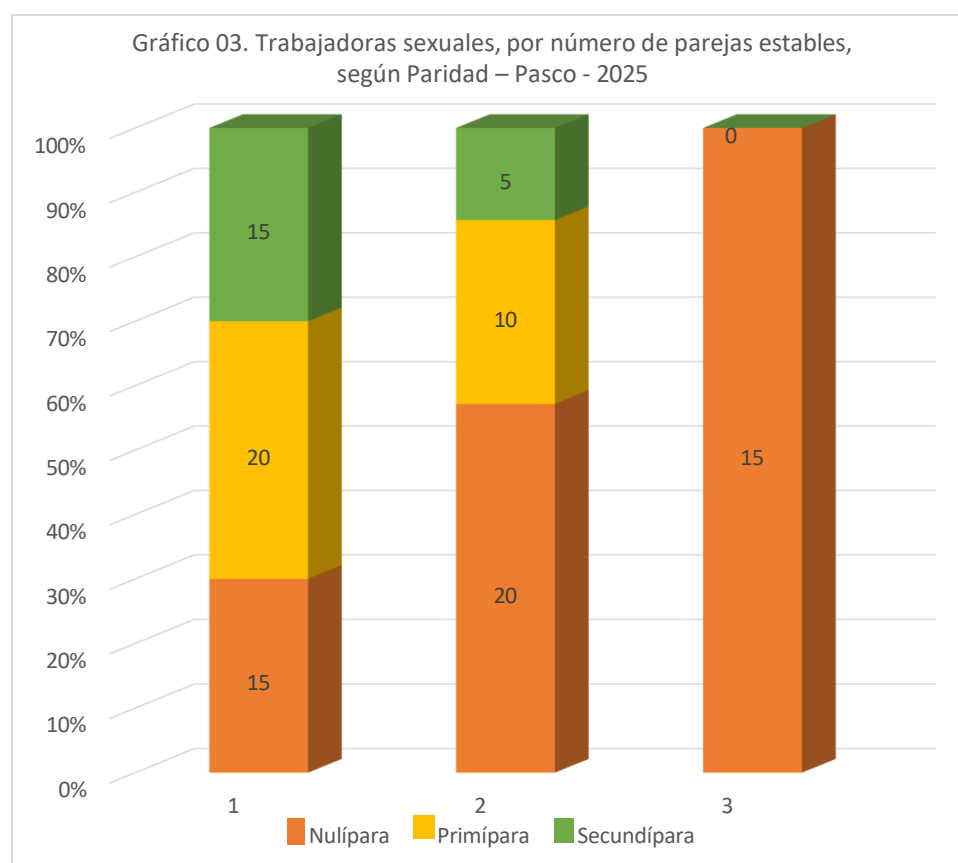


Tabla 4 *Trabajadoras sexuales, por consumo de alcohol, según método anticonceptivo utilizado– Pasco - 2025*

Método anticonceptivo utilizado	Consumo de alcohol						TOTAL	
	Frecuente		Medianame nte frecuente		A veces			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Preservativo	8	40	4	20	2	10	14	70
Implante	3	15	1	5	0	0	4	20
Otros métodos	2	10	0	0	0	0	2	10
TOTAL	13	65	5	25	2	10	20	100

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: En la tabla 04, se muestra a las trabajadoras sexuales, por consumo de alcohol, según método anticonceptivo utilizado, en donde el 70% de las trabajadoras sexuales usan el preservativo, el 20% implante, y el 10% usan otros métodos.

El 65% de las trabajadoras sexuales consumen alcohol frecuentemente, el 25% medianamente frecuente, el 10% a veces.

Gráfico 4 *Trabajadoras sexuales, por consumo de alcohol, según método anticonceptivo utilizado– Pasco - 2025*

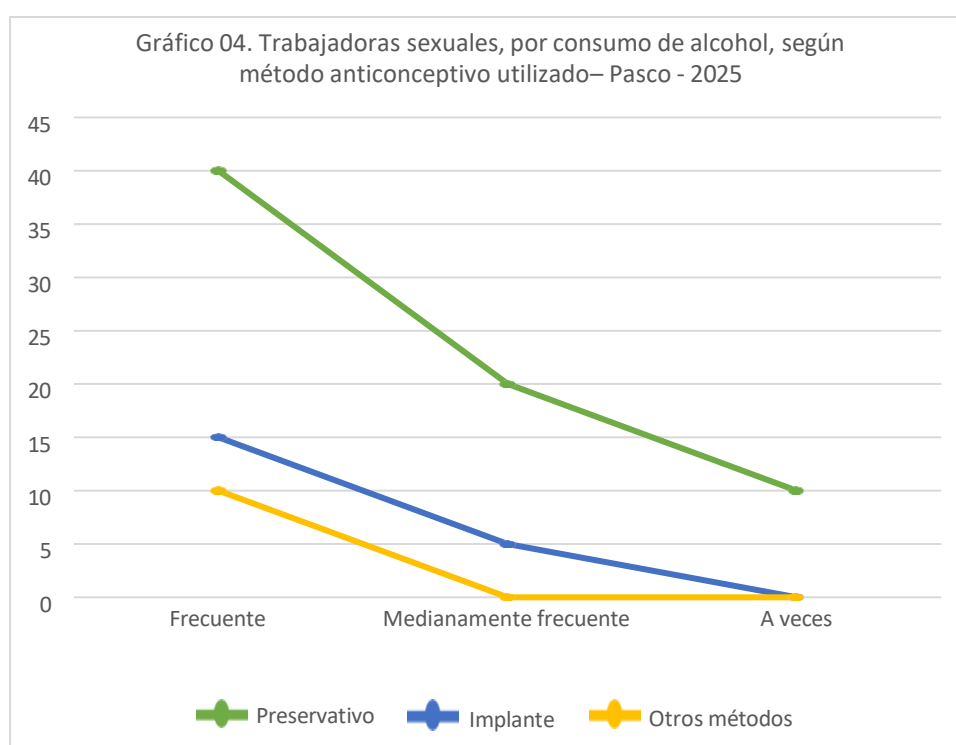


Tabla 5 Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Pasco - 2025

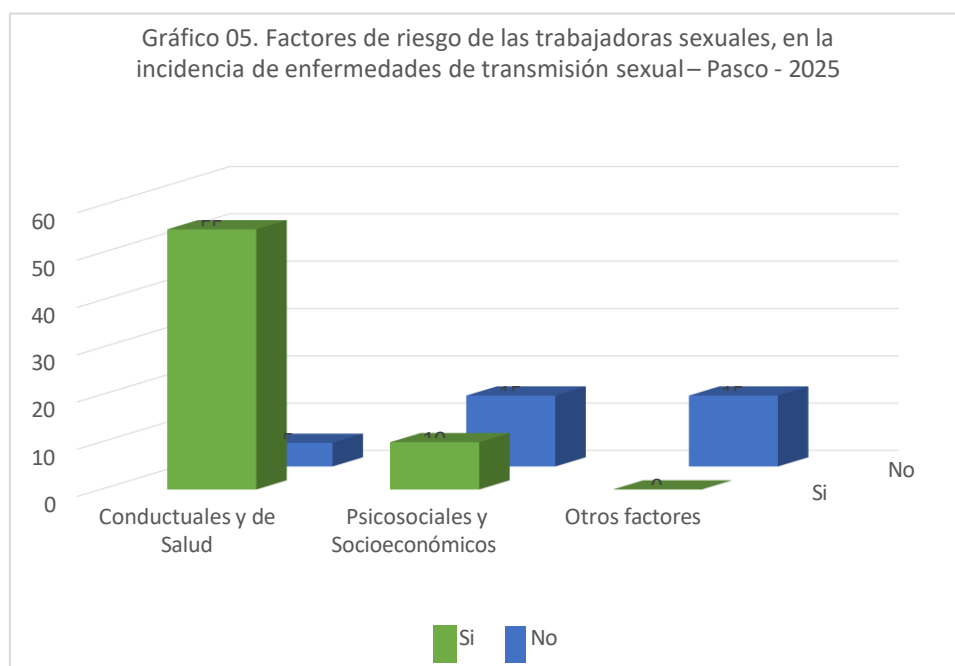
Enfermedades de transmisión sexual	Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales						TOTAL	
	Conductuales y de Salud		Psicosociales y Socioeconómicos		Otros factores			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si	11	55	2	10	0	0	13	65
No	1	5	3	15	3	15	7	35
TOTAL	12	60	5	25	3	15	20	100

Fuente: Elaboración propia.

Comentario: En la tabla 05, se muestra a los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Pasco - 2025, en el 65% si presentan enfermedades de transmisión sexual, el 35% no presentan ETS.

El 60% de las trabajadoras sexuales presentan factores de riesgo conductuales y de salud, el 25% factores psicosociales y económicos, el 15% otros factores.

Gráfico 5 Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Pasco - 2025



4.2. Discusión de resultados

El objetivo general: Identificar los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual –Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco.

Los resultados encontrados: El 50% de las trabajadoras sexuales iniciaron las relaciones sexuales entre 15 y 16 años, el 35% de 17 a 18 años, el 15% de 19 a 20 años. El 45% trabajan en el Burdel las Diosas, el 25% en el Nigth club Alpacino y el 30% en otro lugar. El 60% tienen las edades de 18 a 25 años, el 30% de 26 a 34 años, el 10% de 35 -44 años.

Meza Bautista, G. M., & Soto Landeo, J. (2024). Los resultados arrojaron que el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual es detallado: el 42,9% es medio, el 31,4% es bajo y el 25,7% es alto. Existe una diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimiento y educación de los trabajadores sexuales, con niveles altos alcanzados principalmente por aquellos con educación secundaria. Se encontró una diferencia estadística significativa entre el nivel de conocimientos y el estatus económico, donde las respuestas más correctas sobre enfermedades venéreas las dieron quienes se encontraban en una posición razonable (25,7%). No existe correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los proveedores de servicios sexuales entrevistados. ⁵

El 50% son nulíparas, el 30% son primíparas y el 20% son secundíparas. El 50% tienen una pareja estable, el 35% tienen 2 parejas estables, el 15% tienen 3 parejas estables.

Amache Pamo, A. M., & Quispe Sivincha, A. A. (2023). Indica que Existe una correlación estadística significativa con los factores sociodemográficos de edad para los empleados de 33 a 37 años y con pareja estable; En cuanto a factores laborales, pruebas realizadas en la UAMP y en centros laborales han encontrado el mayor número de casos de ITS entre mujeres que trabajan habitualmente en bares; Con los

factores gineco-obstétricos, el mayor número de ETS se encontró en primíparas, seguido del antecedente de ETS y finalmente por las conductas de riesgo: consumo de alcohol y rotura del condón en los últimos 6 meses.⁷

El 70% usan el preservativo, el 20% implante, y el 10% usan otros métodos. El 65% consumen alcohol frecuentemente, el 25% medianamente frecuente, el 10% a veces. El 65% si presentan enfermedades de transmisión sexual, el 35% no presentan ETS.

Ramírez Calderón, M. M. (2023). Señala que el 56,8% tenía conocimientos medios sobre las ETS, el 65,9% tuvo una actitud regular, el 56,8% logró un buen conocimiento del concepto de las ETS, el 68,2% logró una actitud positiva hacia el concepto de las ETS, el 70,5% logró un buen conocimiento de los factores de riesgo, el 54,5% logró una actitud positiva hacia el conocimiento de los factores de riesgo y el 7% logró un buen conocimiento de los factores de riesgo, el 7% logró un buen conocimiento. El 59,1% tiene una actitud positiva hacia la prevención. Conclusión: existe correlación entre el conocimiento y actitud de las trabajadoras sexuales sobre las infecciones de transmisión sexual durante la pandemia en la provincia de Barrancas, 2021.².

CONCLUSIONES

1. El 45% de las trabajadoras sexuales, proceden de Huánuco, el 30% de Satipo y el 25 de otros lugares.
2. El 50% de las trabajadoras sexuales iniciaron las relaciones sexuales entre 15 y 16 años, el 35% de 17 a 18 años, el 15% de 19 a 20 años.
3. El 45% de las trabajadoras sexuales trabajan en el Burdel las Diosas, el 25% en el Nigth club Alpacino y el 30% en otro lugar.
4. El 60% de las trabajadoras sexuales tienen las edades de 18 a 25 años, el 30% de 26 a 34 años, el 10% de 35 -44 años.
5. El 50% de las trabajadoras sexuales son nulíparas, el 30% son primíparas y el 20% son secundíparas.
6. El 50% de las trabajadoras sexuales tienen una pareja estable, el 35% tienen 2 parejas estables, el 15% tienen 3 parejas estables.
7. El 70% de las trabajadoras sexuales usan el preservativo, el 20% implante, y el 10% usan otros métodos.
8. El 65% de las trabajadoras sexuales consumen alcohol frecuentemente, el 25% medianamente frecuente, el 10% a veces.
9. El 65% si presentan enfermedades de transmisión sexual, el 35% no presentan ETS.
10. El 60% de las trabajadoras sexuales presentan factores de riesgo conductuales y de salud, el 25% factores psicosociales y económicos, el 15% otros factores.

RECOMENDACIONES

1. Fortalecer campañas educativas para proveedores de servicios sexuales sobre el uso correcto del condón y prevención de enfermedades de transmisión sexual.
2. Promover el acceso a pruebas periódicas de diagnóstico para la detección temprana de enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH.
3. Promover programas de asesoramiento y apoyo psicológico para reducir el consumo de sustancias y conductas de riesgo.
4. Mejorar el acceso a servicios de salud amigables y no discriminatorios que promuevan la atención médica regular.
5. Implementar medidas específicas de monitoreo epidemiológico y promoción comunitaria local en áreas con alta morbilidad.
6. Incluir la capacitación de los profesionales de la salud sobre el tratamiento adecuado y la estigmatización.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Jiménez-Morón, A., Hueso-Montoro, C., Caparros-González, R., & Pérez-Morente, M. Á. (2024). Factores de riesgo para la adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual en trabajadores/as del sexo: revisión sistemática: e202403019. *Revista Española de Salud Pública*, 98, 21-páginas.
<https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/article/view/353>
2. Ramírez Calderón, M. M. (2023). Relación entre conocimiento y actitud de las trabajadoras sexuales frente a las infecciones de transmisión sexual en la provincia de Barranca, 2021. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/11895>
3. Bonilla, E. J. V., & Padilla, F. H. C. (2024). Factores que aumentan las Infecciones de Transmisión Sexual en la población del Ecuador: Revisión Sistemática. *Reincisol*, 3(6), 333-353. <https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/203>
4. Garcia Manobanda, J. M., & Yazuma Rumiguano Marcia Marisol, M. M. (2024). Determinantes de la salud asociados a la prevalencia de infecciones de transmisión sexual. Hospital Básico Yaguachi. Periodo enero–abril 2023.
<https://dspace.ueb.edu.ec/server/api/core/bitstreams/54624cfa-48b1-44d8-925d-ec2362bef2e5/content>
5. Meza Bautista, G. M., & Soto Landeo, J. (2024). Conocimiento y actitud sobre infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales atendidas en el Hospital de Apoyo de Huanta, octubre a diciembre 2023.
<https://repositorio.unsch.edu.pe/items/0f27bffa-5e8e-4edb-8d40-24c24a4a8d4a>
6. Amache Pamo, A. M., & Quispe Sivincha, A. A. (2023). Factores asociados a casos de infecciones de Transmisión sexual en Trabajadores sexuales atendidas en el consultorio de la unidad de atención médica periódica (UAMP) del Hospital Goyeneche, enero a diciembre del año 2022.
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/0f309cf1-05b8-474c-9fc7-e0f6cc1ad652>
7. Cruz, K. E. D. (2024). Revisión bibliográfica sobre factores de riesgo para adquirir la infección del VIH en mujeres trabajadoras sexuales. *Revista Torreón Universitario*,

13(37), 174-184. <https://revistasnicaragua.cnu.edu.ni/index.php/torreon/article/view/8748>

8. Iveth, B. P. C. (2024). Factores de riesgo asociados a infecciones de transmisión sexual en un Establecimiento Penitenciario de Amazonas, 2022. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20500.14138/7429>
9. Zambrano Pazmiño, E. G. (2024). *Conocimientos y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en embarazadas* (Bachelor's thesis, Jipijapa-Unesum). <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/6578>
10. Jiménez-Morón A. Factores de riesgo para la adquisición de infecciones de transmisión sexual en trabajadores/as del sexo: revisión sistemática. *Salud Pública*. 2025; [citado 2025 Nov 17]. Disponible en: <https://scielosp.org>
11. Ramos-Jaraba SM, et al. Factores asociados a la percepción de vulnerabilidad al VIH en trabajadoras sexuales. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2021;38(2):217-224.
12. Atencio Cotrina RC. Factores de riesgo que predominan en el Distrito de Simón Bolívar, Pasco en relación a ITS. Tesis. 2025; Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.
13. Chiguala Torres D. Factores asociados a las infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales. Lima: CONCYTEC; 2024.

ANEXOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CUESTIONARIO

Objetivo: Identificar los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual

Fecha: ____ / ____ / ____

Nro. de ficha: _____

A. Factores

Nro.	Factores	Marcar con un aspa ("X")
1	Edad	() 18 – 22 () 23 – 27 () 28 – 32 () 33 - 37 () 38- 42 () 43 a más
2	Lugar de Procedencia	() La Merced () Otra Provincia () Otro País
3	Pareja estable	() No () Si
4	Numero de contactos sexuales	() 1-10 () 11-20 () 21 a más
5	Controles en el Hospital	() mensual () trimestral () semestral () anual
6	Lugar de trabajo	() burdeles () night clubs

		() bares () vía pública () teléfono
7	Paridad	() Primípara () Secundípara () Multipara () nulípara
8	Antecedente de ITS	() No () Si
9	Método anticonceptivo	() No () Si
10	Portadora de VIH	() No () Si
11	Alcohol	() No () Si
12	Drogas	() No () Si
13	Orientación sexual	() Heterosexual () Homosexual () Bisexual
14	Método de Protección	() No () Si
15	Ruptura de condón en los últimos 6 meses	() No () Si
16		

B. Presenta alguna ITS

() NO () SI ¿Cuál? _____

MATRIZ DE CONSISTENCIA
Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MATERIAL Y METODOS
PROBLEMA GENERAL ¿Cuáles son los Factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco – 2025? PROBLEMAS ESPECIFICOS d) ¿Cuáles son los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales? e) ¿Cómo es la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco? f) ¿Cómo es la relación de los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco?	OBJETIVO GENERAL Identificar los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco. OBJETIVOS ESPECÍFICOS d) Identificar los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales. e) Identificar la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco. f) Determinar la relación de los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales, en la incidencia de enfermedades de transmisión sexual en el Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco.	HIPOTESIS GENERAL Existe relación significativa entre los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales con la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco. HIPÓTESIS ESPECIFICAS - Existen factores de riesgo de las trabajadoras sexuales que contribuyen al deterioro de la salud de las mismas. - Existe alta incidencia de enfermedades de transmisión sexual en las trabajadoras sexuales que acuden al Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco – 2025. - Existe relación significativa entre los factores de riesgo de las trabajadoras sexuales con la incidencia de enfermedades de transmisión sexual – Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco.	VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES DE RIESGO DE LAS TRABAJADORAS SEXUALES VARIABLE DEPENDIENTE: INCIDENCIA DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL	PRESENTE MEDIANAMENTE PRESENTE AUSENTE ALTO MEDIANO BAJO	TIPO DE INVESTIGACIÓN: BASICO METODO: DESCRIPTIVO DISEÑO: DESCRIPTIVO CORRELACIONAL MUESTRA: A través del muestreo no probabilístico intencionado se va a seleccionar a las trabajadoras sexuales, que acuden para su control al Hospital Regional Dr. Daniel Alcides Carrión García – Pasco - 2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA

