

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y LAS
CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN
EL PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD
DISTRITAL ALTO DE LA ALIANZA.
TACNA, 2022

TESIS

Presentada por:

Bach. MARYORIE PAULINA CHURA QUÍSPER

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN OBSTETRICIA

TACNA – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y LAS CONDUCTAS SEXUALES
DE RIESGO EN EL PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD
DISTRITAL ALTO DE LA ALIANZA. TACNA, 2022

TESIS

Presentada por:

BACH. MARYORIE PAULINA CHURA QUÍSPER

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN OBSTETRICIA

Aprobada por unanimidad, ante el siguiente jurado

Dra. Olga Choque Chura
Presidenta

Mtro. Maria S. Soto Valdivia
Secretaria

Mtro. Bernardino E. Damián López
Miembro

Dra. Rinna M. Pilco Velásquez
Asesora

CERTIFICADO DE SIMILITUD

El que suscribe Dra. Rinna Myriam Pilco Velásquez, en condición de asesor de tesis acreditado por la Resolución de Facultad N° 11597-2022-FACS-UNJBG, de la tesis titulada, **RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y LAS CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN EL PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL ALTO DE LA ALIANZA. TACNA, 2022**, presentado por la bachiller **Maryorie Paulina Chura Quísper** con código de matrícula N°2011-112029, para optar el Título de Licenciado en Obstetricia.

A efecto de cumplir con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN, la tesis cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje de coincidencia es de 9%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de las tesis y está de acuerdo al nivel PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional

Se emite el presente certificado de similitud del interesado con fines de continuar con los tramites respectivos para la obtención del Grado Académico de Licenciado en Obstetricia.



Dra. Obsta Rinna Myriam Pilco Velásquez
DNI: 00514773
Docente Asesor de Tesis



Bach. Maryorie Paulina Chura Quísper
DNI: 48039183
Tesisista



DEDICATORIA

A MI PAPÁ

A ti y exclusivamente a ti, que merecías estar presente en el momento de mi vida que tanto esperabas. Por aquellos desvelos, por tu resiliencia, por demostrarme lo que es el amor incondicional de un padre y de enseñarme aun en tu ausencia de lo que yo puedo lograr. Para ti mi amado padre hasta el cielo.

A MI MAMÁ

Tus esfuerzos son impresionantes y tu amor hacia mi inigualable, tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien, pues sin ti no lo habría logrado mi amada madre.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, a la Facultad de Ciencias de la Salud y a la Escuela Profesional de Obstetricia, así como a su personal docente y administrativo, por brindarme un aprendizaje invaluable durante mi vida universitaria. No solo me formaron como profesional, sino que también fueron guías, amigos y mentores que despertaron mi pasión y vocación por mi carrera.

También agradezco a mi familia por ser los principales impulsores de mis sueños, por confiar en mis expectativas y por guiarme con sabiduría, valores y principios.

Expreso mi gratitud a mi asesora, Dra. Rinna M. Pilco Velásquez, por su valiosa guía y enseñanzas a lo largo de mi trayectoria académica. Su tolerancia y apoyo moral fueron fundamentales para lograr la culminación de esta investigación.

Agradezco a todas las personas que depositaron su confianza en mí, que me brindaron palabras de aliento, abrazos en los momentos más difíciles y me recordaron que podía lograrlo.

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento	v
Índice.....	vi
Índice de tablas	viii
Resumen	xiii
Abstract.....	xiv
Introducción.....	1
Capítulo I.....	3
Planteamiento del problema.....	3
1.1. Descripción del problema	3
1.1.1. Antecedentes del problema	3
1.1.2. Problemática de la investigación.....	5
1.2. Formulación del problema	6
1.3. Justificación e importancia	6
1.4. Alcances y limitaciones.....	8
1.5. Objetivos.....	8
1.5.1. Objetivo general	8
1.5.2. Objetivos específicos	9
1.6. Hipótesis	9
Capítulo II.....	10
Marco teórico.....	10
2.1. Antecedentes del estudio.....	10
2.2. Bases teóricas.....	15
2.2.1. Infecciones de transmisión sexual.....	15
2.2.2. Pruebas diagnósticas	22

2.2.3. Conocimientos	26
2.2.4. Conductas.....	28
2.3. Definición de términos.....	30
Capítulo III	32
Marco metodológico	32
3.1. Tipo y diseño de la investigación	32
3.2. Población y muestra del estudio	32
3.3. Variable de estudio	34
3.4. Operacionalización de variables.....	35
3.5. Técnica e instrumentos para recolección de datos	37
3.6. Procesamiento y análisis de datos.....	38
Capítulo IV.....	39
Resultados y discusión... ..	39
Resultados.....	39
Discusión.....	60
Conclusiones.....	63
Recomendaciones.....	64
Referencias bibliográficas.....	65
Anexos	71

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según la edad del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	39
TABLA 2: Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según Estado civil del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	41
TABLA 3: Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según Edad de inicio de relaciones sexuales y con quien fue, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	43
TABLA 4: Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según número de parejas sexuales y uso de preservativo, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	45
TABLA 5: Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según si tuvo relaciones con trabajadoras sexuales y uso de preservativo, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	47

		Pág.
TABLA 6:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según si tuvo relaciones con encuentros casuales y uso de preservativo, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	48
TABLA 7:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según consumo de alcohol y drogas, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	49
TABLA 8:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según uso de pornografía y donde la obtiene, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	50
TABLA 9:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según si tuvo ITS y recibió tratamiento, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	52
TABLA 10:	Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	54
TABLA 11:	Conducta sexual de riesgo del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	56

Pág.

TABLA 12:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	59
-----------	--	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
GRÁFICO 1:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según la edad del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	40
GRÁFICO 2:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según Estado civil del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	42
GRÁFICO 3:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según Edad de inicio de relaciones sexuales y con quien fue, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	44
GRÁFICO 4:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según número de parejas sexuales y uso de preservativo, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	46

		Pág.
GRÁFICO 5:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según uso de pornografía y donde la obtiene, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	51
GRÁFICO 6:	Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según si tuvo ITS y recibió tratamiento, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	53
GRÁFICO 7:	Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	55
GRÁFICO 8:	Conducta sexual de riesgo del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.	57

RESUMEN

El presente estudio tuvo como **Objetivo:** Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022. **Métodos:** Es un estudio tipo descriptivo - correlacional de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 132 varones que trabajan en la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. El procesamiento y análisis de datos se realizó mediante SPSS versión 26. Utilizando la prueba estadística del Chi cuadrado. **Resultados:** se demostró que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y conductas sexuales en los varones de la Municipalidad Distrital de Alto de la Alianza de Tacna ($p = 0,026$). El 53,03% presentó un buen nivel conocimientos sobre ITS, solo el 6,1% presentó conductas sexuales de riesgo, dentro de ellas tener más de dos parejas sexuales, consumen alcohol, e inicio de relaciones sexuales a partir de los 18 años. **Conclusión:** Se encontró asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la conducta sexual de riesgo en los varones de la Municipalidad distrital de Alto de la alianza, encontrándose un valor $p=0,026$.

Palabras clave: conocimiento, conductas sexuales de riesgo, infección de transmisión sexual, personal de la municipalidad alto de la alianza.

ABSTRACT

The **objective** of this study was to: Determine the relationship between the level of knowledge about sexually transmitted infections and risky sexual behaviors in the staff of the Alto de la Alianza District Municipality. Tacna, 2022. **Methods:** It is a descriptive - correlational study with a non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of 132 men who work in the Alto de la Alianza District Municipality. Data processing and analysis was carried out using SPSS version 26. Using the Chi square statistical test. **Results:** it was demonstrated that there is a significant relationship between the level of knowledge and sexual behaviors in men from the District Municipality of Alto de la Alianza de Tacna ($p = 0.026$). 53.03% presented a good level of knowledge about STIs, only 6.1% presented risky sexual behaviors, including having more than two sexual partners, consuming alcohol, and starting sexual relations from the age of 18. **Conclusion:** A statistically significant association was found between the level of knowledge and risky sexual behavior in men from the Alto de la Alianza district municipality, finding a p value = 0.026.

Keywords: knowledge, risky sexual behaviors, sexually transmitted infection, high alliance municipal staff.

INTRODUCCIÓN

Las ITS son infecciones que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual y pueden afectar a personas de cualquier edad, aunque son los adolescentes y los jóvenes adultos los grupos poblacionales más afectados. Estas infecciones son más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales riesgosas, como tener más de una pareja sexual, practicar coito de forma no segura y no usar preservativo, entre otras.

La propagación de enfermedades infecciosas a través del contacto sexual es un problema de salud pública en todo el mundo. Cada día, más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS); la mayoría de los casos son asintomáticos. Se estima que, anualmente, unos 374 millones de personas contraen alguna de estas cuatro ITS, todas ellas curables: clamidia, gonorrea o blenorragia, sífilis y tricomoniasis. Se estima que más de 500 millones de personas (de 15 a 49 años) tienen una infección genital por el virus del herpes simple (VHS o herpes) (1).

Por lo tanto, es vital comprender cómo el nivel de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual afecta las conductas sexuales de riesgo. En este contexto, surge la pregunta acerca de cómo el grado de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual influye en el comportamiento sexual de riesgo en el personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Es crucial conocer esta relación para poder establecer políticas y programas preventivos y educativos que reduzcan el riesgo de transmisión y mejoren la salud sexual de la población.

Por ende, el presente trabajo de investigación sostiene como objetivo determinar la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de

transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.

El presente trabajo de investigación se divide por capítulos:

En el Capítulo I: se detalla el planteamiento del problema, objetivos e hipótesis; Capítulo II: se desarrolla el marco teórico, dentro de este capítulo esta los antecedentes del estudio, bases teóricas y definición de términos; Capítulo III: acerca de la metodología de la investigación empleada para su desarrollo; Capítulo IV: sobre los resultados obtenidos, la discusión y por último las conclusiones y recomendaciones del trabajo realizado.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1.1. Antecedentes del problema

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son un conjunto de enfermedades que se contraen principalmente por contacto sexual y pueden afectar a personas de cualquier edad, pero son los adultos jóvenes el grupo de la población que se ve más afectado. Estas enfermedades son más comunes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales de riesgo, como tener relaciones sexuales con más de una persona, practicar el coito de forma insegura y no utilizar condones, entre otras prácticas (1).

Este conjunto de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) tienen un gran impacto en la salud sexual y reproductiva a nivel mundial. Cada día, más de un millón de personas adquieren una ITS. Según datos de la OMS, se estima que en el año 2020 hubo aproximadamente 374 millones de nuevas infecciones de cuatro tipos de ITS: clamidia (129 millones), gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones). Además, en 2016 se calcula que el número de personas que padecían infección genital por herpes simple virus (VHS) superaba los 490 millones y, por otro lado, más de 300 millones de mujeres sufren de infección por virus del papiloma humano (VPH), que es la principal causa de cáncer de cuello uterino (2).

Desde que se reportó el primer caso de SIDA en el país en 1983 hasta septiembre de 2021, el sistema de vigilancia ha notificado un total de 143,732 casos de infección por VIH, de los cuales 46,641 han sido diagnosticados como estadio SIDA. En el período que abarca desde enero de 2000 hasta septiembre de 2021, el número de casos de infección por VIH representa el 84% (120,950) del total histórico, mientras que el número de casos en estadio SIDA representa el 71% (33,266) (3).

Si se analiza la curva de VIH, se puede observar una tendencia ascendente hacia el año 2019, a diferencia de los casos de SIDA que desde 2009 han mantenido un comportamiento más o menos estable en los resúmenes anuales. Es importante tener en cuenta que los datos reportados para los periodos 2020 y 2021 aún no son definitivos, ya que se ha reportado subregistro debido al contexto de pandemia en el que se encuentra el sistema de salud debido a la COVID-19 (3).

Según las estadísticas de la Dirección Regional de Salud de Tacna, el 75% de los casos de VIH/SIDA registrados en la zona corresponden a hombres. Desde el inicio de la epidemia en 1987 hasta la fecha, se han reportado acumulativamente 1,086 casos y en el año 2021 se han presentado 48 casos nuevos de VIH/SIDA, de los cuales 02 son de nacionalidad venezolana y han sido notificados 06 recién nacidos expuestos al VIH que no se encuentran infectados hasta el momento (4).

De acuerdo a la vía de transmisión, 33 casos fueron por relaciones homosexuales o bisexuales, 13 por relaciones heterosexuales y en el resto de los casos no se determinó la vía de transmisión. Asimismo, el 41.6% de los casos registrados en el presente año son jóvenes, el 47.9% adultos, el 8.3% adultos mayores y solo el 2% son adolescentes (4).

Desde 1987 hasta la actualidad, se han registrado 216 fallecimientos por esta enfermedad en la zona, y el 85% de ellos corresponden a hombres,

siendo el grupo de edad de 30 a 50 años el que concentra el mayor número de fallecimientos. Desde el año 2005 se brinda tratamiento antirretroviral a las personas con VIH/SIDA en Tacna (5).

1.1.2. Problemática de la investigación

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) representan un problema de salud pública que requiere atención inmediata. En Perú, se declaró la lucha contra el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), y las Infecciones de Transmisión Sexual como un tema de necesidad nacional e interés público a través de la Ley N° 28243, que modifica la Ley N° 26626 del año 1996 (6).

Por ello, es importante resaltar la relevancia de las Intervenciones Estratégicas en Salud Pública en la promoción de la salud y prevención de las ITS, basándose en las Normas Técnicas de Salud para la Atención Integral de la Salud en la etapa de vida Joven (NTS N°100-MINSA/DGSP V.01) y para la Atención Integral de la Salud de la Etapa de Vida Adulta Mujer y Varón (NTS N°046-MINSA/DGSP V.01). Esto se complementa con la implementación de objetivos y estrategias del "Plan Estratégico Multisectorial de prevención y control de las ITS/VIH y SIDA 2015-2019".

En la Municipalidad Distrital de Alto de la Alianza, la mayoría de los trabajadores son jóvenes, lo que coincide con las estadísticas proporcionadas por la DIRESA. Además, es preocupante que, como colaboradora en ese centro laboral, se haya escuchado a menudo a los varones considerar el acto sexual como una "hazaña" en lugar de practicar sexo seguro, lo que puede llevar a consecuencias graves como contraer una ITS, enfermedades transmisibles y embarazos no deseados en las mujeres.

Cabe mencionar que, debido a la pandemia del COVID-19, la atención médica se enfocó en gran medida en la atención del nuevo virus en los establecimientos de salud. La atención en consultorios se limitó en los puestos de salud, centros de salud y hospitales y, ante el gran número de infectados, la mayoría de las personas disminuyó su contacto con los establecimientos de salud.

La situación problemática planteada ha generado interés en investigar cómo el nivel conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo en el personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza, Tacna, 2022. Los resultados de esta investigación serán de gran utilidad para planificar estrategias, acciones y actividades destinadas a promover la salud y prevenir estas enfermedades. Además, sentarán las bases para futuras investigaciones.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza? Tacna, 2022

1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

El presente trabajo de investigación es de gran importancia debido al incremento de casos reportados de infecciones de transmisión sexual (ITS), especialmente durante la pandemia de COVID-19 en la que no se desarrollaron muchas actividades preventivas y promocionales al respecto, dándole mayor prioridad a la situación de emergencia sanitaria. Cada día, más de un millón de personas contraen una ITS. La OMS estima que, en 2020, hubo 374 millones de nuevas infecciones de alguna de estas cuatro ITS:

clamidia (129 millones), gonorrea (82 millones), sífilis (7,1 millones) y tricomoniasis (156 millones). Se calcula que el número de personas con herpes genital superaba los 490 millones en 2016, y que hay 300 millones de mujeres con infección por el VPH, la principal causa de cáncer de cuello uterino y de cáncer anal entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Cerca de 296 millones de personas padecen hepatitis B crónica en todo el mundo (31).

Es importante tener en cuenta que las ITS se propagan de una persona a otra por vía sexual, y lo más riesgoso es que una persona con una infección podría no presentar síntomas, por lo que es necesario un tratamiento para evitar que se convierta en una enfermedad grave. Además, una persona con una ITS puede contraer VIH con mayor facilidad, ya que algunas ITS causan úlceras o heridas en la piel, lo cual facilita la entrada del VIH al cuerpo.

Por lo tanto, es fundamental determinar el nivel de conocimientos que tienen las personas sobre estas infecciones y los riesgos que conllevan, así como analizar en qué medida las conductas de riesgo afectan la salud de la población. Con los resultados de la investigación se podrían sugerir y aplicar medidas preventivas y promocionales más específicas para fomentar un estilo de vida saludable y sin riesgos de ITS y VIH.

En términos teóricos, los resultados de la investigación determinarán el nivel de conocimientos que la población tiene sobre las ITS y en qué medida se relacionan con las conductas de riesgo, lo cual puede servir para implementar estrategias de acción en prevención y promoción.

A nivel práctico, el estudio permitirá disminuir los casos de ITS y el riesgo de contraer VIH, lo que mejorará las expectativas de vida de las personas en la población de Tacna, donde en los últimos años ha habido un incremento en el número de casos de ITS y VIH.

En definitiva, la relevancia social de este estudio radica en que es fundamental para poder disminuir los casos de ITS y VIH en la población de Tacna, debido a su ubicación geográfica en frontera que conlleva un elevado movimiento de comercio y migración, lo que aumenta los riesgos.

1.4. ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1. Alcances

Los resultados del estudio que se están presentando podrán ser aplicables a otras poblaciones que tengan características similares a la población que fue objeto de este estudio.

1.4.2. Limitaciones

El estudio presentó las siguientes limitaciones: para la aplicación del instrumento de recolección de datos, por el horario laboral no se pudo realizar una entrevista, solo se dejó la encuesta para que sea llenada de manera "individual", lo cual no permitió conocer algunos aspectos sobre la vida sexual de la población objeto de estudio concentrando los resultados solo en los datos obtenidos. Además de no encontrar investigaciones recientes relacionado con casos de ITS para ser sujeto de comparación con el estudio realizado.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo general

Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de

riesgo en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.

1.5.2. Objetivos específicos

- a) Describir características sociodemográficas del personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza.
- b) Evaluar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en el personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza.
- c) Analizar las conductas sexuales de riesgo en el personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza.

1.6. HIPÓTESIS

1.6.1. Hipótesis alterna

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna 2022.

1.6.2. Hipótesis nula

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna 2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes internacionales

Jiménez D. (Chile 2022) Realizó el estudio “Conocimiento, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad Taisha del Ecuador 2020-2021”. La muestra se constituyó por 215 personas entre hombres y mujeres. Los resultados obtenidos fueron que ninguna de las personas involucradas en el estudio calificó en las categorías de excelente, muy bueno ni bueno, siendo predominante la categoría de escaso nivel de conocimiento sobre ITS (94.4%). En relación con las actitudes frente a las ITS, un 65,1% recomendaba asistir a una unidad de salud ante esta situación, el 70,7% consideraban importante apoyar a su amigo infectado a cumplir el tratamiento, un 40,9% reconocía el uso de condón como una medida preventiva y el 43,7% manifestó que se debía evitar actividad sexual con desconocidos. Se concluyó que no había un nivel alto de conocimiento sobre las ITS, ya que no se encontraron niveles muy buenos o excelentes. Además, no se encontró una relación significativa entre la edad, género, estado civil, escolaridad y el conocimiento sobre ITS (7).

Balakrishnan V, Khuen K, et al. (Sudeste Asiático 2018-2022) Realizaron una investigación titulada “Una revisión exhaustiva del conocimiento, la conciencia, las percepciones, las actitudes y los comportamientos de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en el sudeste asiático”, la muestra estuvo constituida por un proceso de selección y eliminación dio como resultado un total de 70 artículos revisados. Los resultados informaron niveles bajos en varias cohortes además sugiere que estos problemas son más prominentes entre las personas con bajos niveles de educación o bajo nivel socioeconómico, las que viven en áreas rurales o las que trabajan en los sectores del sexo/industriales. Se concluye que la educación es un factor importante que influye en el comportamiento saludable; por lo tanto, esta revisión de alcance exige una mayor inversión en la educación de las poblaciones vulnerables para prevenir las ITS, particularmente en los países/regiones menos desarrollados de SEA (8).

Ciccarese G, Drago F, et al. (Italia 2019) en su investigación titulada “Infecciones de transmisión sexual en reclusos varones. Prevalencia, nivel de conocimiento y conductas de riesgo”, la muestra estuvo constituida 662 registros médicos de reclusos para obtener datos clínicos y de laboratorio sobre las ITS. En los resultados se evidenció que ciento veintidós pacientes tenían al menos una enfermedad infecciosa al ingresar en prisión: VIH (1,8%), VHB (2,7%), VHC (12,5%) y sífilis (1,3%). Cuando se les pidió que seleccionaran de una lista de enfermedades cuáles pensaban que se transmitían sexualmente, sólo el 12% de los reclusos respondió correctamente. Se concluye que, para reducir la incidencia de las ITS, es necesario centrarse en las poblaciones de alto riesgo: a todos los que ingresan en prisión se les debe ofrecer un examen sistemático de todas las ITS, incluidas las que actualmente se descuidan (9).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Seminario Y. (Tumbes 2019), en su trabajo titulado, Conocimientos y actitudes para la prevención de las ITS/VIH/SIDA en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la institución educativa Túpac Amaru - Tumbes 2019, tuvo como objetivo determinar la relación del nivel de conocimientos y las actitudes hacia la prevención de ITS/VIH-SIDA. Los resultados a los que se llegaron fueron: que solo el 13% de los estudiantes presentan un nivel de conocimientos sobre la infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA alto, predominando el nivel de conocimientos medios, representado por un 47% y el 40% posee un nivel de conocimientos bajos .Y los resultados sobre la variable actitud es muy similar dado a que el 60% de los estudiantes tiene una Actitud 11 Regular, el 23% de los estudiantes tiene una Actitud Mala, y el 17% de los estudiantes tiene una Actitud Buena (10).

Clemente J. (Lima 2019) presento el trabajo de investigación Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de trasmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa”, Comas-2019, teniendo como objetivo, determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, obteniendo como resultados el nivel de conocimiento medio con un 72,6%, seguido de nivel de conocimiento bajo con 17,5% y nivel de conocimiento alto con un 9,9%; de igual manera se reflejó que el 48,4% adolescentes presentan conductas sexuales con riesgo por lo que se denoto que varios practican conductas riesgosas , en conclusión se demostró que no existe relación significativa

entre el nivel de conocimientos y las conductas de riesgo frente a las ITS, teniendo un nivel de significancia asintótica (11).

Gonzales J. (Ucayali 2019) presento el trabajo de investigación para optar el grado de médico , Nivel de conocimientos sobre infección de transmisión sexual y conductas de riesgo en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la Universidad Nacional de Ucayali , 2018 ; teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la universidad nacional de Ucayali, La muestra estuvo constituida por 90 estudiantes, Los resultados encontrados fueron: Las características socioculturales, económicas y demográficos de los estudiantes, mostró que el 42,2% tienen en promedio 22 y 23 años, el sexo de los estudiantes participantes es 67,8% femenino y el 32,2% es masculino. El 48,9% no tiene pareja actualmente y el 51.1% tiene pareja. El 13,3%no ha iniciado su vida sexual y el 86,7% tiene una vida sexual activa, el 25,6% se ha iniciado sexualmente a los 18 años y el 46,6% lo iniciaron entre las edades de 10 y 17 años, Su nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual también es bajo con un 47.57%. Del total de estudiantes, el 58.9% presenta conductas sexuales de riesgo y solo el 41.1% presenta conductas sexuales responsables (12).

2.1.3. Antecedentes Locales

Pilco Y. (Tacna 2020) realizo el trabajo titulado: Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en el personal de tropa del servicio militar fuerte

Gregorio Albarracín de Tacna, su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en el personal de tropa del servicio militar fuerte Albarracín Tacna, se trabajó con una muestra de 200 soldados, técnica utilizada el cuestionario, en el análisis estadístico se comprobó un nivel medio de conocimientos sobre ITS (53,5%), Se demuestra que el personal presenta conductas sexuales de riesgo (51,5%), dentro de ellos 65,5% han tenido más de dos parejas sexuales, 63,5% consumen alcohol, a pesar de haber recibido información el 46% se cuida ocasionalmente con preservativo, el 47% comenzó sus encuentros sexuales de los 15 a 17 años. Conclusión: se acepta la hipótesis de trabajo: existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en el personal de tropa del fuerte Albarracín (13).

Perca L. (Tacna 2020) en su trabajo de investigación titulado Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la UNJBG, Tacna, tuvo como objetivo, determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la UNJBG, Tacna - 2020. Metodología, se utilizó como instrumento el cuestionario basado en el nivel de conocimiento y escala de actitud Likert, con una muestra de 81 estudiantes varones, los resultados a los que se llegaron, muestran que el 90% de los estudiantes encuestados tienen entre 18 y 29 años, el 98% son solteros, el 26% de los estudiantes son de primer año y la proporción entre cada Escuela Profesional varía entre 2% y 4% lo que resulta una muestra homogénea. Sobre el nivel de conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual el 73% tiene un nivel de conocimiento

medio y el 74% posee una actitud favorable hacia las conductas sexuales riesgosas. Conclusión, se acepta la hipótesis alterna donde los estudiantes varones de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann que tienen un nivel de conocimiento alto o regular sobre las ITS tienden adoptar una actitud favorable hacia las conductas sexuales riesgosas (14).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Infecciones de transmisión sexual

2.2.1.1. Definición

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un grupo de infecciones las cuales se propagan a través de las relaciones coitales (vaginal, oral o anal) de una persona infectada a otra que está sana. También pueden contraerse de la mujer al feto durante la gestación o el parto si la madre está infectada (15).

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) no siempre presentan síntomas, especialmente en las mujeres. El diagnóstico y tratamiento de las ITS se pueden realizar desde diferentes enfoques (15).

- Manejo Etiológico: El diagnóstico de una enfermedad se realiza al identificar el agente causante o confirmar su presencia a través de análisis serológicos, microbiológicos y otros exámenes de diagnóstico complementarios (15).
- Manejo Clínico: La información se basa en el estudio del examinador y en la elaboración del diagnóstico a partir de la comprensión de cómo se desarrolla naturalmente una Infección de Transmisión Sexual (ITS) (15).

- Manejo Sintomático: La identificación y tratamiento de las ITS se fundamenta en abordarlas como síndromes, los cuales se definen como un conjunto de síntomas que afectan a una persona que busca atención médica y/o signos detectados durante el examen. En el caso de las ITS, un síndrome puede ser provocado por uno o más agentes que causan la enfermedad (15).

2.2.1.2. Tipos de infecciones de transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual pueden agruparse según el agente que las causa, entre otros factores. Existen más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes que pueden causar ITS, y se transmiten principalmente a través del contacto sexual. De todos estos agentes patógenos transmitidos por contacto sexual, ocho están asociados con la mayor ocurrencia de enfermedades. De estos ocho, cuatro son curables, como la sífilis, la gonorrea, la clamidia y la tricomoniasis. Los otros cuatro, como la hepatitis B, el herpes, el VIH y el VPH, son infecciones que no tienen cura, pero pueden ser controladas o se pueden mitigar con el tratamiento adecuado (16).

✓ Sífilis

La sífilis es una infección de transmisión sexual causada por la bacteria llamada *Treponema pallidum*. Esta bacteria se transmite principalmente a través del contacto sexual o de la madre al hijo durante la gestación. Durante los últimos años, se ha notado un aumento en la incidencia de sífilis, especialmente en hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres. Si no se trata, la infección de sífilis progresa a través de diferentes

etapas que pueden llevar a complicaciones neurológicas y cardiovasculares irreversibles (17).

Tras un periodo de incubación promedio de 3 semanas, aparece la lesión primaria o “chancro” que frecuentemente se acompaña de una linfadenopatía regional o “bubón”. La fase bacterémica secundaria cursa con lesiones mucocutáneas y adenitis linfática generalizada y se continúa con un período de latencia subclínica que dura muchos años. La fase terciaria tardía se desarrolla sólo en la tercera parte de los enfermos no tratados y se manifiesta por lesiones mucocutáneas, osteoarticulares o parenquimatosas de carácter destructivo llamadas “gomas”, aortitis con formación de aneurismas o afección sintomática del sistema nervioso central (18).

✓ **Gonorrea**

La gonorrea es una infección causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. Esta bacteria afecta principalmente los tejidos epiteliales de la uretra, el cuello uterino, el recto, la faringe o las conjuntivas, lo cual puede provocar irritación, dolor y secreción de pus. En casos poco comunes, la infección puede propagarse a la piel y las articulaciones, lo cual causa úlceras en la piel, fiebre y una forma de artritis llamada poliartritis migratoria o artritis séptica pauciarticular. El diagnóstico de la gonorrea se basa en el examen microscópico, cultivo de la bacteria o técnicas de amplificación de ácidos nucleicos. El tratamiento puede realizarse con diferentes

antibióticos, ya sea por vía oral o parenteral. Sin embargo, la resistencia a los medicamentos constituye un problema cada vez más frecuente (19).

✓ **Clamidia**

La clamidia es una infección de transmisión sexual sumamente frecuente. La causante de esta infección es la bacteria *Chlamydia trachomatis*. Cualquier persona puede contraer clamidia, y en muchos casos no presenta síntomas, lo que puede llevar a que las personas no se den cuenta de que la tienen. Afortunadamente, la clamidia puede curarse con el uso de antibióticos. Sin embargo, si no se trata, puede ocasionar problemas de salud graves (20).

Las infecciones por clamidia en etapa temprana a menudo presentan pocos signos o síntomas. Incluso cuando se manifiestan, estos síntomas suelen ser leves. Esto puede hacer que sea fácil pasarlos por alto, por lo que es importante realizar exámenes de detección de manera regular.

Algunos de los síntomas que pueden estar presentes en una infección por clamidia incluyen micción dolorosa, flujo vaginal, secreción del pene, dolor durante las relaciones sexuales en mujeres, sangrado vaginal entre períodos menstruales y después de las relaciones sexuales, y dolor testicular (21).

✓ **Tricomoniásis**

La tricomoniasis, también conocida como "tric", es una infección de transmisión sexual bastante común causada por el parásito protozoario nombrado *Trichomonas vaginalis*. Los síntomas de esta enfermedad pueden variar, y la mayoría de hombres y mujeres que están infectados con el parásito desconocen su condición (22).

Cuando se presentan síntomas, el más común en caso de tricomoniasis es la vaginitis. La vaginitis generalmente provoca irritación en la vagina o vulva. Además, la tricomoniasis también puede afectar la uretra, causando irritación, picazón, flujo con mal olor y frecuentes ganas de orinar o dolor al hacerlo (23).

✓ **Herpes genital**

El herpes genital es una infección de transmisión sexual (ITS) que afecta la piel y las mucosas de los genitales y es mayormente común en las mujeres que en los hombres. Esta infección causa la aparición de ampollas pequeñas y dolorosas, constituidas por un líquido claro; especialmente se encuentran en los genitales externos sin embargo es posible que aparezcan en la lengua, boca, ojos, labios entre otras partes del cuerpo. Su modo de transmisión es de una persona infectada con o sin síntomas a otra a través de las relaciones coitales ya que el virus se encuentra en el líquido de la ampolla de la piel. Una vez que la persona es contagiada, el virus permanecerá en las células nerviosas de su cuerpo, para siempre.

Existen dos tipos de virus del herpes simple (VHS):

El VHS-1 (Virus del Herpes simple tipo I). Este afecta a la boca y a los labios y causa la aparición de úlceras o llagas bucales. No obstante, es posible transmitir de la boca a los genitales durante el sexo oral.

El VHS-2 (Virus del Herpes Simple tipo II). Es el tipo de virus que causa normalmente el herpes genital. Se puede transmitir a través del contacto de la piel o a través de las secreciones orales o genitales (24).

✓ **Condilomas**

El condiloma acuminado es una protuberancia elevada en la piel alrededor del ano, causada por el virus del papiloma humano (VPH). Este tipo de virus se transmite por contacto directo de piel a piel, generalmente durante relaciones sexuales orales, anales o genitales con una pareja infectada. Los condilomas suelen aparecer como pequeñas protuberancias o grupos de protuberancias del mismo color de la piel, marrón o grisáceas. Por lo general, no causan dolor, pero a veces pueden crecer, picar y sangrar. Algunas personas con condilomas acuminados pueden no tener síntomas y no saber que están afectadas. Los condilomas acuminados pueden reaparecer después del tratamiento. Las personas con condilomas acuminados tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer de ano. También se les conoce como verrugas acuminadas o verrugas perianales (25).

✓ **Hepatitis B**

Este virus es una infección viral que afecta al hígado, un órgano crucial para la digestión de los alimentos y el mantenimiento de la sangre saludable. Actualmente, la hepatitis B es la única enfermedad de transmisión sexual que se puede evitar mediante una vacuna. Toda persona puede contraer hepatitis B, aunque aquellas que tienen relaciones coitales sin protección o que se administran drogas tienen un mayor riesgo de contraer la enfermedad (26).

✓ **Virus del papiloma Humano**

El HPV, acrónimo de virus del papiloma humano, constituye un conjunto de más de 100 variantes víricas distintas, entre las cuales se encuentra el virus que genera verrugas en las manos y los pies. El HPV es una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes y representa el factor principal en la aparición de lesiones precancerosas en el cuello uterino, así como en el desarrollo del cáncer cervical (26).

✓ **Síndrome de inmunodeficiencia adquirida**

El SIDA es la etapa avanzada de la infección causada por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). El VIH tiene la capacidad de atacar y debilitar gradualmente el Sistema Inmunológico, el cual tiene la función de proteger al cuerpo contra los gérmenes y prevenir la aparición de cánceres y tumores (27).

2.2.2. Pruebas diagnósticas

- Diagnóstico de las infecciones por Chlamydia trachomatis

Prueba de amplificación de ácidos nucleicos (NAAT)

Los NAAT (ensayos de amplificación de ácidos nucleicos) pueden utilizar muestras recolectadas de manera poco agresiva, como muestras de orina en varones, hisopos vulvovaginales en mujeres e hisopos anorrectales en ambos sexos. La sensibilidad diagnóstica puede aumentarse usando esferas de partículas magnéticas recubiertas, lo que permite aislar una mayor cantidad y calidad de ácidos nucleicos. Estos sistemas de sustracción basados en la utilización de esferas pueden automatizarse y utilizarse en diferentes sistemas de mayor rendimiento, lo que posibilita la realización de exámenes simultáneos de clamidia y gonorrea con una sensibilidad y especificidad adecuadas (28).

Pruebas a la cabecera del paciente (POCT)

La mayoría de las pruebas de diagnóstico en el punto de atención (POCT) son ensayos inmunocromatográficos que utilizan una tecnología de flujo lateral para detectar el antígeno lipopolisacárido de la clamidia (LPS), ya sea en muestras de hisopos genitales o de orina. En comparación con los métodos de cultivo y las pruebas de amplificación de ácidos nucleicos (NAAT), estos POCT basados en la detección de antígenos muestran una sensibilidad y especificidad significativamente inferiores. Por tanto, no se recomienda el uso de las pruebas POCT basadas en antígenos para el diagnóstico de C.

trachomatis, ya sea en la detección temprana de pacientes asintomáticos o en pacientes que presentan síntomas (28).

- Diagnóstico de infecciones por NG

Microscopia

La *Neisseria gonorrhoeae* (NG) puede ser observada bajo un microscopio mediante la tinción de un frotis tomado del tracto genital de pacientes con síntomas. En hombres que presentan secreción uretral, la microscopía utilizando tinción de Gram a un aumento de 1000x puede detectar la presencia de diplococos dentro de los leucocitos polimorfonucleares, con una alta sensibilidad ($\geq 95\%$) y especificidad ($\geq 99\%$), lo que la convierte en una prueba de diagnóstico rápida efectiva.

Sin embargo, en hombres asintomáticos, así como en la identificación de la infección en el cuello uterino o el recto (con sensibilidades de $\leq 55\%$ y $\leq 40\%$, respectivamente), esta técnica tiene una baja eficacia. Por lo tanto, en estas situaciones, no se recomienda el uso de la microscopía como prueba para descartar una infección. Además, las tinciones de Gram de muestras endocervicales (28).

Cultivo

El cultivo representa la única técnica diagnóstica que permite llevar a cabo pruebas de sensibilidad a los antimicrobianos, lo que lo mantiene como un procedimiento esencial para detectar y gestionar la resistencia a estos medicamentos. Es importante asegurarse de que las muestras se recojan utilizando hisopos que no contengan materiales como madera o algodón, ya que estos elementos pueden tener propiedades inhibitoras o tóxicas para la *Neisseria gonorrhoeae* (NG).

Existen sistemas de transporte que pueden mantener la viabilidad del gonococo durante un período de hasta 48 horas a temperatura ambiente. Para la obtención de las muestras, es necesario introducir los hisopos a una profundidad de 2-3 cm en la uretra masculina o de 1-2 cm en el canal endocervical, seguido de 2-3 rotaciones (28).

- Diagnósticos por *Treponema pallidum* (sífilis)

Estudios serológicos

Las pruebas serológicas son ampliamente utilizadas en la detección, diagnóstico y seguimiento del tratamiento de la sífilis⁵¹. Estas pruebas se dividen en dos tipos: pruebas no treponémicas (NTT) y pruebas treponémicas (TT). Ambos exámenes se emplean con el propósito de verificar la presencia de la infección y evaluar si la enfermedad se encuentra en una fase activa (28).

- Diagnóstico de infecciones por Trichomonas vaginalis (TV)

Métodos convencionales: microscopia y cultivo

El diagnóstico de tricomoniasis se fundamenta en la observación microscópica de muestras frescas de descargas vaginales, secreciones uretrales, secreciones prostáticas y sedimento de orina. Estas muestras deben ser combinadas con una gota de solución salina fisiológica (sin refrigeración) y ser examinadas bajo el microscopio en un plazo de 1 hora a baja magnificación (aumento de $\times 100$), con una iluminación reducida. La presencia de tricomonas en movimiento activo es indicativa de la infección. Por lo general, se encuentran células polimorfonucleares en estas preparaciones. Aunque esta técnica es rápida y económica, su sensibilidad oscila entre el 50% y el 70%, pudiendo ser menor en mujeres asintomáticas. El factor principal que influye en la sensibilidad de las pruebas de "montaje húmedo" es el intervalo de tiempo entre la toma de la muestra y su posterior examen (28).

- Diagnóstico de las infecciones por VPH

Citología convencional y monocapa

El método principal para detectar el VPH sigue siendo la tinción del frotis con Papanicolaou. Esta prueba fue introducida por George Papanicolaou en 1941 y se ha observado una disminución sostenida en la incidencia y tasas de mortalidad del cáncer de cuello uterino. Sin embargo, la efectividad de este método no se ha demostrado en ensayos clínicos aleatorios. El objetivo de la prueba de Papanicolaou

es identificar células anormales obtenidas de la zona de transformación, que es la unión entre el ectocérvix y el endocérvix, donde suelen aparecer displasias y neoplasias cervicales. Sin embargo, este procedimiento tiene algunas limitaciones, como el hecho de que aproximadamente el 8% de las muestras son inadecuadas y se han reportado tasas de falsos negativos cercanos al 30% (28).

2.2.3. Conocimientos

El conocimiento puede ser definido como el conjunto de experiencias, razonamientos y aprendizajes de un individuo. Es un concepto complejo que ha sido objeto de numerosas teorías a lo largo de la historia. De hecho, al hablar de la definición de conocimiento, se puede considerar como algo subjetivo y difícil de establecer límites, ya que depende siempre de la perspectiva filosófica o teórica desde la cual se aborde. No es fácil proporcionar una definición concisa de lo que es el conocimiento. Sin embargo, se sabe que el conocimiento es una cualidad única y exclusiva de los seres humanos, ya que solo las personas son capaces de memorizar, transmitir y someter a operaciones lógicas o deductivas (29).

CARACTERÍSTICAS DEL CONOCIMIENTO

Es importante considerar esencial las cualidades que conforman el concepto de conocimiento antes de poder desarrollarlo. Estas características son fundamentales para comprender su significado. Entre ellas encontramos:

- El conocimiento es cultural, es decir, forma parte de la cultura.
- El conocimiento suele expresarse y transmitirse a través de la comunicación.

- Es un fenómeno complejo definido por variables biológicas, psicológicas y sociales.
- Se transmite a través de un código o lenguaje para ser comunicada (29).

TIPOS DE CONOCIMIENTO

Al tratarse de un concepto tan complejo, el conocimiento ha sido objeto de subdivisión en distintas disciplinas a lo largo de los años, convirtiéndose en uno de los campos de investigación más amplios. Esto ha permitido un mayor entendimiento y estudio de sus diferentes aspectos.

Entre los tipos de conocimientos que encontramos, destacamos:

Conocimiento filosófico

Se puede adquirir mediante la reflexión especulativa sobre el diálogo y la realidad, y tiene como objetivo comprender la existencia y la situación de un individuo. Se puede describir como un tipo de conocimiento que es racional, analítico e histórico (29).

Conocimiento tácito o empírico

El conocimiento se adquiere a través de la vivencia directa y tangible, incluso sin un proceso de estudio formal, y se basa en la reflexión consciente sobre el orden de las experiencias vividas. Este conocimiento es influenciado por el conjunto de valores culturales del individuo en cuestión (29).

Conocimiento conceptual

El conocimiento en cuestión se fundamenta en comprender el significado del ser humano y definirlo. Se trata de un conocimiento conceptual que tiene como objetivo apreciar la belleza de una obra de arte, estructuras, entre otras. En otras palabras, este tipo de conocimiento se basa en representaciones abstractas e intangibles, pero que son universales y esenciales (29).

Conocimiento científico

El conocimiento científico se adquiere mediante la realización de investigaciones planificadas, donde se aplica un proceso sistemático y metódico. Se distingue por ser verificable y demostrable, además de ser crítico, racional, universal y objetivo (29).

Conocimiento teológico

Esta epistemología o filosofía se fundamenta en la aceptación de un conjunto de valores y creencias que se derivan de la revelación espiritual. En este sentido, tiene un carácter simbólico, ya que implica la presencia de procesos que involucran significados y signos. Al utilizar estos elementos, se busca comprender y transmitir conocimientos de manera simbólica y representativa (29).

2.2.4. Conductas

El comportamiento humano se refiere al conjunto de acciones, conductas y expresiones externas de un individuo que son visibles y pueden ser observadas por otros. Se considera como cualquier actividad humana que pueda ser percibida por otra persona. El comportamiento no se limita únicamente a interacciones y respuestas

a estímulos, sino que también involucra la disposición individual de una persona ante estímulos específicos, lo cual determina su respuesta (30).

Conductas sexuales

Es importante tener conocimiento sobre qué comportamientos sexuales se consideran riesgosos y cuáles son seguros, para poder prevenir el contagio. Así tenemos:

Conducta sexual sin riesgo: El término se utiliza para describir cualquier comportamiento o práctica sexual que no ponga en riesgo la salud del individuo, es decir, que no facilite la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS).

Conducta sexual riesgosa: El término se utiliza para describir cualquier práctica o comportamiento sexual que genere considerablemente el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual (ITS).

Conductas sexuales de riesgo

Se hace alusión a comportamientos sexuales que incrementan la probabilidad de que una persona adquiera una infección de transmisión sexual (ITS). Entre las conductas de riesgo más comunes se encuentran: el inicio temprano de las relaciones sexuales, es decir, antes de los 18 años. Además, el tener múltiples parejas sexuales aumenta la probabilidad de adquirir una ITS, incluyendo el sexo casual, las relaciones extramaritales y prematrimoniales (30).

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

✓ **ITS**

Las ITS son un grupo de infecciones que pueden manifestarse clínicamente con diversos síntomas, causados por diferentes agentes etiológicos. Estas infecciones tienen en común el hecho epidemiológico de transmitirse principalmente a través de relaciones sexuales, aunque no es la única forma de transmisión (31).

✓ **CONDUTA**

La conducta está vinculada a la manera en que una persona se comporta en diferentes aspectos de su vida. Esto implica que el término puede ser utilizado como sinónimo de comportamiento, ya que se refiere a las acciones que un individuo desarrolla en respuesta a estímulos y las relaciones que establece con su entorno (32).

✓ **CONOCIMIENTO**

El conocimiento se obtiene mediante la capacidad que posee el ser humano para reconocer, observar y analizar los acontecimientos y la información que le rodea. A través de sus habilidades cognitivas, adquiere y utiliza el conocimiento en su beneficio. El conocimiento es un término amplio que puede ser tanto práctico como teórico, y existen numerosas ramas y áreas dentro de él (33).

✓ **RIESGO**

El riesgo se refiere a la posibilidad de que un peligro no sea controlado en una etapa del proceso y afecte la seguridad alimentaria. Esta probabilidad se puede determinar mediante un análisis estadístico del rendimiento de dicha etapa del proceso (34).

✓ **PERSONAL MUNICIPALIDAD ALTO DE LA ALIANZA**

Se considera al personal que se encuentra laborando en la municipalidad alto de la alianza en la modalidad de nombrado, contratado y servicios.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Es un estudio descriptivo que busca identificar y describir las variables de estudio relacionadas con el conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas de riesgo. Además, es un estudio correlacional que busca establecer la relación significativa entre estas variables (35).

El diseño de la investigación es no experimental, porque el investigador no influye ni modifica alguna de las variables solamente describe o mide el fenómeno estudiado.

Por la temporalidad es prospectivo y de corte transversal; describe el estudio en un determinado momento (35).

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO

3.2.1 Población

Estuvo constituida por 200 varones que trabajan en la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza de Tacna

3.2.2 Muestra

Conformado por 132 varones que trabajan en la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza durante el periodo de estudio.

La obtención de la muestra es mediante la aplicación de la fórmula para muestras finitas

Determinación del tamaño de muestra para estimar una proporción:

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{E^2 (N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

n: tamaño de la muestra

N: tamaño de la población

Z: grado de confianza que se establece

E: error absoluto o precisión de la estimación de la proporción

P: proporción de unidades que poseen el atributo de interés

Q: resto aritmético de P

Donde:

N: 200

Z: al 95% = 1.96

E: 0.05

P: 50% = 0.50

Q: 50% = 0.50

$$n = \frac{(3.84) (0.50) (0.50) (200)}{(0.0025) (199) + (3.84) (0.50) (0.50)} = \frac{192}{1.45} = 132.4 = 132$$

Criterios de Inclusión

- Personal de sexo masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza, durante el periodo octubre a diciembre del 2022 con encuestas con información completa.

Criterios de Exclusión

- Personal que no desea participar de la investigación.
- Personal que se encuentra con licencia laboral
- Personal que cursa una enfermedad
- Personal del sexo femenino

3.3. VARIABLE DE ESTUDIO

Variable independiente:

- Nivel de conocimientos

Variable dependiente:

- Conductas de riesgo

Variables intervinientes:

- Características sociodemográficas

3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIAS	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION
V. DEPENDIENTE Conductas de riesgo	Se refiere a la práctica o comportamiento sexual que favorece significativamente el contagio de una ITS	Edad de inicio de las relaciones sexuales	12-14 años: 2pt 15-17 años: 1pt Más de 18 años: 0 pt	Cualitativa	Ordinal
		Número de parejas sexuales	Ninguna pareja: 0 Una pareja: 1pt Dos a mas parejas: 2pt	Cualitativa	Ordinal
		Uso de medidas de protección	Siempre: 0 Ocasional: 1 pt Nunca: 2 pt	Cualitativa	Nominal
		Contacto con trabajadoras sexuales	Si: 1 pt No: 0 pt	Cualitativa	De razón
		Relación con encuentros casuales	Si: 1 pt No: 0 pt	Cualitativa	De razón
		Consumo de alcohol	Si: 1 pt No: 0 pt	Cualitativa	De razón
		Consumo de drogas	Si: 1 pt No: 0 pt	Cualitativa	De razón
		Uso de pornografía	Si: 1 pt No: 0 pt	Cualitativa	De razón
		Antecedentes de ITS	Si: 1 pt No: 0 pt	Cualitativa	Ordinal

		Valoración de la conducta sexual de riesgo	Sin riesgo: 0 a 10 puntos Riesgosa: 11 a 20 puntos	Cualitativa	Ordinal
V. INDEPENDIENTE Nivel de conocimientos	Que es el nivel de conocimiento	Concepto de ITS Prevención ITS Clases de ITS Síntomas de ITS Formas contagio Agente causal	Alto: 8-10 Medio: 4-7 Bajo: 0 -3	Cualitativa	Ordinal
V. INTERVINIENTE	Características sociodemográficas	Edad	Menos de 20 años De 20 a 24 años De 25 a 29 años De 30 a 34 años De 35 a 39 años De 40 años a más	Cuantitativa	Ordinal
		Estado civil	Soltero Casado Conviviente	Cualitativa	Nominal

3.5. TÉCNICA E INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Técnica

La encuesta, nos permitió recolectar la información respecto a las variables de estudios.

3.5.2. Instrumento

Se utilizó un cuestionario validado y publicado en la tesis de “Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en el personal de tropa del servicio militar fuerte Gregorio Albarracín, Tacna 2020”. Presentado por la Lic. en obstetricia Yuly Pilco Apaza.

La primera parte del cuestionario está diseñado para determinar las conductas de riesgo de infecciones de transmisión sexual y está dividido en tres segmentos: Datos general (2 ítems), prácticas sexuales (5 ítems) y antecedentes de riesgo de ITS (2 ítems).

El puntaje total tiene un valor máximo de 30 puntos y un valor mínimo de 0 puntos con una escala que va de la siguiente manera:

- Conducta sexual sin riesgo = 0 – 12 puntos
- Conducta sexual riesgosa = 13 – 30 puntos

En la evaluación estadística se trabajó con la escala vigésima, aplicando la regla de tres simples para cada cuestionario y tomará los valores de:

CONDUCTAS DE RIESGO

- Sin riesgo: 0 a 10 puntos
- Riesgosa: 11 a 20 puntos

La segunda parte del cuestionario considera el nivel de los conocimientos sobre ITS y consta de diez preguntas con un puntaje de 10 como máximo y 0 como mínimo.

- 0 a 3 puntos: bajo conocimiento sobre ITS.
- 4 a 7 puntos: medio conocimiento sobre ITS.
- 8 a 10 puntos: alto conocimientos sobre ITS.

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento se realizó en una base de datos SPSS versión 26. Al que se transcribió los datos de las fuentes primarias.

Para el análisis de datos cuantitativos y la asociación de las variables se realizó con una prueba no paramétrica Chi cuadrado de Pearson, donde se consideró el nivel de confianza de 95% y el nivel de significancia que se plantea para dicho análisis fue 0,05. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

Tabla 1

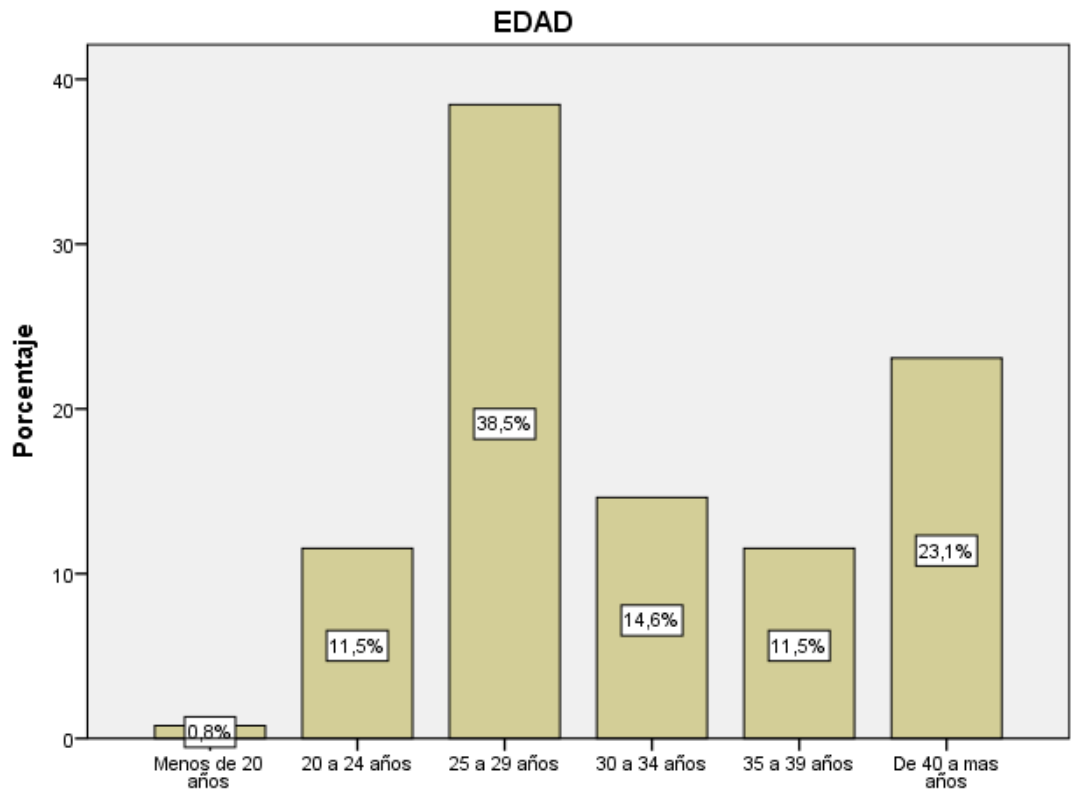
Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según la edad del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 20 años	1	0,8
20 a 24 años	16	12,1
25 a 29 años	51	38,6
30 a 34 años	19	14,4
35 a 39 años	15	11,4
De 40 a más años	30	22,7
Total	132	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

La tabla y gráfico 1, reúnen los indicadores según edad del personal masculino que labora en la Municipalidad distrital Alto de la Alianza, encontrándose que el mayor porcentaje se encuentra entre los de 25 a 29 años con 38,6%, seguido por los de 40 años a más con 22,7%; cabe mencionar que el grupo etáreo en menor número son los de 20 años a menos representado con el 0,8%.



Fuente: Tabla 1.

Gráfico 1

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según la edad del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

Tabla 2

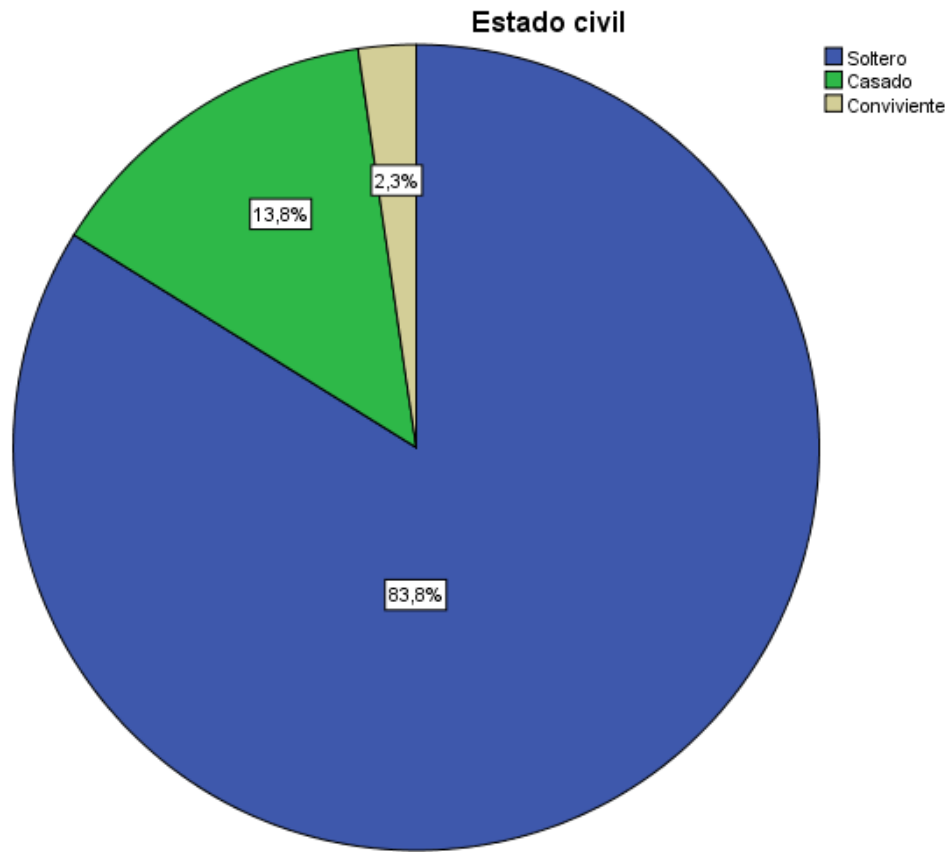
Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según estado civil del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

ESTADO CIVIL	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	111	84,1
Casado	18	13,6
Conviviente	3	2,3
Total	132	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

En la tabla y gráfico 2, reúnen los indicadores según el estado civil del personal masculino de la Municipalidad distrital Alto de la Alianza, encontrándose que el 84,1% de ellos son de estado civil solteros, el 13,6% son casados y el 2,3% son convivientes.



Fuente: Tabla 2.

Gráfico 2

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según estado civil del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

Tabla 3

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según edad de inicio de relaciones sexuales y con quien fue, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

	Relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Edad de inicio de las relaciones sexuales	A partir de los 18 años a más	65	49,2
	Entre los 12 y 14 años	15	11,4
	Entre los 15 y 17 años	50	37,9
	No he iniciado aún	2	1,5
	Total	132	100,0
¿Con quién tuviste tu primera relación sexual?	Amiga	31	23,5
	Conocida	3	2,3
	Enamorada	94	71,2
	Trabajadora sexual	2	1,5
	Aún no he iniciado	2	1,5
	Total	132	100,0

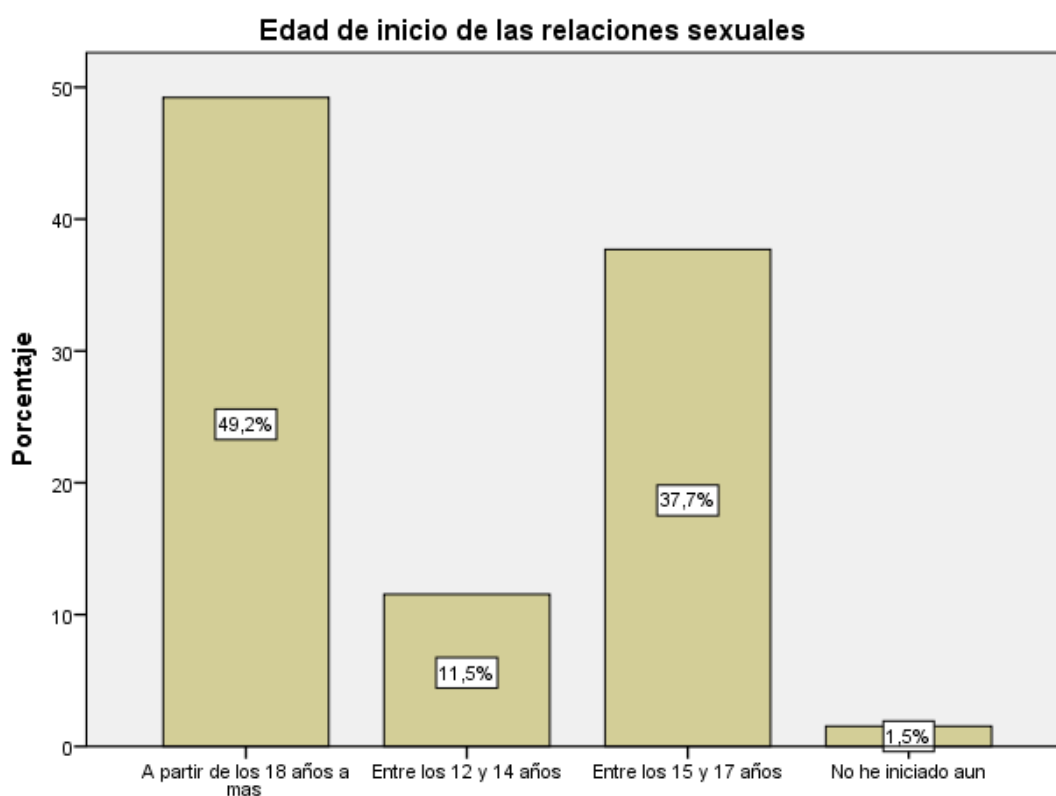
Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

En la tabla y gráfico 3, reúnen los indicadores según edad de inicio de las relaciones sexuales y con quien fue la primera vez, del personal masculino de la Municipalidad distrital Alto de la Alianza, encontrándose que el 49,2% de los casos refiere haber iniciado a partir de los 18 años a más, seguidos del 37,9% que refieren haber iniciado entre los 15 a 17 años, 11,4% entre los 12

a 14 años, encontrándose un 1,5% de ellos que aún no inician relaciones sexuales.

A la consulta de con quien fue su primera relación sexual, el 71,2% de ellos refieren que fue con su enamorada, seguido del 23,5% que indica que fue con una amiga, encontrándose que el 2,3% con una conocida y con una trabajadora sexual el 1,5%.



Fuente: Tabla 3.

Gráfico 3

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según edad de inicio de relaciones sexuales y con quien fue, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

Tabla 4

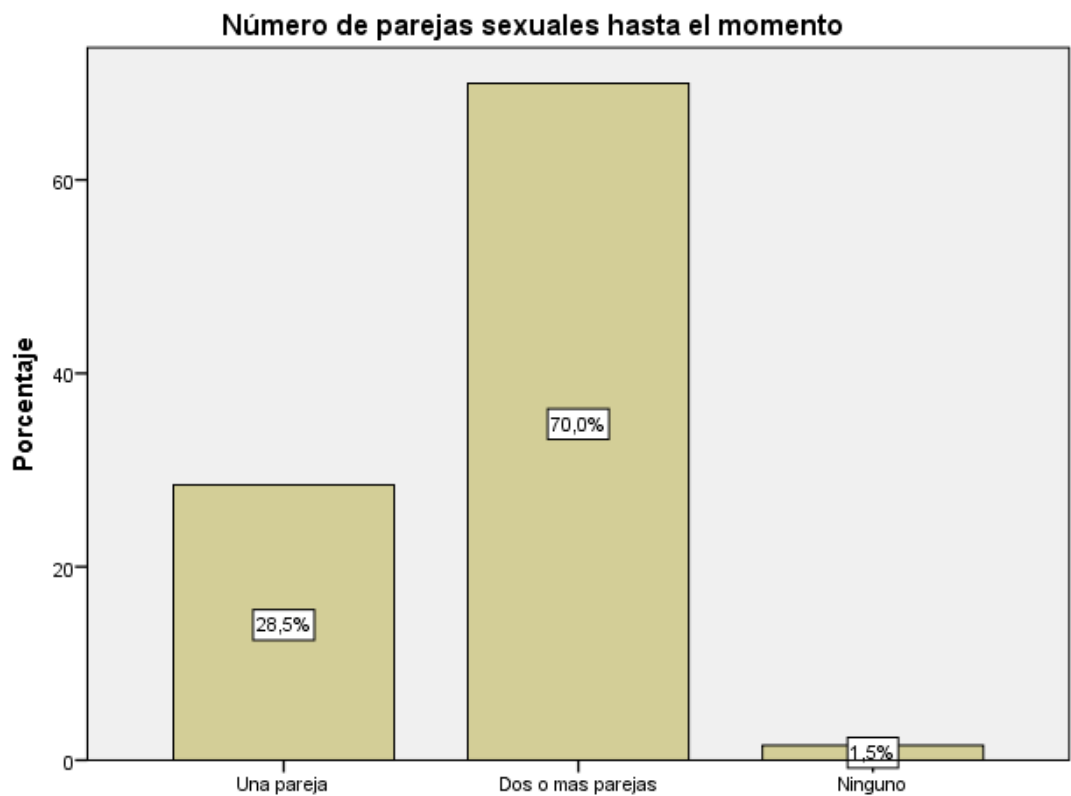
Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según número de parejas sexuales y uso de preservativo, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

		Frecuencia	Porcentaje
Número de parejas sexuales hasta el momento	Una pareja	38	28,8
	Dos o más parejas	92	69,7
	Ninguno	2	1,5
	Total	132	100,0
Durante las relaciones sexuales ¿usas preservativos?	No	32	24,2
	No he tenido relaciones sexuales	2	1,5
	Ocasional	73	55,4
	Siempre	25	18,9
	Total	132	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

En la tabla y gráfico 4, reúnen los indicadores según número de parejas sexuales y uso de preservativo, del personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Encontramos que el 69,7% de ellos refieren haber tenido dos o más parejas sexuales, seguido del 28,8% con solo una pareja y 1,5% que no ha tenido relaciones sexuales. Al preguntar sobre el uso de preservativos en las relaciones sexuales el 55,4% refiere utilizarlos de manera ocasional, seguida de un 18,9% que lo usa siempre. Encontrándose que el 24,2% de los casos manifiesta no utilizar el preservativo en sus relaciones sexuales.



Fuente: Tabla 4.

Gráfico 4

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según número de parejas sexuales y uso de preservativo, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

Tabla 5

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según si tuvo relaciones con trabajadoras sexuales y uso de preservativo, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

		Frecuencia	Porcentaje
¿Ha tenido relaciones sexuales con trabajadoras sexuales?	No	100	75,8
	Si	32	24,2
	Total	132	100,0
Si tu respuesta fue "SI" responde: ¿Durante las relaciones con trabajadoras sexuales usaste preservativo?	No tuvo RS	100	75,8
	No	4	3,0
	Si	28	21,2
	Total	132	100,0
¿Ha sido informado que debería usar preservativo?	No	15	11,4
	Si	117	88,6
	Total	132	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

En la tabla 5, se puede observar que a la pregunta si ha tenido relaciones con trabajadoras sexuales, el 75,8% refiere que no mientras que el 24,2% refiere que sí; el 21,2% refiere utilizar preservativo mientras que el 3,0% refiere no utilizarlo. A la pregunta de si fue informado que debería utilizar preservativo el 88,6% refiere que si fue informado mientras que un 11,4% manifiesta no haber recibido información.

Tabla 6

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según si tuvo relaciones con encuentros casuales y uso de preservativo, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

		Frecuencia	Porcentaje
¿Ha tenido relaciones sexuales con encuentros casuales?	No	55	41,7
	Si	77	58,3
	Total	132	100,0
Si tu respuesta fue "SI" responde: ¿Durante las relaciones con encuentros casuales usaste preservativo?	No tuvo RC	55	41,7
	A veces	24	18,2
	No	17	12,8
	Si	36	27,3
	Total	132	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

En la tabla 6, se puede observar que a la pregunta si ha tenido relaciones con encuentros casuales, el 41,7% refiere que no mientras que el 58,3% refiere que sí; el 27,3% refiere utilizar preservativo mientras que el 12,8% refiere no utilizarlo.

Tabla 7

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según consumo de alcohol y drogas, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

		Frecuencia	Porcentaje
¿Consume alcohol?	No	31	23,5
	Si	101	76,5
	Total	132	100,0
¿Suele consumir alcohol antes de tener relaciones sexuales?	A veces	69	52,3
	No	53	40,2
	Si	10	7,6
	Total	132	100,0
¿Consume drogas?	No	122	92,4
	Si	10	7,6
	Total	132	100,0
¿Consume drogas antes de tener relaciones sexuales?	A veces	6	4,5
	No	126	95,5
	Total	132	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

En la tabla 7, podemos observar que respecto al consumo de alcohol el 76,5% de ellos refiere que sí y el 7,6% lo hacen antes de tener relaciones sexuales. Respecto al consumo de drogas el 7,6% de ellos refiere consumirla y el 4,5% refiere consumirla a veces antes de tener relaciones sexuales.

Tabla 8

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según uso de pornografía y donde la obtiene, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

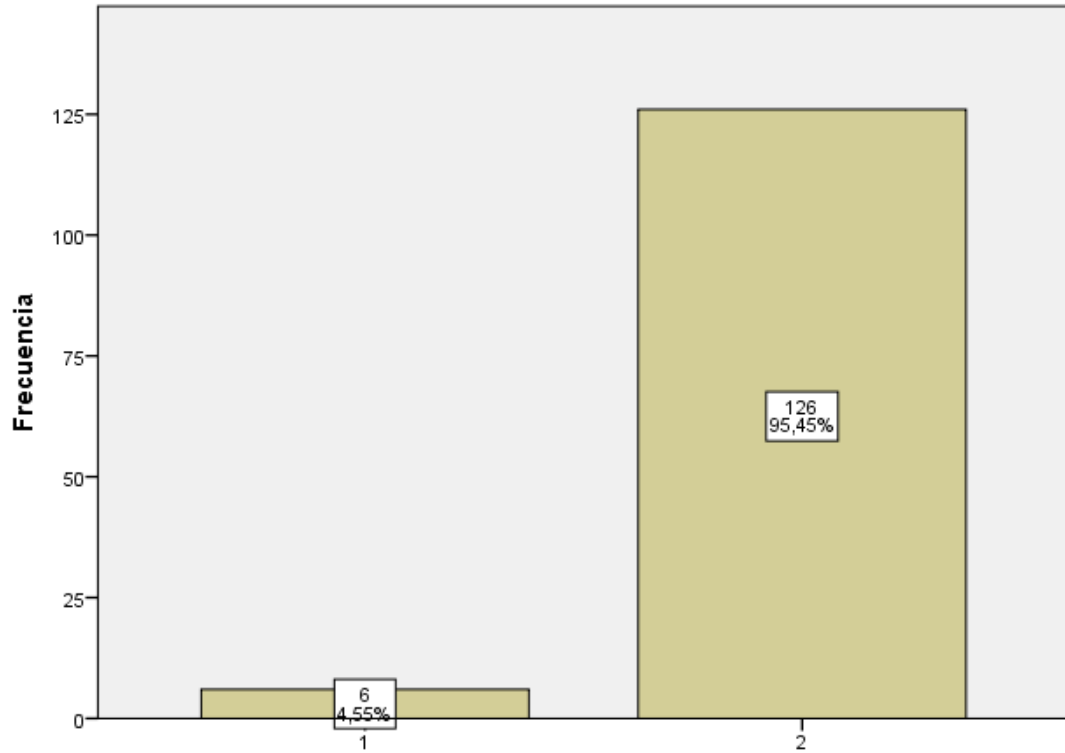
		Frecuencia	Porcentaje
¿Usa pornografía para tener relaciones sexuales?	No	126	95,5
	Si	6	4,5
	Total	132	100,0
Si tu respuesta fue "SI" Indique una de las alternativas que señala de donde las obtiene	No usa	126	95,5
	Internet	5	3,7
	Revista	1	0,8
	Total	132	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

En la tabla 8 y gráfico 5, según uso de pornografías y dónde la obtiene, se observa que el 4,5% si la utiliza, siendo el medio de obtención el internet en el 3,7% de los casos.

¿Usa pornografía para tener relaciones sexuales?



Fuente: Tabla 8.

Gráfico 5

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según uso de pornografía y donde la obtiene, del personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

Tabla 9

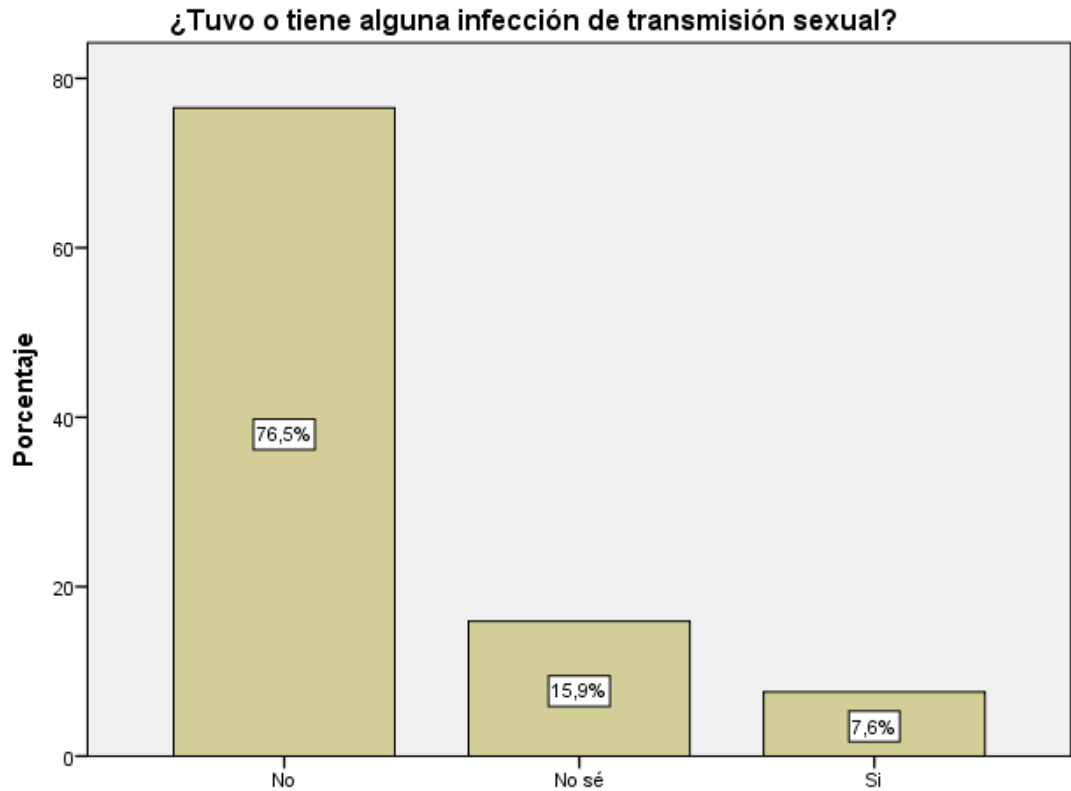
Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según si tuvo ITS y recibió tratamiento, del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

		Frecuencia	Porcentaje
¿Tuvo o tiene alguna infección de transmisión sexual?	No	101	76,5
	No sé	21	15,9
	Si	10	7,6
	Total	132	100,0
Si tu respuesta fue "SI" responde: ¿Recibió tratamiento?	No ITS	122	90,9
	No	2	3,0
	Si	8	6,1
	Total	132	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

En la tabla 9 y gráfico 6, respecto a si tuvieron una infección de transmisión sexual, el 7,6% refiere a ver tenido o tiene una ITS, de ellos el 6,1% recibieron tratamiento.



Fuente: Tabla 9.

Gráfico 6

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo, según si tuvo ITS y recibió tratamiento, del personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

Tabla 10

Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

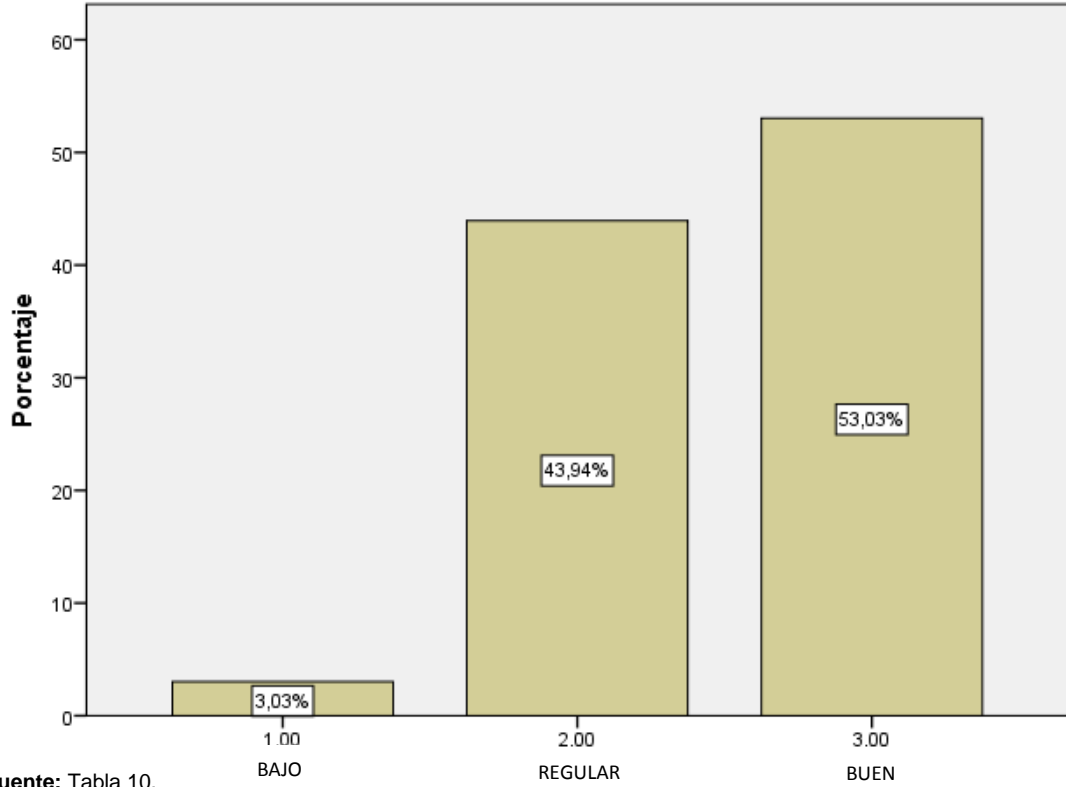
Nivel de conocimientos	Frecuencia	Porcentaje
Bajo nivel	4	3,03
Regular nivel	58	43,94
Buen nivel	70	53,03
Total	132	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

En la tabla 10 y gráfico 7, respecto al nivel de conocimiento sobre las Infecciones de transmisión sexual, el 53,03% tiene un buen nivel de conocimientos sobre las ITS, seguidos del 43,94% que tienen un nivel regular, existiendo solo un 3,03% de ellos que tiene bajo nivel de conocimientos.

Nivel de conocimientos



Fuente: Tabla 10.

Gráfico 7

Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

Tabla 11

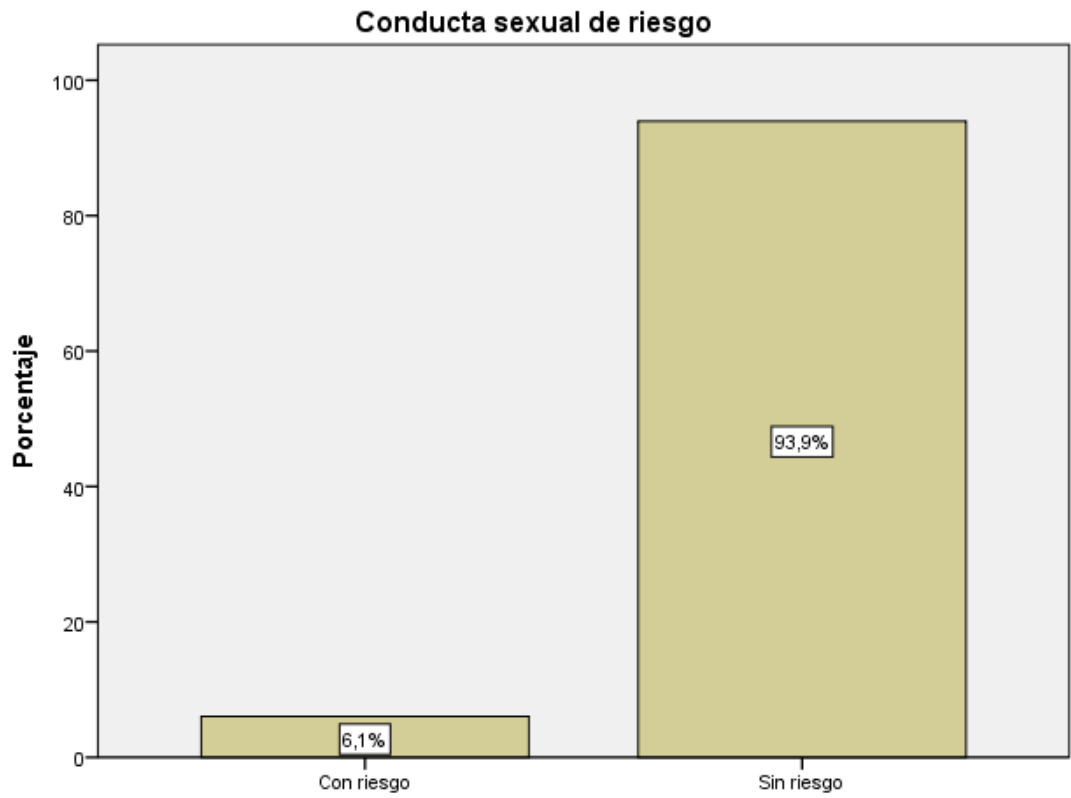
Conducta sexual de riesgo del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

Conducta sexual	Frecuencia	Porcentaje
Con riesgo	8	6,1
Sin riesgo	124	93,9
Total	132	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

En la tabla 11 y gráfico 8, respecto a la conducta sexual de riesgo, el 6,1% presentó una conducta sexual con riesgo y el 93,9% presentó una conducta sexual sin riesgo.



Fuente: Tabla 11.

Gráfico 8

Conducta sexual de riesgo del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

4.2. CONTRASTE DE HIPÓTESIS

4.2.1. VERIFICACIÓN DE LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA

A. Planteamiento de la hipótesis

- **Ha:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna 2022.
- **Ho:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna 2022.

B. Margen de error

$$\alpha=0,05$$

C. Prueba estadística

La prueba estadística que se eligió para medir su asociación es la de Chi cuadrado.

Tabla 12

Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo del personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022

Nivel de conocimiento	Conducta Sexual				Total		Valor p
	Sin riesgo		Con riesgo		N°	%	
	N°	%	N°	%			
Bajo	0	0,0	4	3,03	4	3,03	
Medio	55	41,6	3	2,34	58	43,94	
Alto	69	52,3	1	0,73	70	53,03	0,026
Total	124	93,9	8	6,1	132	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación

El nivel de conocimientos de los varones de la Municipalidad Distrital de Alto de la Alianza presenta asociación con la conducta sexual de riesgo, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, encontrándose a la prueba estadística un valor $p=0,026$, siendo este menor al nivel de significancia ($\alpha=0,05$), por lo que se concluye que el nivel de conocimiento está asociado significativamente a la conducta sexual de riesgo en el personal masculino que labora en la Municipalidad Distrital de Alto de la Alianza de Tacna.

DISCUSIÓN

Las infecciones de transmisión sexual son un problema de salud pública que se presenta principalmente en los países en desarrollo, debido a deficiencias en prevención, diagnóstico y tratamiento temprano de las mismas. Está muy frecuentemente asociada a un nivel educativo bajo e inicio de relaciones sexuales a temprana edad y sin medidas de protección.

En nuestro estudio se trabajó con un grupo de varones que laboran en una institución de labor gubernamental, donde las edades más predominantes fueron entre los 25 a 29 años (38.6%) y los mayores de 40 años (22,7%). Encontrándose también que predomina la condición de solteros como estado civil (84.1%).

Cabe mencionar que en esta investigación el 49,2% de la población objeto de estudio refiere haber iniciado sus relaciones sexuales a partir de los 18 años a más, encontrándose otro grupo que manifiesta haber iniciado entre los 15 a 17 años (37,9%). Datos que difieren a los encontrados en el estudio de Y. Pilco (13) quien encontró que el 47% del personal de tropa inicio sus encuentros sexuales entre los 15 y 17 años. Lo mismo que J. Briones (12) quien encontró que el 47,57% de los estudiantes habían iniciado su vida sexual entre los 10 y 17 años. Nuestro resultado no evidencia un dato estadístico a generalizar ya que no hay investigaciones en los últimos 5 años en una población similar a la nuestra, lo que amerita que en lo sucesivo, se comparen investigaciones similares considerando perfiles epidemiológicos zonales, que van a influir en el contexto y comportamiento de la población objeto de estudio.

A la pregunta de con quien tuvieron su primera relación sexual el 71,2% refieren que fue con su enamorada, además que el 69,7% de ellos refieren haber tenido dos o más parejas sexuales, utilizando el preservativo de manera ocasional el 69,7% de los casos. Datos semejantes encontramos en el a trabajo realizado por Pilco (13) quien encontró que el 65,5% han tenido más de dos parejas sexuales.

Respecto al nivel de conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual, en nuestro estudio encontramos que el 53,03% tiene un buen nivel de conocimientos sobre las ITS, seguidos del 43,94% que tienen un nivel regular, existiendo solo un 3,03% de ellos que tiene bajo nivel de conocimientos. Datos que difieren en el estudio de Jiménez (7) quien encontró no había un alto nivel de conocimiento en la comunidad encuestada en el Ecuador. Lo mismo el estudio de Barrientos (10) quien encontró que en la población objeto de estudio solo el 13% tenía un nivel alto de conocimientos. Egusquiza (11) encontró que el 72,6% de la población encuestada tenía un nivel medio sobre las ITS seguido de un 17,5% que presenta un nivel de conocimiento bajo.

El nivel de conocimientos alto y regular sobre las ITS del personal de la Municipalidad Distrital de Alto de la Alianza, se asociaron directamente con la conducta sexual sin riesgo; encontrándose que el porcentaje de varones que han tenido relaciones coitales con trabajadoras sexuales (24,2%) han utilizado un condón en los encuentros amorosos y esto debido a que han recibido información sobre sobre la importancia de su uso (88,6%). Un pequeño porcentaje tuvo una infección de transmisión sexual (7,6%) sin embargo el 80% recibió el tratamiento respectivo.

Un aspecto que se debe mencionar es que no se encontró mucha literatura e investigaciones actuales sobre este tema, las ultimas data de hace más de 10 años; lo que nos hace pensar que se está sobreestimando que la atención y prevención de las ITS ya han sido lo suficientemente efectivas para no intervenir sobre este tema en los diferentes grupos poblacionales, tomando en cuenta que el acceso a las redes sociales e información encontrada en internet puede jugar un papel en contra en el conocimiento y la actitud de la población en especial de los varones.

Podemos precisar que no se debe descuidar el aspecto educativo sobre este tema, ya que las condiciones socioculturales actuales la migración y dificultades económicas de la población, podrían favorecer a conductas de riesgo, pese a tener un buen conocimiento sobre las ITS.

CONCLUSIONES

1. Las principales características sociodemográficas del personal masculino de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza son: edad entre 25 a 29 años, con estado civil solteros, edad de inicio de relaciones sexuales 18 años a más, primer contacto con su enamorada, vida sexual actual dos o más parejas, uso de preservativo ocasionalmente. Más de la mitad ha tenido relaciones con encuentros casuales utilizando a veces un preservativo. Consumo de alcohol las dos terceras partes de los entrevistados, drogas y uso de pornografía un pequeño grupo. Solo un grupo reducido ha tenido ITS y recibió tratamiento.
2. Más de la mitad presenta un buen nivel de conocimiento, seguido de otro gran porcentaje que tuvo un nivel regular.
3. Casi la totalidad de la población objeto de estudio, no presenta conductas sexuales de riesgo.
4. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la conducta sexual de riesgo del personal masculino de la Municipalidad distrital de Alto de la alianza, encontrándose un valor $p=0,026$.

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere al sector salud, continuar con actividades de capacitación en prevención de la ITS a la población desde el nivel escolar, sin descuidar a la población adulta que se encuentra en edad sexualmente activa.
2. A las obstetras de la jurisdicción de la institución gubernamental estudiada, mantener las actividades de promoción y prevención de las ITS, para disminuir los factores de riesgo que puedan afectar a esta población.
3. A la Escuela profesional de Obstetricia, continuar realizando actividades de promoción de la salud, en especial la prevención de las ITS sobre todo en adultos, que también requieren de una información actualizada de diferentes aspectos que podrían desencadenar conductas de riesgo que afecten su salud.
4. A los estudiantes, que se continúe realizando investigaciones en esta área para continuar mejorando la condición de la salud sexual, a través de la identificación oportuna de factores de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lucha contra VIH, SIDA y las ITS en el Perú es de necesidad nacional e interés público [Internet]. [citado 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/43783-lucha-contra-vih-sida-y-las-its-en-el-peru-es-de-necesidad-nacional-e-interes-publico>
2. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. [citado 20 de septiembre 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))
3. Monitoreo Global del SIDA 2022 — Indicadores y preguntas para el seguimiento de los progresos de la Declaración Política sobre el VIH y el SIDA de 2021. :220.
4. Boletín VIH - Setiembre.pdf [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/vih/Boletin_2021/setiembre.pdf
5. Dirección Regional de Salud Tacna [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.diresatacna.gob.pe/nuevo/detallenoticia.php?d=598>
6. Vallejo C. Análisis de la situación epidemiológica del VIH/sida en el Perú - Bases Epidemiológicas para la Prevención y Control. :93.
7. Jiménez D. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales relacionadas con las infecciones de transmisión sexual en una comunidad taisha del ecuador 2020-2021. [Internet] CHILE – julio 2022. Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/jspui/handle/11594/10014>

8. Balakrishnan V, Yong KK, Tiong CK, Ng NJS, Ni Z. Una revisión exhaustiva del conocimiento, la conciencia, las percepciones, las actitudes y los comportamientos de riesgo de las infecciones de transmisión sexual en el sudeste asiático. *Sanidad (Basilea)* [Internet]. 2023 [citado el 17 de julio de 2023]; 11(8):1093. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37107927/>
9. Ciccarese G, Drago F, Oddenino G, Crosetto S, Reborá A, Parodi A. Infecciones de transmisión sexual en reclusos masculinos. Prevalencia, nivel de conocimiento y conductas de riesgo. *Infez Med* [Internet]. 2020 [citado el 17 de julio de 2023]; 28(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32920574/>
10. Seminario B, Dionely 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. *Univ Nac. Tumbes* [Internet]. 2019 [citado 30 de julio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/397>
11. Clemente J. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en los adolescentes de la I.E N° 3076 “Santa Rosa”, Comas-2019. [Lima]: universidad privada del norte. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11537/22356>
12. Gonzales J. “Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales en los estudiantes de la facultad de derecho y ciencias políticas de la Universidad Nacional de

Ucayali, 2018”. [Ucayali]: universidad nacional de Ucayali; 2019.
Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4113>

13. Pilco Y. “Relación entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y conductas sexuales de riesgo en el personal de tropa del servicio militar fuerte Gregorio Albarracín de Tacna 2020” [Tesis para optar el Título Profesional] Tacna, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann ” [Citado: 30 de julio del 2022] Disponible: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4091>
14. Perca L. “Relación entre el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y actitudes sobre conductas sexuales riesgosas en estudiantes varones de la UNJBG, Tacna” [Tesis para optar el Título Profesional] Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann” [Citado: 20 de junio del 2022] Disponible <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4197>
15. Dirección General de Salud de las Personas – Estrategia sanitaria nacional prevención y control de infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA y el proyecto vigía. “Guía Nacional de Consejería en ITS/VIH y el Sida” [Internet]. Lima: MINSa, 1era edición, noviembre del 2006. Disponible en: https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/GuiaNacionalConsejeriaITS_VIH.pdf
16. NICHd. tipos de enfermedades o infecciones de transmisión sexual [Internet]. <https://espanol.nichd.nih.gov/>. [citado 1 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/stds/informacion/tipos>

17. Spicer J. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, Vol. 37 numero 6, España, ELSEVIER, 2019.
18. Bravo T. Sífilis: actualidad, diagnóstico y tratamiento [Internet]. Alergomed.org. 2003 [citado el 13 de julio de 2023]. Disponible en: http://www.alergomed.org/uploads/1/0/0/2/10021998/lectura_prctica_-_sfilis_2.pdf
19. Morris S. Gonorrea [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [citado el 19 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/enfermedades-infecciosas/infecciones-de-transmisi%C3%B3n-sexual/gonorrea>
20. Infecciones por clamidia. Female Reproductive System [Internet]. 2002 [citado el 7 de julio de 2023]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/chlamydiainfections.html>
21. Chlamydia trachomatis [Internet]. Mayoclinic.org. 2023 [citado el 30 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chlamydia/symptoms-causes/syc-20355349>
22. Tricomoniasis - Enfermedades de transmisión sexual [Internet]. Cdc.gov. 2023 [citado el 1 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/spanish/tricomoniasis/stdfact-tricomoniasis-s.htm>
23. ¿Qué es la tricomoniasis? [Internet]. Plannedparenthood.org. [citado el 11 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/enfermedades-de-transmision-sexual-ets/que-es-la-tricomoniasis>

24. Benlloch P. El herpes genital: prevención, síntomas y tratamiento [Internet]. Gynenova. 2017 [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gynenova.com/herpes-genital/>
25. Instituto Nacional del Cáncer [Internet]. Estados Unidos [7 de junio de 2022, 30 de setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/condiloma-acuminado>
26. Oficina general de estadística e informática. Boletín estadístico sobre infecciones de transmisión sexual [Internet]. MINSA; 2002-2012 [29 de Setiembre del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2728.pdf>
27. Villanueva L. Introducción a la Obstetricia [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2012 [29 de setiembre del 2022]. Disponible en: http://files.uladech.edu.pe/docente/08651805/INTRODUCCION_A_LA_OBSTETRICIA/TEXTO%20INTRODUCCION%20A%20LA%20OBSTETRICIA%20df.pdf
28. Rodríguez J, Espadafor B, et al. Actualización en el diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual. Actas Dermosifiliogr [Internet]. 2020; 111(9):711–24. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001731020302350>
29. Euroinnova Formación, S.L.; euroinnova.pe [Internet]. Euroinnova formación, S.L.; 16 de noviembre de 2007 [09 de junio de 2021; citado el 30 de setiembre del 2022]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento>

30. Bahamón M, Vianchá A, et al. Conductas sexuales de riesgo. Psicol Desde El Caribe. 1 de mayo de 2014; 31 (2):327-53.
31. OMS | Infecciones de transmisión sexual [Internet]. WHO. World Health Organization; [citato 1 de agosto de 2022]. Disponible en: http://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/es/
32. Pérez J, Merino M. Publicado: 2008. Actualizado: 2021. Definicion.de: Definición de conducta, Disponible en (<https://definicion.de/conducta/>)
33. Marín A. Conocimiento. Economipedia.com. 12 de abril, 2021; Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
34. Unidad de Evaluación de Riesgos Alimentarios y Rastreabilidad. Análisis de riesgos en la inocuidad de alimentos santa fe de Bogotá [Internet] Bogotá: International Life Sciences Institute – ILSI; 4-5 de julio del 2002 [29 de setiembre del 2022]. 1 página. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/DHAZ/informes_tecnicos/inocuidad.pdf
35. Hernández R, Metodología de la Investigación, 6ta Edición, México, McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. 2014.

ANEXOS

- ANEXO N°01 : Instrumento de recolección de datos - Cuestionario de "CONDUCTAS SEXUALES DE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL"
- ANEXO N°02 : Instrumento de recolección de datos – Cuestionario de "CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL"
- ANEXO N°03 : Matriz de consistencia

ANEXO 1



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA INSTRUMENTO



CONDUCTAS SEXUALES DE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

I PARTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A continuación, se presenta una serie de preguntas relacionadas con el Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo; marque la respuesta que considere correcta, cabe resaltar que la información de este cuestionario es anónimo y confidencial, desde ya agradecemos su valiosa colaboración ya que su opinión e ideas son muy valiosas para el estudio de investigación.

I) DATOS GENERALES

- 1) Edad.....
- 2) Estado civil.....

II) PRACTICAS SEXUALES

- 3) Edad de inicio de las relaciones sexuales
 - a) Entre los 12 y 14 años
 - b) Entre los 15 y 17 años
 - c) A partir de los 18 años a mas
 - d) No he iniciado aun
- 4) Número de parejas sexuales hasta el momento
 - a) Ninguno
 - b) Una
 - c) Dos a mas
- 5) ¿Con quién tuviste tu primera relación sexual?
 - a) Enamorada(o)
 - b) Amiga(o)
 - c) Conocido
 - d) Trabajadora sexual
- 6) ¿Durante las relaciones sexuales usas preservativo?
 - a) Siempre
 - b) Ocasional
 - c) No

A) Con trabajador(a) sexual:

- 7) ¿Has tenido relaciones sexuales con trabajadoras sexuales?
Si () No ()
- 8) ¿Durante las relaciones sexuales con trabajadoras sexuales usaste condón?
Si () No () A veces ()
- 9) ¿Ha sido informado que debería usar preservativo?
Si () No ()

B) Con encuentro casual:

- 10) ¿Has tenido relaciones sexuales con encuentros casuales?
Si () No ()
- 11) ¿Durante las relaciones sexuales usaste preservativo?
Si () No () A veces ()

C) Consumo de alcohol:

- 12) ¿Consumes alcohol?
Si () No ()
- 13) ¿Suele consumir alcohol previamente a las relaciones sexuales?
Si () No () A veces ()

D) Consumo de drogas:

- 14) ¿Consume drogas?
Si () No ()
- 15) ¿Consume drogas antes de tener relaciones sexuales?
Si () No () A veces ()

E) Uso de pornografía:

- 16) ¿Usa pornografía?
Si () No ()
a) Revista b) Película c) Internet

III) ANTECEDENTES DE RIESGO DE ITS

- 17) ¿Tuvo o tiene alguna infección de transmisión sexual?
Si () No () No sé ()
- 18) ¿Recibió tratamiento?
Si () No ()

ANEXO 2



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA INSTRUMENTO



CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL

II PARTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A continuación, se presenta una serie de preguntas relacionadas con el Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo; marque la respuesta que considere correcta, cabe resaltar que la información de este cuestionario es anónimo y confidencial, desde ya agradecemos su valiosa colaboración ya que su opinión e ideas son muy valiosas para el estudio de investigación.

Marque con un X la respuesta según corresponda

1. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual?
 - a) Es una infección de la sangre
 - b) Infección que se transmite por besos y abrazos con una persona contagiada
 - c) Es una infección de piel altamente contagiosa
 - d) Es una infección se transmite principalmente por el contacto sexual

2. De las siguientes enfermedades señale un grupo de aquellas que usted considere son infecciones de transmisión sexual
 - a) Sífilis, Gonorrea, Clamidia, VIH/SIDA
 - b) Hepatitis B, Infección Urinaria, encefalitis
 - c) Hipertensión arterial, Apendicitis, Cáncer
 - d) Ninguna de las anteriores

II) AGENTE CAUSAL

3. ¿Qué organismos y/o microorganismos son causantes de transmisión sexual (ITS)?
 - a) Bacterias y virus
 - b) Hongos y paracitos
 - c) Todas las anteriores
 - d) Ninguno de las anteriores

III) SIGNOS Y SINTOMAS

4. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en las mujeres?

- a) Dolor en las piernas; Comezón o picazón en la zona genital; sudoración nocturna abundante.
 - b) Comezón o picazón en la zona genital; Heridas o llagas en la zona genital; Flujo vaginal mayor de lo normal con o sin mal olor.
 - c) Heridas o llagas en la zona genital; Dolor en los senos y abdomen
 - d) Todas las anteriores
5. ¿Cuáles son los signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en los varones?
- a) Dolores articulares, Somnolencia, dolor al orinar
 - b) Diarrea abundante, Migraña, Dolor de cabeza
 - c) Pus en la punta del pene, Ardor al orinar, Heridas o llagas en el área genital
 - d) Ninguna de las anteriores

IV) FORMA DE CONTAGIO

6. ¿De qué forma se transmite las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
- a) Sangre, Besos, Abrazos
 - b) Contacto con objetos contaminados, Caricias, abrazos
 - c) Flujo vaginal, Semen, Contacto sexual
 - d) Ninguna de las anteriores
 - e) No se
7. ¿Solo las personas que presentan signos y síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS) puede contagiar la enfermedad?
- a) Si
 - b) No
 - c) En algunas ocasiones
 - d) No se

MEDIDAS DE PROTECCION PARA EVITAR LAS ITS

8. ¿Cómo se previene las infecciones de transmisión sexual (ITS)?
- a) Evitando tener relaciones sexuales; Compartiendo utensilios personales como cepillo, rasurador.
 - b) Evitando tener relaciones sexuales con dos o más personas sin protección, utilizando preservativo en cada relación sexual: uso correcto del condón
 - c) No teniendo ningún tipo de contacto con alguna persona enferma
 - d) No se
9. ¿Cada cuánto se debería realizarse una prueba rápida de VIH?
- a) Mínimo una vez al año
 - b) Cada vez que tenga pareja

- c) Cuando empiece a tener síntomas
- d) No lo se

10. ¿Solo el uso del condón en cada relación sexual ayuda a prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?

- a) Si
- b) No
- c) Casi nunca
- d) Ninguna

GRACIAS...

ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.								
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO	ESTADÍGRAFO
¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza? Tacna, 2022	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna, 2022.</p> <p>ESPECIFICOS:</p> <p>a) Describir características sociodemográficas del personal de la Municipalidad</p>	<p>Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna 2022.</p> <p>H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual y las conductas sexuales de riesgo en el personal de la</p>	<p>Variable dependiente:</p> <p>Conductas de riesgo</p> <p>Variable independiente:</p> <p>Nivel de conocimientos</p>	<p>Edad de inicio de las relaciones sexuales</p> <p>Número de parejas sexuales</p> <p>Uso de medidas de protección</p> <p>Contacto con trabajadoras sexuales</p> <p>Relación con encuentros casuales</p> <p>Consumo de alcohol</p> <p>Consumo de drogas</p> <p>Uso de pornografía</p> <p>Antecedentes de ITS</p> <p>Concepto de ITS</p> <p>Prevención ITS</p> <p>Clases de ITS</p> <p>Síntomas de ITS</p> <p>Formas contagio Agente causal</p>	<p>Población:</p> <p>Conformado por</p> <p>Un total de</p> <p>Personal de la municipalidad Alto de la Alianza durante el periodo de estudio.</p> <p>Muestra:</p> <p>Conformado por Personal de la municipalidad Alto de la Alianza</p>	<p>Método:</p> <p>Es descriptivo porque trata de identificar y describir las variables de estudio.</p> <p>Nivel:</p> <p>Es prospectivo, y de corte transversal porque la variable de estudio es medida en una sola oportunidad.</p> <p>Diseño:</p> <p>La investigación es no experimental</p>	<p>Se utilizará un cuestionario validado y publicado.</p>	<p>Para los datos recolectados se elaborará una base de datos en una hoja de cálculo y para análisis de información con el paquete estadístico SPSS versión 26</p> <p>Para determinar la asociación se utilizará una prueba no paramétrica que es la prueba Chi cuadrado (X^2).</p>

	<p>distrital Alto de la Alianza.</p> <p>b) Evaluar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza.</p> <p>c) Analizar las conductas sexuales de riesgo en el personal de la Municipalidad Distrital Alto de la Alianza.</p>	<p>Municipalidad Distrital Alto de la Alianza. Tacna 2022.</p>			<p>durante el periodo de estudio.</p>	.		
--	--	--	--	--	---------------------------------------	---	--	--