

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Escuela de Posgrado

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD
PREVENTIVA EN INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
Y SIDA EN EL PERSONAL DE TROPA DE LA TERCERA
BRIGADA DE CABALLERÍA DE TACNA, 2022

TESIS

PRESENTADA POR:

ANA MARÍA CHURA NÚÑEZ

**Para optar el Grado Académico de:
MAESTRO EN CIENCIAS (*MAGISTER SCIENTIAE*)
CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA**

TACNA - PERÚ

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

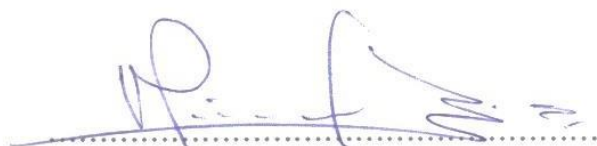
Escuela de Posgrado

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD PREVENTIVA EN
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SIDA EN EL PERSONAL
DE TROPA DE LA TERCERA BRIGADA DE CABALLERÍA
DE TACNA, 2022**

Tesis sustentada y aprobada el día 03 de mayo del 2023; estando el jurado calificador integrado por:

PRESIDENTE:



Dr. Alberto Patricio Lanchipa Ale

SECRETARIO:



Dr. Jaime Edgard Miranda Benavente

MIEMBRO:



Dra. Danila Diana Huanco Apaza

ASESOR:



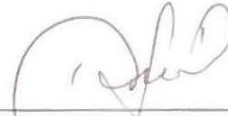
Dra. Danila Diana Huanco Apaza

CERTIFICADO DE SIMILITUD

La que suscribe Dra Danila Diana Huanco Apaza, en mi condición de Asesor aprobada por la Resolución Escuela de Posgrado N° 12149-2023-ESPG/UNJBG de la tesis titulada: **"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD PREVENTIVA EN INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SIDA EN LE PERSONAL DE TROPA DE LA TERCERA BRIGADA DE CABALLERÍA DE TACNA, 2022"** presentada por la Srta. Ana María Chura Núñez para optar el título de maestro en Ciencias de la Salud con Mención en Salud Pública, habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud en el trabajo de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual **TURNITIN**, por lo tanto, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es del 6%.

Por lo que **CERTIFICO LA SIMILITUD** de la tesis está de acuerdo al nivel **PERMITIDO** para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el Repositorio Institucional.

Tacna 11 de abril del 2023



Dra. Danila Diana Huanco Apaza
Asesor

DEDICATORIA

A Dios todopoderoso que me fortalece día a día.
bendiciéndome con la compañía de mi madre que sin
su apoyo nunca hubiera podido lograr una meta más en
vida profesional.

AGRADECIMIENTO

A mi querida institución glorioso Ejército del Perú que me permitió poder realizar esta investigación.

A mis maestros de pre y post grado de la facultad de medicina de la UNJBG y de la UNMSM.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. Interrogante general	2
1.2.2. Interrogantes específicas	3
1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA	3
1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES	4
1.5. OBJETIVOS.....	5
1.5.1. Objetivo general	5
1.5.2. Objetivos específicos	5
1.6. HIPÓTESIS	6
1.6.1. Hipótesis general.....	6
1.6.2. Hipótesis específicas	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	7
2.1.1. Nivel internacional.....	7
2.1.2. Antecedentes nacionales	11
2.2. BASES TEÓRICAS.....	15

2.2.1. Infecciones de transmisión sexual (ITS)	15
2.2.1.1. Las infecciones de transmisión sexual como problema de salud pública	15
2.2.2. Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	17
2.2.3. Factores que incrementan el riesgo de contagio de las ITS	17
2.2.4. Diagnóstico.....	19
2.2.4.1. Manifestaciones clínicas	19
2.2.4.2. Complicaciones	20
2.2.4.3. Tratamiento	20
2.2.5. Prevención	21
2.2.5.1. Actitud preventiva y principales acciones	21
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	21
2.3.1. Actitudes.....	21
2.3.2. Conocimiento.....	21
2.3.3. Infección de Transmisión Sexual (ITS).....	22
2.3.4. VIH	22
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.....	23
3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
3.1.1. Tipo de estudio	23
3.1.2. Nivel de investigación.....	23
3.1.3. Diseño	23
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	23
3.2.1. Población.....	23
3.2.2. Muestra.....	24
3.2.2.1. Criterios de Inclusión.....	25
3.2.2.2. Criterios de Exclusión.....	25

3.3.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	26
3.3.1.	Identificación de las variables	26
3.3.2.	Caracterización de las variables	26
3.3.3.	Definición operacional de las variables	27
3.4.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS...30	
3.4.1.	Técnica	30
3.4.2.	Materiales y/o instrumentos	30
3.5.	PROCESAMIENTO DE ANÁLISIS	32
	CAPÍTULO IV: MARCO FILOSÓFICO	34
4.1.	CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	34
	CAPÍTULO V: RESULTADOS	35
	CAPÍTULO VI: DISCUSIÓN	50
	CONCLUSIONES	53
	RECOMENDACIONES	54
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
	ANEXOS	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución porcentual según características del personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022.....	35
Tabla 2. Prueba de normalidad para la variable nivel de conocimientos	36
Tabla 3. Prueba de normalidad para la variable actitud.....	37
Tabla 4. Distribución de frecuencia de la evaluación de nivel de conocimientos del personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna, 2022.....	38
Tabla 5. Medición del nivel de actitud frente a las medidas de prevención hoy en las enfermedades de transmisión sexual en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna, 2022.	42
Tabla 6. Distribución de frecuencia de la medición del nivel de actitud según nivel de conocimientos en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna, 2022.....	44
Tabla 7. Distribución porcentual según características del personal de tropa de la 3r...	48
Tabla 8. Distribución porcentual según nivel de actitud	49

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Comparación de las tendencias de los ítems de evaluación cognitiva del nivel de conocimiento	39
Figura 2. Comparación de las tendencias de los ítems afectivos del nivel de conocimiento	40
Figura 3. Comparación de las tendencias de los ítems reactivos del nivel de conocimiento	41
Figura 4. Comparación de las tendencias de los reactivos utilizados en la medición de la actitud.....	43

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel conocimientos y las actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA (VIH) en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022. **Material y método:** Estudio de nivel relacional, tipo observacional, Analítico de corte trasversal prospectivo en el campo de la Salud Pública de un total de 563 se muestreó a 229 soldados de la Tercera Brigada de Caballería procedente de 12 escuadrones. **Resultados:** 1. El nivel de conocimientos, sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es bueno solo en un 37,1 %. La actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es desfavorable en el 77,7 % **Conclusiones:** El nivel de conocimientos y las actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 están directamente relacionados.

Palabras clave: Actitud, Conocimiento, Infecciones de Transmisión sexual, Prevención, SIDA, Personal.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about Sexually Transmitted Infections and AIDS (HIV) in the troop personnel of the 3rd Tacna Cavalry Brigade during the year 2022. **Method:** a relational, observational, analytical, cross-sectional, prospective study in the field of public health. A total of 563 soldiers from the third cavalry brigade from 12 squadrons were sampled. **Results:** 1. The level of knowledge about sexually transmitted infections and AIDS among the troops of the 3rd Tacna Cavalry Brigade in 2022 is good in only 37,1 %. The preventive attitude towards sexually transmitted infections and AIDS among the troops of the 3rd Tacna Cavalry Brigade in 2022 is unfavourable in 77,7 %. **Conclusions:** the level of knowledge and attitudes about Sexually Transmitted Infections and AIDS in the troop personnel of the 3rd Tacna Cavalry Brigade during the year 2022 are directly related to the level of knowledge and attitudes of the troop personnel of the 3rd Tacna Cavalry Brigade during the year 2022.

Keywords: Attitude, Knowledge, Sexually Transmitted Infections, Prevention, AIDS, Personnel, Knowledge, Attitudes

INTRODUCCIÓN

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son causa de morbilidad y mortalidad en la población de hombres y mujeres en edad reproductiva las enfermedades más frecuentes serían gonorrea, clamidia trichomonas, sífilis, VIH, pero además estas enfermedades traerían consecuencias como la infertilidad, cáncer, entre otras.

En el entorno de miembros militares las ITS representan también un riesgo de transmisión y adquisición de alguna ITS; principalmente debido a algunos factores, es conocido que los soldados voluntarios que residen en los cuarteles solo salen los fines de semana, dado que son personas jóvenes y en etapa de enamoramiento, se requiere saber cuánto saben sobre conducta sexual, riesgo de enfermedades, ya que si estas enfermedades no son atendidas a tiempo pueden poner en peligro la vida del personal del ejército peruano.

Así se ha estructurado esta investigación en seis capítulos: En la primera parte se muestra el planteamiento del problema, las preguntas de investigación, la justificación, limitaciones de la investigación y los objetivos de investigación. En la segunda parte se desarrolla el marco teórico donde se muestra los antecedentes previos y las bases teóricas. La tercera parte muestra la metodología de la investigación, tipo de investigación, población y muestra técnica instrumentos de medición. La cuarta parte muestra el marco filosófico que tiene que ver con las consideraciones éticas. La quinta parte muestra el procedimiento de análisis de los datos. En la sexta parte se tienen los resultados y en el capítulo de cierre se muestra la discusión, conclusiones y recomendaciones finales. Se enlista las referencias bibliográficas al estilo Vancouver y en anexos se agregaron los instrumentos de recojo de datos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un importante problema para la salud pública mundial. Algunas personas no les dan la debida importancia, pero la realidad es que estas infecciones van en aumento rápidamente y el grupo más afectado por esto son los que tienen entre 15 y 49 siendo proporcional en ambos sexos. Según la OMS, aproximadamente 340 millones de personas se ven afectadas por una enfermedad de transmisión sexual (ETS) en algún momento de la vida. Esto tiende a ser mayor tanto en hombres como en mujeres. Aunque muchos países alrededor del mundo continúan sufriendo problemas de salud pública relacionados con estas enfermedades, el 85 % de todos los casos se encuentran en países desarrollados. Estudios previos han demostrado que la incidencia de ITS está aumentando, ya con la infección las personas. Algunos participantes en estos estudios no sabían cómo resolver el problema (1).

Es posible que el personal de tropa de la III Brigada de Caballería desconozca cómo actuar si tiene una ETS, por lo que con este trabajo de investigación se pretende analizar cuánto conocen y qué actitudes tiene el personal con respecto a las ITS, ya que estas infecciones van en aumento en el trabajo sin saber cómo tratarlas. De modo tal que se pueda contribuir para que se tomen buenas decisiones con el fin de disminuir las patologías, así como las consecuencias principalmente del grupo de estudio y de poblaciones similares.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Interrogante general

¿Existe relación entre nivel de conocimientos y las actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna, durante el año 2022?

1.2.2. Interrogantes específicas

P1: ¿Cuál el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022?

P2: ¿Cuáles serán las actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022?

P3: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes con las características sociodemográficas sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA del personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022?

1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

La Tercera Brigada de Caballería del departamento de Tacna cuenta con un Centro de Salud Militar (I-III) y pequeñas enfermerías que funcionan no solo en el Departamento de Tacna sino también en los Distritos de Palca y Miculla, a los que acuden de manera muy frecuente el personal de tropa quienes presentan cuadros de ITS, esto sin duda es preocupante, ya que se evidencia un notable aumento en la incidencia de dichas enfermedades.

Se observa además una mayor frecuencia en varones posiblemente a una mayor frecuencia de relaciones sexuales sin la debida protección, así como las relaciones con distintas parejas, aunque las manifestaciones en muchas mujeres suelen cursar por asintomáticas. Los resultados de nuestro análisis pueden secundar las acciones, o actividades que se pueda tomar para mejorar los conocimientos de jóvenes que prestan su servicio militar voluntario en Tacna, con referencia hacia las ITS. Así se pretende encuestarlos y evaluar cuánto es que conocen para ello se aplicará una escala para conocer las actitudes hacia la ITS, dirigido al personal de tropa estos instrumentos contarán con una validación y confiabilidad previa, lo que se espera es aportar para las mejores decisiones principalmente en una población joven.

Las ITS es una de las enfermedades que representan un problema muy importante de salud comunitaria en muchas naciones, las cuales están afectando primordialmente a quienes se encuentran en la etapa de la juventud dado que recientemente se han iniciado en las actividades de relación sexual, son más propensos a contraer una ITS, ser joven, y una conducta de falta de cuidado o protección y la precocidad son indicadores de riesgo para ITS.

Es inevitable detener la curiosidad de los jóvenes para su inicio en las relaciones sexuales, sin embargo, existe una gran población que en su primera relación no usan protección, por lo que otro indicador de riesgo es la falta de higiene, el descontrol de la juventud al tener relaciones sexuales con distintas parejas, provocando infecciones cruzadas. Por lo que es importante no cesar en las acciones preventivas, si bien se observa que el sector salud programa orientaciones a la población joven, esa debiera ser una actividad constante, ya que en todos los tiempos existen personas jóvenes, los niños de ayer hoy empiezan su vida sexual, y sucede cada que día hay alguien que ya ingresó a la adolescencia o a la juventud, de ahí la importancia de la labor asistencial principalmente en los jóvenes, ya sea para el control de la natalidad o de las ETS.

Se pretende un estudio de investigación para determinar cuánto conocen y cuáles son las actitudes que presenta el personal de tropa de la Tercera Brigada de Caballería de la Región de Tacna sobre ITS.

Consideramos a los soldados de las Unidades Militares acantonadas en la ciudad de Tacna, como un grupo desprotegido en comparación con el personal militar restante, debido a que la gran mayoría tiene problemas o no cuenta con un seguro de salud, ni con la consejería sobre las ITS. El Ministerio de Salud es la institución que se encarga del establecimiento de normatividad y actividades a implementarse en los Centros sanitarios de primera instancia a nivel nacional. En cumplimiento de sus funciones y responsabilidades ha elaborado las líneas del sector salud a fin de contrarrestar las ITS, considerando las acciones del área de Consejería en la prevención y promoción de la salud para que el propio joven asuma conductas saludables y con responsabilidad.

Los datos obtenidos servirán de base para determinar los conocimientos que tienen el personal de tropa de Tacna, y así mismo se tendrá como referencia para próximas convocatorias de reclutamiento que permitan a los nuevos soldados conocer más sobre las ITS disminuyendo de esta manera las malas prácticas sexuales y la morbimortalidad sobre las ITS.

1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES

El levantamiento de la información se hará en forma presencial, en el lugar de trabajo del personal sujeto de investigación. Dentro de las limitaciones se considera el sesgo de información el cual será controlado mediante reuniones de sensibilización de los objetivos del estudio y aplicación de los instrumentos en forma anónima, respetando la confidencialidad de los sujetos de estudio.

Podría ser una limitación el no poder aplicar el instrumento de manera presencial, por la coyuntura pandémica, sin embargo, esto solo dependería de restricciones del gobierno. Por el momento se ha previsto superar este impase a través de la aplicación de dicho instrumento en forma virtual y para el caso se realizarán coordinaciones con los jefes de cada Unidad a fin de que estos faciliten los contactos, este proyecto se viene planificando para una encuesta presencial.

Otra limitación será la no tan buena disposición del encuestado, elemento de la Unidad de estudio, a la absolución del cuestionario, instrumento de esta investigación, la cual se piensa superar con las explicaciones del propósito de la presente investigación y la garantía de confidencialidad de la anonimidad.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA (VIH) en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022.

1.5.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimientos en Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022.
- Identificar la actitud sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022.
- Medir la relación que existe según el nivel de conocimientos y las actitudes, con las características sociodemográficas, en Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA, en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022.

1.6. HIPÓTESIS

1.6.1. Hipótesis general

Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual en el personal de tropa de la 3ra brigada de caballería, durante el año 2022.

1.6.2. Hipótesis específicas

- El nivel de conocimientos, sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 no es bueno.
- La actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es negativa.
- La relación entre el nivel de conocimientos y la actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA según las características sociodemográficas en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es significativa.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Nivel internacional

Duron y col. (2) La salud sexual en el ejército comprende una serie de preocupaciones como son las infecciones de transmisión sexual (ITS), los embarazos no deseados, la violencia sexual y las disfunciones sexuales. Este estudio pretende estimar la prevalencia de los problemas de salud sexual por género en el ejército francés y comparar estas prevalencias con las estimaciones de la población general, la primera encuesta sobre salud sexual en el ejército francés, comprende una muestra probabilística de 1.500 militares. Se utilizaron pruebas de Chi-cuadrado para comparar el aborto a lo largo de la vida, las ITS y las agresiones sexuales, así como la disfunción sexual y la satisfacción sexual recientes por género, y explorar la asociación entre estos indicadores y el riesgo sexual actual (uso del preservativo en la última relación sexual). Las mujeres fueron más propensas que los hombres a declarar resultados negativos de salud sexual, con la mayor diferencia relacionada con la agresión sexual (24,3 % frente al 5,1 % de los hombres, $p < 0,001$) y la disfunción sexual que dificulta la sexualidad (15,2 % de las mujeres frente al 5,3 % de los hombres, $p < 0,001$). Las mujeres también tenían el doble de probabilidades de declarar haber tenido alguna vez una ITS (6,7 % frente a 3,4 %, $p = 0,03$). La comparación con la población general francesa indica menores porcentajes de ITS entre los hombres militares (2,9 % frente a 4,9 %) y mayores porcentajes de aborto (17,6 % frente a 14,3 %), relaciones sexuales forzadas (10,6 % frente a 7,4 %) y disfunción sexual (14,2 % frente a 9,3 %) entre las mujeres militares.

En otro estudio publicado también por **Duron y col.** (3) menciona que las infecciones de transmisión sexual (ITS) siempre han representado un problema de salud pública en el ejército, aunque la mayoría de los estudios se basan en autoinformes entre muestras no aleatorias de poblaciones militares. Además, la mayoría de los estudios que exploran las tasas de ITS entre los militares se centran en los miembros del servicio estadounidense. Este trabajo evalúa la prevalencia y las correlaciones de las ITS en el ejército francés utilizando biomarcadores y compara las ITS autodeclaradas con las diagnosticadas. Los datos se extraen del estudio COSEMIL, una encuesta nacional de salud sexual realizada en el ejército francés en 2014 y 2015.

Una muestra aleatoria de 784 hombres y 141 mujeres de entre 18 y 57 años completaron un cuestionario autoadministrado y proporcionaron muestras biológicas para las pruebas de ITS. Se utilizó un modelo de regresión logística para identificar los correlatos del diagnóstico de ITS y los autoinformes. La prevalencia de las ITS diagnosticadas fue del 4,7 % [3,8-5,9], principalmente por *Chlamydia trachomatis*. Esta tasa fue cuatro veces mayor que la tasa autodeclarada en 12 meses, que fue del 1,1 % [0,6-2,3]. Las tasas de ITS declaradas fueron similares entre hombres y mujeres (1,1 % frente a 1,8 %), pero las tasas de ITS diagnosticadas fueron dos veces mayores entre las mujeres frente a los hombres (10,4 % frente a 4,1 %, $p = 0,007$). Hubo diferencias significativas en los determinantes de las ITS declaradas frente a las diagnosticadas. En particular, la edad y la orientación sexual se asociaron con las ITS declaradas, pero no con las diagnosticadas. Por el contrario, el asesoramiento sobre ITS y la depresión se asociaron con el diagnóstico de ITS, pero no con los informes de ITS. Este estudio subraya la necesidad de utilizar biomarcadores en las encuestas basadas en la población, dado el subregistro diferencial y sustancial de las ITS. Los resultados también ponen de manifiesto la necesidad de una adaptación programática para abordar las desigualdades de género en las tasas de ITS, mediante el desarrollo de servicios sanitarios para mujeres en el ejército francés. Abordar estas necesidades no solo beneficia a las mujeres, sino que también podría servir como estrategia para reducir las tasas generales de ITS, ya que la mayoría de las mujeres militares tienen parejas militares, lo que aumenta el riesgo de transmisión interna.

Mascolo, y col. (4) realizan una investigación sobre el “Conocimiento, actitud y percepciones sobre VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual en universitarios de odontología y medicina de una universidad venezolana”, donde refieren que en la batalla para contrarrestar las ITS, VIH/SIDA es necesario la formación y capacitación en los primeros años de la formación en pregrado, entre otras cosas, en su propósito analizaron una muestra representativa de universitarios de odontología y medicina de los dos primeros años de carrera profesional de ese modo sus resultados mostraron que de un total de 120 estudiantes, el 63,3 % fueron mujeres de 18,64 años en promedio. Con relación a la cantidad de respuestas adecuadas evaluada estuvo entre 60 % y 100,0 %, respondiendo de manera correcta aproximadamente 82,6 %, siendo de manera significativamente en mayor proporción en el 84,92 % los de la escuela de medicina y el 80,29 % de los alumnos de odontología ($p: 0,002$). En general se vio que los alumnos valorados tanto de odontología como de medicina muestran un óptimo grado de entendimiento, actitud y percepción idóneas sobre el VIH/SIDA e ITS. Es fundamental tener en cuenta lo encontrado en estudios posteriores y en especial en estudios de intervención.

Fernández., (5) Se trabajó una experiencia de evaluar el efecto de conocer acerca de VIH, y su percepción sobre el riesgo de contagio. Al preguntar a los participantes de la encuesta sobre su conocimiento del VIH, el modelo de regresión logística estima la asociación entre sus respuestas correctas y sus creencias sobre la información falsa. Esto se compara con el riesgo percibido del participante de la encuesta de contraer el virus. El segundo modelo de regresión logística estimó el riesgo percibido de los participantes con su conocimiento del comportamiento sexual y varias variables del virus. Este modelo concluyó que las personas con un conocimiento correcto sobre transmisión de ETS y de VIH tenían una percepción de riesgo 1,71 mayor que las personas con creencias incorrectas o falsas. Además, la cantidad de personas con las que se relacionan sexualmente las parejas influye en su riesgo percibido. Esta asociación entre conocimiento y riesgo se explica a través de la idea de que el comportamiento sexual y la comprensión del entrevistado de que ese es un medio de transmisión del VIH. Un efecto conjunto entre estas dos ideas conduce a un OR de 2,8 cuando alguien tiene diversas parejas sexuales.

Rivas, y col. (6) Realiza un trabajo de investigación con el objeto de realizar un análisis sobre cuánto conocen y cuáles son las respuestas de los estudiantes de enfermería frente al VIH/SIDA en las instituciones superiores La Frontera y Austral de Chile. Plantean que la población joven, en particular, representan el grupo demográfico con más riesgo de adquirir ITS. El VIH/SIDA sigue siendo una enfermedad muy temida de nuestra sociedad e incluso es motivo para sufrir discriminación. Esto refleja que en los jóvenes existe un desconocimiento acerca de las rutas de transmisión, lo que lleva a que los jóvenes tengan sexo irresponsable, las respuestas perjudiciales y luego padecer la enfermedad. Para lo cual realizaron una encuesta a los estudiantes de 3° y 4° de carrera de enfermería. Se analizó la información mediante distribuciones de frecuencia simple. Las preguntas versaron respecto a ¿en qué consiste el VIH/SIDA, cómo se contagia, qué se asocia con el VIH/SIDA, cómo son las prácticas de alto riesgo, precauciones, quién permanece expuesto, motivos por los que se niega a hacerse la prueba, sugerencias para la prevención, etc. Los resultados mostraron deficiencias en respecto a medidas preventivas, en capacitación, en conocimiento sobre riesgo. Así los autores destacan que es necesario actuar para promover y prevenir las infecciones. Se encontraron que las variables asociadas a los bajos niveles de conocimiento fueron el conocimiento de riesgo biológico tanto en varones como mujeres en ambos, desconocimiento sobre, transmisión sexual, vías de transmisión asociadas al SIDA y actitudes sexuales riesgosas, como es la falta de uso de protección. Que en general la población estudiada tiene conocimiento de nivel bajo en educación sexual y alto valor en el uso del preservativo como medida preventiva.

Hurtado de Mendoza, y col. (7) objeto del trabajo ha sido explicar el grado de conocimiento y reacciones que tienen los adolescentes universitarios referente a la transmisión de infección por enfermedades de orden sexual y las prácticas sexuales riesgosas. Se hizo una encuesta de modo anónimo, y que permitió evaluar las reacciones hacia las prácticas sexuales, conocimiento general de prácticas sexuales riesgosas, para ello se analizaron las encuestas realizadas a 990 alumnos de la UNAM, de Contaduría y Enfermería y Obstetricia. Debido a esto, podemos concluir que las variables adicionales influyen en la información. Las personas tienen diferentes respuestas emocionales ante una misma situación. Esto se debe a sus predisposiciones. La actitud hacia las relaciones sexuales influye en cómo progresa el cortejo o enamoramiento entre la pareja. Las actitudes se forman a partir de las opiniones. Y son por nuestras creencias, sentimientos, intenciones y tendencias que pueden dirigirnos en la dirección de algo. Los aspectos específicos de un objeto pueden cambiar drásticamente la forma en que lo percibimos. La gente ha llegado a entender el libro de muchas maneras. Los datos logrados han permitido detectar que pese a manifestar un buen conocimiento tienen prácticas sexuales riesgosas.

Martínez, y col. (8), las ITS perjudica a una enorme proporción de adolescentes, los cuales poseen desconocimiento, e inadecuadas prácticas y actitudes riesgosas para contagiarse por ITS. Así se propusieron mejorar esos conocimientos sobre ITS en estudiantes de ciencias del deporte e ingeniería agronómica de la Universidad de Ciencias Aplicadas y del medio ambiente mediante la Escala modificada ECI que mide el conocimiento acerca del VIH e ITS. La población analizada son estudiantes mayores de edad quienes fueron encuestados con la escala se aplicó en el entorno universitario de Colombia de modo virtual. Los resultados mostraron que un 72 % poblacional respondió de manera correcta el cuestionario, no obstante, el conocimiento sobre transmisión de las enfermedades y propiedades en general las ITS.

Ordoñez, (9). Las ITS vienen afectando a nivel mundial tanto a varones como a las mujeres, principalmente la gente joven, siendo dicha población vulnerable a contagiarse por ITS a causa de la conducta sexual principalmente en gente joven. Por ello plantean la ejecución de investigar respecto a cuánto conocen, que reacciones tienen y cuáles son las prácticas preventivas para ITS, VIH/SIDA, en un colegio de Saraguro. Para analizar descriptivamente dicha problemática, se aplicó para el recojo de los datos una encuesta, la información corresponde a 240 voluntarios quienes independientemente accedieron a ser parte del estudio. Y los resultados permitieron identificar jóvenes alumnos no conocen suficientemente acerca de la infección por transmisión sexual y de los factores de riesgo, en un 64,1 % de ellos no logra reconocer los signos

e indicios de ITS; relacionadas al entendimiento que poseen acerca de contagios, solo el 47 % de los jóvenes conoce cómo se contagian por medio de la acción sexual sin protegerse, siendo de gran preocupación para este grupo poblacional vulnerable al riesgo. En interacción con las actividades preventivas, solo el 50 % asegura la utilización de los condones como medida preventiva, y por cómo actúan ante el riesgo de ITS, VIH/SIDA el 50 % de jóvenes tiene reacciones negativas, no obstante, la mayor parte tiene buenas prácticas sexuales.

Vargas, y col. (10), en su estudio buscó identificar y describir las intervenciones conductuales para promover la salud sexual y reproductiva entre los miembros del servicio militar activo de EE.UU. Fuentes de datos: Búsquedas sistemáticas en PubMed, CINAHL y PsychINFO (N = 1609 registros). Los equipos de autores emparejados extrajeron la justificación del estudio; los objetivos; el diseño; el contexto; la descripción de la intervención; las medidas; la demografía de la muestra; los resultados clínicos, conductuales y psicosociales; y las conclusiones. Quince artículos cumplieron los criterios de inclusión: 10 se centraron en la adquisición de infecciones de transmisión sexual (ITS) y/o el embarazo no deseado y 5 en la agresión sexual. Los estudios que evaluaron los resultados clínicos hallaron que las intervenciones se asociaron con menores tasas de ITS y/o embarazos no deseados. Se encontraron efectos significativos en los resultados relacionados con el conocimiento, mientras que se encontraron efectos mixtos en las actitudes, las intenciones y los comportamientos. Las pruebas actuales sobre la eficacia de las intervenciones en materia de salud sexual y reproductiva en el ejército estadounidense son de calidad y alcance limitados. La promoción de la salud sexual y reproductiva en esta población es fundamental para mantener el bienestar de los miembros del ejército, sus familias y las comunidades que rodean las instalaciones militares.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Navarro, (11). Hizo un análisis que tuvo como fin conocer cuánto saben y qué actitud asumen ante las infecciones por relaciones sexuales que muestran los jóvenes de una urbanización del distrito de Morales en Tarapoto, Perú. Se hizo el análisis de observación y mediante una estadística descriptiva se hizo un muestreo y quedó conformada por 79 jóvenes entre 14 a 19 años reunían los requisitos de inclusión para el estudio, pudiendo determinar el conocimiento. Los hallazgos les mostraron que el 50,6 % de la población tenían de 14 a 16 años; un 68,4 %, aún se encontraban estudiando, mientras que un 60,8 % ya cuenta con pareja; que además el 54,7 % se inició sexualmente a un promedio de 12 a los 15 años de edad. Y se encontró en forma general que poseía un adecuado grado de comprensión acerca de salud sexual, de la misma forma que se

localizó a un 70,9 % tenía un entendimiento elevado y el 22,8 % con grado de entendimiento medio. El 43 % de los jóvenes en general tienen un buen grado de conocimiento sobre el funcionamiento anatómico y fisiológico de las relaciones sexuales; el 57 % salud sexual y reproductiva; el 50,6 % en prevención de ITS y VIH/SIDA, y el 56 % con el manejo anticonceptivo, En lo referido a las reacciones sexuales de los jóvenes, la urbanización muestra reacciones sexuales favorables como: sexualidad, el 79,7 %; responsabilidad y prevención del peligro sexual 83,5 %; en la magnitud independencia para tomar elecciones el 58,2 %; cuanto al ejercicio libre de la actividad sexual el 81,0 % refiere manifestar su libre voluntad; y que el 74,7 % considera primordial los sentimientos de amor. Al final se encontró un buen grado de conocimiento acerca de las reacciones sexuales favorables en los jóvenes del distrito de Morales de Tarapoto.

Huapaya, y col (12). Este análisis lo realizan con el propósito de establecer cómo es que se relaciona el conocimiento, las reacciones y práctica sexual de los adolescentes alumnos universitarios limeños. El análisis fue no empírico, por lo que realiza una exploración describiendo la muestra de 300 universitarios de 3457 matriculados, siguiendo un estudio y diseño de correlación, para ello se hizo un corte transversal al momento del recojo de los datos. Se encontró que no hubo diferencias significativas entre conocimiento y práctica ($p: 0,15$); luego el nivel de conocimiento estuvo significativamente asociado a prácticas riesgosas ($p: 0,012$); las reacciones y las prácticas ($p: 0,000$) sí poseen interacción significativa. El conocimiento sobre salud sexual representa una actitud positiva; el cambio de reacciones es la pieza clave para poder hacer cambios significativos en la salud sexual adolescente.

Julca, y col. (13). Hizo un estudio observacional, prospectivo, transversal y analítico para comprender el conocimiento frente a la actitud por las infecciones sexuales en escolares de un colegio de Ate Vitarte. La muestra elegida fue de 231 escolares para conocer su reacción ante determinados temas de conocimiento. Mediante un análisis bivariado se analizó la base de datos de una encuesta aplicada de tipo likert, los resultados mostraron una mayor frecuencia de mujeres (54,1 %), con una edad promedio de 15,3 años. Aproximadamente el 78 % de los estudiantes tiene un conocimiento alto de las ITS, el 21 % tiene un conocimiento medio y el 1 % tiene un conocimiento bajo. El 77,9 % de los estudiantes cree tener una buena comprensión de las ITS, el 2,9 % piensa que tiene una reacción indiferente a las ITS y el 1,3 % piensa que tiene una mala reacción. Aproximadamente el 91,8 % de los estudiantes cree que reaccionó adecuadamente a las

ITS, el 6,9 % pensó que tuvo una reacción indiferente. Se encontró una interacción significativa entre la comprensión de ITS y las reacciones que tienen los jóvenes ($p=0,0003$).

Sánchez, (14) realizó un estudio cuantitativo, transversal y de jóvenes de 10 a 19 años residentes de Chimbote-Perú los entornos comunitarios y de ese modo describir el conocimiento y actitud de los varones ante las ETS y al VIH/SIDA en el año 2010 de dos sociedades zonales afectan principalmente a jóvenes de 15 a 24 años que son sexualmente activos y afectan a los hombres. Por lo tanto, se deben desarrollar intervenciones vigorosas basadas en la vía conductual en este grupo de edad. Estudio en las localidades de Chimbote. Se realizó una encuesta aleatoria entre 100 jóvenes. El 28 % de los hombres reportaron una mediana de edad de inicio sexual de 14,7 años (rango 12 a 18 años), y el 64,3 % tuvo su primera relación sexual antes del primer año. El 75 % de los hombres desconocen el simple alcance de las ITS y el VIH/SIDA y el 74 % muestra reacciones adversas a estas condiciones La mayoría de los hombres jóvenes están bien informados sobre las ITS y el VIH/SIDA y no tiene una reacción adversa con respecto al conocimiento.

Rojas, y col. (15) la presente indagación ha sido establecer el grado de entendimiento y reacciones sobre prevención de ITS y procedimientos anticonceptivos en alumnos universitarios de una carrera de salud en una universidad privada de Lima en el año 2017. Para decidir el grado de entendimiento y tipo de reacción se aplicó una herramienta realizado por las investigadoras, en el cual se comprobó por medio de juicio de profesionales y prueba piloto, donde se obtuvo alfa de Cronbach $> 0,6$. Se localizó que, en el grado de entendimiento, el 57 % de los alumnos posee un entendimiento medio; en lo que el 21,5 % de ellos tiene un entendimiento elevado y bajo, respectivamente. El estudio concluye en que los universitarios de salud muestran una actitud de indiferencia, un grado de conocimiento moderado y una reacción neutral sobre prevención de ITS y procedimientos anticonceptivos.

Mamani, (16) el estudio de conocimiento sobre infección de transmisión sexual y cómo es la relación con la conducta de estudiantes de Biomédicas, Universidad Nacional del Altiplano Puno, se hizo para establecer la interacción entre el grado de conocimientos sobre infecciones de trasmisión sexual y las conductas riesgosas. El recojo de datos se hizo con un cuestionario sobre ITS y un test actitudinal tipo Likert. El análisis muestra un 77 % de alumnos con buen conocimiento, pero con actitudes indiferentes (59,6 %), además el 65,4 % hizo uso del preservativo; igualmente la actitud fue indiferente esto se asoció al bajo conocimiento, 55,8 % conoce bien las formas de contagio, 71,7 % reconoce bien las manifestaciones de la ITS y el 45,0

% con moderado entendimiento sí usa protección. El definir el conocimiento acerca de ITS no se relacionó con las actitudes (p: 0,189), sin embargo, sí con las conductas de riesgo (p: 0,002), forma de contagio (p: 0.000), uso de preservativo (p: 0,000) y el reconocimiento de los signos de ETS (p: 0,004).

Barrientos, (17) hizo un estudio en el colegio Túpac Amaru II y medir sus conocimientos y respuestas para la prevención de ITS/VIH-SIDA, estudiantes de 5° de Secundaria tuvieron como objetivo analizar la interacción de conocimientos y respuestas para la prevención de infecciones de transmisión sexual. Este análisis tuvo un nivel correlacional cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 30 estudiantes de quinto grado de secundaria. La técnica de recolección de datos es una encuesta y un instrumento cuestionario, los resultados obtenidos son solo el 13 % de los estudiantes, tienen un nivel alto predominantemente, el 47 % y el 40 % tienen niveles bajos de conocimiento y los resultados para las variables respuesta fueron muy similares, con el 60 % de los estudiantes respondiendo con éxito, el 23 % de los estudiantes respondiendo regular y el 17 % de los estudiantes respondiendo mal. El estudiante muestra una mala respuesta. Correlación positiva moderada R Spearman 0,802, p-valor 0,003, concluye asociaciones estadísticamente significativas entre conocimientos y actitudes de quinto grado e infecciones de transmisión sexual/VIH/infección.

Flores, (17) aclara que el aumento de casos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en adolescentes es cada vez mayor. Para el estudio se seleccionó a jóvenes que prestaban su servicio militar el año 2008 y, el objetivo fue relacionar su Nivel de Conocimiento de las ITS con su Comportamiento Sexual. Se aplicó el cuestionario de la Dra. Alba a 72 jóvenes y los resultados fueron: 63,9 % de la población tenía 18 años, 19,4 % 17 años; 54,2 % eran hombres y 45,2 % mujeres. El 62,5 % opinó que el preservativo casi no protege, 19,4 % dijo que si protege. Sobre el Comportamiento Sexual el 55,6 % refiere haber tenido más de una pareja sexual, durante un año. La relación es estadísticamente significativa entre las variables Número de Parejas Sexuales y Presencia de una ITS. Finalmente se concluyó que la población tiene un nivel adecuado de conocimiento de las ITS pero, su Comportamiento Sexual es de riesgo (no siempre usan el preservativo en sus relaciones sexuales).

Huamán, y col. (19) determinó el nivel de conocimiento y actitud de gestantes adolescentes ante las enfermedades de transmisión sexual del Hospital María Auxiliadora mediante un estudio transversal, observacional, descriptivo, selecciona una muestra de 325

gestantes embarazadas. Con una edad media de 16 años, el 54,5 % conviven, el 44,3 % son solteros y el 1,2 % son casados. El 90,8 % de los estudiantes de secundaria y el 70,8 % trabajan desde casa. El 87 % de las adolescentes embarazadas tiene alto conocimiento, el 9 % tiene conocimiento moderado y el 4 % tiene bajo conocimiento de ETS. Los resultados mostraron que la actitud general de las adolescentes embarazadas hacia las ETS es de un 91 % que tienen una actitud positiva 3 % son indiferentes. Las gestantes tenían un alto conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual, salvo que se desconocía el contagio vertical. Y sus actitudes son favorables para evitar contagiarse sexualmente.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Las ITS “son un conjunto de padecimientos que se transmiten entre otras formas, por medio de las relaciones sexuales (anales, vaginales, u orales) y que pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos, parásitos y protozoos”. (20)

La gonorrea, la sífilis y la clamidia son ITS que fueron causadas por bacterias. La tricomoniasis es causada por un parásito. También son ocasionadas por virus como las del papiloma humano, el herpes genital y el VIH. Asu vez existen otros como la hepatitis A, B y C, la infección por Shigella y la infección por Giardia que tienen la posibilidad de transmitirse por medio de la actividad sexual, empero es viable también infectarse sin contacto sexual (21).

2.2.1.1. Las infecciones de transmisión sexual como problema de salud pública

Las enfermedades de transmisión sexual son un grave problema de salud pública a nivel mundial. OMS estima que cada día se infectan 900.000 personas y cada año se registran 340 millones de nuevos casos de ITS en todo el mundo, siendo la tasa de casos mayor entre las personas de 15 años y más hasta los 49 años, similar en ambos sexos, se observó un ligero predominio en varones con sífilis, gonorrea, clamidia y tricomoniasis prominentes. Algunas de las cifras y datos publicados por la OMS para reflejar la gravedad del problema que representan las ITS son:

- La gonorrea y clamidia no tratadas puede provocar inflamación pélvica en las mujeres. Además, uno de cada cuatro de ellas resulta en infertilidad.
- Durante la gestación, la sífilis no tratada provocaría tasas de mortinatalidad del 25 % y el 14 % de muerte neonatal, y casi el 40 % de las muertes perinatales en todo el mundo. En el continente africano, la sífilis entre las mujeres gestantes oscila entre el 4 % al 15 %.
- El desarrollar vacunas para contrarrestar las infecciones pueden ser preventivas de muerte prematura de un aproximado de 240 mil mujeres por cáncer de cuello uterino cada año en poblaciones de bajos ingresos.
- En todo el mundo, alrededor de 4 000 niños quedan ciegos por gonorrea y clamidia en sus madres sin tratar.

Las enfermedades de transmisión sexual en todos los tiempos representan un grave problema de salud en todas las sociedades (22). Sin embargo, la epidemiología por región muestra que las prevalencias de las ETS son muy altas. Por otra parte, los datos disponibles en diferentes partes del mundo indican que las ITS afectan particularmente a las personas que viven en grupos de población marginados, ya que estos suelen tener dificultades para acceder a los servicios de salud, además de que estas zonas afectadas carecen de personal calificado y equipo que les permita para diagnosticar de forma fiable las ETS.

En cuanto a la mayor o menor prevalencia de enfermedades de transmisión sexual entre diferentes países y poblaciones, la OMS dice: “Cualquier cifra a nivel global puede enmascarar diferencias significativas en la incidencia y tasas que se encuentran actualmente en diferentes regiones y países. Incluso dentro de los países, la prevalencia puede ser alta en grupos específicos de alto riesgo o en la población general.

Los Estados y las sociedades están obligados a trabajar para que todas las personas tengan acceso a los servicios de salud para la prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual a través de intervenciones efectivas. Si bien este objetivo es un gran desafío para los sistemas de salud en muchas partes del mundo, lograrlo es un tema clave en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos para todos. (23)

2.2.2. Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)

Una mirada más amplia permite reconocer que, como lo mostraron distintos estudios, vivir con VIH impone procesos de confrontación con construcciones sociales en torno a la muerte, la promiscuidad sexual y su potencial peligrosidad (24). Hasta entrada la segunda mitad de los noventa los trabajos sobre la vida sexual de las personas con VIH eran significativamente escasos y no sistemáticos. Sin embargo, el problema de la “seguridad” en las prácticas sexuales, configuradas en amenaza hacia sí y hacia los otros, y el planteo de “sexo seguro”, llevaron a incluir estos aspectos en el marco de estudios con preocupaciones biomédicas y enfoques predominantemente en salud pública. La epidemia de VIH/SIDA ha cumplido dos décadas en América Latina y Caribe, siendo este último la segunda región más afectada en el mundo. En el 2001 los gobiernos renovaron su compromiso de enfrentar la epidemia con medidas de prevención y atención adecuadas. Las características de la epidemia en la región están poco concentradas en grupos vulnerables (excepto algunas áreas que no se pueden generalizar). En la experiencia con el perfil epidemiológico no se evidenció un abordaje oportuno y suficiente de la epidemia en grupos vulnerables, los cuales están vinculados a otros grupos. No hay un mayor impacto de las acciones preventivas, y las actividades de prevención no se han integrado adecuadamente a la reducción del impacto.(25)

2.2.3. Factores que incrementan el riesgo de contagio de las ITS

Las ITS suelen transmitirse a través de relaciones sexuales sin protección con penetración, ya sea vaginal o anal, aunque las ITS también pueden transmitirse por vía oral o por otras vías como la sanguínea o perinatal (como sífilis, hepatitis B). No siempre que se tenga relaciones sexuales se va a adquirir una ITS, para que la infección se produzca o no dependerá de algunos factores.

a. Factores biológicos:

- **Líquidos corporales:** Las ETS generalmente se transmiten a través del contacto con líquidos corporales contaminados como sangre, semen y secreciones vaginales
- **Años.** La etapa de vida de la juventud representa el mayor riesgo de enfermedades, muchas veces el contacto sexual ocurre tempranamente en la adolescencia o antes. Las jóvenes, principalmente presentan un revestimiento vaginal, se trata de un tejido inmaduro del cuello uterino, lo que las hace más susceptibles a adquirir ITS.

- **Condición inmunológica**, la condición inmunológica, de las parejas sexuales, así como la virulencia del agente infeccioso influyen en la adquisición de las ITS y aumenta sus complicaciones, ya que el sistema inmunitario se debilita.
- **Género**. Las ETS pueden ingresar al cuerpo más fácilmente por la mucosa vaginal, el recto o boca. La superficie vaginal está más expuesta a agentes infecciosos. Los hombres y las mujeres que practican sexo anal son más susceptibles a las infecciones porque el revestimiento del recto está en contacto entre sí.
- **Durante el coito**, existe una exposición con las secreciones genitales, así la falta de lubricación en el área, pueden facilitar la infección o la entrada de la infección; los cambios de ph, durante el ciclo menstrual, el uso hormonal, la presencia de hemorroides rectales u otras enfermedades anales representan un riesgo.
- **Circuncisión**. Algunos estudios refieren una efectividad del 68 % para VPH cuando las parejas sexuales están circuncidadas (26).
- **Heridas**, contacto con la piel a través de heridas o mucosas pequeñas o grandes, como úlceras en la boca, pene, ano o vagina, o a través de secreciones edematosas en lugares similares.
- De madre a hijo.
- Por transfusiones de sangre contaminada (27).

b. Factores conductuales

Los comportamientos que incrementan los riesgos para infectarse sexualmente como:

- El tener sexo en estado etílico o en drogas.
- Más de una pareja sexual al mismo tiempo.
- Cambiar de pareja sexual con frecuencia.
- Mantener el contacto sexual con los esposos "a veces", prostitutas y no protegidos.
- Compartir aparatos sexuales sin una limpieza adecuada, utilizada en la vagina, ano o boca.
- Relaciones coitales sin protección.
- Antecedente de al menos un año de haber sufrido alguna ITS, porque existe la probabilidad de volverlo a contraer si se continúa con el mismo comportamiento sexual.
- Sexo agresivo o bajo coacción o violencia (28).

2.2.4. Diagnóstico

Las naciones desarrolladas se aplican de manera general pruebas diagnósticas bastante exactas para detectar las ITS, y son especialmente de gran utilidad. No obstante, en las naciones con menor poder económico no suele contar con dichos instrumentos. Generalmente se aplican pruebas rápidas y muy económicas principalmente para detectar sífilis, hepatitis B y VIH. Hablamos de contar con instrumentos más exactos, que tengan la posibilidad de obtener respuesta de modo sencillo en aproximado de 15 a 20 minutos y tienen la posibilidad de hacer de forma sencilla (29).

Entre las pruebas rápidas por ejemplo es la del cribado en gestantes para identificar sífilis. No obstante, todavía se necesita de refuerzos como las capacitaciones para dominar las pruebas en la consulta prenatal. Las pruebas de sangre tienen la posibilidad de diagnosticar VIH o la fase final de sífilis. Las pruebas de orina, también permite la identificación de las ITS. La mayor parte de veces, el análisis de detección de ITS no es una rutina de atención médica. El estudio de sangre y/o mucosas permiten identificar VIH, que causa el SIDA. Los profesionales sugieren individuos con conductas sexuales riesgosas se haga el análisis para identificar VIH cada año. Los estudios para detectar hepatitis C y gonorrea debieran realizarse por lo menos una vez en gestantes con riesgo de sufrir ITS. Se recomienda la prueba de papanicolaou cada 3 años a partir del inicio de sus relaciones sexuales. Aproximadamente a los 30 años la prueba de VPH y papanicolau cada 5 años Mujeres sexualmente activas desde los 25 años pruebas para detectar clamidia además los varones también deben ser evaluados con diferentes pruebas con las enfermedades más comunes de transmisión sexual (30).

Las mujeres tienen la posibilidad de adquirir cáncer uterino, por lo cual deben realizarse la prueba del Papanicolaou en el instante que son diagnosticadas con VIH previo a las relaciones sexuales todos los años a lo largo de 3 años para tener la seguridad luego de 3 resultados negativos, antes del sexo con nuevas parejas se deberá tener en cuenta que los dos se hayan sometido a pruebas diagnósticas para ITS (31).

2.2.4.1. Manifestaciones clínicas

Las manifestaciones de las ITS tienen la posibilidad de exponer diferentes signos e indicios, e inclusive puede no haber ninguna manifestación. Entre ellos están el dolor por

relaciones sexuales, ingle y ganglios linfáticos inflamados, también algunas veces suele verse erupciones en tronco, manos o pies, no obstante, tienen la posibilidad de pasar varios años antes de manifestarse la enfermedad de transmisión sexual (32). Otras manifestaciones fueron secreción anormal del pene, dolor o malestar al orinar, sarpullido, úlceras, ampollas o verrugas en el área genital, prurito genital o alergias.

2.2.4.2. Complicaciones

Ya que bastantes personas al principio de la enfermedad no suelen presentar signos y síntomas, es fundamental hacer prueba diagnóstica para prevenir las complicaciones. Entre esas complicaciones estarían por ejemplo las enfermedades cardíacas, algunos tipos de cáncer, como el cáncer de útero, recto VPH (33).

2.2.4.3. Tratamiento

Existen terapias muy efectivas para tratar las infecciones por transmisión sexual, sin embargo, algunos microbios generan resistencia como la blenorragia, gonococos con resistencia a varios antibióticos, como las quinolonas, un incremento de la resistencia a la azitromicina y cefalosporinas de amplio espectro, que suele ser un procedimiento de último recurso, esto incrementa la posibilidad de un tratamiento eficaz (4).

Algunas ETS se pueden tratar con antibióticos y otros medicamentos. Los pacientes deben tomar todos los medicamentos recetados por sus médicos para curar eficazmente las ETS. Además, las parejas sexuales infectadas también deben tratarse al mismo tiempo, de lo contrario, puede volver a infectarse.

Si un paciente está infectado por un virus, la incomodidad causada por los síntomas se puede aliviar en gran medida mediante el tratamiento u otros métodos, o se puede reducir la posibilidad de recurrencia. Las ETS son enfermedades graves que pueden afectar tu salud y la de tus parejas sexuales, si algunas ETS no se curan, afectarán la fertilidad y darán lugar a futuras generaciones, por lo que los pacientes deben recibir un tratamiento minucioso. No intentes autorregularte para no dañar tu salud ni la de tu pareja sexual.

2.2.5. Prevención

Cuando se habla de prevención, se piensa en paternidad responsable, y muy pocas veces sobre infecciones de transmisión sexual. Los preservativos son uno de los procedimientos de defensa más eficaces contra las ITS, una vez que se aplican adecuadamente, incluido el VIH. Pese a que resultan muy eficaces, los preservativos no son defensa ante las ITS que ocasionan úlceras extra genitales (como el herpes genital y sífilis). Existen vacunas víricas para algunas de ellas como la hepatitis B y VPH. Actualmente se viene probando la afectividad de la vacuna contra la meningitis que al parecer estaría causando una defensa cruzada contra la blenorragia (34).

2.2.5.1. Actitud preventiva y principales acciones

Pero cuando se habla de actitud preventiva, estos tienen que ver con los factores de riesgo que la propia persona asume con sus acciones. Por ejemplo, el uso de preservativos femeninos y masculinos, el tener diversas parejas sexuales, el acudir a prostíbulos, la falta de higiene, la falta de control sanitario.

Entre las recomendaciones primarias se encuentra en primer lugar tener sexo seguro. Eso significa usar anticonceptivos de barrera, conocer a la pareja, no se recomienda sexo con personas eventuales, no mezclar sexo con drogas y alcohol.

Abstenerse en caso de conocer que la pareja se encuentra con alguna molestia o presenta algunos signos o síntomas de infección.

Buscar información y orientación para la salud sexual.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

2.3.1. Actitudes

Los seres humanos actúan, o reaccionan frente a los hechos reales, las personas muestran una tendencia o inclinación a manifestarse de algún modo esas actitudes pueden ser positivas, negativas o indiferentes.

2.3.2. Conocimiento

En el transcurso de la vida, el ser humano aprende muchas cosas, ese aprendizaje forma parte de su conocimiento, son los hechos y/o principios adquiridos y forma parte de su saber, este puede ser adquirido a través de la experiencia y el aprendizaje de algo.

2.3.3. Infección de Transmisión Sexual (ITS)

Un grupo de entidades clínicas infecciosas agrupadas y transmitidas de persona a persona solo cuando se produce un contacto totalmente íntimo durante las relaciones sexuales, incluidas las relaciones sexuales vaginales, anales y orales.

2.3.4. VIH

Virus de Inmunodeficiencia Humana. Este agente etiológico pertenece a la familia de los retrovirus humanos: Retroviridae, dentro de la familia lentivirus, siendo aisladas dos formas del VIH, denominadas VIH-1 y VIH-2(35)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo de estudio

Observacional, analítico de corte transversal prospectivo en el campo de la Salud Pública. De acuerdo con Fernández Sampieri, en los estudios observacionales no hay intervención ni manipulación de las variables, los datos se recogerán en un solo momento.

3.1.2. Nivel de investigación

Relacional.

3.1.3. Diseño

De acuerdo al enfoque epidemiológico, el diseño fue analítico en el campo de la salud pública.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población

Grupo del personal de tropa de la Tercera Brigada de Caballería de la ciudad de Tacna de ambos sexos que realizan su servicio durante el año 2022.

Para el presente estudio se trabajará con el 100 % (563) de personal de tropa de la Tercera Brigada de Caballería de la ciudad de los ámbitos de estudio: Cuartel Albarracín, Tarapacá, Miculla, Palca y la Comandancia General. La unidad de análisis del estudio será el personal de tropa de la Tercera Brigada de Caballería Tacna.

La entrega de los registros actualizados del personal sujeto de estudio será proporcionada por la sección de personal (SEPER) del cuartel de la Tercera Brigada de Caballería de Tacna.

PARTE DIARIO DE EFECTIVOS DE TROPA DE LA 3a BRIG CAB - TACNA
20 DE AGOSTO 2022

BING 20	53
RS 20	46
ECD CAB 113	32
ECD CMDO 20	42
ECD PM 20	38
CIA COM 20	38
RCB 3	74
RCB 211	64
RCB 113	61
RCB 101	51
GAC 20	42
B MUS 65	22
TOTAL	563

Fuente: 3ra. Brigada de Caballería -Tacna/2022

3.2.2. Muestra:

Se considerará una muestra de 229 sujetos de estudio considerando para su estimación un 95 % de confianza, se utilizó para su cálculo el programa Openepi.

Se utilizó la siguiente fórmula muestral:

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

N: 563 (Población total)

Z: 95 % de confianza

D: Nivel de error del 5 %

N= 229

El muestreo que se utilizará será por conglomerado, considerando como conglomerado las unidades militares. La afijación del tamaño de muestra en cada conglomerado será proporcional con un 95 % de confianza quedando la muestra distribuida de la siguiente manera:

<i>PARTE DIARIO DE EFECTIVOS DE TROPA DE LA 3a BRIG CAB - TACNA</i>		%	Muestra
<i>20 DE AGOSTO 2022</i>			
BING 20	53	9,41	22
RS 20	46	8,17	19
ECD CAB 113	32	5,68	13
ECD CMDO 20	42	7,46	17
ECD PM 20	38	6,75	15
CIA COM 20	38	6,75	15
RCB 3	74	13,14	30
RCB 211	64	11,37	26
RCB 113	61	10,83	25
RCB 101	51	9,06	21
GAC 20	42	7,46	17
B MUS 65	22	3,91	9
TOTAL	563	100	229

3.2.2.1. Criterios de Inclusión

- Personal de Tropa
- Presentes en las Unidades de la Tercera Brigada de Caballería de la ciudad de Tacna.
- De sexo masculino.
- Comprendidos entre los 18 y 30 años.
- Que acepten participar en el estudio previo consentimiento informado.

3.2.2.2. Criterios de Exclusión

- Personal de tropa que no se encuentren en el Cuartel por comisión de servicio por más de 15 días.
- Cuestionarios con información incompleta

3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

3.3.1. Identificación de las variables

Variable Independiente: Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA

Variable Dependiente: Actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA

3.3.2. Caracterización de las variables

3.3.3. Definición operacional de las variables:

<i>VARIABLE</i>	<i>DEFINICION OPERACIONAL</i>	<i>DIMENSIONES</i>	<i>INDICADORES/ ITEMS</i>	<i>Sub-Indicadores</i>	<i>CATEGORIAS</i>	<i>INSTRUMENTO</i>	<i>TIPO DE VARIABLE</i>	<i>MEDIDA</i>
VARIABLE INDEPENDIENTE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	Medida de capacidad de un individuo que obtiene información mediante la experiencia y aprendizaje sobre las Infecciones de Transmisión Sexual.	El componente cognoscitivo	- Identifica y tiene conocimientos sobre ITS. - Agente causal - Forma de contagio - Signos y síntomas - Identifica los riesgos de contraer una ITS	(1)(2) (3)(4)(5)(6)	Muy Bueno:18-20 Bueno:14-17 Regular:11-13 Muy Malo: 0-10	Cuestionario con 20 enunciados para medir el nivel de conocimientos sobre ITS en escala vigesimal	Cualitativa	Nominal
		El componente Afectivo	- Se muestra sensible ante la problemática que implica contraer una ITS. - Indica respeto del tema en cuestión	(7)(8)(9) (10)(11) (12)				
		El componente reactivo	- Realiza acciones para prevenir ITS - Muestra interés en participar - Promueve la participación de los demás con acciones a favor de evitar contraer las ITS.	(13)(14) (15)(16) (17)(18) (19) (20)				
VARIABLE DEPENDIENTE ACTITUD PREVENTIVA SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	Constituyen los juicios, sentimientos y pautas de reacción favorable que un sujeto manifiesta hacia la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual. Y que	Dimensión mental	1. El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad 2. Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen 3. Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales 4. Si la pareja le pide mantener relaciones	0. Completamente en Desacuerdo 1. Bastante en Desacuerdo 2. Opinión Intermedia 3. Bastante de Acuerdo 4. Completamente de Acuerdo	1. Positiva 2. Indiferente 3. Negativa	Escala Likert con 14 enunciados para medir las actitudes sobre ITS	Cualitativa	Ordinal

	condicionan su comportamiento dirigido.		<p>sexuales sin preservativo, debería aceptar.</p> <p>5. Es recomendable que el varón tenga experiencia sexual antes del matrimonio.</p> <p>6. Está bien tener relaciones sexuales sin condón.</p> <p>7. Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón</p> <p>8. Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA</p> <p>9. Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH/SIDA</p> <p>10. Está mal tener varios compañeros sexuales</p> <p>11. Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar un condón</p> <p>12. Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros</p>					
--	---	--	--	--	--	--	--	--

			13. El preservativo reduce el placer con la pareja 14. La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales.					
VARIABLE INTERVINIENTES (ASOCIADAS) FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.	Dimensión socio demográfica	Edad	Años cumplidos	1. De 18 a 22 2. De 23 a 27 3. De 28 a 30	Ficha de recolección de datos autoadministrada	Cualitativa	Razón
	Características genotípicas de un individuo		Sexo	Fenotipo	1. Masculino 2. Femenino		Cualitativa	Nominal
	Es el nivel de educación más alto que una persona ha terminado.		Nivel Educativo	Último grado alcanzado en años	1. Primaria 2. Secundaria 3. Superior		Cualitativa	Ordinal
	Tiempo que labora dentro de la institución		Año de Servicios		1. 1 año 2. 2 años		Cualitativa	ordinal

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Técnica

Para la realización del estudio se contará con la autorización del Comando General del Ejército – Cede Tacna, a quienes se les presentará el proyecto y explicará los fines científicos del estudio. Asimismo, que, por fines de confidencialidad se reservará la identificación de las diferentes unidades de estudio.

La técnica será la aplicación de dos cuestionarios estructurados auto administrados.

Los datos serán levantados por el mismo investigador quien a su vez revisará el control de calidad de la información recibida. La data será almacenada en formato Excel y codificada para fines de análisis informático.

3.4.2. Materiales y/o instrumentos

Instrumentos de Recolección de datos. (Ver anexos)

1. Cuestionario de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA (VIH):

La medición del conocimiento en infecciones de transmisión sexual se realizará mediante el cuestionario propuesto por Dionicio, Juana (36), el cual fue validado en su estudio y publicado en la Universidad Mayor de San Marcos .

Ficha técnica de la escala de conocimientos

Autores	Juana Ruth Dionicio Sifuentes
Institución	Universidad Mayor de San Marcos del Perú
Confiabilidad	Coefficiente de Alfa de Cronbach con valor de 0.8 (valor esperado óptimo > de 0,70)
Categorización	Escala de conocimientos: Validado por escala vigesimal en Perú a propuesta de Pacheco(37) y aceptado por Ministerio de Educación (MINEDU) (38)

El cuestionario registra 20 reactivos o ítems de respuesta múltiple y se considerará la clasificación de Pacheco en escala vigesimal para la identificación del nivel de conocimiento. Asimismo, el cuestionario será validado para confiabilidad mediante Alfa de Cronbach para la medición de consistencia interna. Se determinará como valor adecuado un Alfa de Cronbach mayor a 9.

Para su validación se contará con el aval de 3 expertos y que cuenten con experiencia en el campo de las infecciones de transmisión sexual. Los resultados serán sometidos a prueba binomial y será determinante obtener un valor que no supere el valor $p: 0,05$. Posteriormente se será sometido al Coeficiente de Correlación Biseral Puntual donde será determinante obtener valores de $p > 0,20$.

Para la baremación de los resultados se considerará la escala de Pacheco que considera los siguientes puntajes:

- Muy mal nivel de conocimiento: 0 a 10 puntos
- Regular nivel de conocimiento: 11 a 13 puntos
- Buen nivel conocimiento: 14 a 17 puntos
- Muy buen nivel de conocimientos: 18 a 20 puntos

Cada reactivo bien contestado tendrá un valor de 1 punto y el mal contestado/no contestado de 0.

2. Test sobre actitud hacia las Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA (VIH):

Para la medición de actitudes se utilizará el instrumento propuesto por Bravo Molina, PDP, et al (39)

El instrumento trabaja en escala de Likert con 14 ítems, clasificando las actitudes en positivas, intermedias y negativas. La escala de Likert considera valores de 1 al 5 donde 1 es “totalmente en desacuerdo” y 5 como “totalmente de acuerdo”.

Ficha técnica de la escala de actitud

Autores	Bravo Molina, Patricia Del Pilar, Calle Rojas, María Solance y Lázaro Guzmán, Liliana Teodora
Institución	Universidad Cayetano Heredia del Perú
Confiabilidad	Coficiente de Alfa de Cronbach con valor de 0.76 (valor esperado óptimo > de 0.70)
Categorización	Escala de Estaninos: $a = x - 0,75 (s) = 50,2 - 0,75 (7,7) = 44$ $b = x + 0,75 (s) = 50,2 + 0,75 (7,7) = 56$ 26 - 44 = Desfavorable (negativo) 45 - 56 = Indiferente 57 - 68 = Favorable (positivo)

Para nuestro estudio las escalas de estaninos considerarán:

- Actitud Negativa: $(0 - (\text{promedio} - \text{desviación estándar}))$
- Actitud De Indiferencia: $(\text{Actitud Negativa} + 0,01) - (\text{Media} + \text{desviación estándar})$
- Actitud Positiva: $(\text{promedio} + \text{desviación estándar} + 0,01) - (\infty)$

3.5. PROCESAMIENTO DE ANÁLISIS

Para levantar la información se utilizará los instrumentos en formato impreso los cuales se digitarán a base informatizada en el programa EXCEL. Los datos se exportarán al programa SPSS luego del control de calidad respectivo. En el programa estadístico se realizará el etiquetado de

las variables, categorización y recodificación de nuevas categorías, así como las mediciones de normalidad y pruebas de correlación estadística. Para procesar los datos se elaborarán tablas de doble entrada con valores absolutos y relativos. Para las variables de ambos instrumentos se realizará las pruebas de normalidad de Kolmogorov Smirnov. Para la medición de la relación de las variables se utilizará el coeficiente de Pearson a un nivel significativo de valor p menor a 0.05. Asimismo, se identificará en cada uno de los instrumentos las oportunidades de mejora utilizando gráficos de bigotes con un IC al 95 %. Los análisis se realizarán utilizando los programas SPSS. Los resultados se presentarán en tablas y gráficos donde se considerarán las pruebas estadísticas de contraste.

CAPÍTULO IV

MARCO FILOSÓFICO

La ética filosófica se dedica a la determinación crítica de su comportamiento, las diversas actividades intelectuales de la ética coordinadas por una determinada teoría de la vida humana. En la última década, la incidencia de estas enfermedades se ha asociado con el crecimiento de la población, además del aumento del consumo de drogas y la adicción al alcohol. Las personas ven su realidad como algo que invita a las preguntas y estimula la necesidad de comprensión. Las dimensiones racionales de la moralidad surgen desde la infancia, los niños experimentan la realidad para bien o para mal, para bien o para mal, y pasan a determinar el comportamiento individual general.

La ética filosófica critica los comportamientos de las diferentes actividades propias del desarrollo humano. Siempre un diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de la Infecciones de Transmisión Sexual cobran vital importancia, por su impacto social, por sus secuelas y por sus complicaciones.

4.1. CONSIDERACIONES ÉTICAS

En este estudio se tomó en consideración los siguientes procedimientos éticos:

- Nadie estará obligado a formar parte de este estudio.
- La información recopilada servirá únicamente para resultados generales de esta investigación.
- La información personal se guardará en absoluta reserva.
- El entrevistado recibió una explicación detallada de las razones de este estudio y principalmente que solo interesa los resultados que como grupo resultase, de ese modo garantizamos guardar absoluta confidencialidad de los datos personales.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

Tabla 1. *Distribución porcentual según características del personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022*

Datos generales		n	%
Edad	< 20 años	146	63,8
	20 a 24 años	81	35,4
	25 a 30 años	2	0,9
	Total	229	100,0
Nivel educativo	Secundaria	193	84,3
	Tecnológico	36	15,7
	Total	229	100,0
Año de servicio	Un año	229	100,0
	Total	229	100,0

En la tabla uno se puede observar la distribución de frecuencia de las principales características observadas en la muestra de estudio. Se puede observar que el 63,8 % de las unidades de análisis tenían menos de 20 años seguido de un 35,4 % entre 20 a 24 años. Asimismo, el 84,3 % tenía educación secundaria y sobre el 15,7 % formación tecnológica.

Tabla 2. Prueba de normalidad para la variable nivel de conocimientos

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra		
		Nivel de conocimientos
	N	229
Parámetros normales ^{a,b}	Media	2,47
	Desviación típica	0,915
Diferencias más extremas	Absoluta	0,220
	Positiva	0,195
	Negativa	-0,220
Z de Kolmogorov-Smirnov		3,333
Sig. asintót. (bilateral)		0,000

En la tabla 2 se observa la prueba de normalidad para la variable conocimientos la cual demuestra no tener una distribución normal (p:0.000)

Tabla 3. Prueba de normalidad para la variable actitud

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra		
		Nivel de Actitud
N		229
Parámetros normales ^{a,b}	Media	1,27
	Desviación típica	0,543
Diferencias más extremas	Absoluta	0,468
	Positiva	0,468
	Negativa	-0,309
Z de Kolmogorov-Smirnov		7,086
Sig. asintót. (bilateral)		0,000

En la tabla 3 se observa la prueba de normalidad para la variable actitud la cual demuestra no tener una distribución normal (p:0.000)

Ambas pruebas anteriormente analizadas permitieron el tratamiento de las variables de investigación como características ordinales.

Tabla 4. *Distribución de frecuencia de la evaluación de nivel de conocimientos del personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna, 2022.*

		n	%
Nivel de conocimientos	Muy malo	37	16,2
	Regular	77	33,6
	Bueno	85	37,1
	Muy Bueno	30	13,1
	Total	229	100,0

En la tabla cuatro se puede observar que el 37,1 % tiene un nivel de conocimientos considerado como bueno seguido de un 33,6 % como regular. Se pudo observar un 16,2 % con un nivel de conocimiento muy malo en enfermedades de transmisión sexual

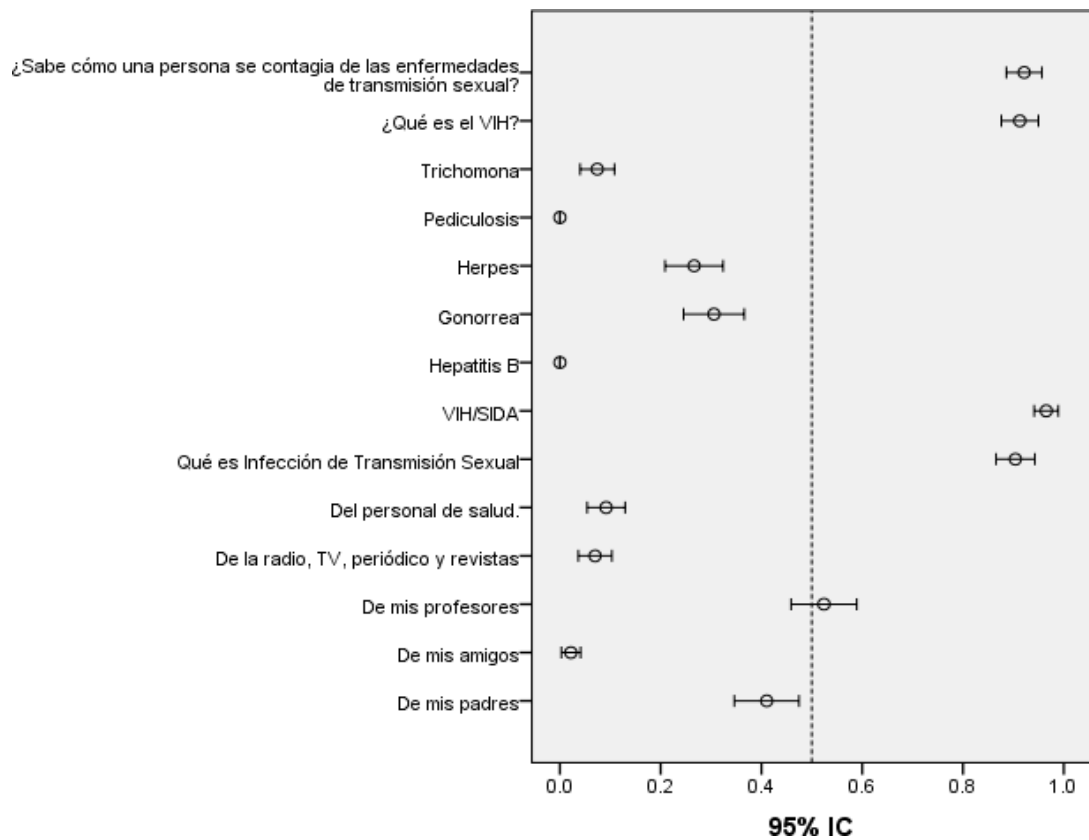


Figura 1. Comparación de las tendencias de los ítems de evaluación cognitiva del nivel de conocimiento

En la figura uno podemos observar que hoy las principales falencias encontradas en el grupo son el reconocimiento de la pediculosis la hepatitis B como principales enfermedades de transmisión sexual seguidos en menor grado del herpes y gonorrea. Respecto a fuente de información de conocimientos la que demuestran menor apoyo son la información obtenida el personal de salud, medios de comunicación masiva y de la información obtenida por sus pares o amigos. La mejor tendencia de comunicación es obtenida de profesores.

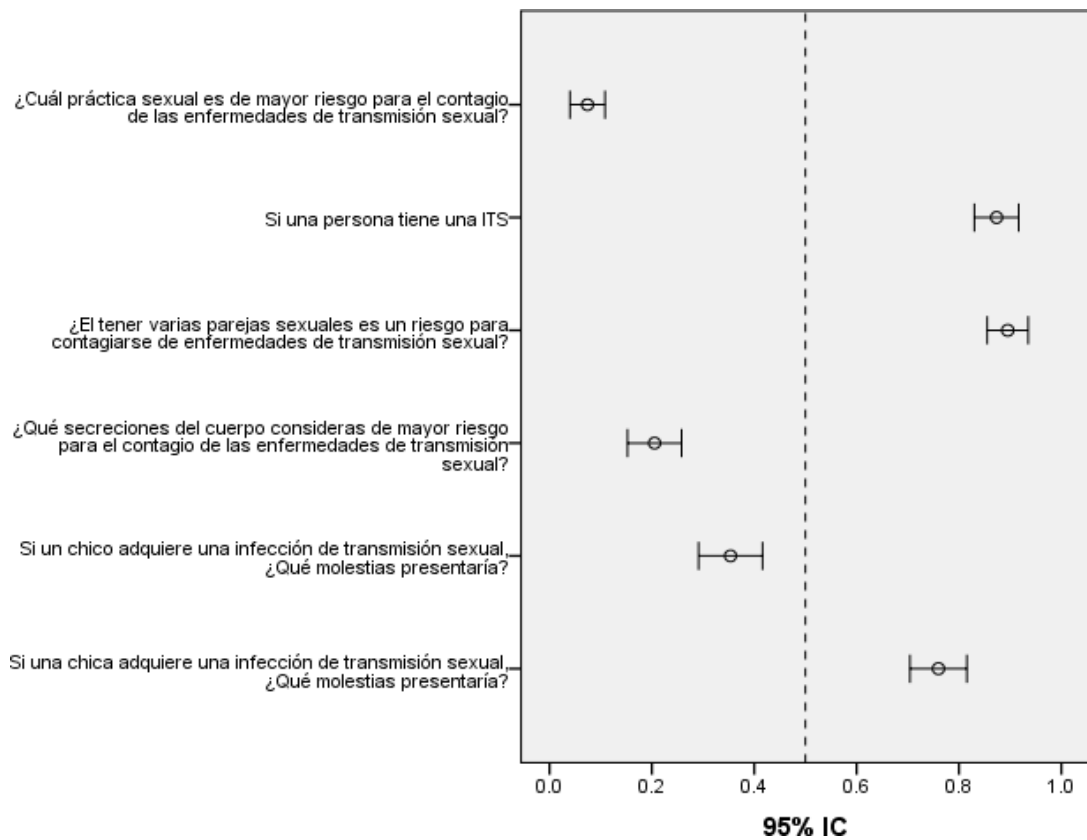


Figura 2. Comparación de las tendencias de los ítems afectivos del nivel de conocimiento

En la figura 2 se evidencia la tendencia de los componentes afectivos en la medición del nivel de conocimientos. Se puede observar que el ítem más comprometido es la identificación de la práctica sexual que conlleva un mayor riesgo de enfermedad de transmisión sexual seguido del reconocimiento de las secreciones que se consideran no adecuadas y relacionadas a enfermedades de transmisión sexual y la identificación de las principales molestias. Esta información cuenta con el 95 % de intervalo de confianza. hoy el estudio lo repitiéramos 100 veces en el 95 % de las posibilidades se encontrarían los mismos resultados.

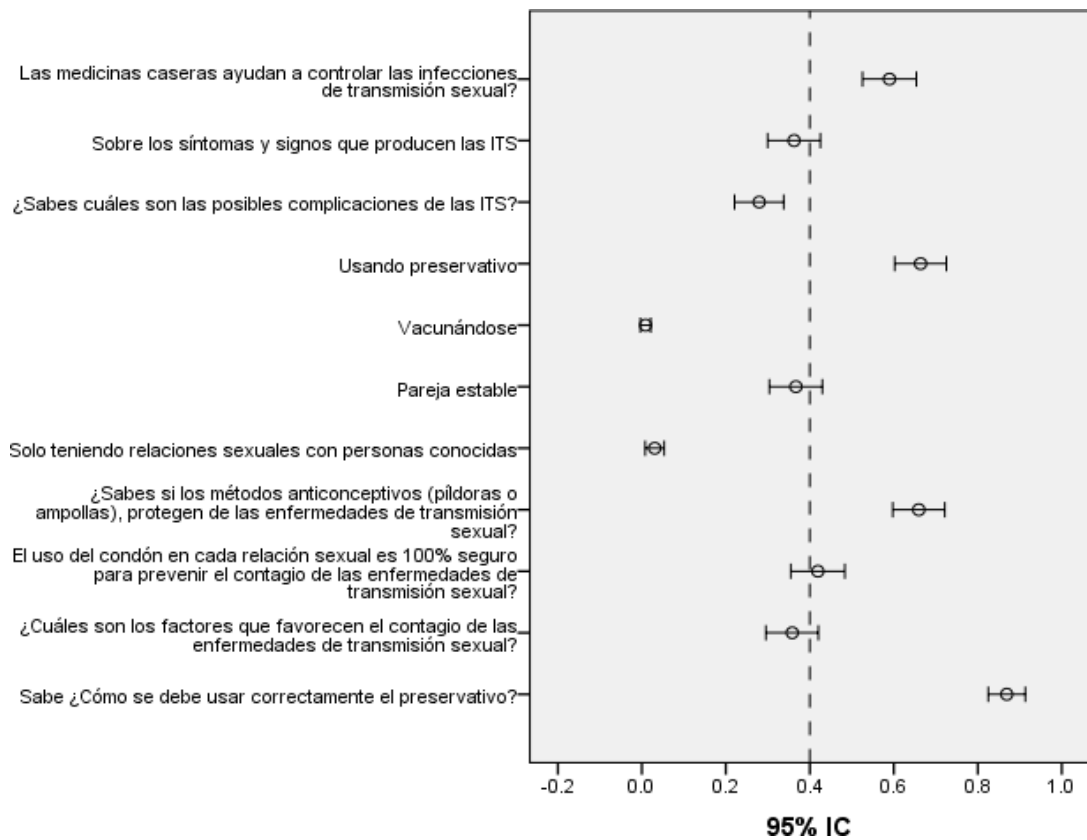


Figura 3. Comparación de las tendencias de los ítems reactivos del nivel de conocimiento

En la figura 3 se observa la tendencia comparativa de los ítems reactivos en la medición del nivel de conocimientos. Se puede observar que los componentes más afectados son el reconocimiento de las ventajas de las relaciones sexuales con personas conocidas, el saber si existen vacunas para algunas enfermedades de transmisión sexual y en segundo orden el reconocimiento a las posibles complicaciones las infecciones de transmisión sexual y de aquellas características que podrían estar favoreciendo el contagio de las enfermedades. Se identifica que el reactivo como más influencia en el conocimiento este el uso del preservativo como mecanismo de prevención. Esta información cuenta con el 95 % de intervalo de confianza. hoy el estudio lo repitiéramos 100 veces en el 95 % de las posibilidades se encontrarían los mismos resultados.

Tabla 5. *Medición del nivel de actitud frente a las medidas de prevención hoy en las enfermedades de transmisión sexual en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna, 2022*

		n°	%
Nivel de Actitud	Desfavorable	178	77,7
	Indiferente	40	17,5
	Favorable	11	4,8
	Total	229	100,0

Realizada la medición del nivel de actitud frente a las medidas de prevención frente a las infecciones de transmisión sexual en forma personalizada se pudo observar que el 77,7 % manifiesta un nivel de actitud desfavorable o negativa seguido de un 17,5 % indiferente. Solo el 4,8 % manifestaba a un nivel de actitud positiva o favorable.

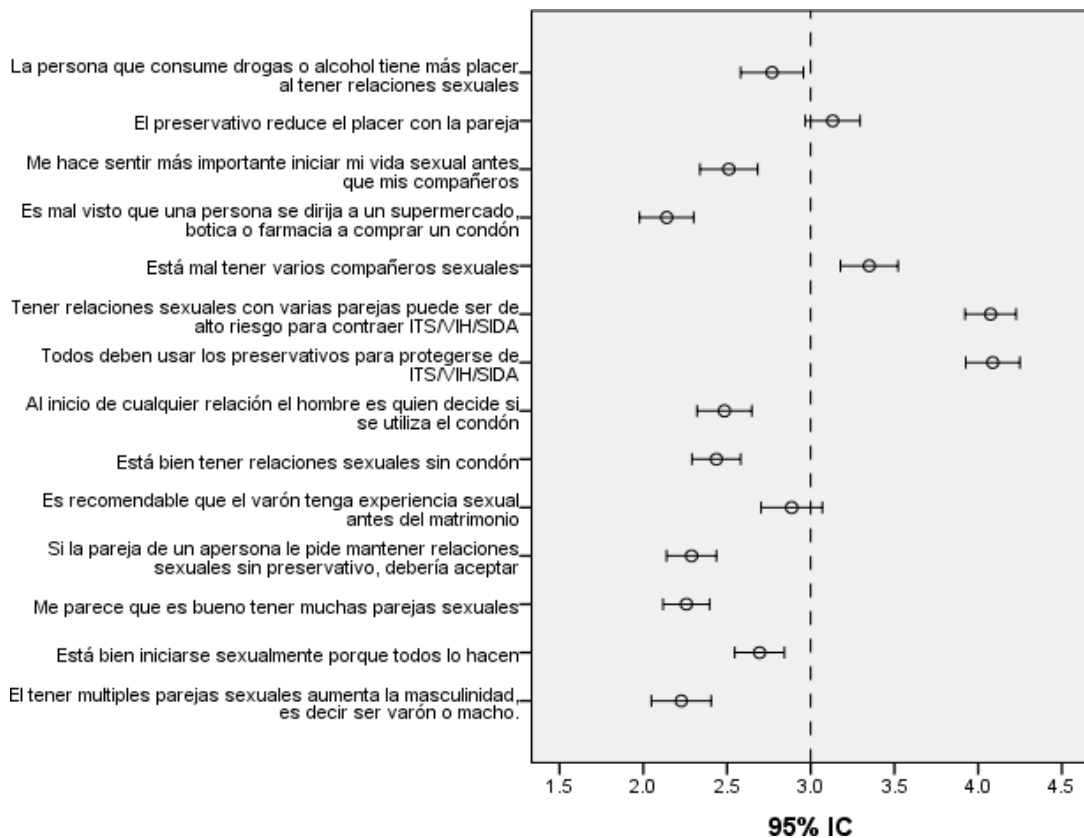


Figura 4. Comparación de las tendencias de los reactivos utilizados en la medición de la actitud

Se puede observar que casi todos los ítems hoy influyen negativamente en la percepción de la actitud frente a las medidas de prevención de las enfermedades de transmisión sexual en la muestra de estudio. Destacan como positivos solamente el ítem de “tener relaciones sexuales con varias parejas pueden ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH/SIDA” y “todos deben usar los preservativos para protegerse del ITS/VIH/SIDA”. En segundo nivel se pudo encontrar el ítem “está mal tener varios compañeros sexuales”, principalmente. Esta información cuenta con el 95 % de intervalo de confianza. hoy el estudio lo repitiéramos 100 veces en el 95 % de las posibilidades se encontrarían los mismos resultados.

Tabla 6. *Distribución de frecuencia de la medición del nivel de actitud según nivel de conocimientos en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna, 2022*

		Nivel de Actitud								X ² P
		Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total		
		n	%	n	%	n	%	n	%	
Nivel de conocimientos	Muy malo	23	12,9	12	30,0	2	18,2	37	16,2	23,13 0,001
	Regular	54	30,3	14	35,0	9	81,8	77	33,6	
	Bueno	74	41,6	11	27,5	0	0,0	85	37,1	
	Muy Bueno	27	15,2	3	7,5	0	0,0	30	13,1	
	Total	178	100,0	40	100,0	11	100,0	229	100,0	

En la tabla 6 se puede observar la distribución de frecuencias de la relación existente entre el nivel de actitud y el nivel de conocimientos. Se puede observar que, en el grupo con un nivel de actitud desfavorable, el 12,9 % tuvo un nivel de conocimiento muy malo, el 30.3 % como regular y tan sólo un 46.6 % como bueno. En el grupo con un nivel de actitud indiferente, el 30 % tenía un nivel de conocimiento muy malo y el 35 % como regular. En ambos grupos, solo el 15,2 % y 7,5 % tuvo un nivel de conocimiento muy bueno en los niveles de actitud desfavorable e indiferente, respectivamente. Esta diferencia es altamente significativa (p:0.000).

CONTRASTE DE HIPÓTESIS

Comprobación de la Hipótesis específica 1

H₀: El nivel de conocimientos, sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 no es bueno.

H₁: El nivel de conocimientos, sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es bueno.

Nivel alfa: 0,05

Estadístico d Prueba:

Prueba para una muestra

	Z	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% IC para la diferencia	
				Inferior	Superior
Conocimientos	203,929	0,001	13,47598	13,0618	13,8902

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula

Conclusión: El nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es bueno.

Comprobación de la hipótesis específica 2

H₀: La actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 no es negativa.

H₂: La actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es negativa.

Nivel alfa: 0.05

Estadístico d Prueba:

Prueba para una muestra

	Z	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% IC para la diferencia	
				Inferior	Superior
Actitud	595,265	0,001	39,33624	38,1411	40,5313

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula

Conclusión: La actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es negativa.

Comprobación de la Hipótesis específica 3

H₀: La relación entre el nivel de conocimientos y la actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA según las características sociodemográficas en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 no es significativa.

H₃: La relación entre el nivel de conocimientos y la actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA según las características sociodemográficas en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es significativa.

Nivel alfa: 0,05

Estadístico d Prueba:

Correlaciones			
		Nivel de conocimientos	Nivel de Actitud
Nivel de conocimientos	Correlación de Sperman	1	0,249**
	Sig. (bilateral)		0,000
	N	229	229
Nivel de Actitud	Correlación de Sperman	0,249**	1
	Sig. (bilateral)	0,000	
	N	229	229

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula

Conclusión: La relación entre el nivel de conocimientos y la actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA según las características sociodemográficas en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es significativa.

Se puede observar también que al medir fuerza de asociación se podía concluir que el nivel de actitud depende hasta en un 24,9 % del nivel de conocimientos (Rho de Sperman: 0,249)

Tabla 7. Distribución porcentual según características del personal de tropa de la 3r

		Nivel de conocimientos										p:
		Muy malo		Regular		Bueno		Muy Bueno		Total		
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Unidad a la que pertenece	Cuartel Tarapacá	16	19,3	34	41,0	16	19,3	17	20,5	83	100,0	0,001
	Cuartel Albarracín	4	7,1	17	30,4	27	48,2	8	14,3	56	100,0	
	Cuartel Miculla	6	23,1	9	34,6	11	42,3	0	0,0	26	100,0	
	Comandancia General	2	6,9	7	24,1	19	65,5	1	3,4	29	100,0	
	Cuartel Palca	9	25,7	10	28,6	12	34,3	4	11,4	35	100,0	
	Total	37	16,2	77	33,6	85	37,1	30	13,1	229	100,0	
Edad	< 20 años	23	15,8	42	28,8	67	45,9	14	9,6	146	100,0	0,000
	20 a 24 años	12	14,8	35	43,2	18	22,2	16	19,8	81	100,0	
	25 a 30 años	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0	
	Total	37	16,2	77	33,6	85	37,1	30	13,1	229	100,0	
Sexo	Masculino	37	16,2	77	33,6	85	37,1	30	13,1	229	100,0	—
	Femenino	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
	Total	37	16,2	77	33,6	85	37,1	30	13,1	229	100,0	
Nivel educativo	Secundaria	31	16,1	64	33,2	71	36,8	27	14,0	193	100,0	0,834
	Tecnológico	6	16,7	13	36,1	14	38,9	3	8,3	36	100,0	
	Total	37	16,2	77	33,6	85	37,1	30	13,1	229	100,0	
Año de servicio	Un año	37	16,2	77	33,6	85	37,1	30	13,1	229	100,0	—
	Total	37	16,2	77	33,6	85	37,1	30	13,1	229	100,0	

El conocimiento está asociado a la unidad a la que pertenece y la edad del personal, mientras que la actitud solo estuvo asociada a la unidad de procedencia.

El 65,5 % del personal que pertenece a la Comandancia General tiene un nivel de conocimientos bueno; seguido del 48,2 % de los que pertenecen al cuartel Albarracín. Así como se puede observar que el 25,7 % del personal que pertenece al cuartel de Palca tiene un nivel de conocimientos muy malo.

Tabla 8. Distribución porcentual según nivel de actitud

		Nivel de Actitud								p:
		Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total		
		n	%	n	%	n	%	n	%	
Unidad a la que pertenece	Cuartel Tarapacá	73	88,0	10	12,0	0	0,0	83	100,0	0,000
	Cuartel Albarracín	41	73,2	6	10,7	9	16,1	56	100,0	
	Cuartel Miculla	24	92,3	0	0,0	2	7,7	26	100,0	
	Comandancia General	20	69,0	9	31,0	0	0,0	29	100,0	
	Cuartel Palca	20	57,1	15	42,9	0	0,0	35	100,0	
	Total	178	77,7	40	17,5	11	4,8	229	100,0	
Edad	< 20 años	111	76,0	24	16,4	11	7,5	146	100,0	0,127
	20 a 24 años	65	80,2	16	19,8	0	0,0	81	100,0	
	25 a 30 años	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0	
	Total	178	77,7	40	17,5	11	4,8	229	100,0	
Sexo	Masculino	178	77,7	40	17,5	11	4,8	229	100,0	—
	Femenino	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
	Total	178	77,7	40	17,5	11	4,8	229	100,0	
Nivel educativo	Secundaria	152	78,8	30	15,5	11	5,7	193	100,0	0,090
	Tecnológico	26	72,2	10	27,8	0	0,0	36	100,0	
	Total	178	77,7	40	17,5	11	4,8	229	100,0	
Año de servicio	Un año	178	77,7	40	17,5	11	4,8	229	100,0	—
	Total	178	77,7	40	17,5	11	4,8	229	100,0	

El 92,3 % del personal que pertenece al cuartel Miculla tiene una actitud desfavorable; seguido del 88 % de los que proceden del cuartel Tarapacá.

En tanto que en mejor conocimiento se encontraba en los de la comandancia general.

CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN

Las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS), son un conjunto de enfermedades relacionadas a formas de propagación y que es diferente de persona a persona. Representa las más altas tasas de morbilidad a nivel mundial y siempre está en aumento, indiferentemente del estrato social o económico. Los problemas de calidad de vida asociados a ITS han sido estudiados a nivel de todo el mundo, reflejando estados de diferencias muy significativas entre países y sociedades. Dichas infecciones se comportan como una epidemia en gran parte del mundo y está muy relacionada a factores socioculturales y de desarrollo económico.

Duron et al., (2) refiere que la salud sexual en el ejército comprende una serie de preocupaciones como son las infecciones de transmisión sexual (ITS), los embarazos no deseados, la violencia sexual y las disfunciones sexuales. El mismo autor en otro estudio similar acota que las infecciones de transmisión sexual (ITS) siempre han representado un problema de salud pública en el ejército, aunque la mayoría de los estudios se basan en autoinformes entre muestras no aleatorias de poblaciones militares. **Mascolo, Pasquale; et al**, (4) refiere que en la batalla para contrarrestar las ITS, VIH/SIDA es necesario la formación y capacitación en los primeros años de la formación en pregrado. **Rivas, et al.**, (6) observa en su investigación que en los jóvenes existe un desconocimiento acerca de las rutas de transmisión, lo que lleva a que estos jóvenes tengan sexo irresponsable, las respuestas perjudiciales y luego padecer la enfermedad. **Ordoñez, Silvana**, refiere que las ITS vienen afectando a nivel mundial tanto a varones como a las mujeres, siendo dicha población vulnerable a contagiarse por ITS a causa de la conducta sexual principalmente en gente joven. (9). **Vargas SE et al.**, afirma que las pruebas actuales sobre la eficacia de las intervenciones en materia de salud sexual y reproductiva en el ejército en su mayoría de países son de calidad y alcance limitados(10) En Perú **Navarro, Mónica**, tuvo como fin conocer cuánto saben y qué actitud asumen ante las infecciones por relaciones sexuales en Tarapoto, Perú. Encontró en forma general que había un adecuado grado de comprensión acerca de salud sexual (70,9 % tenía un entendimiento elevado) y en lo referente a la actitud muestra reacciones sexuales favorables como sexualidad, el 79,7 %; responsabilidad y prevención del peligro sexual 83,5 %. Para su población fue posible encontrar un buen grado de conocimiento acerca de las reacciones sexuales favorables. (11)

Duron et al., en su trabajo con 1,500 militares observó que la comparación con la población general francesa indica menores porcentajes de ITS entre los hombres militares (2,9 % frente a 4,9 %) y mayores porcentajes de disfunción sexual (14,2 % frente a 9,3 %) (2) en otra investigación Duron que las tasas de ITS declaradas fueron similares entre hombres y mujeres (1,1 % frente a 1,8 %), pero las tasas de ITS diagnosticadas fueron dos veces mayores entre las mujeres frente a los hombres (10,4 % frente a 4,1 %, $p = 0,007$). (3) **Mascolo, Pasquale; et al** realizó un test de conocimientos y observó que la cantidad de respuestas adecuadas evaluadas estuvo entre 60 % y 100,0 %, respondiendo de manera correcta aproximadamente 82,6 %, (4) **Fernández, Mario**. Evalúa el efecto de conocer acerca de VIH, y su percepción sobre el riesgo de contagio. Estima la asociación entre sus respuestas correctas y sus creencias sobre la información falsa. Concluyó que las personas con un conocimiento correcto sobre transmisión de ITS y de VIH tenían una percepción de riesgo 1,71 mayor que las personas con creencias incorrectas o falsas. (5) **Rivas, Edith et al.**, en su estudio de conocimientos observa que sus resultados mostraron deficiencias en respecto a medidas preventivas, en capacitación, en conocimiento sobre riesgo. Encuentra en su estudio que en general la población estudiada tiene conocimiento de nivel bajo en educación sexual y alto valor en el uso del preservativo como medida preventiva (6) **Hurtado de Mendoza, María et al.**, explica el grado de conocimiento referente a la transmisión de infección por enfermedades de orden sexual y las prácticas sexuales riesgosas. Encuentra que la actitud hacia las relaciones sexuales influye en nuestras creencias, sentimientos, intenciones y tendencias. (7) **Martínez, Claudia et al.**, publica que un 72 % poblacional respondió de manera correcta el cuestionario de conocimientos de ITS, y que su muestra de estudio es comparable con la gran mayoría de trabajos difundidos (8). **Vargas SE et al.**, en su estudio buscó identificar y describir las intervenciones conductuales entre los miembros del servicio militar activo. Se encontraron efectos significativos en los resultados relacionados con el conocimiento, mientras que se encontraron efectos mixtos en las actitudes, las intenciones y los comportamientos. (10) **Huapaya, Guido et al.**, mide la relación entre el conocimiento, las reacciones y práctica sexual de los adolescentes limeños. Encontró que no hubo diferencias significativas entre conocimiento y práctica ($p: 0,15$). El conocimiento sobre salud sexual representa una actitud positiva; el cambio de reacciones es la pieza clave para poder hacer cambios significativos en la salud sexual adolescente (12) **Sánchez, Víctor** en Chimbote encuentra que la mayoría de los hombres están bien informados sobre las ITS y el VIH/SIDA pero tienen una actitud negativa con respecto al conocimiento (14) Rojas, Hiromi et al, concluye en su estudio con universitarios de Lima que estos muestran una actitud de indiferencia, un grado de conocimiento moderado y una reacción neutral sobre prevención de ITS (15) **Mamani, Edwin**

en Puno, establece la interacción entre el grado de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas riesgosas. El definir el conocimiento acerca de ITS no se relacionó con las actitudes (p: 0,189), sin embargo, sí con las conductas de riesgo (p: 0,002), forma de contagio (p: 0,000), uso de preservativo (p: 0,000) y el reconocimiento de los signos de ITS (p: 0,004) (16) **Flores RAA**, seleccionó a jóvenes que prestaban su servicio militar con el objetivo de relacionar su Nivel de Conocimiento de las ITS con su actitud preventiva. Finalmente se concluyó que la población tiene un nivel adecuado de conocimiento de las ITS pero, su actitud hacia el comportamiento sexual es de riesgo (18).

En el presente estudio, con las características propias de la muestra, se puede observar que el 37,1 % tuvo un nivel de conocimientos considerado como bueno seguido de un 33,6 % como regular. Se pudo observar un 16,2 % con un nivel de conocimiento muy malo en enfermedades de transmisión sexual donde las principales falencias encontradas en el grupo son el reconocimiento de la pediculosis la hepatitis B como principales enfermedades de transmisión sexual seguidos en menor grado del herpes y gonorrea en el aspecto cognitivo. La identificación de la práctica sexual que conlleva un mayor riesgo de enfermedad de transmisión sexual seguido del reconocimiento de las secreciones que se consideran no adecuadas y relacionadas a enfermedades de transmisión sexual y la identificación de las principales molestias en el aspecto afectivo y el reconocimiento de las ventajas de las relaciones sexuales con personas conocidas, el saber si existen vacunas para algunas enfermedades de transmisión sexual en el aspecto reactivo. Se pudo observar que el 77,7 % manifiesta un nivel de actitud desfavorable o negativa seguido de un 17,5 % indiferente. Solo el 4,8 % manifestó un nivel de actitud positiva o favorable. Se encontró una relación entre el nivel de conocimientos y actitud altamente significativa (p:0,00).

Diferentes autores destacan que es necesario actuar para promover y prevenir las infecciones. **Ordoñez, Silvana** en su población de estudio encuentra que no se conoce suficientemente acerca de la infección por transmisión sexual y de los factores de riesgo. El 64,1 % no logran reconocer los signos e indicios de ITS; solo el 47 % de los jóvenes conoce cómo se contagian por medio de la acción sexual sin protegerse, siendo de gran preocupación para este grupo poblacional vulnerable al riesgo. (9).

CONCLUSIONES

- 1.** El nivel de conocimientos, sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es bueno.
- 2.** La actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es negativa.
- 3.** La relación entre el nivel de conocimientos y la actitud preventiva sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA según las características sociodemográficas en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es significativa.

RECOMENDACIONES

1. Se hace necesario con los resultados observados, diseñar un programa de intervención, tanto en el campo educativo como en el campo psicológico y de fortalecimiento de la actitud preventiva en el personal en estudio.
2. Realizar un trabajo de investigación con análisis multivariado, para identificar otras variables asociadas, tal vez las involucradas en el entorno familiar, social o institucional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reyes G AE. Infecciones de transmisión sexual: Un problema de salud pública en el mundo y en Venezuela. *Comunidad y Salud* [Internet]. diciembre de 2016 [citado 13 de agosto de 2022];14(2):63-71. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1690-32932016000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Duron S, Bohet A, Panjo H, Bajos N, Migliani R, Marimoutou C, et al. Sexual health in the French military: a multidimensional and gendered perspective. *BMC Public Health*. 18 de junio de 2018;18(1):750.
3. Duron S, Panjo H, Bohet A, Bigaillon C, Sicard S, Bajos N, et al. Prevalence and risk factors of sexually transmitted infections among French service members. *PLoS One*. 2018;13(4):e0195158.
4. Mascolo P, Michelena A, Monestiroli D, Montero JG, Montes I, Mora N, et al. Conocimiento, actitudes y percepciones sobre vih/sida e infecciones de transmisión sexual en estudiantes ingresados a odontología y medicina de una universidad venezolana. *Revista Médica de Risaralda* [Internet]. 2011 [citado 19 de agosto de 2022];17(2):70-6. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3953508>
5. Fernández, M. Relación entre el conocimiento de los mecanismos de transmisión del VIH y la percepción del riesgo de infección en Guayaquil, Ecuador. *Revista Chilena de Salud Pública* [Internet]. 29 de junio de 2012 [citado 19 de agosto de 2022];16(2):107-14. Disponible en: <https://revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/20283>
6. Rivas R., Rivas L., Barría P., y Sepúlveda R., Conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA de estudiantes de enfermería de las universidades de la frontera y austral de Chile, Temuco-Valdivia, Chile 2004.. *Ciencia y enfermería* [Internet]. abril de 2009 [citado 19 de agosto de 2022];15(1):109-19. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532009000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Hurtado de Mendoza, J. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios. *Rev Elec Psic Izt* [Internet]. 2013 [citado 19 de agosto de 2022];16(1):241-51.

Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=41999>

8. Martínez, C., Muñoz, L., Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de dos facultades la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales a través de la escala sobre el conocimiento del VIH y otras infecciones de transmisión sexual ECI modificada [Internet] [Trabajo de investigación]. [Bogotá]: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2016. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/752/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20ITS%20en%20dos%20facultades%20de%20la%20U.D.C.A.pdf;jsessionid=ACC827D953C7B0E36037B2CEF495F9A1?sequence=1>
9. Ordóñez. A. Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención de ITS/VIH SIDA, en estudiantes de la Unidad Educativa Saraguro sección matutina. [Internet] [Tesis]. [Loja, Ecuador]: Universidad Nacional de Loja; 2018 [citado 19 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/20518>
10. Vargas SE, Norris C, Landoll RR, Crone B, Clark MF, Quinlan JD, et al. Interventions to Improve Sexual and Reproductive Health in US Active Duty Military Service Members: A Systematic Review. *Am J Health Promot.* junio de 2020;34(5):538-48.
11. Navarro, M., López, A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras-Distrito de Morales. Periodo junio –setiembre 2012. [Internet] [Tesis]. [Tarapoto, Perú]: Universidad Nacional de San Martín; 2012 [citado 19 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://docplayer.es/5102940-Universidad-nacional-de-san-martin.html>
12. Huapaya, G.. DWR. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en jóvenes estudiantes de una institución universitaria, Lima, Perú. *Revista Muro de la Investigación* [Internet]. 2016 [citado 19 de agosto de 2022];1(1). Disponible en: <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigacion/article/view/780>
13. Julca S. Conocimiento y Actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa Manuel Gonzáles Prada, Ate Vitarte, Lima, 2017. Tesis. Lima: Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2017.
14. Sánchez Romero VJ. Conocimiento y actitudes acerca de las ITS y el VIH/SIDA de los adolescentes varones en dos comunidades zonales de Chimbote-Perú, 2010. In *Crescendo*

[Internet]. 2011 [citado 19 de agosto de 2022];2(1):161-77. Disponible en:
http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in_crescendo/v2n1/a10.pdf

15. Rojas, H., y Valle, M. Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima [Internet] [Tesis]. [Lima, Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [citado 20 de agosto de 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1353>
16. Mamani, E. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y su relación con la actitud hacia conductas de riesgo en estudiantes del área biomédicas, Universidad Nacional del Altiplano 2017. Universidad Nacional del Altiplano [Internet]. 24 de septiembre de 2020 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en:
<http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3276661>
17. Barrientos, Y. Conocimientos y actitudes para la prevención de las ITS/VIH-SIDA en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru - Tumbes 2019 [Internet] [Tesis. Tumbes:]. Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019 [citado 20 de agosto de 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/397>
18. Flores, R. Relación entre el conocimiento y reconocimiento de las infecciones de transmisión sexual y el comportamiento sexual en jóvenes que prestan su servicio militar en un departamento del Perú. Veritas. 11 de junio de 2019;13(1):250-6.
19. Huaman, J. Conocimientos y actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual en gestantes adolescentes del Hospital Maria Auxiliadora en el Periodo de Junio Nnoviembre 2017. Tesis. Lima: Universidad Norbert Wiener, Facultad de ciencias de la Salud. Repositorio institucional - WIENER [Internet]. 9 de mayo de 2018 [citado 20 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1700>
20. Cortés, A., García Roche R, Ochoa Soto R. Comportamiento sexual y uso del condón en estudiantes de la facultad de tecnología de la salud. Revista Cubana de Medicina Tropical [Internet]. 9 de diciembre de 2015 [citado 20 de agosto de 2022];67(2). Disponible en:
<http://www.revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/84>

21. Middlesex Health, Mayo Clinic Care Network. Enfermedades de transmisión sexual (ETS) [Internet]. Middlesex Health. 2021 [citado 21 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/enfermedades-y-afecciones/enfermedades-de-transmisi-n-sexual-ets>
22. Cruz, C., Ramos, U., Gonzáles, A. Guía de prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS, dirigida a personal de servicios de salud [Internet]. 1ra. edición. México: Fundación Mexicana para la Salud A.C.; 2011 [citado 20 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/Gu%C3%ADa%20de%20prevenci%C3%B3n,%20diagn%C3%B3stico%20y%20tratamiento%20de%20las%20ITS.pdf>
23. Arias R, Constantino N, Cruz M, Lara A, Lozano M, Mata J, et al. Guía de Practica clínica Enfermedades de Transmisión Sexual en el Adolescente y Adulto que producen Úlceras Genitales: Herpes, Sífilis, Chancroide, Linfogranuloma venéreo y Granuloma inguinal. Instituto Mexicano del Seguro Social. Dirección de prestaciones médicas. Unidad de atención médica. Coordinación de unidades Médicas de alta especialidad. [Internet]. 2009 [citado 20 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/094GER.pdf>
24. Grimberg M. Vih-Sida, vida cotidiana y experiencia subjetiva. Una revisión conceptual de las dimensiones de vivir con Vih. :17.
25. Cáceres CF. Intervenciones para la prevención del VIH e ITS en América Latina y Caribe: una revisión de la experiencia regional. Cad Saúde Pública. diciembre de 2004;20:1468-85.
26. Villegas N, Cianelli R, Santisteban D, Lara L, Vargas J. Factores que Influencian la Adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH en Mujeres Jóvenes Chilenas que Participaron en la Intervención Online I-STIPI. *Hisp Health Care Int* [Internet]. marzo de 2016 [citado 20 de agosto de 2022];14(1):47-56. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5715657/>
27. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. [citado 20 de agosto de 2022]. Disponible en: [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))
28. Zúñiga CFC, Villegas GAG, Ojeda IAM, Saldias CMS, Jiménez DAP. Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria.

Horizonte Médico (Lima) [Internet]. 30 de marzo de 2021 [citado 20 de agosto de 2022];21(1):e1125-e1125. Disponible en:
<https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1125>

29. Organización Mundial de la Salud. Selección y uso de pruebas diagnósticas in vitro esenciales: informe de la segunda reunión del Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Pruebas Diagnósticas In Vitro de la OMS, 2019 (incluye la segunda lista modelo de pruebas diagnósticas in vitro esenciales de la OMS) [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 [citado 21 de agosto de 2022]. (OMS, serie de informes técnicos;1022). Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/342008>
30. Organización Mundial de la Salud. La prueba doble de diagnóstico rápido de la infección por VIH y la sífilis puede utilizarse como primera prueba en la atención prenatal [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2019 [citado 22 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-CDS-HIV-19.38>
31. American Society of Clinical Oncology. Prueba de Papanicolaou [Internet]. Cancer.Net. 2018 [citado 22 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/desplazarse-por-atenci%C3%B3n-del-cancer/diagn%C3%B3stico-de-cancer/pruebas-y-procedimientos/prueba-de-papanicolaou>
32. Enciclopedia Médica A.D.A.M. [Internet]. Johns Creek (GA): Ebix, Inc., A.D.A.M.; . Síntomas comunes de las enfermedades de transmisión sexual: [Internet]. Mayo Clinic. 2022 [citado 22 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/sexually-transmitted-diseases-stds/in-depth/std-symptoms/art-20047081>
33. Mayo Clinic Care Network. Mayo Clinic Family Health Book [Internet]. 5ta edición. 2021 [citado 22 de agosto de 2022]. Disponible en: https://order.store.mayoclinic.com/books/gnweb43?utm_source=MC-DotOrg-PS&utm_medium=Link&utm_campaign=FamilyHealth-Book&utm_content=FHB&_ga=2.84155417.1615738828.1661102642-240393116.1659488346
34. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Conversation Starters [Internet]. Start Talking. Stop HIV. 2021 [citado 22 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://www.cdc.gov/actagainstaids/campaigns/starttalking/convo.html>

35. Chacón, T, Corrales D, Garbanzo, D., Gutiérrez, J., Hernández A, Lobo., A, et al.
http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-00152009000200008&lng=en&nrm=iso&tlng=en. Medicina Legal de Costa Rica. septiembre de 2009;26(2):79-98.
36. Dionicio, J. Los Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes ante las ETS : Estudio comparativo en poblaciones de la costa y sierra, 2004. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2006 [citado 22 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1806>
37. Escala de Calificaciones (Evaluación curricular) (página 2) [Internet]. Monografias.com. 2021 [citado 27 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos71/escala-calificaciones-evaluacion-curricular/escala-calificaciones-evaluacion-curricular2>
38. RVM_N°_334-2021-MINEDU.pdf.pdf [Internet]. [citado 27 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2610698/RVM_N%C2%B0_334-2021-MINEDU.pdf.pdf
39. Molina B, Rojas C, Solance M, Guzmán L, Teodora L. Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería. :51.

ANEXOS

Matriz de consistencia: “Relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre las ITS y SIDA en el personal de tropa de la 3ra brigada de caballería de Tacna durante el año 2022”.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES /DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA PRINCIPAL</p> <p>¿Existe relación entre nivel de conocimientos y las actitudes sobre ITS y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna, durante el año 2022?</p>	<p>OBJETIVO PRINCIPAL</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022.</p>	<p>HIPOTESIS PRINCIPAL</p> <p>Existe relación entre conocimiento y actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra brigada de caballería, durante el año 2022.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>1)Componente Cognoscitivo 2)Componente Afectivo 3)Componente Reactivo</p>	<p>DISEÑO DE INVESTIGACION</p> <p>5.1 Estudio Observacional analítico de corte transversal prospectivo en el campo de la Salud Pública.</p> <p>POBLACION Y MUESTRA</p> <p>563 soldados pertenecientes a la 3ra Brigada de Caballería TACNA 2022. Distribuidos en las diferentes Unidades Militares.</p>
<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <p>¿Cuál el nivel de conocimientos sobre ITS y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022?</p> <p>¿Cuáles serán las actitudes sobre ITS y SIDA en el personal de tropa la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento, y actitudes con las características sociodemográficas sobre ITS y SIDA del personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento en Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022.</p> <p>Identificar las actitudes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022.</p> <p>Medir la relación que existe según el nivel de conocimientos y las actitudes, con las características sociodemográficas, en Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA, en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022.</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICAS</p> <p>El nivel de conocimientos, sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es bajo.</p> <p>Las actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 son negativas.</p> <p>La relación entre el nivel de conocimientos según las actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA en el personal de tropa de la 3ra Brigada de Caballería de Tacna durante el año 2022 es directa.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <p>Actitudes sobre Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA</p> <p>VARIABLES ASOCIADAS:</p> <p>Características Sociodemográficas:</p> <p>1) Edad 2)Sexo 3)Nivel Educativo 5)Año de Servicio</p>	<p>TECNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS:</p> <p>La técnica utilizada para la presente investigación será la aplicación de dos cuestionarios para medir el nivel de conocimientos sobre ITS y SIDA Y un test para medir las actitudes sobre ITS Y SIDA</p> <p>Los datos recolectados serán trasladados a una base de datos en el programa estadístico SPSS Statistics 21 en Excel.</p> <p>ESTADISTICA</p> <p>Valor p Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov Coeficiente de Pearson Coeficiente de estatinos</p>

ANEXO 1

CUESTIONARIO 01: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL

I. INTRODUCCIÓN:

Estimado Encuestado:

El siguiente cuestionario es para conocer tu opinión o actitud frente a las Infecciones de Transmisión sexual por lo que solicito respuestas con sinceridad y precisión a las proposiciones que se te preguntan a continuación. Es importante aclarar que el presente cuestionario es totalmente anónimo y solo interesa saber tus respuestas ya que serán de gran utilidad en tanto respondas con responsabilidad.

Agradecemos tu colaboración.

II. DATOS GENERALES:

Nombre de la Unidad a la que pertenece:

Edad:

Sexo:

Nivel Educativo:

Año de Servicio:

III. ÁREA DE CONOCIMIENTOS:

1. *¿De quién recibiste tus primeros conocimientos acerca de las infecciones de transmisión sexual?*

- a) De mis padres.
- b) De mis amigos.
- c) De mis profesores.
- d) De la radio, TV, periódico y revistas.
- e) Del personal de salud.

2. ¿Qué es una infección de transmisión sexual?

- a) Es una enfermedad que se produce por falta de aseo de los genitales.
- b) Es una enfermedad que se puede transmitir por picadura de insectos.
- c) Es una enfermedad que aparece espontáneamente al azar.
- d) Es una enfermedad que se puede transmitir por contacto sexual.

3. ¿Qué enfermedades de transmisión sexual conoces? Marca las alternativas que consideres correctas:

- a) VIH/SIDA
- b) Hepatitis B
- a) Gonorrea
- b) Herpes
- c) Pediculosis
- d) Trichomona

4. ¿Qué es el VIH?

- a) El VIH es el virus que causa el SIDA
- b) El VIH es un virus que no afecta la inmunidad de las personas.
- c) El VIH no tiene relación con el SIDA
- d) El VIH es un virus que solo afecta a prostitutas.

5. ¿Sabe cómo una persona se contagia de las enfermedades de transmisión sexual? Marque la alternativa que considere correcta

- a) Por un beso
- b) Saludar o besar a una persona infectada
- c) Compartir el mismo servicio higiénico.
- d) Relaciones sexuales con una persona infectada

6. Sabe ¿Cuál de las siguientes enfermedades de transmisión sexual es curable?

- a) Hepatitis B
- b) VIH/SIDA
- c) Herpes
- d) Gonorrea
- e) Virus del papiloma humano

7. Si una chica adquiere una infección de transmisión sexual, ¿Qué molestias presentaría? Marque las que considere correctas.

- a) Flujo vaginal, Ardor al orinar, Ulceras
- b) Fiebre, tos, ardor al orinar
- c) Enrojecimiento en la región genital
- d) Las ITS nunca producen molestias

8. Si un chico adquiere una infección de transmisión sexual, ¿Qué molestias presentaría?

- a) fiebre, ojos rojos, picazón en región genital
- b) Secreciones por el pene con o sin mal olor
- c) Enrojecimiento en la región genital
- d) En lo hombres siempre producen molestias

9. ¿Qué secreciones del cuerpo consideras de mayor riesgo para el contagio de las enfermedades de transmisión sexual?

- a) Saliva, sudor, orina y semen.
- b) Sudor, lágrimas, sangre y saliva.
- c) Sangre, flujo vaginal (descenso) y semen.
- d) Sangre, saliva, flujo vaginal (descenso).

10. ¿El tener varias parejas sexuales es un riesgo para contagiarse de enfermedades de transmisión sexual?

Si () No ()

11. Si una persona tiene una ITS:

- a) La enfermedad se cura por sí sola, es cuestión de tiempo.
- b) Mi pareja actual no corre riesgo de infectarse
- c) Debe recibir tratamiento médico y orientación.
- d) Las medicinas caseras son efectivas curando las ITS

12. ¿Cuál de las siguientes prácticas sexuales es de mayor riesgo para el contagio de las enfermedades de transmisión sexual?

- a) Sexo vaginal.
- b) Sexo oral
- c) Sexo anal

13. **Sabe ¿Cómo se debe usar correctamente el preservativo?** Si (✓) No ()

14. **¿Cuáles son los factores que favorecen el contagio de las enfermedades de transmisión sexual?**

- a) Teniendo relaciones sexuales con más de 1 persona a la vez.
- b) Teniendo relaciones sexuales con personas del mismo sexo.
- c) Teniendo relaciones sexuales con personas desconocidas.
- d) No usando preservativos en las relaciones sexuales.
- e) Todas

15. **El uso del condón en cada relación sexual es 100% seguro para prevenir el contagio de las enfermedades de transmisión sexual?** Si (✓) No ()

16. **¿Sabes si los métodos anticonceptivos (píldoras o ampollas), protegen de las enfermedades de transmisión sexual?** Si (✓) No ()

17. **¿Cuál es la mejor forma de evitar una enfermedad de transmisión sexual? (Puede marcar más de una respuesta)**

- a) Solo teniendo relaciones sexuales con personas conocidas
- b) Pareja estable
- c) Vacunándose
- d) Usando preservativo

18. **¿Sabes cuáles son las posibles complicaciones de las ITS?** Si (✓) No ():
de ser "SI" tu respuesta escribe las complicaciones que conozcas:

19. **Sobre los síntomas y signos que producen las ITS:**

- a) Nunca producen síntomas
- b) Aparecen inmediatamente después de adquirir la infección.
- c) Pueden demorar semanas, meses o incluso años después de adquirir la infección.
- d) El VIH produce los síntomas y signos inmediatamente después de la infección

20. **¿Las medicinas caseras ayudan a controlar las infecciones de transmisión sexual?** Si (✓) No ()

ANEXO 2

CUESTIONARIO 02: ESCALA DE ACTITUDES SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

I. INTRODUCCIÓN:

Estimado Encuestado:

El siguiente cuestionario es para conocer tu opinión o actitud frente a las Infecciones de Transmisión Sexual, por lo que solicito respuestas con sinceridad y precisión a las proposiciones que se te preguntan a continuación. Es importante aclarar que el presente cuestionario es totalmente anónimo y solo interesa saber tus respuestas, ya que serán de gran utilidad en tanto respondas con responsabilidad.

Agradecemos tu colaboración.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, elige para cada una de las siguientes proposiciones una sola alternativa la que creas conveniente y marca con un aspa (X); no omitas ninguna de las proposiciones.

Las alternativas a las proposiciones son:

(CD) Completamente en Desacuerdo =1

(ED) En Desacuerdo =2

(N) Neutral =3

(DA) De Acuerdo =4

(TA) Totalmente de Acuerdo =5

Edad:años

sexo M () F ()

PROPOSICIONES	OPINIÓN				
	CD	ED	N	DA	TA
1. El tener múltiples parejas sexuales aumenta la masculinidad, es decir ser varón o macho.					
2. Está bien iniciarse sexualmente porque todos lo hacen.					
3. Me parece que es bueno tener muchas parejas sexuales.					
4. Si la pareja de una persona le pide mantener relaciones sexuales sin preservativo, debería aceptar.					
5. Es recomendable que el varón tenga experiencia sexual antes del matrimonio.					
6. Está bien tener relaciones sexuales sin condón.					
7. Al inicio de cualquier relación el hombre es quien decide si se utiliza el condón.					
8. Todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA.					
9. Tener relaciones sexuales con varias parejas puede ser de alto riesgo para contraer ITS/VIH/SIDA					
10. Está mal tener varios compañeros sexuales.					
11. Es mal visto que un adolescente se dirija a un supermercado, botica o farmacia a comprar un condón.					
12. Me hace sentir más importante iniciar mi vida sexual antes que mis compañeros.					
13. El preservativo reduce el placer con la pareja					
14. La persona que consume drogas o alcohol tiene más placer al tener relaciones sexuales.					