



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE OBSTETRICIA**

**TESIS DE GRADO**

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE

OBSTETRA

**TEMA:**

COMPORTAMIENTO SEXUAL EN GESTANTES Y SU INFLUENCIA EN  
INFECCIONES GENITOURINARIAS EN USUARIAS ATENDIDAS EN  
CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS  
QUEVEDO – NOVIEMBRE 2023 – ABRIL 2024

**AUTORES:**

LERMA CHIMBORAZO JENNY MICHELLE

MONTAÑO GONZALES YULEIDY STEFANIA

**TUTOR:**

OBST. DIAZ PADILLA GLADYS

Babahoyo – Los Ríos – Ecuador

**2024**

## INDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	I
AGRADECIMIENTO .....	III
TEMA .....	V
RESUMEN .....	VI
ABSTRACT.....	VII
INTRODUCCIÓN .....	VIII
<b>CAPITULO I .....</b>	<b>1</b>
<b>1. PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Marco contextual .....</b>	<b>1</b>
1.1.1 Contexto internacional .....	1
1.1.2 Contexto Nacional.....	2
1.1.3 Contexto Regional.....	2
1.1.4 Contexto Local y/o Institucional.....	3
<b>1.2 Situación Problemática.....</b>	<b>4</b>
<b>1.3 Planteamiento del Problema .....</b>	<b>4</b>
1.3.1 Problema General .....	5
1.3.2. Problemas Derivados .....	6
<b>1.4 Delimitación de la Investigación.....</b>	<b>6</b>
<b>1.5 Justificación .....</b>	<b>7</b>
<b>1.6 Objetivos .....</b>	<b>7</b>
1.6.1 Objetivo General .....	7

1.6.2 Objetivos específicos.....	7
<b>CAPITULO II.....</b>	<b>8</b>
<b>2. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1 Marco Teórico.....</b>	<b>8</b>
2.1.1 Comportamiento sexual femenino .....	8
2.1.1.1 Importancia de Masters y Johnson en la historia de la sexología .....	8
2.1.2 Definición de sexualidad. ....	9
2.1.3 Respuesta sexual en el embarazo .....	10
2.1.3.2 Masturbación en el Embarazo. ....	12
2.1.3.3 Disfunción sexual y embarazo.....	13
2.1.4. Infecciones vaginales .....	14
2.1.4 Tipos de Infecciones Vaginales.....	17
2.1.4.1 Candidiasis Vaginal .....	17
2.1.4.2 Vaginosis bacteriana .....	18
2.1.4.3 Tricomoniasis .....	19
2.1.1 Marco Conceptual.....	21
2.1.2 Antecedentes Investigativos .....	24
<b>2.2 Hipótesis.....</b>	<b>28</b>
2.2.1 Hipótesis General .....	28
2.2.2 Hipótesis Específicas .....	28
<b>2.3 Variables.....</b>	<b>29</b>
2.3.1 Variables Independientes .....	29
2.3.2 Variables Dependientes .....	29

2.3.3 Operacionalización de Variables .....	30
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>32</b>
<b>3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>32</b>
<b>3.1 Método de Investigación .....</b>	<b>32</b>
<b>3.2 Modalidad de Investigación .....</b>	<b>32</b>
<b>3.3 Tipo de investigación .....</b>	<b>32</b>
<b>3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información.....</b>	<b>33</b>
3.4.1 Técnicas.....	33
3.4.2 Instrumentos.....	33
<b>3.5 Población y muestra de investigación .....</b>	<b>34</b>
3.5.1 Población.....	34
3.5.2 Muestra.....	34
3.5.2.1 Criterios de Inclusión .....	35
3.5.2.2 Criterios de Exclusión.....	35
<b>3.6 Cronograma del Proyecto .....</b>	<b>36</b>
<b>3.7 Recursos .....</b>	<b>38</b>
3.7.1 Recursos Humanos.....	38
3.7.2. Recursos Económicos.....	38
<b>3.8. Plan de tabulación y análisis. ....</b>	<b>39</b>
3.8.1 Base de datos.....	39
3.8.2 Procesamiento y análisis de datos.....	39
<b>CAPITULO IV.....</b>	<b>40</b>
<b>4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>40</b>

<b>4.1 Resultados Obtenidos de la Investigación .....</b>	<b>40</b>
<b>4.2. Análisis e interpretación de datos.....</b>	<b>58</b>
<b>4.3. Conclusiones. ....</b>	<b>62</b>
<b>4.4. Recomendaciones. ....</b>	<b>63</b>
<b>CAPITULO V.....</b>	<b>64</b>
<b>5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN .....</b>	<b>64</b>
<b>5.1. Título de la Propuesta de aplicación .....</b>	<b>65</b>
<b>5.2. Antecedentes .....</b>	<b>65</b>
<b>5.3 Justificación .....</b>	<b>66</b>
<b>5.4 Objetivos .....</b>	<b>67</b>
5.4.1 Objetivo General .....	67
5.4.2 Objetivos Específicos .....	68
<b>5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación .....</b>	<b>68</b>
5.5.1 Estructura general de la propuesta.....	68
5.5.2 Componentes .....	70
<b>5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación .....</b>	<b>71</b>
5.6.1 Alcance de la Alternativa .....	71
<b>Referencias Bibliográficas .....</b>	<b>72</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>77</b>
<b>INDICE DE TABLAS.....</b>	<b>93</b>
<b>INDICE DE GRÁFICOS .....</b>	<b>95</b>

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de titulación va dedicado en primer lugar a Dios por Brindarme las fortalezas necesarias para poder culminar mis estudios y salir adelante.

A mis padres, por guiarme de manera correcta, por su apoyo, paciencia, y porque confían en mí, espero que estén orgullosos de este logro alcanzado.

De manera muy especial va dedicado para mi hijo, por ser ese motor e impulsador muy importante en mi vida, ya que, es una de las razones por la cual debo de seguir adelante a paso firme.

A mi esposo, que en todo momento me ayudó, con su experiencia, consejos, por brindarme su entera confianza y por estar siempre pendiente de mí.

**MONTAÑO GONZALES YULEIDY STEFANIA**

## **DEDICATORIA**

A mi padre Fabricio Lerma, principalmente que ha sido mi pilar fundamental desde un inicio entregando todo su sacrificio durante estos años, para darme lo mejor que ha podido, y la mejor herencia que son los valores, principios y educación.

A mi madre Nancy Chimborazo que ha sido mi apoyo incondicional, y mi hombro cuando me eh caído, siendo mi primera maestra en la vida con mucho amor y paciencia me enseñó lo más valioso que pude aprender en esta vida que es nunca rendirme.

A mí misma porque me admiro muchísimo, ya que eh sido la protagonista principal en este proceso junto a la resiliencia que poseo en tiempos difíciles, me ha llevado a lograr este maravilloso sueño de tantos que tengo.

**LERMA CHIMBORAZO JENNY MICHELLE**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a Dios por bendecirme y brindarme la fortaleza necesaria para ser perseverante a lo largo de mi carrera universitaria.

Gracias a mis Padres: Fausto Montaña y Ángela Gonzáles, por ser mis pilares fundamentales a lo largo de mi vida, brindándome siempre todo el apoyo necesario para salir adelante y confiar siempre en mí.

A todas y cada una de las personas que me brindaron su apoyo en la universidad, a los docentes, compañeros, amigos, personal administrativo, etc.

A mi compañera de tesis, Michelle Lerma, por el respeto y el apoyo mutuo en el transcurso de elaboración del proyecto de titulación.

Y un agradecimiento especial a la Obst. Gladys Díaz Padilla (Tutora de tesis) por tenernos paciencia y brindarnos toda la información necesaria para concluir con nuestro trabajo de titulación.

**MONTAÑO GONZALES YULEIDY STEFANIA**



## **AGRADECIMIENTO**

En parte de cual soy parte de este trabajo investigativo presente de Tesis, quiero agradecer profundamente y primordialmente a Dios quien ha sido mi guía, mi soporte y mi camino a lo largo de estos maravillosos y sacrificados años de formación de estudio, en esta maravillosa carrera que da vida, como es la Obstetricia. En sus planes para mí esta esté, me está dando el don de servir en esta noble profesión con algún objetivo en la sociedad, a su voluntad estoy recibiendo mi título profesional.

A mi Familia, en especial a mis Padres: Fabricio Lerma y Nancy Chimborazo; que siempre confiaron en mí desde el primer día, brindándome amor, comprensión y su apoyo añadiendo los valores y principios para culminar con éxito mis estudios. Detrás de mí hay enorme sacrificio por parte de ellos, un sacrificio lleno de amor y esperanza a que este día se haga realidad, sin esperar nada a cambio... Pero no hay nada más genuino y gratificante que darles la sensación de orgullo de tener ya una Obstetrix en la familia, a mi compañero de vida Kevin, que a pesar de todo ha sido mi cómplice, apoyo en este sueño que se está haciendo realidad, y más grato que compartir nuestros logros entre hermanos como cuando de niños soñábamos.

A las maravillosas amistades que eh conocido en esta etapa única de universidad, que hemos sido un equipo más allá del compañerismo para llegar aquí, cual es parte mi compañera Yuleidy Montaña.

**LERMA CHIMBORAZO JENNY MICHELLE**

## **TEMA**

COMPORTAMIENTO SEXUAL EN GESTANTES Y SU INFLUENCIA EN  
INFECCIONES GENITOURINARIAS EN USUARIAS ATENDIDAS EN  
CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS –  
QUEVEDO – NOVIEMBRE 2023 – ABRIL 2024

## RESUMEN

El comportamiento sexual en los seres humanos causa bastante interés, ya que en él intervienen varios factores emocionales, sociales, personales, psicológicos, entre otros; este depende mucho de la relación en pareja, así como también del estado y situación actual de la persona. Hay que tener en cuenta que el comportamiento sexual de una mujer embarazada cambia significativamente debido a la presencia de infecciones genitourinarias, las cuales influyen de una manera negativa en el comportamiento sexual de ellas, ya sea por presentación de dolores, inflamaciones, inseguridades o simplemente inseguridades y falta de interés sexual en su pareja. El presente estudio es descriptivo – observacional, cuyo fin es analizar la influencia de las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual de las gestantes atendidas en el área de consulta externa del hospital Sagrado Corazón de Jesús de Quevedo en el periodo noviembre 2023 – abril 2024. Para ello se realizó la investigación en un total de 300 gestantes que luego de analizar y evidenciar cuyos datos estadísticos, logramos confirmar nuestra hipótesis, y podemos decir que las infecciones genitourinarias sí influyen en el comportamiento sexual de las gestantes. También notamos la falta de conocimiento en las gestantes acerca de las infecciones genitourinarias y que esto afecta su deseo sexual, para lo cual decidimos realizar una propuesta académica de Promocionar capacitaciones de prevención de infecciones genitourinarias y métodos para mejorar el comportamiento sexual en las mujeres, antes, durante y después de la gestación, para disminuir riesgos obstétricos y fortalecer el deseo sexual en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús. Cuya finalidad es brindar información correcta sobre las infecciones genitourinarias por medio de capacitaciones al personal de salud, para que estas puedan transmitir la misma a las usuarias atendidas en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

**Palabras Clave:** Infecciones Genitourinarias, Complicaciones, Síntomas, Influencia, Comportamiento sexual, Riesgos.

## ABSTRACT

Sexual behavior in human beings causes a lot of interest, since several emotional, social, personal, psychological factors, among others, intervene; This depends a lot on the relationship as a couple, as well as the current state and situation of the person. It must be taken into account that the sexual behavior of a pregnant woman changes significantly due to the presence of genitourinary infections, which negatively influence their sexual behavior, whether due to pain, inflammation, insecurities or simply insecurities and lack of sexual interest in your partner. The present study is descriptive - observational, the purpose of which is to analyze the influence of genitourinary infections on the sexual behavior of pregnant women treated in the outpatient consultation area of the Sagrado Corazón de Jesús de Quevedo hospital in the period November 2023 - April 2024. To This research was carried out on a total of 300 pregnant women who, after analyzing and demonstrating whose statistical data, we managed to confirm our hypothesis, and we can say that genitourinary infections do influence the sexual behavior of pregnant women. We also noticed the lack of knowledge in pregnant women about genitourinary infections and that this affects their sexual desire, for which we decided to make an academic proposal to promote training on the prevention of genitourinary infections and methods to improve sexual behavior in women, before, during and after pregnancy, to reduce obstetric risks and strengthen sexual desire in the outpatient consultation area of the Sacred Heart of Jesus Hospital. The purpose of which is to provide correct information about genitourinary infections through training to health personnel, so that they can transmit the same to the users treated in the outpatient consultation area of the Sacred Heart of Jesus Hospital.

**Keywords:** Genitourinary Infections, Complications, Symptoms, Influence, Sexual Behavior, Risks.

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se llevará a cabo en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en la ciudad de Quevedo en la provincia de Los Ríos; en nuestra área de trabajo contamos con una población de 1395 gestantes en lo que va del período de noviembre 2023 – abril 2024. Del número total de pacientes se seleccionarán aquellas que presenten un diagnóstico genital o urinario, la cual es parte de los criterios de inclusión; es decir, se realizará un estudio descriptivo y comparativo para saber que tanto influyen las infecciones genitourinarias en comportamiento sexual.

Debido a que existe poca información sobre este tema, se busca analizar la influencia de las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual en gestantes.

El período de gestación resulta es de las etapas más importantes para toda mujer, en esta etapa ocurren una sin número de cambios que influirán en su vida y también en su comportamiento sexual. En este proceso aparecerán conflictos personales y de pareja ya que emergen nuevos sentimientos y emociones por la llegada de un nuevo integrante a la familia.

Los cambios en el comportamiento sexual son frecuentes y empiezan cuando ya se engendró al bebé. Es probable que dichos cambios se encuentren relacionados con factores como el desarrollo psicosexual de la mujer, su manera de sobre llevar el embarazo, los registros personales, el impacto del embarazo en su salud y el tipo de relación con su pareja. (ANA BELÉN CID SÁNCHEZ, 2018)

Hoy en día aún se escuchan mitos que causan temor e inseguridad a la mujer embarazada, miedos enfocados con las relaciones sexuales en el periodo de gestación que puedan hacer daño al bebé; lo que causa que el deseo sexual disminuya de forma considerable.

Cabe recalcar que la actividad sexual durante la gestación, es variada, debido a que, durante el primer trimestre del embarazo, la frecuencia del coito disminuye por la presencia de diferentes malestares como las infecciones genitourinarias que pueden provocar serias complicaciones durante el periodo de gestación; en el segundo trimestre, el libido aumenta en un 80% y el orgasmo llega con mayor frecuencia, siempre y cuando no exista la presencia de síntomas de dolor y malestar, finalmente en el tercer trimestre, se observa un declive en la

frecuencia del coito esto es debido los malestares y molestias causadas por el estado de gestación avanzado y que podría traer como resultado complicaciones al feto..

El comportamiento sexual en las mujeres va cambiando a lo largo del tiempo. El periodo de gestación es considerado como una crisis del desarrollo parental, tanto en la mujer, como en el hombre. Por esto no se puede pasar la relación parental o de pareja, es decir se tiene que continuar firme adaptándose al estado de la gestante. La gestante además presenta cambios biológicos que traen un efecto en el deseo, la respuesta y el comportamiento sexual;

En la mayoría de casos las parejas empiezan a tener problemas al momento de tener relaciones sexuales ya que se presentan molestias como dolor al momento de las relaciones sexuales, la pérdida del deseo sexual o la anorgasmia en la mujer; así como también los hombres, pueden tener disfunciones eréctiles o eyaculaciones precoz, que traerán consecuencias en el ámbito sexual. (Brenda, Actividad sexual en gestantes con y sin infección, 2019)

## **CAPITULO I**

### **1. PROBLEMA**

#### **1.1 Marco contextual**

##### **1.1.1 Contexto internacional**

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad constituye un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de toda su vida. Abarca el sexo, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. La salud sexual es definida por la OMS como un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad y no es solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y segura y de procrear, de igual forma, la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia. El sexo se define como la condición orgánica que diferencia al varón de la mujer.

Cada día, más de un millón de personas contraen una ITS. La OMS estima que, en 2020, hubo 374 millones de nuevas infecciones de alguna de estas cuatro ITS: clamidiasis (129 millones), gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones). Se calcula que el número de personas con herpes genital superaba los 490 millones en 2016, y que hay 300 millones de mujeres con infección por el VPH, la principal causa de cáncer de cuello uterino y de cáncer anal entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. (OMS, Organización Mundial de la salud, 2023)

La función sexual durante el embarazo implica cambios en los factores físicos, hormonales, psicológicos, emocionales y culturales, que guardan una estrecha relación con el estado de salud y con la calidad de vida de la pareja.

El embarazo juega un papel importante en la función y comportamiento sexual de las mujeres; durante esta etapa, además de la presencia de un gran impacto hormonal, los cambios emocionales pueden ocurrir en el estilo de vida e incluso en la propia imagen, lo que termina por modificar la expresión de la sexualidad y el comportamiento sexual de la gestante.

La sexualidad siempre ha estado impregnada de misterio, oscurecida por razones varias, siendo encarcelada en la ignorancia y objeto de humor compartido en gran medida por el mismo sexo.

Al alinearnos con la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el primer trimestre del embarazo, el 27,7 % experimenta una disminución en la satisfacción sexual frente al 32,5 % en el deseo sexual; no obstante, el 45 % de las gestantes están dispuestas a tener relaciones sexuales en el primer trimestre, porcentaje que cae al 36 % en el segundo trimestre, mientras que en el tercer trimestre tal disposición disminuye mucho más.

### **1.1.2 Contexto Nacional**

En el contexto nacional, Ecuador es un país que se encuentra situado en el continente de América Del Sur, que limita al norte con Colombia, al sur y este con Perú, al oeste con el Océano Pacífico. Ecuador se lo considera un país en vías de desarrollo tiene actualmente una población estimada alrededor de 18.000.000 millones de personas.

Según el Ministerio de Salud, de los 53.847 embarazos registrados en 2022, se sobrestima una cantidad similar para el año entrante. Lo que el gobierno busca es reducir el número de las niñas y adolescentes embarazadas de aquí hasta el 2031.

En Ecuador según los datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) en el año 2018 puntualizó que una de las 5 enfermedades primordiales de morbilidad en mujeres es la infección de vías genitourinarias en el embarazo. En la zona sierra esta patología ocupa el cuarto sitio equivalente al 8.5%, en la zona de la costa el tercer sitio correspondiendo a 7,2% de las 5 razones de morbilidad, en la zona amazónica esta enfermedad tiene el cuarto sitio que equivale 8,4% y en la zona insular se localiza en tercer puesto correspondiendo a 8,8% de morbilidad en el Ecuador. Debido a la morbilidad que implica la ITU para la madre y el feto es de mucha importancia para la identificación y erradicación temprana de la bacteriuria asintomática, esto con el fin de evitar su evolución a cistitis o pielonefritis y demás complicaciones. (Massa, 2023)

### **1.1.3 Contexto Regional**

En el territorio fluminense, habitan 898.652 personas, según el último censo (2022), siendo la cuarta provincia más poblada del país después de Guayas, Pichincha y Manabí. La provincia de Los Ríos está constituida por trece cantones, con sus respectivas parroquias urbanas y rurales.



De un estudio realizado en la provincia de Los Ríos, resultó que la incidencia de infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital General Martín Icaza, durante el periodo de mayo del 2017 hasta abril del 2018, fue de 9,27% en general. “COMPLICACIONES MATERNAS Y FETALES ASOCIADAS A INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL GENERAL MARTIN ICAZA – BABAHOYO, DURANTE EL PERIODO DE MAYO DEL 2017 HASTA ABRIL DEL 2018” (DENISSE ALEXANDRA MUÑOZ BARREIRO, 2018)

De un estudio realizado (Agentes microbianos en las infecciones del tracto urinario en mujeres premenopáusicas y menopáusicas de los cantones de Vinces y Urdaneta de la provincia de Los Ríos) en 350 mujeres adultas atendidas en centros de salud de los cantones Vinces y Urdaneta en la provincia de Los Ríos. Se incluyó a todas las pacientes con diagnóstico de infección del tracto urinario, realizando el diagnóstico microbiológico mediante urocultivo.

El 70,9% de la población estudiada era menopáusica mientras que 29,1% se ubicaban en la premenopausia. El antecedente personal más común fue diabetes mellitus (20%) seguido de incontinencia urinaria (8,6%). La cistitis fue la infección urinaria más frecuente (87,1%) con el agente patógeno más común siendo la *Escherichia coli* (77,1%) seguido por *Staphylococcus saprophyticus* (7,1%). (Espino, 2018)

#### **1.1.4 Contexto Local y/o Institucional**

El Hospital Básico Sagrado Corazón de Jesús, se encuentra ubicado en Quevedo, beneficia a 390 mil habitantes.

Cabe señalar que esta institución ofrece múltiples servicios de salud tales como:

- Medicina interna
- Pediatría
- Cirugía
- Ginecología
- Nutrición
- Odontología
- Psicología
- Emergencia.

En el presente trabajo se solicitó información al hospital, realizando los permisos adecuados nos pudieron facilitar dicha información.

Hasta el momento en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús, no existe una investigación similar a la que realizamos.

## **1.2 Situación Problemática**

El comportamiento sexual en los seres humanos es un tema que genera bastante interés, por lo general intervienen factores emocionales, sociales, personales, psicológicos, entre otros; por lo general también depende mucho de la pareja sexual, por lo que nos preguntamos cómo sería el comportamiento sexual en gestantes, es una gran incógnita, y para tener más conocimientos con fundamentos sobre esto hemos realizado esta investigación.

Durante nuestras experiencias en el internado en el Hospital nos tocó escuchar a las gestantes, que pedían sugerencias a las doctoras de cómo hacer para que aumente su deseo sexual ya que no estaban siendo activas en ese sentido con su pareja y esto les empezaba a traer problemas en la relación.

En ocasiones el deseo sexual puede disminuir debido al miedo, ya que piensan que el tener relaciones sexuales afectaría gravemente a su bebe.

La situación problemática por estudiar es el comportamiento sexual en gestantes y su influencia con infecciones genitourinarias en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el periodo de noviembre 2023 - abril 2024. Ecuador se encuentra entre unos de los países con las cifras más altas de mujeres embarazadas en Latinoamérica, por lo tanto, nos investigar sobre este tipo de comportamiento o deseo sexual en Gestantes.

## **1.3 Planteamiento del Problema**

La sexualidad es un aspecto central y común en el ser humano que está presente a lo largo de su vida. Esta abarca al sexo, las identidades, los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual.

Hoy en día son varias las publicaciones que hacen referencia a la sexualidad, sin embargo, sigue existiendo poca información en ciertos temas y la concepción generalizada en estos casos resulta preocupantemente. Un claro ejemplo de ello tiene que ver con la sexualidad durante el período gestacional. El embarazo sigue siendo una etapa en que la sexualidad parece que no exista, no se habla ni se

informa, y ello genera muchas veces incertidumbre y ansiedad, también por no saber dónde preguntar e informarse.

Otro factor importante es que está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales”

Según estudios realizados por (Joana Rocha Pauleta MD 1, 2019), En el primer trimestre del embarazo, el 27,7 % experimenta una disminución en la satisfacción sexual frente al 32,5 % en el deseo sexual; no obstante, el 45 % de las gestantes están dispuestas a tener relaciones sexuales en el primer trimestre, porcentaje que cae al 36 % en el segundo trimestre, mientras que en el tercer trimestre tal disposición disminuye mucho más.

En el primer trimestre del embarazo, la progesterona es responsable de los cambios físicos y mentales, los que pueden interferir con el comportamiento sexual de las gestantes; de la misma forma se incrementa el flujo vaginal y la pérdida involuntaria de orina, condiciones que pueden afectar negativamente la salud sexual de la gestante; de igual manera, la hormona induce vasodilatación y la disminución consecuente de la presión arterial, causando fatiga y cambios emocionales relacionados con estados depresivos.

En el segundo trimestre suelen presentarse infecciones genitourinarias las cuales se caracterizan por la existencia de un síndrome miccional. Suelen existir molestias que aumentan a la presión, orina turbia y, en ocasiones, hematúrica. No hay fiebre, dolor lumbar ni afectación general.

El embarazo es un período favorable para la aparición o empeoramiento de problemas sexuales preexistentes, los cuales pueden afectar negativamente la relación de pareja. Las diferencias culturales y los mitos sobre la actividad sexual, también son otros factores que contribuyen a la alteración de la respuesta sexual durante el embarazo.

### **1.3.1 Problema General**

¿Cuál es la influencia de las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual en gestantes atendidas en consulta externa del hospital “Sagrado Corazón de Jesús – Quevedo en el periodo noviembre 2023 – abril 2024”?

### 1.3.2. Problemas Derivados

- ¿Cómo es la conducta sexual en las gestantes?
- ¿Cuál es la influencia que tienen las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual en las gestantes?
- ¿Cuáles son los hábitos y acciones que pueden ayudar a mejorar el comportamiento sexual de las gestantes de una manera positiva en el embarazo?

### 1.4 Delimitación de la Investigación

La delimitación del presente proyecto de investigación se ajustará al tiempo y espacio:

Delimitación Espacial	Hospital Sagrado Corazón de Jesús
Delimitación Temporal	Noviembre 2023 – Abril 2024
Línea de Investigación	Salud Sexual y Salud Reproductiva
Unidad de Observación	Gestantes con o sin infecciones.
Área	Gineco-Obstetricia
Nivel de Atención	Segundo Nivel
Dirección	Av. Guayacanes. cerca de la estación de Bomberos (Punto de Apoyo) y de la zona de recreo Parque 'EL VELERO'.
Ciudad	Quevedo
Provincia	Los Ríos
Zona Distrital	Zona 5
País	Ecuador

*Tabla 1: Delimitación de la Investigación*

**Fuente:** Yuleidy Montaña González & Michelle Lerma

## **1.5 Justificación**

En relación a que existe pobre información sobre la actividad sexual de gestantes de nuestro medio, y debido a que una sexualidad sana (durante el embarazo), es necesaria para una buena relación de pareja; optamos por realizar la siguiente investigación que está encaminada a estudiar el comportamiento sexual en gestantes y que tan beneficioso o perjudicial puede ser para ellas, tomando en consideración que puede existir la presencia de infecciones genitourinarias en la mayoría de los casos; con el fin de evaluar su influencia en la sexualidad durante el periodo de gestación;

En el presente estudio se obtendrán datos hospital Sagrado Corazón de Jesús, en dicho establecimiento tuvimos la oportunidad de realizar el internado y gracias a la colaboración del personal del hospital optamos por realizar los estudios en la misma.

Durante el proceso de internado notamos novedosos casos en los que las pacientes nos comentaban acerca de su deseo y comportamiento sexual, el cual variaba de acuerdo a las condiciones de la paciente, así como también dependía de su estado sentimental y su razón social. Razón por la cual decidimos investigar más sobre el tema, ya que nos pareció muy interesante inclinar nuestro trabajo de titulación en ese tema.

## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 Objetivo General**

Analizar la influencia de las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual en gestantes atendidas en consulta externa del hospital “Sagrado Corazón de Jesús – Quevedo en el periodo noviembre 2023 – abril 2024”

### **1.6.2 Objetivos específicos**

- Conocer la conducta sexual de las gestantes.
- Identificar que influencia tienen las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual en las gestantes.
- Analizar y establecer hábitos que puedan ayudar a mejorar el comportamiento sexual de las gestantes de una manera positiva en el embarazo.

## CAPITULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Marco Teórico

##### 2.1.1 Comportamiento sexual femenino

El comportamiento sexual humano es un tema difícil de comprender ya que en el intervienen múltiples factores, entre ellos, factores psicológicos, afectivos, socio culturales y biológicos; los factores afectivos tienen mucho que ver con el estado sentimental de la persona y la relación que lleva con su pareja, mientras que los factores biológicos actúan a nivel del sistema nervioso central y periférico, el aparato cardiovascular y el sistema neuromuscular, el cual hace que se produzca cambios en los tejidos y órganos genitales, estos cambios se los puede observar claramente a nivel de las mamas y de los genitales externos e internos (Maiellano, 2022).

##### 2.1.1.1 Importancia de Masters y Johnson en la historia de la sexología

Los estudios realizados por ambos son de mucha importancia para la sexualidad humana, ya que impusieron las bases para la revolución sexual de los años sesenta; lo que marca un antes y un después para la sexualidad. Su investigación está basada en los cambios fisiológicos en la respuesta sexual del ser humano, así como también definieron distintas fases como: excitación, orgasmo, meseta y resolución. Aquí el detalle de las mismas: En la Excitación el ritmo cardíaco y la temperatura corporal aumentan de forma considerable, lo que ocasiona que el hombre experimente una erección debido a la vaso-congestión del área pélvica, mientras que en la mujer experimenta sensibilidad en los pechos y pezones además de que la vagina se lubrica y se expande. Al máximo punto de excitación se le denomina meseta, la cual se caracteriza por ser una alta sensación de placer, en esta fase la tensión muscular va en aumento es decir empiezan a sensibilizarse algunas zonas del cuerpo, normalmente el pecho y las mejillas enrojecen, también la secreción vaginal en la mujer es mucho mayor y el hombre empieza a sentir ganas de eyacular. En cuanto a la duración de esta fase puede decir que es muy variable ya que hay parejas que hacen lo posible para alargar y

disfrutar de este momento de placer, poniendo en práctica estrategias como (ir despacio, parar unos segundos, utilizar una estimulación más suave, cambiar de posición, besar partes del cuerpo, etc). La mujer tiene la capacidad de alargar más tiempo de meseta que el hombre. (Boadas, 2018)

### **2.1.2 Definición de sexualidad.**

“La sexualidad es un fenómeno complejo y multidimensional que constituye un componente fundamental en las relaciones humanas” (Á. Morán Bayóna, 2022)  
El embarazo es una etapa muy importante para las mujeres ya que en ellas se empiezan a experimentar cambios fisiológicos que influyen en su sexualidad. (Á. Morán Bayóna, 2022)

La sexualidad es un aspecto muy común en la vida del ser humano desde que este nace. En la actividad sexual intervienen múltiples factores tales como: Psicológicos, educacionales, culturales, sociales y biológicos. La conducta sexual depende mucho de nuestra situación sentimental, que serte y ser atraído por la otra persona. En la mayoría de los casos la comunicación entre la doctora obstetra y la gestante en temas de sexualidad es muy pobre, casi nula; no debe ser así ya que la doctora debe de darle recomendaciones a las pacientes, en este tema de mucha importancia para la vida del ser humano y así evitar que en un futuro la paciente deje de generar sentimientos de culpa en la relación. La falta de conocimiento, los mitos y los antecedentes personales pueden ocasionar que la gestante disminuya su deseo sexual. (Primaria-Elsevier, 2019)

La sexualidad de la mujer durante el periodo de gestación puede variar de manera exponencial ya que se presentan un sin número de cambios que pueden ocasionar que las relaciones sexuales no sean placenteras, con efectos negativos, lo cual, nos llevara a buscar métodos o modificaciones en el comportamiento sexual en busca de otras prácticas sexuales de tal manera que se puede evitar este cambio.

En la mayoría de los casos existe disminución del deseo sexual, y mas aún, cuando existe la presencia de infecciones genitourinarias ya que esta atrae consigo una serie de síntomas que pueden perjudicar el comportamiento sexual de la gestante. Por otro lado, también puede existir efectos positivos sobre la sexualidad

durante el embarazo, y este radica en las mujeres que realizan buenas prácticas sexuales previas a la gestación. (Maiellano, 2022)

### **2.1.3 Respuesta sexual en el embarazo**

Durante el embarazo debido a los cambios físicos y hormonales altera de forma especial la respuesta sexual, Durante el primer trimestre es cuando menos respuesta sexual se obtiene, esto debido a que el cuerpo de la mujer esta siendo sometido a varios cambios hormonales, dolores, irritaciones, malestares, etc.; esta respuesta sexual puede mejorar para el segundo trimestre en la que la fase de excitación se ve modificada por la vaso congestión propia del embarazo, por lo que en algunas mujeres puede presentarse irritación o dolor, pero para otras mujeres no; en la fase de meseta la reducción del diámetro vaginal por la vaso congestión es mayor, lo que ocasiona que la mayoría de mujeres disfruten más de la práctica sexual, pero para otras puede resultar doloroso; A medida de que va avanza el tiempo de embarazo, tiende a disminuir la capacidad orgásmica, ya que la congestión acentuada puede dificultar o incluso impedir el orgasmo. (Maiellano, 2022)

Durante el periodo de gestación para la mujer ocurren acciones sobre las sensaciones sexuales, estas varían dependiendo de la mujer, pues para unas el embarazo es un etapa de mayor conciencia y cuidados, que le permiten un mayor deseo sexual, mientras que, otras no notan estos cambios y experimentan disminución de sus deseos sexuales. El ejercicio de la actividad sexual durante el embarazo y sus consecuencias han estado enlazados a reflexiones y teorías, pues se cree que la etapa del embarazo trae consigo una crisis sexual, que para superar esta crisis hay que realizar un cambio en las actitudes y adaptaciones físicas y emocionales, tanto de la mujer como del hombre. (Maiellano, 2022)

A pesar de los cambios fisiológicos, la gestante no tiene que cambiar su estilo de vida y mucho menos sus relaciones sexuales, ya que no existe ningún tipo de contraindicaciones para no tener relaciones sexuales en el periodo de gestación, pues el embarazo surge del disfrute y placer de la relación en pareja. No todas las mujeres embarazadas disfrutan su sexualidad de igual forma; pues para algunas es un período normal en la que no se ve afectado su comportamiento sexual, mientras que a otras gestantes no le ocurre lo mismo ya que estas si presentan una



reducción considerable del deseo sexual. Existen mujeres embarazadas en las que su deseo sexual se incrementa; se piensa que esto se debe a la manera de ver su cuerpo más sensual. En el segundo trimestre la mayoría de las embarazadas experimentan un período de verdadera relajación pese a que el abdomen crezca debido a que existe un mayor flujo de sangre a los genitales, lo que provoca que las zonas excitables sean más receptivas y sensibles

La falta de información puede provocar que las prácticas sexuales generen un miedo de provocar complicaciones, abortos o partos prematuros, ya que al confirmarse el embarazo las relaciones sexuales de la pareja irán agarradas de la mano junto al desarrollo del feto; lo que genera una disminución del interés sexual, de la frecuencia de coitos, de la capacidad orgásmica y de la satisfacción sexual de la mujer embarazada, también puede notarse una reducción considerable del número de relaciones o de la frecuencia de autoestimulación durante el embarazo, los juegos preliminares van reduciendo mientras avanzan los trimestres de embarazo. (Maiellano, 2022)

Se ha descrito una ligera disminución del deseo sexual durante el primer trimestre del embarazo, seguido por un patrón variable en el segundo, con descenso marcado del mismo en el tercer trimestre, esta situación puede mantenerse en el periodo del post parto, pero habitualmente la actividad sexual se reinicia a partir de la sexta semana tras él.

Es importante tener en cuenta que mientras mayor haya sido el deseo sexual antes de la gestación, más plena y satisfactoria será este ámbito durante el embarazo. Existen contraindicaciones para las relaciones sexuales durante el embarazo como lo son: antecedentes de abortos, embarazo actual con sangrado genital activo, contracciones uterinas antes de lo normal, amenaza de aborto, amenaza de parto prematuro, enfermedades maternas (como diabetes o pre eclampsia, cardiopatías, entre otros), embarazo ectópico. También existen creencias de ambas partes de que el tener relaciones sexuales durante el periodo de gestación puede dañar la integridad del feto o de la madre

También las creencias de los hombres afectan las relaciones sexuales de sus cónyuges embarazadas, ya que una parte de los hombre posee creencias de que el sexo durante el embarazo puede ser perjudicial para el feto o la madre, lo que ocasiona que la pareja se vea afectada psicológicamente por la falta de

conocimiento tanto así que se puede evidenciar que algunos van reduciendo la actividad sexual caracterizada por el coito vaginal a medida que avanza la gestación e incluso en algunos casos prefieren eliminar la actividad sexual desde el diagnóstico médico de embarazo hasta una semana después del parto, lo mismo sucedió con las prácticas de masturbación, felación, sexo oral mutuo, cunnilingus y penetración anal. (Torres, 2019)

La sexualidad se la puede definir según distintos ámbitos:

**En el ámbito psíquico:** “La sexualidad es una de las acciones más importantes en la estructura de la personalidad. La identidad sexual, forma parte de la conciencia de sí mismo. La regulación del deseo sexual, la búsqueda del placer y la satisfacción sexual constituyen una de las motivaciones más importantes de la existencia humana en todas las edades.” (Torres, 2019)

**En el ámbito social:** “La sexualidad, en el ámbito social, impulsa al individuo al encuentro del otro. Entrando en relaciones interpersonales, la sexualidad constituye una de las formas privilegiadas de comunicación la cual es la intimidad, en la que transmiten afectos como el amor, la atracción, el cariño, el placer etc.” (Torres, 2019)

**En el ámbito reproductivo:** La sexualidad cumple la función reproductiva propia de la especie. Sin embargo, la reproducción se ve afectada cuando el ambiente de adaptación no es el adecuado, es decir no existe ese amor, esa comunicación con la otra persona, lo que ocasiona que las parejas decidan no reproducirse y simplemente. (Torres, 2019)

### **2.1.3.2 Masturbación en el Embarazo.**

La masturbación es una acción saludable para liberar la energía sexual durante el periodo de gestación. Cuando el embarazo es saludable y seguro, la masturbación puede tener beneficios para la salud como:

- Disminuir el estrés
- Ayuda a mejorar el sueño
- Aliviar el malestar, el dolor y las inflamaciones en el embarazo

La masturbación es la actividad sexual más segura ya que ella no hay riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, a menos de que no exista la correcta higiene y comparta objetos sexuales con otra persona. (Galan, 2021)

### 2.1.3.3 Disfunción sexual y embarazo

“La Organización Mundial de la Salud, define salud sexual como un estado físico, emocional, social y mental de bienestar, relacionado con la actividad sexual, bajo esta premisa se puede concluir que el tener una apropiada función sexual hace parte de los componentes de una adecuada calidad de vida.” (Galan, 2021)

Se considera que existe una disfunción sexual femenina, cuando existen síntomas relacionados con la actividad sexual persistentes que impactan de negativamente a la persona, causando malestares en las relaciones sexuales. Se puede decir que la difusión sexual en una mujer embarazada aumenta 3 veces más en comparación a las no gestantes. (Galan, 2021)

La satisfacción sexual se considera un derecho y es parte fundamental de la salud sexual, se compone 2 factores: el físico y el psicológico, donde intervienen las emociones y la parte orgásmica. Algunos autores aseguran que la Comportamiento sexual va relacionada a una respuesta emocional que genera felicidad. Así mismo es relevante reconocer que la satisfacción sexual está condicionada tanto por las expectativas personales, como por la personalidad, donde se identifica que mientras mayores son las expectativas de la mujer, mayor será el riesgo de disfuncionalidad; existe un número importante de mujeres en que la preocupación les juega un papel importante, ya que puede verse afectado de manera negativa el deseo sexual y puede como un factor de riesgo para disfunción sexual. (Galan, 2021)

“Una persona puede presentar uno o más de los diferentes tipos de disfunciones sexuales, estos pueden ser:

**Primarios:** Se han presentan de por vida, desde la primera relación sexual

**Adquirido:** Aquellos que inician posteriormente a un periodo de actividad sexual normal.

**Generalizado:** Aquel que se presenta en cualquier relación y con cualquier persona.

**Situacional:** Se presenta por un momento específico o relacionado con una pareja determinada.

Se clasifican los tipos de trastornos las disfunciones sexuales del siguiente modo:

- Trastornos del interés o excitación femenina
- Trastorno orgásmico femenino
- Trastorno del dolor genito-pélvico o penetración.” (Galan, 2021)

“El embarazo tiene un impacto negativo sobre la sexualidad; estudio realizado por Orostegui (2019), reporta un aumento en la disfunción sexual de un 23% antes del embarazo, que aumenta hasta un 67% durante la gestación. Este autor reporta que durante el primer trimestre del embarazo hay disminución del 40% en la actividad sexual, en el segundo trimestre aumenta el interés sexual por parte de la mujer debido a la aceptación de la gestación, mayor confianza y mejoría de los síntomas del embarazo; finalmente en el tercer trimestre suele haber disminución del deseo sexual hasta en un 75%, esto ocurre debido a cambios en el estado de ánimo, dificultad de caminar y de hacer otras actividades por el volumen abdominal y temores por el bienestar del bebé.” (Maiellano, 2022)

#### **2.1.4. Infecciones vaginales**

“Las infecciones vaginales, son aquellas que afectan la parte externa del aparato reproductor femenino, la vagina, que es el conducto que da entrada al útero por agentes patógenos” (Policlinicametropolitana, 2020)

Las infecciones son una de las alteraciones más frecuentes durante el embarazo ya que el experimentan un sin número de fenómenos y factores que se encuentran a lo largo del periodo de gestación (Peñaranda Pérez, 2023)

Cuando existe la presencia de infecciones vaginales, el día a día de la mujer se ve afectado, ya que estas afectan su vida sexual, imposibilitando en ocasiones su capacidad orgásmica y su libido. (Policlinicametropolitana, 2020)

La infección es la invasión y multiplicación de agentes patógenos a tejidos, secreciones, células, etc. del organismo vivo. La presencia de estos agentes patógenos en la vagina, están ligados al acto sexual, higiene, vestimenta, fármacos, alteraciones hormonales, entre otros. (Peñaranda Pérez, 2023)

El acto sexual es uno de los medios por el que se transmiten la mayor cantidad de infecciones, esto a que es un acto donde se interactúa de manera directa con la pareja de forma corporal en el que hay una serie de intercambios de fluidos, como: secreciones, sustancias, fluidos vaginales, etc. Para los seres humanos es imposible poder observar estos microorganismos que se encuentran en el entorno, el cuerpo, fluidos, sustancias y el aire. Hoy en día existen una gran variedad de estos seres patógenos, estos organismos poseen varios medios de invasión, siendo el acto sexual el más directo y con más probabilidad de contagio que puede traer consigo, un sin número de enfermedades de contagio sexual. La transmisión de agentes patógenos por contacto físico, como el acto sexual depende mucho de las costumbres de las personas en cuanto a su modo o estilo de vida. La higiene y la vestimenta son las más importantes en este sentido, debido a que estos agentes patógenos son más fáciles de localizar en situaciones de poca higiene las cuales les sirve para invadir y provocar alteraciones en el organismo. La cuestión de higiene es uno de los puntos más importantes en el aparato reproductor femenino, la vagina es una de las zonas más delicadas y susceptible a cambios por factores externos e internos. (Peñaranda Pérez, 2023)

## **CAUSAS**

Existen varias circunstancias que pueden generar la aparición de una infección vaginal, y estas no siempre están ligadas solamente al acto sexual.

Los motivos o causas de contagio más frecuentes son los siguientes:

- **Falta de higiene**

El descuido y desaseo de la vagina aumenta los riesgos de contraer una infección genitourinaria de tipo bacteriano. Debido a que es una zona muy delicada

el mal uso de productos de higiene como jabones íntimos u otros, pueden afectar el PH de la vagina. Lo que también podría causar una molesta infección. (Policlinicametropolitana, 2020)

- **Ropa interior demasiado ajustada**

El uso de la ropa ajustada provoca que la humedad se acumule, favoreciendo el crecimiento de microorganismos.



(Policlinicametropolitana, 2020)

En mujeres embarazadas este es uno de los puntos más importantes a cuidar, es decir hay que hacer uso de ropa adecuada.

- **El uso de antibióticos**

El consumo de medicamentos nos puede servir para la eliminación de agentes patógenos, pero, cabe recalcar que existen contraindicaciones que pueden ser perjudiciales para la salud.

En el del aparato reproductor femenino estos matan a los lactobacilos, que son las bacterias encargadas de mantener el pH vaginal en equilibrio, lo que ocasiona que esta zona quede sin protección y sea vulnerable a los ataques de bacterias, como la candida. (Policlinicametropolitana, 2020)

- **Irritación**

Los tejidos vaginales propensos a sufrir fisuras y heridas, por las cuales las bacterias se pueden colar fácilmente. (Policlinicametropolitana, 2020)

## **2.1.4 Tipos de Infecciones Vaginales**

Existen varios tipos de infecciones vaginales, las mismas que pueden afectar a las mujeres a cualquier edad y que estén pasando por cualquier etapa es decir, las mujeres en periodo de gestación son vulnerables para estos tipos de infecciones vaginales y son básicamente cuatro: (Policlinicametropolitana, 2020)

### **2.1.4.1 Candidiasis Vaginal**

Esta es una infección causada por hongos vaginales que afecta en gran porcentaje a la mayoría de las mujeres es decir 3 de cada 4 mujeres en algún momento de la vida sufren de esta infección. Muchas mujeres padecen al menos dos episodios.

Esta infección no es una enfermedad contraída por transmisiones sexuales, sin embargo, existe un mayor riesgo de infección por hongos vaginales porque hay indicios de que las infecciones pueden relacionarse con el contacto entre la boca y los genitales (sexo oral-genital). (MayoExpert, 2023)

### **Causas**

- “Mal uso de antibióticos
- Quedar embarazada
- Diabetes no controlada
- Sistema inmunitario en déficit
- Consumo de anticonceptivos orales o terapia hormonal que aumenta los niveles de estrógeno.” (MayoExpert, 2023)

### **Síntomas**

- “Picazón e irritación de la vagina y la vulva
- Sensación de ardor, durante las relaciones sexuales o al momento de orinar
- Enrojecimiento o inflamación de la vulva
- Dolores y molestias vaginales
- Secreción vaginal espesa, blanca y sin olor

- Secreción vaginal acuosa”.

(MayoExpert, 2023)

#### **2.1.4.2 Vaginosis bacteriana**

La vaginosis bacteriana es una Infección vaginal de las más comunes y tratables. Esta ocurre cuando hay exceso de bacterias en la vagina, siendo está de las infecciones más comunes en las mujeres de 15 a 44 años de edad.

#### **Causas**

Los investigadores no conocen a ciencia cierta la causa de la vaginosis bacteriana. Sin embargo, esta se manifiesta mayormente en las mujeres que son sexualmente activas, estas pueden ser el resultado de:

- Desequilibrio de bacterias “buenas” y “dañinas” en la vagina.
- Las duchas vaginales,
- No usar condones
- Tener múltiples o nuevas parejas sexuales pueden alterar el equilibrio normal de las bacterias vaginales, lo que aumenta el riesgo de contraer vaginosis bacteriana.

(Workowski, 2021)

#### **Síntomas**

Muchas personas con vaginosis bacteriana no presentan síntomas.

Pero los más comunes pueden ser

- Una secreción vaginal blanca o gris y poco espesa
- Dolor, picazón o ardor en la vagina
- Un fuerte olor a pescado en la vagina, especialmente después de haber tenido sexo
- Micción dolorosa
- Comezón alrededor de la parte exterior de la vagina.



(Workowski, 2021)

### **2.1.4.3 Tricomoniasis**

La tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual causada por un parásito (*Trichomonas vaginalis*). Este parásito puede causar síntomas que pueden durar en aparecer de 5 a 28 días después del contagio.

#### **Síntomas**

Muchas personas no muestran síntomas, sin embargo, si los llega a presentar, los síntomas son los siguientes:

- Secreción vaginal verdosa o amarillenta
- Molestias durante las relaciones sexuales
- Fuerte olor vaginal
- Micción dolorosa
- Picazón, ardor y dolor en el aparato reproductor femenino

Los hombres casi no experimentan estos síntomas, pero si los llegan a presentar, serían los siguientes:

- Picazón o irritación dentro del pene
- Ardor al orinar o eyacular
- Secreciones provenientes del pene

(MedlinePlus, 2021)

La tricomoniasis trae consigo el permanente riesgo de contraer o propagar otras enfermedades de transmisión sexual.

Para las mujeres embarazadas la tricomoniasis puede resultar muy peligrosa, ya que tienen más probabilidades de dar a luz en forma prematura, y es muy probable que sus bebés tengan bajo peso al nacer. (MedlinePlus, 2021)

#### **Clamidia**

Esta Infección se la contrae por las vías de transmisión sexual, para ser precisos es producida por una bacteria llamada *Clamidia Trachomatis*, es muy difícil identificar

a las personas que tienen esta enfermedad debido a que en muy pocas ocasiones estás muestran síntomas algunos, como lo pueden ser el dolor genital, secreciones vaginales o en el caso del hombre, secreciones por el pene.

La bacteria Chlamydia Trachomatis recae principalmente a las mujeres jóvenes, esta puede presentarse no solamente en las mujeres, si no también en los hombres. Cabe recalcar que esta infección no es difícil de tratar, pero si no se la considera esta podría causar problemas de salud mas graves en un futuro. (Mayo Clinic Family Health Book (Libro de Mayo Clinic sobre la salud familiar), 2023)

### **Síntomas**

Las infecciones por la bacteria Chlamydia Trachomatis causan pocos signos o síntomas. Incluso cuando la persona presenta síntomas estos son sumamente leves lo que hace que en ciertos casos no se tomen medidas para tratarlos.

Los síntomas de la infección por clamidia son los siguientes:

- Dolor al momento de orinar.
- Presentación de flujo vaginal.
- Secreciones provenientes del pene.
- Dolor al momento de tener relaciones sexuales en las mujeres.
- Sangrado vaginal entre períodos menstruales y después de las relaciones sexuales.
- Dolor testicular en hombres.

(Mayo Clinic Family Health Book (Libro de Mayo Clinic sobre la salud familiar), 2023)

### **Prevención**

La manera mas segura para prevenir la infección causada por la bacteria Chlamydia Trachomatis, es dejar de tener relaciones sexuales, en caso de no poder tomar esa medida de prevención se recomienda lo siguiente:

- El uso de preservativos para cada encuentro sexual
- Tener solo una pareja sexual
- Realizarse examen de detección de infecciones cada cierto tiempo
- Evita las duchas vaginales con jabones desconocidos.

(Mayo Clinic Family Health Book (Libro de Mayo Clinic sobre la salud familiar), 2023)

### **2.1.1 Marco Conceptual**

#### **Actividad sexual coital**

“Forma de expresión de la sexualidad de cada persona que busca el erotismo y el placer cuando hay un contacto con otra persona. El coito vaginal

consiste en la penetración del pene estando erecto en la vagina. En una sola emisión de semen, un hombre suele expulsar varios millones de espermatozoides, células con cabezas aplanadas y largas colas que contienen el material genético de ese varón y cuya misión es fecundar un óvulo.” (Center, 2019)

### **Embarazo**

“Embarazo es el término utilizado para describir el período en el cual un feto se desarrolla en el vientre o útero de una mujer. El embarazo suele durar aproximadamente 40 semanas, o poco más de 9 meses, lo cual se calcula desde el último período menstrual hasta el parto.” (NICHD., 2020)

### **Infección genitourinaria:**

“Son infecciones comunes que ocurren cuando entran bacterias a la uretra, generalmente de la piel o el recto, e infectan las vías urinarias. El sistema urinario está preparado para impedir la entrada de bacterias. Sin embargo, las defensas a veces no pueden impedirlo.” (Mayoclinic, 2022)

### **Infección urinaria**

“Es la presencia de bacterias en sectores normalmente estériles del aparato urinario, con la consiguiente respuesta inflamatoria.” (Brenda, Actividad sexual en gestantes con y sin infección, 2019)

### **Infección del Tracto Urinario No Complicada**

“Son las que ocurren en mujeres sanas no gestantes con síntomas de vía urinaria baja (cistitis: disuria, polaquiuria, urgencia miccional, dolor suprapúbico), o de vía urinaria alta (pielonefritis: fiebre, dolor en fosa renal). Pueden ser esporádicas o recurrentes.” (Nefrología, 2022)

### **Infección del Tracto Urinario Complicada**

“Son las que ocurren en mujeres gestantes, hombres, obstrucción, inmunosuprimidos, insuficiencia renal, trasplante renal, uropatía obstructiva de causa neurológica.” (Nefrología, 2022)

## **Salud Sexual**

“La salud sexual es un aspecto fundamental para la salud y el bienestar generales de las personas, las parejas y las familias, así como para el desarrollo económico y social de las comunidades y los países. La salud sexual, considerada afirmativamente, requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, sin coerción, discriminación ni violencia.” (OMS, 2018)

## **Sexualidad**

“La sexualidad es un aspecto central del ser humano, está presente a lo largo de la vida y abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción.” (UNFPA, 2022)

## **Respuesta Sexual**

“La respuesta sexual es la forma de responder ante los estímulos que provocan el deseo, tanto desde un punto de vista físico, como desde un punto de vista más íntimo y personal.” (Coruna.gal, 2024)

## **Excitación**

“La excitación sexual es la manera en que reacciona nuestro cuerpo durante el contacto sexual con nosotros mismos o con otras personas, Durante esta fase el cerebro envía mensajes a nuestro cuerpo que producen cambios involuntarios la más notoria es el aumento del ritmo cardíaco.” (Rhein, 2022)

## **Orgasmo**

“Es la fase en que se liberan todas las tensiones sexuales acumuladas. Es difícil de describir, porque hay muchos tipos diferentes. Cada persona es diferente y vive el placer de una forma distinta.” (Coruna.gal, 2024)

### **Masturbación**

“Es la autoestimulación física de los genitales o partes erógenas del cuerpo, en que no necesariamente se llega al orgasmo, pero sí se busca el placer sexual. Muchos expertos y profesionales de la salud destacan sus beneficios, entre ellos, que ayuda a reducir el estrés y la tensión, además de que le permite a cada persona conocer su propio cuerpo.” (Getty, 2023)

### **Juguetes Sexuales**

“Objetos que sirven para masturbarse o generar placer, estos se movilizan y generan placer sobre los genitales, pero pueden intensificar el placer en otras zonas erógenas, como los pechos o tetillas.” (Leva, 2021)

## **2.1.2 Antecedentes Investigativos**

### **Actividad sexual en gestantes con y sin infección genitourinaria. Hospital San Juan de Lurigancho de Lima, año 2018 (Tesis)**

La mayoría de los embarazos transcurren sin problema alguno, sin embargo, todas las gestaciones representan un riesgo. Casi el 15% del total de gestantes manifiesta alguna complicación que puede presentarse en alguna etapa del embarazo<sup>1</sup>, teniendo a las infecciones urinarias y vaginales, como una de las patologías más

frecuentes. Es así que entre el 5-10% de gestantes a nivel mundial presentan infecciones de las vías urinarias bajas 2 y un 10% de los ingresos hospitalarios se deben por este problema 3, siendo la mayor parte de hospitalizaciones por bacteriurias asintomáticas (2-11%), procesos clínicos sintomáticos como cistitis (1,5%) o pielonefritis (1-2%) 2, repercutiendo en la salud materna como en la evolución del embarazo, afectando diferentes ámbitos de su vida. En nuestro país no se tienen datos exactos de la cantidad de infecciones urinarias, sin embargo, se tiene a modo general que las infecciones relacionadas al embarazo representan un 4.3% del total de morbimortalidad asociado a problemas del embarazo, según estadísticas del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud en el año 2017.

### **FACTORES DE RIESGOS MATERNOS ASOCIADOS AL TRABAJO DE PARTO PRETÉRMINO EN GESTANTES DE 18 A 25 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL GENERAL LEÓN BECERRA CAMACHO PERIODO OCTUBRE-ABRIL 2023 (Tesis)**

El reconocimiento temprano de las embarazadas con factores de riesgos asociados al trabajo de parto prematuro nos ayuda a la toma de decisiones para disminuir las complicaciones materno-fetales al comenzar con las intervenciones necesarias en el binomio madre e hijo se podrá incluir múltiples programas preventivos en los controles prenatales y así limitar los partos prematuros.

De acuerdo con la información investigada tanto de la Organización Mundial De La Salud (OMS), la Organización Panamericana De La Salud (PAHO) y la guía de práctica clínica del Ecuador los controles prenatales mejorar cada día con el fin de disminuir los riesgos y complicaciones en el embarazo en la madre e hijo. Como profesional de la salud se brinda la información necesaria el apoyo a las mujeres embarazadas para mejorar el modelo de atención prenatal.

El ministerio de salud pública del Ecuador la salud materna se ha convertido en una prioridad, donde las mujeres embarazadas son el grupo prioritario como el objetivo de comenzar con la identificación y prevención de las complicaciones maternas en cada control prenatal donde se brinda una atención oportuna y eficaz.

Es fundamental que, en el primer nivel de atención de la salud, se consiga identificar a las pacientes que presentan trastornos hipertensivos, infecciones vaginales e infección de vías urinarias para brindar un tratamiento adecuado y de esta manera evitar posibles complicaciones en el embarazo.

Es importante que el personal médico maneje adecuadamente todas las guías del componente materno fetal establecida por el ministerio de salud pública del Ecuador (MSP), para un correcto y oportuno diagnóstico. (Brenda, Actividad sexual en gestantes con y sin infección, 2019)

### **CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES EMBARAZADAS ADULTAS JOVENES (CUENCA – ECUADOR 2020)**

La infección del tracto reproductivo es un importante problema de salud pública en todo el mundo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) aproximadamente 357 millones de casos nuevos de infección curable del tracto reproductivo, problemática que genera impacto, especialmente en países en vías de desarrollo. (7). La candidiasis vulvovaginal (CVV) es una infección que afecta a más del 75% de las mujeres al menos una vez en la vida, causando síntomas como prurito, dispareunia y secreción blanquecina (1). El riesgo de desarrollar CVV para una población sana es aproximadamente del 20%, aumenta un 30% durante el tercer trimestre del embarazo, dependiendo de la edad, del 5-30% de los casos con colonización por *Cándida* en el tracto vulvovaginal, afectan comúnmente a la edad de 21 a 30 años (3,8).

Los estudios epidemiológicos y microbiológicos sugieren que las infecciones intrauterinas representan entre el 25 y el 40% de los nacimientos prematuros, y la candidiasis vulvovaginal de la madre es un factor de riesgo importante para la colonización por *Cándida* del recién nacido (RN). Aproximadamente el 70- 85% de estos pacientes contaminan a sus RNs ascendiendo durante el embarazo o transmitiendo, en el acto del parto (3,8,9). Pese a que a las medidas de prevención primaria cómo evitar la ropa sintética ajustada e irritantes locales como los protectores diarios de las bragas o los productos perfumados. Los emolientes vulvares pueden utilizarse como sustituto de jabón, humectante o crema protectora etc. Su prevalencia continúa manteniéndose, ya que como se mencionó, el embarazo en sí, representa un factor de riesgo para su desarrollo. (PILLAJO, 2020)



### **Conductas sexuales asociadas a la infección del tracto urinario en gestantes del Hospital De Apoyo Santiago Apóstol Bagua Grande, 2023 (Tesis)**

Las infecciones del tracto urinario (ITU) son las más comunes en el embarazo, lo que aumenta el riesgo de morbilidad y mortalidad materna y neonatal. Asimismo, pueden presentarse como bacteriuria asintomática, cistitis aguda o pielonefritis. Si la bacteriuria asintomática no se trata, hasta el 30% de las madres desarrollan pielonefritis aguda, con un mayor riesgo de múltiples complicaciones maternas y neonatales, como preeclampsia, parto prematuro, restricción del crecimiento intrauterino y bajo peso al nacer.

Además, las ITUs causan más de 150 millones de casos al año en todo el mundo y le cuesta a la economía mundial más de 6 mil millones de dólares americanos en tratamiento. (Vallejos Estela, 2023)

Asimismo; durante la gestación, los diferentes cambios anatómicos y fisiológicos que ocurren durante esta etapa, tienen una relación directa con el aumento a la predisposición para las infecciones urinaria y uno de los factores de riesgo es la actividad sexual, puesto que propicia la introducción de bacterias a la vejiga.

A nivel mundial, las gestantes son más susceptibles a desarrollar ITU y, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una de cada cinco mujeres tendrá ITU.

Además, dichas mujeres tienen una tasa cuatro veces mayor de desarrollar ITU en comparación con aquellas que no se encuentran embarazadas. Más aún, las ITUs han mostrado una prevalencia que oscila entre el 3% y el 35% en diferentes partes del mundo en las que el aumento de la prevalencia se observa más en los países en desarrollo. Recientemente, se ha reportado que, en África y Asia, la prevalencia general de ITU en gestantes fue de 13,5%; además, las bacterias Gram negativas constituyeron el 79,9%, mientras que las bacterias Gram positivas representaron solo el 19,8%. (Vallejos Estela, 2023)

### **“FACTORES PREDISPONENTES DE TRICOMONIASIS, CANDIDIASIS Y VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CLAS PARCONA, JULIO – AGOSTO 2018 (Tesis)**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) constituyen un motivo frecuente de consulta en la atención primaria en todo el mundo, y el Perú no está exento a la progresión de estos casos, ya que se presenta en la población sexualmente activa afectando mayormente al grupo etario más joven. Según la OMS estima que 1 de cada 20 personas en el mundo padece una ITS al año. Su importancia se debe a que disminuyen la calidad de vida, favorecen el contagio de ITS, predisponen a enfermedad inflamatoria pélvica, infertilidad, parto prematuro e infección neonatal.

Estas patologías se producen porque no se mantiene un estado de acidez en la vagina, entre un pH de 3,5 a 4,5. Produciéndose entonces las condiciones ideales para el crecimiento rápido y sin control de microorganismos patógenos como bacterias, hongos, parásitos y virus. Este crecimiento anormal de microorganismos produce cambios en el flujo vaginal, produciendo prurito vulvar, ardor, irritación, disuria, dispareunia, fetidez vaginal, etc.

La tricomoniasis es una forma común de vaginitis causada por el protozoo flagelado *Trichomonas vaginalis*. Epidemiológicamente es mucho más frecuente en mujeres que en varones. Tanto el varón como la mujer pueden ser portadores sin sintomatología. (SIANCAS SOTO, 2019)

## **2.2 Hipótesis**

### **2.2.1 Hipótesis General**

El comportamiento sexual en las gestantes influye en las infecciones genitourinarias de las usuarias atendidas en consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

### **2.2.2 Hipótesis Específicas**

El comportamiento “deseo sexual” disminuye en las gestantes con infecciones genitourinarias de las usuarias atendidas en consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

## **2.3 Variables**

### **2.3.1 Variables Independientes**

Comportamiento sexual

### **2.3.2 Variables Dependientes**

Infecciones Genitourinarias

### 2.3.3 Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión o Categoría	Indicador	Índice
Variables Independientes  Comportamiento Sexual	<p>Se refiere a la manera en que los seres humanos experimentan y expresan su sexualidad. Las personas participan en una variedad de actos sexuales, que van desde actividades que se hacen en soledad (masturbación), hasta actividades que se hacen con otra persona (el coito, el sexo sin penetración, el sexo oral, etc.)</p>	Activa o Inactiva Sexualmente	Deseo Sexual en Gestantes, activas sexualmente con pareja fija o sin pareja fija.	Porcentaje de pacientes atendidas en consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el cantón Quevedo en el periodo Noviembre 2023 – Abril 2024

Tabla 2. Variables Independientes

Fuente: Yuleidy Montaña Gonzáles & Michelle Lerma

Variable	Definición Conceptual	Dimensión o Categoría	Indicador	Índice
Variables Dependientes  Infecciones Genitourinarias	Son infecciones comunes que ocurren cuando entran bacterias a la uretra, generalmente de la piel o el recto, e infectan el sistema urinario.	Salud Sexual y Maternal	Gestantes con o sin infecciones genitourinarias	Porcentaje de pacientes atendidas en consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el cantón Quevedo en el periodo noviembre 2023 – abril 2024

*Tabla 3. Variables Dependientes*

**Fuente:** Yuleidy Montaña Gonzáles & Michelle Lerma

## CAPITULO III

### 3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1 Método de Investigación

##### Descriptivo – Observacional

Este tipo de investigación se efectúa cuando se desea describir, en todos sus componentes principales, una realidad. Mediante este tipo de investigación, que utiliza el método de análisis, se logra caracterizar un objeto de estudio o una situación concreta, señalar sus características y propiedades en este caso se distinguirán gestantes con infecciones genitourinarias y gestantes sin infecciones genitourinarias. Combinada con ciertos criterios de clasificación sirve para ordenar, agrupar o sistematizar los objetos involucrados en el trabajo indagatorio. Al igual que la investigación exploratoria, puede servir de base para investigaciones que requieran un mayor nivel de profundidad.

Se describirá el comportamiento sexual en gestante por medio de encuestas y llevaremos a cabo un análisis y comparación con otros resultados arrojados por las encuestas a diferentes pacientes del Hospital Sagrado Corazón de Jesús del Cantón Quevedo.

#### 3.2 Modalidad de Investigación

La modalidad de investigación empleada para este trabajo es de campo y oficina - cuantitativa porque se desea establecer el porcentaje de las gestantes a las que influye las infecciones genitourinarias con su deseo o comportamiento sexual en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

#### 3.3 Tipo de investigación

**Según el propósito:** Básica no experimental, se escoge este tipo de investigación porque se basa a los datos estadísticos existentes.

**Según el lugar:** Documental y bibliográficas porque permite recopilar información existente de forma directa a través del uso de los datos estadísticos que nos brinda la institución pública.

**Según el nivel de estudio:** Descriptiva donde detallaremos los diferentes factores por los que las gestantes disminuyen o aumenta su deseo sexual y su influencia con infecciones genitourinarias del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

**Según la dimensión temporal:** Transversal porque es un tipo de estudio descriptivo en el cual se midió una muestra poblacional en el periodo Noviembre 2023 – Abril 2024.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información**

#### **3.4.1 Técnicas**

Análisis documental – Observación y Extracción.

Como técnica, se basa en la observación y extracción de la información de las historias clínicas, de las gestantes con infecciones genitourinarias que acudieron al área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, las cuales son brindadas por el departamento estadístico.

#### **3.4.2 Instrumentos**

Historias Clínicas y encuestas

El instrumento para la recolección de los datos es el procesamiento estadístico (Hoja de Microsoft Excel) con datos de filiación, diagnóstico presuntivo y definitivo, antecedentes gineco-obstétricos, valoración de riesgo obstétrico, donde la unidad de análisis es las historias clínicas de las gestantes con infecciones genitourinarias en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el periodo noviembre 2023 – abril 2024.

Se utilizará es el cuestionario de sexualidad en la gestación, que fue creado por Cinara Sacamori en el año 2019 en Brasil, con la finalidad de evaluar la forma en que viven las gestantes y perciben su sexualidad, este es un instrumento claro y con contenido válido para medir las dimensiones conductuales, fisiológicas y simbólicas del fenómeno sexualidad en la gestación, este instrumento paso por

diferentes pruebas estadísticas, dando como resultados, en todos ellos, valores que indican que es confiable en términos de prueba y test, que puede ser aplicado a diferentes sociedades y ser utilizado como cuestionario y bajo la forma de entrevista.

El archivo consta de 18 preguntas, en las que encontraremos preguntas de carácter general, tales como edad, estado civil, nivel académico, preguntas sobre las infecciones vaginales y preguntas sobre el comportamiento sexual.

### **3.5 Población y muestra de investigación**

#### **3.5.1 Población**

En total son 1367 gestantes atendidas en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Quevedo. (Según datos brindados por el Hospital en el periodo Noviembre 2023 - Abril 2024).

#### **3.5.2 Muestra**

Para la selección de muestra se hará el uso del muestreo probabilístico aleatorio simple, es un proceso en que todos los individuos a investigar tengan las mismas oportunidades de ser seleccionados, el proceso de selección se basa en los criterios de inclusión y exclusión que concierne a un total de 300 gestantes que sacamos con la fórmula para encontrar la muestra estimada.

$$n = \frac{k^2 \cdot q \cdot p \cdot N}{e^2 (N - 1) + k^2 \cdot q \cdot p}$$

n= Muestra

k= Nivel de Confianza

e= Margen de error 5% (0.05)

p= Probabilidad de éxito = 50% (0.5)

q= Probabilidad de fracaso = 50% (0.5)





N= Población



## ¿De cuántas personas debe ser mi muestra?

FORMULA Y CONCEPTOS PARA HACER EL CÁLCULO

$$n = \frac{k^2 qpN}{e^2(N-1) + k^2 pq}$$

<p>Población o Universo (N): El número total de personas que podrían ser encuestadas</p> 	<p>Margen de error (e): Diferencia entre las respuestas de la muestra y del total de la población</p> 								
<p>Nivel de confianza (K): Probabilidad de que las respuestas sean ciertas y se sustituye de la siguiente manera</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nivel de confianza</th> <th>90%</th> <th>95%</th> <th>99%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor de K</td> <td>1,65</td> <td>1,96</td> <td>2,58</td> </tr> </tbody> </table>		Nivel de confianza	90%	95%	99%	Valor de K	1,65	1,96	2,58
Nivel de confianza	90%	95%	99%						
Valor de K	1,65	1,96	2,58						
<p>Probabilidad de éxito (p): Proporción de individuos en la población que poseen una característica específica</p> 	<p>Probabilidad de fracaso (q): Proporción de individuos que no poseen una característica específica</p> 								

Usa nuestra **Calculadora de muestra gratis** en: [questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html](https://questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html)

 QuestionPro

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 1367}{0,05^2 (1367 - 1) + 1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

$n = 300$  – muestra para nuestro trabajo

### 3.5.2.1 Criterios de Inclusión

- Acepta participar en el estudio.
- Gestantes de cualquier edad
- Presenta algún diagnóstico genital o urinario durante el embarazo.

### 3.5.2.2 Criterios de Exclusión

- Gestantes que tengan dificultad para comunicarse.
- Gestantes con cálculos urinarios o anomalías del tracto urinario.
- Gestantes con enfermedad crónica (diabetes mellitus, anemia de células falciformes)

## 3.6 Cronograma del Proyecto

N°	Meses	Noviembre - Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	semanas																				
	Actividades																				
1.	Selección del tema																				
2.	Elaboración del tema o perfil, primera etapa del proyecto de investigación																				
3.	Aprobación del tema																				
4.	Subir el perfil del proyecto en el Sistema Académico Integral primera etapa																				
5.	Recopilación de la información																				
6.	Desarrollo del capítulo I																				
7.	Desarrollo del capítulo II																				



### 3.7 Recursos

#### 3.7.1 Recursos Humanos

RECURSOS HUMANOS	NOMBRES
Investigadores	Lerma Chimborazo Jenny Michelle
	Montaño Gonzáles Yuleidy Stefania
Asesor del proyecto de investigación (Tutor)	Obst. Gladys Díaz Padilla

*Tabla 5. Recursos Humanos*

Fuente: Yuleidy Montaño Gonzáles & Michelle Lerma

#### 3.7.2. Recursos Económicos.

RECURSOS ECONOMICOS	INVERSIÓN
1. Transporte y movilización	\$ 90
2. Impresiones	\$ 70
3. Anillados y CD	\$ 5
4. Empastado de Tesis	\$ 20
5. Internet	\$ 50
6. Alimentación y viáticos	\$ 30
7. Gastos Varios	\$40
<b>Total</b>	<b>\$ 305</b>

*Tabla 6. Recursos Económicos*

Fuente: Yuleidy Montaño Gonzáles & Michelle Lerma

### **3.8. Plan de tabulación y análisis.**

#### **3.8.1 Base de datos.**

La base de datos del proyecto de investigación se obtuvo del departamento estadístico en formato Microsoft Excel de las historias clínicas de las gestantes atendidas en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, en la cual se examinó los criterios de inclusión para seleccionar la muestra se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple, para agrupar a las gestantes que presentaron algún diagnóstico genital o urinario en el periodo de noviembre 2023 – abril 2024.

#### **3.8.2 Procesamiento y análisis de datos.**

Para el procesamiento y análisis de los datos se usó el programa de Microsoft Excel, conforme se iban realizando las encuestas, los resultados iban siendo plasmados en tablas utilizando dicho programa para una mayor facilidad, al momento de analizar los datos y resultados.

## CAPITULO IV

### 4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.1 Resultados Obtenidos de la Investigación

Para nuestra investigación utilizamos la encuesta y las historias clínicas como principal instrumento para evaluar el comportamiento de las gestantes. Al realizar el muestreo nos dio como resultado un total de aproximadamente 300 pacientes.

**Tabla de Datos 1**

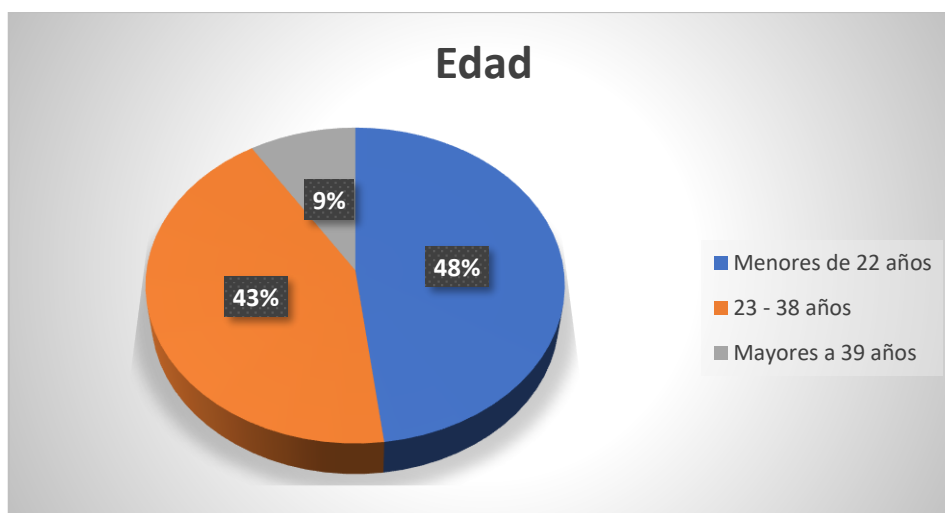
Características Generales. En esta tabla aparecen los datos de la edad materna, estado civil ocupación, nivel de estudio de las gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Características Generales		Cantidad	Porcentaje
EDAD	Menor de 22 años	144	48,00%
	26 - 38 años	129	43,00%
	mayor a 39 años	27	9,00%
Total		300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 1. Edad**



**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

## Tabla de Datos 2

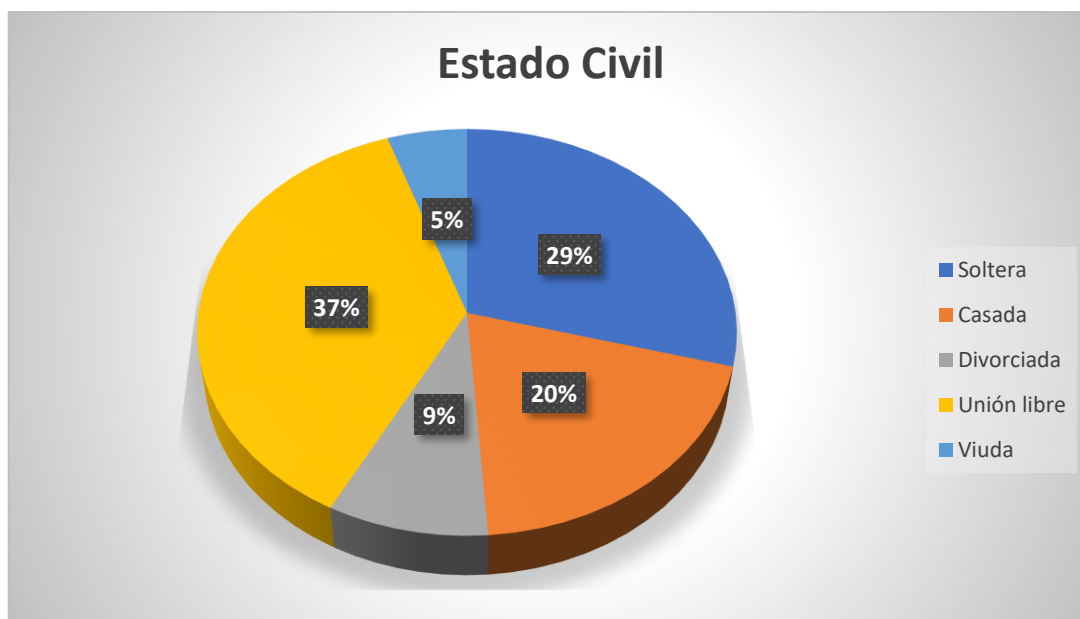
Características Generales. En esta tabla aparecen los datos del estado civil de las gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Características Generales		Cantidad	Porcentaje
ESTADO CIVIL	Soltera	89	29,67%
	Casada	60	20,00%
	Divorciada	27	9,00%
	Unión Libre	113	37,67%
	Viuda	11	3,67%
Total		300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 2. Estado Civil**



**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 3

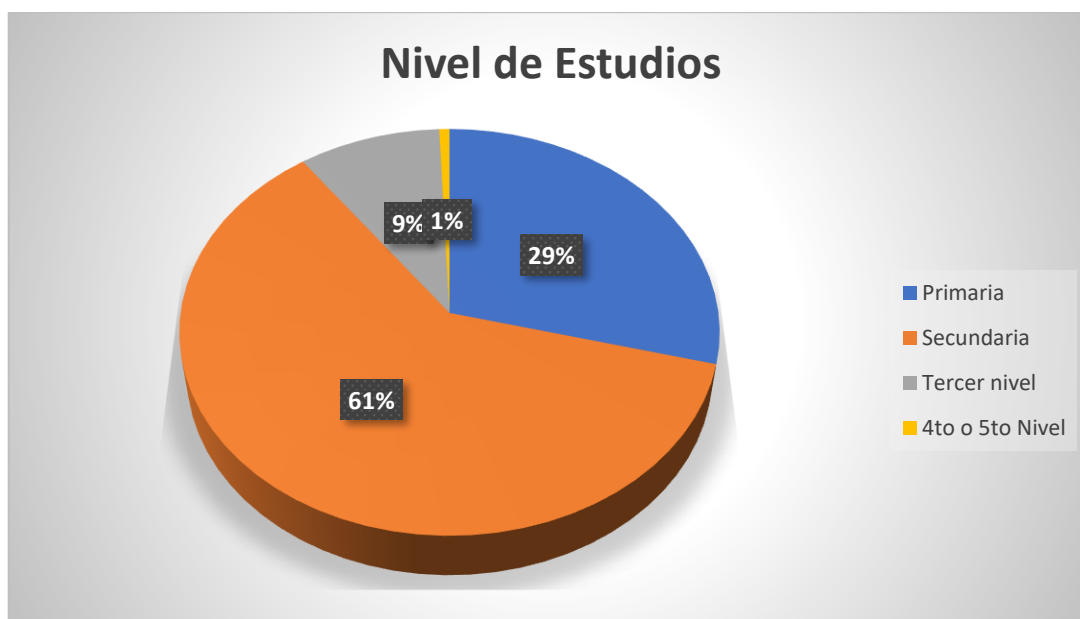
Características Generales. En esta tabla aparecen los datos del nivel de estudio de las gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Características Generales		Cantidad	Porcentaje
NIVEL DE ESTUDIO	Primaria	87	29,00%
	Secundaria	183	61,00%
	Tercer Nivel	28	9,33%
	4to o 5to Nivel	2	0,67%
Total		300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 3. Nivel de Estudios**



**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle



#### Tabla de Datos 4

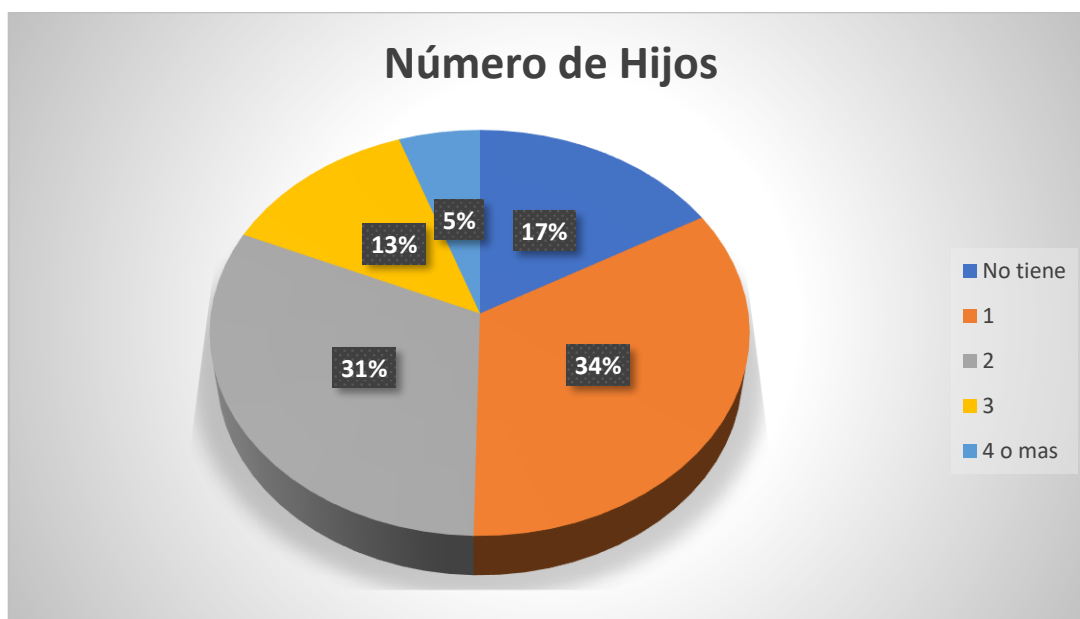
Cantidad de Hijos de las gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Número de Hijos	Cantidad	Porcentaje
No tiene aún	50	16,67%
1	101	33,67%
2	94	31,33%
3	39	13,00%
4 o más	16	5,33%
Total	300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 4. Número de Hijos**



**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 5

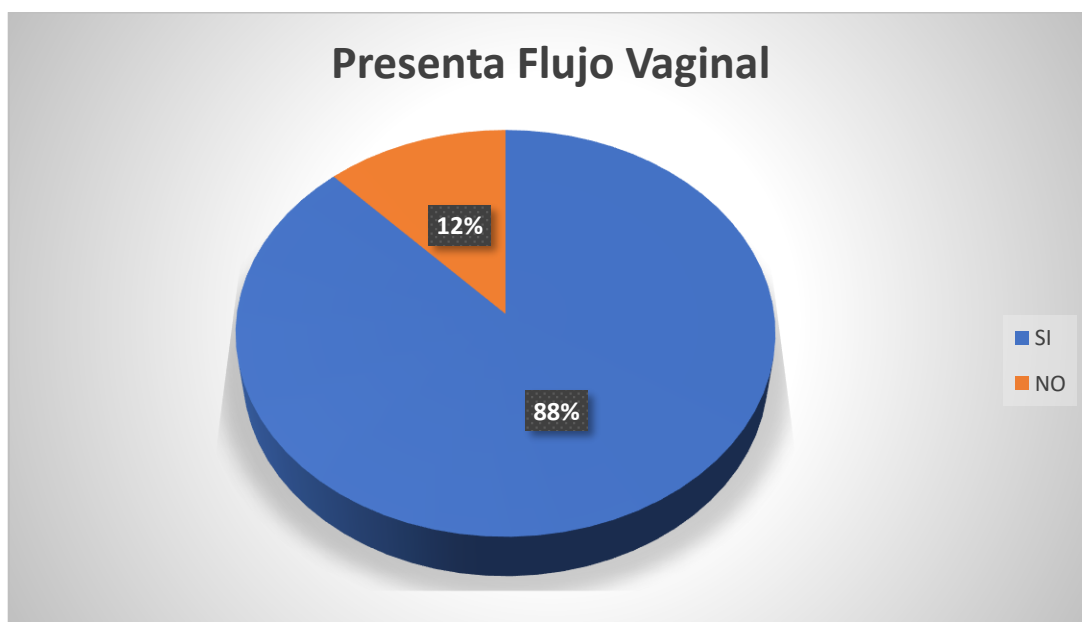
Pacientes que presentan flujo vaginal de las gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Presenta Flujo Vaginal	Cantidad	Porcentaje
SI	264	88,00%
NO	36	12,00%
Total	300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 5. Flujos Vaginales**



**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 6

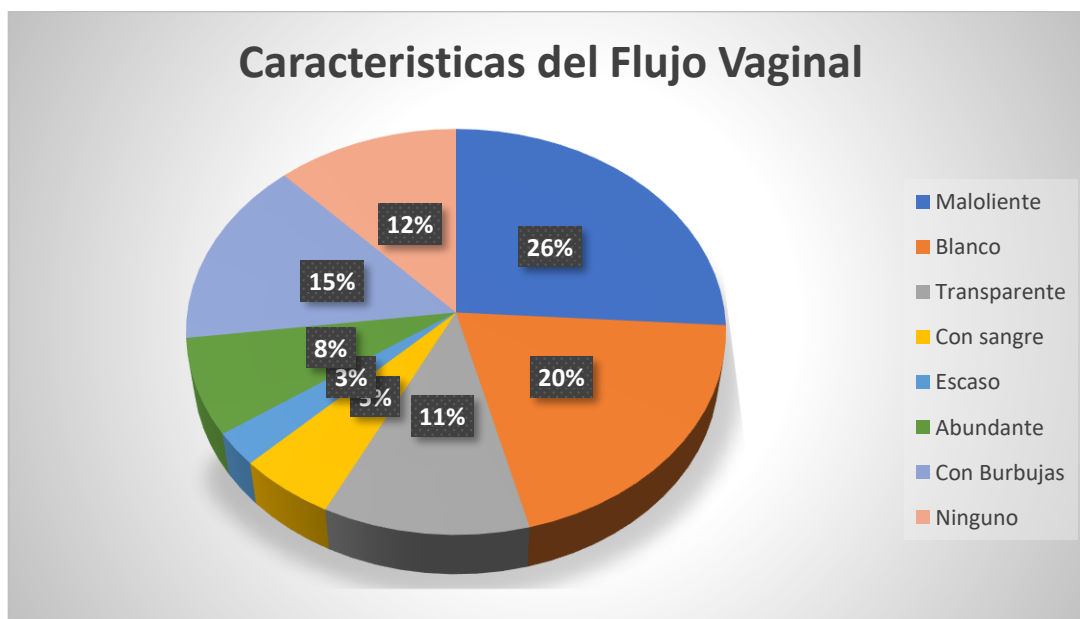
Características del flujo vaginal en las 264 gestantes que, si han presentado flujo, en la tabla no se refleja el total porque cada paciente presentaba una o más características en el flujo los datos fueron extraídos de las gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Flujo Vaginal	Cantidad	Porcentaje
Maloliente	78	26,00%
Blanco	60	20,00%
Transparente	34	11,33%
Con sangre	16	5,33%
Escaso	8	2,67%
Abundante	23	7,67%
Con Burbujas	45	15,00%
Ninguno	36	12,00%
Total	300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 6. Características del Flujo**



**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 7

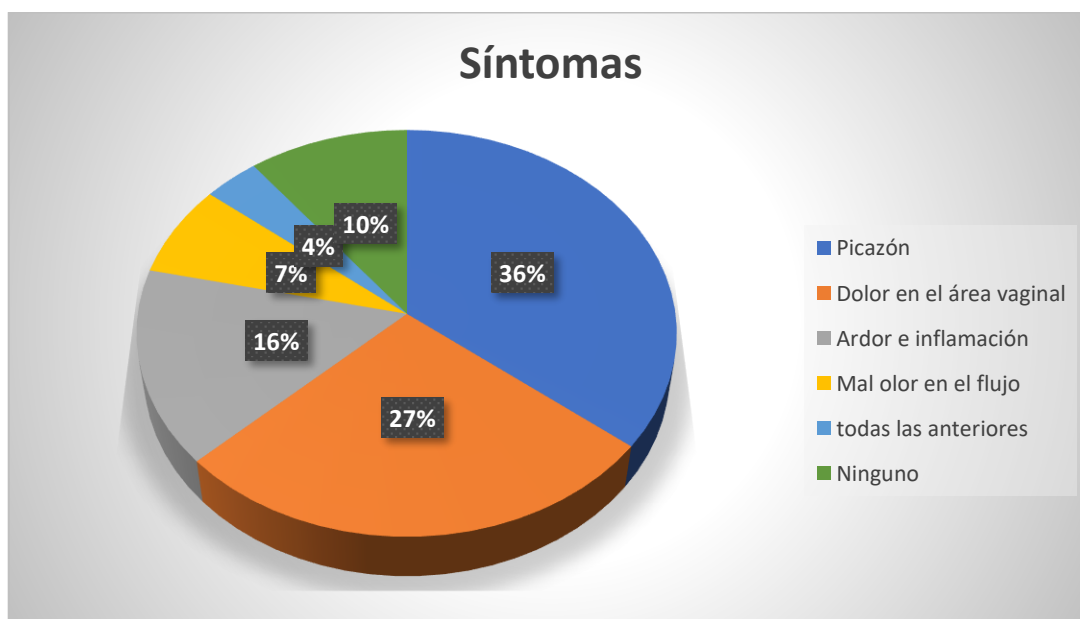
Síntomas que presentaron las 264 gestantes que presentaron flujo vaginal, en la tabla no se refleja el total porque cada paciente presentaba uno o más Síntomas de infecciones los datos fueron extraídos de las gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Síntomas	Cantidad	Porcentaje
Picazón	80	26,67%
Dolor en el área vaginal y pélvica	99	33,00%
Ardor e Inflamación	34	11,33%
Mal olor del flujo vaginal	40	13,33%
Todas las anteriores	11	3,67%
Ninguno	36	12,00%
Total	300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 7. Síntomas**



**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 8

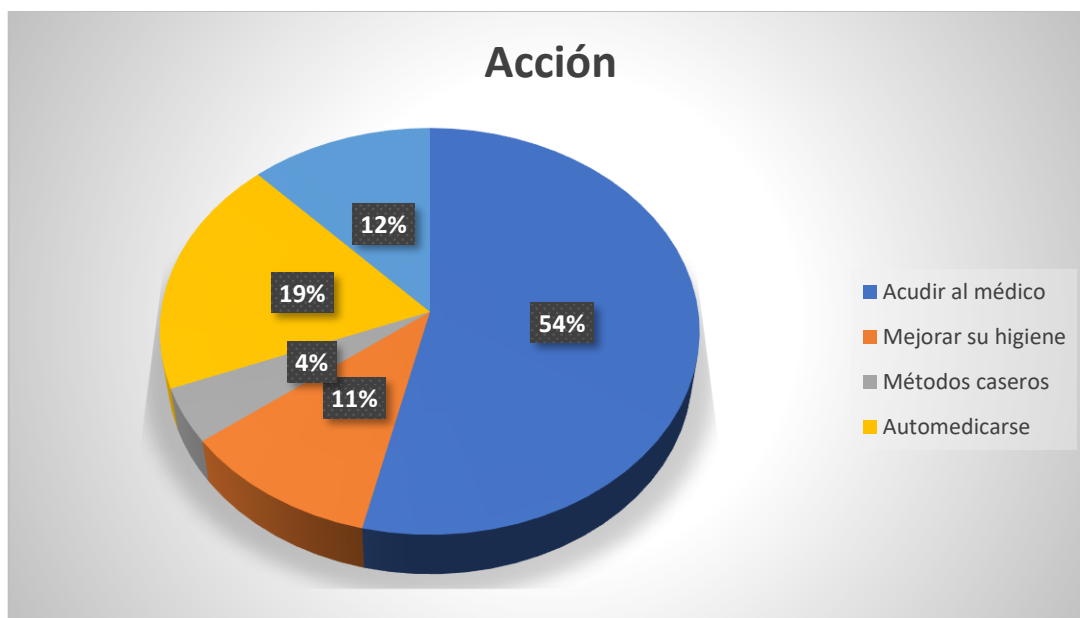
Acción que realizó la paciente al observar el flujo vaginal y los síntomas presentados gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Acción	Cantidad	Porcentaje
Acudir al médico	161	53,67%
Mejorar su higiene	33	11,00%
Aplicar métodos caseros	13	4,33%
Automedicarse	57	19,00%
Ninguna	36	12,00%
Total	300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 8. Acción**



**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 9

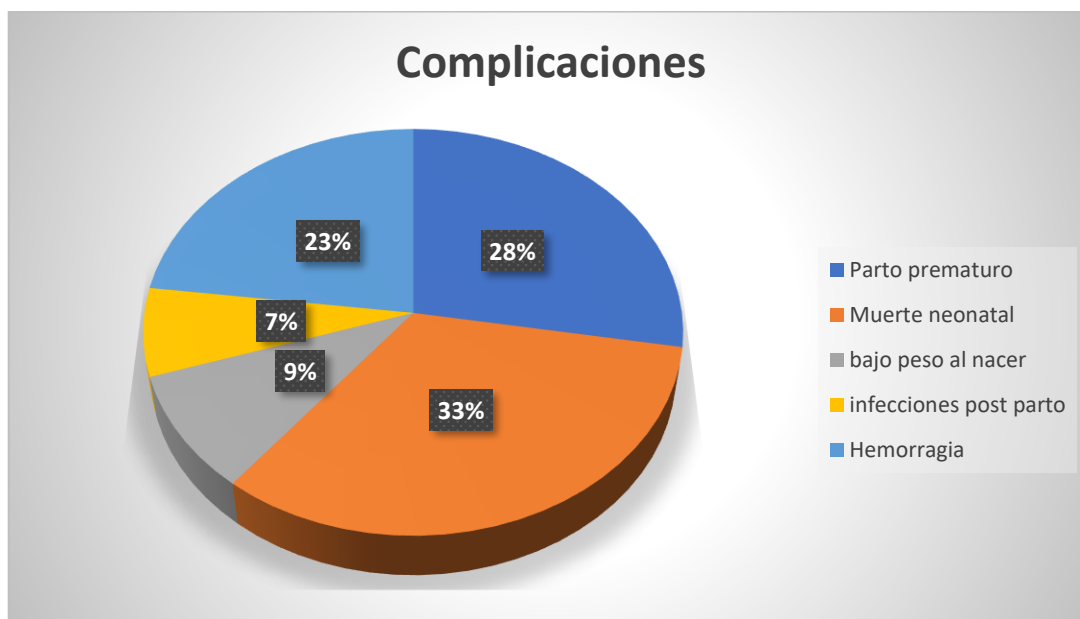
Este cuadro se llenó con información recopilada por las 300 pacientes. Complicaciones que conocen sobre las infecciones genitourinarias las gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Complicaciones	Cantidad	Porcentaje
Parto prematuro	83	27,67%
Muerte neonatal	99	33,00%
Bajo peso al nacer	28	9,33%
Infecciones post-parto	21	7,00%
Otros (hemorragia)	69	23,00%
Total	300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 9. Complicaciones**



**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 10

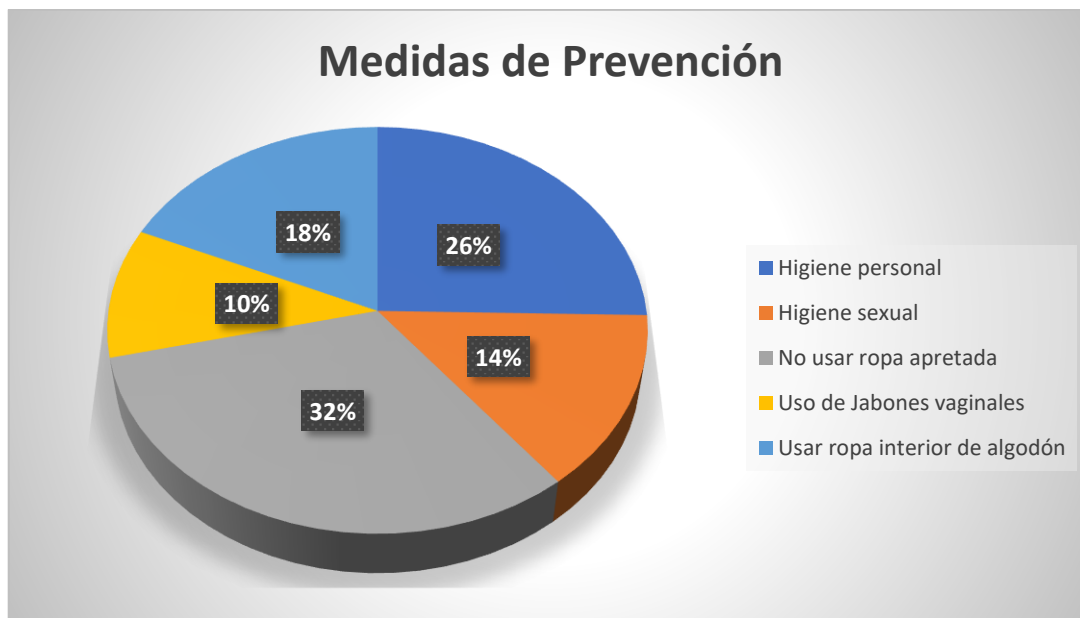
Acciones y medidas de precaución para prevenir infecciones genitourinarias de las que hacen uso o tienen conocimiento las gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Prevención	Cantidad	Porcentaje
Adecuada higiene personal	76	25,33%
Higiene sexual	42	14,00%
No usar ropa apretada	96	32,00%
Uso de jabones vaginales	31	10,33%
Usar ropa interior de algodón	55	18,33%
Total	300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 10. Medidas de Prevención**



**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 11

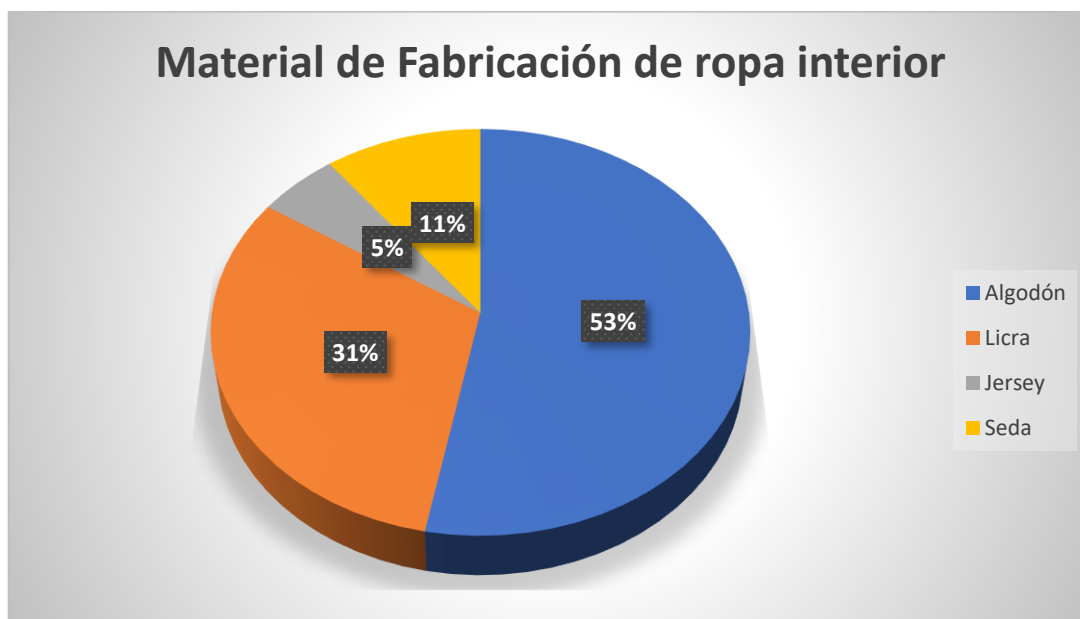
Material de fabricación de la ropa interior que usan las gestantes atendidas en área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Material de Ropa	Cantidad	Porcentaje
Algodón	159	53,00%
Licra	94	31,33%
Jersey	16	5,33%
Seda	31	10,33%
Total	300	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 11. Material de ropa Interior**



**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle



### Tabla de Datos 12

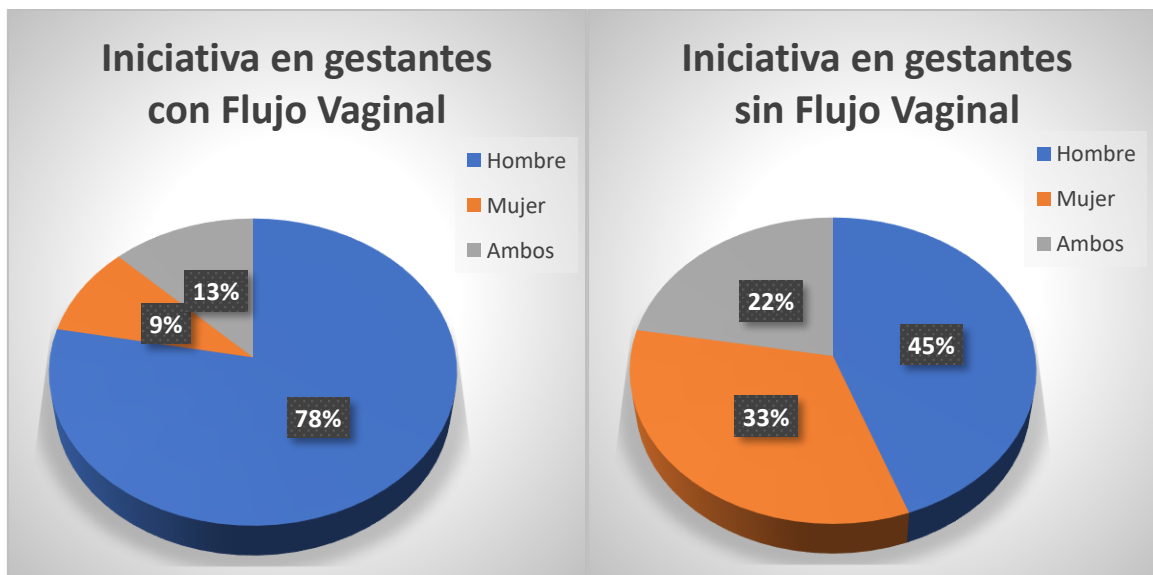
Se realizó la pregunta de quién toma la iniciativa para comenzar el acto sexual a las gestantes atendidas en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Iniciativa	Respuestas de (Pacientes con infecciones)	Porcentaje	Respuestas de (Pacientes sin infecciones)	Porcentaje
Hombre	206	78,03%	16	44,44%
Mujer	25	9,47%	12	33,33%
Ambos	33	12,50%	8	22,22%
Total	264	100,00%	36	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 12. Iniciativa en el Acto Sexual**



**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 13

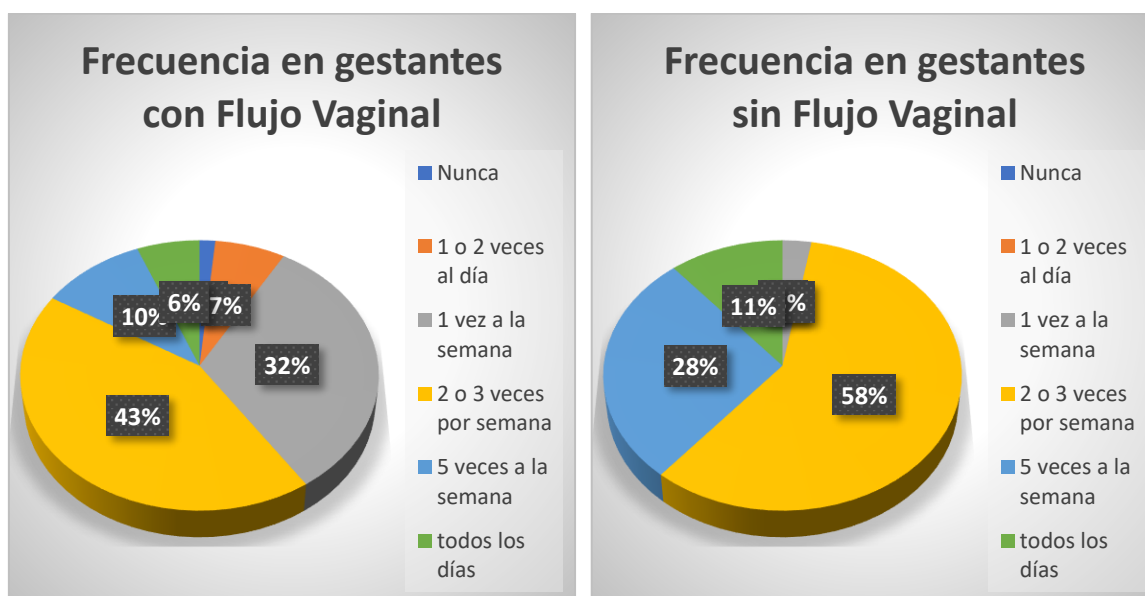
Frecuencia de relaciones sexuales de las gestantes atendidas en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Frecuencia en el acto	Respuestas de (Pacientes con infecciones)	Porcentaje	Respuestas de (Pacientes sin infecciones)	Porcentaje
Nunca	4	1,52%	0	0,00%
1 o 2 veces al mes	18	6,82%	0	0,00%
Una vez a la Semana	85	32,20%	1	2,78%
2 o 3 veces por semana	114	43,18%	21	58,33%
5 veces a la semana	27	10,23%	10	27,78%
Todos los días	16	6,06%	4	11,11%
Total	264	100,00%	36	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 13. Frecuencia del acto sexual**



**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

**Tabla de Datos 14**

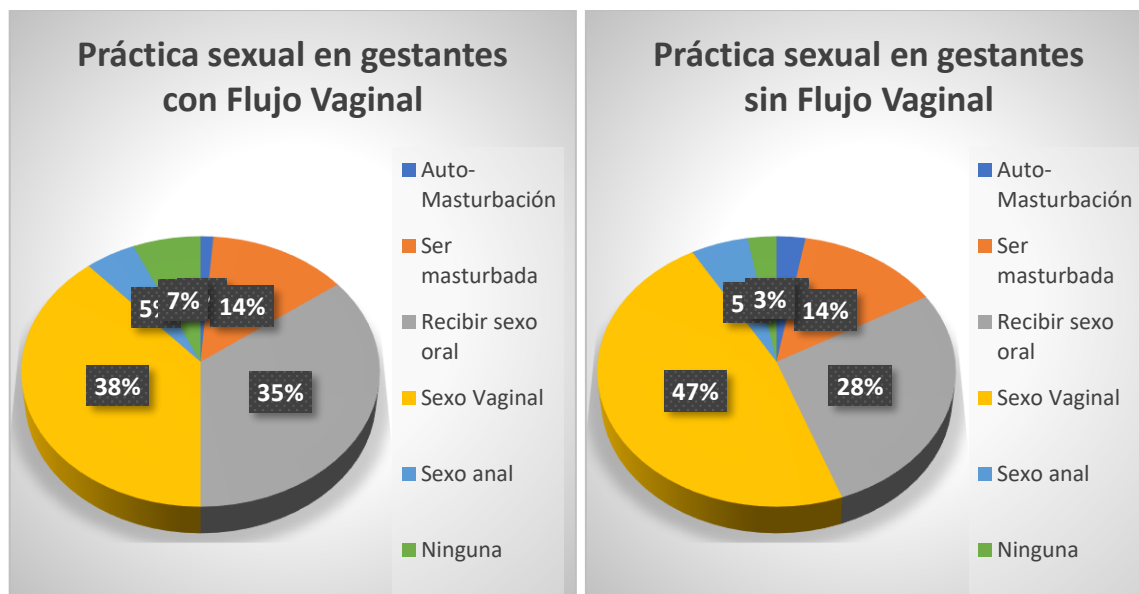
Práctica sexual que genera mayor placer a las gestantes atendidas en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Práctica Sexual	Respuestas de (Pacientes con infecciones)	Porcentaje	Respuestas de (Pacientes sin infecciones)	Porcentaje
Auto-Masturbación	3	1,14%	1	2,78%
Ser Masturbada	33	12,50%	5	13,89%
Recibir Sexo Oral	86	32,58%	10	27,78%
Sexo Vaginal	94	35,61%	17	47,22%
Sexo anal	12	4,55%	2	5,56%
Ninguna	36	13,64%	1	2,78%
Total	264	100,00%	36	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 14. Práctica sexual que le genera placer**



**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Tabla de Datos 15**

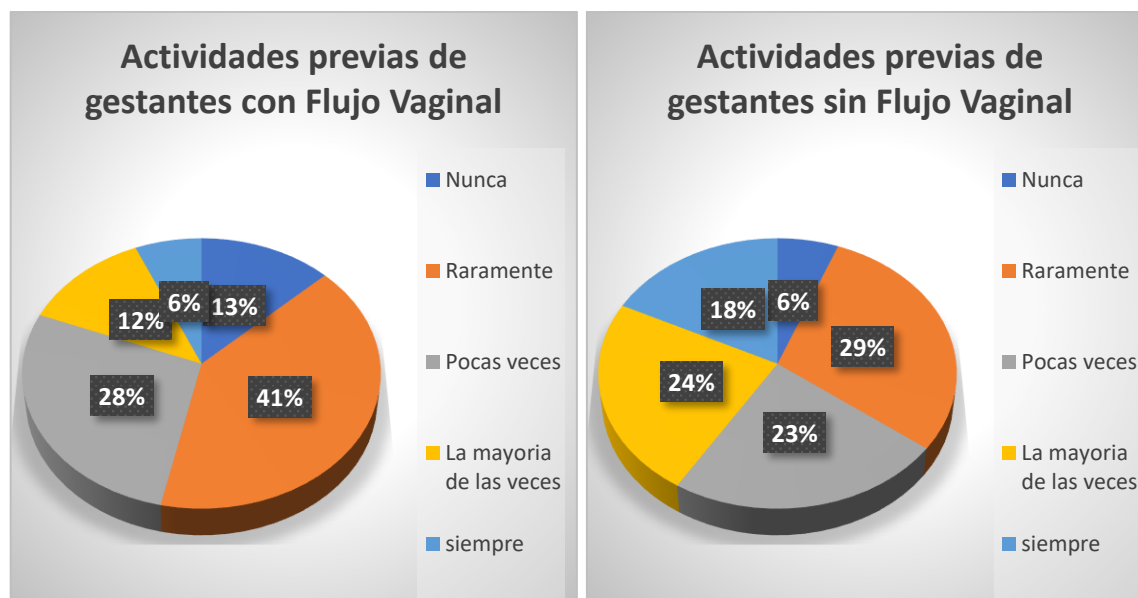
Realización de actividades de estimulación antes del acto sexual de las gestantes atendidas en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Actividades antes del acto	Respuestas de (Pacientes con infecciones)	Porcentaje	Respuestas de (Pacientes sin infecciones)	Porcentaje
Nunca	34	12,88%	2	5,56%
Raramente	107	40,53%	10	27,78%
Pocas veces	73	27,65%	8	22,22%
La mayoría de las veces	33	12,50%	8	22,22%
Siempre	17	6,44%	6	16,67%
Total	264	100,00%	34	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 15. Realiza actividades antes del acto sexual**



**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 16

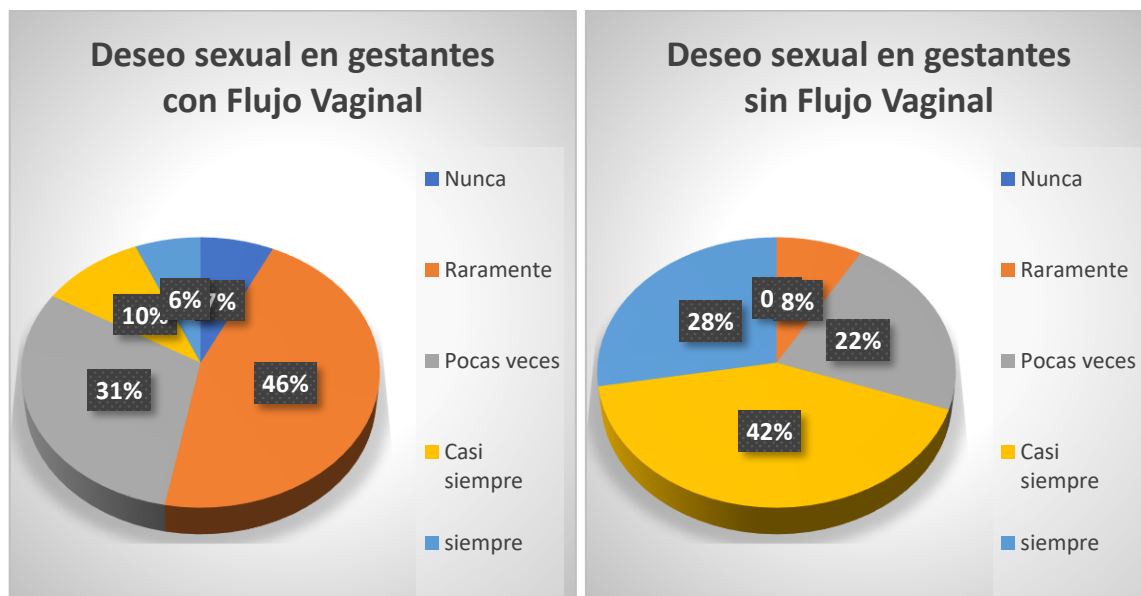
Análisis del deseo sexual de las gestantes atendidas en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Deseo sexual	Respuestas de (Pacientes con infecciones)	Porcentaje	Respuestas de (Pacientes sin infecciones)	Porcentaje
Nunca (0)	19	7,20%	0	0,00%
Raramente (1 - 2)	123	46,59%	3	8,33%
Pocas veces (3 - 5)	82	31,06%	8	22,22%
Casi siempre (6 - 8)	27	10,23%	15	41,67%
Siempre (9 -10)	13	4,92%	10	27,78%
Total	264	100,00%	36	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 16. Deseo Sexual**



**Elaboración:** Montaña Yuleidy & Lerma Michelle

**Tabla de Datos 17**

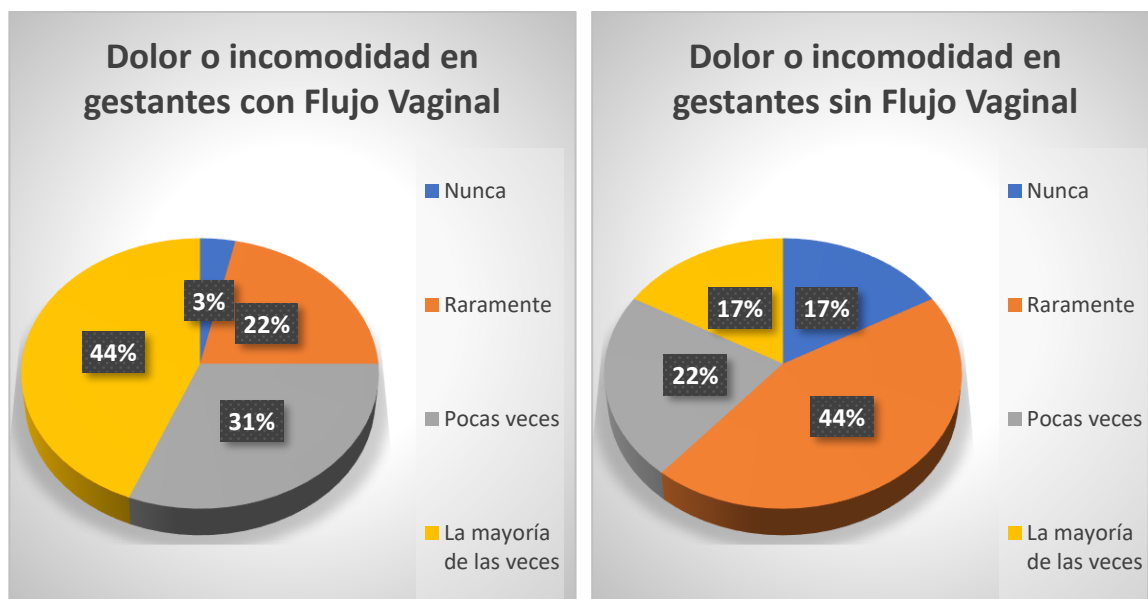
En las tablas se presentan los resultados de las molestias o incomodidades en el acto sexual que presentan las gestantes atendidas en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Dolor o Incomodidad	Respuestas de (Pacientes con infecciones)	Porcentaje	Respuestas de (Pacientes sin infecciones)	Porcentaje
Nunca	9	3,41%	6	16,67%
Raramente	57	21,59%	16	44,44%
A veces	82	31,06%	8	22,22%
La mayoría de las veces	116	43,94%	6	16,67%
Total	264	100,00%	36	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

**Gráfico 17. Dolor o incomodidad en el acto**



**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

### Tabla de Datos 18

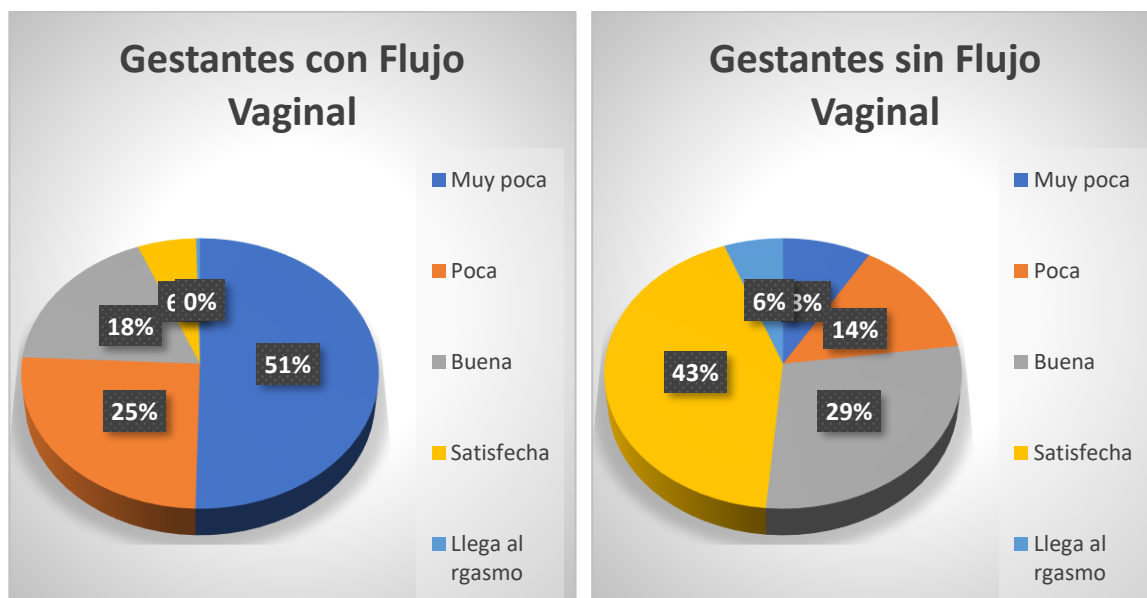
Se generó una pregunta muy importante para identificar si las gestantes sienten satisfacción sexual durante el acto sexual, para lo cual se utilizó rangos del 0 al 10 para identificar aproximadamente este dato en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús en el período de noviembre 2023 – abril 2024.

Satisfacción sexual	Respuestas de (Pacientes con infecciones)	Porcentaje	Respuestas de (Pacientes sin infecciones)	Porcentaje
Muy poca (0 - 1)	133	50,38%	3	8,33%
Poca (2 - 4)	67	25,38%	5	13,89%
Buena (5 - 7)	48	18,18%	10	27,78%
Satisfecha (8 - 9)	15	5,68%	15	41,67%
Llega al Orgasmo (10)	1	0,38%	2	5,56%
Total	264	100,00%	35	100,00%

**Fuente:** Departamento estadístico del Hospital Sagrado Corazón de Jesús

**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

### Gráfico 18. Satisfacción



**Elaboración:** Montañó Yuleidy & Lerma Michelle

## 4.2. Análisis e interpretación de datos.

**Tabla de datos 1.** De la investigación realizada en la unidad de salud empezamos con las características generales de las pacientes como lo es la edad del cual se obtuvieron los siguientes resultados: El 48% de las gestantes atendidas en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús tiene la edad entre (18 – 25 años), mientras que el 43% (26 – 38 años) de edad, finalmente el 9% sobrepasan los 39 años de edad; esto quiere decir que en su mayoría las gestantes de esta unidad de salud son jóvenes.

**Tabla de datos 2.** Otra de las características generales que se estudió fue el estado civil, quedando los resultados de la siguiente manera: Solteras ( 29,67% ) – Casadas ( 20% ) – Divorciadas ( 9% ) – en Unión Libre ( 37,67 % ) – Viudas ( 3,67% ), podemos identificar que existe gran cantidad de madres solteras, y esto en su mayoría de casos es en las mujeres jóvenes.

**Tabla de datos 3.** Una característica general a estudiar en nuestra investigación es el nivel de estudio y tenemos los siguientes resultados: Las gestantes que culminaron la primaria son el 29% de las pacientes atendidas, el 61% terminaron la secundaria, el 9,33% terminó con sus estudios de tercer nivel y el 0,67% e decir 2 pacientes cuentan con estudios de 4to nivel, siendo estas del grupo de madres mayores a los 39 años.

**Tabla de datos 4.** Queríamos saber si las gestantes que estamos estudiando, son madres primerizas o ya han tenido partos anteriormente, para ello se realizó esta tabla en la cual se obtuvieron los siguientes resultados: el 16,67% No ha tenido hijos anteriormente, es decir, son madres primerizas, el 33,67% tiene 1 hijo, el 31,33% 2 hijos, el 13% cuenta con 3 hijos, mientras que en su minoría con 4 o más hijos está el 5,33% de las gestantes atendidas en consulta externa del Hospital sagrado Corazón de Jesús.

**Tabla de datos 5.** Se realizó una pregunta muy importante considerando que en la mayoría de los casos de embarazo las gestantes presentan infecciones genitourinarias y es muy común que presenten fluidos vaginales, entonces, los



resultados son los siguientes: el 88% de las pacientes si ha tenido la presencia de fluidos vaginales, esto equivale a 264 pacientes de 300; eso quiere decir que 36 pacientes no presentaron ningún tipo de fluidos y equivale al 12%.

**Tabla de datos 6.** Se realizó esta tabla con la intervención de 264 pacientes es decir el 88% de las gestantes y esto debido a que ellas respondieron que si habían presentado flujos vaginales, en la tabla se ve reflejada la característica del flujo vaginal y los resultados son los siguientes: el 29,33% indicó que el flujo es maloliente, el 60% Blanco, 22,33% transparente, el 9,33% con sangre ( este es uno de los más peligrosos y hay que acudir de manera inmediata al médico, 46,67% indicó que el flujo era escaso y el 25,33% presenta burbujas en el flujo vaginal. Cabe recalcar que los porcentajes salen altos y no se obtiene un 100% debido a que las pacientes nos indicaban más de una respuesta en la encuesta realizada.

**Tabla de datos 7.** Dentro de los síntomas de infecciones genitourinarias que presentaron las gestantes, tenemos los siguientes: Picazón en un 41,67% - Dolor en el área vaginal y pélvica el 49,62%, Ardor el Inflamación el 63,64% y el 6,06% ha experimentado los síntomas en su mayoría.

**Tabla de datos 8.** Luego de experimentar los síntomas anteriores, en esta tabla se encuentran los resultados de las acciones que las gestantes tomaron: el 60,98% acudió a un médico, que es lo mejor que se puede realizar en estos casos, el 12,50% mejoró su higiene independientemente, el 4,92% aplicó métodos caseros para aliviar el dolor o disminuir el sangrado, el cuál es un acto erróneo y el 21,59% decidió auto medicarse, es decir, un gran porcentaje se auto médica, cuando no sabe que le puede estar trayendo riesgos a su integración y a la del bebé.

**Tabla de datos 9.** Se recaudó información de las gestantes en cuanto al conocimiento que tienen acerca de las complicaciones que tienen las infecciones genitourinarias en el embarazo y respondieron lo siguiente: el 27,67% indicó que una de las principales complicaciones es el parto prematuro, el 33% la muerte neonatal, el 9,33% indicó que el bebé puede nacer con bajo peso, el 7% infecciones post parto y el 23% indicó que se pueden sufrir una hemorragia.

**Tabla de datos 10.** Se consultó a las gestantes que medidas de prevención ellas conocen para evitar contraer infecciones genitourinarias y respondieron lo siguiente: el 25,33% indicó que una buena higiene personal es lo mejor para evitar las infecciones – el 14% respondió que hay que tener una buena higiene sexual, es decir limpiarse antes y después del acto sexual, 32% no usar ropa apretada y esto es muy cierto, se recomienda a las mujeres embarazadas vestirse con ropa adecuada, el 10,33% recomienda el uso de jabones vaginales y el 18,33% hizo énfasis en que usar ropa interior de algodón les ayuda a prevenir estas infecciones.

**Tabla de datos 11.** Esta tabla tiene que ver con el material de fabricación de la ropa interior que usan las pacientes, el 53% usa ropa interior de algodón que es indiscutiblemente el mejor material de fabricación de las prendas de ropa íntima, el 31,33% licra, 5,33% jersey, el 10,33% seda.

**Tabla de datos 12.** Analizando ambos casos consideramos importante saber quién toma la iniciativa para iniciar el acto sexual, en el caso de las mujeres con evidente infección el 78,03% de las veces toma la iniciativa el hombre, el 9,47% la mujer y el 12,50% ambos; mientras que, en el otro caso el 44,44% toma la iniciativa el hombre – el 33,33% la mujer – 22,22% ambos toman la iniciativa, se observa claramente que el porcentaje de mujeres al tomar la iniciativa es mucho menor cuando presentan infecciones genitourinarias, a diferencia de cuando no presentan las mismas que se mantiene un poco más equilibrada la situación.

**Tabla de datos 13.** De igual manera es muy importante saber con qué frecuencia tienen relaciones sexuales y estos fueron los resultados: en el Primer caso el 1,52% de las gestantes no tienen relaciones sexuales, el 6,82% de 1 a 2 veces al mes, el 32,20% una vez por semana, el 43,18% 2 a 3 veces por semana, el 10,23% 5 veces por semana y el 6,06% casi todos los días de la semana mínimo una vez al día. A diferencia del segundo caso, que tenemos 0% para (1 a 2 veces al mes) , el 2,78% una vez a la semana, el 58,33% de 2 a 3 veces por semana, el 27,78% 5 veces a la semana y el 11,11% tienen relaciones todos los días. Claramente se puede observar y que las gestantes que presentan infecciones vaginales disminuyen considerablemente el deseo sexual.

**Tabla de datos 14.** Se presenta la tabla de datos en la que se obtuvieron resultados de las prácticas sexuales que les trae mayor placer: Auto-masturbación con el 1,14% y el 2,78% - ser masturbada con el 12,50% para el primer grupo y 13,89% para el segundo, en este caso muy similares – Recibir sexo oral con el 32,58% y el 27,78% - Sexo vaginal en un 35,61% y 47,22%, anal 4,55% y 5,56%, por último, para el 13,64% y para el 2,78% ninguna de estas actividades les brinda placer.

**Tabla de datos 15.** Se evidenció que en su mayoría las gestantes no realizan actividades de estimulación antes del acto sexual, teniendo como resultados que el 12,82% para el primer caso y 5,56% para el segundo nunca tienen actividades de estimulación – el 40,53% y el 27,78% raramente lo hacen – el 27,65% y 22,22% pocas veces - el 12,50% y el 22,22% la mayoría de las veces – el 6,44% y 16,67% siempre realizan actividades de estimulación antes del acto sexual

**Tabla de datos 16.** Se pudo analizar que el deseo sexual en las gestantes con infecciones genitourinarias disminuye de manera considerable, estos son los resultados para las 264 gestantes que si presentaron síntomas y flujos vaginales, el 7,20% nunca tienen deseo – el 46,59% raramente – el 31,06% Pocas veces – el 10,23% casi siempre – 4,92% siempre; a diferencia de las gestantes que no presentan estos síntomas, el 0% nunca tienen deseo – el 8,33% raramente – el 22,22% Pocas veces – el 41,67% casi siempre – 27,78% siempre.

**Tabla de datos 17.** Analizando los resultados de la tabla en cuanto al dolor o incomodidad que presentan las gestantes durante el acto sexual tenemos: en el caso de las evidentes infecciones genitourinarias, el 3,41% nunca presentó dolores – el 21,59% rara vez presentó dolores – el 31,06% frecuentemente presentaba dolores – 43,94 la mayoría de las veces presentó dolores. A diferencia del otro caso que el 16,67% nunca presentó dolores – el 44,44% rara vez presentó dolores – el 22,22% frecuentemente presentaba dolores – 16,67 la mayoría de las veces presentó dolores. Se puede observar claramente que las infecciones producen malestares, dolores o incomodidades que disminuyen potencialmente el deseo sexual.

**Tabla de datos 18.** Para finalizar se realizó la pregunta de qué tan satisfecha queda la gestante después de haber tenido relaciones sexuales y se obtuvieron las siguientes respuestas: para el primer grupo el 50,38% queda muy poco satisfecha después del acto sexual – el 25,38% queda poco satisfecha – el 18,18% tienen buena satisfacción sexual – el 5,68% queda satisfecha – el 0,38% llega al orgasmo. Para el segundo grupo se obtuvieron los siguientes resultados: el 8,33% queda muy poco satisfecha después del acto sexual – el 13,89% queda poco satisfecha – el 27,78% tienen buena satisfacción sexual – el 41,67% queda satisfecha – el 5,56% llega al orgasmo.

#### **4.3. Conclusiones.**

- Luego de haber realizado la investigación de campo se pudo concluir que la conducta sexual en las gestantes es muy variante, esto depende mucho de varios factores, la mayoría de las pacientes cuentan con una pareja sexual

estable, pero su relación o comportamiento sexual no es el mismo que han venido teniendo anteriormente, entre los aspectos simbólicos de la sexualidad en las gestantes con infección genitourinaria revelan un poco de gusto por la actividad sexual, disposición de una a 3 veces a la semana para las relaciones sexuales, conocen muy poco acerca de métodos que sirven para estimular las partes íntimas y generar mayor interés y satisfacción sexual.

- Definitivamente las infecciones genitourinarias sí influyen de una manera negativa en el comportamiento sexual y esto es debido a que varios de los síntomas que presentan hacen que el deseo sexual y la satisfacción disminuyan exponencialmente, entre estos tenemos dolores o incomodidades que es uno de los principales motivos por el cual no les genera placer el acto sexual esto se pudo evidenciar con los 2 grupos de trabajo que se hicieron, tanto con las 264 gestantes que sí presentaban flujo vaginal y con las 36 que no presentaban el flujo.
- Las gestantes conocen muy poco los hábitos y actividades que nos pueden favorecer en nuestra vida sexual; las pacientes ponen en práctica diferentes tipos de actividades previas al acto sexual.

#### **4.4. Recomendaciones.**

- Se recomienda realizar este estudio a otros grupos de gestantes, para ampliar la línea del conocimiento en este tema, ya que también pueden

existir otros tipos de factores como el psicológico que puedan afectar el comportamiento sexual en la gestante.

- Capacitar al personal de salud con la información necesaria sobre cómo evitar contraer infecciones genitourinarias, ya sea por medio de charlas, casas abiertas, publicidades, etc. Esto con el fin de mejorar la calidad de atención en salud los obstetras, médicos generales o especialistas.
- Se debe explicar a la gestante la importancia de los hábitos de higiene en cada relación sexual, las posiciones sexuales adecuadas, tanto de ella como de su pareja, para poder prevenir de este modo cualquier tipo de infección.
- Asesorarse por un experto y pedir sugerencias para mejorar el deseo sexual, ya sea con actividades o con acciones que nos ayuden a tener una mejor comunicación con nuestras parejas.
- Cuando presente síntomas de infecciones acudir inmediatamente al médico ya que estas no solo pueden perjudicar su comportamiento sexual, si no también, puede afectar su integración y la de su bebé.
- Se recomienda realizar un estudio de investigación desde el primer nivel de atención de salud acerca de los programas de promoción y prevención de contracción de infecciones genitourinarias, alimentación adecuada, actividad física dicho esto porque en nuestra población estudiada no conoce mucho sobre las acciones y actividades que nos ayudan a tener una mejor respuesta sexual.

## **CAPITULO V**

### **5. PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN**

### **5.1. Título de la Propuesta de aplicación**

“Promocionar capacitaciones de prevención de infecciones genitourinarias y métodos para mejorar el comportamiento sexual en las mujeres, antes, durante y después de la gestación, para disminuir riesgos obstétricos y fortalecer el deseo sexual en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús”

### **5.2. Antecedentes**

Las infecciones del tracto urinario (ITU) son las más comunes en el embarazo, lo que aumenta el riesgo de morbilidad y mortalidad materna y neonatal.

Asimismo, pueden presentarse como bacteriuria asintomática, cistitis aguda o pielonefritis. Si la bacteriuria asintomática no se trata, hasta el 30% de las madres desarrollan pielonefritis aguda, con un mayor riesgo de múltiples complicaciones maternas y neonatales, como preeclampsia, parto prematuro, restricción del crecimiento intrauterino y bajo peso al nacer.

Además, las ITUs causan más de 150 millones de casos al año en todo el mundo y le cuesta a la economía mundial más de 6 mil millones de dólares americanos en tratamiento. (Vallejos Estela, 2023)

Así mismo; durante la gestación, los diferentes cambios anatómicos y fisiológicos que ocurren durante esta etapa, tienen una relación directa con el aumento a la predisposición para las infecciones urinaria y uno de los factores de riesgo es la actividad sexual, puesto que propicia la introducción de bacterias a la vejiga.

Es importante que el personal médico maneje adecuadamente todas las guías del componente materno fetal establecida por el ministerio de salud pública del Ecuador (MSP), para un correcto y oportuno diagnóstico.

Ecuador al fomentar un plan nacional de salud sexual y reproductiva hablar acerca de la controversia y problemática de los derechos sexuales y reproductivo donde es fundamental que todos los ecuatorianos gocemos de ellos con un buen plan de salud donde el profesional esté involucrado a la mejora de este sistema de salud con igualdad, equidad, inclusión, interculturalidad, participación, enfocarse en los derechos humanos no como una obligación sino más bien como un derecho para toda la población (MSP, 2021)

### **5.3 Justificación**

Durante el trabajo de investigación nos hemos percatado sobre la pobre información que nos brinda el establecimiento sobre la influencia de las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual de las gestantes; es así, como en el papel de investigadoras decidimos realizar esta propuesta con el fin de fomentar



las medidas de prevención de infecciones genitourinarias para poder reducir los riesgos obstétricos que estas generan, así como también impulsar a las mujeres, gestantes o no gestantes, a recibir charlas de actividades y acciones que nos ayudan a tener un mejor comportamiento sexual, de tal forma que cuidemos nuestra relación parental o de pareja, se lo realizará en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Quevedo.

Es esencial la identificación rápida de los síntomas que aparecen cuando contraemos estas infecciones, por lo tanto, una vez identificadas debemos tener el conocimiento de que la mejor solución es de acudir al médico y seguir sus recomendaciones.

La propuesta recopilará información de las normativas de la guía de práctica clínica de control prenatal, planificación familiar del Ministerio De Salud Pública Del Ecuador, Organización Mundial De La Salud (OMS), Organización Panamericana De La Salud (PAHO) para cumplir con este objetivo se realizará charlas educativas y seminarios en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

Las personas que se beneficiaran de esta propuesta teórica son las gestantes y el personal médico porque al cumplir con los objetivos establecidos se llevará una mejoría en la atención de salud en el área de consulta externa con menos complicaciones para las gestantes y el recién nacido, donde todas puedan gozar de una vida saludable, y una buena relación parental.

## **5.4 Objetivos**

### **5.4.1 Objetivo General**

Brindar información correcta sobre las infecciones genitourinarias por medio de capacitaciones al personal de salud, para que estas puedan transmitir la misma

a las usuarias atendidas en el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.

#### **5.4.2 Objetivos Específicos**

- Concientizar a las mujeres embarazadas acerca de las complicaciones que nos pueden generar las infecciones genitourinarias
- Promover los programas de promoción y prevención en los centros de salud del Ministerio De Salud Pública Del Ecuador para el asesoramiento conocimiento sobre un tema muy importante en la salud de las gestantes como lo son las infecciones genitourinarias.

#### **5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación**

##### **5.5.1 Estructura general de la propuesta.**

La propuesta del trabajo de investigación está orientada en fomentar las medidas preventivas e identificar las complicaciones maternas asociadas al comportamiento sexual, de acuerdo con los programas de promoción y prevención que se brinda en los centros de salud de primer nivel se puede facilitar la identificación rápida de cada complicación que pueden acarrear las mujeres embarazadas.

Al realizar charlas o seminarios educativos a las gestantes y mujeres en edad reproductiva tanto en los centros de salud de primer nivel y unidad hospitalaria de segundo nivel como en el servicio consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús para proporcionar conocimiento a la población prioritaria de la propuesta acerca del conocimiento de los síntomas, signos de alarma en el embarazo, complicaciones maternas donde se recopilará información de:

- Las guías de práctica clínica del Ecuador control prenatal.
- El Manual de recomendaciones en el embarazo.

- Signos y síntomas de alarma en el embarazo.
- Recomendaciones de la Organización Mundial De La Salud (OMS) sobre atención prenatal con el parto prematuro.
- Norma técnica de educación prenatal.

Para realizar las capacitaciones, charlas y seminarios educativos se hará uso de trípticos, papelógrafos, pancartas y demás, así como también se solicitará el apoyo del personal de salud que los encargados de brindar la información junto con los obstetras, médicos o internos de obstetricia de la Universidad Técnica de Babahoyo (UTB).

El lugar donde se llevará a cabo esta propuesta el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús de Quevedo, para confirmar la capacidad de acogida de información del grupo prioritario se evaluará con una prueba donde se resolverá si queda alguna duda en las usuarias para tener resultados positivos en la ejecución de la propuesta de nuestro trabajo de investigación.

### 5.5.2 Componentes

<b>Recursos humanos</b>	Ejecutores de la propuesta:	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Obstetras</li> <li>➤ Médicos</li> <li>➤ Interno de obstetricia</li> <li>➤ Personal de Salud</li> </ul>	<b>Actividades</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Recibir capacitaciones</li> <li>➤ Elaborar los contenidos de la estrategia</li> <li>➤ Evaluar a la capacidad de conocimiento de los participantes</li> </ul>
	Grupo de alcance prioritario:	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mujeres embarazadas</li> <li>➤ Mujeres en edad reproductiva</li> </ul>	<b>Actividades</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Participación e integración de las estrategias</li> <li>➤ Preguntas relacionadas a las charlas con la participación de las pacientes.</li> </ul>
<b>Estrategias</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Trípticos</li> <li>➤ Folletos</li> <li>➤ Charlas educativas</li> <li>➤ Seminarios</li> <li>➤ Volantes.</li> </ul>		<b>Función</b> Ayudar a las participantes de la propuesta a proporcionar el conocimiento acerca de las complicaciones que se pueden presentar por causa de las infecciones genitourinarias
<b>Recursos materiales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Gigantografías</li> <li>➤ Papelógrafos</li> <li>➤ Marcadores, lapiceros</li> <li>➤ Tinta</li> <li>➤ Papel de impresión</li> </ul>		<b>Función</b> Facilitar los procesos de las charlas educativas, seminarios para el conocimiento de las mujeres embarazadas y en edad reproductiva
<b>Recursos económicos</b>	Autogestión Institucional.		<b>Función</b> Proporcionar los recursos que los investigadores necesiten.

## 5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

### 5.6.1 Alcance de la Alternativa

Las infecciones del Tracto Genital o infecciones genitourinarias se presentan en las gestantes causando complicaciones materno-fetales, puesto que es de gran relevancia abordar estos temas, ya que la mejor manera de combatir este problema es a través de la prevención y la concientización. (RODRÍGUEZ PÉREZ JOSSELYN PATRICIA, 2023)

Esta propuesta va dirigida principalmente al personal de salud de las distintas instituciones, pero en especial dirigida a todos los que conforman el área de consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús (Tanto cuerpo médico, personal de salud, personal de limpieza, usuarias atendidas en la institución), esperando los siguientes resultados:

- Capacitar al personal de salud para que puedan transmitir la información a las usuarias y que de tal manera logren identificar los síntomas y complicaciones que conllevan estas infecciones genitourinarias.
- Dar a conocer la importancia de asistir a los controles médicos, para que puedan identificar los signos de alarma asociados a estas infecciones y eviten auto-medicarse.
- Promover el conocimiento a la población sobre las complicaciones de las infecciones del tracto genital inferior durante la gestación.

Además. Buscamos extender esta propuesta a las Instituciones de Salud de primer, segundo y tercer nivel del Ecuador, con la finalidad de prevenir las infecciones del tracto genital inferior y a su vez reducir complicaciones de salud para mejorar su comportamiento sexual con su pareja.

## Referencias Bibliográficas

- Á. Morán Bayóna, C. L. (Junio de 2022). *ELSEVIER*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-ha-variado-sexualidad-el-embarazo-S1138359322000247>
- ANA BELÉN CID SÁNCHEZ, M. D. (2018). *Psiquiatría.com*. Obtenido de <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/el-deseo-sexual-en-el-embarazo>
- Arbués, R. y. (2020). Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020001000004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020001000004)
- Boadas, H. (Enero de 2018). *CUADERNOS DE LA FUNDACIÓN DR. ANTONIO ESTEVE N*. Obtenido de <https://www.esteve.org/wp-content/uploads/2018/01/13181.pdf>
- Brenda, M. O. (2019). *Actividad sexual en gestantes con y sin infección*. Lima - Perú.
- Brenda, M. O. (2019). *Actividad sexual en gestantes con y sin infección*. Lima - Perú.
- Center, M. (enero de 2019). *Medicacenter*. Obtenido de <https://www.medicacenterfem.com/blog/relaciones-sexuales-coito/>
- Coruna.gal. (2024). *Información Juvenil*. Obtenido de <https://www.coruna.gal/informacionjuvenil/es/espacios/sexualidad/la-respuesta-sexual-humana?argldioma=es#:~:text=La%20respuesta%20sexual%20es%20la,vista%20m%C3%A1s%20C3%ADntimo%20y%20personal.>
- DENISSE ALEXANDRA MUÑOZ BARREIRO, J. E. (2018). *Repositorio UTB*. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4584/P-UTB-FCS-OBST-000010.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Espino, F. A. (17 de Febrero de 2018). *revistaavft*. Obtenido de [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft\\_2\\_2018/17\\_agentes\\_microbianos.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2018/avft_2_2018/17_agentes_microbianos.pdf)
- Galan, N. (29 de 01 de 2021). *Medicalnewstoday*. Obtenido de <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/masturbacion-embarazada#es-seguro>
- Getty. (24 de Septiembre de 2023). *Semana.com*. Obtenido de <https://www.semana.com/cultura/articulo/segun-la-biblia-es-pecado-la-masturbacion/202327/>
- Joana Rocha Pauleta MD 1, N. M. (Enero de 2019). *ScienceDirect*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1743609515328162?via%3Dihub>
- Leva, P. G. (06 de Agosto de 2021). *Clarín*. Obtenido de [https://www.clarin.com/relaciones/juguetes-sexuales-cuando-y-para-que-se-usan\\_0\\_UNdPu-74X.html](https://www.clarin.com/relaciones/juguetes-sexuales-cuando-y-para-que-se-usan_0_UNdPu-74X.html)
- Maiellano, B. (28 de Mar de 2022). *Scielo*. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2529-850X2020001000004&script=sci\\_arttext&lng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2529-850X2020001000004&script=sci_arttext&lng=en)
- Massa, Y. B. (Febrero de 2023). *POLO DEL CONOCIMIENTO*. Obtenido de <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-InfeccionesDeViasUrinariasYSusFactoresEpidemiologi-9152100.pdf>
- Mayo Clinic Family Health Book (Libro de Mayo Clinic sobre la salud familiar), 5. e. (14 de Abril de 2023). *MayoClinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chlamydia/symptoms-causes/syc-20355349>

Mayoclinic. (14 de Septiembre de 2022). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447#:~:text=La%20infecci%C3%B3n%20de%20las%20v%C3%ADas,a%20veces%20no%20pueden%20impedirlo.>

MayoExpert. (11 de Junio de 2023). *Mayoclinic.org*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/yeast-infection/symptoms-causes/syc-20378999>

MedlinePlus. (7 de Enero de 2021). *Medlineplus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/trichomoniasis.html>

MSP. (2021). *Ecuador.unfpa*. Obtenido de <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>

Nefrología. (02 de Junio de 2022). *Nefrología al Día*. Obtenido de <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-infecciones-vias-urinarias-trasmision-sexual-462>

NICHD. (14 de 04 de 2020). Obtenido de <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion>

OMS. (2018). Obtenido de [https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1)

OMS. (10 de Julio de 2023). *Organización Mundial de la salud*. Obtenido de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

Parenthood, P. (2023). *Planned Parenthood*. Obtenido de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/sexo-placer/sexo-y-placer/juguetes-sexuales>



Peñaranda Pérez, E. S. (Marzo de 2023). *repositorio.uta*. Obtenido de [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38323/1/pe%c3%b1aranda\\_p%  
c3%a9rez%2c\\_erick\\_santiago\\_\\_final.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38323/1/pe%c3%b1aranda_p%c3%a9rez%2c_erick_santiago__final.pdf)

PILLAJO, E. G. (2020). *REPOSITORIO - UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA*. Obtenido de [https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/92354f96-  
2a68-4cf1-8659-72af954db5fc/content](https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/92354f96-2a68-4cf1-8659-72af954db5fc/content)

Policlinicametropolitana. (31 de Marzo de 2020). *Policlinicametropolitana*. Obtenido de <https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/infecciones-vaginales/>

Primaria-Elsevier, A. (Marzo de 2019). *Science Direct*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717307552>

Rhein, S. (1 de Mayo de 2022). *Siegfried Rhein - Mex*. Obtenido de <https://www.siegfried.com.mx/la-excitacion-sexual>

RODRÍGUEZ PÉREZ JOSSELYN PATRICIA, V. V. (2023). *Repositorio UTB*. Obtenido de [http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/15043/P-UTB-FCS-OSBT-  
000175.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/15043/P-UTB-FCS-OSBT-000175.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sauras, I. (30 de Septiembre de 2023). *Bebloomers*. Obtenido de [https://bebloomers.com/tu-cuerpo/embarazo/vibradores-juguetes-sexuales-  
embarazo/#:~:text=M%C3%A1s%20all%C3%A1%20de%20disfrutar%20del,funda  
mental%20para%20un%20parto%20seguro.](https://bebloomers.com/tu-cuerpo/embarazo/vibradores-juguetes-sexuales-embarazo/#:~:text=M%C3%A1s%20all%C3%A1%20de%20disfrutar%20del,fundamental%20para%20un%20parto%20seguro.)

SIANCAS SOTO, K. G. (Febrero de 2019). *REpositorio de la FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD - ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA*. Obtenido de [https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/8898/Tesis\\_fa  
ctores%20predisponentes\\_tricomoniasis\\_candidiasis\\_vaginosis%20bacteriana\\_m](https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/8898/Tesis_factores%20predisponentes_tricomoniasis_candidiasis_vaginosis%20bacteriana_m)

ujeres\_centro%20de%20salus%20Clas%20Parcona%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Torres, G. C. (2019). *Comportamiento Sexual en Gestantes*. Vol. 3 num 2.

UNFPA. (Diciembre de 2022). *UNFPA-Mexico* . Obtenido de

<https://mexico.unfpa.org/es/topics/educaci%C3%B3n-integral-de-la-sexualidad-0#:~:text=La%20sexualidad%20es%20un%20aspecto,la%20intimidad%20y%20la%20reproducci%C3%B3n.>

Vallejos Estela, M. (2023). *Repositorio de la Universidad Politecnica Amazonica de Perú*.

Obtenido de

[https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/370/Tesis\\_Vallejos\\_Estela\\_Milagros.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/370/Tesis_Vallejos_Estela_Milagros.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

Workowski, K. B. (2021). *Centros para el control y la prevención de enfermedades*.

Obtenido de <https://www.cdc.gov/std/spanish/vb/stdfact-bacterial-vaginosis-s.htm>

## **ANEXOS**

**ANEXO 1:** Aprobación del perfil profesional.



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**UNIDAD DE TITULACIÓN**

**APROBACIÓN DEL TUTOR**

Yo, **DRA. DIAZ PADILLA GLADYS ADELAIDA**, en calidad de tutor del Proyecto de investigación (Primera Etapa) **"COMPORTAMIENTO SEXUAL EN GESTANTES Y SU INFLUENCIA EN INFECCIONES GENITOURINARIAS EN USUARIAS ATENDIDAS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS – QUEVEDO – NOVIEMBRE 2023 – ABRIL 2024"**, elaborado por (la/s) estudiantes **LERMA CHIMBORAZO JENNY MICHELLE; MONTAÑO GONZALES YULEIDY ESTEFANIA**, de la carrera de **Obstetricia** de la Escuela de Salud y Bienestar en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

**DRA. GLADYS ADELAIDA DIAZ PADILLA**

**CI: 1203684210**



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FECHA: 27/2/2024  
HORA: 9:19

SR(A).

LCDO. STALIN FABIAN MARTINEZ MORA  
COORDINADOR DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
EN SU DESPACHO.-

DE MI CONSIDERACIÓN:

EN ATENCIÓN A LA DESIGNACIÓN COMO DOCENTE TUTOR PARA GUIAR EL TRABAJO DE TITULACIÓN  
CON EL TEMA:

MODALIDAD	FASE	TEMA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	PERFIL DE INVESTIGACIÓN	COMPORTAMIENTO SEXUAL EN GESTANTES Y SU INFLUENCIA EN INFECCIONES GENITOURINARIAS EN USUARIAS ATENDIDAS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS- QUEVEDO. NOVIEMBRE 2023 - ABRIL 2024.

PERTENECIENTE A EL/LOS ESTUDIANTES:

FACULTAD	CARRERA	ESTUDIANTE
FCS	OBSTETRICIA	MONTANO GONZALES YULEIDY STEFANIA
FCS	OBSTETRICIA	LERMA CHIMBORAZO JENNY MICHELLE

AL RESPECTO TENGO A BIEN INFORMAR QUE EL/LOS ESTUDIANTES HAN CUMPLIDO CON LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO E INSTRUCTIVO DE TITULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO.

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, EL TRABAJO DE TITULACIÓN ES APROBADO POR QUIEN SUSCRIBE, AUTORIZANDO CONTINUAR CON EL PROCESO LEGAL PERTINENTE

POR LA ATENCIÓN QUE SE SIRVA DAR AL PRESENTE ME SUSCRIBO.

ATENTAMENTE,

  
GLADYS ADELAIDA DIAZ PADILLA  
DOCENTE TUTOR DEL EQUIPO DE TITULACIÓN



Av. Universitaria Km 2 1/2 Via Montalvo  
05 2570 368  
rectorado@utb.edu.ec  
www.utb.edu.ec

**ANEXO 2:** Informe para solicitar datos del departamento de estadísticas del Hospital Sagrado Corazón de Jesús – Quevedo



**Ministerio de Salud Pública**  
 REPÚBLICA Quevedo- Mocache- Buena Fe- Valencia  
 DEL ECUADOR Corazón de Jesús

<b>Ministerio de Salud Pública</b>	
COORDINACIÓN GENERAL DE SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA Y RECURSOS	Código: CGSSR-DNIVS-FO-007-00-01
DIRECCIÓN NACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD	Versión: 1.0
SOLICITUD DE EMISIÓN DE CARTA DE INTERÉS	Fecha: 29-sep-2023

Quevedo, Los Ríos 22 de febrero del 2024

Sra.  
**Mgs Joselyn Espinoza Troya,**  
 Directora del Hospital Sagrado Corazón de Jesús  
 Presente. -

De nuestra consideración:

Por medio del presente, solicitamos se designe a quién corresponda emita la **Carta de Interés Institucional** para la investigación titulada: **COMPORTAMIENTO SEXUAL EN GESTANTES Y SU IMPACTO CON INFECCIONES GENITOURINARIAS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - QUEVEDO EN EL PERIODO SEPTIEMBRE 2022 – MARZO 2023.**

Para lo cual, pongo a su conocimiento la siguiente información del proyecto a realizarse:

<b>Información General de la Investigación</b>	
<b>1. Título:</b>	Comportamiento sexual en gestantes y su impacto con infecciones genitourinarias en consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús - Quevedo en el periodo septiembre 2022 – marzo 2023.
<b>2. Tipo de Investigación:</b>	Transversal y prospectivo
<b>3. Financiamiento:</b>	Autofinanciado
<b>4. Datos del Patrocinador:</b>	Jenny Michelle Lerma Chimborazo Yuleidy Stefania Montaña Gonzales Estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo, perteneciente a la Facultad de ciencias de la salud y Escuela de salud y bienestar, Carrera de obstetricia. 0982610304 – 0982949212 <a href="mailto:jlerma870@fcs.utb.edu.ec">jlerma870@fcs.utb.edu.ec</a> <a href="mailto:ymotano346@fcs.utb.edu.ec">ymotano346@fcs.utb.edu.ec</a>
<b>5. Cobertura de ejecución de la Investigación:</b>	Zona 5, Provincia de Los Ríos, Cantón Quevedo, Hospital Sagrado Corazón de Jesús, área Ginecología, consulta externa
<b>6. Justificación de la investigación:</b>	En relación a que existe pobre información sobre la actividad sexual de gestantes de nuestro medio, y debido a que una sexualidad sana (durante el embarazo), es necesaria para la transición parental que ocurre en ese periodo. La presente investigación está encaminada a determinar la prevalencia de disfunciones sexuales en gestantes y que tan beneficioso o perjudicial puede ser para ellas, tomando en consideración que puede existir la presencia de infecciones genitourinarias en la mayoría de los casos, y también evaluar su impacto en la sexualidad durante cada trimestre; estudiadas mediante el instrumento Índice de Función Sexual Femenina.
<b>7. Objetivos:</b>	Analizar el comportamiento sexual en gestantes y su impacto con infecciones genitourinarias en consulta externa del hospital "Sagrado



REPÚBLICA Quevedo- Mocache- Buena Fe- Valencia  
DEL ECUADOR Corazón de Jesús

## Ministerio de Salud Pública

	Corazón de Jesús – Quevedo en el periodo septiembre 2022 – marzo 2023”.
<b>8. Metodología:</b>	<p>El presente trabajo de titulación se lo realizará en la ciudad de Quevedo, específicamente en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús, para esto utilizaremos como herramienta principal un instrumento de encuesta que se detallará a continuación.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Población: Gestantes atendidas en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús de la ciudad de Quevedo.</li><li>• Muestreo: Se establecerán 2 grupos para trabajar.<ol style="list-style-type: none"><li>1) Grupo con infección genitourinaria: se realizará un registro censal de los casos de gestantes con diagnóstico de infección genitourinaria; sin embargo, si alguno no cumpliera con los criterios de selección se excluirá de la muestra de estudio.</li><li>2) Grupo sin infección genitourinaria: se realizará un muestreo no probabilístico por conveniencia, pues se seleccionará gestantes sin infección genitourinaria que colaboraran con el estudio a conveniencia.</li></ol></li><li>• Instrumento: Historias Clínicas.</li></ul>
<b>9. Resultados Esperados:</b>	Del presente estudio se espera poder identificar cual es el impacto de las infecciones genitourinarias en las mujeres embarazadas y que tanto afecta al comportamiento sexual de las mismas; para así poder brindarles recomendaciones que pueden ser muy útiles para mejorar su relación con su pareja sexual.

### ***Del acceso a datos/información en salud (si aplica)***

<b>10.Nombre de las instituciones de las cuales se requiere los datos/información:</b>	Hospital Sagrado Corazón de Jesús.
<b>11.Variables:</b>	Variable Independiente: Pareja Sexuales Variable Dependientes: Infecciones Genitourinarias
<b>12.Tipo de información requerida:</b>	<p><b>Seleccione según corresponda:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Anonimizado <input type="checkbox"/></li><li>- Seudonimizado <input type="checkbox"/></li><li>- Revisión de historias clínicas (X)</li><li>- Datos consolidados <input type="checkbox"/></li><li>- Otros (x): Permiso para realizar encuestas a las pacientes gestantes con su consentimiento de consulta externa.</li></ul> <p>Periodo: Septiembre 2022 – Marzo 2023.</p>
<b><i>Instituciones Participantes</i></b>	



## Ministerio de Salud Pública

REPÚBLICA **Quevedo- Mocache- Buena Fe- Valencia**  
DEL ECUADOR **Corazón de Jesús**

Atentamente,

FIRMA

Jenny Michelle Lerma Chimborazo  
Universidad Técnica de Babahoyo  
Estudiante de la carrera de Obstetricia  
1719329870  
0982610304 / [jlerma870@fcs.utb.edu.ec](mailto:jlerma870@fcs.utb.edu.ec)

FIRMA

Yuleidy Stefania Montaña Gonzales  
Universidad Técnica de Babahoyo  
Estudiante de la carrera de Obstetricia  
1207063346  
0982949212 / [ymontano346@fcs.utb.edu.ec](mailto:ymontano346@fcs.utb.edu.ec)

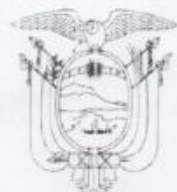
Aprobado por:

FIRMA

Mgs. Joselyn Espinoza Troya  
Directora del Hospital Básico Sagrado  
Corazón de Jesús



**ANEXO 3:** Solicitud de autorización para la investigación en las instalaciones del Hospital Sagrado Corazón de Jesús – Quevedo.



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

**Ministerio de Salud Pública**

Distrito 12d03 Salud- Quevedo- Mocache- Buena Fe- Valencia  
Hospital Básico Sagrado Corazón de Jesús

**Asunto:** En referencia a la solicitud de carta de interés institucional en el marco del estudio titulado RESPUESTA A CARTA DE INTERÉS EMITIDA POR LAS ESTUDIANTES:

Sra. Srta.

Jenny Michelle Lerma Chimborazo  
Yuleidy Stefania Montaña Gonzales

De mi consideración:

**ANTECEDENTES**

En referencia al oficio recibido, el 20 de febrero de 2024, las estudiantes Jenny Michelle Lerma Chimborazo Y Yuleidy Stefania Montaña Gonzales en calidad de investigador principal de la Universidad Técnica de Babahoyo, quienes solicitan la carta de interés institucional.

Como resultado del análisis técnico realizado por las instancias del Ministerio de Salud Pública, se emite:

**CARTA DE INTERÉS INSTITUCIONAL**

Por medio de la presente manifiesto que el proyecto titulado: **COMPORTAMIENTO SEXUAL EN GESTANTES Y SU IMPACTO CON INFECCIONES GENITOURINARIAS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS - QUEVEDO EN EL PERIODO SEPTIEMBRE 2022 – MARZO 2023**, este proyecto para el Hospital Sagrado Corazón de Jesús, tomando en cuenta que las infecciones de vías urinarias son causa de prevalencia, de amenazas de aborto y de parto pretérminos.

Una vez concluida la investigación, se comprometen a entregar los resultados y a la presentación de los mismos, en la Institución. (adjuntar copia del documento final.)

Además, los investigadores han manifestado que cuentan con los insumos necesarios para la ejecución del proyecto de Investigación. Por tanto, el Hospital Sagrado Corazón de Jesús - salud, institución, no contempla algún tipo de financiamiento para el desarrollo de este estudio.

Se aclara que este documento no constituye la autorización, ni la aprobación del proyecto, o del uso de insumos o recursos humanos de la institución. Además, se informa que una vez que la investigación sea aprobada por un Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos autorizado

Dirección: Poner dirección  
Código Postal: 120304 Quevedo – Los Ríos  
Email:  
[www. Salud.gob.ec](http://www.Salud.gob.ec)

EL NUEVO  
**ECUADOR**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

## Ministerio de Salud Pública

Distrito 12d03 Salud- Quevedo- Mocache- Buena Fe- Valencia  
Hospital Básico Sagrado Corazón de Jesús

por el Ministerio de Salud Pública, el Investigador principal podrá solicitar los datos de los sujetos de estudio o datos de salud anonimizados o seudonimizado, debiendo adjuntar el protocolo de investigación aprobado y la carta de aprobación emitida por el CEISH.

En caso de que el investigador requiera de talento humano o insumos de un establecimiento público sanitario para la ejecución de un proyecto de investigación, debe suscribir un convenio según como lo determine establecimiento público sanitario, en base a lo establecido en el Acuerdo Ministerial No. 00011 -2020, "Reglamento de suscripción y ejecución de convenios del MSP", publicado en Registro oficial – Edición especial No. 590 de 20 de mayo de 2020.

Cabe señalar que el proyecto de investigación previo a la suscripción del convenio deberá contar con la aprobación de un CEISH aprobado por MSP.

Mgs. Joselyn Espinoza Troya

DIRECTORA HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS



Dirección: Poner dirección  
Código Postal: 120304 Quevedo – Los Ríos  
Email:  
[www. Salud.gob.ec](http://www.Salud.gob.ec)

EL NUEVO  
**ECUADOR**

## ANEXO 4. Certificado de Anti-plagio del trabajo de investigación.



**INFORME DE ANÁLISIS**  
magister

# Tesis PLAGIO

**10%**  
Textos sospechosos



**10% Similitudes**  
2% similitudes entre comillas  
0% entre las fuentes mencionadas

**< 1% Idiomas no reconocidos**

**0% Textos potencialmente generados por la IA**

**Nombre del documento:** Tesis PLAGIO.docx  
**ID del documento:** 4816c6676645d340396f132d1aa8757adcf67e76  
**Tamaño del documento original:** 58,01 kB

**Depositante:** DIAZ PADILLA GLADYS ADELAIDA  
**Fecha de depósito:** 13/4/2024  
**Tipo de carga:** interface  
**fecha de fin de análisis:** 13/4/2024

**Número de palabras:** 4630  
**Número de caracteres:** 29.203

Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuentes de similitudes

**Fuentes principales detectadas**

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://www.cdc.gov/vstd/spanish/hv/std/ct-bacterial-vaginosis-s.htm#text=La+vaginosis+bacteriana...">www.cdc.gov   Vaginosis bacteriana (VB) - Enfermedades de transmisión sexual (E...</a> 2 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (102 palabras)
2	<a href="https://www.mayoclinic.org/es/conditions/yeast-infections/symptoms-causes/syc-20378999">www.mayoclinic.org   Candidosis vaginal - Síntomas y causas - Mayo Clinic</a>	2%		Palabras idénticas: 2% (86 palabras)
3	<a href="https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/infecciones-vaginales/#:~:text=1+flujo+vag...">policlinicametropolitana.org   Infecciones vaginales: Síntomas, tipos, causas y trat...</a> 1 fuente similar	2%		Palabras idénticas: 2% (74 palabras)
4	<a href="https://www.mayoclinic.org/es/conditions/testicular-torsion/symptoms-causes/syc-203782...">www.mayoclinic.org   Torsión testicular - Síntomas y causas - Mayo Clinic</a> 6 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
5	<a href="https://scielousciles.pdf/eg/v12n32/enfermeria1.pdf">scielo.jscil.es</a> 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)

**Fuentes con similitudes fortuitas**

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://gredos.usal.es/bitstream/10366/146716/1/TRG_TaliedoGallegoY_ModificacionesSexualidad.p...">gredos.usal.es</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)
2	<a href="https://scielo.sld.cu/scielophp?script=sci_arttext&amp;pid=S1561-31942014000300002">scielo.sld.cu   Percepción de la mujer gestante sobre su función sexual</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)
3	<a href="https://rodin.uca.es/bitstream/handle/10498/16645/Sexualidad+en+el+periodo+gestacional.pdf">rodin.uca.es</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (29 palabras)
4	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/20.500.14074/23001/1/MODIFICACIONES+DE+LA+ACTIVIDAD+S...">repositorio.unc.edu.pe</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)
5	<b>Documento de otro usuario</b> El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)

**Fuentes ignoradas** Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://scielousciles.scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S2529-850X2020001000004">scielo.jscil.es   Interpretación de los cambios en el comportamiento sexual de la ...</a>	17%		Palabras idénticas: 17% (780 palabras)
2	<a href="https://scielousciles.pdf/jompr/v5n10/2529-850X/jompr-5-10-1106.pdf">scielo.jscil.es</a>	14%		Palabras idénticas: 14% (645 palabras)
3	<a href="https://dialnet.unirioja.es/descrip/articulo/7802655.pdf">dialnet.unirioja.es</a>	14%		Palabras idénticas: 14% (645 palabras)
4	<a href="https://www.cdc.gov/vstd/spanish/hv/std/ct-bacterial-vaginosis-s.htm">www.cdc.gov   Vaginosis bacteriana (VB) - Enfermedades de transmisión sexual (E...</a>	2%		Palabras idénticas: 2% (102 palabras)

**ANEXO 5: Matriz de Contingencia**

<b>MATRIZ DE CONTINGENCIA</b>					
<b>TEMA</b>	<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>
COMPORTAMIENTO SEXUAL EN GESTANTES Y SU IMPACTO CON INFECCIONES GENITOURINARIAS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS - QUEVEDO EN EL PERIODO SEPTIEMBRE 2022 – MARZO 2023	¿Cuál es la influencia de las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual en gestantes atendidas en consulta externa del hospital “Sagrado Corazón de Jesús – Quevedo en el periodo noviembre 2023 – abril 2024”?	Analizar la influencia de las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual en gestantes atendidas en consulta externa del hospital “Sagrado Corazón de Jesús – Quevedo en el periodo noviembre 2023 – abril 2024”	El comportamiento sexual en las gestantes influye en las infecciones genitourinarias de las usuarias atendidas en consulta externa del Hospital Sagrado Corazón de Jesús.	<b>Independientes</b> Comportamiento sexual	Historia Clínica - Encuestas
	<b>SISTEMATIZACIÓN</b>	<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>		<b>SUBVARIABLE</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo es la conducta sexual en las gestantes?</li> <li>• ¿Cuál es la influencia que tienen las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual en las gestantes?</li> <li>• ¿Cuáles son los hábitos y acciones que pueden ayudar a mejorar el comportamiento sexual de las gestantes de una manera positiva en el embarazo?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocer la conducta sexual de las gestantes.</li> <li>- Identificar que influencia tienen las infecciones genitourinarias en el comportamiento sexual en las gestantes.</li> <li>- Analizar e identificar los hábitos y acciones que pueden ayudar a mejorar el comportamiento sexual de las gestantes de una manera positiva en el embarazo.</li> </ul>		Causas del deseo sexual Conocimientos Parejas sexuales Antecedentes obstétricos Conducta sexual Factores sociodemográficos	

**ANEXO 6:** Realización de encuestas a las gestantes atendidas en el Hospital Sagrado Corazón de Jesús – Quevedo



**ANEXO 7: Brindando recomendaciones a las gestantes.**



## ANEXO 8: Encuesta

- 1) Edad: \_\_\_\_\_
- 2) Estado civil: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_
- 3) Hasta qué grado estudió: \_\_\_\_\_

4) ¿Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_

5) ¿Ha presentado alguna vez flujo vaginal?

- a. Sí:  b) No

6) ¿Cómo es el flujo vaginal que ha presentado? (puede seleccionar más de uno)

- a. Maloliente  b) Parecido al requesón  c) Blanco  d) Transparente
- e) Con sangre  f) Escaso  g) Abundante  h) Con burbujas

7) ¿Qué síntomas ha presentado?

- a. Prurito en el área genital (picazón):
- b. Flujo Vaginal:
- c. Irritación en área vaginal:
- d. Mal Olor del flujo vaginal
- e. todas las anteriores:

8) ¿Qué hace cuando presenta estos síntomas?

- a. Acudir al establecimiento de salud más cercano.
- b. Mejorar su higiene
- c. Aplicarse métodos caseros.

Especifique:

---

9) Marque las complicaciones que usted conoce que se pueden presentar durante el embarazo debido a infecciones vaginales.

- a. parto prematuro  C) Bajo peso al nacer
- b. muerte neonatal.  D) Infecciones después del nacimiento
- c. Otros:

**10) Marque la manera de prevenir estas infecciones que usted conozca**

- a. Adecuada higiene personal
- b. Adecuada higiene sexual.
- c. Disminuir el uso de pantalones apretados
- d. Utilizar jabones vaginales
- e. Utilizar ropa interior de algodón.

d) OTROS:

---

**11) ¿Qué tipo de material está fabricado la ropa interior que usted utiliza?**

- a. Algodón
  - b) Licra
  - c) Jersey
  - d) Otros:
- 

**COMPORTAMIENTO SEXUAL**

**12 Comúnmente, ¿Quién toma o tomaba la iniciativa para tener relaciones sexuales?**

	"Gestación"
0. Yo misma	
1. Mi marido / compañero	
2. Los dos	

**13 ¿Con qué frecuencia, usted tenía deseo sexual?**

	Gestación
0. Nunca	
1. Raramente	
2. A veces	
3. La mayoría de las veces	
4. Siempre	

**14¿Cuál es la práctica sexual que le PROPORCIONA placer?**

	"Gestación"
Masturbación "	
Ser masturbada por el compañero	
Ver la masturbación de mi pareja	
Masturbación mutua	
Recibir sexo oral	
Practicar sexo oral con la pareja	
Sexo oral mutuo	



Sexo por la vagina	
Sexo anal	
Estimulación con vibrador	
Otras	

**15 Antes de la relación sexual ¿usted realiza actividades sexuales preliminares (¿besos, abrazos, masajes, caricias, otros?)**

	"Gestación"
0. Nunca	
1. Raramente	
2. £ s veces	
3. La mayoría de las veces	
4. Siempre	

**16 ¿Cómo evalúa su deseo sexual?**

"Antes Gestación"	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1er trimestre	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2 do trimestre	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3er trimestre	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**17 ¿Usted suele sentir dolor o incomodidad durante la relación sexual?**

	Gestación"
0. Nunca	
1. Raramente	
2. A veces	
3. La mayoría de las veces	

**18 ¿Cómo usted evalúa su satisfacción sexual?**

"Antes Gestación"	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1er trimestre	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2 do trimestre	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3er trimestre	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

## **ANEXO DE LA PROPUESTA PEDAGOGICA**

## JUNCIÓNES DE LAS HORMONAS SEXUALES

Las hormonas sexuales activan las necesidades sexuales y son las que estimulan el crecimiento de los caracteres sexuales secundarios se forman durante la pubertad su clasificación .

### HORMONAS SEXUALES MASCULINAS

Andrógenos

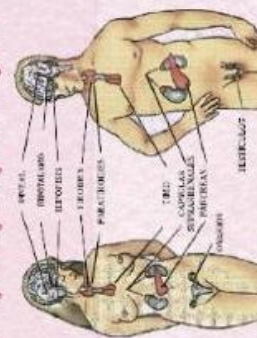
Hormonas

Hormonas testiculares

Testosterona

### HORMONAS SEXUALES FEMENINAS

estrógenos y progesterina ajenos



## ¿Que es la educación sexual?

La educación sexual ayuda a las personas a obtener la información, las herramientas y la motivación necesarias para tomar decisiones saludables sobre el sexo y la sexualidad.

La educación sexual es necesaria para la prevención del abuso sexual.

Hablar de sexualidad) es construir herramientas para que los niños y niñas puedan enfrentar situaciones, es empoderarlos para que se quejen de acciones con las que no se sientan cómodos.



## Practicas Sexuales y sus posibles riesgos

La sexualidad, y el consumo de alcohol y drogas en los adolescentes, figuran en la actualidad como uno de los asuntos con mayor prioridad para la salud pública

El alcohol es la sustancia más consumida y la que más influye en la conducta sexual, y es usada para reforzar la confianza y rebajar las inhibiciones.

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Delimitación de la Investigación .....	6
---	---

Tabla 2. Variables Independientes .....	30
Tabla 3. Variables Dependientes.....	31
Tabla 4. Cronograma de trabajo.....	37
Tabla 5. Recursos Humanos .....	38
Tabla 6. Recursos Económicos .....	38

## **TABLAS DEL ANALISIS DE DATOS**

<b>Tabla de Datos 1</b> .....	<b>40</b>
<b>Tabla de Datos 2</b> .....	<b>41</b>
<b>Tabla de Datos 3</b> .....	<b>42</b>
<b>Tabla de Datos 4</b> .....	<b>43</b>
<b>Tabla de Datos 5</b> .....	<b>44</b>
<b>Tabla de Datos 6</b> .....	<b>45</b>
<b>Tabla de Datos 7</b> .....	<b>46</b>
<b>Tabla de Datos 8</b> .....	<b>47</b>
<b>Tabla de Datos 9</b> .....	<b>48</b>
<b>Tabla de Datos 10</b> .....	<b>49</b>
<b>Tabla de Datos 11</b> .....	<b>50</b>
<b>Tabla de Datos 12</b> .....	<b>51</b>
<b>Tabla de Datos 13</b> .....	<b>52</b>
<b>Tabla de Datos 14</b> .....	<b>53</b>
<b>Tabla de Datos 15</b> .....	<b>53</b>
<b>Tabla de Datos 16</b> .....	<b>55</b>
<b>Tabla de Datos 17</b> .....	<b>56</b>
<b>Tabla de Datos 18</b> .....	<b>57</b>

## INDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1. Edad</b> .....	40
<b>Gráfico 2. Estado Civil</b> .....	41
<b>Gráfico 3. Nivel de Estudios</b> .....	42
<b>Gráfico 4. Número de Hijos</b> .....	43
<b>Gráfico 5. Flujos Vaginales</b> .....	44
<b>Gráfico 6. Características del Flujo</b> .....	45
<b>Gráfico 7. Síntomas</b> .....	46
<b>Gráfico 8. Acción</b> .....	47
<b>Gráfico 9. Complicaciones</b> .....	48
<b>Gráfico 10. Medidas de Prevención</b> .....	49
<b>Gráfico 11. Material de ropa Interior</b> .....	50
<b>Gráfico 12. Iniciativa en el Acto Sexual</b> .....	51
<b>Gráfico 13. Frecuencia del acto sexual</b> .....	52
<b>Gráfico 14. Práctica sexual que le genera placer</b> .....	53
<b>Gráfico 15. Realiza actividades antes del acto sexual</b> .....	54
<b>Gráfico 16. Deseo Sexual</b> .....	55
<b>Gráfico 17. Dolor o incomodidad en el acto</b> .....	56
<b>Gráfico 18. Satisfacción</b> .....	57