

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS  
EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN  
ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS  
COMERCIAL 45 Y GALENO PUNO 2016**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**JHOSIRA JULIA SARMIENTO MAMANI**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO - PERU**

**2017**

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA


CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL  
Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES  
EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO PUNO 2016

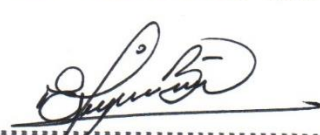
TESIS

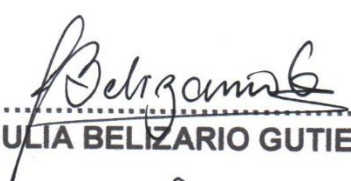
PRESENTADA POR:  
**JHOSIRA JULIA SARMIENTO MAMANI**

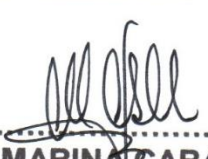
Fecha de sustentación: 04 - ene - 2017

PARA OPTAR EL TITULO DE: LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
APROBADA POR EL JURADO FIRMANTE CONFORMADO POR:

**PRESIDENTE** : .....   
**Mg. FILOMENA LOURDES QUICAÑO DE LÓPEZ**

**PRIMER MIEMBRO** : .....   
**M.Sc. ELSA GABRIELA MAQUERA BERNEDO**

**SEGUNDO MIEMBRO** : .....   
**Lic. JULIA BELIZARIO GUTIERREZ**

**DIRECTORA DE TESIS** : .....   
**Mg. LUZ MARINA CABALLERO APAZA**

PUNO - PERU  
2017

LINEA: SALUD DEL RECIEN NACIDO DEL NIÑO ESCOLAR Y ADOLESCENTE  
TEMA: SALUD SEXUAL EN ADOLESCENTES

## DEDICATORIA

A Dios por haberme dado salud para lograr mis objetivos además de su infinita bondad y amor.

Con profundo amor y eterna gratitud a mis padres Álvaro y Josefa, por su apoyo incondicional y comprensión durante el transcurso de mi formación profesional.

A mis queridos hermanos, Jessira y Gustavo, para que vean en mí un ejemplo a seguir.

Con mucho cariño a mi tía Hilda pues ella fue el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, sentó en mí las bases de responsabilidad y deseos de superación.

A mis queridas amigas., por brindarme su apoyo y compañía y haber compartido momentos agradables e inolvidables durante los cinco años de carrera profesional.

JHOSIRA JULIA

## AGRADECIMIENTO

- ✓ A mi alma mater la Universidad Nacional del Altiplano, por darme la oportunidad de alcanzar esta meta, gracias a los docentes quienes durante los cinco años se esmeraron por contribuir a mi formación profesional, por los conocimientos teóricos y experiencias vividas.
- ✓ A la Facultad de Enfermería, por haberme brindado los conocimientos teóricos-prácticos para desempeñarme como futura profesional.
- ✓ Un sincero agradecimiento a los miembros integrantes del jurado calificador. Mg. Filomena Lourdes Quicaño De Lopez M.Sc. Elsa Gabriela Maquera Bernedo Lic. Julia Belizario Gutierrez a mi directora de tesis Mg. Luz Marina Caballero Apaza, por su apoyo y orientación en el desarrollo del presente trabajo de investigación.
- ✓ A las autoridades. Profesores y estudiantes de las instituciones educativas Comercial 45 y Galeno puno, por haberme brindado la confianza y facilidades durante de la presente investigación.

JHOSIRA JULIA.

**INDICE GENERAL**

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	18
1.4. IMPORTANCIA Y LA UTILIDAD DEL ESTUDIO.....	18
1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.6. CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	19
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	20
2.1. MARCO TEÓRICO.....	20
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	39
2.3. HIPÓTESIS DE TRABAJO.....	40
III. MATERIAL Y MÉTODOS.....	41
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	41
3.2. POBLACIÓN O UNIVERSO:.....	42
3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	45
3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	48
3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	49
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	50
4.1. RESULTADOS.....	50
4.2. DISCUSIÓN.....	54
V. CONCLUSIONES.....	60
VI. RECOMENDACIONES.....	61
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	63
ANEXOS.....	68

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1</b>	CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO. PUNO.	50
<b>TABLA 2</b>	DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO PUNO.	51
<b>TABLA 3</b>	ACTITUDES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO. PUNO	52
<b>TABLA 4</b>	PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO PUNO.	53

**ACRÓNIMOS**

- CDJ** Centro de desarrollo juvenil.
- ETS** Enfermedades de transmisión sexual.
- IES** Institución educativa secundaria
- OMS** Organización Mundial de la Salud.
- RS** Relaciones sexuales.
- SIDA** Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
- SSR** Salud sexual reproductiva.
- VIH** Virus de Inmunodeficiencia Humana



## RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva que tienen los adolescentes de las Instituciones Educativas Comercial 45 y Galeno, Puno. 2016. Es un estudio de tipo descriptivo, comparativo y transversal. La población estuvo constituida por un total de 657 estudiantes (364 Comercial 45 y 293 Galeno) de 3ro al 5to de educación secundaria en edades de 14 a 16 años y la muestra de 187 para la primera institución y 167 para la segunda. Para medir el conocimiento se aplicó un cuestionario, las actitudes un test de Likert los que se consideraron válidos porque fueron utilizados en adolescentes de nuestro medio y en ámbito nacional, mientras la guía de encuesta sobre las prácticas se llevó a juicio de expertos. Para comprobar la hipótesis sobre el conocimiento, actitudes y prácticas se aplicó la prueba estadística T-Student. Los resultados encontrados en el estudio son: En forma global el 64.2% de adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45 tienen conocimiento regular sobre salud sexual y reproductiva, según dimensiones 54.5% tiene conocimiento regular sobre salud sexual, 58.3% en salud reproductiva, 51.9% en E.T.S. mientras el 64.2% tiene conocimiento deficiente en métodos de anticoncepción. En la Institución Educativa Galeno, en forma global el 66.5% de adolescentes tienen conocimiento regular; según dimensiones, 61.7% tiene conocimiento regular sobre salud sexual, 69.5% en salud reproductiva y 44.3% en E.T.S., pero el 61.7% tiene conocimiento deficiente en métodos de anticoncepción. En la actitud, los adolescentes de ambas instituciones educativas tienen con predominio actitud positiva 51.3% y 64.1%. En relación a las prácticas sexuales en la Institución Educativa Comercial 45 el 30.5% tienen prácticas sexuales, a diferencia en la Institución Educativa Galeno sólo el 14.4%. Se concluye que existe diferencia significativa según la prueba T-Student en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva ( $p=0.002$ ), en las actitudes ( $p=0.004$ ) y en prácticas sexuales ( $p=0.004$ ).

**Palabras claves:** adolescentes, conocimiento, actitud, práctica, salud sexual.



## ABSTRACT

The present investigation was carried out with the objective of determining the knowledge, attitudes and practices in sexual and reproductive health that the adolescents of the Educational Institutions Comercial 45 and Galeno, Puno 2016. This is a descriptive, comparative and cross-sectional study. The population consisted of a total of 657 students (364 Comercial 45 and 293 Galeno) from 3rd to 5th high school students aged 14 to 16 years and the sample of 187 for the first institution and 167 for the second. In order to measure knowledge, a questionnaire was applied, attitudes were a Likert test, which were considered valid because they were used in adolescents in our country and in the national environment, while the survey guide on practices was taken to expert judgment. To test the hypothesis on knowledge, attitudes and practices was applied the statistical test T-Student. The results found in the study are: Overall, 64.2% of adolescents in the Educational Institution Comercial 45 have regular knowledge about sexual and reproductive health, according to dimensions 54.5% have regular knowledge about sexual health, 58.3% in reproductive health, 51.9% In ETS While 64.2% have poor knowledge of methods of contraception. At the Galeno Educational Institution, 66.5% of adolescents have regular knowledge; According to dimensions, 61.7% have regular knowledge about sexual health, 69.5% in reproductive health and 44.3% in E.T.S., but 61.7% have poor knowledge of methods of contraception. In the attitude, the adolescents of both educational institutions have a positive attitude predominantly 51.3% and 64.1%. In relation to sexual practices in the Educational Institution Comercial 45 30.5% have sexual practices, unlike in the Educational Institution Galen only 14.4%. We conclude that there is a significant difference according to the T-Student test in knowledge about sexual and reproductive health ( $p = 0.002$ ), attitudes ( $p = 0.004$ ) and sexual practices ( $p = 0.004$ ).

**Key words:** adolescents, knowledge, attitude, practice, sexual health.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

La adolescencia es un periodo en el desarrollo biológico, psicológico, sexual y social. Comienza con una serie de cambios fisiológicos que desembocan en plena maduración de los órganos sexuales, y la capacidad para reproducirse y relacionarse sexualmente <sup>1</sup>. En el trayecto de esta etapa debe lidiar con escenarios muchas veces adversos que pueden propiciar conductas erradas, trayendo como consecuencia embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual; la complejidad de tales comportamientos sexuales durante esta etapa son productos de dimensiones culturales, cognitivas y de estructuras sociales que constituyen la sexualidad humana <sup>2</sup>.

Así, la población adolescente se ve abocada a grandes riesgos en su salud sexual y reproductiva, como dice Carmen Posada en su libro: “Desafortunadamente la actividad sexual de los y las adolescentes no va aparejada con información y educación científica y oportuna en temas de sexualidad, salud reproductiva y en sus derechos y responsabilidades <sup>3</sup>.”

En el Perú, según la Instituto Nacional de Estadística e Informática (2012) el 12,5% de adolescentes mujeres de 14 a 19 años fueron madres 9,9% o están gestando por primera vez 2,6%; el 85,9% de las adolescentes mujeres de 14 a 19 años sexualmente activas, usa un método anticonceptivo moderno y el 8% de las adolescentes mujeres no conoce forma alguna de evitar la infección por el VIH/SIDA, los adolescentes entre los 14 a 16 años que se encuentran en las instituciones de nivel secundario son más vulnerables a comportamientos de riesgo <sup>4</sup>. Para el año 2014, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, mostraron que el porcentaje de madres adolescentes o embarazadas por primera vez, al momento de la encuesta, aumentó en 3,2 puntos porcentuales en relación al año 2012. Esta situación refleja una preocupación por alcanzar los Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM): acceso universal a la salud reproductiva, y además muestra la vulnerabilidad de la población femenina adolescente<sup>5</sup>.

Los conocimientos sobre salud sexual reproductiva, particularmente en la adolescencia se consolidan con las actitudes hacia la sexualidad; como consecuencia, las actitudes influyen significativamente en el modo de vida de los adolescentes y repercuten en la problemática de salud que puede aparecer en ese momento o en las sucesivas etapas del ciclo vital. En otras palabras, las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones, creencias, sentimientos, intenciones o tendencias hacia un objeto, factores que no son innatos, sino que se forman a lo largo de la vida y como resultado, es más probable desarrollar una conducta acorde con la actitud <sup>6</sup>.

La falta de conocimientos sobre la salud sexual genera una gran problemática social debido a la escasa información que tienen los adolescentes para enfrentar su vida sexual con responsabilidad, sumado al hecho de que su poca madurez, no les permite visualizar la magnitud de los problemas que se presentan en esta edad. Estudios realizados en el ámbito nacional han demostrado que los adolescentes no tienen conocimientos adecuados sobre la salud sexual; Un estudio realizado en Tacna, reportó que el 91% de los adolescentes de 14 a 16 años desconoce de manera global sobre su sexualidad, siendo la dimensión menos conocida; ciclo de respuesta sexual con un 99%. Así mismo el 76% presenta actitudes desfavorables <sup>7</sup>. Otro estudio realizado en Lima demostró que los adolescentes iniciaron sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. En lo referido a las actitudes sexuales presentan actitudes sexuales desfavorables <sup>8</sup>. Mientras otro estudio realizado en Chimbote reportó que los adolescentes tienen nivel de conocimiento bajo (82%) y las actitudes hacia la sexualidad son desfavorables (54%) <sup>9</sup>. En Puno se reportó que los escolares de la IES N° 45 “Emilio Romero Padilla, Puno 2013, tienen información sobre salud sexual regular (61%) y que la información es deficiente en más de la tercera parte(43%) <sup>10</sup>.

La situación descrita no es ajena en estudiantes adolescentes de la ciudad de Puno que cursan estudios secundarios. Según informes del (CDJ) del Metropolitano Puno, en el primer semestre del año 2016 se registraron 14 embarazos adolescentes, de las cuales el 64% (9) corresponden a adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45, 22% (3) fueron adolescentes de la Institución Educativa Industrial

32 y el 14% (2) fueron adolescentes del Colegio Independencia Puno; quienes en su mayoría viven solas, procedentes del medio rural y de familias desintegradas (CDJ).

En la Institución Privada Claudio Galeno, la situación observada al parecer tiene el mismo comportamiento, los adolescentes se muestran inquietos por participar en grupos de adolescentes para organizar paseos, fiestas en discotecas; comportamientos de riesgo que también los lleva a presentar problemas; pero mucha de esta problemática se mantiene con mucha reservada, es así cuando existe un problema de salud sexual, los estudiantes no acuden a un hospital o centro de salud, sino acuden a consultorios privados, quedando así en sub registros hechos y/o acontecimientos, que no permiten conocer la verdadera problemática de la salud sexual y reproductiva en este grupo de vida.

Por otra parte, durante las prácticas pre-profesionales en especial en la institución educativa Comercial 45, se ha observado con frecuencia a estudiantes hablar de sexo de manera incorrecta, al preguntar o dialogar directamente sobre este tema se recibieron respuestas erróneas aún existe tabúes para hablar sobre sexualidad sobre todo en esta Institución Educativa a pesar de ello desde tempranas edades ya tienen enamorado, salidas a discotecas y paseos grupales con sus pares.

Los problemas planteados nos indican que existe la necesidad de investigar cuanto conocen los adolescentes tanto en la institución estatal y particular sobre salud sexual, consolidando que existen diferencias sociales en los alumnos que albergan cada uno de ellos con actitud y practica disociadas.

## 1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

### A.-A Nivel Internacional

Un estudio realizado sobre “Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano en el año 2012”, tuvo como objetivo Identificar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes del municipio de Miranda - Cauca en Colombia. Este estudio fue de tipo observacional descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 406 adolescentes. Los resultados reportados fueron: Se presentaron conocimientos en niveles altos y muy alto, donde 90,5 % de adolescentes habían recibido información sobre sexo y embarazo. La mayor fuente de información proviene de parte de los padres (67,5 %). Para el 26,7 % de los adolescentes el sexo seguro significa solo usar preservativo. En cuanto a las prácticas en sexualidad: 42 % expresaron haber tenido relaciones sexuales, con edad de inicio promedio de 13 años. El condón se presenta como el mecanismo de protección más utilizado. 87,7 % afirman que en caso de tener una infección de transmisión sexual (ITS) buscarían consejo o tratamiento en el hospital o centro de salud sin acudir a sus padres. Conclusiones Los adolescentes presentan conocimientos en niveles altos, más éste conocimiento no es suficiente para impedir que inicien su vida sexual tempranamente y/o aumenten la probabilidad de usar condón o anticonceptivos cuando empiezan sus relaciones sexuales <sup>12</sup>.

Mientras, otro estudio realizado acerca de los “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia año 2015”, bajo el objetivo de describir los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes. Se utilizó un diseño transversal y una metodología de tipo cuantitativa-descriptiva. Se diseñó y aplicó un cuestionario que fue aplicado a 196 adolescentes que cursaban grado undécimo. Los resultados obtenidos revelaron que: el 66,6 % ya había tenido al menos una relación sexual. El 81 % de los participantes presentó un bajo nivel de conocimientos frente a la sexualidad. Conclusiones: se considera importante elaborar propuestas de intervención orientadas hacia la promoción de una sexualidad saludable y no solamente hacia la prevención de conductas sexuales de riesgo <sup>13</sup>.

El estudio realizado acerca del “Comportamientos y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes”, tuvo como objetivo de determinar los conocimientos y comportamientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. El estudio fue de corte transversal en tres escuelas secundarias básicas urbanas del municipio de Bayamo. En los resultados: predominó en los adolescentes estudiados del sexo femenino en el grupo de edad de 13 a 14 años con el 65,4 %. Se observó que el 94,7 % mencionó las infecciones de transmisión sexual (ITS) más frecuentes, así como, los métodos anticonceptivos más utilizados en cuanto a la prevención de las ITS y del embarazo en esta edad. Conclusiones: los conocimientos de los adolescentes son adecuados y se corresponden con los comportamientos, de alguna manera, tiene gran importancia la labor de los padres en el desarrollo de la salud sexual y reproductiva de sus hijos <sup>14</sup>.

En Colombia el estudio realizado sobre “Actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva”, con el objetivo de identificar las actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva (SSR). El estudio descriptivo transversal realizado con la participación de 1 178 adolescentes, entre los 12 y 18 años a quienes se les aplicó una encuesta con preguntas relacionadas con fecundidad. Los resultados reportados fueron: Más del 60% de los jóvenes tienen una actitud favorable hacia la educación sexual, tanto en el hogar como en la escuela; consideran que ejercer la sexualidad y utilizar los métodos anticonceptivos hacen parte de los derechos humanos, y que las relaciones sexuales ayudan al desarrollo de la personalidad. El 30% de los encuestados estuvo de acuerdo con el aborto debe ser respetado como una decisión de la mujer y cerca del 20% piensa que tener un hijo es la mejor forma de conservar la pareja y de demostrarle su amor. Los adolescentes reconocen en los padres una importante fuente de información en los temas relacionados con la fecundidad; así mismo la comunicación dentro de la familia sobre aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva, se ha documentado como una importante estrategia para la protección de los jóvenes. Conclusión. Las actitudes de los adolescentes frente a la SSR deben tenerse en cuenta para la definición de estrategias educativas en salud que propenda por el mejoramiento de las mismas <sup>15</sup>.

Otra investigación realizada en Guatemala con el objetivo de evaluar el conocimiento que poseen los alumnos de 13 a 15 años sobre salud sexual y sobre salud reproductiva, del ciclo básico del Instituto de tele secundaria del Habanero de San Benito Petén- Guatemala, utilizó un instrumento de 27 ítems para recolectar información y así determinar cuáles son los conocimientos que poseen los alumnos de ese instituto sobre salud sexual y sobre salud reproductiva. Los resultados muestran que, existe un alto porcentaje de estudiantes que carecen de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, así como que hacer si representa una complicación o una infección de transmisión sexual; otro alto porcentaje conoce parcialmente los métodos anticonceptivos y su uso por lo que corren el riesgo de infecciones futuras y embarazos no deseados a consecuencia del mal uso de los mismos <sup>16</sup>.

#### **B.-A Nivel Nacional**

El estudio realizado sobre “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre Grohman” Huangalá –Sullana en el año 2014, con el objetivo de describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes durante el periodo abril a julio 2013. La metodología empleada fue de tipo cuantitativo- descriptivo, diseño no experimental- transversal, Los resultados reportaron que el 62% de los adolescentes pertenecían al grupo etáreo de 14 a 16 años, así mismo el 38% ha iniciado su actividad sexual. Respecto a los conocimientos el 91% desconoce de manera global sobre su sexualidad, siendo la dimensión menos conocida; ciclo de respuesta sexual con un 99%. Así mismo el 76% presenta actitudes desfavorables. Finalmente, se concluyó que la mayoría de los adolescentes desconocen su sexualidad y presentan actitudes desfavorables para una vida sexual responsable segura y saludable <sup>7</sup>.

Otro estudio realizado sobre “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio –setiembre Lima 2012.” bajo el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes. El estudio fue descriptivo, simple de cohorte transversal. La muestra estuvo constituida por 79 adolescentes de 14 a 19 años que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para



medir el nivel de conocimientos se aplicó una encuesta con respuestas mutuamente excluyentes dividida en 5 secciones de 9 ítems; y para medir las actitudes se aplicó un test tipo Likert modificado. Los resultados abordados fueron los siguientes: el 50.6% de los adolescentes de la urbanización Las Palmeras se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. En lo referido a las actitudes sexuales de los adolescentes la urbanización presentan actitudes sexuales favorables como: sexualidad, el 79.7%; responsabilidad y prevención del riesgo sexual 83.5%; en la dimensión libertad viii para tomar decisiones el 58.2%; en la dimensión de autonomía el 81.0%; en la dimensión sexualidad y amor obtuvo el 74.7%. Se concluyó que, existe un nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales son favorables en los adolescentes <sup>8</sup>.

En un estudio realizado sobre “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en el distrito de Castilla–Piura”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes. Obtuvo los siguientes resultados; que los adolescentes entrevistados tienen un nivel de conocimientos en sexualidad en forma global y por dimensiones bajo (82%): la dimensión menos conocida, con nivel de conocimiento bajo fue anatomía y fisiología sexual y reproductiva (86%), seguida de prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA (80%), y finalmente el ciclo de respuesta sexual y metodología anticonceptiva como prevención del embarazo (78%). En cuanto a las actitudes hacia la sexualidad de las y los adolescentes encuestados manifestaron actitudes desfavorables en un (54%). En relación a las actitudes para la sexualidad por dimensión reportaron actitudes desfavorables para autonomía (84%). Seguida por sexualidad y amor (76%), respeto mutuo y reciprocidad (68%), y finalmente; responsabilidad y prevención del riesgo sexual (58%), sin embargo, las dimensiones libertad para decidir y actuar (72%) y sexualidad como algo positivo (52%) reportaron actitudes favorables. La edad de mayor representación fue de 15-17 años. Finalmente el (72%) han tenido enamorado y (52%) ha tenido relaciones sexuales coitales y la edad de inicio de actividad sexual es de 13-14 años <sup>9</sup>.

### C.-A Nivel Regional y Local.

En Puno, la investigación realizada sobre la Influencia de factores socio-familiares en el grado de información sexual en estudiantes de la IES N° 45 “Emilio Romero Padilla, Puno 2013, tuvo como objetivo establecer la influencia de los factores socio-familiares en el grado de información sexual. El estudio fue de tipo explicativo con diseño transversal. La población estuvo constituida por 1200 estudiantes y la muestra por 291 que cursan el 3ro, 4to y 5to de educación secundaria. Para la recolección de datos se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los resultados obtenidos fueron: En el 61% de los estudiantes predomina grado de información sexual regular. El de 35% madres están en edades de 30 a 40 años, 38% padres casados, 36% y 34% padres con educación secundaria; 33% vive dentro de una familia nuclear; 30% tienen padres que mantienen relaciones regulares, 33% se comunican con sus padres dialogando, del 44% sus padres son estables a la hora de hacer cumplir las reglas del hogar, del 30% sus padres son permisivos, el 37% tienen confianza con sus padres, el 48% señalaron que sus padres algunas veces tienen problemas. Por tanto se concluye que: En el factor social grado de instrucción de los padres y factores familiares, la estructura familiar, relación entre los padres, la forma de comunicación entre los padres y el hijo, cumplimiento de reglas en el hogar, confianza entre padres e hijos y frecuencia de problemas en los padres influyen significativamente ( $p < 0.05$ ) en el grado de información sexual de los estudiantes<sup>10</sup>.

Otro estudio realizado sobre el “Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la I.E.S. Túpac Amaru de Paucarcolla – Puno 2012”, bajo el objetivo de determinar la relación existente entre los conocimientos y las actitudes sobre sexualidad. El estudio fue de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal y correlacional, la muestra estuvo conformada por 81 estudiantes adolescentes de tercero, cuarto y quinto grado de secundaria. Los resultados fueron que el 51.9% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 44.4% tienen conocimiento medio y 3.7% bajo, en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 84.0% tiene actitud favorable y un 16.0% actitud desfavorable. Se concluye que existe relación significativamente determinante entre los conocimientos y las actitudes de los adolescentes sobre sexualidad<sup>17</sup>.

### 1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo son los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones educativas Comercial 45 y Galeno puno. 2016”

### 1.4. IMPORTANCIA Y LA UTILIDAD DEL ESTUDIO

Diversos estudios han permitido observar que los adolescentes poseen conocimientos incompletos o errados, situación que los vuelve vulnerables al momento de ejercer su actividad sexual.

Por tanto, el presente estudio permitió verificar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de las instituciones educativas Comercial 45 y Galeno, a partir de ello determinar qué aspectos de los temas relacionados a la salud sexual necesitan ser atendidos y reforzados; y así lograr que la información brindada a los adolescentes les permita el ejercicio de una sexualidad sana y segura, disminuyendo los riesgos que una actividad sexual llevada en condiciones de riesgo les pueda ocasionar, aborto o las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el VIH/SIDA, que se contrae cada vez con más frecuencia a esta edad, y el embarazo no deseado o no esperado durante la adolescencia son problemas de salud pública y desarrollo porque limitan la expectativa personal, especialmente en el adolescente, y afectan su futuro en cuanto a calidad y proyectos de vida.

## 1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### Objetivo general

Comparar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones educativas Comercial 45 y Galeno Puno 2016.

### Objetivos específicos

1. Comparar los conocimientos en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones educativas Comercial 45 y Galeno Puno.
2. Comparar las actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones educativas Comercial 45 y Galeno Puno.
3. Comparar las prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones educativas Comercial 45 y Galeno Puno.

## 1.6. CARACTERIZACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa Secundaria “Comercial N° 45” “Emilio Romero Padilla” de Puno. Es una institución estatal que brinda servicio de la educación de la región Puno. Se encuentra ubicado en el Jirón Huancané N° 154 en la ciudad de Puno. Cuenta con 1164 estudiantes en edad de la adolescencia entre 14 a 16 años ubicados en los niveles de 3ro a 5to año de educación secundaria.

La Institución educativa Privado Galeno Puno, es una institución particular mixta que ofrece una alta calidad de enseñanza, reconocida a nivel local, regional, nacional e internacional y que trabaja al servicio de la comunidad educativa para formar a los educandos de manera integral. Brinda educación inicial, primaria secundaria. Se encuentra ubicado en el jirón Teodoro Valcárcel N° 136 inicial y primaria; en jirón Santiago Giraldo N° 247 la secundaria de la ciudad de Puno. Cuenta con 293 estudiantes en edad de la adolescencia entre 14-16 años que cursan el 3ro, 4to y 5to de educación secundaria.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1. MARCO TEÓRICO

#### 2.1.1. Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva

##### 2.1.1.2 Conocimiento

El conocimiento puede definirse como: Hechos, o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un tema u objeto de la realidad. Lo que se adquiere como información relativa a un campo determinado o a la totalidad. También, como la conciencia o familiaridad adquirida por la experiencia de un hecho o situación. Sin embargo, no existe una única definición de "Conocimiento" en la actualidad. Existen muchas perspectivas desde las que se puede considerar el conocimiento, siendo un problema histórico de la reflexión filosófica y de la ciencia la consideración de su función y fundamento.

El conocimiento es una actividad esencial de todo individuo en su relación con su entorno es captar o procesar información acerca de lo que lo rodea. Este principio fundamental sitúa la actividad humana del conocer en un ámbito general propio de todos los seres de la naturaleza. El conocimiento, para el caso del hombre, consiste en su actividad relativa al entorno que le permite existir y mantenerse y desarrollarse en su existencia. El caso específico humano incluye lo social y cultural<sup>18</sup>.

El conocimiento tiene un carácter individual y social; puede ser: personal, grupal y organizacional, ya que cada persona interpreta la información que percibe sobre la base de su experiencia pasada, influida por los grupos a los que perteneció y pertenece. También influyen los patrones de aceptación que forman la cultura de su organización y los valores sociales en los que ha transcurrido su vida. Esto determina que el conocimiento existe, tanto en el plano del hombre como de los grupos y la organización, y que estos se encuentran determinados por su historia y experiencia social concreta<sup>19</sup>.

### **Evaluación del conocimiento.**

Entendemos la evaluación de la información o conocimiento como el proceso de aplicación de diversas técnicas y procedimientos para medir la información adquirida de manera informal o formal.

#### **a) Categorías de evaluación.**

Los ítems de evaluación para medir la información sobre un determinado tema son:

**Bueno.** Denominado también óptimo, porque hay adecuada distribución de la información, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada además hay una corrección profunda con las ideas básicas del tema o materia.

**Regular:** Llamado también “medianamente logrado”, hay una integración parcial de ideas manifiestas, conceptos básicos y emite otros, eventualmente propone modificaciones para un mejor logro de objetivos y la corrección es esporádica con las ideas básicas de un tema o material.

**Deficiente:** Considerado como pésimo, porque existe información desorganizadas, inadecuada y los términos no son precisos ni adecuados y no tienen fundamentación lógica<sup>20</sup>.

#### **b) Calificación de la información (conocimiento).**

Dentro del proceso de la evaluación alguna veces es necesario adjudicar un valor (categoría), para este propósito generalmente se emplean escalas con el fin de reportar los resultados obtenidos, para lo cual la escala numérica o sistema vigesimal es mucho más objetiva al momento de la calificación<sup>21</sup>.

#### **Escala Numérica (Sistema Vigesimal).**

Es un instrumento para valorar rasgos del conocimiento subjetivo a través de escalas que indican el grado o intensidad en que un “información o conocimiento”, al que se le asigna los valores de 0 a 20 puntos según como corresponda. Este instrumento emite un juicio valorativo, como: muy bueno, bueno, regular y deficiente.

El mismo que requiere capacidad evaluativa para ser interpretada en base a la siguiente tabla valorativa.

- Muy bueno = 17-20 puntos.
- Bueno = 13-16 puntos.
- Regular = 11-12 puntos.
- Deficiente = 10 a menos puntos.

La calificación dentro de los intervalos de la escala numérica es a criterio del investigador, previo análisis y valoración de la información obtenida y del sujeto a evaluar como resultado del aprendizaje <sup>21</sup>.

#### **2.4.1.2. Salud sexual y reproductiva**

La Salud Sexual y Reproductiva: “Es un estado general de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Además la salud reproductiva comprende la libertad y capacidad para disfrutar de una vida sexual satisfactoria, placentera y sin riesgos y de procrear con la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia <sup>22</sup>. Es un proceso ininterrumpido, ligado al desarrollo humano desde mucho antes del nacimiento hasta la edad adulta y la vejez, que trata de asegurar al hombre y la mujer una vida reproductiva sana y libre de riesgos, así como una sexualidad responsable. Es vista como parte integrante del desarrollo humano vinculada con los derechos sexuales y reproductivos, el medio ambiente, la población y el desarrollo y contempla las actividades para promover y mantener una sexualidad sana, basada en conductas y estilos de vida saludables y procesos educativos que posibiliten un desarrollo biológico, psicológico y socio cultural adecuado, asegurando el ejercicio de los derechos reproductivos en pro de mejores niveles de salud y de vida <sup>23</sup>.

##### **a) Salud sexual**

Se entiende por salud sexual, la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos que no incluye como elemento indispensable la procreación; en esencia la sexualidad es una oportunidad para desarrollar los valores de amor, comunicación, responsabilidad y equidad de género. La salud



sexual forma parte de la salud del ser humano y se refiere al estado de bienestar de hombres y mujeres para tener una vida sexual placentera y segura. Está encaminada al desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente al asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual.

El conocimiento sobre salud sexual en los adolescentes es importante ya que este tema, al mismo tiempo que aborda los aspectos relacionados con la sexualidad, tiene una orientación básicamente preventiva, de fomento a la salud y de evitar riesgos que favorezcan los embarazos no planeados, las infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA, y aborto <sup>24</sup>.

#### ❖ **Sexo**

El Sexo se refiere a las diferencias biológicas que existen entre mujer y hombre. Conjunto de características orgánicas, anatómicas, fisiológicas y hormonales que diferencian y tipifican al varón y a la mujer. El sexo es universal <sup>25</sup>.

#### ❖ **Sexualidad**

La sexualidad es la manera como una persona se siente, piensa y actúa como ser sexual.

La sexualidad humana, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, se define como: Un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se viven o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales <sup>26</sup>.

#### ❖ **Identidad sexual**

Se refiere al proceso en el cual la persona se siente identificada y satisfecha con su sexo correspondiente (hombre o mujer).

### ❖ **Rol sexual**

Son el resultado de comportamientos adquiridos en una sociedad dada que definen cuáles son las conductas, tareas y responsabilidades consideradas masculinas y femeninas. Dichos roles están condicionados por factores tales como la edad, clase social, religión, pertenencia a grupos étnicos, origen regional y las tradiciones, y también se ven afectados por cambios inducidos a través de los procesos de desarrollo<sup>25</sup>.

### **b) Salud reproductiva**

La salud reproductiva se define como el estado general de bienestar físico, mental y social de las personas y no la mera ausencia de enfermedades o dolencias, en la esfera sexual y reproductiva. La Salud Reproductiva incluye la capacidad de las personas para tener una vida sexual segura y satisfactoria para reproducirse con la libertad de decidir cuándo, cómo y con qué frecuencia hacerlo. Este concepto implica el ejercicio de una sexualidad responsable, basada en relaciones de igualdad y equidad entre los sexos, el pleno respeto de la integridad física del cuerpo humano y la voluntad de asumir responsabilidad por las consecuencias de la conducta sexual.

La sexualidad y la reproducción son parte intrínseca de la salud sexual y reproductiva. La sexualidad forma parte de la vida de las personas durante toda su existencia y se desarrolla a través de los años, sobre la base del conocimiento, valores, creencias y costumbres de su entorno social. La sexualidad es una realidad con la que viven a diario todas las personas, trasciende lo físico (relaciones sexuales); se traduce en las diferentes formas (conductas) que tienen las personas para expresarse y relacionarse con su entorno social y constituye una fuente importante de bienestar y placer tanto físico como mental, pero también constituye uno de los ejes fundamentales sobre los que se construyen las desigualdades e inequidades. Mientras que la sexualidad está presente y forma parte de toda la vida, la reproducción es la capacidad temporal de procrear que tienen hombres y mujeres. En la mujer, esta capacidad está limitada a los días fértiles del ciclo menstrual, en el período comprendido entre la menarquia y la menopausia, mientras que en el hombre esta capacidad es más prolongada<sup>27</sup>.

### ❖ Órganos sexuales femeninos

Los órganos femeninos externos están compuestos por:

La vulva está constituida por aquellas partes del aparato genital femenino que son visibles en la región perineal.

El monte de Venus es una prominencia adiposa que está situada por encima de la sínfisis del pubis a partir de la cual se originan dos pliegues longitudinales de piel constituyendo los labios mayores, que rodean a su vez a los labios menores, formados por unos pliegues cutáneos delgados y pigmentados, con abundantes glándulas sebáceas y sudoríparas, que carecen de folículos pilosos.

Los labios menores se unen por delante formando el prepucio del clítoris mientras que por la parte posterior se fusionan formando parte de la horquilla perineal.

El clítoris es un órgano eréctil de pequeño tamaño situado en el borde inferior de la sínfisis del pubis, formado por los cuerpos cavernosos y sus envolturas.

Dentro de los órganos internos están constituidos por el útero, la vagina, los ovarios y las trompas de Falopio, todos ellos relacionados con el resto de las vísceras de la pelvis menor: el colon, la vejiga urinaria y la uretra <sup>28</sup>.

### ❖ Órganos sexuales masculinos

Los órganos genitales masculinos son: Los testículos, con funciones endocrinas (producción de hormonas masculinas) y funciones de génesis y maduración de los gametos masculinos o espermatozoides, que serán trasladados a través de las vías espermáticas hasta la uretra, la cual desemboca en el exterior a través del pene. Incluyen otros órganos accesorios, como la próstata y las glándulas de Cowpe <sup>28</sup>.

### ❖ Fecundidad

Se caracteriza por la entrada del espermatozoide dentro del óvulo y por la formación de la célula huevo. Los espermatozoides rodean al óvulo y producen la dispersión de la corona radiada, y uno de ellos penetra en el gameto femenino. Su ingreso desencadena la formación de la membrana de la fecundación, que impide la entrada de nuevos espermatozoides. El

núcleo fecundante se hidrata y constituye el pronúcleo masculino. Como consecuencia de la penetración se produce la segunda división meiótica del ovocito y el segundo glóbulo polar <sup>29</sup>.

#### ❖ **Menstruación**

Sangrado vaginal periódico en la mujer. La producción de estrógenos y progestágenos por el ovario está acompañada por un ciclo endometrial que pasa por las siguientes etapas: proliferación de endometrio, cambios secretorios del mismo, y descamación del endometrio, que se conoce como menstruación. Unos días antes de terminar el ciclo las hormonas gonadotrópicas y las hormonas ováricas disminuyen bruscamente, lo que origina la involución del endometrio, los vasos sanguíneos sufren un espasmo que origina una necrosis del endometrio. En consecuencia se generan zonas hemorrágicas, produciéndose una descamación, conocida como menstruación <sup>30</sup>.

#### ❖ **Ciclo menstrual**

Es el sangrado vaginal, que representa el inicio del ciclo menstrual. La duración promedio normal es de 3 a 5 días, siendo los extremos de 2 a 7 días, por ello el ciclo menstrual dura entre 21 a 35 días <sup>25</sup>.

#### ❖ **Homosexualidad**

Atracción sexual hacia personas del mismo sexo. La homosexualidad es la orientación sexual que manifiesta una interacción, una atracción de tipo sexual, emocional, sentimental y afectiva hacia los individuos del mismo sexo <sup>25</sup>.

#### ❖ **Masturbación**

La Masturbación es una actividad sexual placentera que consiste en la estimulación realizada por uno mismo sobre sus órganos genitales o zonas erógenas con el fin de obtener placer u orgasmo mediante diversos procedimientos. Durante la adolescencia contribuye al desahogo de la tensión sexual, el reconocimiento de las zonas erógenas y la formación de la propia imagen sexual. Las fantasías que la acompañan son preparatorias

de los vínculos sexuales más maduros <sup>31</sup>.

#### 2.4.2.4. Métodos de anticoncepción en la adolescencia

El conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas y a mejorar y mantener el nivel de salud. Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado. Se clasifican en dos grandes grupos: métodos temporales y definitivos, dentro de ellos encontramos a los métodos naturales, hormonales y de barrera <sup>24</sup>.

##### ❖ Métodos naturales

Dentro de estos métodos se encuentran los siguientes: Abstinencia periódica, coito interrumpido, ritmo o calendario, temperatura basal y moco cervical (Billings) <sup>24</sup>.

##### ❖ Métodos hormonales

Los anticonceptivos hormonales se encuentran entre los más eficaces disponibles, como las píldoras, inyectables y las tabletas; pero la preocupación acerca de su efecto en la fertilidad puede hacer que algunas mujeres no lo usen <sup>32</sup>.

Dentro de estos métodos se encuentran: Los orales (monofásicos, bifásicos y trifásicos), inyectables (mensuales, bimestrales y trimestrales), implantes subdérmicos, y entre otras <sup>24</sup>.

La OMS establece que la edad por sí sola no constituye una razón médica para negarle un anticonceptivo a un adolescente <sup>33</sup>. La adolescencia es un periodo en el que se desarrollan rápidamente la densidad y la longitud ósea y al respecto se han planteado inquietudes teóricas en cuanto a la asociación del uso de inyecciones y/o anticonceptivos orales de sólo progestina con la disminución de la densidad ósea, que se debería a la reducción de

concentraciones de estrógeno, el cual es necesario para el desarrollo y mantenimiento de huesos fuertes. Los estudios no son concluyentes, pero se conoce que este efecto es reversible cuando se deja de usar este anticonceptivo <sup>34</sup>.

#### ❖ **Métodos de barrera**

Dentro de estos métodos podemos citar: El condón masculino y femenino, espermicidas locales: óvulos, jaleas y espumas, diafragma, esponjas vaginales.<sup>24</sup>

#### **2.4.1.4. Enfermedades de transmisión sexual**

Las Enfermedades de Transmisión Sexual ETS enfermedades de transmisión sexual son las que pueden contagiarse durante las relaciones sexuales. Son enfermedades producidas por bacterias, virus, hongos y otros parásitos. Estas enfermedades no sólo afectan a los órganos sexuales, sino que se pueden extender a otras partes del cuerpo y pueden llegar a ser muy graves. Las más comunes son el SIDA, hepatitis B, la sífilis, gonorrea, herpes genital y la condiasis.

##### **a) Signos y síntomas**

Dependiendo del tipo de enfermedad de transmisión sexual pueden presentarse signos y síntomas como:

- Ampollas, verrugas, llagas o un salpullido en la boca o el área genital que puede ser doloroso.
- Secreción por el pene, vagina o ano que podría oler mal
- Fiebre, dolor muscular o ganglios linfáticos inflamados en la ingle
- Inflamación y comezón de la piel en el área genital
- Dolor pélvico o abdominal, dolor durante el sexo o cuando orina
- Dolor de garganta, úlceras en la boca o problemas para tragar
- Sangrado vaginal o manchado después de una relación sexual en las mujeres.

##### **b) Tipos de enfermedades de transmisión sexual**

- **Sífilis.** Enfermedad muy grave ocasionada por la bacteria *Treponema Pallidum*. Se transmite a través del sexo vaginal, anal u oral, sin embargo

también puede contagiarse cuando se entra en contacto con las heridas abiertas de una persona con sífilis. Produce graves alteraciones cardíacas, lesiones en el sistema nervioso, que originan demencia, ceguera, parálisis e incluso la muerte.

- **Gonorrea** es una enfermedad infecciosa muy común; cuando la gonorrea no se trata, puede ocasionar problemas de salud graves y permanentes tanto en hombres como en mujeres: puede propagarse a la sangre y a las articulaciones, esta afección puede ser potencialmente mortal, además, las personas con gonorrea pueden infectarse más fácilmente con el virus que causa el SIDA

- **El Sida o síndrome de inmunodeficiencia adquirida**, es una enfermedad que daña las defensas naturales del organismo, lo que favorece que aparezcan otras infecciones que una persona puede combatir normalmente. La forma más frecuente de contagio es a través del contacto con los fluidos corporales (sangre, semen, fluido vaginal) de otra persona infectada. Estas son las situaciones más frecuentes: a) durante las relaciones sexuales, tanto homo, como heterosexuales sin preservativo. b) por transmisiones de sangre o suero, o por instrumentos quirúrgicos. c) desde la madre infectando al feto durante el embarazo, el parto o la lactancia. d) al perforar las orejas o hacer tatuaje con material no estéril <sup>35</sup>.

#### c) Medios de transmisión

Dentro de los principales mecanismos de transmisión, se pueden mencionar:

- La vía sexual es la principal fuente de contagio.
- La madre puede transmitirla al recién nacido, ocasionándole la conjuntivitis gonocócica del recién nacido, cuando este pasa por el canal de parto.
- Por la anatomía femenina, puede haber propagación del exudado cervical al recto, ocasionado la gonorrea ano rectal.
- Esta también puede presentarse en las prácticas de sexo anal <sup>36</sup>.

#### d) Medidas de prevención

La mejor manera en que los adolescentes pueden prevenir las ETS es no tener relaciones sexuales. Los adolescentes deben comprender que cuando



eligen tener sexo, esta es una decisión que puede afectarles por el resto de su vida. De acuerdo con el Centro de control y prevención de enfermedades, las personas que tienen ETS tienen por lo menos de 2 a 5 veces más riesgo de adquirir VIH por medio del contacto sexual.

Si un adolescente empieza a tener sexo, es importante que practique el sexo seguro. El sexo seguro significa usar un método anticonceptivo de barrera (por ejemplo, preservativos de látex) cada vez, empezando con la primera experiencia sexual. Los preservativos no son una garantía contra las ETS. La única manera de prevenir realmente el contagio de una ETS es no tener sexo. Sin embargo, los preservativos pueden reducir significativamente el riesgo de ETS y VIH. Hable con su adolescente acerca de cómo puede reducir su riesgo de ETS al limitar la cantidad de parejas sexuales durante su vida <sup>37</sup>.

#### **2.4.2. Actitud sobre salud sexual y reproductiva**

##### **2.4.1. Actitudes:**

La Real Academia Española menciona tres definiciones de la palabra actitud, un término que proviene del latín *actitūdo*, la actitud es la disposición de un ánimo que se manifiesta de algún modo (por ejemplo, una actitud amenazadora). Las otras dos definiciones hacen referencia a la postura: de un cuerpo humano (cuando expresa algo con eficacia o cuando es determinada por los movimientos del ánimo) o de un animal (cuando llama la atención por algún motivo). <sup>38</sup>

Las actitudes desde el enfoque de la Psicología social, como las evaluaciones globales y relativamente estables que las personas hacen sobre otras personas, ideas o cosas que, técnicamente, reciben la denominación de objetos de actitud. De una manera más concreta, al hablar de actitudes se hace referencia al grado positivo o negativo con que las personas tienden a juzgar cualquier aspecto de la realidad, convencionalmente denominado objeto de actitud. Las evaluaciones o juicios generales que caracterizan la actitud pueden ser positivas, negativas, o neutras y pueden variar en su extremosidad o grado de polarización <sup>39</sup>.

Las actitudes constituyen un fenómeno mental. Es decir, las actitudes reflejan una tendencia evaluativa que no es directamente observable desde fuera del propio sujeto. Por tanto, se hace necesario inferir las actitudes de las personas a partir de ciertos indicadores. En tanto, conocer los componentes de una actitud puede ayudar a inferir dicha actitud. De forma muy resumida, las actitudes se organizan mentalmente de acuerdo a lo que se ha dado en denominar concepción tripartita de las actitudes.

Las actitudes están directamente relacionadas con los pensamientos o creencias que desarrollamos sobre el objeto de actitud vinculado a ellas. Así, basamos nuestros juicios sobre lo que nos gusta, o con lo que estamos de acuerdo, en función de lo que pensemos acerca de las cualidades positivas o negativas que posea el objeto de actitud o bien, de cómo puede ayudarnos a conseguir nuestras metas <sup>39</sup>.

#### a) Componentes de la actitud

Las actitudes constan de tres componentes: cognitivo, afectivo y conductual

- **Componente cognitivo:** Incluye los pensamientos y creencias de la persona acerca del objeto de actitud.
- **Componente afectivo:** Agrupa los sentimientos y emociones asociados al objeto de actitud.
- **Componente conductual:** Recoge las intenciones o disposiciones a la acción así como los comportamientos dirigidos hacia el objeto de actitud<sup>39</sup>.

#### b) Medición de las actitudes

Las escalas de medición de las actitudes se componen de afirmación que expresan varias opiniones posibles sobre un tema. Las escalas de medición de actitudes van desde tres hasta siete puntos, según las investigaciones precedentes y los métodos estadísticos. Por lo general, las personas responden a cada reactivo en una escala de cinco puntos que van desde “totalmente de acuerdo” a “totalmente en desacuerdo”. Al combinar las puntuaciones de todos los reactivos se puede calificar la aceptación o rechazo general de una persona hacia un asunto en particular. Cuando se

usan en encuestas públicas, la escala de actitud proporciona información útil acerca de los sentimientos de segmentos grandes de la población. <sup>40</sup>

**c) Dimensiones de las actitudes:**

❖ **La Responsabilidad, ligada con la libertad**, es inseparable debido a que solo una persona con una libertad absoluta puede responder a sus actos, ya sean buenos o malos. La Libertad es el poder que tiene el hombre de obrar o de no obrar según su voluntad, además nosotros los seres humanos somos los únicos poseedores de la misma. Para otros autores la Responsabilidad está dada por el conocimiento que tienen los adolescentes para entender lo que necesitan: necesitan aptitudes y confianza en sí mismos para abstenerse o reducir riesgos. <sup>41</sup>

❖ **Libertad para decidir y actuar**

La Libertad es el poder que tiene el hombre de obrar o de no obrar según su voluntad, además nosotros los seres humanos somos los únicos poseedores de la misma. A partir del desarrollo de la razón, la persona comienza a tener libertad excepto que la misma sea obstruida, y este desarrollo se hace responsable de sus acciones.

La libertad de decidir está muy ligada también a la autonomía, que dicho sea de paso, es un concepto de la filosofía y la psicología evolutiva que expresa la capacidad para darse normas a uno mismo sin influencia de presiones externas o internas.

Sin embargo, la sexualidad es un verdadero barómetro de la reciprocidad. Es una expresión corporal de numerosos principios espirituales, entre los que se cuenta la reciprocidad. <sup>42</sup>

❖ **Autonomía**

La autonomía se divide en tres áreas, que la componen: La autonomía personal ante necesidades materiales, Autonomía en desplazamientos y en relaciones amicales y Autonomía ideológica y de decisión.

En sexualidad es muy importante la autoestima por la sencilla razón de que es un aspecto muy íntimo de nosotros mismos, sentirnos seguros y aceptados hace que nos abramos más a la experiencia. Por un lado, si me

gusta mi cuerpo no tengo reparos a la hora de acariciarlo y disfrutar con él, por otro, no me sentiré incómodo cuando esté con una pareja sexual y tenga que mostrarme desnudo.

- ❖ **Sexualidad y Amor:** El desenvolvimiento de la relación a partir de esta etapa inicial, nos la explica Mercedes Arzú de Wilson " : El amor entre dos persona emerge de la atracción física en un principio. Del plano físico va transitando al psicológico y de éste, al espiritual. El anzuelo del principio suele ser casi siempre físico. Las relaciones entre amor y sexualidad no es que sean estrechas, sino que la una entronca directamente con la otra. Y a su vez, en su seno vibran con fuerza toda y cada uno de los ingredientes que nutren lo mejor del ser humano: lo físico, lo psicológico, lo espiritual y lo cultural. Aquí, en el encuentro sexual lo que se destaca y toma el mando es la emoción placentera del goce del acto sexual, quedando algo relegadas las otras tres dimensiones, pero envolviéndolo todo. Por eso hay que volver a subrayar que la relación sexual es un acto íntimo de persona a persona, nunca de cuerpo a cuerpo <sup>42</sup>

- ❖ **Sexualidad como algo Positivo:** La sexualidad es algo positivo, que hace agradables nuestras vidas. Por lo tanto, lo primero para ejercer la sexualidad como una oportunidad de placer y bienestar, es asumir que nuestro cuerpo y nuestros deseos sexuales son digno motivo de alegría y no una manifestación de pecado o un motivo de castigo. Nuestra sexualidad tiene componentes biológicos, psicológicos, sociales y espirituales <sup>43</sup> .

La sexualidad debe ser vista con naturalidad y espontaneidad, si los mayores brindan información y dan ejemplo de una relación de pareja basada en el amor, el respeto y la comprensión, sus hijos verán la sexualidad como algo normal, natural y positivo durante todo su desarrollo. Durante la adolescencia, el ser congruente con lo que se piensa, se siente y se hace o dice es un ejercicio que capacita a la persona para comprender y evaluar con responsabilidad lo que la motiva a actuar de una u otra manera, y a entender las propias reacciones y los cambios fisiológicos y hormonales.<sup>44</sup>

#### d) Tipos de actitud

Aquellas disposiciones que nos ayudan a desenvolvern frente a las exigencias del ambiente pueden englobarse en lo que se denomina actitud positiva.

- **La actitud positiva** de una persona se origina en hacer uso de aquellos recursos que esta posee para solucionar sus problemas y dificultades. En efecto, el énfasis de una persona con actitud positiva se centra en aquello que posee en lugar de ocuparse de lo que carece. Así, la actitud mental positiva tiene injerencia en la salud psíquica fomentando sentimientos que trasuntan bienestar y placidez. Entre las actitudes positivas, que seguramente estrecharán y fortalecerán nuestros vínculos con los demás ya sea en la familia, los amigos, el trabajo, la escuela, asociaciones en las que participemos, son: solidaridad, compañerismo, entendimiento, el ser proactivos, la creatividad, el buen humor, entre otros.
- **Actitud indiferente:** La persona con este tipo de actitud permanentemente se muestra neutral o muestra una actitud intermedia entre la actitud favorable o desfavorable frente al objeto de actitud. Es decir la persona siempre da respuestas neutrales, porque no conoce al objeto de actitud o la información que tiene al respecto es insuficiente o cuando la experiencia es mínima, es por ello que a la actitud del sujeto le falta estabilidad por lo que su predisposición es ambigua o indiferente, a veces conduce a actuar con arbitrariedad y prejuicio de manera irresponsable con desinterés ante el objeto de actitud. Los grupos que tienen esta predisposición pueden influir negativamente en las personas, con frecuencia evaden ciertas responsabilidades, esto implica que las actitudes pueden no ser modificadas.
- **La actitud negativa,** Cuando el sujeto denota una serie de inclinaciones y sentimientos humanos distorsiones, nociones preconcebidas, sin que se conozca bien sobre el objeto de actitud

expresan sus ideas, temores y convicciones de manera negativa. La actitud negativa siempre es rígida, cerrada y resistente al cambio. Básicamente, una persona con actitud negativa enfoca su atención en aquello que carece y que necesita. En cambio, aquellas que se relacionan con la actitud negativa y que tienden a crear conflictos y tensiones con los demás, son: egoísmo, envidia, celos, rencor, mentira, avaricia, soberbia, indiferencia, entre otras que pueden identificarse <sup>38</sup>.

### **2.4.3. Prácticas en salud sexual y reproductiva**

Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por individuos con suficiente consistencia como para ser predecibles. Las prácticas sexuales son en línea general los actos o acciones, que una persona (hombre o mujer) realiza en busca de placer físico. Estos actos pueden realizarse con un compañero o más personas de cualquiera de los dos sexos.

Para favorecer la toma de decisiones de manera libre e informada sobre aspectos de la salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes es necesario hablar de sexualidad y de medidas de prevención y de autocuidado; al tener relaciones sexuales es necesario hablar de conductas de riesgo y de anticonceptivos; de embarazos no planeados y de relaciones de pareja; de los derechos que tiene todo adolescente de decidir en qué momento y con quién tiene relaciones sexuales, del derecho a manifestar su opinión y del derecho a estar bien informado, lo que determina el suficiente conocimientos para tener o no una relación sexual. <sup>24</sup>

En la elección de un anticonceptivo como el condón, debe considerarse no sólo la aceptabilidad y seguridad del método, sino también las características propias de los/las adolescentes para lograr mejores tasas de continuidad. De aquí surge la necesidad de contar con profesionales realmente motivados y capacitados en salud adolescente, que incluya no sólo aspectos técnicos relacionados con salud sexual y reproductiva (SSR), sino que estén inmersos en la problemática global de la adolescencia, incluyendo aspectos tan importantes como salud mental, calidad de vida y abogacía respecto a los derechos de los/las adolescentes, quienes en definitiva son y deben ser

reconocidos como parte importante de esta sociedad plural.

El condón masculino es fácil de adquirir y de utilizar con la debida educación. Contribuyen a prevenir la adquisición de ITS incluyendo la infección por VIH/SIDA. Los preservativos no tienen riesgos para la salud, pero su uso requiere motivación. Condón femenino es poco conocido y utilizado por la población y es algo más costoso. Se inserta por la usuaria en la vagina antes de la relación sexual y se debe extraer cuidando de no derramar el semen. La ventaja es que los genitales externos también quedan protegidos sobre todo cuando se trata de ITS que se adquieren a través del contacto con la piel vulvar (herpes, condilomas, etc.) <sup>45</sup>.

Castrillón A, refiere al respecto que las adolescentes que aceptan tener relaciones sexuales por dinero cuando es incitado, por baja autoestima o tiene ejemplos de su círculo cercano: familia, amigos, colegio y vecindario. En otras ocasiones es la falta de dinero o una condición económica “deplorable” la que lo lleva a realizar sexo por dinero (me refiero a deplorable: cuando estando en un mal estado económico no hay por lo menos una cabeza pensante buscando soluciones). Sin embargo, déjame aclarar que la venta de sexo la practican jóvenes o personas de todos los niveles socio-económicos <sup>46</sup>. Organización Mundial de la Salud en el año 2014, reportó que al menos la mitad de los adolescentes de 15 años sexualmente activos afirman haber utilizado preservativos la última vez que han mantenido relaciones sexuales, esto significa también que muchos adolescentes no utilizan preservativos. Contrastando con los resultados el uso del condón en la población de estudio es mucho menor el uso de este método de anticoncepción <sup>47</sup>.

Conocer las prácticas sexuales de los adolescentes es importante por la repercusión directa en su salud, en especial cuando se trata de prácticas que bajo ciertas condiciones representan algún riesgo para adquirir y transmitir ITS y VIH. En concordancia, conocer las características de los jóvenes que pagan por sexo con mujeres o viceversa es importante para enfocar los esfuerzos de prevención <sup>48</sup>.



Con relación al deseo sexual, en edad de la adolescencia, las hormonas, tanto en adolescentes de sexo masculino y femenino, causan los llamados cambios sexuales secundarios. Desde el punto de vista psicológico surge un interés por el atractivo físico del otro. También brota la curiosidad por cuidar y resaltar el propio atractivo. Se afianza la tendencia a la relación y al vínculo con determinadas personas, el pertenecer a un grupo. Se busca expresar el mundo emocional a través de los sentidos.

En esta etapa, la libido aumenta aunque a velocidades distintas. En los adolescentes varones al hablar de temas de sexo, empiezan con risas flojas, mientras que las mujeres hacen preguntas. Ellas en esta etapa combinan varios intereses, pero les interesan sobre todo las relaciones. Ellos, en cambio, son más proclives al juego y la diversión”. Cada adolescente va a su ritmo. “Se podría decir que en un mismo grupo conviven chicos y chicas de aspecto completamente aniñado con aquellos adolescentes con características sexuales secundarias plenamente evidentes”. Algunos adolescentes toman con calma el sexo, se detienen en las etapas previas al coito, pero hay otros que se saltan los descubrimientos y van directamente al acto sexual. Para muchos adolescentes tener relaciones sexuales equivale a evitar la presión o es el resultado de un premio. En cuanto a las adolescentes, en los últimos años la situación ha cambiado un poco. A los 15-16 años ellas ya hablan más de sexo, son más conscientes de la sexualidad <sup>49</sup>.

### **Evaluación de la práctica sexual en adolescentes**

Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecibles <sup>50</sup>. Sin embargo, durante la adolescencia la experiencia de su sexualidad empieza a dar cambios en el comportamiento, sobre todo en la relación entre hombres y mujeres, lo que anuncia la posibilidad de enfrentarse a prácticas sexuales distintas a las generaciones anteriores.

La experiencia sexual previa a la unión consensual, ya no se considera un privilegio del hombre, sino que se ve como un elemento que cualquier persona puede acceder, sin que sea objeto de denigración. Sin embargo, las y

los adolescentes que cursan esta etapa de vida, las prácticas sexuales no son lo ideal, por las consecuencias del comportamiento sexual, como la presencia de un embarazo adolescente, enfermedades de transmisión sexual, deserción en los estudios, y entre otras. Por ello, establecer una unión consensual en las edades de la adolescencia, ya no es un ideal, sino que se busca en otro momento de su vida. Sin embargo con la incorporación del diálogo sobre la sexualidad, no se niega la posibilidad de tener relaciones sexuales genitales con responsabilidad en este período de edad <sup>51</sup>.

De esto se puede distinguir adolescentes que si tienen prácticas sexuales, otras que algunas veces tienen práctica sexual y aquellas que aún no lo tienen.

**a) Si tienen prácticas sexuales:**

Cuando las adolescentes tienen patrones de actividad sexual. Esta situación, provoca un aspecto muy interesante, porque las y los adolescentes que se mueven en esta dinámica, consideran que siempre son fieles a sus parejas, situación que es cierta, pero al haber diferentes parejas, pueden estarse sometiendo a una situación de riesgo, si no se usa métodos anticonceptivos, especialmente el condón. De esta manera se dan las relaciones cortas e intensas pero no duraderas, esto da como resultado situaciones de riesgo porque se actúa muchas veces sin responsabilidad.

**b) No tienen prácticas sexuales**

Cuando las adolescentes no tienen patrones de actividad sexual, es decir no han tenido experiencias sexuales.

## 2.2. MARCO CONCEPTUAL

### Conocimiento

El Diccionario de la Real Academia Española. Define conocimiento como: “El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia”. El diccionario acepta que la existencia de conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores. Los conocimientos se almacenan en la persona (o en otro tipo de agentes). Esto hace que sea casi imposible observarlos.

### Actitud

La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. La actitud es la manifestación o el ánimo con el que frecuentamos una determinada situación, puede ser a través de una actitud positiva o actitud negativa. La actitud positiva permite afrontar una situación enfocando al individuo únicamente en los beneficios de la situación en la cual atraviesa y, enfrentar la realidad de una forma sana, positiva y efectiva. A su vez, la actitud negativa no permite al individuo sacar ningún provecho de la situación que se está viviendo lo cual lo lleva a sentimientos de frustración, resultados desfavorables que no permiten el alcance de los objetivos trazado.

### Practica

Práctica es un concepto con varios usos y significados. La práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos. Una persona práctica, por otra parte, es aquella que piensa y actúa de acuerdo a la realidad y que persigue un fin útil. Se puede decir que alguien posee esta cualidad cuando es capaz de resolver situaciones imprevistas sin perder el control, basándose en los recursos de los cuales dispone e ideando soluciones sin necesidad de un conocimiento previo.

Por otro lado, cuando una persona desarrolla una gran habilidad, mucha destreza en un campo en particular, se suele decir que “tiene mucha práctica”.

### **Adolescencia**

La OMS define como adolescencia al "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica" y fija sus límites entre los 10 y 20 años. Es considerada como un periodo de la vida libre de problemas de salud pero, desde el punto de vista de los cuidados de la salud reproductiva, el adolescente es, en muchos aspectos, un caso especial

### **Sexualidad**

La sexualidad es el conjunto de las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que caracterizan a cada sexo. El término también hace referencia al apetito sexual (como una propensión al placer carnal) y al conjunto de los fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo.

### **Sexualidad humana**

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, se define como: Un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.

## **2.3. HIPÓTESIS DE TRABAJO**

Existe diferencia entre los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones educativas Comercial 45 y Galeno Puno 2016.

### III. MATERIAL Y MÉTODOS

#### 3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

##### 3.1.1. Tipo de investigación:

La investigación es de tipo descriptivo comparativo y transversal.

- a) **Descriptivo:** Mediante este método se describieron las variables de estudio.
- b) **Comparativo:** Este tipo de investigación permitió comparar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual de los adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45 y Galeno Puno.
- c) **Transversal:** Permitted recabar la información en un solo momento haciendo un corte en el tiempo.

##### 3.1.2. Diseño de investigación:

En la presente investigación se aplicó el diseño comparativo, porque se estableció las diferencias o similitudes conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual en los estudiantes de ambas instituciones educativas.

El diagrama es el siguiente:



Donde:

M = Representa la población adolescentes de 14 a 16 años de edad

O<sub>1</sub> = Representa la información sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes de la IES Comercial 45.

O<sub>2</sub> = Representa la información sobre los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes de la IES Privada Galeno Puno.

**3.2. POBLACIÓN O UNIVERSO:**

**3.2.1. Población:**

El universo o población total estuvo conformada por un total de 657 estudiantes de ambos sexos que cursan el 3ro al 5to grado de educación secundaria, que corresponden a las Instituciones Educativas Comercial 45 (364) estudiantes de la I.E.S.P. Claudio Galeno Puno (293), matriculados y que asisten regularmente en el año 2016, como se muestra en el cuadro siguiente.(anexo 5)

**3.2.2. Muestra:**

La muestra de estudio estuvo conformada por 187 adolescentes de la I.E.S. Comercial 45 y 167 adolescentes de la I.E.S. Galeno, que cursan en forma regular el 3ro, 4to y 5to grado de educación secundaria en el año 2016, en edades de 14 a 16 años.

**I.E.S. COMERCIAL 45:**

Para calcular el tamaño de muestra se aplicó la siguiente fórmula en una población para el cálculo de tamaño en una población conocida.

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

N = Universo

n = Muestra

p = Proporción de las unidades de análisis que poseen la característica objeto de estudio.

q = Proporción de las unidades de análisis que no poseen la característica objeto de estudio.

Z = Nivel de confianza

d = Error probable

**Reemplazando:**

$$n = \frac{364 (1,96)^2 0,5 \times 0,5}{(0,05)^2 (364-1) + (1,96)^2 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{349.5856}{1.8679} = 187.15$$

**I.E.S. PRIVADA CLAUDIO GALENO PUNO:**

Para calcular el tamaño de muestra se aplicó la siguiente fórmula en una población para el cálculo de tamaño en una población conocida.

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

N = Universo

n = Muestra

p = Proporción de las unidades de análisis que poseen la característica objeto de estudio.

q = Proporción de las unidades de análisis que no poseen la característica objeto de estudio.

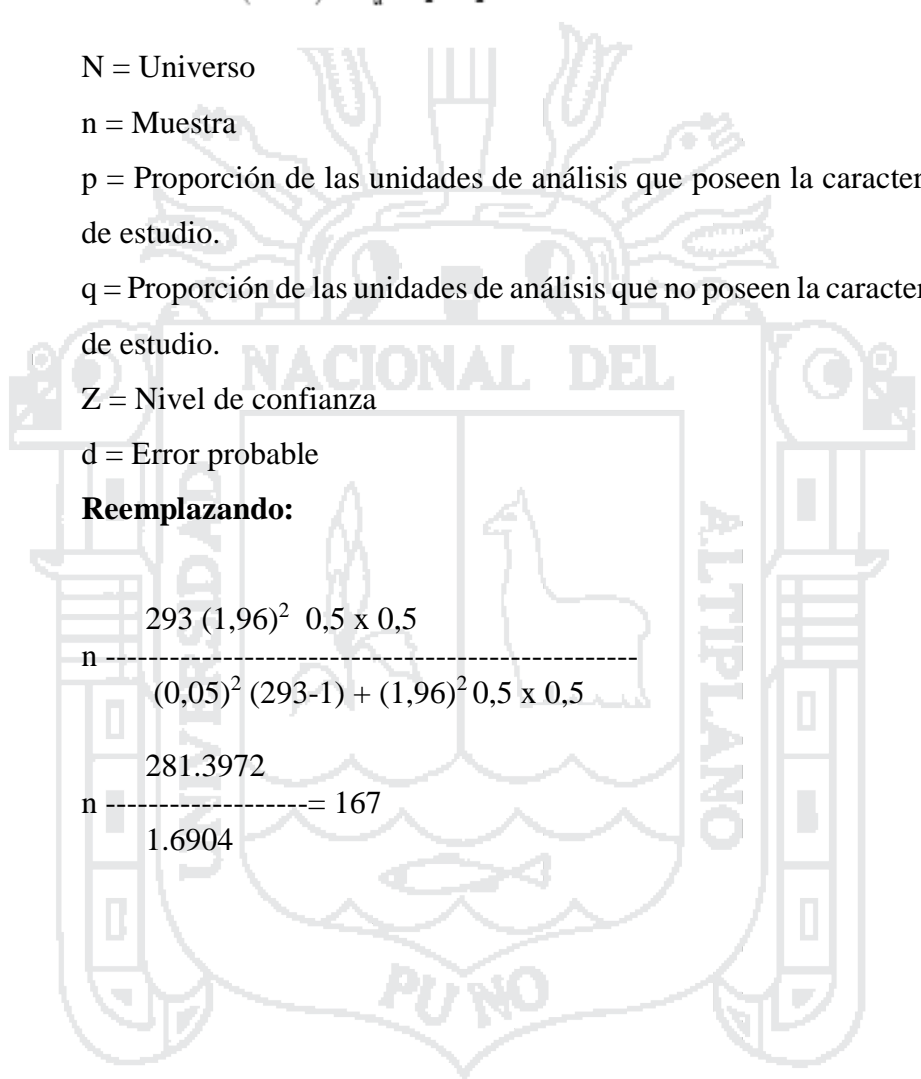
Z = Nivel de confianza

d = Error probable

**Reemplazando:**

$$n = \frac{293 (1,96)^2 0,5 \times 0,5}{(0,05)^2 (293-1) + (1,96)^2 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{281.3972}{1.6904} = 167$$





**Estratificación de la muestra**

Se aplicó la siguiente fórmula:

$$N_h = \frac{N(h)}{N} \cdot N$$

**N<sub>h</sub>** : Muestra estratificada

<b>AÑO DE ESTUDIO</b>	<b>SECCIÓN</b>	<b>NH</b>	<b>Nh</b>
<b>Comercial 45</b>			
3er año	A	33	17
	B	32	16
	C	32	16
4to año	A	33	17
	B	32	16
	C	35	18
	D	33	17
5to año	A	34	17
	B	33	17
	C	35	18
	D	32	16
Sub Total		364	187
<b>Galeno Puno</b>			
3er año	A	33	19
	B	32	18
	C	32	18
4to año	A	33	19
	B	31	18
	C	32	18
5to año	A	34	20
	B	33	19
	C	32	18
Sub Total		<b>293</b>	167
<b>TOTAL</b>		<b>657</b>	

**Tipo de muestreo:**

En el estudio se aplicó el método probabilístico, es decir los sujetos fueron asignados por sorteo, a partir de la nómina de estudiantes.

**Criterios de inclusión:**

- ▢ Adolescentes de 14 a 16 años de edad
- ▢ Adolescentes matriculados y que asisten regularmente.

**Criterios de exclusión:**

- ▢ Alumnos que no acepten voluntariamente participar en la encuesta
- ▢ Alumnos que no asistan a clase el día en que se aplique la encuesta

**3.3. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS****3.3.1. Técnica:**

**Encuesta:** Es un método que permitió obtener información sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes de las IES Comercial 45 y privada Galeno Puno.

**3.3.2. Instrumento:**

a) **Cuestionario:** Instrumento que permitió al adolescente registrar sus respuestas sobre los conocimientos que tienen sobre salud sexual y reproductiva. Aplicado en el estudio de Delgado L.<sup>10</sup> en Puno. Este consta de 20 interrogantes con alternativas múltiples para ser respondidas aproximadamente en 10 minutos.

**Evaluación del instrumento:**

Cada interrogante fue calificado en 3 categorías: Bueno, regular y deficiente

Bueno = 2 puntos

Regular = 1 punto

Deficiente = 0 puntos

La suma de los puntajes obtenidos por cada adolescente fueron comparados con la siguiente escala de calificación:

**Conocimiento global:**

- Conocimiento bueno = 31 a 40 puntos
- Conocimiento regular = 21 a 30 puntos
- Conocimiento deficiente = 0 a 20 puntos

**Conocimiento sobre salud sexual:**

- Conocimiento bueno = 9 a 10 puntos
- Conocimiento regular = 6 a 8 puntos
- Conocimiento deficiente = 0 a 5 puntos

**Conocimiento sobre salud reproductiva:**

- Conocimiento bueno = 12 a 14 puntos
- Conocimiento regular = 8 a 11 puntos
- Conocimiento deficiente = 0 a 7 puntos

**Conocimiento sobre métodos anticonceptivos:**

- Conocimiento bueno = 6 puntos
- Conocimiento regular = 4 a 5 puntos
- Conocimiento deficiente = 0 a 3 puntos

**Conocimiento sobre E.T.S.:**

- Conocimiento bueno = 9 a 10 puntos
- Conocimiento regular = 6 a 8 puntos
- Conocimiento deficiente = 0 a 5 puntos

**b) Test de Actitud:** Consta de proposiciones, en base a la escala de Likert. Consta de 30 proposiciones para ser respondidas en tres categorías: De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo y en desacuerdo, para ser respondidas en 15 minutos. Test aplicado por Navarro M, López A. <sup>8</sup> en Lima.

**Evaluación del Test de actitud:**

Cada ítem fue respondido en cinco categorías:

- Completamente de acuerdo = 5 puntos
- Bastante de acuerdo = 4 puntos
- Opinión intermedio = 3 puntos
- Bastante de desacuerdo = 2 puntos
- Completamente en desacuerdo = 1 punto

Para determinar el tipo de actitud en los adolescentes se adicionó los puntajes obtenidos por cada adolescente, luego se comparó con la siguiente escala de calificación:

Actitud positiva = 93 a 125 puntos

Actitud indiferente = 59 a 92 puntos

Actitud negativa = 25 a 58 puntos

- c) **Guía de encuesta:** Instrumento que permitió registrar las respuestas sobre práctica sexual a los adolescentes en estudio. Consta de 7 interrogantes, con respuestas dicotómicas y múltiples, para ser respondidas en 5 minutos. Instrumento aplicado por el Fondo de Naciones Unidas (2006) que fue validado por juicio de expertos y sometido a la prueba Alfa Crombach (Anexo 3). El resultado de la prueba es  $\alpha=0.833$ , por tanto el instrumento se considera válido y confiable en su constructo.

**Evaluación del instrumento:**

Los puntajes obtenidos por los adolescentes en cada interrogante fueron adicionados, luego fueron comparados con la siguiente escala de calificación:

Practican = 7 a 12 puntos

No practican = 0 a 6 puntos

### 3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El procedimiento comprende los siguientes pasos:

#### **De las Coordinaciones:**

- Se solicitó a la Dirección de las Instituciones Educativas la autorización respectiva para llevar a cabo el presente trabajo de investigación.
- Seguidamente se coordinó con los profesores de aula a fin de comunicar sobre el proceso de recolección de datos bajo un cronograma establecido en coordinación con los mismos.
- Se obtuvo el asentimiento informado de los estudiantes para contar con la autorización requerida e iniciar la aplicación de los instrumentos.

#### **De la selección y obtención de la muestra:**

- Una vez realizada las coordinaciones pertinentes y contando con los asentimientos informados, se procedió con la recolección de datos.
- Los adolescentes fueron seleccionados mediante el método probabilístico, para lo cual se utilizó el sistema del balotario, para obtener la muestra del año y sección de estudios después de haber aplicado el instrumento al total de adolescentes de cada sección.

#### **De la aplicación de los instrumentos:**

- Se coordinó la fecha y hora con el docente de tutoría de cada Institución, para la realización del instrumento.
- El tiempo para aplicar el instrumento fue de 30 minutos.
- Previamente se impartió la información breve y concisa sobre el llenado de las respuestas.
- Por estrategia se aplicó el instrumento al total de adolescentes aula por aula, con la finalidad de evitar el sesgo en la recolección de datos.
- Se distribuyó el cuestionario de Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva a los adolescentes .
- Durante la recolección de datos la investigadora permaneció en el aula.
- Se aclaró las dudas de los adolescentes.
- Finalmente se agradecimiento por su apoyo brindado.

### 3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el análisis de los datos se realizaron las siguientes actividades:

#### **Plan de tabulación**

- Elaboración y presentación de cuadros de información porcentual de los datos estadísticos y la elaboración de cuadros unidimensionales y bidimensionales.
- Interpretación de los cuadros.

#### **Plan de análisis de datos:**

- Organización y consistencia de información.
- Plasmación de la información en una base de datos.
- Se construyó una matriz de datos, para ser utilizados en el programa Excel.
- Los resultados fueron sistematizados en una hoja de Excel, para luego ser procesados en el programa SPSS-18.
- Para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva (porcentaje) y la contrastación de hipótesis con la prueba T-Student.

#### IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

##### 4.1. RESULTADOS

De acuerdo a los objetivos de estudio tenemos:

**TABLA 1**

#### CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO. PUNO

CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	COMERCIAL 45		GALENO	
	Nº	%	Nº	%
<b>Deficiente</b>	51	27,3	27	16,2
<b>Regular</b>	120	64,2	111	66,5
<b>Bueno</b>	16	8,6	29	17,4
<b>TOTAL</b>	<b>187</b>	<b>100,0</b>	<b>167</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre conocimiento en salud sexual y reproductiva

De acuerdo a los resultados sobre el conocimiento de salud sexual y reproductiva se observa con predominio conocimiento regular en el 64.2% de los adolescentes de la Institución educativa Comercial 45, el 27.3% tiene conocimiento deficiente y el 8.6% bueno; a diferencia los adolescentes de la Institución Educativa Galeno en el 66.5% muestra conocimiento regular, un 17.4% conocimiento bueno y el 16.2% deficiente.

Estadísticamente mediante la prueba T-student se obtuvo  $p= 0.002$  menores a  $\alpha= 0.05$ , por tanto se concluye que: existe una diferencia significativa entre la media del puntaje del conocimiento de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje del conocimiento de la muestra Galeno; por tanto se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Estos resultados muestran diferencia en el conocimiento de las adolescentes de ambas instituciones educativas, aunque en ellos predomina el conocimiento regular, el conocimiento bueno presenta diferencia.



TABLA 2

**DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO PUNO.**

DIMENSIONES	COMERCIAL 45						Total	GALENO								
	Deficiente		Regular		Bueno			Deficiente		Regular		Bueno				
	N°	%	N°	%	N°	%		N°	%	N°	%	N°	%			
Salud Sexual	55	29,4	102	54,5	30	16,0	187	100,0	42	25,1	103	61,7	22	13,2	167	100,0
Salud Reproductiva	54	28,9	109	58,3	24	12,8	187	100,0	22	13,2	116	69,5	29	17,4	167	100,0
Métodos Anticonceptivos	120	64,2	61	32,6	6	3,2	187	100,0	103	61,7	59	35,3	5	3,0	167	100,0
Enfer de Transmisión Sexual E.T.S.	78	41,7	97	51,9	12	6,4	187	100,0	74	44,3	77	46,1	16	9,6	167	100,0

**Fuente:** Cuestionario sobre conocimiento en salud sexual y reproductiva

Los resultados de la tabla muestran el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva según dimensiones donde el 54.5% de los adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45 tienen conocimiento regular sobre salud sexual, así mismo el 58.3% en salud reproductiva y el 51.9% sobre enfermedades de transmisión sexual; en cambio el conocimiento es deficiente en el 64.2% en métodos anticonceptivos.

En la institución educativa Galeno el 61.7% de los adolescentes tienen conocimiento regular sobre salud sexual, 69.5% en salud reproductiva, el 61.7% conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos, pero el conocimiento se encuentra entre lo regular en el 46.1% es regular sobre E.T.S. y deficiente en el 44.3%.

Los resultados demuestran que predomina el conocimiento regular en salud sexual, salud reproductiva y E.T.S. en adolescentes de ambas instituciones educativas, así como el conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos.

TABLA 3

**ACTITUDES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO. PUNO**

ACTITU SOBRE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA	COMERCIAL 45		GALENO	
	Nº	%	Nº	%
Negativa	24	12,8	10	6,0
Indiferente	67	35,8	50	29,9
Positiva	96	51,3	107	64,1
TOTAL	187	100,0	167	100,0

**Fuente:** Test de actitudes

Los resultados sobre las actitudes de las adolescentes frente a la salud sexual y reproductiva determinan:

En la Institución Educativa Comercial 45, el 51.3% muestra actitud positiva un 35.8% actitud indiferente y el 12.8% actitud negativa.

En la Institución Educativa Galeno, el 64.1% muestra actitud positiva hacia la salud sexual y reproductiva, 29.9% indiferente y la actitud negativa se presenta solo en el 6.0%.

Estadísticamente, mediante la prueba T-student se obtuvo  $p=0.004$  menor a  $\alpha= 0.05$ , por lo que se concluye que: existe diferencia significativa entre la media del puntaje de la actitud de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje de la actitud de la muestra Galeno; por tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Los resultados obtenidos demuestran que, las actitudes de las adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva en la mayor parte de los adolescentes de ambas instituciones educativas son indiferentes, pero la actitud positiva es mayor en adolescentes de la Institución Educativa Galeno y las actitudes negativas es mayor en adolescentes de la Institución Educativa comercial 45.

TABLA 4

**PRÁCTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO. PUNO**

PRÁCTICAS SEXUALES	COMERCIAL 45		GALENO	
	N°	%	N°	%
No tienen prácticas sexuales	130	69.5	143	85.6
Si tienen prácticas sexuales	57	30.5	24	14.4
<b>TOTAL</b>	<b>187</b>	<b>100.0</b>	<b>167</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Guía de encuesta sobre práctica sexual

Los resultados que se muestran en la presente tabla evidencian que, el 69.5% de los adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45 no tienen prácticas sexuales, sin embargo el 30.5% tienen prácticas sexuales.

En la Institución Educativa Galeno, el 85.6% de los adolescentes manifestaron que no tienen prácticas sexuales, en cambio un 14.4% respondieron que tuvieron prácticas sexuales.

Estadísticamente, mediante la prueba T-Student se obtuvo  $p=0.004$  menor a  $\alpha=0.05$ , por lo que se concluye que: existe diferencia significativa entre la media del puntaje sobre práctica sexual de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje de la práctica sexual de la muestra Galeno; por tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Con los resultados obtenidos se evidencia mayor porcentaje de adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45 que tienen prácticas sexuales, mientras en la Institución Educativa Galeno se presenta en menor porcentaje.

#### 4.2. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el estudio demuestran que el conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva se encuentra entre el nivel bueno y regular en la mayoría de los indicadores; sin embargo los adolescentes de la Institución Educativa 45 presentan en mayor proporción conocimientos deficientes comparada con el porcentaje de adolescentes de la Institución Educativa Galeno. Considerando que la salud sexual y reproductiva, ligado al desarrollo humano trata de asegurar al hombre y la mujer una vida reproductiva sana y libre de riesgos, así como una sexualidad responsable para posibilitar un desarrollo biológico, psicológico y socio cultural adecuado, asegurando el ejercicio de los derechos reproductivos en pro de mejores niveles de salud y de vida como lo refiere el Ministerio de Salud <sup>23</sup>; sin embargo con bajos conocimientos de cada componente de la salud sexual reproductiva los adolescentes no logran este propósito, ya que muchas adolescentes a temprana edad llegan a embarazarse o inician formando familias en condiciones precarias.

El bajo conocimiento sobre salud sexual y reproductiva sobre todo en adolescentes de Institución Educativa Comercial 45 frente a estudiantes del Galeno, se debe en gran parte a la situación sociofamiliar en la que están inmersas estos adolescentes; muchas proceden de familias de nivel bajo socioeconómico y del medio rural, por el cual viven solas en la ciudad para continuar sus estudios; a diferencia los adolescentes de la segunda institución educativa mencionada proceden de familia con mejor nivel socioeconómico las que proceden en su mayoría del medio urbano; sumado al hecho de que su poca madurez, no les permite mejorar su conocimiento; situación que fundamentaría la diferencia encontrada en el conocimiento.

Estos resultados tienen correspondencia con el estudio de Morales <sup>16</sup> porque se demostró que alto porcentaje de estudiantes carecen de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva; también con el estudio de Herrada y Solis en Tacna, se encontró al 91% de los adolescentes desconocen de manera global sobre su sexualidad, siendo la dimensión menos conocida; ciclo de respuesta sexual con un 99% <sup>7</sup>. Así mismo, con el estudio realizado por Castillo en Chimbote, donde los adolescentes entrevistados tienen un nivel de conocimientos en sexualidad en forma global bajo (82%); la dimensión menos conocida fue sobre la anatomía y

fisiología sexual y reproductiva (86%), seguida de prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA(80%)<sup>9</sup>.

Sin embargo, difiere con el estudio realizado por Delgado en Puno, al encontrar en el 61% de los estudiantes grado de información sexual regular<sup>10</sup>; de igual manera con el estudio de Salazar en Paucarcolla, porque los adolescentes tenían conocimientos altos sobre sexualidad (51.9%)<sup>17</sup>. Presenta también diferencia con el estudio de Navarro en Lima, porque se encontró conocimientos sexuales altos<sup>8</sup>.

Respecto al conocimiento según dimensiones, los resultados muestran con predominio conocimiento regular en salud sexual, salud reproductiva y conocimiento sobre E.T.S. pero el conocimiento sobre métodos de anticoncepción es deficiente. El deficiente conocimiento encontrado sobre salud sexual en ambos grupos de estudiantes, es un indicativo que los adolescentes no tienen claro que la salud sexual otorga capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos. Al respecto la Dirección General de Salud<sup>24</sup> menciona que el conocimiento sobre salud sexual en los adolescentes es importante ya que este tema, al mismo tiempo que aborda los aspectos relacionados con la sexualidad, tiene una orientación básicamente preventiva, de fomento a la salud y de evitar los embarazos no planeados y las infecciones de transmisión sexual; definitivamente la carencia de este conocimiento lleva a los adolescentes a no prever las consecuencias que ocasiona el comportamiento sin la debida orientación básica, porque en las instituciones educativas muchas veces no se imparte el conocimiento completo, como se evidencia en el (Anexo 7), donde un porcentaje importante de adolescentes de ambas instituciones educativas no definen salud sexual, y no precisan con certeza la definición de sexo, sexualidad, identidad sexual y rol sexual.

El conocimiento regular y deficiente en la mayoría de las adolescentes sobre salud reproductiva, nos demuestra que muchas adolescentes tienen conocimiento regular sobre el conjunto de órganos sexuales de la mujer y deficiente respecto al ciclo menstrual (Anexo 7), con estos resultados se predice que este grupo de adolescentes no precisarían con exactitud el periodo que dura este ciclo entre 21 a

35 días como lo señala el Ministerio de Salud. Las consecuencias del conocimiento deficiente pueden llevar a los adolescentes, a no cuidar de su salud reproductiva, tampoco prevenir un embarazo al no precisar la fecha del periodo menstrual.

Por otro, el conocimiento deficiente acerca de los métodos de anticoncepción y en mayor porcentaje de adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45, comparada con adolescentes de la Institución Educativa Galeno, determina que información inconsistente. Si bien el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y que contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas y a mejorar y mantener el nivel de salud <sup>(24)</sup>; un conocimiento deficiente no permitiría a los adolescentes a ejercer los derechos sexuales y reproductivos en forma responsable porque no se precisan los métodos de anticoncepción natural, hormonal y de barreras ( Ver Anexo7); situación que sitúa a los adolescentes en riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual y prevenir los embarazos durante la adolescencia. El conocimiento regular y deficiente puede deberse a la escasa información sobre los indicadores de la salud reproductiva, o a la información superficial que se imparten en las instituciones educativas, también a la intervención esporádica de los servicios de salud en aspectos educativos, porque en forma usual la Estrategias de Salud del adolescente imparte educación sobre temas de salud sexual y reproductiva una vez al año.

Respecto a la actitud los adolescentes muestran actitud positiva en ambas instituciones educativas, pero es mayor el porcentaje de adolescente con actitud indiferente y negativa en la Institución Educativa Comercial 45; esta diferencia implica que las adolescentes con actitud indiferente o negativa no estarían evaluando la importancia de la salud sexual y reproductiva porque no se tiene un adecuado conocimiento. Al respecto, Briñol señala que uno de los componentes de la actitud es el conocimiento, en el que se incluyen pensamientos y creencias acerca del objeto de actitud, lo que definitivamente crea sentimientos y emociones asociados en este caso a la salud sexual y reproductiva; ya que la actitud, es una característica muy importante del ser, solo hace falta transformar el punto de vista que se tiene de determinadas cosas o acciones; por ello las evaluaciones o juicios

generales que caracterizan la actitud pueden ser positivas, negativas, o neutras y pueden variar en su extremosidad o grado de polarización <sup>39</sup>.

Los resultados son diferentes a los resultados obtenidos por Herrera y Solis<sup>7</sup> Tacna, porque encontraron al 76% de adolescentes presentaban actitudes desfavorables; así mismo con el Castillo <sup>9</sup> en Lima donde los adolescentes encuestados manifestaron actitudes desfavorables en un 54%; a diferencia se asemejan a los resultados que encontró Navarro <sup>8</sup> al demostrar que las adolescentes tienen actitudes favorables, también con el estudio de Aguirre y Solis en el año 2013 <sup>53</sup>, la totalidad de adolescentes entrevistados del Asentamiento Humano Alberto Romero Leguía - Nuevo Chimbote, Lima presentaban actitudes favorables hacia la sexualidad; con el estudio de Salazar <sup>17</sup> en Puno, los adolescentes de la I.E.S. Tupac Amaru de Paucarcolla (84.0% ) tenían actitudes favorables; lo cual facilitaría una sexualidad responsable en cada uno de los adolescentes de ambas instituciones educativas, aunque esto no se demuestra con los resultados obtenidos en los indicadores de la práctica sexual.

Con relación a la práctica sexual los resultados obtenidos muestran que, existe mayor porcentaje de adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45 que tuvieron prácticas sexuales, siendo menor en la Institución Educativa Galeno. Al respecto, Calafat A, Becoña E, Mantecón A, Ramón A.<sup>52</sup>, señala que él y la adolescente, al encontrarse en la búsqueda de su identidad, al tener un mayor deseo de autonomía y encontrar nuevas experiencias, sumado a la aprobación y afirmación por parte de los pares, hace que prácticas sexuales sean llamativas, porque generen un sentido de aceptación o que, incluso, se den por el mismo hecho de sentirse “omnipotentes”, porque se da una mayor importancia a las prácticas sexuales desde una posición del “placer inmediato”; contrastando, podemos aseverar que los resultados encontrados se fundamentan en la referencia del autor citado; es por ello que muchas adolescentes como se muestran en el (Anexo 7), en su primera práctica sexual no utilizaron un condón. Sobre esto la Organización Mundial de la Salud en el año 2014, reportó que al menos la mitad de los adolescentes de 15 años sexualmente activos afirman haber utilizado preservativos la última vez que han mantenido relaciones sexuales, esto significa también que muchos adolescentes no utilizan preservativos <sup>47</sup>. Contrastando con los resultados



el uso del condón en la población de estudio es mucho menor el uso de este método de anticoncepción (Anexo 7), esta situación ocurre probablemente a la escasa información o al temor de utilizarlo, porque muchos adolescentes que proceden de familiares arraigadas a concepciones culturales, no reciben orientación en sus hogares y menos sobre el uso de métodos de anticoncepción. Al que se suma la escasa información o educación sexual por los servicios de salud para disminuir los comportamientos de riesgo, porque las adolescentes han manifestado tener prácticas sexuales por paga, es mayor en adolescentes de la I.E.S. Comercial 45 frente a los resultados obtenidos en la I.E.S. Galeno. Al respecto, Castrillón <sup>46</sup>, refiere al respecto que las adolescentes que aceptan tener relaciones sexuales por dinero cuando es incitado, por baja autoestima o tiene ejemplos de su círculo cercano: familia, amigos, colegio y vecindario. En otras ocasiones es la falta de dinero o una condición económica “deplorable” la que lo lleva a realizar sexo por dinero. Sin embargo, venta de sexo la practican jóvenes o personas de todos los niveles socio-económicos; es probable que ésta sea la causa del porque el porcentaje de adolescentes que respondieron positivamente a esta interrogante, además considerando la procedencia de los adolescentes de la I.E.S. Comercial 45, se asume que esta población procede de familias pobres con escasos recursos económicos, motivo por el cual muchas adolescentes viven solas o con algunos familiares en la ciudad de Puno por motivos de estudio. En relación a la actividad sexual por deseo propia como se muestra en el (Anexo 7), se atribuye a la propia etapa de la adolescencia, en la que surge el deseo sexual por los cambios sexuales secundarios, aunque otras veces se afianza la tendencia a la relación y al vínculo con determinadas personas. También se atribuye al aumento de la libido que definitivamente se presentan los adolescentes a velocidades distintas <sup>49</sup>, por ello encontramos a muchas adolescentes que no tienen aún relaciones sexuales y otras que ya iniciaron su actividad sexual desde los 11 años de edad.

En síntesis, según los resultados obtenidos los conocimientos de los adolescentes difieren en ambos grupos, porque en forma porcentual se ha observado en algunos aspectos mejores conocimientos sobre los temas investigados en adolescentes de la I.E.S. Galeno, aunque la actitud predomine en ambos grupos, la actitud negativa es más en adolescentes de la I.E.S. Comercial 45 de la misma manera en las prácticas sexuales, existe mayor porcentaje de

adolescentes de la institución mencionada con prácticas sexuales de riesgo, como por paga y deseo propio, lo que en definitiva ubica a los adolescentes en situación de riesgo durante la vida escolar.



## V. CONCLUSIONES

### **PRIMERA:**

En ambas instituciones educativas en forma global predomina el conocimiento regular sobre salud sexual y reproductiva; el conocimiento deficiente se encuentra en cerca de la tercera parte en adolescentes de la I.E.S. Comercial 45 y el conocimiento bueno cerca de la décima parte en adolescentes de la I.E. Galeno; lo que determina que existe diferencia significativa ( $p=0.002$ ), por tanto se acepta la hipótesis planteada.

### **SEGUNDA:**

Según dimensiones en adolescentes de la I.E.S. Comercial 45 y Galeno predomina el conocimiento regular en salud sexual, salud reproductiva y E.T.S, mientras el conocimiento es deficiente sobre métodos de anticoncepción.

### **TERCERA:**

Las actitudes de adolescentes de la Institución Educativa Comercial 45 con predominio es positiva, así mismo, en adolescentes de la Institución Educativa Galeno; sin embargo, la actitud negativa se presenta en adolescentes de la primera institución citada.

### **CUARTA:**

Respecto a las prácticas sexuales, en la Institución Educativa Comercial 45 cerca de la quinta parte de adolescentes tuvieron prácticas sexuales a diferencia en los adolescentes de la Institución Educativa Galeno es menor el porcentaje de adolescentes con práctica sexual. Estos resultados determinan diferencia significativa ( $p=0.004$ ) en las prácticas sexuales.

## **VI. RECOMENDACIONES**

### **A LOS DIRECTORES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO:**

Deben enmarcarse en la universalización de los derechos de los adolescentes, para de esta manera focalizar políticas universales e integrales orientadas a mejorar la educación sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes en edad escolar.

### **AL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA GALENO:**

Se sugiere dar mayor acceso al Centro de Desarrollo Juvenil del Ministerio de Salud, con fines de coordinación y proyección de actividades educativas sobre la salud sexual y reproductiva.

### **AL MINISTERIO DE SALUD:**

A la coordinadora de la estrategia integral de adolescente, programar intervenciones educativas sobre salud sexual y reproductiva en las instituciones educativas tanto estatales y privadas, con fines de incrementa los conocimientos y prevenir prácticas sexuales de riesgo,

Al jefe del centro de Desarrollo Juvenil del metropolitano Puno, se sugiere coordinar con la institución de salud y educativa para proyectar las actividades preventivo promocionales en salud sexual reproductiva.

### **A LOS DOCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO:**

Dar mayor énfasis en el desarrollo de los temas sobre la salud sexual y reproductiva durante la enseñanza para los y las adolescentes incrementen su conocimiento sobre salud sexual, salud reproductiva, métodos de anticoncepción y las enfermedades de trasmisión sexual con equidad generacional promoviendo el desarrollo de sus capacidades informativas.

Deben organizar talleres de sensibilización con la finalidad de mejorar la predisposición de los adolescentes hacia la salud sexual y reproductiva y organizar

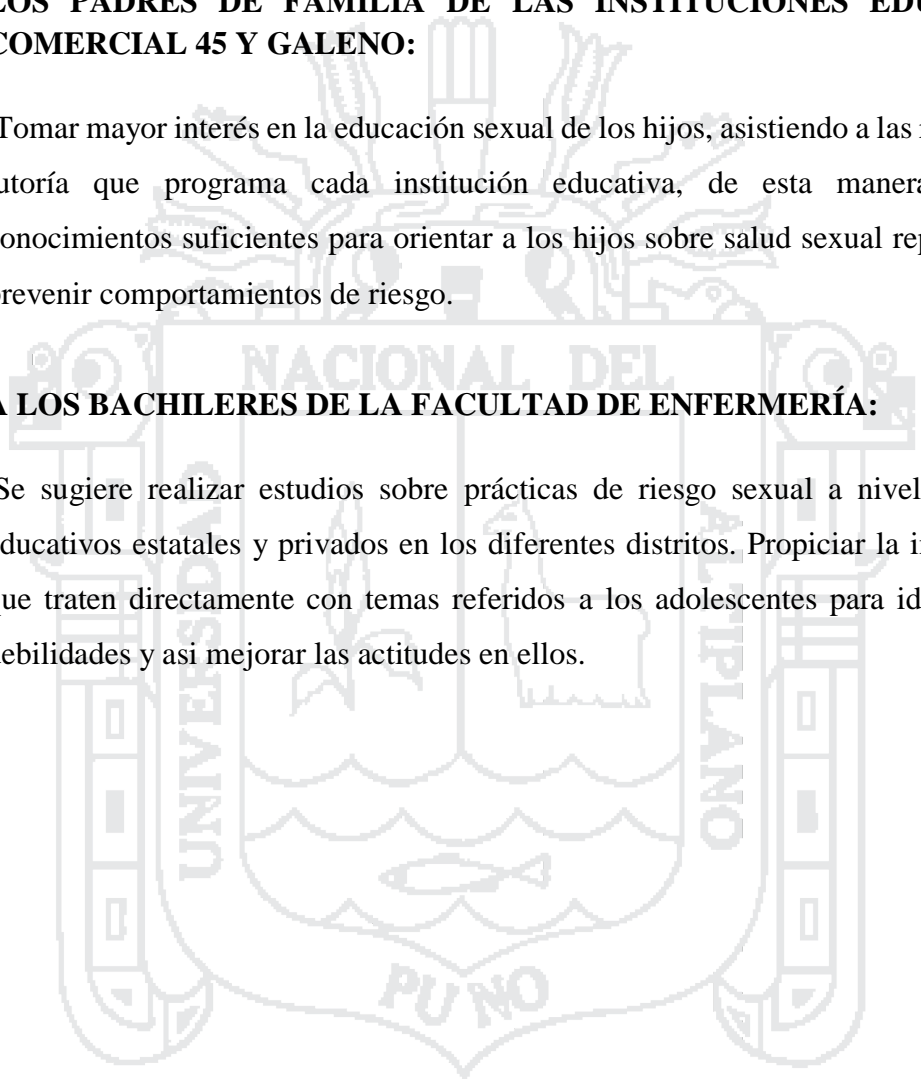
talleres para trabajar con padres de familia, donde se imparta información sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes y enfatizar los riesgos que conlleva la práctica de las relaciones sexuales a temprana edad, estos puedan ser transmitidos por los padres en el ámbito familiar.

#### **LOS PADRES DE FAMILIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO:**

Tomar mayor interés en la educación sexual de los hijos, asistiendo a las reuniones de tutoría que programa cada institución educativa, de esta manera tener los conocimientos suficientes para orientar a los hijos sobre salud sexual reproductiva y prevenir comportamientos de riesgo.

#### **A LOS BACHILERES DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA:**

Se sugiere realizar estudios sobre prácticas de riesgo sexual a nivel de Centros educativos estatales y privados en los diferentes distritos. Propiciar la investigación que traten directamente con temas referidos a los adolescentes para identificar sus debilidades y así mejorar las actitudes en ellos.



**VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Organización Mundial de la Salud. La Salud de los Jóvenes: Un desafío para la sociedad. Serie de informes técnicos 731. [Internet]. 2000. [Acceso 12 julio 2016]. Disponible en:  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/36922/1/WHO\\_TRS\\_731\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/36922/1/WHO_TRS_731_spa.pdf)
2. Varela M, Paz J. Estudio sobre conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes jóvenes. 2010.08:74-80.Vol.08 num.02
3. Posada C. Realidades y Retos del Embarazo Adolescente. Medellín: CERFAMI, 2000.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Las adolescentes y su comportamiento reproductivo. [Internet]. Lima Perú 2013. [Acceso 12 julio 2016].Disponible  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf)
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2014. Nacional y Departamental. Lima Perú 2015.
6. Smith E, y D. Mackie 1997. Psicología Social. Madrid: Editorial Médica Panamericana
7. Herrada L, Solis A, Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre Grohman” Huangalá –Sullana en el año 2014,
8. Navarro M, López A. “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio –setiembre 2012. Tesis pregrado. Universidad San Martin de Porras. Lima Perú 2012.
9. Castillo S. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano El Indio del Distrito de Castilla-Piura durante el periodo 2009-2010. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2010.
10. Delgado L. Influencia de factores socio-familiares en el grado de información sexual en estudiantes de la IES N° 45 “Emilio Romero Padilla, Tesis Maestría. UNA Puno 2013.
11. Centro Juvenil de Desarrollo (CDJ) del Metropolitano Puno. Informe estadístico sobre Embarazo en adolescentes de 12 a 19 años. Puno 2016.

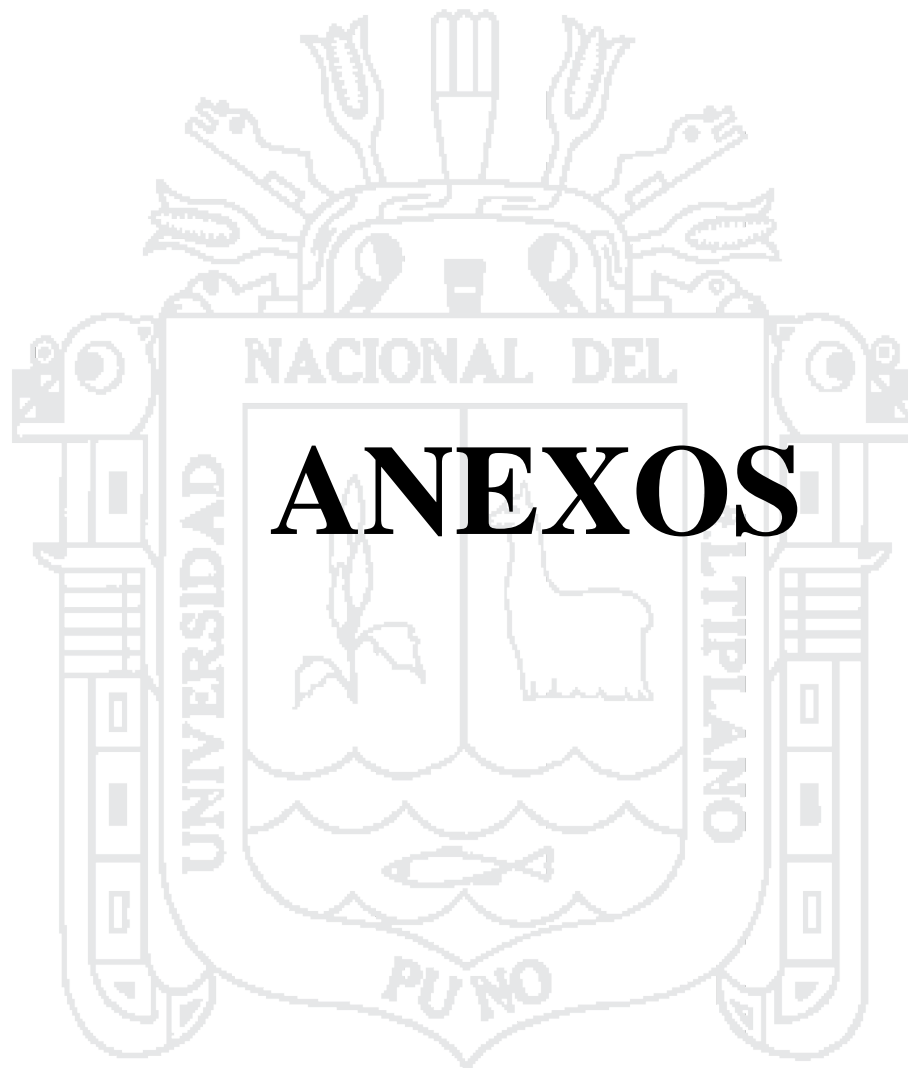
12. Rengifo H, Córdoba A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un Municipio Colombiano en el año 2012.
13. Cardona D, Ariza A, Gaona C, Medina O. acerca de los Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia año 2015, AMC vol.19 no.6 Camagüey nov.-dic. 2015
14. Montalvo A. Comportamientos y conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. CCM vol.18 no.3 Holguín jul.-set. 2014. [Internet]. Cuba 2014 [Acceso 12 octubre 2016]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156043812014000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812014000300003)
15. Grajales I, Cardona D. Actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva. Medellín (Colombia). Invest Educ Enferm. 2012;30(1):77-85.
16. Morales H. Conocimientos que poseen los alumnos de 13 a 15 años sobre salud sexual y sobre salud reproductiva del ciclo básico del Instituto de Telesecundaria de la Colonia el Habanero de San Benito Peten” Universidad San Carlos de Guatemala 2008.
17. Salazar J. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la I.E.S. Túpac Amaru de Paucarcolla – Puno. Tesis. Facultad de Enfermería. UNA Puno 2012.
18. Quesada, D. Saber, opinión y ciencia: Una introducción a la teoría del conocimiento clásica y contemporánea. Barcelona. 1998. Ariel. ISBN 84-344-8746-2
19. Núñez I. La gestión de la información el conocimiento, la inteligencia y aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio psicológica Acimed 2004
20. Huertas W, Gómez J. Tecnología Educativa.2a ed. Lima: Retablo Papel; 2009.p.123
21. Ministerio de educación. Manual de Formación Continua de Docentes en servicio de la Educación. Lima Perú: MINEDU 2002.p.123
22. Benitez G. Análisis del Marco Regulatorio de la Salud Reproductiva. Nicaragua. Abril - Septiembre 2003.
23. Ministerio de Salud. Estrategia Nacional d Salud Sexual y Reproductiva. Dirección General de Servicios de Salud2da Edición. Mangua 2008.
24. Dirección General de Salud Reproductiva. La salud sexual y reproductiva en la



- adolescencia: un derecho a conquistar. 2da Edición. México 2002
25. Ministerio de Salud. Guías Nacionales de Atención Integral de Salud sexual y Reproductiva: Lima, Ministerio de Salud, 2004.
  26. Organización Mundial de la Salud (OMS). Definición de la salud sexual Informe de una consulta técnica sobre salud sexual. Ginebra: OMS 2002.
  27. Ministerio de Salud. La Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Resolución Ministerial en el mes de julio. Perú 2004. [Internet]. Lima Perú 2004 [Acceso 20 de octubre 2016]. Disponible en:  
[http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=10](http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=10)
  28. Parrondo P, Pérez T, Álvarez J. Anatomía del Aparato Genital Femenino. Fundamentos de ginecología (SEGO). Capítulo I.
  29. Schwarcz R, Duverges, C, Gonzalo Díaz, Fescina, R. Obstetricia. 5ª Edición. Buenos Aires, 1995.
  30. Córdova, A. Fisiología Dinámica. Barcelona: Editorial Masson, 2003.
  31. Moreira C, Damario R. Masturbación. Montevideo- Uruguay. [Internet]. [Acceso 22 octubre 2016]. Disponible en:  
<http://www.sexologiamedica.com/informes/masturbacion.pdf>
  32. Zegarra T. Mitos y métodos de anticoncepción. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos PROMSEX. 1ra Edición. Lima Perú 2011.
  33. Departamento de Salud Reproductiva e Investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS/RHR) y Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/ Center for Communication Programs (CCP), Project INFO. Planificación familiar: Un Manual Mundial para Proveedores. Orientación basada en las evidencias desarrolladas gracias a la colaboración mundial. Baltimore y Ginebra: CCP y OMS, 2007
  34. Network en español. Métodos anticonceptivos hormonales. Family Health Internacional, vol. 22, N°3, 2003.
  35. Medel Martínez R. Sistema Reproductor Humano. [Internet]. [Acceso 12 octubre 2016]. Disponible en:  
<https://biochemiapuntesdermedelparatodos.wikispaces.com/file/view/EL+SISTEMA+REPRODUCTOR+HUMANO.pdf>

36. Chacón T, Corrales D, Garbanzo D, Gutierrez J, Hernández A, Lobo A, et al. ITS Y SIDA en adolescentes: descripción, prevención y marco legal. Revisión bibliográfica. Med. leg. Costa Rica vol.26 n.2 Heredia Sep. 2009.
37. American Academy of Pediatrics. Prevención de las enfermedades transmitidas sexualmente. [Internet]. 2013. [Acceso 12 octubre 2016]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/sexually-transmitted/Paginas/sexually-transmitted-infections-prevention.aspx>
38. Conceptos y significados de actitud. Disponible en: <https://edukavital.blogspot.pe/2013/01/definicion-de-actitud.html>
39. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. Psicología Social. [Internet]. [Acceso 25 octubre 2016]. Disponible en: <https://www.uam.es/otros/persuasion/papers/Actitudes.pdf>
40. Coon, D. (1999). Psicología “Exploración y aplicaciones”. (pp. 667, 677, 678,679). México. Editorial Internacional Thomson S. A.
41. Flavio N, La Responsabilidad. [Monografía en Internet]. 2005.[citado 2008 julio 30]. Lugar de publicación:www.monografias.com/trabajos14/laresponsabilidad/la-responsabilidad
42. Orientación matrimonial: Reciprocidad [monografía en internet]. España,2007 [Acceso 21 de octubre 2016] Disponible en: <http://orientacionmatrimonial.wordpress.com/2007/02/07/recipro>
43. Martínez L. Hacia una sexualidad integral. blog de aplicaciones,[citado Agosto23]. Noviazgo[http://famiatec.itesm.mx/publicaciones/docs/boletin8/familia\\_presente.pdf](http://famiatec.itesm.mx/publicaciones/docs/boletin8/familia_presente.pdf)
44. Méndez C. Sexualidad con naturalidad sabor y salud. [monografía en internet]. [citada 2008 julio 23]. <http://www.saborysalud.com/vida>
45. Montero A. Anticoncepción en la adolescencia. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. REV. MED. CLIN. CONDES - 2011; 22(1) 59 – 67
46. Castrillón A. Sexualidad en Adolescencia: ¿Aceptan los adolescentes SEXO por dinero?. 2010 Disponible en: <https://sexualidadadolescencia.wordpress.com/2010/12/10/%C2%BFaceptan-los-adolescentes-sexo-por-dinero/>

47. Organización Mundial de la Salud. Salud para los adolescentes del mundo. Una segunda oportunidad en la segunda década. 2014. [Internet]. [Acceso 12 octubre 2016]. Disponible en:  
[http://apps.who.int/adolescent/seconddecade/files/WHO\\_FWC\\_MCA\\_14.05\\_spa.pdf](http://apps.who.int/adolescent/seconddecade/files/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf)
48. Herrera C, Guerra A. Jóvenes que han pagado por tener relaciones sexuales con una mujer y factores de riesgo asociados. Informe de Análisis Secundario ENSMI. Ministerio de Desarrollo Social, Guatemala 2009. [Internet]. [Acceso 10 noviembre ]. Disponible en: [http://pdf.usaid.gov/pdf\\_docs/PA00K5J3.pdf](http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00K5J3.pdf)
49. Piergiorgio S. Las edades en el sexo. 2013. [Internet]. [Acceso 12 noviembre 2016]. Disponible en:  
<http://www.lavanguardia.com/estilos-de-vida/20131122/54393706095/las-edades-del-sexo.html>
50. Fondo de Naciones Unidas. Encuesta de línea de base sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y vhi/sida en niños, niñas y adolescentes en Dajabón y Wanament. Primera Edición. República Dominicana. 2006.
51. Garita C. Prácticas sexuales en la adolescencia. [Internet]. [Acceso 10 noviembre]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/ay/7n1-2/art3.pdf>
52. Calafat A, Becoña E, Mantecón A, Ramón A. Sexualidad de riesgo y consumo de drogas en el contexto recreativo. Una perspectiva de género. *Psicothema*, 2009; 21, 2,227-233.
53. Aguirre A, Solis N. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de un asentamiento humano. *Revista IN CRESCENDO - Ciencias de la Salud*, vol. 1, N° 1, 2014. [Internet]. Perú 2013. [Acceso 11 enero 2016]. Disponible en:  
<http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/276/179>

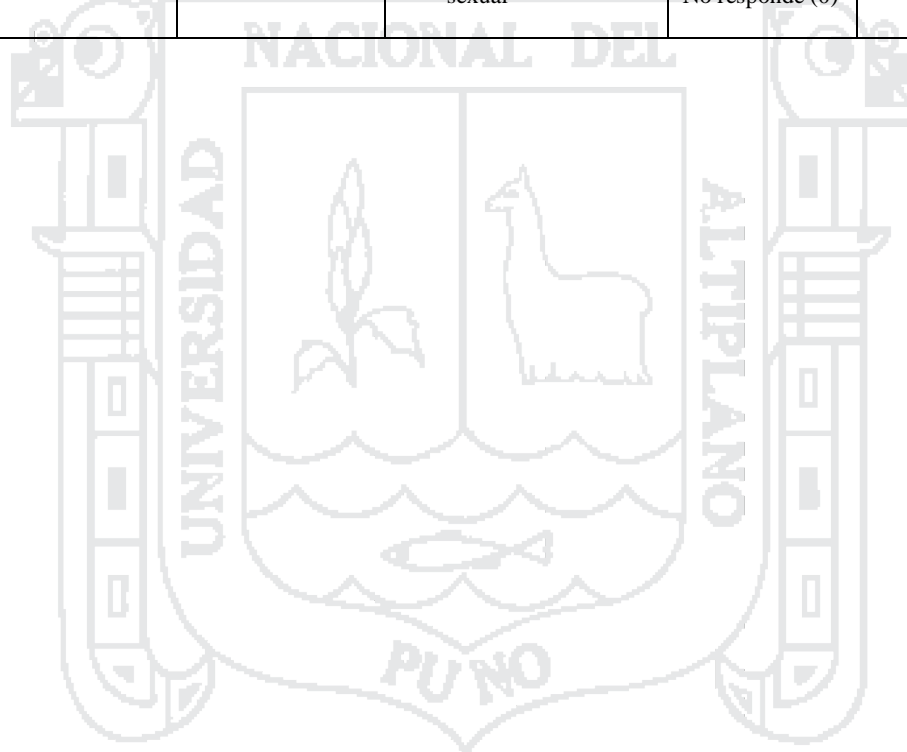


**ANEXO 1**

**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORIA	ESCALA DE VALORACIÓN
CONOCIMIENTOS, EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Conocimiento Salud sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Definición salud sexual</li> <li>▪ Sexo</li> <li>▪ Sexualidad</li> <li>▪ Identidad sexual</li> <li>▪ Rol sexual</li> </ul>	Bueno (2p) Regular (1p) Deficiente (0p)	Conocimiento bueno = 31 a 40 puntos  Conocimiento regular = 21 a 30 puntos
	Conocimiento sobre salud reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Órganos sexuales masculinos</li> <li>▪ Órganos sexuales femeninos</li> <li>▪ Fecundación</li> <li>▪ Menstruación</li> <li>▪ Ciclo Menstrual</li> <li>▪ Homo-sexualidad</li> <li>▪ Masturbación</li> </ul>	Bueno (2p) Regular (1p) Deficiente (0p)	Conocimiento deficiente = 0 a 20 puntos
	Conocimiento sobre métodos de anticoncepción	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Métodos naturales</li> <li>▪ Métodos hormonales</li> <li>▪ Métodos de barrera</li> </ul>	Bueno (2p) Regular (1p) Deficiente (0p)	
	Conocimiento sobre ETS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Concepto ETS</li> <li>▪ Signos y síntomas</li> <li>▪ ETS más conocidos</li> <li>▪ Medios de transmisión</li> <li>▪ Medidas de prevención</li> </ul>	Bueno (2p) Regular (1p) Deficiente (0p)	
Actitudes sobre salud sexual reproductiva	Evaluación de la actitud	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Responsabilidad y prevención del riesgo sexual</li> <li>▪ Libertad de decidir</li> <li>▪ Autonomía</li> <li>▪ Sexualidad y amor</li> <li>▪ Sexualidad como algo positivo</li> </ul>	Completamente en desacuerdo (1) Bastante en desacuerdo (2) Opinión intermedia (3) Bastante de acuerdo, (4) Completamente de acuerdo (5)	Actitud positiva = 93 a 125 puntos Actitud indiferente = 59 a 92 puntos Actitud negativa = 25 a 58 puntos
Prácticas sexuales	Evaluación de la actividad sexual	▪ Relaciones sexuales	Si (2) No (1) No responde (0)	Si tienen prácticas sexuales = 9 a 16 puntos
		▪ Edad de la primera relación sexual	Entre 11-13 años (2) 14-15 años (1) No responde (0)	No tienen prácticas sexuales = 0 a 8 puntos
		▪ Razón de la primera relación sexual	Por propio deseo (4) Convencido por	

			el enamorado (3) Obligado por el enamorado (2) Forzado por alguien (1) No responde (0)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uso de condón en la 1ra relación sexual</li> </ul>	Si (2) No (1) No responde (0)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Número de personas con los que tuvo relaciones sexuales</li> </ul>	Más de uno (2) Una persona (1) No responde (0)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Relaciones sexuales por paga</li> </ul>	Si (2) No (1) No responde (0)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uso de condón en la última relación sexual</li> </ul>	Si (2) No (1) No responde (0)



## ANEXO 2

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO**

**CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**INSTRUCCIONES:**

Sr. (a) Estudiante el presente cuestionario tiene por finalidad cuanto conoce Ud. sobre salud sexual y reproductiva. Al responder las preguntas, le pedimos que lo haga con veracidad, el cuestionario es ANÓNIMO y estrictamente confidencial. Marca con una X la respuesta que consideras correcta dentro del paréntesis.

**DATOS GENERALES:**

**Grado de estudio**.....**Edad**.....**Sexo:**.....

- 1. ¿Qué entiendes por salud sexual y reproductiva**
  - a) Es un estado general de bienestar físico, mental y social.
  - b) Es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos
  - c) Libertad para decidir hacerlo o no hacerlo
  
- 2. ¿Qué entiendes por sexo?**
  - a) Conjunto de características orgánicas, anatómicas, fisiológicas y hormonales que diferencian e identifican al varón y a la mujer. ( )
  - b) Se refiere a los órganos sexuales del hombre y la mujer. ( )
  - c) Es tener relaciones con la pareja. ( )
  
- 3. ¿Qué es sexualidad?**
  - a) La sexualidad es la manera como una persona se siente, piensa y actúa como ser sexual ( )
  - b) Es comportarse como hombre y mujer dentro de una sociedad. ( )
  - c) Se refiere al sexo de las personas. ( )
  
- 4. ¿Qué es identidad sexual?**
  - a) El adolescente se identifica y asume como ser sexual. ( )
  - b) Pensar o sentir como varón ó mujer. ( )
  - c) Opción de ser homosexual, heterosexual o bisexual ( )
  
- 5. ¿Qué entiendes por rol sexual?.**
  - a) Características propias de cada sexo, que la persona dice o hace ( )
  - b) Conducta sexual que se adquiere según cultura. ( )
  - c) Obligación moral ( )
  
- 6. ¿Reconoces cuáles son los órganos sexuales masculinos?**
  - a) Pené, testículos y escroto ( )
  - b) Pené y testículos ( )
  - c) Ninguno ( )
  
- 7. ¿ Reconoces cuáles son los órganos sexuales femeninos'**
  - a) Monte de Venus, Labios Mayores, Labios Menores, Clítoris ( )
  - b) Meato Urinario, Orificio Vaginal, Himen ( )



c) Glándulas de Bartolino y Skene ( )

**8. ¿Qué es fecundidad?**

- a) Capacidad de reproducción ( )  
 b) Tener hijos ( )  
 c) Cuando la mujer no puede tener hijos ( )

**9. ¿Qué es menstruación?**

- a) Sangrado vaginal periódico en la mujer. ( )  
 b) Sustancia de deshecho del cuerpo producido en 28 días ( )  
 c) Periodo que sirve para embarazar a una mujer cada 28 días ( )

**10. ¿Cuánto dura el ciclo menstrual?.**

- a) 21 - 35 días ( )  
 b) 24 - 28 días ( )  
 c) 7 - 10 días ( )

**11. ¿Qué es la Homosexualidad?**

- a) Atracción sexual hacia personas del mismo sexo. ( )  
 b) Desviación sexual genética por falta de hormonas ( )  
 c) Sentir y actuar sin valores ni normas sociales ( )

**12. ¿Qué es masturbación?**

- a) Autoestimulación sexual transitoria en la búsqueda de placer. ( )  
 b) Es una sensación en los genitales que produce descarga sexual ( )  
 c) Enfermedad o desviación sexual. ( )

**13. ¿Qué métodos naturales de anticoncepción conoces?**

- a) Ritmo, moco cervical y temperatura basal ( )  
 b) Ritmo o calendario ( )  
 c) Ninguno ( )

**14. ¿Qué métodos hormonales de anticoncepción conoces?**

- a) Píldora, inyectables y tabletas. ( )  
 b) Píldora y tabletas ( )  
 c) Ninguno ( )

**15. ¿Qué métodos de barreras de anticoncepción conoces?**

- a) Espermicidas, y Preservativos ( )  
 b) Preservativos ( )  
 c) Ninguno ( )

**16. ¿Qué concepto tienes acerca de las enfermedades de transmisión sexual?**

- a) Enfermedades que se transmiten en las relaciones sexuales. ( )  
 b) Son enfermedades que se transmiten por falta de higiene. ( )  
 c) Es una enfermedad que afecta al hombre por desnutrición. ( )

**17. Reconoce los signos y/o síntomas de las enfermedades de transmisión sexual.**

- Secreciones mal olientes ( )  
 Ardor al miccionar ( )  
 Prurito ( )  
 Dolor ( )  
 Heridas genitales ( )  
 Todas ( )  
 Ninguna ( )

**18. Del conjunto de enfermedades que se listan, reconoce las enfermedades de transmisión sexual?.**

- a) Sífilis, Chancro, Gonorrea, SIDA ( )
- b) SIDA, Tricomoniasis ( )
- c) Ninguna ( )

**19. ¿Por qué medios se trasmite las enfermedades de transmisión sexual?**

- a) Sexual, sanguínea y perinatal. ( )
- b) Sexual y sanguínea ( )
- c) Ninguna ( )

**20. Reconoce las formas de prevenir las enfermedades de transmisión sexual**

- a) Abstinencia sexual, Fidelidad, Uso adecuado de preservativos ( )
- b) Preservativos, uso adecuado de preservativos ( )
- c) Ninguna ( )



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE**

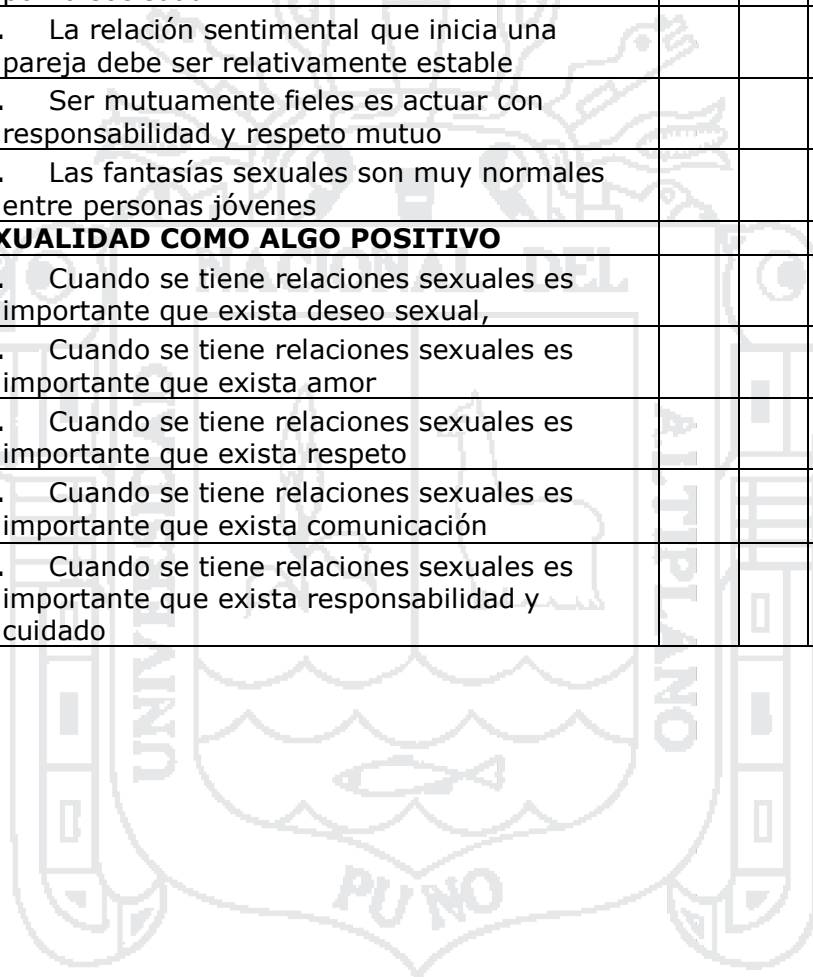
**INSTRUCCIONES:**

Para cada una de las siguientes frases o afirmaciones indica si estas:

1. Completamente en desacuerdo
2. Bastante en desacuerdo
3. Opinión intermedia
4. Bastante de acuerdo,
5. Completamente de acuerdo

Proposiciones	OPINIÓN				
	1	2	3	4	5
<b>RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL</b>					
1. Tener relaciones sexuales (coitales) me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.					
2. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.					
3. Una persona que va a tener una conducta sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.					
4. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.					
5. Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA					
<b>LIBERTAD DE DECIDIR</b>					
6. Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad					
7. Siempre que voy a decidir por algo, necesito la intervención de otras personas.					
8. Cuando una pareja desea tener relaciones sexuales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten					
9. Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar					
10. Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad.					
11. Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos					
<b>AUTONOMIA</b>					
12. Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual.					
13. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites					

14. Es fácil expresar mi opinión ante los demás					
15. Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal					
<b>SEXUALIDAD Y AMOR</b>					
16. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio					
17. La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no deber ser mal vista por la sociedad					
18. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable					
19. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo					
20. Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes					
<b>SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO</b>					
21. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual,					
22. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor					
23. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto					
24. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación					
25. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado					



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**GUÍA DE ENCUESTA  
PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE  
LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO. PUNO.  
2016**

**INSTRUCCIONES:**

La siguiente encuesta es de carácter anónimo y confidencial. No es necesario que usted escriba su nombre. Los datos se mantendrán en absoluta reserva.

**EDAD**.....**SEXO**                    **M ( )**    **F ( )**

- 1) ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales?  
Sí ( )            No ( )            No responde ( )
- 2) ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual con penetración?  
Años en edad \_\_\_\_\_ No recuerda \_\_\_\_\_ No responde \_\_\_\_\_
- 3) Tu primera relación sexual fue:  
Por propio deseo \_\_\_\_\_  
Tu enamorado te convenció \_\_\_\_\_  
Tu enamorado te obligó \_\_\_\_\_  
Fuiste forzada por alguien más \_\_\_\_\_  
No responde \_\_\_\_\_
- 4) ¿Utilizaste (o persona con quien tuviste la relación sexual) un condón en tu primera relación sexual?  
Sí..... No.....No responde.....
- 5) ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales?  
Una persona.....  
Más de uno.....  
No sabe.....  
No responde.....
- 6) ¿Has tenido relaciones sexuales por dinero o paga (ropa, perfumes, comidas o algún otro regalo)?  
Sí..... No.....No responde.....
- 7) ¿La última vez que tuviste relaciones sexuales utilizaste condón?  
Sí..... No.....No responde.....

**ANEXO 3**

**PRUEBA ALFA DE CROMBACH "JUICIO DE EXPERTOS"**

EXPERTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL
<b>1</b>	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	9
<b>2</b>	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7
<b>3</b>	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7
											1.333
	0	0	0	0	0.333	0.333	0	0	0	0	

**FÓRMULA DE ALFA CROMBACH**

$$\alpha = \left( \frac{K}{K-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum V_i}{V_T} \right)$$

**RESULTADOS**

K 10

ΣVi 0.333

Vt 1.333

S1 1.111

S2 0.75

ABS

S2 0.75

**α** 0.833

**INTERPRETACIÓN:**

El instrumento sobre práctica fue llevado a 3 expertos, los que opinaron que la interrogante 7 y 8 deben fusionarse  
Los resultados de Alfa Crombach es bueno (α=0.833), por tanto el instrumento es válido y confiable por su constructo.

**ANEXO 4****ASENTIMIENTO DE MENOR DE EDAD****Estimado estudiante:**

Vamos a realizar un estudio para tener información sobre los “Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones educativas “Comercial 45” y Galeno Puno. Te pedimos que respondas a todas interrogantes que se harán en cada documento. Tus respuestas permitirán conocer la información que tienes sobre estos temas.

Si aceptas estar en nuestro estudio, Puedes hacer preguntas las veces que quieras en cualquier momento del estudio. Además, si decides que no quieres terminar el estudio, puedes parar cuando quieras. Nadie puede enojarse o enfadarse contigo si decides que no quieres continuar en el estudio. Recuerda, que no hay preguntas correctas (buenas) ni incorrectas (malas).

Si firmas este papel quiere decir que lo leíste, o alguien te lo leyó y que quieres estar en el estudio. Si no quieres estar, no lo firmes. Recuerda que tú decides estar y nadie se puede enojar contigo si no firmas el papel o si cambias de idea y después de empezar te quieres retirar.

\_\_\_\_\_

Firma del participante del estudio

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del investigador \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



## ANEXO 5

**Cuadro N° 1:** Población de escolares de las Instituciones Educativas Comercial 45 y Galeno Puno

<b>AÑO DE ESTUDIO</b>	<b>SECCIÓN</b>	<b>NÚMERO</b>
<b>Comercial 45</b>		
3er año	A	33
	B	32
	C	32
4to año	A	33
	B	32
	C	35
	D	33
5to año	A	34
	B	33
	C	35
	D	32
<b>Galeno Puno</b>		
3er año	A	33
	B	32
	C	32
4to año	A	33
	B	31
	C	32
5to año	A	34
	B	33
	C	32
<b>TOTAL</b>		<b>657</b>

**ANEXO 6**  
**BASE DE DATOS CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICAS SEXUALES**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA “COMERCIAL 45”**

ID	EDA D	SE X	C 1	C 2	C 3	C 4	C 5	S S	C 6	C 7	C 8	C 9	C1 0	C1 1	C1 2	S R	C1 3	C1 4	C1 5	M A	C1 6	C1 7	C1 8	C1 9	C2 0	ET S	CONO C	ACTI T	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	PRAC T
1	14	M	1	0	1	1	0	3	2	0	1	2	0	2	1	8	2	0	1	3	2	0	0	1	0	3	17	36	1	2	2	0	1	1	0	7
2	14	M	1	2	0	0	0	3	1	1	2	2	1	0	2	9	0	0	1	1	2	0	0	2	1	5	18	110	0	0	0	0	0	0	0	0
3	14	M	0	2	2	2	2	8	1	1	1	2	1	2	0	8	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	19	91	0	0	0	0	0	0	0	0
4	15	F	0	2	1	1	0	4	2	0	2	1	0	2	1	8	1	2	2	5	2	2	1	2	1	8	25	111	0	0	0	0	0	0	0	0
5	14	F	0	2	1	2	1	6	2	0	2	1	2	2	2	1	1	2	2	5	2	2	1	2	1	8	30	86	0	0	0	0	0	0	0	0
6	14	M	0	0	1	1	0	2	2	1	1	2	0	2	1	9	0	1	2	3	2	0	1	0	1	4	18	75	0	0	0	0	0	0	0	0
7	14	F	0	0	2	2	2	6	1	0	1	2	0	2	2	8	2	1	0	3	2	0	1	1	1	5	22	101	0	0	0	0	0	0	0	0
8	14	F	0	1	2	1	0	4	2	0	2	2	0	2	0	8	0	1	1	2	2	2	1	1	2	8	22	99	0	0	0	0	0	0	0	0
9	14	F	0	2	0	1	1	4	2	0	1	1	1	2	1	8	0	0	0	0	2	1	1	1	1	6	18	90	0	0	0	0	0	0	0	0
10	14	F	0	2	0	1	0	3	2	0	1	1	1	2	1	8	0	0	0	0	2	1	1	1	1	6	17	102	0	0	0	0	0	0	0	0
11	14	F	2	2	0	0	2	6	1	1	2	2	1	2	2	1	1	0	1	2	2	0	1	2	1	6	25	112	0	0	0	0	0	0	0	0
12	14	M	2	2	1	0	0	5	2	0	2	0	0	2	1	7	2	0	0	2	2	1	1	0	2	6	20	76	0	0	0	0	0	0	0	0
13	14	M	1	2	0	1	0	4	2	0	2	1	0	2	2	9	0	2	0	2	1	2	1	2	2	8	23	104	1	2	4	0	1	1	0	9
14	14	M	2	2	2	2	1	9	0	2	2	2	2	2	2	1	2	0	3	1	0	0	1	0	2	26	84	1	0	4	0	1	0	0	6	
15	14	M	1	2	1	1	2	7	2	0	2	2	0	2	2	1	0	0	0	0	2	0	1	2	0	5	22	56	0	0	0	0	0	0	0	0
16	14	F	1	2	2	2	2	9	2	0	2	2	2	2	2	1	2	0	2	2	2	2	2	0	8	31	56	0	0	0	0	0	0	0	0	
17	14	M	2	2	0	1	0	5	1	0	0	2	0	2	2	7	1	0	0	1	2	0	1	0	0	3	16	72	0	0	0	0	0	0	0	0
18	14	M	2	2	1	1	0	6	1	2	1	2	1	2	2	1	1	0	0	0	2	0	0	0	1	3	20	116	0	0	4	0	0	0	0	4
19	14	M	2	2	2	2	0	8	0	0	2	2	0	2	2	8	1	2	1	4	2	2	1	2	1	8	28	105	0	0	4	0	0	0	0	4
20	15	M	2	1	1	0	1	5	2	0	2	0	1	2	0	7	0	0	2	2	0	0	0	0	0	14	58	0	0	0	1	0	1	1	3	
21	14	M	2	2	2	2	2	1	0	2	0	2	0	2	1	9	0	0	2	2	2	0	1	1	0	4	25	92	0	0	0	0	0	0	0	0
22	14	F	0	2	1	1	1	5	2	0	2	1	1	2	1	9	2	2	2	6	2	2	1	2	1	8	28	82	0	0	0	0	0	0	0	0
23	14	M	0	2	2	1	0	5	2	0	2	2	0	2	2	1	0	0	0	0	2	2	1	1	2	8	23	82	0	0	0	0	0	0	0	0
24	14	M	2	1	2	2	1	8	2	0	2	2	2	2	2	1	2	0	2	3	2	0	1	2	1	6	29	54	1	2	4	0	0	1	0	8
25	14	M	2	2	0	2	2	8	1	2	2	1	2	2	0	1	0	1	2	4	0	2	2	2	1	7	29	109	0	0	0	0	0	0	0	0
26	14	M	0	1	0	2	1	4	1	0	2	2	2	2	2	1	1	0	2	3	2	0	1	1	1	5	23	66	1	2	4	0	0	0	0	7
27	14	M	0	2	2	2	0	6	2	0	1	2	0	2	2	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	84	0	0	0	0	0	0	0	0
28	14	M	1	2	2	2	0	7	2	0	2	2	0	2	2	1	0	0	0	2	2	2	0	2	1	7	26	138	0	0	0	0	0	0	0	0
29	14	F	0	1	0	1	1	3	1	0	2	2	2	2	1	1	0	2	2	1	5	2	1	1	0	6	24	93	0	0	0	0	0	0	0	0
30	14	F	1	0	0	1	0	2	1	1	2	2	0	2	2	1	0	1	0	1	2	0	1	1	1	5	18	95	0	0	0	0	0	0	0	0
31	13	M	2	1	0	2	2	7	1	0	1	0	1	2	1	6	0	1	1	2	2	0	2	1	2	7	22	101	0	0	0	0	0	0	0	0
32	14	F	0	2	2	0	2	6	2	0	2	2	2	2	2	1	2	0	2	3	2	0	1	1	0	4	25	97	0	0	0	0	0	0	0	0
33	14	F	1	0	1	1	1	4	2	1	2	2	2	2	1	1	2	0	1	1	2	2	0	1	1	4	22	106	0	0	0	0	0	0	0	0
34	14	M	1	2	2	2	2	9	2	0	2	2	2	2	0	1	0	0	1	1	2	2	0	1	0	5	25	60	0	0	0	0	0	0	0	0
35	14	M	2	2	2	1	2	9	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	5	2	2	2	2	1	9	35	60	1	1	4	1	0	1	1	9
36	14	M	0	2	2	1	2	7	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	4	1	2	2	2	1	8	31	60	0	0	0	0	0	0	0	0
37	14	F	0	2	1	1	0	4	2	1	2	1	0	2	0	8	2	1	0	3	2	1	1	2	1	7	22	46	0	0	0	0	0	0	0	0
38	14	F	0	2	1	1	0	4	2	0	2	2	0	2	0	8	0	1	0	1	2	0	1	2	0	5	18	60	0	0	0	0	0	0	0	0
39	14	F	0	2	2	2	1	7	2	0	1	2	2	2	2	1	1	0	0	0	2	0	0	2	1	5	23	41	0	0	0	1	0	1	0	2
40	14	F	0	2	2	0	2	6	2	1	1	2	2	2	2	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	20	60	0	0	0	0	0	0	0	0
41	14	F	2	2	1	0	2	7	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	5	2	2	2	2	1	9	33	76	1	2	3	0	0	1	0	7

42	14	F	2	2	2	0	0	6	2	0	2	1	0	2	2	9	2	1	2	5	2	0	1	1	1	5	25	60	1	2	4	1	0	1	1	10
43	14	F	2	2	2	0	1	7	1	1	2	2	0	2	2	10	2	1	1	4	2	0	1	1	1	5	26	102	0	0	0	1	0	1	1	3
44	14	M	2	2	2	1	1	8	1	1	2	1	0	2	2	9	0	1	0	1	1	1	1	1	1	5	23	60	0	0	0	1	0	1	1	3
45	14	M	0	2	2	0	0	4	2	0	2	0	0	1	1	6	0	2	1	3	2	0	1	0	0	3	16	99	0	0	0	1	0	1	1	3
46	14	F	0	1	2	1	2	6	1	1	2	2	2	2	1	11	0	1	1	2	2	2	1	2	1	8	27	128	0	0	0	1	0	1	1	3
47	14	M	1	2	2	1	2	8	0	0	2	2	0	2	0	6	0	0	0	0	2	1	1	2	1	7	21	80	0	0	0	1	0	1	1	3
48	14	M	0	2	2	2	0	6	1	0	1	2	0	0	2	6	1	0	0	1	2	0	1	2	0	5	18	110	0	0	0	1	0	1	1	3
49	14	M	2	0	2	2	1	7	1	0	2	0	0	0	1	4	0	2	1	3	2	2	1	1	0	6	20	48	1	2	0	0	2	1	0	6
50	14	M	0	1	2	2	0	5	2	0	2	2	2	2	0	11	0	0	0	0	2	0	0	1	1	4	19	42	0	0	0	0	0	0	0	0
51	14	F	1	2	0	2	0	5	1	0	2	1	0	2	2	8	0	1	1	2	2	0	1	1	0	4	19	93	0	0	0	0	0	0	0	0
52	14	F	2	0	2	0	1	5	0	0	2	2	0	2	1	7	0	2	1	3	2	0	1	2	1	6	21	93	0	0	4	0	0	0	0	4
53	14	F	2	1	2	2	0	7	2	0	0	2	0	2	1	7	0	0	0	0	2	0	1	1	0	4	18	93	0	0	0	0	0	0	0	0
54	14	M	2	1	0	2	0	5	1	0	0	2	0	2	1	6	1	1	1	3	2	0	2	2	0	6	20	93	1	2	4	0	2	0	0	9
55	14	M	0	2	2	1	2	7	2	1	2	2	0	2	1	10	0	1	1	2	2	1	1	1	2	7	26	93	0	0	0	0	0	0	0	0
56	15	F	0	2	1	2	0	5	2	0	1	2	2	2	2	11	0	0	2	2	2	0	1	0	1	4	22	93	0	0	0	0	0	0	0	0
57	14	F	0	1	2	2	2	7	2	1	2	1	2	2	2	12	2	1	1	4	2	2	1	1	2	8	31	93	0	0	0	0	0	0	0	0
58	14	M	2	2	2	1	2	9	2	1	2	1	2	2	2	12	1	2	2	5	2	2	2	2	1	9	35	93	1	0	4	0	1	1	0	7
59	14	M	1	2	0	2	2	7	2	1	2	2	2	2	1	12	0	0	1	1	2	2	2	1	1	8	28	115	0	0	0	0	0	0	0	0
60	14	F	0	2	2	1	2	7	1	1	2	1	2	2	2	11	0	1	1	2	2	2	1	1	1	7	27	95	0	0	0	0	0	0	0	0
61	14	M	0	2	2	1	2	7	2	0	2	2	0	2	2	10	0	0	0	0	2	0	1	1	0	4	21	80	0	0	0	0	0	0	0	0
62	14	F	0	2	2	0	2	6	2	0	0	2	0	2	0	6	0	0	0	0	2	2	1	1	0	6	18	113	0	0	0	0	0	0	0	0
63	14	M	0	2	0	1	2	5	2	1	2	2	0	2	2	11	0	0	0	0	2	0	2	1	1	6	22	103	0	0	0	0	0	0	0	0
64	14	F	2	2	1	0	1	6	0	1	2	2	0	2	0	7	0	0	0	0	2	0	1	1	1	5	18	105	0	0	0	0	0	0	0	0
65	14	F	0	2	2	1	2	7	2	0	2	2	1	2	2	11	0	0	0	0	2	0	1	2	1	6	24	52	0	0	0	1	0	1	0	2
66	14	F	0	0	2	1	1	4	0	0	0	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	50	0	0	4	0	1	0	0	5
67	15	F	2	1	2	1	2	8	2	0	1	2	0	2	2	9	0	0	0	0	2	0	1	2	1	6	23	93	0	0	0	0	0	0	0	0
68	15	F	1	2	2	1	1	7	1	0	1	1	2	2	2	9	1	0	0	1	1	0	0	0	2	3	20	93	1	1	0	1	0	1	1	5
69	14	F	0	1	2	1	2	6	1	0	2	2	2	2	2	11	0	0	0	0	2	0	1	1	2	6	23	87	0	0	0	1	0	1	0	2
70	14	F	1	2	2	1	2	8	2	0	2	2	2	2	2	12	2	2	1	5	2	2	1	1	2	8	33	93	0	0	0	0	0	0	0	0
71	14	F	2	0	2	0	1	5	1	1	2	2	2	2	2	12	0	0	1	1	2	1	1	2	2	8	26	93	0	0	0	0	0	0	0	0
72	14	F	1	2	2	2	1	8	0	0	2	2	2	2	2	10	1	0	0	1	1	2	1	1	2	7	26	90	1	2	4	1	0	1	1	10
73	14	F	2	2	2	1	2	9	2	1	2	2	0	1	1	9	1	2	1	4	2	0	1	2	1	6	28	93	0	0	0	0	0	0	0	0
74	14	F	2	2	1	1	2	8	1	0	2	2	2	2	1	10	0	2	1	3	2	0	1	1	1	5	26	93	0	0	0	0	0	0	0	0
75	14	F	2	0	0	1	1	4	1	0	2	2	0	2	0	7	0	1	1	2	2	0	1	1	1	5	18	93	0	0	0	0	0	0	0	0
76	14	F	2	2	2	2	2	10	2	0	2	1	0	2	2	9	0	0	0	0	1	0	1	2	2	6	25	84	0	0	0	0	0	0	0	0
77	14	F	0	2	2	1	0	5	2	0	2	2	0	2	2	10	1	2	1	4	2	2	1	1	0	6	25	111	0	0	0	0	0	0	0	0
78	15	F	2	2	2	2	2	10	2	0	2	1	0	2	2	9	0	2	0	2	1	0	1	2	2	6	27	110	0	0	0	0	0	0	0	0
79	14	F	0	1	1	1	0	3	1	0	0	2	0	2	0	5	0	0	0	0	2	1	1	0	1	5	13	34	0	0	0	0	0	0	0	0
80	15	F	0	1	1	0	1	3	1	0	1	2	2	2	2	10	1	2	0	3	2	2	1	1	1	7	23	99	1	1	4	1	0	1	1	9
81	15	F	0	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	2	2	14	0	1	1	2	2	0	1	2	1	6	30	99	0	0	0	0	0	0	0	0
82	15	F	2	2	2	2	0	8	2	0	2	1	0	1	0	6	0	2	1	3	1	0	0	2	0	3	20	87	0	0	0	0	0	0	0	0
83	15	F	2	2	2	2	1	9	2	0	0	1	0	2	2	7	1	0	0	1	1	2	1	2	0	6	23	97	1	2	4	1	2	1	1	12
84	15	F	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	2	2	7	1	0	0	1	1	2	1	2	1	7	15	97	1	2	4	1	2	1	1	12
85	14	F	2	0	1	1	2	6	1	0	2	2	2	2	1	10	2	2	2	6	2	1	2	1	1	7	29	52	0	0	0	0	0	0	0	0
86	14	F	0	1	0	1	1	3	0	0	2	2	0	1	2	7	0	0	1	1	1	0	1	1	0	3	14	48	0	0	0	0	0	0	0	0
87	14	F	2	2	1	2	0	7	2	0	0	2	0	2	1	7	1	2	1	4	2	0	1	1	0	4	22	120	0	0	0	0	0	0	0	0

88	14	F	2	0	2	1	2	7	0	0	2	2	0	2	2	8	0	0	0	0	2	0	1	0	0	3	18	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
89	15	F	0	0	2	0	0	2	2	0	0	1	0	2	0	5	0	0	2	2	2	1	1	1	0	5	14	92	1	2	3	0	1	1	1	1	1	9		
90	14	F	0	0	0	2	1	3	1	0	2	2	0	2	2	9	0	0	0	0	2	0	1	1	2	6	18	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
91	15	F	1	2	0	1	1	5	1	0	1	2	0	2	0	6	2	0	2	4	2	2	1	1	2	8	23	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
92	15	F	1	2	1	1	1	6	2	0	1	2	0	1	1	7	0	2	0	2	0	1	1	2	0	4	19	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
93	14	F	2	1	2	0	1	6	2	0	2	2	2	2	2	1	2	1	1	4	2	2	1	1	1	7	29	112	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
94	14	F	1	2	2	1	2	8	2	1	1	2	2	2	1	1	0	0	1	1	2	0	1	2	0	5	25	95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
95	14	F	2	1	2	2	2	9	0	0	2	0	2	2	2	8	0	1	1	2	1	2	1	2	1	7	26	102	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
96	14	F	0	0	2	1	1	4	2	0	2	1	0	2	2	9	1	2	2	5	2	0	1	2	1	6	24	72	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2		
97	14	F	0	0	0	1	1	2	2	0	2	2	0	2	1	9	1	2	1	4	2	0	1	1	0	4	19	114	0	0	4	0	1	0	0	0	5			
98	14	F	0	0	2	2	2	6	1	1	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	6	22	58	1	2	3	0	1	1	1	1	9			
99	15	F	1	2	2	1	1	7	2	0	2	2	0	1	1	8	1	2	2	5	2	2	2	2	2	10	30	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
100	15	F	1	2	2	2	2	9	1	0	2	2	2	2	1	1	0	2	1	2	5	2	2	2	2	10	34	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
101	15	F	0	1	2	1	2	6	2	0	2	2	2	2	0	0	1	2	1	4	2	2	1	1	1	7	27	115	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
102	15	F	0	1	1	2	0	4	1	0	2	2	0	1	0	6	0	2	1	3	2	0	1	1	0	4	17	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
103	15	F	0	1	1	1	2	5	1	0	0	2	2	2	0	7	1	2	2	5	2	2	1	0	2	7	24	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
104	15	F	0	2	2	2	2	8	2	0	2	2	0	0	0	6	0	2	2	4	2	0	1	2	1	6	24	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
105	15	F	2	2	2	2	0	8	2	0	2	0	0	2	2	8	1	2	2	5	2	0	0	0	0	2	23	93	1	1	3	0	1	1	1	1	8			
106	15	M	2	2	2	1	2	9	1	0	0	2	0	1	2	6	2	2	2	6	2	0	1	2	1	6	27	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
107	15	M	0	2	2	1	1	6	1	0	2	2	2	2	2	1	0	2	2	4	1	2	2	1	1	7	28	93	1	0	4	0	0	1	0	6				
108	15	F	2	0	2	0	1	5	2	0	2	2	2	2	2	1	2	0	2	0	2	2	2	1	2	1	8	27	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
109	15	M	1	1	0	1	2	5	0	0	2	2	0	1	0	5	0	2	0	2	2	2	0	1	0	5	17	88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
110	15	M	1	1	1	1	1	5	2	0	2	2	0	2	2	0	1	1	1	3	2	2	2	2	0	8	26	93	1	1	3	0	1	1	0	7				
111	15	M	1	1	1	1	0	4	2	0	2	0	0	2	2	8	1	1	1	3	2	2	2	2	0	8	23	93	1	2	3	0	1	1	0	8				
112	15	F	0	2	2	2	1	7	1	0	2	2	0	1	1	7	1	0	0	1	2	2	0	2	1	7	22	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
113	15	F	1	2	2	2	1	8	2	0	2	2	2	2	1	1	0	0	0	0	2	0	1	2	0	5	24	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
114	15	F	1	2	2	1	2	8	2	0	0	2	2	2	2	0	0	0	1	1	2	0	1	2	2	7	26	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
115	15	F	0	0	0	2	0	2	1	0	0	2	0	2	0	5	0	1	1	2	2	0	1	0	1	4	13	92	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
116	15	F	2	2	1	2	1	8	0	0	0	2	0	2	0	4	0	2	0	2	2	0	1	1	0	4	18	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
117	15	F	0	1	2	1	2	6	1	0	0	2	0	1	1	5	0	0	1	1	2	0	0	1	0	3	15	98	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
118	15	F	0	2	2	2	1	7	1	0	2	2	0	1	2	8	1	2	1	4	2	2	1	1	2	8	27	94	0	0	0	1	0	1	0	2				
119	15	F	2	0	1	1	1	5	0	0	2	0	0	2	0	4	0	1	1	2	2	2	0	1	2	7	18	56	0	0	4	0	1	0	0	5				
120	15	F	2	2	2	2	2	1	0	1	0	2	2	0	2	9	1	2	2	5	2	2	2	2	1	9	33	112	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
121	15	F	0	2	1	1	0	4	1	0	0	2	0	0	2	5	1	0	1	2	2	2	0	0	0	4	15	65	1	2	0	1	0	1	1	6				
122	15	F	0	2	2	1	2	7	1	1	2	1	0	1	1	7	1	2	2	5	2	1	1	1	1	6	25	79	0	0	0	1	0	1	0	2				
123	15	M	2	2	0	2	0	6	1	0	1	0	2	2	1	7	1	2	1	4	1	2	1	1	0	5	22	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
124	15	F	2	2	0	2	0	6	1	0	1	0	2	2	1	7	1	2	1	4	1	2	1	1	0	5	22	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
125	15	F	2	2	0	2	1	7	1	0	1	2	2	2	1	9	1	2	1	4	1	2	1	1	1	6	26	93	1	2	4	1	0	1	1	10				
126	15	M	0	2	1	2	1	6	1	0	2	2	0	2	1	8	1	0	2	3	2	2	1	1	1	7	24	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
127	15	M	2	0	0	1	1	4	2	0	2	0	2	2	1	9	1	2	2	5	1	1	2	2	0	6	24	91	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
128	15	F	2	0	0	1	1	4	0	0	2	0	2	2	1	7	1	2	2	5	2	2	2	2	0	8	24	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
129	15	M	1	2	1	0	2	6	1	0	2	1	2	2	1	9	1	2	1	4	2	1	1	1	1	6	25	89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
130	17	M	2	2	2	2	2	1	0	0	2	2	0	2	2	1	9	2	1	1	4	2	1	1	1	6	29	96	1	0	4	1	2	1	1	10				
131	16	F	0	2	2	1	1	6	0	0	1	2	2	2	2	9	0	0	0	0	2	0	0	0	1	3	18	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
132	15	F	1	2	2	2	0	7	0	0	1	1	2	2	2	8	0	0	0	0	2	0	1	2	2	7	22	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
133	15	M	1	0	2	2	2	7	1	0	2	1	2	2	1	9	1	1	1	3	2	2	1	1	2	8	27	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	



134	15	M	2	2	2	0	1	7	1	0	2	2	0	0	2	7	2	2	2	6	2	2	2	2	10	30	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
135	15	M	1	1	2	2	2	8	2	1	2	2	2	2	2	1	3	1	2	2	5	2	2	1	1	2	8	34	97	1	2	4	1	1	1	1	11
136	15	F	0	2	2	0	2	6	2	0	2	2	2	2	2	1	2	0	1	1	2	2	1	2	1	2	8	28	92	0	0	0	0	0	0	0	0
137	15	M	0	1	2	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	2	2	0	1	1	0	4	11	89	1	0	4	1	2	1	1	10	
138	15	F	0	2	2	1	2	7	1	0	2	1	0	2	2	8	0	1	1	2	2	0	1	2	2	7	24	89	0	0	0	0	0	1	1	2	
139	15	F	0	2	2	2	2	8	2	0	2	2	0	2	1	9	1	2	1	4	2	2	1	1	1	7	28	103	0	0	0	0	0	0	0	0	
140	15	F	2	1	2	2	1	8	1	0	2	2	0	2	2	9	0	2	1	3	2	1	1	1	1	6	26	114	0	0	0	0	0	0	0	0	
141	15	F	2	2	2	1	2	9	2	0	2	2	2	2	2	1	2	0	0	0	0	2	0	1	2	0	5	26	87	0	0	0	0	0	0	0	0
142	15	F	1	1	2	2	2	8	2	0	2	1	1	2	1	9	0	0	0	0	2	2	1	2	2	9	26	96	0	0	0	0	0	0	0	0	
143	15	F	1	2	2	2	1	8	1	0	2	1	1	0	0	5	0	1	0	1	2	1	1	1	0	5	19	73	0	0	0	1	0	1	1	3	
144	15	F	0	2	2	2	1	7	1	0	2	2	2	2	2	1	0	0	0	0	2	0	1	2	1	6	24	90	0	0	0	0	0	0	0	0	
145	15	M	2	2	2	2	2	1	0	2	0	2	0	1	2	9	1	1	1	3	2	0	1	1	1	5	27	92	0	0	0	0	0	0	0	0	
146	15	F	0	2	2	2	0	6	2	0	2	2	2	2	0	1	0	0	0	0	2	2	2	1	1	8	24	102	1	1	4	1	1	1	1	10	
147	15	F	0	2	2	2	2	8	1	1	2	2	0	2	2	1	0	0	0	0	2	0	1	1	1	5	23	103	0	0	0	0	0	0	0	0	
148	15	F	0	2	2	2	0	6	2	0	2	2	0	2	1	9	1	2	1	4	1	0	1	1	0	3	22	104	1	0	3	1	0	1	1	7	
149	15	M	1	2	2	1	1	7	1	0	2	1	0	1	2	7	0	0	0	0	2	1	1	0	0	4	18	99	0	0	0	1	0	1	1	3	
150	15	F	1	2	2	1	0	6	1	1	2	0	2	2	1	9	0	0	1	1	2	2	1	1	0	6	22	88	0	0	0	0	0	0	0	0	
151	15	M	1	2	2	1	1	7	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	0	2	4	1	2	1	2	2	8	32	78	1	0	0	0	1	0	0	2
152	15	F	1	2	2	2	2	9	1	1	2	2	0	2	2	1	0	0	0	0	2	0	0	1	1	4	23	90	0	0	0	0	0	0	0	0	
153	15	M	0	2	2	0	2	6	1	0	2	2	0	2	2	9	1	2	1	4	2	1	2	1	1	7	26	87	1	2	4	0	1	1	0	9	
154	15	F	0	2	2	1	2	7	2	0	2	2	0	2	2	1	0	1	2	1	4	2	1	2	2	8	29	90	1	2	4	0	1	1	0	9	
155	15	M	2	2	2	2	2	1	0	1	1	0	0	2	0	0	4	2	1	2	5	1	0	1	2	0	4	23	56	1	2	4	0	1	1	0	9
156	15	M	2	2	2	2	2	1	0	1	1	0	0	2	0	0	4	2	1	2	5	1	0	1	2	0	4	23	81	1	2	4	0	1	1	0	9
157	15	M	2	2	2	2	2	1	0	1	1	0	0	2	0	0	4	2	1	2	5	1	0	1	2	0	4	23	72	1	2	4	0	1	1	0	9
158	15	M	2	2	2	2	2	1	0	1	1	0	0	2	0	0	4	2	1	2	5	1	0	1	2	0	4	23	80	1	1	4	0	1	1	0	8
159	15	M	2	1	2	1	0	6	1	1	0	0	2	0	0	4	2	1	2	5	1	0	1	2	0	4	19	81	1	1	4	0	1	1	0	8	
160	15	M	2	2	2	2	2	1	0	1	1	0	0	2	0	0	4	2	1	2	5	1	0	1	2	0	4	23	90	1	1	4	0	1	1	0	8
161	15	M	2	2	1	2	0	7	1	1	0	0	2	0	0	4	2	1	2	5	1	0	1	2	0	4	20	95	1	2	4	0	1	1	0	9	
162	15	M	2	1	2	1	1	7	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	4	2	1	1	1	6	29	114	0	0	0	0	0	0	0	0	
163	15	F	1	2	2	1	0	6	2	0	0	2	0	2	2	8	2	2	1	5	2	2	1	1	2	8	27	89	0	0	0	0	0	0	0	0	
164	15	F	1	2	2	2	2	9	2	1	2	1	0	1	2	9	1	1	1	3	2	2	1	2	2	9	30	80	0	0	0	0	0	0	0	0	
165	15	F	2	2	2	1	0	7	0	1	2	1	1	1	2	8	0	0	0	0	2	1	1	2	0	6	21	85	0	0	0	0	0	0	0	0	
166	15	F	2	2	1	1	1	7	1	0	2	2	1	2	1	9	0	1	0	1	2	0	1	2	0	5	22	94	0	0	0	0	0	0	0	0	
167	15	F	2	2	2	2	2	1	0	1	0	2	2	1	2	1	9	0	1	0	1	2	0	1	2	1	6	26	85	0	0	0	0	0	0	0	0
168	15	F	1	2	2	2	2	9	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	4	2	2	1	2	1	8	33	111	1	0	4	1	1	1	1	9
169	15	F	1	2	2	2	2	9	1	0	2	2	0	2	2	9	0	2	1	3	2	2	1	0	0	5	26	79	0	0	0	0	0	0	0	0	
170	15	F	1	2	2	2	2	9	2	0	2	2	0	2	1	9	1	1	1	3	2	2	1	1	2	8	29	115	0	0	0	0	0	0	0	0	
171	15	M	2	0	2	1	2	7	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	6	2	1	1	1	6	31	90	0	0	0	0	0	0	0	0		
172	15	F	0	1	2	1	1	5	2	1	0	2	2	2	0	9	0	0	2	2	2	1	0	0	0	3	19	130	0	0	0	0	0	0	0	0	
173	15	M	2	2	2	2	1	9	2	0	1	0	0	2	1	6	2	2	1	5	2	0	2	2	1	7	27	50	0	0	4	0	0	1	0	5	
174	15	M	2	0	0	0	0	2	1	0	1	2	0	1	0	5	2	2	1	5	0	0	1	2	0	3	15	80	1	1	4	0	2	1	1	10	
175	15	F	0	0	2	1	1	4	1	0	1	2	0	2	1	7	1	0	0	1	2	0	0	0	0	2	14	89	0	0	0	0	0	0	0	0	
176	15	M	2	1	1	1	1	6	1	1	2	2	2	2	1	1	1	0	1	1	2	2	0	1	1	5	24	94	0	0	0	0	0	0	0	0	
177	15	M	2	2	1	2	1	8	2	0	2	1	1	2	2	1	0	0	1	1	2	0	0	2	0	4	23	97	0	0	0	0	0	0	0	0	
178	15	F	0	1	2	2	2	7	1	0	1	2	0	2	2	8	0	2	1	3	2	1	1	2	0	6	24	98	0	0	0	0	0	0	0	0	
179	16	F	1	2	2	2	2	9	2	0	2	1	0	1	2	8	2	2	1	5	2	2	2	2	2	10	32	112	0	0	0	0	0	0	0	0	



**BASE DE DATOS CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICAS SEXUALES  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR “GALENO”.**

ID	ED AD	SEX	C1	C2	C3	C4	C5	SS	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	SR	C13	C14	C15	MA	C16	C17	C18	C19	C20	ET S	CONO C	ACTI T	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	PRAC T	
1	14	F	1	2	2	1	2	8	1	1	2	2	0	2	2	10	0	1	1	2	2	0	1	2	2	7	27	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	14	M	1	2	2	0	2	7	1	0	2	2	2	2	2	11	0	1	2	3	2	1	2	1	2	8	29	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	14	M	2	1	0	1	2	6	1	0	0	2	1	2	1	7	1	1	1	3	1	0	1	1	1	4	20	75	0	0	4	0	0	0	0	0	4
4	14	F	1	2	1	1	2	7	2	0	2	1	0	2	2	9	0	1	1	2	2	2	0	1	1	6	24	104	0	0	4	0	0	0	0	0	4
5	14	F	0	1	2	0	2	5	2	0	1	2	0	1	2	8	0	2	2	4	2	0	0	2	1	5	22	102	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	14	M	2	2	1	1	2	8	2	0	1	0	0	2	2	7	0	1	1	2	2	0	2	1	1	6	23	82	1	2	4	0	1	1	0	9	0
7	14	M	1	2	0	0	2	5	2	0	2	2	1	2	2	11	0	0	0	0	2	0	0	1	1	4	20	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	14	F	2	2	0	1	2	7	1	2	2	2	0	2	2	11	0	2	1	3	2	1	1	1	2	7	28	116	0	0	4	0	0	0	0	0	4
9	14	F	0	2	0	2	2	6	1	1	1	2	2	2	0	9	1	1	1	3	2	1	0	1	1	5	23	90	0	0	4	0	0	0	0	0	4
10	14	M	1	2	2	2	2	9	0	1	2	2	2	2	2	11	0	2	1	3	2	2	0	1	1	6	29	94	0	0	0	1	0	1	1	1	3
11	14	M	2	2	2	1	2	9	1	2	2	2	2	2	2	13	0	2	1	3	2	2	2	2	1	9	34	97	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	14	F	2	2	2	2	2	10	2	0	2	2	2	2	2	12	1	1	1	3	2	0	0	1	1	4	29	106	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	14	F	2	2	2	2	2	10	2	0	2	2	2	1	2	11	2	2	2	6	2	2	2	1	2	9	36	88	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	14	F	2	0	2	2	1	7	2	0	2	1	0	2	1	8	1	2	2	5	2	0	1	1	1	5	25	92	0	0	4	0	0	1	0	1	5
15	14	F	0	0	1	1	2	4	2	0	1	2	0	2	2	9	2	2	0	4	0	2	2	1	1	6	23	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	14	F	0	0	0	1	1	2	2	0	2	2	0	2	1	9	1	2	1	4	2	0	1	1	0	4	19	114	0	0	4	0	0	0	0	0	4
17	14	M	2	0	0	2	2	6	1	0	2	2	0	2	2	9	0	2	2	4	2	0	1	1	1	5	24	101	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	14	M	1	2	2	0	2	7	1	0	2	2	2	2	2	11	0	1	2	3	2	1	2	1	2	8	29	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	14	M	2	1	0	1	2	6	1	0	0	2	1	2	1	7	1	1	1	3	1	0	1	1	1	4	20	75	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	14	M	1	2	1	1	2	7	2	0	2	1	0	2	2	9	0	1	1	2	2	2	0	1	1	6	24	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	14	F	0	1	2	0	2	5	2	0	1	2	0	1	2	8	0	2	2	4	2	0	0	2	1	5	22	102	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	14	F	2	2	1	1	2	8	2	0	1	0	0	2	2	7	0	1	1	2	2	0	2	1	1	6	23	82	1	2	4	0	1	1	0	9	0
23	14	F	1	2	0	0	2	5	2	0	2	2	1	2	2	11	0	0	0	0	2	0	0	1	1	4	20	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	14	M	2	2	0	1	2	7	1	2	2	2	0	2	2	11	0	2	1	3	2	1	1	1	2	7	28	116	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	14	M	0	2	0	2	2	6	1	1	1	2	2	2	0	9	1	1	1	3	2	1	0	1	1	5	23	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	14	F	1	2	2	2	2	9	0	1	2	2	2	2	2	11	0	2	1	3	2	2	0	1	1	6	29	94	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	14	F	1	2	2	0	2	7	1	0	2	2	2	2	2	11	0	1	2	3	2	1	2	1	2	8	29	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	14	M	2	1	0	1	2	6	1	0	0	2	1	2	1	7	1	1	1	3	1	0	1	1	1	4	20	75	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	14	F	1	2	1	1	2	7	2	0	2	1	0	2	2	9	0	1	1	2	2	2	0	1	1	6	24	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	14	F	0	1	2	0	2	5	2	0	1	2	0	1	2	8	0	2	2	4	2	0	0	2	1	5	22	102	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	14	M	2	2	1	1	2	8	2	0	1	0	0	2	2	7	0	1	1	2	2	0	2	1	1	6	23	82	1	2	4	0	1	1	0	9	0
32	14	F	1	2	0	0	2	5	2	0	2	2	1	2	2	11	0	0	0	0	2	0	0	1	1	4	20	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	14	M	2	2	0	1	2	7	1	2	2	2	0	2	2	11	0	2	1	3	2	1	1	1	2	7	28	116	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	14	M	2	2	2	1	2	9	1	0	2	2	2	2	1	10	1	2	2	5	0	0	2	0	0	2	26	89	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	14	F	1	1	2	1	2	7	2	2	2	1	0	2	2	11	0	0	1	1	0	2	1	2	1	6	25	114	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	14	M	0	2	2	1	1	6	1	0	1	2	2	1	2	9	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	19	94	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	14	F	1	2	1	1	2	7	1	1	2	2	2	2	0	10	2	2	2	6	2	2	1	2	1	8	31	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	14	M	2	2	2	1	2	9	2	2	2	2	1	2	2	13	1	1	2	4	2	1	2	1	1	7	33	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	14	F	1	2	1	1	1	6	1	0	2	2	0	2	2	9	1	0	1	2	2	0	1	1	0	4	21	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	14	F	1	2	1	1	1	6	1	2	2	2	0	2	2	11	1	1	0	2	1	2	1	1	1	6	25	97	0	2	0	0	0	0	0	0	2
41	14	F	0	2	1	1	2	6	1	0	2	2	0	2	2	9	0	1	1	2	1	2	1	1	2	7	24	98	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42	14	F	1	2	0	1	2	6	1	0	2	2	0	2	2	9	1	1	1	3	0	1	1	1	1	4	22	92	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	15	M	0	2	0	1	2	5	1	1	2	2	2	2	1	11	0	1	1	2	1	0	1	1	1	4	22	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0



44	14	F	2	2	1	1	2	8	1	0	2	2	0	2	2	9	0	1	1	2	2	2	1	1	0	6	25	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	14	F	2	2	0	1	2	7	1	2	2	1	0	2	2	10	1	2	2	5	2	2	2	2	1	9	31	105	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	14	M	0	0	1	2	1	4	1	0	1	2	0	2	2	8	0	2	1	3	2	2	1	1	1	7	22	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	14	F	0	2	2	0	1	5	1	1	1	2	2	2	2	11	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	18	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	15	F	0	0	0	1	2	3	1	0	0	2	0	2	0	5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	9	58	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	14	F	1	2	1	1	2	7	1	0	2	1	0	2	2	8	1	0	1	2	2	0	1	1	1	5	22	106	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	14	M	2	1	2	0	2	7	2	0	0	2	0	2	2	8	0	2	0	2	2	0	1	1	1	5	22	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51	14	M	0	2	0	1	2	5	1	0	2	2	2	2	2	11	1	1	1	3	2	0	1	1	0	4	23	91	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	14	F	1	2	0	1	2	6	1	0	2	0	0	2	0	5	1	0	1	2	2	0	1	0	0	3	16	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	14	F	2	2	2	1	2	9	2	1	2	2	0	2	2	11	1	1	1	3	2	2	2	1	1	8	31	88	0	0	0	0	0	0	0	0	0
54	14	M	0	0	0	0	1	1	1	0	2	2	2	2	0	9	2	2	1	5	2	0	1	2	1	6	21	49	1	2	4	0	0	0	0	0	7
55	14	M	0	2	1	2	2	7	2	1	2	2	0	2	2	11	1	1	1	3	2	0	0	1	1	4	25	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0
56	14	F	1	2	2	1	1	7	1	0	2	1	0	2	1	7	1	1	2	4	0	0	1	1	1	3	21	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57	14	M	2	2	2	1	1	8	2	1	2	2	0	2	2	11	1	2	1	4	2	1	1	1	1	6	29	98	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58	14	M	1	2	2	1	1	7	1	0	2	0	1	2	2	8	1	0	1	2	2	0	2	2	1	7	24	94	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	14	F	2	2	2	2	2	10	2	0	2	2	0	2	1	9	1	1	1	3	2	0	0	1	0	3	25	114	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	14	F	1	2	1	1	1	6	1	0	2	2	0	2	2	9	1	0	1	2	2	0	1	1	0	4	21	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	14	F	1	2	1	1	1	6	1	2	2	2	0	2	2	11	1	1	0	2	1	2	1	1	1	6	25	97	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	14	F	0	2	1	1	2	6	1	0	2	2	0	2	2	9	0	1	1	2	1	2	1	1	2	7	24	98	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63	14	F	1	2	0	1	2	6	1	0	2	2	0	2	2	9	1	1	1	3	0	1	1	1	1	4	22	92	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64	15	M	0	2	0	1	2	5	1	1	2	2	2	2	1	11	0	1	1	2	1	0	1	1	1	4	22	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	14	F	2	2	1	1	2	8	1	0	2	2	0	2	2	9	0	1	1	2	2	2	1	1	0	6	25	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66	14	M	2	2	2	1	0	7	1	0	0	2	0	2	2	7	2	2	1	5	2	2	1	2	2	9	28	103	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	14	M	0	2	2	1	2	7	2	2	2	2	2	2	2	14	0	2	2	4	2	1	2	1	1	7	32	88	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	15	M	2	2	2	0	2	8	2	0	2	2	0	2	2	10	2	2	1	5	2	2	1	2	2	9	32	101	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69	14	M	2	2	1	1	2	8	2	0	1	2	0	2	2	9	0	2	1	3	2	0	1	2	0	5	25	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70	14	F	0	0	2	1	2	5	1	0	2	2	0	2	2	9	0	0	0	0	2	2	2	1	1	8	22	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	14	F	0	2	1	2	1	6	1	0	0	2	0	2	1	6	1	2	1	4	2	2	2	1	1	8	24	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0
72	14	F	0	2	0	1	2	5	1	0	2	2	0	2	2	9	0	2	1	3	2	1	1	1	1	6	23	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73	14	F	2	2	2	0	0	6	2	1	2	2	0	2	2	11	2	2	2	6	2	2	2	2	1	9	32	97	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74	14	M	0	2	2	1	0	5	2	2	2	2	2	2	2	14	2	1	1	4	2	2	2	1	1	8	31	96	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75	14	M	0	2	1	0	0	3	0	0	2	1	2	0	2	7	2	0	0	2	0	0	0	0	0	2	14	108	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76	15	M	0	2	1	1	2	6	0	0	2	0	0	2	0	4	0	2	1	3	0	0	0	0	0	0	13	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	14	F	1	2	1	1	2	7	1	0	2	2	1	2	2	10	0	0	0	0	2	0	1	1	0	4	21	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0
78	14	F	2	2	2	2	1	9	1	0	2	2	0	1	2	8	0	0	0	0	2	2	1	2	2	9	26	84	0	0	0	0	0	0	0	0	0
79	14	F	2	2	1	1	1	7	1	0	2	2	0	2	2	9	1	2	2	5	2	0	1	2	0	5	26	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80	14	F	1	2	0	1	2	6	1	0	2	2	0	2	0	7	0	2	1	3	2	1	1	1	1	6	22	103	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	14	F	0	2	2	1	1	6	2	2	2	2	2	2	2	14	2	2	1	5	2	2	2	2	2	1	35	93	0	0	0	0	0	0	0	0	0
82	14	M	2	2	2	2	2	10	1	1	2	2	2	2	2	12	2	1	2	5	2	2	2	2	2	0	37	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0
83	14	M	0	2	1	0	0	3	0	0	1	1	2	2	2	8	0	0	0	0	1	0	0	2	0	3	14	102	0	0	0	0	0	0	0	0	0
84	14	F	2	2	2		1	7	2	1	0	2	2	0	2	9	2	0	1	3	1	2	0	1	1	5	24	99	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85	14	M	0	2	2	2	2	8	1	1	2	2	0	2	1	9	1	1	2	4	2	2	1	2	1	8	29	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0
86	13	M	2	2	1	1	1	7	1	0	2	2	0	2	2	9	0	2	1	3	2	0	1	2	0	5	24	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0
87	14	F	2	0	2	1	1	6	1	0	2	2	0	2	2	9	0	1	1	2	2	0	1	1	1	5	22	95	0	0	0	0	0	0	0	0	0
88	14	F	1	2	1	1	2	7	1	2	2	2	2	1	0	10	1	0	2	3	2	1	2	1	1	7	27	99	0	0	0	0	0	0	0	0	0
89	14	F	1	2	1	1	2	7	1	2	2	2	2	1	2	12	2	0	2	4	2	1	2	1	1	7	30	107	0	0	0	0	0	0	0	0	0



136	15	M	0	2	2	1	2	7	1	1	2	2	2	0	2	10	1	1	1	3	1	0	1	1	1	4	24	83	0	0	0	0	0	0	0	0
137	15	M	0	2	2	2	2	8	1	1	1	2	0	2	2	9	2	2	1	5	2	0	2	1	0	5	27	97	0	0	0	0	0	0	0	0
138	15	F	0		2	1	1	4	2	1	1	2	2	0	2	10	1	2	2	5	0	1	1	1	1	4	23	38	0	0	0	0	0	0	0	
139	15	M	0	2	1	1	2	6	2	0	2	2	2	2	2	12	1	1	1	3	2	2	1	1	1	7	28	95	0	0	0	0	0	0	0	
140	15	M	2	1	2	2	1	8	2	2	2	2	0	2	2	12	1	2	2	5	1	2	2	1	1	7	32	33	0	0	0	0	0	0	0	
141	14	M	0	0	0	0	2	2	1	0	2	2	2	2	1	10	1	1	1	3	2	2	2	1	1	8	23	100	0	0	0	0	0	0	0	
142	15	F	1	2	1	1	2	7	2	0	2	2	2	2	1	11	1	1	1	3	2	1	1	2	1	7	28	88	0	0	0	0	0	0	0	
143	15	M	1	2	2	1	2	8	2	2	2	2	0	2	2	12	1	2	2	5	2	2	1	2	1	8	33	98	1	2	3	0	1	1	1	9
144	15	F	1	2	2	0	2	7	2	2	2	0	0	2	2	10	2	2	1	5	2	2	2	2	2	0	32	101	0	0	0	0	0	0	0	0
145	15	M	0	2	2	1	2	7	2	2	2	2	2	2	2	14	1	2	1	4	2	2	1	2	1	8	33	98	0	0	0	0	0	0	0	0
146	15	F	0	2	1	0	1	4	2	0	2	2	0	2	2	10	0	2		2	1	0	2	2	0	5	21	40	0	0	0	0	0	0	0	0
147	15	F	2	2	2	2	2	10	1	2	2	2	2	2	2	13	0	1	1	2	2	1	1	1	0	5	30	108	0	0	0	0	0	0	0	0
148	16	M	0	2	2	1	2	7	2	2	2	2	2	2	2	14	1	2	2	5	2	1	1	2	1	7	33	112	0	0	0	0	0	0	0	0
149	15	M	2	2	2	1	1	8	1	2	2	1	2	2	2	12	1	2	2	5	2	1	1	2	1	7	32	96	0	0	0	0	0	0	0	0
150	15	F	2	0	0	1	0	3	1	0	2	1	0	2	1	7	2	2	1	5	1	0	1	2	1	5	20	104	0	0	0	0	0	0	0	0
151	15	F	2	2	2	0	2	8	0	2	2	1	2	2	2	11	1	1	1	3	1	1	1	1	1	5	27	102	0	0	0	0	0	0	0	0
152	15	M	1	1	1	1	1	5	2	1	2	2	2	2	1	12	1	1	1	3	0	1	1	2	1	5	25	82	1	1	4	0	0	0	0	6
153	15	M	1	2	1	0	2	6	1	0	2	2	2	2	1	10	1	1	1	3	2	2	0	1	1	6	25	73	0	0	0	0	0	0	0	0
154	15	F	0	0	2	1	2	5	1	0	2	2	2	2	2	11	0	0	1	1	1	0	1	0	0	2	19	84	0	0	0	0	0	0	0	0
155	15	M	1	1	1	0	1	4	1	2	2	2	0	2	2	11	1	1	2	4	2	2	1	1	1	7	26	109	1	2	4	1	1	1	1	11
156	15	F	2	0	0	0	2	4	2	0	2	2	0	2	2	10	1	0	1	2	2	2	1	1	1	7	23	94	1	2	4	0	0	1	0	8
157	15	F	2	0	0	1	2	5	1	0	1	2	2	2	1	9	0	0	1	1	2	0	1	1	2	6	21	107	1	2	3	0	1	1	0	8
158	15	F	0	0	2	0	2	4	1	0	1	2	2	2	2	10	0	1	2	3	0	1	1	1	1	4	21	111	0	0	0	0	0	0	0	0
159	15	M	0	2	0	0	0	2	0	1	2	2	1	1	1	8	1	1	2	4	2	1	1	1	1	6	20	25	0	0	0	0	0	0	0	0
160	15	F	0	2	2	2	0	6	1	1	0	0	0	2	2	6	0	0	1	1	1	2	0	1	1	5	18	91	0	0	0	0	0	0	0	0
161	15	M	2	1	0	1	2	6	2	1	0	2	2	1	0	8	2	2	1	5	1	2	1	2	0	6	25	66	0	1	1	1	2	0	1	6
162	14	F	1	1	2	1	2	7	2	2	2	1	0	2	2	11	0	0	1	1	0	2	1	2	1	6	25	103	0	0	0	0	0	0	0	0
163	15	F	0	2	2	0	1	5	2	1	2	1	2	2	1	11	1	2	1	4	2	0	1	1	1	5	25	116	0	0	0	0	0	0	0	0
164	15	F	0	2	2	0	1	5	2	1	2	1	2	2	1	11	1	2	1	4	2	0	1	1	1	5	25	109	0	0	0	0	0	0	0	0
165	15	F	0	2	1	1	1	5	1	0	2	2	0	2	2	9	1	2	2	5	2	2	0	1	0	5	24	107	0	0	0	0	0	0	0	0
166	15	M	2	1	0	1	1	5	1	0	2	2	2	2	0	9	0	0	0	0	0	2	2	1	2	7	21	89	1	1	4	0	1	1	0	8
167	15	F	2	2	2	2	2	10	1	0	2	2	0	2	2	9	0	2	2	4	2	2	2	2	0	8	31	107	0	0	0	0	0	0	0	0

## ANEXO 7

**CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO. PUNO**

SALUD SEXUAL	COMERCIAL 45								GALENO							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total		Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Definición Salud Sexual y reproductiva	73	39,0	41	22,0	73	39,0	187	100	62	<b>37,1</b>	48	29,00	57	34,1	167	100
Sexo	28	15,0	34	18,2	125	66,8	187	100	20	12,0	20	12,0	127	76,0	167	100
Sexualidad	29	15,5	35	18,7	123	65,8	187	100	36	21,6	50	29,9	81	48,5	167	100
Identidad Sexual	25	13,4	81	43,3	81	43,3	187	100	39	23,4	97	58,1	31	18,5	167	100
Rol sexual	50	26,7	59	31,6	78	41,7	187	100	8	4,8	43	25,7	116	69,5	167	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes de las I.E.S. Comercial 45 y Galeno

**CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO. PUNO**

CONOCIMIENTO SOBRE SALUD REPRODUCTIVA	COMERCIAL 45								GALENO							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total		Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Órganos sexuales del varón	19	10,2	76	40,6	92	49,2	187	100	17	10,2	85	50,9	65	38,9	167	100
Órganos sexuales de la mujer	135	72,2	46	24,6	6	3,2	187	100	94	56,3	36	21,5	37	22,2	167	100
Fecundación	27	14,4	34	18,2	126	67,4	187	100	12	7,2	22	13,2	133	79,6	167	100
Menstruación	24	12,8	37	19,8	126	67,4	187	100	14	8,4	27	16,2	126	75,4	167	100
Ciclo Menstrual	96	51,3	19	10,2	72	38,5	187	100	75	44,9	19	11,4	73	43,7	167	100
Homo-sexualidad	14	7,5	21	11,2	152	81,3	187	100	6	3,6	15	9,0	146	87,4	167	100
Masturbación	37	19,8	53	28,3	97	51,9	187	100	13	7,8	35	21,0	119	71,2	167	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes de las I.E.S. Comercial 45 y Galeno

**CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO. PUNO**

CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS DE ANTICONCEPCIÓN	COMERCIAL 45								GALENO							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total		Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Métodos naturales	96	51,3	55	29,4	36	19,3	187	100	67	40,1	76	45,5	24	14,4	167	100
Métodos hormonales	68	36,4	47	25,1	72	38,5	187	100	40	24,0	60	35,9	67	40,1	167	100
Métodos de barrera	64	34,2	81	43,3	42	22,5	187	100	30	18,1	90	54,2	47	28,1	167	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes de las I.E.S. Comercial 45 y Galeno

**CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS COMERCIAL 45 Y GALENO. PUNO**

CONOC- MIENTO SOBRE ETS	COMERCIAL 45								GALENO							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total		Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Concepto ETS	6	3,2	29	15,5	152	81,3	187	100	18	10,8	29	17,4	120	71,8	167	100,0
Signos y síntomas ETS	88	47,1	33	17,6	66	35,3	187	100	31	18,6	45	26,9	91	54,5	167	100,0
ETS conocidos	26	13,9	133	71,1	28	15,0	187	100	25	15,0	99	59,3	43	25,7	167	100,0
Medios de transmisión	80	42,8	84	44,9	23	12,3	187	100	10	6,0	106	63,5	51	30,5	167	100
Medidas de prevención	69	36,9	81	43,3	37	19,8	187	100	31	18,6	112	67,0	24	14,4	167	100

**Fuente:** Cuestionario aplicado a adolescentes de las I.E.S. Comercial 45 y Galeno

**PRÁCTICA DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS “COMERCIAL 45” Y GALENO. PUNO.**

RELACIONES SEXUALES	COMERCIAL 45								GALENO							
	No responde		No		Si		TOTAL		No responde		No		Si		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Relaciones sexuales	21	11,2	109	58,3	57	30,5	187	100	6	3,6	137	82,0	24	14,4	167	100
Uso de condón en la 1ra relación sexual	135	72,2	21	11,2	31	16,6	187	100	141	84,4	20	12,0	6	3,6	167	100
Relaciones sexuales por paga	130	69,5	1	0,5	56	29,9	187	100	143	85,6	4	2,4	20	12,0	167	100
Uso de condón en la última relación sexual	137	73,3	21	11,2	29	15,5	187	100	142	85,0	19	11,4	6	3,6	167	100

**Fuente:** Guía de encuesta sobre prácticas en salud sexual y reproductiva

**EDAD DE LA PRIMERA RELACION SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS “COMERCIAL 45” Y GALENO. PUNO.**

EDAD DE 1RA RELACION SEXUAL	COMERCIAL 45		GALENO	
	Nº	%	Nº	%
No responde	152	81,3	145	86,8
Entre 14-15 años	10	5,3	8	4,8
Entre 11-13 años	25	13,4	14	8,4
<b>TOTAL</b>	<b>187</b>	<b>100,0</b>	<b>167</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Guía de encuesta práctica sexual en salud sexual y reproductiva

**RAZÓN DE LA PRIMERA RELACION SEXUAL EN LA PRACTICA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS “COMERCIAL 45” Y GALENO. PUNO.**

RAZÓN DE LA PRIMERA RELACION SEXUAL	COMERCIAL 45		GALENO	
	Nº	%	Nº	%
No responde	141	75,4	137	82,0
Forzado por alguien más	0	0,0	2	1,2
Obligado por el enamorado(a)	1	0,5	1	0,6
Convencido por el enamorado(a)	7	3,7	3	1,8
Por propio deseo	38	20,3	24	14,4
<b>TOTAL</b>	<b>187</b>	<b>100,0</b>	<b>167</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Guía de encuesta práctica sexual en salud sexual y reproductiva

**NÚMERO DE PERSONAS CON QUE TUVO RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS “COMERCIAL 45” Y GALENO. PUNO.**

Nº DE PERSONAS CON QUE TUVO RELACIONES SEXUALES	COMERCIAL 45		GALENO	
	Nº	%	Nº	%
No responde	153	81,8%	149	89,2%
Una persona	27	14,4%	15	9,0%
Más de uno	7	3,7%	3	1,8%
<b>TOTAL</b>	<b>187</b>	<b>100,0%</b>	<b>167</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Guía de encuesta práctica sexual en salud sexual y reproductivo



**ANEXO 8  
RESULTADOS Y PRUEBA DE HIPOTESIS**

**CONOCIMIENTO GLOBAL**

		MUESTRAS			
		COMERCIAL 45		GALENO	
		Nº	%	Nº	%
CONOCIMIENTO	Deficiente	51	27,3%	27	16,2%
	Regular	120	64,2%	111	66,5%
	Bueno	16	8,6%	29	17,4%
	Total	187	100,0%	167	100,0%

**PRUEBA DE HIPÓTESIS**

Estadísticas de grupo

	MUESTRAS	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
CONOCIMIENTO	COMERCIAL 45	187	23,57	5,093	,372
	GALENO	167	25,29	5,048	,391

Prueba de muestras independientes

	Prueba de Levene de calidad de varianzas	prueba t para la igualdad de medias								
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
CONOCIMIENTO	Se asumen varianzas iguales	,011	,915	3,186	352	,002	-1,721	,540	-2,783	-,659
	No se asumen varianzas iguales			3,188	348,182	,002	-1,721	,540	-2,782	-,659

**HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN:**

$H_1$ : Existe una diferencia significativa entre la media del puntaje del conocimiento de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje del conocimiento de la muestra Galeno.

$H_0$ : No existe una diferencia significativa entre la media del puntaje del conocimiento de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje del conocimiento de la muestra Galeno.

Alfa = 5% = 0.05

Prueba: t student para muestras independientes para cuando las varianzas son similares y los tamaños muestrales son grandes.

**IGUALDAD DE VARIANZAS**

Prueba de Levene

P-valor  $\geq \alpha$  Aceptar  $H_0$  = Las varianzas son iguales.

P-valor  $< \alpha$  Aceptar  $H_1$  = Existe diferencia significativa entre las varianzas.

Conclusión: Siendo en este caso el P-valor = 0.915 mayor a  $\alpha = 0.05$ , concluimos que las varianzas son iguales.

**PRUEBA T DE STUDENT**

El criterio para decidir es:

Si la probabilidad obtenida **P-valor  $\leq \alpha$ , rechace  $H_0$  (Se acepta  $H_1$ )**

Si la probabilidad obtenida **P-valor  $> \alpha$ , no rechace  $H_0$  (Se acepta  $H_0$ )**

**CONCLUSIÓN:** En este caso el P-valor = 0.002 es menor a  $\alpha = 0.05$ , concluimos que **EXISTE** una diferencia significativa entre la media del puntaje del conocimiento de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje del conocimiento de la muestra Galeno.

**ACTITUD**

		MUESTRAS			
		COMERCIAL 45		GALENO	
		Nº	%	Nº	%
ACTITUD	Negativa	24	12,8%	10	6,0%
	Indiferente	67	35,8%	50	29,9%
	Positiva	96	51,3%	107	64,1%
	Total	187	100,0%	167	100,0%

**PRUEBA DE HIPÓTESIS**

Estadísticas de grupo

	MUESTRAS	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
ACTITUD	COMERCIAL 45	187	87,70	19,469	1,424
	GALENO	167	93,41	17,523	1,356

**Prueba de muestras independientes**

	Prueba de Levene de calidad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias						
	F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
								Inferior	Superior
ACTITUD	2,973	,086	-2,891	352	,004	-5,718	1,978	-9,608	-1,828
			-2,908	351,977	,004	-5,718	1,966	-9,585	-1,851

### HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN:

$H_1$ : Existe una diferencia significativa entre la media del puntaje de la actitud de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje de la actitud de la muestra Galeno.

$H_0$ : No existe una diferencia significativa entre la media del puntaje de la actitud de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje de la actitud de la muestra Galeno.

Alfa = 5% = 0.05

Prueba: t student para muestras independientes para cuando las varianzas son similares y los tamaños muestrales son grandes.

### IGUALDAD DE VARIANZAS

Prueba de Levene

P-valor  $\geq \alpha$  Aceptar  $H_0$  = Las varianzas son iguales.

P-valor  $< \alpha$  Aceptar  $H_1$  = Existe diferencia significativa entre las varianzas.

Conclusión: Siendo en este caso el P-valor = 0.086 mayor a  $\alpha = 0.05$ , concluimos que las varianzas son iguales.

### PRUEBA T DE STUDENT

El criterio para decidir es:

Si la probabilidad obtenida **P-valor  $\leq \alpha$ , rechace  $H_0$  (Se acepta  $H_1$ )**

Si la probabilidad obtenida **P-valor  $> \alpha$ , no rechace  $H_0$  (Se acepta  $H_0$ )**

**CONCLUSIÓN:** En este caso el P-valor = 0.004 es menor a  $\alpha = 0.05$ , concluimos que **EXISTE** una diferencia significativa entre la media del puntaje de la actitud de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje de la actitud de la muestra Galeno.

### PRÁCTICAS SEXUALES

	COMERCIAL 45		GALENO	
	Nº	%	Nº	%
PRACTICA No practica	150	80,2	149	89,2
Practican	37	19,7	10,7	10,2
Total	187	100,0	167	100,0

### PRUEBA DE HIPÓTESIS

#### Estadísticas de grupo

	TIPO	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
PRACTICA	COMERCIAL 45	187	2,33	3,597	,263
	GALENO	167	1,33	2,859	,221

#### Prueba de muestras independientes

	Prueba de Levene de calidad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias						
	F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
								Inferior	Superior
PRACTICA	18,621	,000	2,863	352	,004	,997	,348	,312	1,682
			2,900	347,419	,004	,997	,344	,321	1,673



**HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN:**

H1: Existe una diferencia significativa entre la media del puntaje de la PRACTICA de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje de la PRACTICA de la muestra Galeno.

H0: No existe una diferencia significativa entre la media del puntaje de la PRACTICA de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje de la PRACTICA de la muestra Galeno.

Alfa = 5% = 0.05

Prueba: t student para muestras independientes. La prueba t de Student es suficientemente robusta para aplicarla en este caso.

**IGUALDAD DE VARIANZAS**

Prueba de Levene

P-valor  $\geq \alpha$  Aceptar H0 = Las varianzas son iguales.

P-valor  $< \alpha$  Aceptar H1 = Existe diferencia significativa entre las varianzas.

Conclusión: Siendo en este caso el P-valor = 0.000 menor a  $\alpha = 0.05$ , concluimos que existe diferencia significativa entre las varianzas.

**PRUEBA T DE STUDENT**

El criterio para decidir es:

Si la probabilidad obtenida P-valor  $\leq \alpha$ , rechace H0 (Se acepta H1)

Si la probabilidad obtenida P-valor  $> \alpha$ , no rechace H0 (Se acepta H0)

**CONCLUSIÓN:** En este caso el P-valor = 0.004 es menor a  $\alpha = 0.05$ , concluimos que EXISTE una diferencia significativa entre la media del puntaje de la PRACTICA de la muestra Comercial 45 y la media del puntaje de la PRACTICA de la muestra Galeno.

**ANEXO 9**  
**FIGURA 1**

**Descripción:** Impartiendo información breve y concisa sobre el llenado de la encuesta Institución Educativa "COMERCIAL 45"

**FIGURA 2**



FIGURA 3



**Descripción:** Se observa repartiendo las encuestas a todos los estudiantes .

FIGURA 4 Y 5



**Descripción:** Se evidencia las inquietudes de los adolescentes frente al cuestionario.



**FIGURA 6 Y 7**



**Descripción:** Estudiantes resolviendo el cuestionario

**FIGURA 8 Y 9**



**Descripción:** Recogiendo la encuesta a los estudiantes de la Institución Educativa "Comercial 45"

**FIGURA 10 Y 11**



**Descripción:** Impartiendo información breve y concisa sobre el llenado de la encuesta en la Institución Educativa privada Galeno

**FIGURAS 12 Y 13**

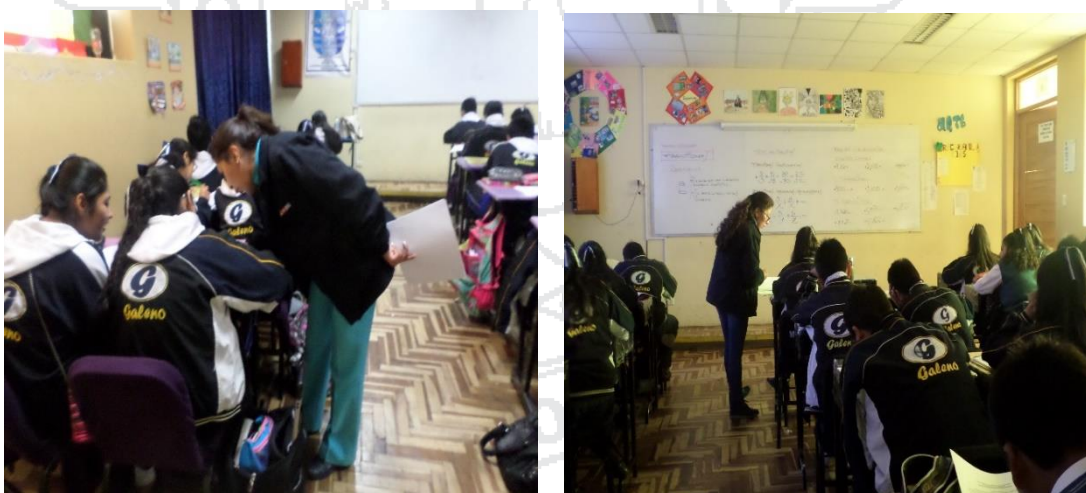


**FIGURA 14 Y 15**



**Descripción:** Estudiantes resolviendo el cuestionario

**FIGURA 16 Y 17**



**Descripción:** Se evidencia las inquietudes de los adolescentes frente al cuestionario.