

**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**E.A.P. DE ENFERMERÍA**

**Medidas de prevención de las infecciones de transmisión  
sexual que aplican las trabajadoras sexuales en los  
alrededores del Hospital María Auxiliadora, 2006**

**TESIS**

para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

**AUTORA**

**Jomaly Gutiérrez Tello**

**Lima - Perú**

**2007**

**MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN  
SEXUAL QUE APLICAN LAS TRABAJADORAS SEXUALES EN  
LOS ALREDEDORES DEL HOSPITAL “MARIA  
AUXILIADORA” - 2006**

## DEDICATORIA

*Mi eterno agradecimiento a Dios por ser fuente de vida y esperanza.*

*A la Virgen del Carmen por ser la luz de mi camino y bendecir a toda mi familia.*

*A mis padres Rubén y María con Amor, cariño y gratitud; porque a pesar de la distancia, supieron guiarme y permitieron la culminación de mi carrera profesional; a ellos les debo mucho.*

*Mi agradecimiento a la Lic. Luisa Rivas Díaz por sus enseñanzas, su comprensión, paciencia y su acertada orientación en el desarrollo de la presente investigación.*

*A mi hermano Harol; a quien quiero mucho y esta siempre a mi lado.*

*A mis queridos amigos; quienes me brindaron su amistad, cariño y compañerismo a lo largo de toda mi carrera.*

*A todas las Docentes del DAE por sus enseñanzas y orientación durante mi formación profesional.*

*A mi Alma Matter, lugar donde me forje como Enfermera Profesional.*

*A mis tíos y abuelitos por su apoyo, cariño y orientación durante toda mi vida, en especial a mi abuelita Francisca y tíos Pepe, Hugo que no hace mucho se fueron al cielo.*

*A mis tíos Max y Augusta por su comprensión y gran apoyo durante mi formación profesional.*

*A las trabajadoras sexuales que aceptaron participar de esta Investigación; gracias por su colaboración.*

## INDICE

	Pág.
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Summary	ix
Presentación	01
<b>CAPITULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1 Planteamiento del Problema	03
1.2 Formulación del Problema	03
1.3 Objetivos	09
1.4 Justificación	10
1.5 Propósito	10
1.6 Antecedentes del Estudio	11
1.7 Base Teórica	13
1.8 Definición Operacional de Términos	35
<b>CAPITULO II: MATERIAL Y METODOS</b>	
2.1 Nivel, Tipo y Método de investigación	36
2.2 Descripción de la Sede	36
2.3 Población / Muestra	
2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	38
2.5 Validez y Confiabilidad del Instrumento	39
2.6 Análisis e Interpretación de Datos	39

<b>CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	
A. RESULTADOS	41
B. DISCUSION	43
<b>CAPITULO IV: CONCLUSIONES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES.</b>	
A. CONCLUSIONES	53
B. LIMITACIONES	54
C. RECOMENDACIONES.	55
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	56
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	59
<b>ANEXOS</b>	

## INDICE DE GRÁFICOS

<b>GRAFICO</b>		<b>Pág.</b>
1	Medidas Preventivas que tienen las Trabajadoras Sexuales Antes de Tener Relaciones Sexuales Villa Maria del Triunfo Lima – Perú 2006	43
2	Medidas preventivas que tienen las Trabajadoras Sexuales Durante las relaciones sexuales Villa Maria del Triunfo Lima - Perú 2006	47
3	Medidas Preventivas que tienen las Trabajadoras Sexuales Después de Tener Relaciones Sexuales Villa Maria Del Triunfo Lima– Perú 2006	51

## RESÚMEN

El presente trabajo tiene por título “Medidas de prevención de las infecciones de transmisión sexual que aplican las trabajadoras sexuales en los alrededores del Hospital Maria Auxiliadora” teniendo como objetivo general: Describir las medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual que aplican las trabajadoras sexuales. Respecto a los Materiales y Métodos, el estudio es de nivel aplicativo, cuantitativo y descriptivo, de corte transversal, que evaluó 48 Trabajadoras Sexuales que trabajan en los alrededores del Hospital Maria Auxiliadora Villa Maria del Triunfo, teniendo en cuenta criterios de selección y muestreados sistemáticamente, a quienes se aplicó un instrumento, validado por juicio de expertos y prueba piloto aplicada, previo consentimiento. Los resultados fueron vaciados en una base de datos (Excel) y posteriormente analizados. Dentro de los resultados encontrados tenemos que: de un total de 48 (100%) Trabajadoras Sexuales, 25(56.3%) no se realizan control medico periódico, 25(52.1%) no conocen el uso correcto del preservativo y 25(52.1%) no tienen ningún cuidado con su pareja sexual estable, llegando a las siguientes conclusiones: La mayoría de las trabajadoras sexuales refieren aplicar medidas preventivas antes, durante y después. Las medidas preventivas que aplican las trabajadoras sexuales con mayor frecuencia durante horas de trabajo son higiene de genitales post coitales, rechazo a clientes con llagas en genitales, no consumen alcohol y/o drogas, las medidas preventivas que no aplican las trabajadoras sexuales en su mayoría son: control medico periódico, uso correcto del preservativo, aplicar medidas preventivas con su pareja.

**Palabras claves:** Trabajadoras sexuales, Infecciones de Transmisión Sexual, Medidas de Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual.

## SUMMARY

The present work has for title(degree) " Measures of prevention of the infections of sexual transmission that the sexual workers apply in the surroundings of the Hospital Maria Auxiliadora " having as general aim(lens): To describe the measures of prevention of infections of sexual transmission that the sexual workers apply. With regard to the Materials and Methods, the study is of level aplicativo, quantitatively and descriptively, of transverse court(cut), which he(he) evaluated 48 Sexual Workers who are employed at the surroundings of the Hospital Maria Auxiliadora Villa Maria of the Victory, bearing criteria of selection in mind and sampled systematicly, to whom there was applied an instrument validated by experts' judgment(reason) and pilot applied(hardworking) test(proof), previous assent. The results were emptied in a database (Excel) and later analyzed. Inside the opposing results we have that: of a whole of 48 (100 %) Sexual Workers, 25 (56.3 %) does not carry out medical periodic control, 25 (52.1 %) does not know the correct use of the condom(preservative) and 25 (52.1 %) does not have any care with his(her,your) sexual stable pair(couple), coming to the following conclusions: The majority of the sexual workers recount to apply preventive measures before, during and later. The preventive measures that the sexual workers apply with major frequency during working hours are a hygiene of genitalia post coitales, I reject clients with sores in genitalia, they do not consume alcohol and / or drugs, the preventive measures that the sexual workers do not apply in the main are: medical periodic control, correct use of the condom(preservative), to apply preventive measures with his(her,your) pair(couple).

**Key words: Sexual workers, Infections of Sexual Transmission, Measures of Prevention of the Infections of Sexual Transmission.**

## **PRESENTACION**

Las infecciones de transmisión sexual son aquellas enfermedades transmisibles de diversa etiología, cuya forma predominante de contagio ocurre a través de las relaciones sexuales. Sin tratamiento oportuno producen secuelas importantes como infertilidad, embarazo ectópico, anomalías congénitas, entre otras. Actualmente el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida(SIDA) representa una de las principales causas o indirecta de la muerte en el mundo.

Son causa frecuente de enfermedad en todo el mundo, especialmente en la población de trabajadoras sexuales, muchas veces por desconocimiento de dichas enfermedades, ya que la mayoría de personas solo conoce acerca del SIDA pero otras enfermedades las toman como curables o simplemente que no van ser contagiadas por diferentes cuidados que ellas tienen en las cuales no incluye el uso de condón o control médico continuo.

En presente trabajo se vio por conveniente conocer acerca de que medidas tiene esta población para evitar contagiarse de dichas infecciones, por lo cual se vio conveniente trabajar en los Alrededores del Hospital Maria Auxiliadora en el cual se tuvo contacto con una gran número de personas de dicha población.

Consta de tres capítulos: Capitulo I, El Problema: donde podemos encontrar el planteamiento, la formulación del problema, el objetivo del estudio, el propósito y el marco teórico, en el cual a su vez se encuentran los antecedentes de la investigación, marco teórico conceptual y la definición operacional de términos. Capitulo II: Diseño Metodológico tenemos el tipo y método de investigación, la descripción del área de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos, validez y confiabilidad de los instrumentos y el plan de recolección de datos. Capitulo III: Resultados y discusión; Capitulo IV: Conclusiones, Recomendaciones y Limitaciones. Finalmente las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

## **CAPITULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **A. Planteamiento del Problema**

Las infecciones de transmisión sexual son aquellas enfermedades de diferente etiología cuya forma predominante de contagio ocurre a través de las relaciones sexuales(1), en nuestro país la población que se encuentra en mayor riesgo a adquirir las infecciones de transmisión sexual es la población de las trabajadoras sexuales y los parroquianos, por la presencia de múltiples parejas sexuales, el contacto sexual sin protección, siendo el riesgo fundamental el contacto con una persona infectada.

Las infecciones de transmisión sexual constituyen un gran problema de salud pública a nivel mundial, así en las últimas décadas el número de personas infectadas se ha incrementado especialmente en los países en vías de desarrollo y grupos sociales en riesgo(2). Esta incidencia aumentó de manera uniforme entre 1959 a 1970, estabilizándose en los inicios de la década de 1980. Al final de esta década se generó el aumento de algunas enfermedades como por ejemplo la sífilis, la gonorrea y el VIH(3). Solo en el caso de la gonorrea se estima que cada año aproximadamente 250 millones de personas en todo el mundo contraen las infecciones y en el Perú la contraen aproximadamente 300 personas por cada 100000 habitantes(4) .

Estas infecciones de transmisión sexual (la gonorrea, la sífilis, el virus del papiloma humano y el virus de inmunodeficiencia) afectan generalmente a la mujer produciendo una serie de alteraciones como por ejemplo la enfermedad inflamatoria pélvica, abortos espontáneos, partos prematuros, ruptura prematura de membranas o en el peor de los casos infertilidad o ceguera en el recién nacido.(5)

Existen muchos factores de riesgo, sin embargo los grupos que se encuentran en riesgo de contraer estas infecciones son las personas promiscuas tanto del sexo femenino como masculino, las que tienen parejas sexuales casuales, aquellas que no utilizan ninguna protección en el momento del coito o no aplican medidas higiénicas correctas como el lavado de genitales antes de la penetración, las personas que utilizan alcohol y/o drogas ya que el uso de estas sustancias limita que la persona utilice efectivamente los métodos de barrera. Por lo anteriormente mencionado el grupo de personas que se encuentran en mayor riesgo a contraer estas enfermedades son las trabajadoras sexuales debido a que “venden” su cuerpo a distintas personas por un precio preacordado e inmediato, constituyéndose en las responsables directas de la diseminación y prevalencia de dichas infecciones si no tienen cuidados para evitar contagiarse, de ahí la importancia de conocer las medidas preventivas que utiliza para evitar el contagio de las infecciones de transmisión sexual, dado que sino mantienen medidas de prevención adecuadas aumentara la incidencia en nuestro país.

Enfermería es una profesión que se encarga del cuidado del ser humano en forma holística, realizan diferentes actividades en los diferentes niveles de atención, así tenemos; las preventivo-promocionales, en el primer nivel de atención, el diagnóstico y tratamiento en el segundo nivel y la rehabilitación, en el tercero. Dentro de las actividades preventivo- promocionales están las de educación, orientación, detección precoz y rehabilitación de diferentes enfermedades como las Enfermedades Diarreicas Agudas, Infecciones Respiratorias Agudas, Infecciones de Transmisión Sexual, entre otras, se considera también de importancia a estas últimas ya que en los últimos tiempos se ha ido aumentando el número de casos en nuestro país, especialmente el VIH a pesar de existir una serie de estrategias e intervenciones de comprobada eficiencia para la prevención de la transmisión de esta. Existen diversas hipótesis para ello: la falta de comprensión para enfrentar la epidemia más allá del sector salud; la “negación o minimización” de la epidemia; el pobre o nulo acceso a los métodos de prevención como el condón; pobres coberturas de las intervenciones, las creencias o patrones culturales (tabúes y mitos) de nuestra población; el pobre efecto de las campañas educativas, independiente de su baja cobertura y asociado al patrón socio-

psicológico de invulnerabilidad de los adolescentes y jóvenes, siendo el riesgo es alto ya sea por mantener relaciones sexuales con parejas eventuales sin ninguna protección y luego con la pareja “estable”, el uso de alcohol y/o drogas durante las relaciones ya que estos comportamientos incrementan las probabilidades de que una persona participe en una actividad sexual de alto riesgo, lo que a su vez puede conllevar a el aumento de enfermedad inflamatoria pélvica, embarazo ectópico en mujeres comprometiendo incluso en la vida de la persona o en el contagio al recién nacido si la persona queda embarazada.

En la práctica se ha podido evidenciar que existen trabajadoras sexuales que al realizarles la entrevista sobre los cuidados que tiene para evitar contagiarse de las infecciones de transmisión sexual refieren: “yo me lavo después de cada cliente”, “no tengo ningún síntoma así que no estoy contagiada” “Sé que el VIH es incurable supongo que las otras son curables”.

Debido a esto es necesario saber que medidas aplican las trabajadoras sexuales para no contraer las infecciones de transmisión sexual y según los resultados enfatizar en iniciar distintas actividades en esta población.

De modo que ante lo anteriormente expuesto se vio por conveniente plantear el siguiente estudio :

¿Cuáles son las Medidas de Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual que aplican las Trabajadoras Sexuales en los Alrededores del Hospital Maria Auxiliadora? Enero 2007

## **B. Objetivos**

### **B.1 Objetivo General**

- Determinar las medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual que aplican las trabajadoras sexuales.

### **B.2 Objetivos Específicos**

- Identificar las medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual que aplican las trabajadoras sexuales antes de las relaciones sexuales.
- Identificar las medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual que aplican las trabajadoras sexuales durante las relaciones sexuales.
- Identificar las medidas de prevención de infecciones de transmisión sexual que aplican las trabajadoras sexuales después de las relaciones sexuales.

### **C. Justificación**

El presente trabajo se considera de importancia porque en el Perú existe un gran incremento de las infecciones de transmisión sexual, se estima que para el año 2000 más de 100000 personas estarían infectadas por el virus de inmunodeficiencia humana, siendo las trabajadoras sexuales una población donde existe mayor prevalencia de estas.(6)

Enfermería es una profesión dirigida a promover y conservar la salud de todas las poblaciones como en este caso de las trabajadoras sexuales, grupo en el que se necesita tener un mayor énfasis en la educación respecto a los factores de riesgo de las infecciones de transmisión sexual a fin de evitar el incremento de la morbi – mortalidad por estas causas.

### **D. Propósito**

Los resultados serán dados a conocer a las autoridades y enfermeras que laboran en la Institución a fin de que se mantengan y/o mejoren ó incrementen las actividades preventivo-promocionales dirigidas a este grupo de personas que presentan factores de riesgo.

## **E. Marco Teórico**

### **E.1 Antecedentes de la investigación**

José Carlos Azaña Quispe realizó una investigación titulado “Prostitución Femenina: Historias de vida de mujeres que ejercen el trabajo sexual C.S. Tahuantinsuyo Bajo”, en tesis para optar licenciatura en enfermería en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú 2000. Teniendo como objetivo conocer y describir la historia de vida de las mujeres que ejercen el trabajo sexual. Siendo este un estudio cualitativo, la metodología que utilizó fue “Secuencias Biográficas”. Teniendo como conclusiones finales :

*“... se encontraron situaciones convergentes en la vida de la esta mujeres. Tales como un nivel educativo bajo....muchas veces sin presencia de la pareja, la falta de ingresos seguros estables”(7)*

Rosa Angélica Galván Huamán realizó una investigación acerca de Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana y Sífilis en Trabajadoras Sexuales en el Perú en tesis para optar el título de magíster en enfermería en la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. Perú. 2002. Siendo este un estudio analítico observacional de casos y controles a partir de 5 185 encuestas y resultados de laboratorio obtenidos bajo la vigilancia

centinela del año 2000 seleccionando 45 casos por infección de VIH y 362 casos de sífilis y sus controles fueron pareados aleatoriamente por edad y departamento; utilizando las pruebas de Chi cuadrado, t de Student y regresión logística. Teniendo como conclusiones finales:

*“Es importante enfatizar las estrategias de prevención orientadas al incremento del conocimiento de ETS/VIH/SIDA, uso del condón, y continuar con las intervenciones para diagnóstico y tratamiento oportuno de ETS”(8)*

Rocio Ayvar Gómez y Giuliana Sotelo Liñán realizaron una investigación acerca de Nivel de conocimiento acerca de medidas preventivas contra el SIDA en meretrices con carnet en el Centro de Salud Antivenéreo en tesis para optar el título de Licenciatura en Enfermería en la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima. Perú. 1995. Siendo este un estudio cuantitativo, utilizando el método descriptivo transversal. Teniendo como conclusiones finales:

*“El 52.09 por ciento aplica medidas en forma inadecuada..... las que lo utilizan con menor frecuencia argumentan que no lo hacen por las molestias que causan o porque disminuye el placer en la relación”(9)*

## **E.2 Marco teórico conceptual**

### **Aspectos Teórico Conceptuales**

#### **1. Infecciones de transmisión sexual**

Las infecciones de transmisión sexual comprende un conjunto de enfermedades infectocontagiosas que se expresan clínicamente con distinta sintomatología , reúnen el hecho epidemiológico de adquirirse por contacto sexual, sin ser este el único mecanismo de transmisión. A las clásicas enfermedades de la antigua venerología(la sífilis, la gonorrea, el chancro blando), hay que agregar otras ocasionadas por bacterias, virus, hongos o parásitos. Tales como la herpes genital, hepatitis viral, condilomas, síndrome de inmunodeficiencia adquirida(SIDA), clamidiasis(10). Las principales vías de transmisión son las mucosas de la boca, los órganos genitales y el ano durante la relación coital. Algunas enfermedades transmitidas sexualmente apenas presentan síntomas apreciables al inicio, lo que quiere decir que una persona infectada puede seguir propagando la enfermedad durante mucho tiempo sin ni siquiera ser consciente de ello. Además las infecciones de transmisión sexual pueden afectar a la persona repetidamente porque no

generan protección y no hay vacunas contra ellas y si no se tratan, pueden ocasionar serias y permanentes consecuencias como ceguera y esterilidad. Muchos de los síntomas no son fácilmente detectables, y con el tiempo se pueden extender a diversas partes del organismo. Los síntomas incluyen: prurito, inflamación de los órganos genitales, escozor al orinar, trastornos menstruales, dolores abdominales, úlceras en las zonas de contacto, secreciones vaginales y purulentas de la uretra, etc. Por ejemplo, en el caso de la sífilis, que evoluciona por etapas, en ocasiones los síntomas desaparecen, dando la falsa sensación de curación, pero la enfermedad progresa si no se trata, conlleva graves consecuencias, por lo cual es de importancia llevar una vida sana es decir teniendo las medidas adecuadas para prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual, conociendo los factores de riesgo los cuales son las promiscuidad tanto del sexo femenino como masculino, es decir que tienen parejas sexuales casuales, personas que no utilizan ninguna protección en el momento del coito o no tienen las medidas higiénicas correctas como el lavado de genitales antes de la penetración, o simplemente se masturban con manos sucias, principal factor para la

candidiasis, también es el uso de alcohol y/o drogas ya que el uso de estas no permite que la persona utilice efectivamente los métodos de barrera o tenga contacto directo con sangre pudiendo esta estar infectada.

Todas las ITS (excepto el SIDA) pueden ser curadas, además el diagnóstico y el tratamiento no suelen ser ni dolorosos ni costosos(11). Prevenir es el mejor modo de evitar las ITS.

En la actualidad las infecciones de transmisión sexual constituyen un importante problema de salud pública, se estima que en el ámbito mundial anualmente se producen cerca de tres millones de casos nuevos (entre mujeres y hombres) con clamidiasis, lo cual la convierte en una de las Infecciones de transmisión sexual más comunes, suele ocurrir con más frecuencia en personas menores de 25 años, registrándose también cerca de 650.000 casos nuevos de gonorrea y dos millones de mujeres que contraen tricomoniasis.(12)

Entre las ITS se encuentran las siguientes : clamidiasis, gonorrea, sífilis, herpes, condiloma, tricomoniasis, candidiasis,

hepatitis B, verrugas venéreas y el VIH/SIDA. A continuación citaremos algunas de ellas.

**La clamidiasis** es una infección causada por la bacteria gramnegativa *Chlamydia Tracomatis*, que puede causar problemas de reproducción en las mujeres que la contraen antes del embarazo o durante su desarrollo. Las infecciones por clamidias suelen aparecer en forma de uretritis no gonocócica, como su nombre lo indica la coinfección con clamidias sólo se suele reconocer después de que el tratamiento de la gonorrea con penicilina no elimine los síntomas del paciente. Esta no provoca síntomas en cerca del 75 por ciento de las mujeres infectadas, aunque una minoría experimenta una sensación de ardor al orinar y pérdidas vaginales. Si no se la trata, la clamidia puede propagarse al tracto genital superior (útero, trompas de Falopio y ovarios) y producir enfermedad inflamatoria pélvica, ésta última puede dañar las trompas de Falopio y llevar a la infertilidad o a un embarazo ectópico. Los bebés de mujeres con clamidia no tratada suelen infectarse durante el parto vaginal. Con frecuencia, los bebés infectados desarrollan problemas oculares y neumonía. Todas las mujeres embarazadas deben

realizarse una prueba para determinar si tienen clamidia. La pareja de la mujer también debería tratarse ya que la infección puede continuar transmitiéndose mutuamente.(13)

**La gonorrea** es una infección producida por un un diplococo gramnegativo intracelular conocido como gonococo o Neisseria Gonorrhoeae que causa problemas de reproducción muy similares a los causados por la clamidia(cervicitis, uretritis o enfermedad inflamatoria pélvica). El gonococo suele transmitirse mediante el contacto sexual, el periodo de incubación es de 2 a 7 días. N. Gonorrhoeae se adhiere a las células mucosas. Se produce una lesión progresiva de las células mucosas e invasión de la zona por leucocitos, se forman microabscesos submucosos y exudación de líquido purulento en la luz del órgano infectado. Tras reproducirse en la mucosa uretral, cervical, anal o faríngea y producir síntomas locales, el microorganismo puede ascender por el aparato reproductor femenino, produciendo salpingitis y peritonitis pélvica. En los varones puede producir epididimitis. Algunas cepas invaden el torrente sanguíneo y producen artritis, dermatitis y otras infecciones profundas. Al igual que la clamidia, con frecuencia no produce ningún síntoma en las

mujeres infectadas, aunque algunas experimentan flujo vaginal, ardor al orinar o dolor abdominal. Muchas desarrollan Enfermedad Inflamatoria Pélvica. Las mujeres embarazadas con gonorrea no tratada tienen un riesgo mayor de tener un aborto espontáneo, un parto prematuro y la rotura prematura de las membranas. Con frecuencia, sus bebés contraen esta ITS durante el parto vaginal. Los bebés infectados desarrollan a veces infecciones oculares serias, infecciones en las articulaciones y, con menos frecuencia, infecciones en la sangre potencialmente mortales.(14)

**La sífilis** es una enfermedad crónica, multisistémica que afecta fundamentalmente a la piel, sistema nervioso, corazón. El agente bacteriano es la espiroqueta espiral *Treponema Pallium*, que se contagia exclusivamente durante las fases primaria y secundaria de la enfermedad mediante contacto directo. La espiroqueta penetra a través de la piel o de las mucosas y luego se disemina por los vasos linfáticos y con la sangre. En la fase primaria, la producción local produce una úlcera indolora en unas tres semanas, que remite espontáneamente. La fase secundaria se caracteriza por síntomas sistémicos y exantema, controlándose en pocas

semanas o meses, aunque puede reaparecer. La fase latente prolongada proporciona un período asintomático. Durante la fase terciaria, se producen alteraciones severas e irreversibles del sistema nervioso, corazón y aorta. La transmisión al feto intrauterino produce deformidades congénitas. En la fase primaria comienza con una llaga dura indolora llamada chancro con exudado seroso en la zona genital o vaginal. Si no se las trata, las personas infectadas desarrollan una erupción, fiebre y otros síntomas meses después. Si se la deja sin tratar, después de algunos años algunas personas infectadas desarrollan daños devastadores en muchos órganos que derivan en problemas cardíacos, daño cerebral, ceguera, demencia y la muerte. Si no se la trata durante el embarazo, la sífilis puede producir la muerte del feto o del bebé en hasta el 40 por ciento de los casos. Algunos bebés infectados no muestran ningún síntoma, pero sin un tratamiento inmediato con antibióticos, desarrollan daño cerebral, ceguera, pérdida de la audición, anomalías en los huesos y los dientes y otros problemas.(15)

**El herpes genital** es una ITS común, causada por el virus del herpes simple, de los cuales existen dos tipo el VHS

tipo I especializados en la capacidad de infectar cavidad oral y el VHS tipo II que su capacidad es de infectar genitales. El VHS I o II produce lesiones vesiculares que contienen virus infecciosos y células gigantes formadas por la fusión de muchas células infectadas entre 2 y 12 días después de entrar en las mucosas de vagina, uretra, ano o boca o piel lesionada. El virus también es transportado por los virus sensitivos hasta los ganglios sensitivos de la medula espinal sacra o del trigémino, donde se establece de forma latente. Una minoría de personas infectadas desarrolla ampollas en la zona genital que producen comezón y se vuelven dolorosas. Una persona que contrae herpes genital por primera vez también puede desarrollar fiebre, fatiga, inflamación de las glándulas y dolores en el cuerpo. El virus permanece en el cuerpo para siempre y puede causar brotes recurrentes de ampollas. Una pequeña minoría de mujeres con herpes la transmite a sus bebés durante el parto vaginal. El riesgo es mayor cuando la mujer embarazada contrae el herpes, presentando o no síntomas, por primera vez en la última etapa del embarazo. Algunos bebés infectados desarrollan llagas en la piel o en la boca, que, por lo general, pueden tratarse de manera eficaz con

drogas antivirales. No obstante, a pesar del tratamiento, la infección a veces se propaga al cerebro y a los órganos internos y produce daño cerebral, ceguera, retraso mental e incluso la muerte.(16)

**La tricomoniasis** es una infección producida por el protozoo parásito *Trichomonas Vaginalis*, flagelado de forma oval, que se adhiere con facilidad a las mucosas y a otras superficies, se contagia sexualmente y rara vez por ropas o toallas húmedas. El periodo de incubación es de 4 a 20 días, la inflamación del epitelio vaginal por microorganismos invasores puede extenderse a endocervix, uretra y a glándulas de Skene, produce flujo vaginal de color amarillo verdoso y olor desagradable, comezón en la zona genital y enrojecimiento y dolor durante las relaciones sexuales y al orinar. Si no se la trata, puede aumentar el riesgo de ruptura prematura de las membranas y de parto prematuro. En casos aislados, el bebé puede contraer la infección durante el parto y desarrollar fiebre después del nacimiento.(17)

**La hepatitis B** es una enfermedad del hígado ocasionada por un virus que se encuentra en la sangre, la saliva, el semen y otros fluidos corporales de una persona

infectada. Se transmite por las relaciones sexuales o por el uso compartido de instrumentos para inyectarse drogas. Síntomas de esta enfermedad: gran cansancio, falta de apetito, fiebre, vómitos, dolor a las articulaciones, urticaria, erupciones cutáneas e ictericia La mayoría de las personas se sanan, pero algunas siguen siendo por mucho tiempo, portadoras del virus y lo transmiten a otras personas.(18)

**Las verrugas venéreas** son causadas por el virus del papiloma humano, generalmente se desarrollan en los genitales uno a tres meses después del contagio, son lesiones sobreelevadas, asperas que recuerdan al coliflor en vulva, zona perianal paredes vaginales o rectales, pene o cervix. Si no se tratan, pueden propagarse o crecer tanto que es necesario recurrir a la cirugía. A veces sangran y son dolorosas. La pareja sexual de una persona infectada con verrugas venéreas tiene un 60% de probabilidades de contagiarse. Las mujeres que tienen verrugas venéreas deben someterse todos los años a la prueba de Papanicolao, el virus parece estar asociado con el cáncer cervical.(19)

**El VIH** es el Virus de Inmunodeficiencia Humana, causante del SIDA, es una enfermedad que causa un

progresivo debilitamiento del sistema inmune, poniendo en peligro las vidas de la madre y del bebé. La vía de transmisión del virus son sangre, semen y fluido vaginal, se transmite desde las personas infectadas, aunque el uso de drogas intravenosas es otra causa común de infección. (20) La enfermedad se manifiesta tras ocho a diez años de infección latente.

El diagnóstico y tratamiento precoz de todas las infecciones de transmisión sexual es fundamental, ya que cuanto antes se realice, menor riesgo habrá de que conlleve problemas permanentes ya mencionados, al menos en las trabajadoras sexuales ya que estas están aún más expuestas.

## **2. Medidas Preventivas de las Infecciones de Transmisión Sexual**

Ante la gran incidencia y prevalencia de las infecciones de transmisión sexual y especialmente frente a la aparición del flagelo de la humanidad el Sida, enfermedad que viene provocando el incremento continuo de la morbi- mortalidad, las autoridades de Salud han establecido una diversidad de medidas para prevenir las infecciones de transmisión sexual.

Diversos autores mencionan que las medidas mas comunes están orientadas a: la abstinencia sexual, a tener relaciones sexuales con una sola pareja, el uso de preservativos durante las relaciones sexuales, abstenerse de tener relaciones sexuales con personas desconocidas, el evitar el contacto con sangre que puede estar infectada , entre otros.

Sin embargo una de las poblaciones mas susceptibles al contagio y prevalencia de dichas infecciones, son las Trabajadoras Sexuales, denominándose así a toda mujer que cobra una cantidad fija y estipulada de antemano para realizar una copula sexual(21), por otro lado la prostitución se basa en tres factores: trafico económico, promiscuidad sexual e indiferencia emocional. Cuando se habla de trafico económico no solo se refiere al intercambio por dinero en efectivo sino a la actividad sexual que esta ligada con un comercio de todo genero de gratificaciones, favores, joyas, etc. Promiscuidad porque la prostituta además de ofrecerse a diferentes personas con gran frecuencia, también puede decidir a quien ofrecerse y a quien no, pero siempre a cambio de dinero. Y se habla de indiferencia emocional porque las parejas

ocasionales no le producen ni le generan lazos afectivos permanentes (22).

Todos estos factores aumentan la probabilidad de contagio de infecciones de transmisión sexual, considerándose a esta población de riesgo inminente, que para evitar esta problemática deba hacer uso de diversas medidas que a continuación se mencionan.

### **2.1 Antes de las Relaciones Sexuales:**

- a. Control medico periódico: esta es una actividad que consiste en la inspección exhaustiva de la trabajadora sexual, priorizando la inspección de piel, buscando la presencia de lesiones cutáneas frecuentes en algunas infecciones de transmisión sexual como herpes y sífilis.
  - a.1 Examen de boca, observando hasta la faringe en busca de lesiones herpéticas o sífilis, así como eritema y los exudados de la gonorrea.
  - a.2 Examen de región perineal: detallando la forma, tamaño y localización si en caso hubiera lesiones, mereciendo una cuidadosa observación
  - a.2 Examen anal: observando secreción rectal, dolor, sangrado.

La trabajadoras sexual debe realizar este examen cada 28 días, debido a la naturaleza de su trabajo que la expone de manera continua al contagio de las infecciones de transmisión sexual, por lo que el numero de atenciones debe ser como mínimo seis al año para ser considerada controlada.(23)

- b. Evaluación de laboratorio, esta actividad consiste en la toma de muestra de secreción vaginal, donde se avalúa el pH y tinción de Gram, también consta de un estudio de secreción endocervical a la cual se le realiza la tinción de Gram, ELISA para Clamidia y cultivo para N. Gonorrhoeae, además se hace hisopado de recto para realizar un cultivo para N. Gonorrhoeae. Esta evaluación debe ser cada 28 días.
- c. Evaluación serológica para Sífilis con RPR la cual se realiza cada 3 meses.
- d. Tamizaje para la infección por el VIH con la prueba de ELISA realizada cada 6 meses, que en caso de resultar reactivo se confirmará con examen de Western Blot o Inmunofluorescencia Indirecta(24).

- e. **Consejería de Enfermería** : esta actividad ayuda a la consultante a identificar y resolver problemas que estén en relación a sus molestias, evaluando su riesgo y motivándolas a cambiar de actitudes y comportamientos que ponen en riesgo su salud, además de reforzar comportamientos y actitudes preventivas. Toda persona con una infección de transmisión sexual necesita educación, motivación y soporte emocional para adoptar comportamientos que puedan ser mantenidos en el tiempo, asegurando con esto no solamente la cura de la actual dolencia, sino la prevención de futuros riesgos de infección de las ITS(Infecciones de transmisión Sexual).
- f. **Manejo de Contactos**, la finalidad de tomar en cuenta este importante dato reside en la posibilidad futura de dar tratamiento a la(s) pareja(s) sexual(es) de la consultante que padece de alguna infección de transmisión sexual y así evitar su diseminación
- g. **Cumplimiento del Tratamiento**, acá la consultante debe comprender la importancia de cumplir el tratamiento, tanto para evitar complicaciones posteriores, como para eliminar la posibilidad de contagiar a otras personas.

h. Entrega de preservativos: el consejero instruye a la consultante acerca de donde comprar y como usar adecuadamente el preservativo realizando una demostración del uso adecuado y finalmente hace entrega de 50 condones. El preservativo, tanto masculino como femenino, es el método mas eficaz contra estas enfermedades, porque actúa como barrera, el preservativo masculino (condón) debe colocarse antes de cualquier inicio de penetración (vaginal, anal, oral)(25).

## **2.2 Durante las Relaciones Sexuales**

a. Uso correcto del preservativo, en el caso del preservativo masculino se coloca cuando el pene está en erección presionando la punta para sacar el aire, luego se desenrolla con la yema de los dedos hasta la base del pene, una vez acabado el acto sexual se retira el preservativo cuidando que no gotee o se derrame, se debe utilizar una sola vez y desecharlo realizando un nudo en el extremo para evitar que se derrame el contenido. El preservativo de la mujer es un método de barrera alternativo al preservativo masculino, que como éste, consiste en impedir el contacto del semen

con el óvulo, evitando el embarazo. El preservativo de la mujer es una funda fina de poliuretano y debe ajustarse a las paredes de la vagina.(26)

- b. Evitar el consumo de alcohol y/o drogas, porque aumenta el riesgo a contraer Infecciones de Transmisión Sexual, ya que sus efectos desinhibidores de estos incrementan las probabilidades de que tenga actitudes que ponga en riesgo a contraer alguna infección, como por ejemplo el no uso del preservativo o en todo caso el uso incorrecto del mismo, utilizar el mismo preservativo durante varias penetraciones receptivas, tener contacto directo con personas infectadas, compartir las agujas usadas u otra parafernalia de las drogas.

### **2.3 Después de las relaciones sexuales**

- a. Higiene de genitales; La vagina tiene una función autodepuradora (se limpia por sí misma), pues diariamente libera cierta cantidad de flujo color blanco amarillento o transparente que limpia las paredes de dicha estructura. El nivel de acidez de este fluido mantiene en equilibrio la flora vaginal y combate a las bacterias dañinas, lo que ayuda a prevenir infecciones, aun así hay factores que igualmente

lo alcalinizan, favoreciendo la infección como : las relaciones sexuales, el uso de preservativos y los diafragmas con espermicidas.(27)

Mantener una higiene y limpieza corporal adecuada es fundamental para prevenir todo tipo de infecciones, a la vez que favorece una convivencia saludable., por lo cual es recomendable lavar la zona con agua solamente o con el agua un tanto ácida (una cucharadita de vinagre blanco en medio litro de agua) o jabón neutro(28).

Es importante tener un sexo limpio por lo que es conveniente que la pareja se lave la zona genital antes y después del coito. También es aconsejable orinar después del coito, el paso de la orina no permite el desarrollo de las bacterias y puede ayudar a los hombres a impedir la cistitis y la uretritis. Si el hombre o la mujer presentan una inflamación, llagas o cualquier secreción en la zona genital, deben interrumpir la relación sexual y acudir al médico.

- b. Mantener cuidados con su pareja sexual estable: el riesgo a contraer una infección de transmisión sexual se inicia una vez que la persona tiene una vida sexual activa, las infecciones de transmisión sexual pueden contraerse a

través de la pareja sexual, por lo cual se debe tener también cuidado, pues esta pudo haber tenido relaciones sexuales antes con otra persona infectada y haber contraído infecciones de transmisión sexual y aun no manifestar signos y/o síntomas, muchas parejas evitan hablar de otras relaciones esporádicas que hayan podido mantener al tiempo que están con la pareja estable y finalmente no todas las relaciones sexuales que se mantienen son con personas que conozcamos lo suficiente o con las que vayamos a tener una relación estable, por lo que la posible garantía de la exclusividad no es una condición siempre presente.(29)

### **3. Rol de la Enfermera en prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual**

La enfermera es una profesional que se encuentra preparada científica, técnica y humanísticamente para afrontar los diferentes problemas de salud de la población en general, es así que en los últimos años en razón a las tasas de morbi-mortalidad ascendentes en el país por estas afecciones; el Estado Peruano ha emanado una serie de normas tendientes a

lograr la bioseguridad y ha explicitado en cada uno de sus programas, de sus estrategias, formas de trabajo orientados a la atención integral de las personas.

En este sentido la promoción de la salud y la prevención de enfermedades se constituye en un bastión de trabajo de la enfermera en todos los campos de su desempeño, especialmente en el campo de la salud pública y la salud ocupacional, lo cual sirve para elevar el nivel de bienestar de los individuos, las familias, los grupos y toda la comunidad, encontrándose dentro de estos grupos las trabajadoras sexuales.

La labor que debe realizar la enfermera con este grupo ocupacional es la siguiente:

- a. Consejería, la cual ayuda a la enfermera a evaluar el riesgo de exposición, motivando a la consultante a cambiar actitudes y comportamientos que ponen en riesgo su salud, además de reforzar comportamientos y actitudes preventivas. Toda persona con una infección de transmisión sexual necesita educación, motivación y soporte emocional para adoptar comportamientos que puedan ser mantenidos en el tiempo, asegurando con esto

no solamente la cura de la actual dolencia, sino la prevención de futuros riesgos de infección de las ITS.

- b. Manejo de Contactos, siendo este toda pareja sexual que el paciente haya tenido hasta 90 días antes de la aparición de síntomas; este periodo varia dependiendo de la Infección de Transmisión Sexual, la única estrategia recomendable para la búsqueda de contactos por lo que la enfermera debe estimular a que el propio paciente refiera a sus parejas estimulando su acceso al servicio de salud aumentando su interés por la gratuidad de la atención y medicación.
- c. Fomentar el Cumplimiento del Tratamiento, en caso que la consultante no haya entendido bien el riesgo de su enfermedad, la enfermera debe orientar a la consultante la importancia de porque debe cumplir con el tratamiento prescrito.
- d. Entrega de Preservativos: en este punto la enfermera instruye a la consultante acerca de donde comprar y como usar adecuadamente el preservativo realizando una demostración del su uso adecuado y una redemostración, haciendo finalmente la entrega de 50 condones (30).

- e. Seguimiento : Se realiza mediante un registro verificando cuando la paciente vuelve a las consultas para nuevas pruebas, en este registro existen solo nombres pero no direcciones porque en su mayoría de ellas su familia no esta enterada de su ocupación, en estas nuevas consultas el personal de enfermería evalúa si la trabajadora ha evitado la transmisión a otras personas, si emplea correctamente los métodos de barrera, así como si las parejas sexuales han recibido tratamiento, averigua si el tratamiento ha reducido el dolor o la secreción de la lesión y evaluara el aspecto de la misma.( 31)
- f. Captación: Realizada mediante batidas en su mayoría nocturnas donde las trabajadoras son registradas, educadas sobre las infecciones de transmisión sexual y medidas para evitar su contagio fomentando practicas sexuales seguras, refiriéndolas al Centro de Salud para que se realicen controles médicos periódicos y así conocer su actual estado de salud en este aspecto.

## **G. Definición Operacional de Términos**

Trabajadoras Sexual : Son las mujeres que laboran en el intercambio del sexo por dinero, en el Jirón 26 de noviembre, Pasaje Los Rosales y Avenida Pachacutec de 8 a 12 de la noche.

Medidas Preventivas: Son todas aquellas medidas que refiere aplicar las trabajadoras sexuales para prevenir las infecciones de transmisión sexual.

Infecciones de Transmisión Sexual: Son enfermedades transmisibles de diferente etiología, cuya forma predominante de contagio es a través de las relaciones sexuales.

## **CAPITULO II**

### **DISEÑO METODOLOGICO**

#### **1. Tipo, Nivel de Investigación y Método**

El presente estudio es de tipo cuantitativo, pues mide la variable de estudiar a través de un instrumento, nivel aplicativo.

El método que se utilizó fue el descriptivo transversal, puesto que se detallan los hechos que refirieron las unidades de estudio y transversal por que el recojo de datos se hizo en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo.

#### **2. Descripción de la Área de Estudio**

El presente estudio se realizó en el Jirón 26 de noviembre, Pasaje Los Rosales y Avenida Pachacutec, ubicados en los alrededores del Hospital Maria

Auxiliadora –San Juan de Miraflores, entre las 8:00pm y 12:00pm.

Por estos lugares la gente que transita es de diferente color, tamaño, genero y aparentemente de bajo estrato socioeconómico, hay un mercado ubicado en el pasaje los Rosales, predominan las Boticas y Hostales, la comisaría realiza “batidas” esporádicas en zona durante las noches.

### **3. Población y Muestra**

La población estuvo conformada por 60 trabajadoras sexuales que reúnan los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión:

- Trabajadoras sexuales que se encontraban en la avenida Pachacutec, Jirón 26 de noviembre y pasaje Los Rosales ubicados en los alrededores del Hospital Maria Auxiliadora
- Que aceptaran participar en la investigación .
- Que supieran leer y escribir.
- Solteras y/o Casadas

Criterios de Exclusión:

- Trabajadoras sexuales que trabajan en zonas diferentes a los alrededores del Hospital Maria Auxiliadora.
- Que no acepten participar de la investigación.
- Analfabetas.

#### **4. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos**

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario, el cual tuvo como objetivo conocer acerca de las medidas preventivas que aplica la trabajadora sexual para prevenir o evitar las infecciones de transmisión sexual, consta de introducción, instrucciones, datos generales y datos específicos referentes a la variable en estudio con preguntas abiertas y cerradas (Ver ANEXO "B").

## **5. Validez y Confiabilidad del Instrumento**

Luego de la elaboración del instrumento este fue sometido a juicio de expertos para la validación respectiva, los expertos estuvieron conformados por enfermeras expertas en el tema y enfermeras metodólogas, se usó siete criterios de valoración del instrumento, lo cual fue sometido a una prueba binomial. (Ver ANEXO "C")

Se realizó una prueba piloto en 15 trabajadoras sexuales que reunieron las características de la muestra y se procedió a realizar la confiabilidad y validez estadística a través del método de alfa de Crombach y del Método item-test de Pearson respectivamente.

## **6. Análisis e Interpretación de Datos**

Para el análisis e interpretación de datos se hará uso de la base teórica respectiva así como de pruebas de significancia estadística .

## **7. Consideraciones Éticas**

La investigación no afectó la individualidad de la trabajadora sexual, la encuesta fué totalmente anónima y se respetó la decisión de querer o no participar de la investigación.

Se hizo uso del consentimiento informado verbal.

### **CAPITULO III**

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Después de la recolección de datos de las 48 trabajadoras sexuales en estudio, estos fueron procesados y agrupados de tal forma que pudieran ser representados en cuadros estadísticos para facilitar su análisis y mejor comprensión.

#### **A. Datos Generales**

De las 48 trabajadoras sexuales (100%) que accedieron a participar de las investigación, 41 son de sexo femenino (85.4% ) y 7 son homosexuales(14.6% )(VER ANEXO G). Actualmente los sistemas de transmisión de las Infecciones de Transmisión sexual, predominantemente el VIH, son las relaciones sexuales, tanto homosexuales como heterosexuales, las relaciones con penetración

anal son las más riesgosas ya que producen lesiones genitales lo que puede favorecer la transmisión de estas.

Sus edades fluctúan entre los 18 y 46 años; además 17(35.4%) son solteras, 10(20.8%)son convivientes, 2(4.2%)son divorciadas y 1(2.1%) es viuda. (VER ANEXO H ); de todas ellas 11 no tienen hijos y 37 si, de estas 18(48.6%) tienen de 3 a 4 hijos, 13(35.1%) de 1 a 2 hijos y 6(16.2%)

Con respecto a la pareja sexual; tenemos que 31(64.6%) tienen pareja sexual estable y 17(35.4%) no la tienen

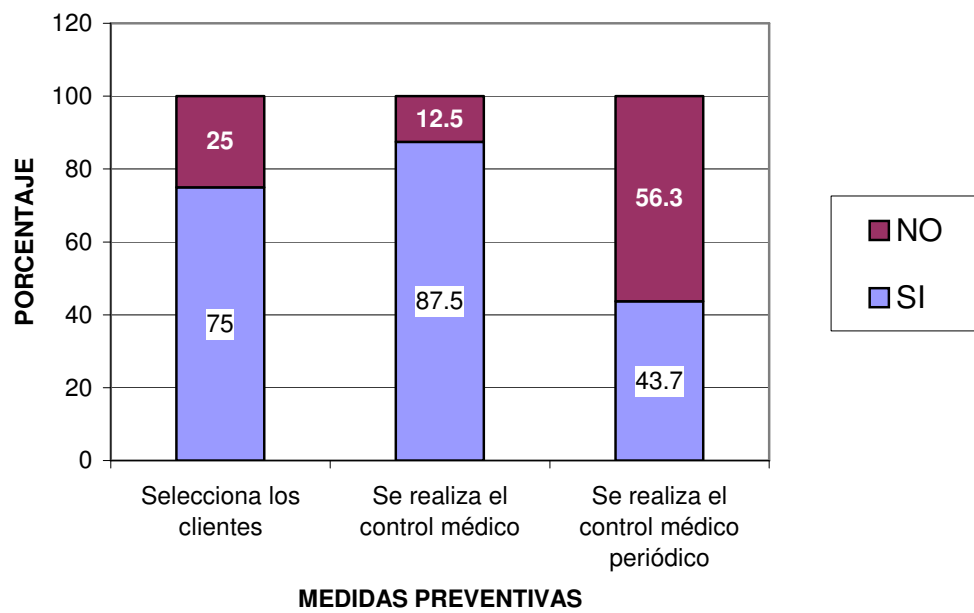
## B. Datos Específicos

### 1. Medidas Preventivas que Aplican las Trabajadoras Sexuales Antes de tener Relaciones Sexuales

Respecto a las medidas que aplican las trabajadoras sexuales antes de tener relaciones sexuales en el gráfico N° 1 se tiene que de un total de 48 trabajadoras encuestadas(100%); 36(75%) seleccionan a sus clientes, 42(87.5%) se realizan el control médico, de estas más del 50% lo realizaron hace 7 meses a más.

### GRAFICO N° 1

**Medidas Preventivas que aplican las Trabajadoras Sexuales antes de tener Relaciones Sexuales**  
**Villa Maria Del Triunfo**  
**Lima - Perú**  
**2006**



Fuente: Instrumento - Cuestionario

Al respecto según el MINSA una de las medidas preventivas que debe tener toda trabajadora sexual es una Atención Médica Periódica que debe ser cada 28 días, este control médico prioriza el examen físico, inspección de piel, boca, región perineal, anal y presencia de adenopatías. Además del examen vaginal con espéculo y bimanual. Esta atención debe ser regular con un mínimo de seis atenciones al año para ser considerada controlada. También consta de una evaluación de laboratorio que debe ser cada 28 días, y debe realizarse la toma de muestra de secreción vaginal (pH, directo y tinción de Gram) y estudio de secreción endocervical (tinción de Gram, ELISA para Clamidia y cultivo para *N. Gonorrhoeae*). Además se hace hisopado de recto (cultivo para *N. Gonorrhoeae*), también de la evaluación serológica para Sífilis cada 3 meses, Tamizaje para la infección por el VIH con la prueba de ELISA cada 6 meses, que de resultar reactivo se confirmará con examen de Western Blot o Inmunofluorescencia Indirecta(32) y por último la consejería, la cual debe incluir el abordaje de 4 aspectos que constan de: Consejería de Enfermería, donde la enfermera ayuda a resolver problemas que estén en relación a sus molestias,

evaluando su riesgo y motivándolas a cambiar de actitudes y comportamientos que ponen en riesgo su salud, también evaluando sus riesgos Manejo de Contactos, Cumplimiento del Tratamiento y entrega de preservativos(demostración del uso adecuado y entrega de 50 condones) (33).

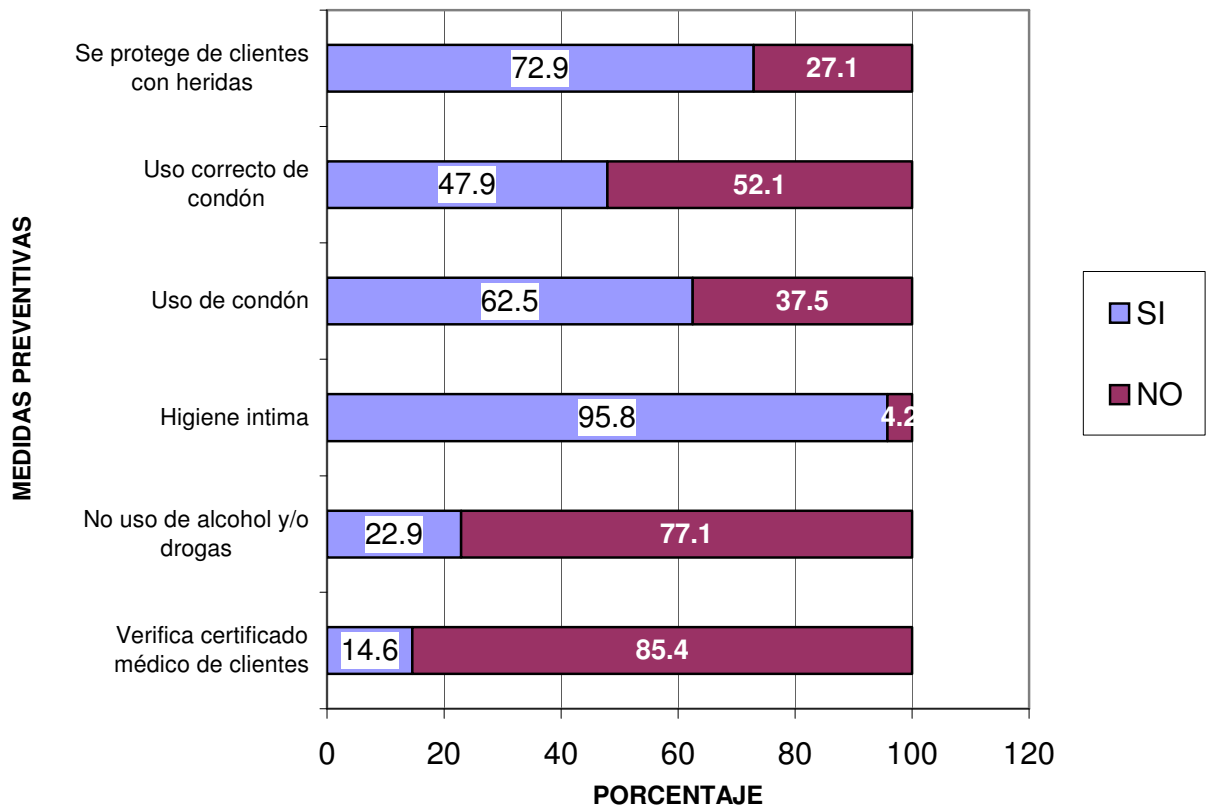
El control médico permite realizar un diagnóstico y tratamiento oportuno en caso de detectarse alguna enfermedad o infección infectocontagiosa, el tratamiento precoz es fundamental, ya que cuanto antes se realice, menor riesgo habrá a problemas permanentes como esterilidad, aborto espontáneo en el segundo trimestre de gestación o pueden ser transmitidas de la madre a su bebé durante el parto o producir. (34).

Por lo tanto respecto a los datos encontrados se puede decir que las trabajadoras sexuales, en su mayoría, al no llevar un control médico periódico no aplican medidas preventivas adecuadas antes de tener relaciones sexuales, por lo que se puede deducir a su vez que no reciben consejería de parte de la enfermera exponiéndose aun más a contraer infecciones de transmisión sexual y/o a transmitir las a sus clientes.

2. Medidas preventivas que aplican las trabajadoras sexuales durante las relaciones sexuales en los alrededores de Hospital Maria Auxiliadora.

Respecto a las medidas preventivas que aplican las trabajadoras sexuales durante las relaciones sexuales en el grafico N° 2 tenemos que mas del 80% de la trabajadoras sexuales no verifica si sus clientes tienen certificado médico, siendo sus razones entre otras: "solo brindo mis servicios sin hacer preguntas o el cliente se ofende al preguntar por ello o utilizo el preservativo" (VER ANEXO J ), mas del 60% utiliza solo el condón y en menor porcentaje el uso de condón y lubricante, también tenemos que mas del 50% no conoce el uso correcto del preservativo. Otro aspecto que tenemos es la higiene intima donde mas del 50% se realiza higiene intima antes de brindar sus servicios.(VER ANEXO K ). Respecto al uso de alcohol y/o drogas tenemos que 10(20.8%) utilizan alcohol durante las horas de trabajo.(VER ANEXO L)

**GRAFICO N° 2**  
**Medidas Preventivas que aplican las Trabajadoras**  
**Sexuales durante las Relaciones Sexuales**  
**Villa Maria del Triunfo**  
**Lima - Perú**  
**2006**



Fuente: Instrumento – Cuestionario

Según la teoría el uso del preservativo disminuye significativamente las probabilidades de contagio de infecciones de transmisión sexual, ya que esta hecho de una goma especial llamada látex, el cual no tiene huecos o agujeros que dejen pasar los gérmenes que causan las enfermedades transmitidas sexualmente, no deja que pase el semen ni el pre-semen, por lo tanto el preservativo de látex también previene el embarazo, pero los preservativos deben usarse correctamente, por ello el condón debe estar colocado en su lugar desde el principio hasta el final de la actividad sexual y debe usarse cada vez que un individuo participe en una actividad con una pareja no monógama u otra pareja sospechosa.(35) El uso de lubricantes a base de aceite puede aumentar la posibilidad de una ruptura porque el aceite daña el látex y aumenta las probabilidades de que el condón se rompa. Se recomienda solo el uso de lubricantes a base de agua.

La higiene íntima se debe de realizar la pareja antes de tener relaciones sexuales, como su nombre lo indica es una medida de higiene ya que la persona al realizar cualquier actividad transpira y por ser una zona donde tienen una serie de pliegues que facilitan la acumulación de restos de orina y

secreciones diversas pueden producir infecciones urinarias, mas no evita que una persona adquiera una infección de transmisión sexual

De otro lado el consumo de alcohol o drogas aumenta el riesgo a contraer Infecciones de Transmisión Sexual, ya que estos comportamientos incrementan las probabilidades de que una persona participe en una actividad sexual de alto riesgo(36). Además, algunas enfermedades pueden ser transmitidas al compartir las agujas usadas u otra parafernalia de las drogas.

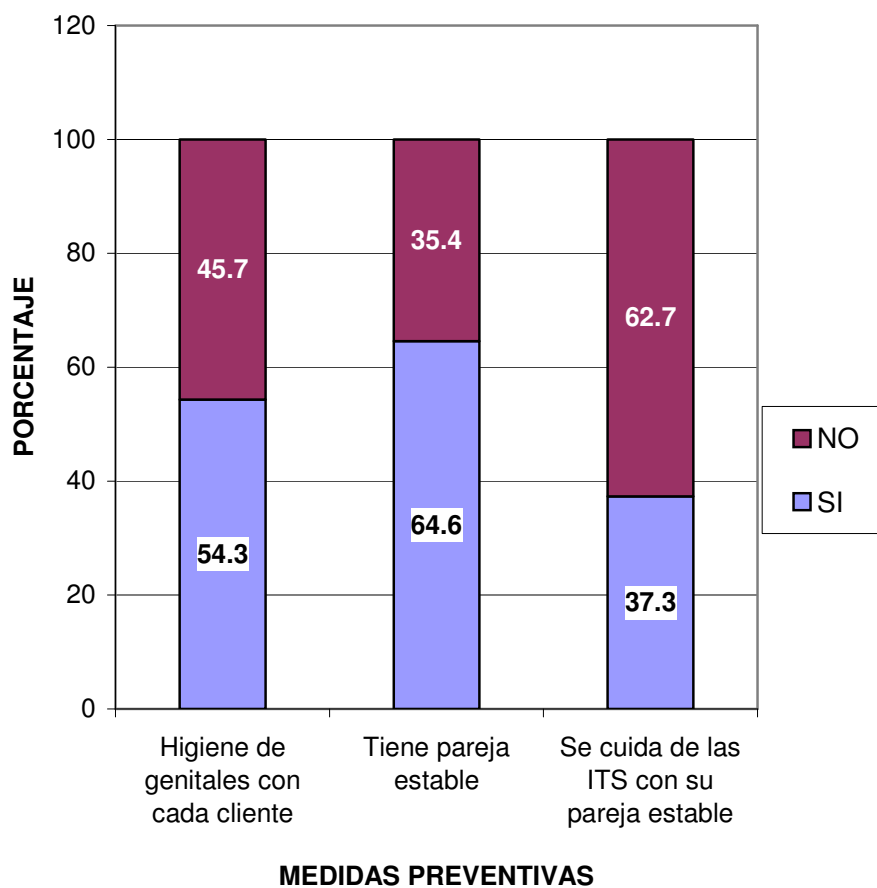
Por lo expuesto podemos deducir que las trabajadoras sexuales aplican las siguientes medidas preventivas para evitar el contagio de las infecciones de transmisión sexual: protegerse de clientes con heridas, uso del condón, higiene íntima, no uso de alcohol y/o drogas. Sin embargo una medida también importante es el uso correcto del condón y verificar el certificado médico de los clientes no lo realizan, de allí la importancia de la educación o consejería en la atención a este grupo de personas.

C. Medidas preventivas que aplican las trabajadoras sexuales después de tener relaciones sexuales en los alrededores de Hospital Maria Auxiliadora.

Respecto a las medidas preventivas que tienen las trabajadoras sexuales después de tener relaciones sexuales en el grafico N° 3 se tiene que mas del 50% se realiza la higiene de genitales, de estas 32(66.7%) lo realiza con agua y jabón(VER ANEXO M). En relación al cuidado con su pareja mas del 90% no tiene ningún cuidado aduciendo que “mi pareja se ofenden o que ellos no tienen ninguna enfermedad” entre otros (VER ANEXO N ).

Según la teoría las relaciones coitales son el factor principal que irrumpe con el equilibrio de la vagina, permite la posibilidad de infecciones venéreas, bacteriales y de otros virus. Una medida muy común y errónea es lavarse la zona con jabón normal, el jabón es un alcalino que provoca desequilibrios del PH en la vagina por lo cual es recomendable lavar la zona con agua solamente o con el agua un tanto

**GRAFICO N° 3**  
**Medidas Preventivas que aplican las Trabajadoras**  
**Sexuales después de tener Relaciones Sexuales**  
**Villa Maria Del Triunfo**  
**Lima - Perú**  
**2006**



ácida (una cucharadita de vinagre blanco en medio litro de agua) o jabón neutro(37)

El riesgo a contraer una infección de transmisión sexual se inicia una vez que la persona tiene una vida sexual activa, las infecciones de transmisión sexual pueden contraerse a través de la pareja sexual, por lo cual se debe tener también cuidado, pues esta pudo haber tenido relaciones sexuales con otra persona antes y haber contraído infecciones de transmisión sexual y aun no manifestar signos y/o síntomas.

Por lo tanto respecto a los datos encontrados podemos manifestar que la mayoría de las trabajadoras sexuales están más propensa a contraer otras infecciones por realizarse la higiene con agua y jabón común, también podemos decir que la mayoría no aplica ninguna medida preventiva con su pareja estable lo que evidencia no estar informadas sobre el riesgo al que están siendo expuestas, por ende no reciben consejería de parte de enfermería, poniéndolas en riesgo a contraer una infección de transmisión sexual.

## **CAPITULO IV**

### **CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES**

Finalmente se llegaron a las siguientes conclusiones:

#### **A. CONCLUSIONES**

- ✓ La mayoría de Trabajadoras Sexuales refieren aplicar medidas preventivas antes, durante y después de tener relaciones sexuales con sus clientes.
  
- ✓ Las medidas preventivas que aplican las trabajadoras sexuales con mayor frecuencia antes de tener relaciones sexuales son: Seleccionan sus clientes, Se realizan control medico eventual.

- ✓ Las medidas preventivas que aplican las trabajadoras sexuales con mayor frecuencia durante horas de trabajo son: Higiene de genitales post coitales, se protege de clientes con heridas.
- ✓ Las medidas preventivas que aplican las trabajadoras sexuales con mayor frecuencia después de tener relaciones sexuales son: Higiene de genitales.

## **B. RECOMENDACIONES**

- ✓ Que los centros de salud cercanos realicen campañas en este grupo de personas donde concienticen sobre las medidas preventivas que deben aplicar tanto con sus clientes como con su pareja, así como campañas dirigidas a los clientes.
- ✓ Realizar estudios comparativos con respecto a otros distritos sobre medidas preventivas de Infecciones de Transmisión Sexual en Trabajadoras Sexuales

- ✓ Realizar estudios enfatizando no solo parte patológica sino también la parte psicológica de las trabajadoras sexuales.

### **C. LIMITACIONES**

- ✓ Los resultados de este estudio no pueden ser generalizados a otras poblaciones, pues solo son válidas para la población en estudio

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) **CORTEZ BATRES**, Marta Aracely; **FLORES NOLASCO**, Ana Margarita. **Actitud de la familia ante las infecciones de transmisión sexual basado en la teoría de Nola Pender.** 2000. pp.13
- (2) **INSTITUTO DE LA MUJER.** **Las Infecciones de Transmisión Sexual.** Gráficos Montano S.A.2000. pp.
- (3) (6) **MINSA.** **Conocimiento de VIH/SIDA, otras ETS y Formas de Prevención.**2001. pp.187,192
- (4) (24)(25 )**GUEVARA**, Margarita. **Trabajadoras Sexuales...Una realidad que exige respuestas inmediatas en la prevención de las ITS.** 2004. pp.12, 13
- (5)(21) **ANYARIN INJANTE**, Toribio. **Prostitución, el problema social de todos los tiempos.** 2001

(7) **AZAÑA QUISPE**, José Carlos. “Historias de Vida: Mujeres que ejercen la prostitución” En Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería. Lima.2000 pp.8,37,42

(8) **GALVÁN HUAMÁN**, Rosa Angélica. “Infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana y Sífilis en Trabajadoras Sexuales” . En tesis para optar el título de magíster en enfermería Lima. 2002. pp.13,32,39









(9) **AYVAR GÓMEZ**, Roció Sotelo Liñán, Giuliana “Nivel de conocimiento acerca de medidas preventivas contra el SIDA en meretrices con carnet en el Centro de Salud Antivenéreo” . En tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería. Lima. 1995. pp.12







(10) (11)(26) **INSTITUTO DE LA MUJER. Salud IV Las Enfermedades de Transmisión Sexual.** 2000. pp 10,13








(12)(23)(24)(26)(32) **MINSA. Sistema de Atención Medica Periódica para los(as) Trabajadores(as)sexuales.** 2003 pp. 20, 21

- (13) (14)(15)(16)(17)(18)(19)(20) **BEARE/MYERS.1995 El tratado de Enfermería Mosby.** Vol 3. Mosby- Doyma SA pp. 1930, 1932, 1933, 1935, 1936, 1937, 1938
- (21)(22)(29) ABC Sexología. com.2003 **Sexo, sexología y Sexualidad.**
- (25)(30)(31)(33)**MINSA. Guía Nacional de Consejería en ETS y VIH/SIDA** 1998. pp. 17, 22, 23
- (27)(36) Jornada.unam..mx. 2007. **Uso de Lubricantes**
- (28) Los tiempos. com. 2006 **Tendencias en la higiene íntima y relaciones sexuales** pp. 1
- (34) umm.edu/esp\_ency/article/001949
- (35) Quiero saber.org **Uso de condón**
- (37) Teleantioquia. com. 2006 **Programas mas que Piel Higiene Sexual**

## BIBLIOGRAFIA

-  **KOZIER, Bárbara** **Fundamentos de Enfermería.** Editorial Mc Graw Hill. 5ta Edición. Vol I. 1999
-  **CANALES F. ALVARADO. PINEDA.** **Metodología de la Investigación Manual par el desarrollo personal de Salud.** 2da Ed. Washington D.C. Editorial OPS / OMS. 1997
-  **HERNÁNDEZ S. Roberto.** **Metodología de la Investigación.** México Editorial Mc Graw – Hill Interamericana de México 1991
-  **RUOCCO, Gloria** **Normas de diagnostico, tratamiento y control epidemiológico.** 2000
-  **MINSA** **Normas Nacionales de control de las infecciones de transmisión sexual** 2004
-  Boletín informativo del PROCETSS **Contra el SIDA** #5 Año2 Mayo 1998
-  **CIFRAN, Concepción** **Las Enfermedades de Transmisión Sexual** 2000
-  **MINSA** **Guía Nacional de Consejería en ETS y VIH/SIDA.** 1998

-  OPS **Enfermedades Transmisibles**. Editorial James Clin. 17°  
Edición. 2001
-  **PRETELL HARO**, Luz Elena. “Conocimientos, practica y factores de vulnerabilidad relacionado a la transmisión sexual SIDA en travestis que ejercen prostitución”. En Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería Lima.1993.
-  **AZAÑA QUISPE**, José Carlos. “Historias de Vida: Mujeres que ejercen la prostitución” En Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería. Lima.2000
-  **GARCÍA DELGADO**, Octavio Alonso. El condón y la educación contra las enfermedades de transmisión sexual . 2000
-  **MINSA**. Sistema de Atención Medica Periódica para los(as) Trabajadores(as)sexuales. 2003
-  **SOTO JAIME** , Ricardo Enfermedades de Transmisión Sexual 1999.

-  **INSTITUTO DE LA MUJER.** Salud IV Las Enfermedades de Transmisión Sexual. 2000.
-  **MINSA.** Módulo G Enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA. 2002
-  **MINSA.** Plan Estratégico Multisectorial 2007-2011 Para La Prevención Y Control De Las Its Y Vih / Sida En El Perú.2006
-  **INSTITUTO DE LA MUJER.** Las Infecciones de Transmisión Sexual. Gráficos Montano S.A.2000.
-  **MINSA.** Sistema de Atención Medica Periódica para los(as) Trabajadores(as)sexuales. 2003
-  **MINSA.** Guía Nacional de Consejería en ETS y VIH/SIDA 1998
-  ABC Sexología. com.2003 Sexo, sexología y Sexualidad.

 PAGINAS DE INTERNET

- [www.monografias.com/trabajo11/prostmex.shtml](http://www.monografias.com/trabajo11/prostmex.shtml)
- [www.redsidaperu.org](http://www.redsidaperu.org)
- [www.actaodontologica.com/43\\_1\\_2005/prevencion\\_infecciones\\_transmision\\_sexual.asp+medidas+preventivas+de+las+enfermedades+de+transmision+sexual&hl=es](http://www.actaodontologica.com/43_1_2005/prevencion_infecciones_transmision_sexual.asp+medidas+preventivas+de+las+enfermedades+de+transmision+sexual&hl=es)
- [www.umm.edu/esp\\_ency/article/001949.htm+medidas+preventivas+de+las+enfermedades+de+transmision+sexual&hl=es](http://www.umm.edu/esp_ency/article/001949.htm+medidas+preventivas+de+las+enfermedades+de+transmision+sexual&hl=es)
- [www.jornada.unam.mx/2007/01/04/lubricantes.html+condon+latex+lubricante.pe](http://www.jornada.unam.mx/2007/01/04/lubricantes.html+condon+latex+lubricante.pe)
- [www.teleantioquia.com.co/Programas/MasquePiel/Tmas/HigieneSexual.htm](http://www.teleantioquia.com.co/Programas/MasquePiel/Tmas/HigieneSexual.htm)
- [www.lostiempos.com/oh/21107/21\\_01\\_07\\_tendencias1.php+higiene+intima+relaciones+sexuales.pe](http://www.lostiempos.com/oh/21107/21_01_07_tendencias1.php+higiene+intima+relaciones+sexuales.pe)
- ABC Sexología. com.2003 Sexo, sexología y Sexualidad.
- Quiero saber.org Uso de condón

# **ANEXOS**

## INDICE DE ANEXOS

### ANEXO

<b>A</b>	Operacionalización de Variable	IV
<b>B</b>	Instrumento - Cuestionario	V
<b>C</b>	Grado de Concordancia entre jueces según Prueba Binomial.	XI
<b>D</b>	Tabla de Código	XII
<b>F</b>	Matriz de Codificación.	XVI
<b>G</b>	Sexo de Las Trabajadoras Sexuales que Laboran en Los Alrededores del Hospital Maria Auxiliadora Lima- Perú 2006	XVIII
<b>H</b>	Estado Civil de las Trabajadoras Sexuales Villa Maria del Triunfo Lima –Perú 2006	XIX
<b>J</b>	Razones por las que Las Trabajadoras Sexuales no verifican que sus Clientes Tengan Certificado Medico Villa Maria Del Triunfo Lima- Perú 2006	XX

<b>K</b>	Momento en que se realiza Higiene Intima las Trabajadoras Sexuales Villa Maria Del Triunfo Lima – Perú 2006	XXI
<b>L</b>	Trabajadoras Sexuales que utilizan Alcohol y/o Drogas durante Horas de Trabajo Villa Maria Del Triunfo Lima – Perú. 2006	XXII
<b>M</b>	Materiales que utilizan Las Trabajadoras Sexuales para realizar su Higiene Intima Villa Maria Del Triunfo Lima – Perú 2006	XXIII
<b>N</b>	Motivos por los que Las Trabajadoras Sexuales no se cuidan con su Pareja Estable Villa Maria del Triunfo Lima – Perú 2006	XXIV

**ANEXO “A”**  
OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE
Medidas que aplican las trabajadoras sexuales para la prevención de las infecciones de transmisión sexual	Las medidas de prevención son aquellas acciones que están orientadas a evitar la adquisición de las infecciones de transmisión sexual, a través del uso del condón y el rechazo a clientes con probables infecciones	<p>Medidas que tiene antes de la relación coital</p> <p>Medidas que tiene durante la relación coital</p> <p>Medidas que tiene después de la relación coital</p>	<p>Revisa genitales del cliente antes de tener relaciones sexuales</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Realiza higiene íntima</p> <p>Importancia del control médico</p> <p>Tipo de relación sexual que practica con los clientes</p> <p>Uso del condón</p> <p>Uso de drogas y/o alcohol</p> <p>Pareja actual con que tenga relaciones sexuales</p> <p>Prevención del embarazo</p>	Son todas aquellas acciones referidas por las trabajadoras sexuales que evita la adquisición de infecciones de transmisión sexual. Los cuales serán obtenidos mediante una encuesta



**ANEXO “B”  
INSTRUMENTO**

**UNMSM – FM**

**EAPE - 2006**

**CUESTIONARIO**

**Introducción**

Buenas Noches, mi nombre es Jomaly Gutiérrez Tello, soy estudiante de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, el presente cuestionario tiene como objetivo conocer acerca de las medidas preventivas que Usted aplica para la prevenir o evitar las infecciones de transmisión sexual.

La información obtenida es de carácter confidencial, por lo que le solicito responda lo mas verazmente posible

Gracias

**Instrucciones**

A continuación se le presenta una serie de preguntas con alternativas de respuesta y otras para que usted complete. Marque con un aspa (X) la que considera mas apropiada para usted.

**I. Datos generales**

Edad : \_\_\_\_\_ Lugar de Procedencia: \_\_\_\_\_ Numero de Hijos: \_\_\_\_\_

Estado Civil:      Soltera                        
                                 Casada                                
                                 Divorciada                            
                                 Conviviente                            
                                 Otros                                            Especifique \_\_\_\_\_

**II. Datos específicos**

En cuanto a las relaciones sexuales con sus clientes:

1. ¿Cuántas veces al día mantiene relaciones sexuales con sus clientes?

2-3 veces                    4-5veces                            6-7veces                
mas de 7 veces            Especifique \_\_\_\_\_

2. ¿Usted selecciona su cliente de alguna manera?  
Si  No

Si su respuesta es SI indique que criterios toma en cuenta y si su respuesta es NO indique porque

---

---

3. ¿Considera usted importante el control medico?  
Si  No

Porque? \_\_\_\_\_

4. ¿Usted se realiza el control medico?  
Si  No

Si su respuesta es SI. Indique. Cada cuanto tiempo? \_\_\_\_\_

5. ¿Cuando fue la ultima vez que acudió a su control medico?

---

6. ¿Verifica que sus clientes tengan certificado medico?  
Si  No

Si su respuesta es NO diga porque:

---

---

7. ¿Qué hace usted si sus clientes no tienen Certificado Médico?

Continúa con su trabajo

No termina su trabajo y busca otro cliente

Otros  Especifique \_\_\_\_\_

8. ¿Se cuida para no embarazarse?

Si  No

Si su respuesta es SI mencione ¿Con que se cuida?

Espumas, óvulos

Pastillas

Condón

Inyección

Otros  Especifique: \_\_\_\_\_

9. Diga con **SINCERIDAD** si usted toma en cuenta los siguientes cuidados:

**(Puede marcar mas de una respuesta si así lo considera)**

**9A** Higiene de los genitales SI  NO

**9B** Revisa si hay heridas(llagas) en genitales de la pareja SI  NO

**9C** Revisa si hay secreciones en los genitales de la pareja SI  NO

10. **Durante** las relaciones sexuales. Mantiene usted algún cuidado?

Si  No

Si su respuesta es SI, diga cual:

---

---

11. ¿Que tipo de relación sexual practica con sus clientes?

**11A Vaginal:** Siempre  ; Casi siempre  A veces  Nunca

**11B Anal :** Siempre  ; Casi siempre  A veces  Nunca

**11C Oral :** Siempre  ; Casi siempre  A veces  Nunca

12. Para mantener relaciones sexuales usted utiliza:

Alcohol

Drogas

Ninguno

13. ¿Usa protección en sus relaciones sexuales?

Si  No

De que tipo?

Condón

Pastillas

Inyección

Higiene

Otros  Especifique \_\_\_\_\_

14. ¿Se realiza higiene íntima al tener relaciones sexuales con cada cliente?

Antes  Después

Antes y después  No se realiza higiene

15. Si usted se realiza la higiene su higiene íntima. ¿Que materiales utiliza?

\_\_\_\_\_

16. Mencione lo que hace usted en caso de clientes con heridas o secreciones en sus genitales.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

17. Mencione en forma ordenada los pasos que se sigue al colocar el condón

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

18. Actualmente: ¿Tiene pareja estable?

Si  No

Si su respuesta es SI. Actualmente mantiene relaciones sexuales con su pareja estable?

Si  No  A veces

19. Aplica alguna medida para evitar contagios con su pareja?

Si  No  A veces

Si su respuesta es NO o a veces diga porque:

---

---

Si su respuesta es SI mencione que medidas aplica:

---

---

20. ¿Actualmente padece usted alguna infección de transmisión sexual?

Si  No  A veces

21. Si su respuesta es SI. Mencione cual \_\_\_\_\_

**GRACIAS POR SU COLABORACION**

**ANEXO “ C ”**

**GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN  
PRUEBA BINOMIAL**

ITEMS	N° DE JUEZ							VALOR BINOMIAL
	1	2	3	4	5	6	7	
1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	0.008
3	0	1	1	1	1	1	1	0.062
4	1	1	0	1	1	1	1	0.062
5	1	1	1	1	1	1	1	0.008
6	1	1	1	1	1	1	1	0.008
7	1	1	1	1	1	1	1	0.008
							<b>p</b>	0.164

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es positiva

$$p = \frac{P}{7} \qquad P = 0.164 / 7 \qquad p = 0.023$$

Si  $p < 0.5$  el grado de concordancia es significativo de acuerdo a los resultados obtenidos por cada juez los resultados son menores de 0.5 por lo tanto el grado de concordancia es significativa.

## ANEXO D

### TABLA DE CODIGOS

#### Datos Específicos

<b>PGTA 1:</b>	2-3 veces	: 1
	4-5veces	: 2
	6-7veces	: 3
	más de 7 veces	: 4
<b>PGTA 2:</b>	Si	: 1
	No	: 2
<b>PGTA 2 A:</b>	No estén borrachos	: 1
	No sean taxistas	: 2
	No sean malcriados	: 3
	No tengan mala traza	: 4
<b>PGTA 2B</b>	El dinero es lo que importa	: 1
	Hoy en día no hay para escoger	: 2
<b>PGTA 3</b>	Si	: 1
	No	: 2
<b>PGTA 3 A</b>	Saber como estamos, estar sana, para la salud, libre de enfermedades	: 1
	Prevenir el SIDA, evitar infecciones, prevenir enfermedades, no contagiarnos de nada	: 2
	Informa sobre enfermedades para cuidarse	: 3
<b>PGTA 4</b>	Si	: 1
	No	: 2
<b>PGTA 4 A</b>	0 – 29 días	: 1
	2 – 3 meses	: 2
	4 – 6 meses	: 3
	1 año a mas	: 4
<b>PGTA 5</b>	0 – 1 mes	: 1
	2 – 4 meses	: 2
	5 – 7 meses	: 3
	12 a más meses:	4

<b>PGTA 6</b>	Si : 1 No : 2			
<b>PGTA 6 A</b>	Uso de condón	: 1		
	Solo me cuida yo	: 2		
	Están aparentemente sanos, dicen estar limpios	: 3		
	Los atiende y punto	: 4		
	Se ofenden	: 5		
	No llevan certificado	: 6		
<b>PGTA 7</b>	Continúa con su trabajo	: 1		
	No termina su trabajo y busca otro cliente	: 2		
	Otros	: 3		
<b>PGTA 8</b>	Si : 1 No : 2			
<b>PGTA 8 A</b>	Inyección	: 1		
	Condom	: 2		
	T d cobre	: 3		
<b>PGTA 9A</b>	Higiene de los genitales	Si: 1	No: 2	
<b>PGTA9B</b>	Revisa si hay heridas(llagas) en genitales de la pareja	Si: 1	No: 2	
<b>PGTA9C</b>	Revisa si hay secreciones en los genitales de la pareja	Si: 1	No: 2	
<b>PGTA 10</b>	Si : 1 No : 2			
<b>PGTA10A</b>	Condón	: 1		
	Condón y Lubricante	: 2		
	Evitar que se rompa el condón y que el cliente se saque	: 3		
<b>PGTA 11A</b>	<b>Vaginal</b> : Siempre : 1	Casi siempre : 2	A veces: 3	Nunca: 4
<b>PGTA 11B</b>	<b>Anal</b> : Siempre : 1	Casi siempre : 2	A veces: 3	Nunca: 4
<b>PGTA 11C</b>	<b>Oral</b> : Siempre : 1	Casi siempre : 2	A veces: 3	Nunca:4

- PGTA 12** Alcohol : 1  
Drogas : 2  
Ninguno: 3
- PGTA 13** Si : 1  
No : 2
- PGTA 13 A** Condón : 1  
Pastillas : 2  
Inyección : 3  
Higiene : 4  
Otros : 5
- PGTA 14** Antes : 1  
Después : 2  
Antes y después : 3  
No se realiza higiene : 4
- PGTA 15** Agua : 1  
Agua y jabón : 2  
Agua, jabón y alcohol: 3
- PGTA 16** No los atiendo : 1  
Me asusto y continúo : 2
- PGTA 17** Correcto : 1  
Incorrecto : 2
- PGTA 18** Si : 1  
No : 2
- PGTA 18 A** Si : 1  
No : 2  
A veces: 3
- PGTA 19** Si : 1  
No : 2  
A veces: 3

<b>PGTA 19 A</b>	Porque el no quiere que me cuide, se ofende	: 1
	Soy su única pareja, no me cuida con el	: 2
	El es de casa	: 3
	En mi trabajo me cuida	: 4
<b>PGTA 19 B</b>	Mi trabajo es peligroso	: 1
	Lo natural	: 2
<b>PGTA 20</b>	Si	: 1
	No	: 2

**ANEXO F**  
**MATRIZ DE CODIFICACION DE DATOS**

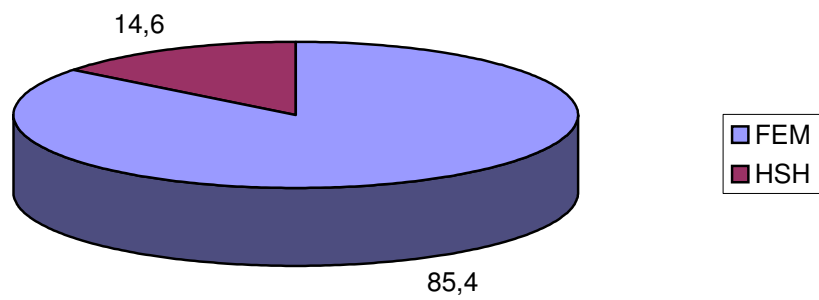
<b>N° Encuesta</b>	PG TA 1	PG TA 2	PG TA 2A	PG TA 2B	PG TA 3	PG TA 3A	PG TA 4	PG TA 4A	PG TA 5	PGT A6	PG TA 6A	P G TA 7	PG TA 8	PG TA 8A	PG TA 9A	PG TA 9B	PG TA 9C	PG TA 10	PG TA 10A	PG TA 11A	PG TA 11B	PG TA 11C	PG TA 12	PG TA 13	PG TA 13A	PG TA 14	PG TA 15	PG TA 16	PG TA 17	PG TA 18	PG TA 18A	PG TA 19	PG TA 19A	PG TA 19B	PG TA 20
1	4	1	4	0	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	3	3	1	1	3	1	1	1	2	0	2	1	0	2
2	1	1	3	0	1	1	1	1	1	1	0	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	5	3	2	1	2	2	0	0	0	0	2
3	4	1	4	0	1	2	1	5	4	2	4	1	1	2	1	1	1	1	3	1	2	3	3	1	1	3	1	1	2	2	3	2	1	0	2
4	2	2	0	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	0	1	1	1	2	0	1	4	1	3	1	1	3	2	1	2	1	3	2	2	0	2
5	1	1	4	0	1	1	1	2	1	2	5	1	1	2	1	1	1	1	3	1	4	3	3	1	5	2	3	1	2	1	3	1	0	1	2
6	1	1	4	0	1	2	2	0	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	0	0	0	2
7	2	1	1	0	1	1	1	2	1	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	5	2	2	1	1	1	1	2	1	0	2
8	1	1	1	0	1	2	1	2	4	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	2	1	3	1	0	2	2
9	3	1	2	0	1	1	1	2	4	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	5	1	1	2	1	2	3	2	2	0	2
10	3	2	0	2	1	1	1	1	2	2	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	1	2	1	1	1	2	2	2	0	0	2
11	2	1	1	0	1	2	1	5	4	2	4	1	1	1	1	1	1	2	0	1	2	2	3	1	1	3	2	1	1	1	1	1	0	1	2
12	1	2	0	1	1	1	1	4	4	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	5	3	1	1	1	1	3	2	1	0	2
13	1	1	1	0	1	2	1	3	4	2	4	1	2	0	1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	0	2
14	3	1	4	0	1	1	1	1	1	2	6	1	1	2	1	1	1	1	3	1	4	3	3	1	1	2	3	1	1	2	0	0	0	0	2
15	2	1	0	1	1	2	2	0	2	2	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	1	4	3	3	1	1	1	2	2	0	2
16	4	2	0	1	1	2	2	0	4	2	4	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	5	2	2	1	1	1	1	1	0	1	2
17	3	2	0	2	1	2	1	3	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	4	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	4	0	2
18	1	1	1	0	1	2	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	1	1	3	2	1	2	1	1	2	1	0	2
19	4	2	0	1	1	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	0	2
20	1	2	0	2	1	3	1	3	3	2	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	2
21	1	1	3	0	1	2	1	1	2	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	1	4	4	3	1	5	2	2	1	2	1	1	1	0	1	2

22	2	1	1	0	1	2	1	1	4	2	4	1	1	2	1	1	1	1	2	1	4	1	3	1	1	3	3	2	2	2	0	0	0	0	2
23	2	1	2	0	1	1	1	1	3	2	4	1	1	1	1	1	1	3	1	4	3	3	1	5	2	1	1	1	1	1	2	1	0	2	
24	4	2	2	0	1	2	1	2	4	2	6	1	1	1	1	1	1	2	1	4	3	1	1	5	2	2	1	1	2	0	0	0	0	2	
25	3	1	3	0	1	2	1	1	2	2	6	1	2	0	1	1	1	1	1	4	3	3	1	5	2	2	1	1	2	0	0	0	0	2	
26	3	1	3	1	1	2	1	2	2	2	4	1	1	2	1	1	1	2	0	1	1	2	1	1	5	3	2	1	2	1	3	1	0	1	2
27	1	1	2	0	1	3	1	2	1	2	4	1	1	1	1	1	1	2	1	4	3	3	1	1	3	2	1	1	2	1	1	0	1	2	
28	3	2	0	1	1	3	1	1	2	2	6	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	2	0	0	0	0	2	
29	2	1	1	0	1	2	1	2	1	1	0	2	1	1	1	1	1	3	1	3	4	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2	0	1	2	
30	2	1	4	0	1	1	1	3	2	2	6	1	2	0	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	5	2	2	1	1	1	1	2	3	0	2
31	2	1	0	1	1	3	1	3	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	0	2
32	3	1	0	2	1	2	1	3	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	1	3	2	1	2	1	1	2	1	0	2
33	3	1	0	1	1	2	1	3	3	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	2	0	2
34	2	1	2	0	1	1	1	2	4	2	4	1	1	2	1	1	1	1	3	1	3	2	3	1	1	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2
35	1	2	3	0	1	1	1	1	3	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	5	2	2	2	2	1	3	1	0	2	2	
36	2	1	3	0	1	2	1	4	2	2	6	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	5	2	1	2	1	1	1	2	1	0	2
37	3	1	2	0	1	2	1	2	3	2	6	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	0	2
38	1	1	0	1	1	1	1	3	4	2	6	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	2	0	0	0	0	2	
39	2	1	2	0	1	2	2	0	3	2	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	2	2	2	1	1	3	2	2	0	2
40	3	2	3	0	1	1	1	3	3	2	6	1	1	2	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	0	2
41	1	1	1	0	1	1	1	3	2	1	0	1	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	5	2	1	2	2	1	1	2	4	0	2
42	2	2	2	0	1	3	1	2	2	2	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	3	1	2	0	0	0	0	2
43	3	1	1	0	1	2	1	4	3	2	4	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	1	5	2	2	1	2	1	1	2	2	0	2
44	4	1	2	0	1	2	2	2	3	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	2
45	1	2	0	2	1	2	1	3	4	2	4	1	2	0	1	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	0	2
46	2	1	0	1	1	2	1	3	3	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	4	1	2	1	1	3	2	1	0	2
47	2	1	2	0	1	2	2	0	2	1	0	1	1	2	1	1	1	1	3	1	3	3	1	1	1	2	2	1	2	2	0	0	0	0	2
48	1	1	2	0	1	2	1	1	2	2	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	0	0	0	0	2

**ANEXO G**

**GRAFICO N° 4**

**SEXO DE LAS TRABAJADORAS SEXUALES QUE LABORAN EN LOS  
ALREDEDORES DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
2006**



Fuente: Instrumento aplicado

**ANEXO H**

**TABLA N° 1**

**ESTADO CIVIL DE LAS TRABAJADORAS SEXUALES  
VILLA MARIA DEL TRIUNFO  
LIMA - PERU  
2006**

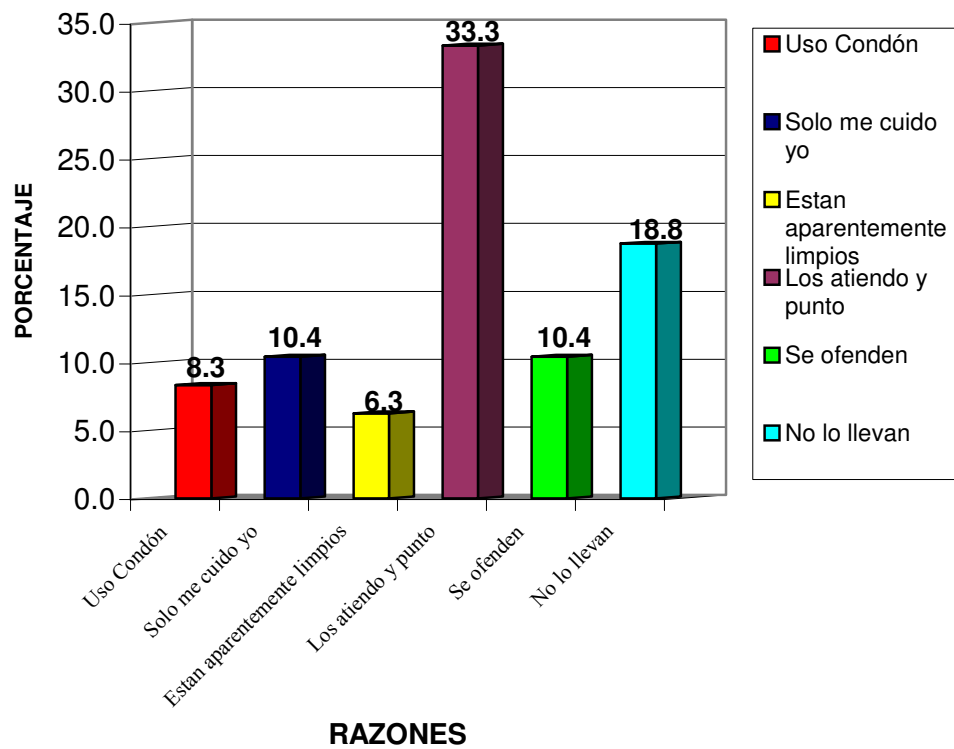
<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
SOLTERA	17	35.4
CASADA	0	0.0
DIVORCIADA	2	4.2
CONVIVIENTE	10	20.8
VIUDA	1	2.1
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>62.5</b>

Fuente: Instrumento aplicado

ANEXO J

GRAFICO N°6

**RAZONES POR LAS QUE LAS TRABAJADORAS SEXUALES NO VERIFICAN QUE SUS CLIENTES TENGAN CERTIFICADO MEDICO VILLA MARIA DEL TRIUNFO 2006**



Fuente: Instrumento aplicado

**ANEXO K**

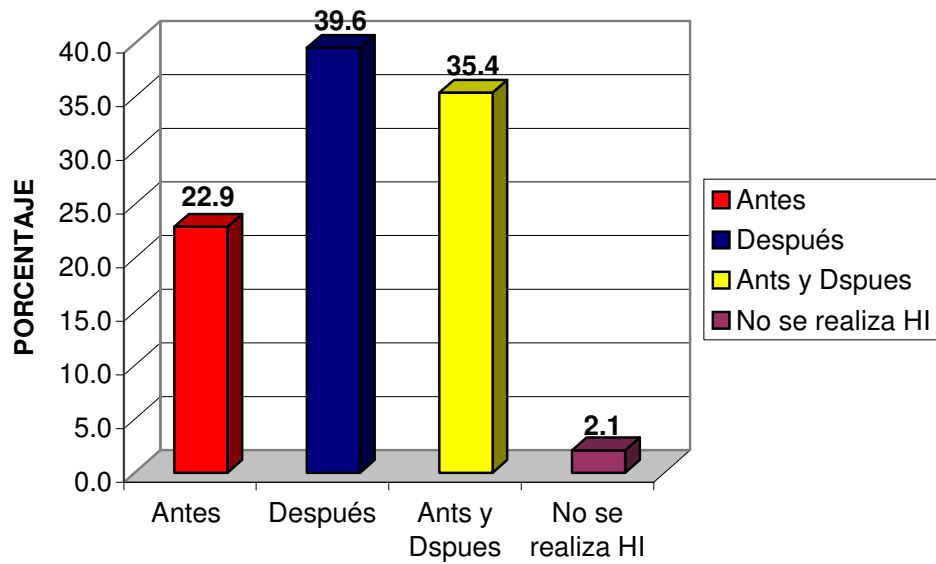
**GRAFICO N°8**

**MOMENTO EN QUE SE REALIZA HIGIENE INTIMA LAS  
TRABAJADORAS SEXUALES VILLA**

**MARIA DEL TRIUNFO**

**Lima – Perú**

**2006**



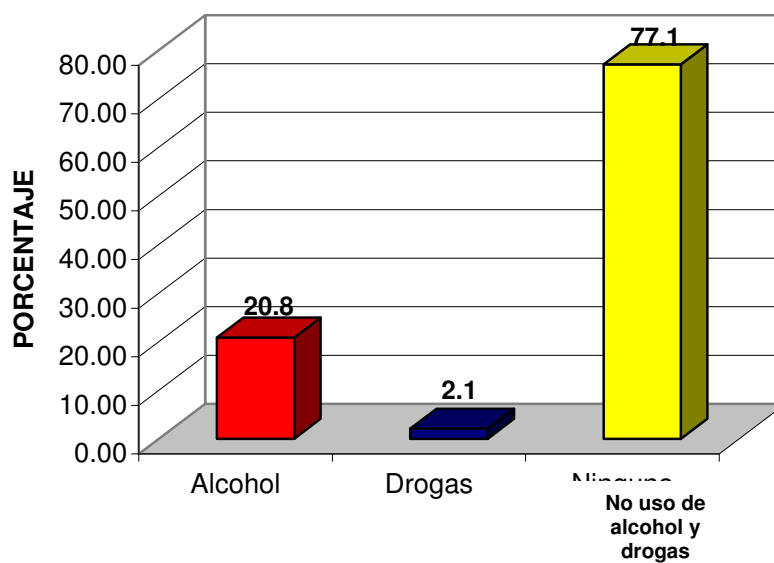
Fuente: Instrumento aplicado

**ANEXO L**

**GRAFICO N° 9**

**TRABAJADORAS SEXUALES QUE UTILIZAN ALCOHOL Y/O DROGAS  
DURANTE HORAS DE TRABAJO VILLA MARIA DEL TRIUNFO**

**Lima – Perú  
2006**



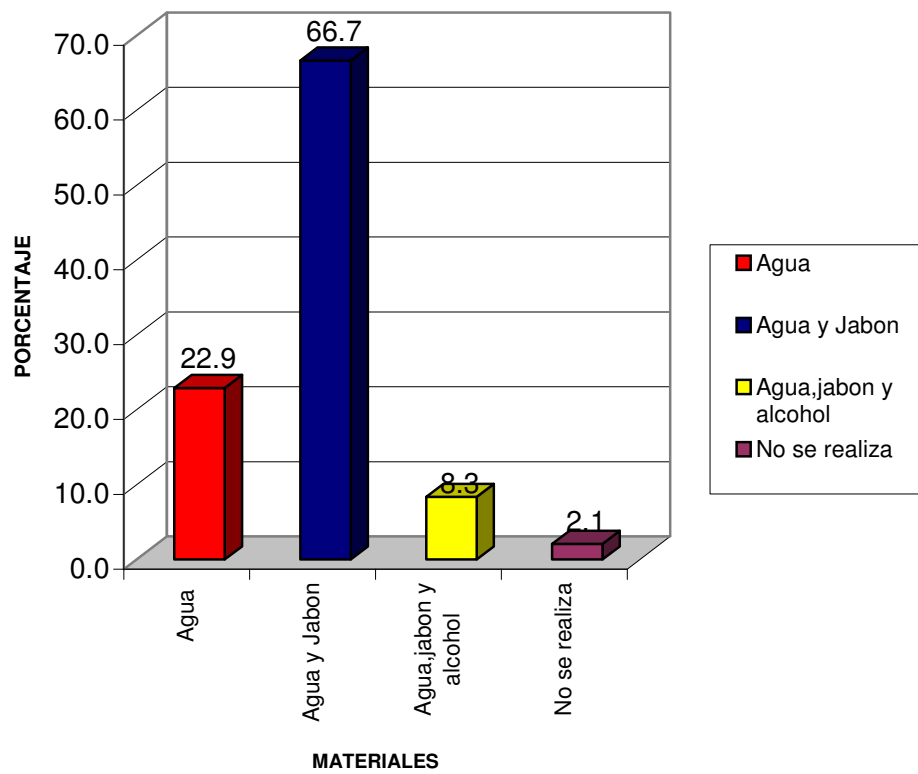
Fuente: Instrumento aplicado

**ANEXO M**

**GRAFICO N° 10**

**MATERIALES QUE UTILIZAN LAS TRABAJADORAS SEXUALES  
PARA REALIZAR SU HIGIENE INTIMA VILLA MARIA DEL TRIUNFO**

**Lima – Perú  
2006**



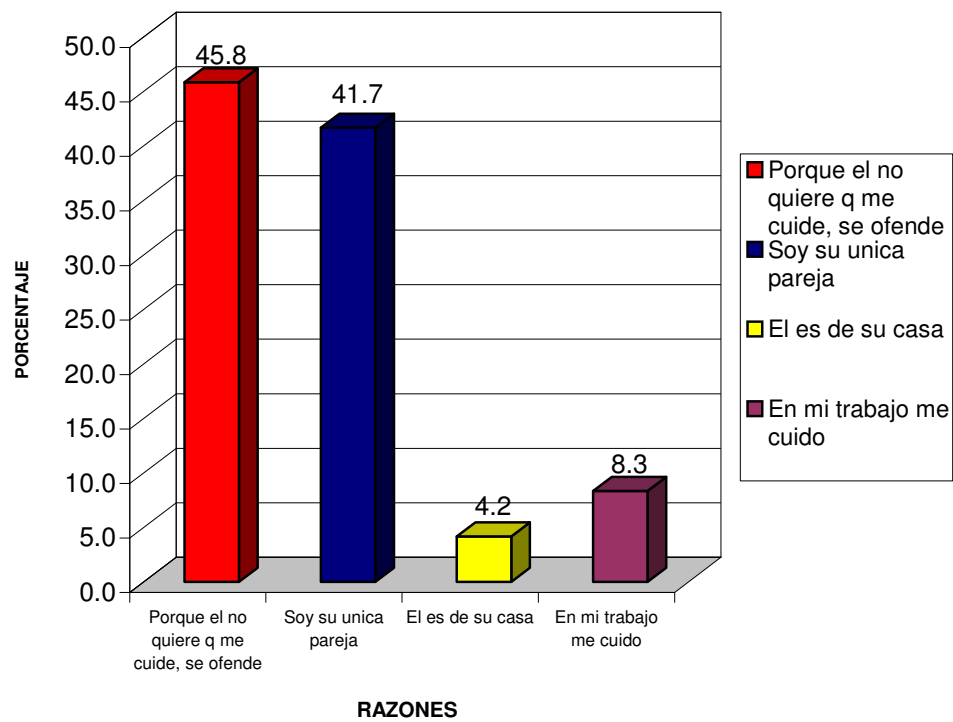
Fuente: Instrumento aplicado

**ANEXO N**

### GRAFICO N° 11

## MOTIVOS POR LOS QUE LAS TRABAJADORAS SEXUALES NO SE CUIDAN CON SU PAREJA ESTABLE VILLA MARIA DEL TRIUNFO

Lima – Perú  
2006



Fuente: Instrumento aplicado