



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN
RELACIÓN A LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES
DEL 5° DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
“AURELIO CÁRDENAS PACHAS” EN EL DISTRITO DE LA
UNIÓN, HUÁNUCO – 2017”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

YENY HUERTO ESPINOZA

ASESOR:

Dr. MENDOZA BALAREZO, JAVIER

HUÁNUCO – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A mí querida familia por su amor, confianza, estímulo y su apoyo incondicional.

A mis docentes y asesor por brindarme su apoyo en el desarrollo de la investigación.

Yeny

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Alas Peruanas por acogerme en sus aulas para realizarme como profesional.

A los docentes de la Universidad Alas Peruanas por sus conocimientos y valiosas experiencias compartidas.

A mi asesor de tesis, por su apoyo permanente, sugerencias oportunas y orientación para culminar el presente estudio de investigación.

A los directivos, docentes, personal administrativo y estudiantes de la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el distrito de la Unión, Huánuco, por su apoyo en la realización de la presente investigación

La autora

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de la Unión - Huánuco 2017. El tipo de investigación que se ejecutará es no experimental con un nivel descriptivo y diseño descriptivo simple. La población estuvo conformada por 126 adolescentes matriculados en el 5° año de secundaria y la muestra de tipo probabilística formado por 55 estudiantes. Los instrumentos empleados para la toma de datos fueron un cuestionario formado por 26 ítems y una Escala de Likert formado por 9 ítems los mismos que fueron validados por expertos y cuya confiabilidad se realizó empleando el índice Alfa de Cronbach.

Los resultados de la presente investigación indican que los conocimientos, prácticas y actitudes de los adolescentes son bajos e inadecuados puesto que el 56% de los adolescentes encuestados tienen bajos conocimientos de las enfermedades o infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, donde el 31% no conoce sobre la prevención de estas enfermedades, el 22% afirma que una forma de prevenir la transmisión es con el uso de suplemento vitamínicos y minerales, el 33% afirma que el VIH/SIDA es un síndrome producido por alimentos contaminados, el mismo porcentaje indica que se contagia a través de las vías respiratorias, orina y las heces y el 30% manifiesta que el VIH/SIDA, se previene empleando métodos naturales para prevenir embarazos no deseados.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the knowledge, attitudes and practices related to sexuality in the adolescents of the 5th year of Secondary Education in the Educational Institution "Aurelio Cárdenas Pachas" in the District of the Union - Huánuco 2017. The type of research which will be executed is non-experimental with a descriptive level and simple descriptive design. The population consisted of 126 adolescents enrolled in the 5th year of secondary school and the sample of probabilistic type formed by 55 students. The instruments used for data collection were a questionnaire consisting of 26 items and a Likert Scale consisting of 9 items, which were validated by experts and whose reliability was carried out using the Cronbach's Alpha index.

The results of the present research indicate that the knowledge, practices and attitudes of adolescents are low and inadequate since 56% of the adolescents surveyed have low knowledge of sexually transmitted diseases or infections and HIV / AIDS, where 31 % do not know about the prevention of these diseases, 22% affirm that one way to prevent transmission is with the use of vitamin and mineral supplements, 33% affirm that HIV / AIDS is a syndrome produced by contaminated food, the same percentage indicates that it is transmitted through the respiratory tract, urine and faeces and 30% states that HIV / AIDS is prevented using natural methods to prevent unwanted pregnancies.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	ix
 CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 	
1.1 Planteamiento del problema.....	12
1.2 Formulación del problema.....	16
1.2.1 Problema general.....	16
1.2.2 Problemas específicos.....	17
1.3 Objetivos de la investigación.....	17
1.3.1 Objetivo general.....	17
1.3.2 Objetivos específicos.....	17
1.4 Justificación del estudio.....	18
1.5 Limitaciones de la investigación.....	20
 CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO 	
2.1 Antecedentes del estudio.....	21
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	21
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	23
2.1.3 Antecedentes locales.....	25
2.2 Bases teóricas.....	26
2.3 Definición de términos.....	47
2.4 Hipótesis.....	48
2.4.1 Hipótesis general.....	48
2.4.2 Hipótesis específicas.....	48
2.5 Variables.....	49
2.5.1 Definición conceptual de la variable.....	49
2.5.2 Definición operacional de la variable.....	50
2.5.3 Operacionalización de las variables.....	51

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	
3.1	Tipo y nivel de investigación..... 52
3.1.1	Tipo de investigación..... 52
3.2.2	Nivel de investigación..... 52
3.2	Descripción del ámbito de la investigación..... 53
3.3	Población y muestra..... 53
3.3.1	Población..... 53
3.3.2	Muestra..... 54
3.4	Técnicas e instrumentos de la recolección de datos 55
3.4.1	Técnicas..... 55
3.4.2	Instrumentos..... 55
3.5	Validez y confiabilidad del instrumento..... 55
3.6	Plan de recolección y procesamiento de datos..... 57
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	
4.1	Resultados descriptivos..... 58
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	
5.1	Discusión..... 97
	CONCLUSIONES 102
	RECOMENDACIONES 104
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 105
ANEXOS	
	ANEXO N° 01: Consentimiento informado para padres..... 109
	ANEXO N° 02: Acta de consentimiento informado (padres)..... 110
	ANEXO N° 03: Cuestionario de conocimiento y prácticas de la sexualidad..... 111
	ANEXO N° 04: Escala de Likert de actitudes de la sexualidad.... 114
	ANEXO N° 05: Matriz de consistencia..... 115

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1. Fuente de donde recibieron información sobre educación sexual los adolescentes del 5º Año de Secundaria.....	61
Tabla N° 2. Conocimiento sobre existencia de enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales	63
Tabla N° 3. Conocimiento sobre los tipos de enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales	64
Tabla N° 4. Conocimiento sobre la prevención de las enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales.....	66
Tabla N° 5. Conocimiento sobre las formas que de prevención de las enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales	67
Tabla N° 6. Conocimiento sobre el VIH/SIDA	69
Tabla N° 7. Conocimiento sobre las formas de contagio del VIH/SIDA.....	70
Tabla N° 8. Conocimiento sobre las formas de prevención del VIH/SIDA.....	72
Tabla N° 9. Conocimiento de enfermedades o infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA.....	74
Tabla N° 10. Conocimiento de los métodos anticonceptivos.....	75
Tabla N° 11. Conocimiento de los métodos anticonceptivos.....	77
Tabla N° 12. Adolescentes que afirman tener relaciones sexuales.....	78
Tabla N° 13. Edad que empezaron a tener relaciones sexuales.....	79
Tabla N° 14. Uso de método anticonceptivo en su primera relación sexual.....	80
Tabla N° 15. Métodos anticonceptivos que usan los adolescentes al tener relaciones sexuales.....	81
Tabla N° 16. Razones por lo que los adolescentes que tienen relaciones sexuales no usan ningún método anticonceptivo.....	82
Tabla N° 17. Número de personas con las que tienen relaciones sexuales incluidas la pareja actual.....	83
Tabla N° 18. Conocimiento sobre lugares donde brindan orientación referente a salud sexual y reproductiva y/o planificación familiar.....	85
Tabla N° 19. Uso de los lugares que ofrecen servicios de orientación referente a salud sexual y reproductiva y/o planificación familiar.....	86
Tabla N° 20. Conducta sexual de los adolescentes que tienen relaciones sexuales.....	87
Tabla N° 21. Importancia de la educación sexual para asumir una paternidad responsable.....	88
Tabla N° 22. Relaciones sexuales no protegidas son un riesgo para adquirir infecciones de transmisión sexual.....	90
Tabla N° 23. Relaciones sexuales deben ser con responsabilidad antes del matrimonio.....	91
Tabla N° 24. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad incurable.....	92
Tabla N° 25. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede tratar.....	93
Tabla N° 26. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede prevenir ...	94
Tabla N° 27. Importancia de los servicios de salud sexual reproductiva y/o planificación familiar en la disminución de infecciones de transmisión sexual.....	95
Tabla N° 28. Importancia de los métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos no deseados.....	97
Tabla N° 29. Seguridad total de los métodos anticonceptivos en una relación sexual.....	98
Tabla N° 30. Actitudes que tienen los adolescentes sobre la sexualidad.....	99

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1. Fuente de donde recibieron información sobre educación sexual los adolescentes del 5º Año de Secundaria	62
Gráfico N° 2. Conocimiento sobre existencia de enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales	63
Gráfico N° 3. Conocimiento sobre los tipos de enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales	64
Gráfico N° 4. Conocimiento sobre la prevención de las enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales.....	66
Gráfico N° 5. Conocimiento sobre las formas que de prevención de las enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales	67
Gráfico N° 6. Conocimiento sobre el VIH/SIDA	69
Gráfico N° 7. Conocimiento sobre las formas de contagio del VIH/SIDA.....	70
Gráfico N° 8. Conocimiento sobre las formas de prevención del VIH/SIDA.....	72
Gráfico N° 9. Conocimiento de enfermedades o infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA.....	74
Gráfico N° 10. Conocimiento de los métodos anticonceptivos.....	75
Gráfico N° 11. Conocimiento de los métodos anticonceptivos.....	77
Gráfico N° 12. Adolescentes que afirman tener relaciones sexuales.....	78
Gráfico N° 13. Edad que empezaron a tener relaciones sexuales	79
Gráfico N° 14. Uso de método anticonceptivo en su primera relación sexual.....	80
Gráfico N° 15. Métodos anticonceptivos que usan los adolescentes al tener relaciones sexuales.....	81
Gráfico N° 16. Razones por lo que los adolescentes que tienen relaciones sexuales no usan ningún método anticonceptivo.....	82
Gráfico N° 17. Número de personas con las que tienen relaciones sexuales incluidas la pareja actual.....	83
Gráfico N° 18. Conocimiento sobre lugares donde brindan orientación referente a salud sexual y reproductiva y/o planificación familiar.....	85
Gráfico N° 19. Uso de los lugares que ofrecen servicios de orientación referente a salud sexual y reproductiva y/o planificación familiar.....	86
Gráfico N° 20. Conducta sexual de los adolescentes que tienen relaciones sexuales.....	87
Gráfico N° 21. Importancia de la educación sexual para asumir una paternidad responsable.....	88
Gráfico N° 22. Relaciones sexuales no protegidas son un riesgo para adquirir infecciones de transmisión sexual.....	90
Gráfico N° 23. Relaciones sexuales deben ser con responsabilidad antes del matrimonio.....	91
Gráfico N° 24. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad incurable.....	92
Gráfico N° 25. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede tratar.....	93
Gráfico N° 26. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede prevenir .	94
Gráfico N° 27. Importancia de los servicios de salud sexual reproductiva y/o planificación familiar en la disminución de infecciones de transmisión sexual.....	95
Gráfico N° 28. Importancia de los métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos no deseados.....	97
Gráfico N° 29. Seguridad total de los métodos anticonceptivos en una relación sexual.....	98
Gráfico N° 30. Actitudes que tienen los adolescentes sobre la sexualidad.....	99

INTRODUCCIÓN

Actualmente se ha comprobado mediante estudios sociales en las instituciones de educación que muchos adolescentes carecen de una educación sexual que pueda ayudarles a mantener una sexualidad sana. Para poder abordar el tema adecuadamente, se deben señalar los principales puntos de información y educación en los que se desenvuelve un adolescente los cuales son en primer lugar la familia y su entorno (amigos y personas con las que comparten experiencias diarias) y en segundo lugar las instituciones como son la escuela o institutos. Los medios de comunicación actuales, así como la música, la publicidad, los programas televisivos, abogan por una conducta hedonista, la búsqueda del placer y en muchas ocasiones dan una imagen de la sexualidad equivocada pudiendo llegar a ser peligrosa para quien no esté bien informado y la tome como la realidad.

En lo que a la familia respecta, esta temática se suele tener como algo tabú, en muchas ocasiones tratando de evitarla o esperando a que esta educación se les imparta en las instituciones de educación, esto es un error pues los adolescentes se encuentran en una etapa de su vida en la cual sus cuerpos cambian y ante estos cambios, no solo físicos, surge la necesidad de explorar, si la familia no facilita esa información, ellos la buscaran en su medio más cercano, en este caso los amigos, los cuales están al mismo nivel que ellos en este tema, lo cual puede conllevar a problemas como son embarazos no deseados o contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS). En los centros educativos, en algunas ocasiones se contacta con un profesional para que se desplace hasta el centro e imparta una conferencia sobre el tema, aunque en muchas ocasiones no se solicitan estos servicios en muchos de los centros o cuando se solicitan no se les imparte a todos los cursos.

Se le debe dar a la educación sexual en esta etapa la importancia que tiene, que es mucha, debido a que en esta etapa el adolescente

empieza a interactuar consigo mismo y con los que le rodean, es un error común confundir la educación sexual con la mera información sobre el funcionamiento de los genitales y de las relaciones sexuales, para ello hay que comprender que la sexualidad es mucho más que un acto hedonista, en esta también está incluida la educación en el respeto hacia uno mismo y hacia los demás, se debe incluir también la educación y orientación en la identidad sexual, esto es muy importante para poder erradicar el machismo y la homofobia en las aulas haciendo que en muchas ocasiones se evite el bullying y posibles casos de maltrato. Es importante que se conciencie a todo el mundo de la importancia que este tipo de educación supone para las futuras generaciones.

La presente investigación comprende los siguientes capítulos

CAPÍTULO I: El problema de investigación, que comprende el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos, justificación y limitaciones de la investigación.

CAPÍTULO II: Marco teórico, que contiene los antecedentes del estudio, tanto internacionales, nacionales y regionales o locales; bases teóricas, definición de términos; hipótesis tanto la general como las específicas, variables, con sus definiciones conceptual y operacional, así como la Operacionalización.

CAPÍTULO III: Metodología, que comprende el tipo y nivel de la investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento y plan de recolección y procesamiento de datos.

CAPÍTULO IV: Resultados, que comprende la presentación e interpretación de los resultados y la prueba de hipótesis.

CAPÍTULO V: Discusión, que se refiere a la comparación de los resultados obtenidos con los antecedentes y aportes teóricos.

Finalmente se tiene las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Cada vez es más notoria la necesidad de la buena salud sexual y reproductiva como un componente muy importante de la salud en las mujeres y en los varones ya que ésta se encuentra íntimamente asociada con el grado de bienestar y satisfacción sobre la capacidad reproductiva del ser humano. El conocimiento que tenga la mujer sobre la fisiología reproductiva provee una herramienta básica para el éxito en el uso de los llamados métodos de abstinencia periódica y MELA o método de amenorrea por lactancia, y así disminuya la proporción de embarazos no deseados, embarazos adolescentes, entre otras razones.

Durante la adolescencia el ser humano cursa una etapa muy trascendental en su vida que se encuentra marcada por cambios biológicos, psicológicos y sociales acompañados por sentimientos de atracción sexual (1).

Es en esta etapa, en que el adolescente empieza a adoptar normas de conducta que están muy influidas por los conceptos sociales de género y que han de regir todos los aspectos de su futura vida adulta (2).

La salud sexual y reproductiva no se encuentra ajena a este cambio y se va a convertir en uno de los aspectos que más influencia va a recibir por conceptos sociales de equidad y género impuestos por la sociedad y grupos de pares (3).

“En general se considera que los adolescentes (jóvenes de 10 a 19 años) son un grupo sano. Sin embargo, muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables” (4).

Más numerosos aún son los que tienen problemas de salud o discapacidades. Además, muchas enfermedades graves de la edad adulta comienzan en la adolescencia. Por ejemplo, el consumo de tabaco, las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH, y los malos hábitos alimentarios y de ejercicio, son causas de enfermedad o muerte prematura en fases posteriores de la vida (4).

Fomentar prácticas saludables durante la adolescencia y adoptar medidas para proteger mejor a los jóvenes contra los riesgos sanitarios es fundamental para la prevención de problemas de salud en la edad adulta y para la futura infraestructura de salud y social de los países. Una serie de programas dan de hecho a los jóvenes la información que necesitan para realizar las elecciones adecuadas.

Cuando hay mucha asistencia a la escuela, es eficaz e importante para llevar a los estudiantes a través de las escuelas. Para mucha gente los compañeros son una fuente primordial de información sobre sexualidad y salud.

En las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014 se indica que la tasa media de natalidad mundial entre las adolescentes de 15 a 19 años es de 49 por 1000 muchachas. Las tasas nacionales oscilan de 1 a 299 nacimientos por 1000 muchachas, siendo las más altas las del África Subsahariana (5).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES 2015, en el Perú, del Total de adolescentes mujeres de 15 a 19 años, el 13,6% ya estuvo alguna vez embarazada, de estas el 10,6% ya eran madres y el 2,9% estaban gestando por primera vez; Por área de residencia, el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas del área rural (22,5%) fue mayor en 11,7 puntos porcentuales respecto del área urbana (10,8%) ⁶. Los mayores porcentajes de adolescentes que eran madres o que estaban embarazadas con el primer hijo se presentan en las mujeres con primaria (37,9%) y entre las que se encuentran en el quintil inferior de riqueza (24,9%). Mientras que menores porcentajes se aprecian entre aquellas con educación superior (6,1%) y en las del quintil superior de riqueza (4,9%) (6).

La maternidad adolescente se diferencia notablemente, según departamento. Mientras que el 32,8% de las adolescentes de Loreto

ya tenían una hija y/o hijo o estaban embarazadas; en Moquegua y Arequipa solo el 6,4% y 7,5%, respectivamente, estaban en la misma situación (6).

Otros departamentos que presentan altos porcentajes de adolescentes que eran madres o estaban embarazadas con la primera hija/o, además de Loreto, fueron Ucayali (26,2%), San Martín (25,5%), Amazonas (22,8%), Tumbes (22,2%) y Madre de Dios (21,9%). Por el contrario los departamentos con menor porcentaje de adolescentes madres o embarazadas con la primera hija/o, además de Moquegua y Arequipa, fueron Lima (9,0%) y Tacna (9,3%) (6).

De acuerdo a la Oficina de estadística e informática de la Red de Salud Dos de Mayo, el número de embarazos en adolescentes a nivel local, específicamente en el Distrito de La Unión en el año 2015 y 2016 fueron de correspondiéndole un 15% y 16 % respetivamente de todos los embarazos cifras estadística y socialmente alarmantes dada las condiciones de riesgo del desarrollo de indicadores negativos como son las muertes maternas o muertes perinatales.

“En nuestra sociedad, como en muchas otras, los adolescentes constituyen un grupo de la población con escasa accesibilidad y uso restringido de los servicios de planificación familiar debido a tabúes sociales, a barreras económicas o geográficas, a la escasa confidencialidad de los servicios, al desconocimiento de la existencia de estos programas o de los métodos anticonceptivos o lugares donde obtenerlos; de esta forma la posibilidad de obtener información

adecuada a través del medio indicado es baja, dejando al adolescente expuesto a tomar conductas de riesgo y sufrir las consecuencias que de ella se derivan que van desde un embarazo no planificado hasta una infección de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA, limitando las oportunidades de desarrollo educativo, social y laboral durante toda su vida”.

Una actividad sexual a temprana edad sin la debida información conlleva riesgos e implicancias no solo de Salud Pública sino también del tipo económico y social para las madres adolescentes, sus hijos y la sociedad en general (5).

Actualmente, son numerosos los gobiernos, incluido el nuestro que se encuentran trabajando en esta área de la salud, en fomentar e implementar programas preventivos promocionales dirigidos a los adolescentes y adultos jóvenes, como una forma de prevenir las consecuencias económico-sociales que este problema implica (6)

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” del Distrito de La Unión - Huánuco 2017?

1.2.2. Problemas Específicos

- ✓ ¿Cuáles son los conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA?
- ✓ ¿Cuáles son los conocimientos de los adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos?
- ✓ ¿Cuáles son las conductas sexuales que ejercen los adolescentes?
- ✓ ¿Cuáles son las actitudes para el ejercicio de una sexualidad sana y segura que ejercen los adolescentes?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” del Distrito de la Unión - Huánuco 2017.

1.3.2. Objetivos específicos

- ✓ Precisar los conocimientos que tienen los adolescentes con respecto a las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA.
- ✓ Determinar los conocimientos de los adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos.

- ✓ Describir la conducta sexual que ejercen los adolescentes.
- ✓ Identificar las actitudes para el ejercicio de una sexualidad sana y segura que ejercen los adolescentes.

1.4. Justificación del estudio

TEÓRICO

Desde el punto de vista teórico científico, nuestra investigación resalta la importancia que tiene profundizar en el análisis de la sexualidad del adolescente en relación con sus actitudes, en tanto ello permite una mejor comprensión de la problemática constituida por actitudes, conductas, valores y comportamientos nocivos presentes frecuentemente en el mundo de la sexualidad adolescente. Así mismo, pretende promover el acrecentar el nivel de información y conocimiento que tienen los adolescentes de hoy acerca de los factores de riesgo y peligro que puede generar alguna discapacidad en la etapa prenatal de madres gestantes que precozmente puedan asumir conductas sexuales riesgosas (7).

Más aun, se trata de estudiar tal problemática en zonas diferentes a las urbanas del Distrito de La Unión.

PRÁCTICO

Diversos estudios han permitido observar que los adolescentes poseen conocimientos con respecto a temas de sexualidad, sin embargo estos conocimientos no son completos o son errados,

información que hasta el momento ha mostrado una evidente necesidad de brindar servicios de orientación y consejería a través de los servicios de Salud Reproductiva y Planificación Familiar a este grupo humano, esta carencia de conocimientos certeros y completos en los adolescentes, los vuelve vulnerables al momento de ejercer su actividad sexual (8).

Desde el punto de vista práctico, los resultados permiten conocer los factores de riesgo del comportamiento y la conducta sexual de los adolescentes, lo cual, de manera correlativa, puede servir para sugerir recomendaciones a los padres de familia, los educadores, tanto como a los profesionales del sector salud en este proceso de formación, orientación, prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes (9).

Con todo, los principales beneficiados serán, desde luego, los propios adolescentes de la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” del Distrito de La Unión, Huánuco; que han sido contexto de nuestro trabajo.

SOCIAL

Se considera la necesidad de determinar la situación actual de los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad que tiene los adolescente, para saber qué aspectos de los temas relacionados a la sexualidad 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. La población adolescente tiene una inadecuada educación sexual que es un factor de riesgo para la presentación de embarazos no deseados, conflictos familiares y otros problemas sociales. Esto permitirá mejorar las acciones sanitarias por parte del sector salud para reducir los indicadores negativos de la incidencia de Embarazos en adolescentes; así como, la prevalencia de Infecciones Transmisión Sexual que exista en dicha población de riesgo dentro de la Jurisdicción del Distrito de La Unión, disminuyendo el riesgo para desarrollar la morbilidad materno perinatal que pueda conllevar un embarazo a temprana edad; así como disminuyendo el riesgo del desarrollo de morbilidad por Infecciones de transmisión Sexual y Cáncer Cérvico Uterino.

1.5. Limitaciones de la Investigación

Por ser un estudio descriptivo, los datos están ligados a la veracidad de las respuestas. Describe las características propias de un grupo etéreo perteneciente a una región geográfica urbana determinada.

También existen limitaciones asociados al tiempo para la ejecución del estudio.

En la realización del presente trabajo no se tendrá limitaciones en lo concerniente a problemas económicos.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Gonzales J. (2009) realizó una investigación titulada: "Estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar" con el objetivo de estimar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas (comportamientos) de riesgo en la sexualidad juvenil y la estructura y percepción de funcionalidad familiar. El tipo de estudio fue observacional de corte transversal, con una población muestral de 13 699 adolescentes (10 a 19 años de edad) de 12 colegios públicos de la localidad de Suba en Bogotá. Los resultados fueron que la Edad media de los adolescentes es de 13,5, La Prevalencia de relaciones sexuales es del 17 %, El 8 % de los hogares presentan disfunción severa y 39 % son nucleares incompletos. Las mujeres tienen menos relaciones sexuales que los hombres (OR 0.53; IC 95 %; 0.47-0.59). Se presenta más relaciones sexuales cuando los adolescentes perciben de manera disfuncional a

su familia (OR 2.06; IC 95 %; 1.72-2.48). Las conclusiones fueron que es más importante la percepción de función familiar que la estructura como Factor de riesgo en la sexualidad de los jóvenes (10).

Rodríguez (2006) realizó una investigación titulada: "Percepciones y Comportamiento de Riesgo en la vida Sexual y Reproductiva de los Adolescentes", con el objetivo de exponer algunos hallazgos sobre las percepciones y comportamientos de riesgos sexuales y reproductivos en los adolescentes desde una perspectiva de género. Realizaron una revisión de investigaciones que abordan la sexualidad y sus riesgos. Los resultados muestran que en Cuba hay un comienzo temprano de la actividad sexual, entre las edades de 14 y 15 años y la mayoría lo hacen sin protección. Hay diferencias de género en la percepción de riesgo, las mujeres consideran que el embarazo no deseado es algo que sólo les incumbe a ellas. Aún prevalece en los adolescentes un enfoque machista hacia el sexo y no reconocen al aborto como un método riesgoso para interrumpir el embarazo. Aunque están informados acerca de diversos tópicos de la sexualidad y sus riesgos, las conductas que asumen no se corresponden con esto. Las conclusiones fueron que en las estrategias dirigidas a mejorar sus percepciones sobre los riesgos en las prácticas sexuales es necesario fortalecer los aspectos relativos al comportamiento sexual responsable y, desde una perspectiva integral, lograr la participación efectiva de ambos sexos en el diseño, planificación y evaluación de las acciones de salud dirigidas con un enfoque de género y en los distintos escenarios (11).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Mamani Luicho B. Paredes Chipana L., Solorzano Aparico M. (2014) realizaron el estudio de investigación titulado “Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas, Juliaca, Puno 2014”, con el objetivo de identificar las diferencias entre el nivel conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes. El estudio fue no experimental de corte transversal de tipo descriptivo comparativo, la población estuvo conformada por 188 adolescentes de 14 a 17 años, utilizando un cuestionario sobre sexualidad en el adolescente, estructurado por 9 preguntas cerradas, para que midan las actitudes aplicaron el test de actitudes sexuales conformado por 50 ítems con 6 dimensiones y para los impulsos sexuales aplicaron un test conformado por 22 ítems. Los resultados que encontraron fueron que el 72,3% de los adolescentes del colegio comercio desconocen aspectos relacionados con la sexualidad, 73,1% presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; asimismo en el 64,6% el impulso sexual está ausente y en el 35,4% está presente; a diferencia del colegio Adventista Túpac Amaru donde el 62,2% de los estudiantes desconocen aspectos relacionados con la sexualidad, 89,7% presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; en el 77,6% el impulso sexual está ausente y en el 22,4% está presente, encontrándose mayores porcentajes de presencia en las dimensiones de masturbación, besos y caricias en un 31% y 29,3% respectivamente. Las conclusiones fueron que existe diferencia

significativa sobre la sexualidad en cuanto a conocimientos, actitudes e impulsos sexuales en los adolescentes de la I.E comercio y Colegio Adventista Túpac Amaru de Juliaca (sig. = 0.000) (12).

Gómez Marín A. (2011) realizó una investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica con el objetivo de Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF “República del Ecuador” en el 2011. El estudio fue de tipo descriptivo, observacional, transversal y prospectivo la población estuvo conformada por 226 alumnos del 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa Técnico Perú BIRF “República del Ecuador” en la localidad de Nueva Esperanza del distrito de Villa María del Triunfo durante el año 2011. Los resultados que encontraron fueron que Todos los encuestados 225 (99.6%) refieren tener conocimiento de la existencia de infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales y 1 (0.4%) refiere no tener conocimientos de la existencia de estas infecciones. Las conclusiones fueron que Casi todos los alumnos, el 99.10%, ha recibido algún tipo de información con respecto a sexualidad siendo la fuente más mencionada los profesores 81.86%; las clases en el colegio 65,04% y los padres 45.58% (13).

2.1.3. Antecedentes Locales

Soto Isuiza, Y. (2017) realizó una investigación titulada: “Relación entre el nivel de conocimiento y las practicas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH – SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo Mendoza, Marzo – Julio 2015”, con el objetivo de Determinar la relación que existe entre Nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA en estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo, 2015. El tipo de estudio fue con enfoque cuantitativo, observacional, relacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 40 alumnos. Para la recolección de datos aplicó el cuestionario. Los resultados dan a conocer que la edad promedio de los alumnos fue de 16,7 años, con predominio del sexo Masculino [60,0%(24)]. El [82,5%(33)] procede de la zona urbana. El [67,5%(27)] alcanzo un nivel de conocimiento medio en relación a medidas preventivas de las infecciones de trasmisión sexual VIH/SIDA. El [87,5%(35)] tiene prácticas preventivas adecuadas. Sus conclusiones fueron que No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y las prácticas preventivas sobre infecciones de trasmisión sexual VIH/SIDA en los alumnos del 5to de secundaria de la Institución Educativa Cesar Vallejo (14).

2.2. Bases Teóricas

“Al llegar a la madurez y volverse sexualmente activos, más y más jóvenes enfrentan riesgos muy serios para su salud, en la mayoría de los casos, estos jóvenes encaran los riesgos provistos de escasa información objetiva, demasiada poca orientación sobre la responsabilidad sexual y demasiado poco acceso a la asistencia sanitaria” (15).

En general se considera que los adolescentes (jóvenes de 10 a 19 años) son un grupo sano. Sin embargo, muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables.

ADOLESCENCIA

Época de la vida en la cual tiene lugar el empuje de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales. Autoestima, autonomía, valores e identidad se van afirmando en este proceso.

La adolescencia ocupa un lugar especial porque en unos pocos años se producen importantes y trascendentales cambios fisiológicos, somáticos, mentales, emocionales y sociales, es por ello que el gran filósofo francés J.J. Rousseau mencionó refiriéndose a la etapa

neonatal y a la adolescencia: "Nacemos, por así decirlo, dos veces, una para existir y otra para vivir" (OMS, 2011) (16).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 19 años, en la cual tiene lugar el empuje de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales secundarias, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales. Este proceso se caracteriza por rápidos y múltiples cambios en los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales. (Pasqualini D. y Llorens A.) (17).

Salud integral del adolescente

Comprende el bienestar físico, mental, social y espiritual de los jóvenes e incluye aspectos relacionados con su desarrollo educativo, la adecuada participación en las actividades de la comunidad, acorde con su cultura, y con el desarrollo de su máxima potencialidad. La salud del adolescente está relacionada con el desarrollo de etapas anteriores y las circunstancias presentes. El abordaje integral del desarrollo y de la salud de los adolescentes requiere un equilibrio óptimo entre las acciones destinadas a estimular el crecimiento y desarrollo personal, y aquellas dirigidas a prevenir o a responder a determinados problemas (18).

La adolescencia es el periodo de la vida marcado por el final de la infancia y la aparición de la pubertad. Es un periodo de transformación

donde hay múltiples cambios físicos como la aparición de caracteres sexuales secundarios y psicológicos como el característico comportamiento impulsivo y cambios frecuentes en el estado de ánimo. Según las estadísticas la OMS, uno de cada cinco individuos transita la adolescencia, y de ese total, el 85% vive en países en vías de desarrollo. El término adolescencia es más que un simple hecho biológico y legal, es una cuestión de estructura de pensamiento y de maduración (19).

SEXO

El término "sexo" se refiere al conjunto de características biológicas que definen al aspecto de humanos como hembras y machos (20).

SEXUALIDAD

El término "sexualidad" se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. Si bien la sexualidad puede abarcar todos estos aspectos, no es necesario que se experimenten ni se expresen

todos. Sin embargo, en resumen, la sexualidad se experimenta y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos (21).

SALUD SEXUAL

La salud sexual es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso personal y social, enriqueciendo de esta manera la vida individual y social. No se trata simplemente de la ausencia de disfunción o enfermedad o de ambos. Para que la salud sexual se logre es necesario que los derechos (22).

GÉNERO

El género es la suma de valores, actitudes, papeles, prácticas o características culturales basadas en el sexo. El género, tal como ha existido de manera histórica, transculturalmente, y en las sociedades contemporáneas, refleja y perpetúa las relaciones particulares de poder entre el hombre y la mujer (23).

IDENTIDAD DE GÉNERO

La identidad de género define el grado en que cada persona se identifica como masculino o femenina o alguna combinación de ambos. Es el marco de referencia interno, construido a través del tiempo, que permite a los individuos organizar un auto concepto y a comportarse socialmente en relación a la percepción de su propio

sexo y género. La identidad de género determina la forma en que las personas experimentan su género y contribuye al sentido de identidad, singularidad y pertenencia (24).

ORIENTACIÓN SEXUAL

La orientación sexual es la organización específica del erotismo y/o el vínculo emocional de un individuo en relación al género de la pareja involucrada en la actividad sexual. La orientación sexual puede manifestarse en forma de comportamientos, pensamientos, fantasías o deseos sexuales, o en una combinación de estos elementos (24).

IDENTIDAD SEXUAL

La identidad sexual incluye la manera como la persona se identifica como hombre o mujer, o como una combinación de ambos, y la orientación sexual de la persona. Es el marco de referencia interno que se forma con el correr de los años, que permite a un individuo formular un concepto de sí mismo sobre la base de su sexo, género y orientación sexual y desenvolverse socialmente (24).

VINCULO AFECTIVO

La vinculación afectiva es la capacidad humana de establecer lazos con otros seres humanos que se construyen y mantienen mediante las emociones. El vínculo afectivo se establece tanto en el plano personal como en el de la sociedad mediante significados simbólicos y concretos que lo ligan a otros aspectos del ser humano.

El amor representa una clase particularmente deseable de vínculo afectivo. Culturales basadas en el sexo. El género, tal como ha existido de manera histórica, transculturalmente, y en las sociedades contemporáneas, refleja y perpetúa las relaciones particulares de poder entre el hombre y la mujer (25).

EROTISMO

El erotismo es la capacidad humana de experimentar las respuestas subjetivas que evocan los fenómenos físicos percibidos como deseo sexual, excitación sexual y orgasmo y que por lo general, se identifican con placer sexual. El erotismo se construye como expresión tanto a nivel individual como social con significados simbólicos y concretos que lo vinculan a otros aspectos del ser humano (25).

ACTIVIDAD SEXUAL

La actividad sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente. La actividad sexual se caracteriza por los comportamientos que buscan el erotismo y es sinónimo de comportamiento sexual (25).

PRÁCTICAS SEXUALES.- Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecibles (25).

RELACIONES SEXUALES SIN RIESGO.- La expresión " relaciones seguras sin riesgo " se emplea para especificar las prácticas y comportamientos sexuales que reducen el riesgo de contraer y transmitir infecciones de transmisión sexual, en particular el VIH (25).

COMPORTAMIENTOS SEXUALES RESPONSABLES

El comportamiento sexual responsable se expresa en los planos personal, interpersonal y comunitario. Se caracteriza por autonomía, madurez, honestidad, respeto, consentimiento, protección, búsqueda de placer y bienestar. La persona que practica un comportamiento sexual responsable no pretende causar daño y se abstiene de la explotación, acoso, manipulación y discriminación. Una comunidad fomenta los comportamientos sexuales responsables al proporcionar la información, recursos y derechos que las personas necesitan para participar en dichas prácticas (25).

LA SEXUALIDAD SEGÚN LA OMS

La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo. También es el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo. Durante siglos se consideró que la sexualidad en los animales y en los hombres era básicamente de tipo instintivo. En esta creencia se basaron las teorías

para fijar las formas no naturales de la sexualidad, entre las que se incluían todas aquellas prácticas no dirigidas a la procreación (26).

ACTITUDES

La mayoría de los adolescentes, en una cierta etapa de sus vidas, desafiarán abiertamente los consejos y jerarquía de sus padres, así como de otras figuras de autoridad. Algunos chicos, necesitarán de una asistencia terapéutica, para poder encontrar las raíces que los hacen mantener una actitud hostil con el resto del mundo, pero en la mayoría de los casos, bastará con que los padres sepan amoldarse a los nuevos tiempos, anticipándose a los cambios cuando su hijo todavía es un niño, o bien cambiando radicalmente su actitud cuando estos ya comienzan a exhibir un comportamiento muy diferente al habitual (27).

La clave para enfrentarse a este tipo de adolescentes rebeldes, será evitar la confrontación, ser paciente, y reconocer que usted ya tiene un hijo adolescente. El punto más importante para recordar, es que la mayoría de los adolescentes finalmente atravesarán esta fase y volverán a ser personas racionales y sensatas en su forma de actuar (27).

La principal razón de las actitudes de rebeldía que muestran muchos adolescentes, es por el hecho de que estos chicos necesitan demostrar que ya han dejado la niñez y que nada es para ellos como antes, con lo que creen que encontrarán así su lugar en el mundo

adulto, un espacio dónde piensan que se encuentra la mejor parte de las cosas. Los resultados mostraron existir relación entre las actitudes sexuales y la religión, sin embargo sólo el sexo con compromiso tiene relación con las prácticas religiosas. La hipótesis formulada donde se decía que las actitudes difieren con la religión y la práctica religiosa, puede ser confirmada y analizada en consonancia con los varios estudios referidos en la parte teórica, que ponen de manifiesto que la sexualidad como factor influyente de las actitudes y comportamientos sexuales del individuo (27).

Tanto la personalidad como la Extroversión y el Neuroticismo presentan correlacionados con el sexo ocasional, pero el sexo con compromiso sólo correlaciona con la Extroversión (28).

En las actitudes parentales la variable sexo ocasional, aparece correlacionando con Control y Hostilidad, mientras el sexo con compromiso aparece correlacionado con Autonomía, Control y Hostilidad. Podemos así verificar que sólo no existe correlación entre las actitudes sexuales y la variable Amor (29).

Sugerimos así la construcción de un Programa Educativo, teniendo por base una concepción crítica y reflexiva, con vista a la introducción de buenas prácticas, comprometido con una educación más liberal, favoreciendo actitudes responsables y efectivas en la construcción de una identidad consciente y autónoma, a la luz de la calidad de vida, preparando los adolescentes para la vida y la ciudadanía (28).

PRÁCTICAS SEXUALES EN LA ADOLESCENCIA

La adolescencia y su sexualidad en el marco de una sociedad des erotizada pero hedonizada. Conforme históricamente se ha ido ampliando el período denominado adolescencia, se ha incrementado el rango de edad de dependencia de las personas ubicadas en este grupo de etario con respecto a sus progenitores. Además al ampliarse la esperanza de vida y la edad de la unión consensual de las mujeres, ha generado un grupo poblacional amplio, donde la sexualidad está presente y no con la expectativa del matrimonio de forma inmediata, por lo menos en una unión con lazos legales o religiosos (30).

Las prácticas sexuales de las y los adolescentes

Desde la masculinidad el hombre adolescente se sigue construyendo desde el imaginario que ser hombre se da por oposición a las mujeres, a pesar de que no es monolítico se muestra una tendencia a visualizarse de esa manera. Donde las mujeres siguen siendo visualizadas como el polo inferior en relación a la masculinidad, por tanto, se ve el ejercicio de un poder sobre ellas como algo natural (31).

Desde la feminidad, la necesidad por 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. Y con la incorporación del diálogo sobre la sexualidad, no se niega la posibilidad de tener relaciones sexuales genitales en este período de edad (32).

El uso de métodos anticonceptivos en todas las relaciones sexuales es escaso, en especio el condón, para ello se aduce que el hombre generalmente no lo quiere usar, que le genera desconfianza al hombre y en un estudio realizado en adolescentes marginales incorporaban que no les gustaba y que querían saber que se sentía que el hombre eyaculara dentro de ellas (33).

Así en las mujeres adolescentes, las relaciones sexuales se tienen no solo con los novios, sino también con amigos o con amigos con derecho (cuasinovios), que no necesariamente son otros adolescentes de su misma edad, sino que generalmente son mayores o no son adolescentes (33).

Estas prácticas parecen indicarnos que aunque fenomenológicamente se expresa un cambio en la relación del hombre y la mujer, en tanto, que es más natural dialogar sobre sexualidad y genitalidad, que además existe más información disponible, lo que si bien es cierto es que algunos patrones de comportamiento siguen estando presentes, tales como:

El hombre sigue sintiendo que es validado socialmente en tanto tenga poder sobre las mujeres, por ambos géneros. El hombre debe tener relaciones sexuales desvinculadas del afecto con la mayor cantidad posible, sin que midan aspectos de autocuidado o cuidado mutuo (33).

El uso de métodos anticonceptivos especialmente el condón es poco usado por los y las adolescentes.

- ✓ El conocimiento del cuerpo en relación con la función orgásmica sigue siendo más relacionado con la figura masculina que con la femenina.
- ✓ Los hijos e hijas se tienen en la adolescencia en poblaciones de sectores rurales o pobres.
- ✓ Las mujeres siguen siendo valoradas en relación con su cuerpo y la capacidad de atraer la atención al sexo contrario.
- ✓ El aprendizaje de la sexualidad se da fuera del ámbito familiar: amigos y medios de comunicación.

Las enfermedades de transmisión sexual, también conocidas como ETS o ITS (infecciones de transmisión sexual), son enfermedades infecciosas que se contagian de persona a persona por medio del contacto íntimo. Las ETS afectan a hombres y mujeres sexualmente activos de todas las edades y procedencias (independientemente de si son ricos o pobres) (34).

Lamentablemente, las ETS se han convertido en una afección común entre los adolescentes. Debido a que los adolescentes corren mayor riesgo de contraer ETS, es importante aprender qué medidas de protección se pueden tomar (34).

Las ETS son más que un motivo de vergüenza. Son un problema de salud grave. Si no reciben tratamiento, algunas ETS

pueden producir daños permanentes, como esterilidad (incapacidad de tener hijos) e incluso la muerte (en el caso del VIH/SIDA) (34).

Cómo se contagian las ITS

Uno de los motivos de la propagación de las ITS es que las personas piensan que sólo se pueden contagiar si tienen relaciones sexuales. Eso no es cierto. Las personas pueden contraer algunas ITS, como el herpes o las verrugas genitales, a través del contacto de la piel con una zona infectada o con úlceras (34).

Otro mito sobre las ITS es que no se contagian por tener sexo oral o anal. Eso tampoco es cierto, porque los virus o las bacterias que ocasionan las ITS pueden ingresar al cuerpo a través de pequeños cortes o desgarros en la boca y el ano, así como en los genitales (34).

Las ETS también se contagian con facilidad porque son infecciones que no se notan. De hecho, muchas personas con ETS ni siquiera saben que las tienen. Estas personas corren el riesgo de transmitir la infección a sus parejas sexuales sin darse cuenta (34).

Algunos factores que aumentan las probabilidades de contraer una ITS:

- ✓ Actividad sexual a temprana edad. Cuanto más pronto el individuo comience a tener relaciones sexuales, mayor será su probabilidad de contraer una ITS.

- ✓ Multiplicidad de parejas sexuales. Las personas que tienen contacto sexual (no sólo relaciones sexuales, sino cualquier tipo de actividad íntima) con muchas parejas diferentes corren mayor riesgo que aquellas que siempre tienen la misma pareja.
- ✓ Relaciones sexuales sin protección. Los condones de látex siempre deben utilizarse, ya que son la única forma de anticoncepción que reduce el riesgo de contraer ITS. Los espermicidas, los diafragmas y otros métodos anticonceptivos pueden ayudar a prevenir el embarazo, pero no brindan protección contra las ITS (34).

El SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida) se reportó primeramente en los Estados Unidos en 1981. Es causado por un virus que se llama VIH o virus de la inmunodeficiencia humana, un virus que destruye la capacidad del cuerpo para defenderse de una infección (35).

Se estima que alrededor de 900,000 personas en los Estados Unidos actualmente están infectados con el VIH (35).

Las personas con SIDA son muy susceptibles a tener muchas enfermedades peligrosas llamadas infecciones oportunistas y ciertas formas de cáncer. La transmisión del virus ocurre principalmente durante la actividad sexual y al compartir agujas para inyectar drogas intravenosas (35).

Infección por clamidia.- Esta infección es ahora la más común de todas las ETS bacterianas. La infección por clamidia puede causar una secreción genital anormal y ardor al orinar (35).

En las mujeres, la infección por clamidia no tratada puede llevar a complicaciones como la enfermedad inflamatoria pélvica, una de las causas más comunes del embarazo ectópico e infertilidad en las mujeres (35).

En muchas personas, la infección por clamidia no provoca síntomas. Una vez diagnosticada la infección por clamidia, la persona afectada puede curarse con antibiótico (35).

Herpes genital

La infección por herpes es causada por el virus del herpes simple (VHS). Los síntomas principales de una infección por herpes son ampollas dolorosas en el área genital. Estas pueden provocar una sensación de comezón o picor en las piernas, nalgas o región genital. Las ampollas del herpes generalmente desaparecen en 2 o 3 semanas, pero el virus permanece en el cuerpo por vida y las lesiones pueden reaparecer con el tiempo. Algunos casos recurrentes o severos de herpes genital pueden ser tratados con drogas antivirales que requieren prescripción médica. Estas drogas o medicamentos pueden ayudar a controlar los síntomas pero no a eliminar el virus del herpes de su cuerpo. Las mujeres que adquieren el herpes genital durante el embarazo pueden transmitir el virus a sus bebés. La

infección no tratada de herpes genital en bebés puede resultar en retraso mental y muerte (35).

Verrugas genitales

Las verrugas genitales (también llamadas verrugas venéreas) son causadas por el virus del papiloma humano o VPH, un virus muy relacionado al virus que causa las verrugas en la piel. Las verrugas genitales generalmente aparecen como protuberancias duras que no provocan dolor en el área genital, pene o alrededor del ano. Si no se tratan, pueden crecer y desarrollar una apariencia como de coliflor.

Además, de las verrugas genitales, ciertos tipos de VPH pueden causar el cáncer cervical y otros cánceres cervicales (35).

Gonorrea

Los síntomas más importantes de la gonorrea son una secreción de la vagina o pene y dolor o dificultad al orinar. Las complicaciones más serias y comunes de la gonorrea generalmente ocurren en las mujeres. Estas complicaciones incluyen la enfermedad inflamatoria pélvica, embarazo ectópico e infertilidad.

Una vez diagnosticada la gonorrea puede ser tratada efectivamente con antibióticos (35).

Sífilis

Los primeros síntomas de la sífilis pueden no ser detectados debido a que son muy leves y desaparecen. Lo primero que aparece

es una lesión llamada “chancro”. Esta lesión no produce dolor y es como una llaga en el pene o en la vagina o alrededor de la vagina. También puede ocurrir cerca de la boca, ano o manos. Si la sífilis no se trata, puede avanzar a etapas más avanzadas incluyendo una erupción o rash y eventualmente complicaciones del corazón y sistema nervioso central. La penicilina sigue siendo el tratamiento más efectivo para tratar la sífilis. Otras enfermedades de transmisión sexual son la tricomoniasis, la vaginosis bacteriana y las infecciones por citomegalovirus (35).

Para prevenir una ETS, usted debe:

- Tener una relación sexual monógama con una pareja no infectada.
- Utilizar un condón o preservativo en todas sus relaciones sexuales.
- Postergar la edad a la que comienza a tener relaciones sexuales.
- Utilizar agujas limpias y desinfectadas para inyectar drogas intravenosas

Actitudes positivas frente a los adolescentes

A propósito de la publicación de mi último libro “Un adolescente en casa”, he recibido muchas preguntas acerca de qué hace más fácil la relación entre padres e hijos en esta etapa. Les comparto estas reflexiones que enmarco dentro de una perspectiva positiva, a sabiendas de que es cierto que muchas circunstancias hacen que la relación con un adolescente genere sufrimiento, cree distancia

y reduzca las posibilidades de orientarlo y ayudarlo cuando tenga dificultades. Si los padres tienen conocimiento de las actitudes de los adolescentes, comprenden sus acciones y cambian algunas reacciones ante ellos, aun en los casos más difíciles, es posible tener equilibrio y disfrutar más esta nueva etapa de los hijos. Tenemos opciones pero hay que asumirlas con decisión, voluntad, inteligencia y sensibilidad (36).

Algunas de ellas son:

- ✓ Una visión optimista. Si bien es cierto que la adolescencia es una etapa inquietante de la vida, también lo es que esta puede sobrellevarse de una manera más práctica y tranquila, con menos pesimismo, desconfianza e inseguridad. Para ello es preciso no predisponerse, pues conocer y estar preparado para afrontar ciertas situaciones no significa estar prevenido y orientando hacia lo negativo (36).
- ✓ Ser padre antes de ser amigos Una cosa es tener una relación cálida, amable y compartir con los hijos buenas experiencias y otra no asumir su papel como adultos a cargo de los hijos. Aunque ya sean adolescentes, ellos necesitan que los padres los acompañen, guíen y pongan límites. Una de las características de esta etapa es la inestabilidad, los cambios de creencias, de opinión, de ánimo; sentir que sus padres son un puerto seguro donde llegar, un faro que les marca una dirección, les hace más fácil el tránsito por el “ir y venir” de su vida (36).

- ✓ Una comunicación respetuosa Los adolescentes merecen ser tratados con respeto, así no estemos de acuerdo o nos parezcan impertinentes en ciertas ocasiones. Los insultos, las humillaciones y las comparaciones generan una sensación de soledad y falta de pertenencia. Prestar atención a los aspectos de los adolescentes que realmente importan, como sus sentimientos, necesidades y expectativas genera cercanía y facilita la comunicación (36).
- ✓ Disminuir la confrontación y en conflicto Con frecuencia, los padres piensan que tienen que poner su posición por encima de todo, que parte de educar a los hijos es no dejar pasar nada y que cualquier actitud que no se corrija se vuelve inmanejable. Esto puede llevar a un mayor desgaste y por ello es importante elegir inteligentemente que batallas dar para preservar la relación y ayudar a nuestros hijos en el momento en que lo necesiten (36).
- ✓ Cómo ayudar a los adolescentes a desarrollar una actitud positiva; una vez que el niño alcanza la adolescencia, muchos padres pueden pensar que es demasiado tarde para ayudarlo a cambiar una actitud negativa. Este no es el caso, y aunque puede tomar más tiempo, es posible ayudarlo a desarrollar una actitud positiva. Tener una actitud positiva es esencial para la felicidad y el éxito de un adolescente. Una actitud negativa puede dar lugar a que no se sientan amados, y se sientan frustrados y fácilmente llevados. Hay algunas cosas a considerar antes de ayudar a desarrollar la actitud de un adolescente (36).

Instrucciones a los adolescentes:

1. Evalúa tu propia actitud. La actitud de un hijo es un comportamiento aprendido, de acuerdo con el experto en la infancia Dr. Michelle Borba. Los adolescentes ven a sus padres, y cómo reaccionan a ciertas experiencias y eventos. Los hijos aprenden una buena parte de su sistema de creencias de ellos. Por lo tanto, la actitud de un padre y un ambiente de hogar lleno de amor son importantes para ayudar a desarrollar actitudes positivas en los adolescentes (37).
2. Enséñales cómo hablar con ellos mismos. Esta es la pequeña voz en nuestras cabezas que usamos para comunicarnos con nosotros mismos. Esta charla positiva tendrá una influencia directa en qué tan positiva es la actitud y las acciones de una persona. Dile a tu hijo que en lugar de utilizar las declaraciones negativas, las sustituya por otras positivas. Por ejemplo, "Yo puedo hacer esto bien, sólo necesito concentrarme" es mucho mejor que "he fallado una vez más, nunca hago nada bien". Si promueves esta charla positiva debes notar un cambio en la actitud del adolescente (37).
3. Evita las duras críticas, sobre todo si incluyen la humillación y la burla. A veces será necesario criticar a tu hijo y como padre, tienes razón para hacerlo. Sin embargo, si la crítica es dura, esto podría tener un efecto negativo en la actitud del adolescente. La forma en que usas las palabras para la crítica es importante, y no significa que no tienes que hacer un punto de algo. Usar oraciones con "yo" en lugar de "tú" es una buena forma de comunicarse con tu hijo adolescente, dice el

Child Development Institute. Por ejemplo, "me gustaría que ordenes tu habitación" es mejor que "Nunca ordenas, perezosa". El resultado debe ser el mismo, sin embargo, la primera afirmación es más una opinión, mientras que la segunda es negativa e insultante (37).

4. Anima a tu hijo a tomar nuevas aficiones o perseguir nuevos intereses. Esto le da la oportunidad de hacer algo por sí mismo y lo anima a trabajar hacia los logros. El hecho de que confías en él para que sea independiente lo hará sentirse positivo. Hacer algo que le gusta también aumentará su confianza, especialmente si recibe cualquier reconocimiento oficial. Las actividades basadas en la cooperación y colaboración y no la competencia son también una buena manera de construir una actitud positiva (37).
5. Enseña a tu hijo a apuntar alto mientras le muestras cómo reconocer sus limitaciones. No hay ningún problema en que tenga sueños y aspiraciones, siempre y cuando sean realistas. Si tu hijo quiere lograr lo imposible, esto sólo hará que se sienta negativo cuando no lo logre. Las expectativas poco realistas son una de las mayores causas de las actitudes negativas en los hijos, dice el sitio web de Health Kids.
6. Trata de alabar a tu hijo cuando lo merezca. Demuéstrale que lo aprecias y reconoces cuando toma decisiones positivas. La mayoría de los adolescentes van a disfrutar de elogios de sus padres, así que asegúrate de darle crédito cuando es debido. La actitud de tu hijo va a ser mucho más positivo si también le muestras respeto además de demandarlo de su parte (37).

2.3. Definición de términos

- ✓ **Sexualidad:** Es el conjunto de condiciones fisiológicas y psicológico - afectivas que caracterizan cada sexo.
- ✓ **Conocimientos sobre sexualidad:** capacidad de entendimiento sobre sexualidad corroborado en base a fuentes bibliográficas.
- ✓ **Actitud sobre sexualidad:** comportamientos que explique la disposición de ánimo para enfrentar la sexualidad manifestado a través de opiniones.
- ✓ **Práctica sobre sexualidad:** Toda práctica asumida sobre sexualidad en determinadas circunstancias que sean recolectadas según referencia del encuestado.
- ✓ **Educación sexual:** La integración de los elementos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual por medio que sean positivamente enriquecedores y que potencien en las personas, la comunicación y el amor.
- ✓ **Planificación familiar:** Es la cantidad de número de hijos que pueden tener una pareja en edad reproductiva.
- ✓ **Infecciones de transmisión sexual:** Son enfermedades venéreas que son transmitidas por el coito, de una persona enferma a una sana.
- ✓ **VIH:** Es una infección que produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario en una persona que ha sido contagiada.
- ✓ **SIDA:** Es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” son bajos y actúan como factor de riesgo en el Distrito de La Unión, Huánuco – 2017.

2.4.2. Hipótesis específicas

- ✓ Los conocimientos adolescentes del 5° de secundaria con respecto a las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” son bajos y actúan como factor de riesgo en el Distrito de La Unión, Huánuco.
- ✓ Los conocimientos con respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes del 5° de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” son bajos y actúan como factor de riesgo en el Distrito de La Unión, Huánuco.
- ✓ La conducta sexual en los adolescentes del 5° de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” son inadecuadas y constituye un factor de riesgo en el Distrito de La Unión Huánuco.

- ✓ Las actitudes para el ejercicio de una sexualidad sana y segura en los adolescentes del 5° de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” son inadecuadas y son un factor de riesgo en el Distrito de La Unión Huánuco.

2.5. Variables

Variable de investigación: Sexualidad

2.5.1. Definición conceptual de la variable

- ✓ **Conocimientos sobre sexualidad:** Grado de entendimiento sobre sexualidad corroborado en base a parámetros de la encuesta de la población en estudio.
- ✓ **Actitud sobre sexualidad:** Toda actitud que explique la disposición de ánimo para enfrentar la sexualidad valorada a través de opiniones en la población estudiada.
- ✓ **Práctica sobre sexualidad:** Toda práctica asumida sobre sexualidad en determinadas circunstancias que sean recolectadas según referencia del encuestado.
- ✓ **Sexualidad:** Aspecto del ser humano que abraza el sexo y sus expresiones a través de pensamientos, creencias, actitudes, conductas, prácticas y relaciones interpersonales.

2.5.2. Definición operacional de la variable

Sexualidad: Aspecto del ser humano que abarca el sexo y sus expresiones a través de pensamientos, creencias, actitudes, conductas, prácticas y relaciones interpersonales el mismo que será medido mediante un cuestionario a sus tres dimensiones compuesto por 13 ítems para la dimensión conocimiento y práctica respectivamente y 9 ítems para la dimensión actitud.

2.5.3. Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Sexualidad	Aspecto del ser humano que abarca el sexo y sus expresiones a través de pensamientos, creencias, actitudes, conductas, prácticas y relaciones interpersonales.	Son rasgos físicos de cada persona según al tipo de género (masculino o femenino) que pertenece, el mismo que será medido mediante un cuestionario conformado por 26 ítems los conocimientos y las prácticas y por 9 ítems las actitudes	Conocimientos	Fuentes de información en educación sexual. Conocimiento de la existencia, tipos, formas y prevención de las ITS Conocimiento de la existencia, contagio y prevención del VIH/ SIDA Conocimiento de la existencia, usos y tipos de los métodos anticonceptivos.	Nominal
			Actitudes	Relaciones Sexuales en los escolares Uso de métodos anticonceptivos en los escolares Uso de servicios de planificación familiar	Nominal
			Prácticas	Edad y uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual. Actividad sexual actual y uso de algún método anticonceptivo. Total de número de compañeros sexuales	Nominal

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación

3.1.1 Tipo de investigación.- Es no experimental porque no permite la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se realizó en su ambiente natural para luego analizarlos y es trasversal porque partimos de los datos se recolectaron en un tiempo determinado.

3.1.2 Nivel.- Descriptivo, porque se describieron los hechos y fenómenos tal como se encuentran sin alterar el comportamiento de los mismos

Acorde con el tipo y nivel de investigación el diseño de comprobación que se utilizó en los parámetros es el diseño descriptivo simple (38).

M ————— O

Dónde:

M: Adolescentes de la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” del Distrito de La Unión, Huánuco.

O: Observación para determinar el conocimiento, actitudes y prácticas en relación en la sexualidad.

3.2. Descripción del ámbito de la investigación

La Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” se encuentra ubicada en el Distrito de La Unión, Provincia de Dos de Mayo, Departamento de Huánuco. Fue creada en 12-07-1975 cumpliendo a la fecha 32 años de creación. En la actualidad se encuentra en construcción la infraestructura del Colegio, estando dictando las clases en el Instituto Superior Pedagógico Hermilio Valdizán. El local de la Infraestructura se encuentra en el Jirón Comercio Cuadra. 01 del Distrito de La Unión con construcciones modernas y que cuenta con 2540 alumnos.

3.3. Población y muestra

3.3.1 Población

La población bajo estudio fueron los 126 adolescentes que estudian en el 5° de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión Huánuco - 2017, cuyos datos fueron proporcionados por la autoridad de dicha Institución Educativa.

3.3.2 Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para muestra finitas que detallamos a continuación:

$$n = \frac{N(Z\alpha/2)^2 \cdot p \cdot q}{d^2(N - 1) + (Z\alpha/2)^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

N: Población : 100

p: Probabilidad de éxito: 0.5

q: Probabilidad de fracaso: 0.5

E: Nivel de precisión o error estimado: 0.1

Z: Limite de confianza: 1.96

$$n = \frac{126(1,96)^2 0.5 \times 0.5}{(0.1)^2 \cdot (126 - 1) + (1.96)^2 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{126 \times 3.8416 \times 0.25}{0.01 \times 125 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{121.0104}{2.2104}$$

$$n = 54.7$$

$$n = 55$$

Para determinar los sujetos de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico de sujetos voluntarios, es decir, los que voluntariamente accedieron participar en la presente investigación

3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

3.4.1 Técnica. Las técnicas son procedimientos sistematizados. La técnica debe ser seleccionada teniendo en cuenta lo que se investiga, porqué, para qué y cómo se investiga. Las técnicas pueden ser: La observación, la entrevista, el análisis de documentos, escalas para medir actitudes, la experimentación y la encuesta.

En la presente investigación se utilizó la encuesta.

3.4.2 Instrumentos. Los instrumentos son medios auxiliares para recoger y registrar los datos obtenidos a través de las técnicas, es lo tangible, es decir la parte operativa de las técnicas.

En la presente investigación se utilizó un cuestionario compuesto por 26 ítems que midieron los conocimientos y las prácticas de la sexualidad y una Escala de Likert impuesta por 9 ítems que midió las actitudes sexuales de los adolescentes.

3.5. Validez y confiabilidad del instrumento

Los instrumentos descritos, fueron validados a través de juicio de expertos en número de tres, para ello se presentó una solicitud a cada uno de los especialistas es decir personas conocedoras del tema.

Para estimar la confiabilidad de los instrumentos inferenciales, se consideró conveniente aplicar la validez de consistencia interna, en la cual se empleó el índice Alfa Crombach, para evaluar tanto las dimensiones e indicadores, ya que contemplaron en su mayoría respuestas de tipo politómicas. Mediante la técnica del Alfa de Crombach.

Se realizaron dichas medidas en una muestra piloto (se aplicó los instrumentos en un contexto similar de 10 estudiantes en donde pudo identificar otras dificultades como la redacción o preguntas en un lenguaje no apropiado y poco entendibles el cuestionario. Los resultados de la confiabilidad son:

La confiabilidad del instrumento del conocimiento y prácticas de la sexualidad:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,861	26

Como el valor del coeficiente Alfa de Cronbach es 0.861, entonces el instrumento es confiable

La confiabilidad del instrumento actitud de los estudiantes:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,775	9

Como el valor del coeficiente Alfa de Cronbach es 0.775, entonces el instrumento es confiable

3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos

Las variables continuas se describieron como medidas de tendencia central y de desviación como la media aritmética y la desviación estándar, las variables categóricas se describirán como porcentajes y las variables cualitativas se expresaran según riesgo relativo con un intervalo de confianza del 95%.

En todo el procesamiento de los datos se utilizará el paquete estadístico SPSS versión 22.0.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

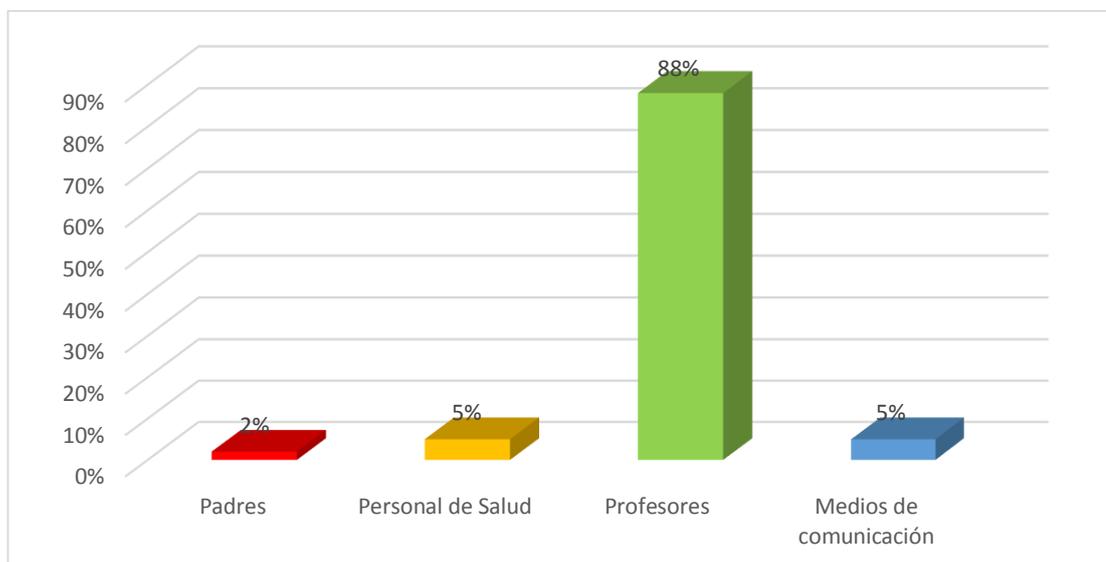
- a) **Conocimiento que tienen los adolescentes con respecto a las infecciones o enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA**

Tabla 01. Fuente de donde recibieron información sobre educación sexual los adolescentes del 5º Año de Secundaria

Fuente	fi	Porcentaje
Padres	1	2%
Personal de Salud	3	5%
Profesores	48	88%
Medios de comunicación (radio, tv, e internet)	3	5%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 01. Fuente de donde recibieron información sobre educación sexual los adolescentes del 5º Año de Secundaria



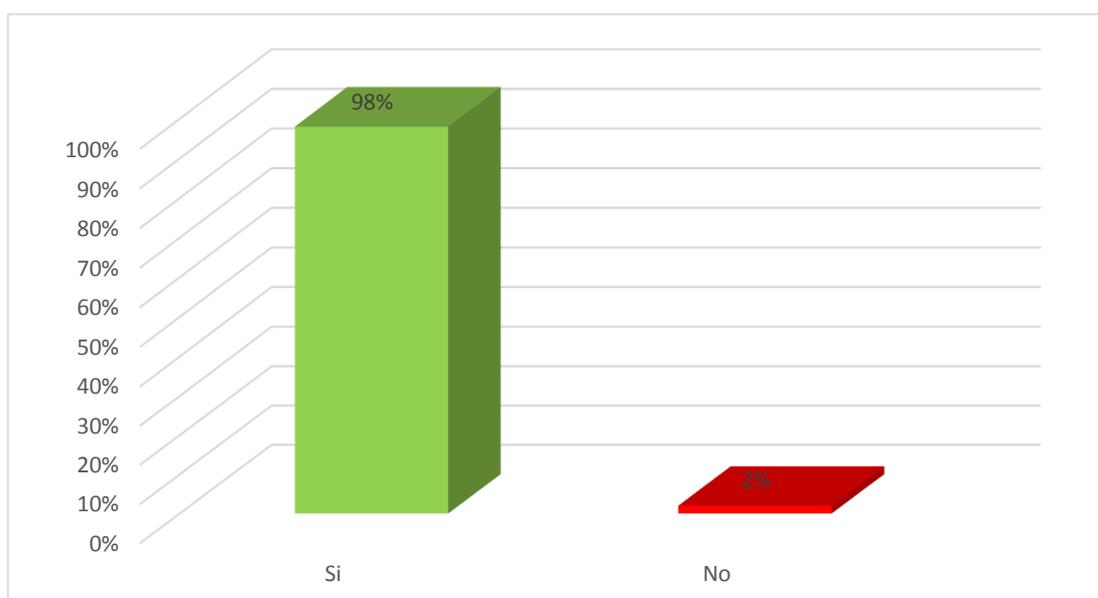
Se observa en la tabla y gráfico 1 que el 88% de los adolescentes encuestados afirman que recibieron información sobre educación sexual de sus profesores, el 5% de ellos afirman que lo recibieron del personal de salud y de los medios de comunicación, sin embargo en un porcentaje mínimo del 2% afirman que recibieron de sus padres, un hecho que se repite en nuestra realidad donde los hijos adolescentes no reciben información necesaria ni suficiente de sus padres que deben ser los primeros de dar una formación integral y sobre todo de la sexualidad que es un aspecto importante en la vida de toda persona.

Tabla 02. Conocimiento sobre existencia de enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales

Conocimiento	fi	Porcentaje
Si	54	98%
No	1	2%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 02. Conocimiento sobre existencia de enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales



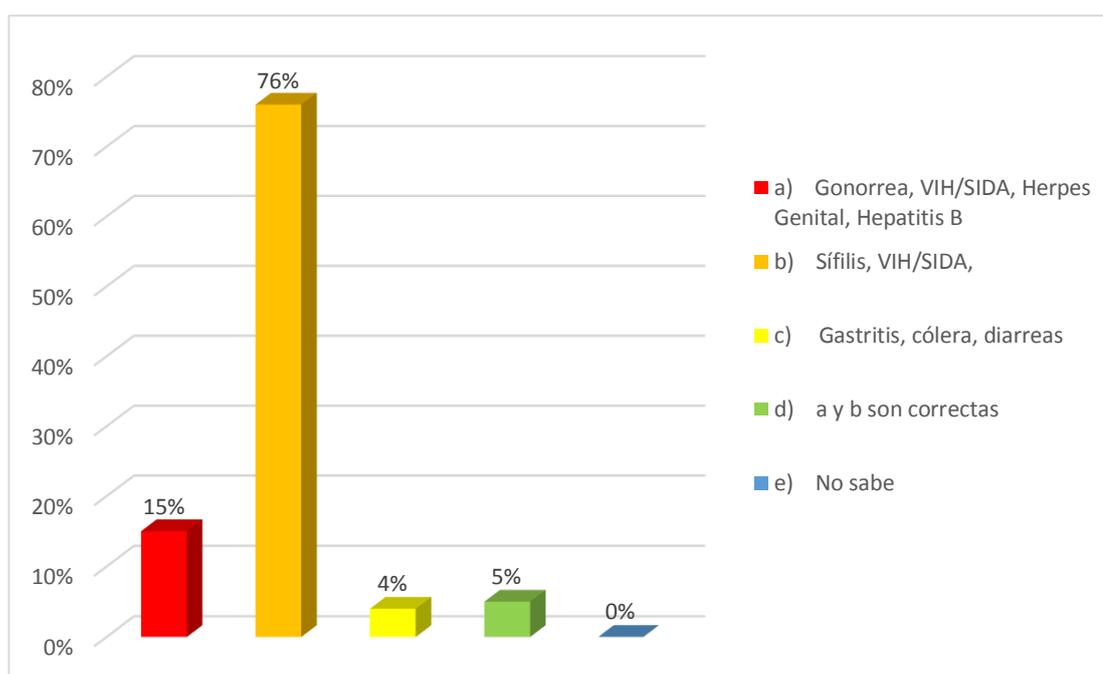
Se observa en la tabla y gráfico 2 que el 98% de los adolescentes encuestados afirman conocer sobre la existencia de enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales y solo el 2% afirman que no conocen este hecho. Este conocimiento se debe porque es en las instituciones educativas por medio de sus profesores que reciben esta información y escasamente lo hacen por otros medios.

Tabla 03. Conocimiento sobre los tipos de enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales

Tipos	fi	Porcentaje
a) Gonorrea, VIH/SIDA, Herpes Genital, Hepatitis B	8	15%
b) Sífilis, VIH/SIDA,	42	76%
c) Gastritis, cólera, diarreas	2	4%
d) a y b son correctas	3	5%
e) No sabe	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 03. Conocimiento sobre los tipos de enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales



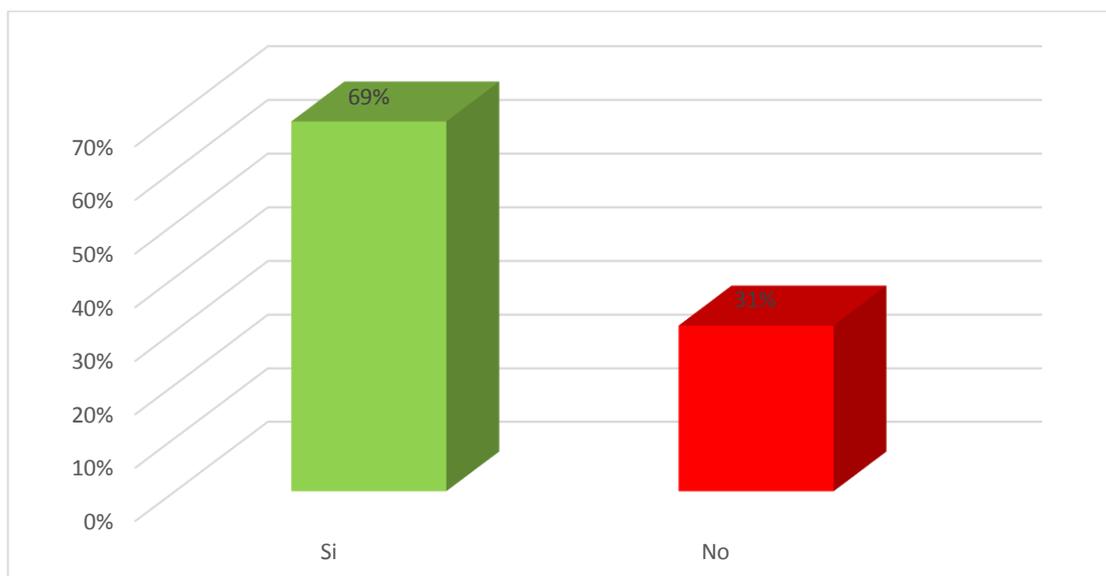
Se observa en la tabla y gráfico 3 que el 76% de los adolescentes encuestados afirman que tienen conocimiento sobre el Sífilis, VIH/SIDA, que son enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales, el 15% tiene conocimiento sobre la Gonorrea, VIH/SIDA, Herpes Genital, Hepatitis B, sin embargo equivocadamente un 4% afirma que dichas enfermedades que se transmiten mediante las relaciones sexuales son la gastritis, cólera y las diarreas.

Tabla 04. Conocimiento sobre la prevención de las enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales

Conocimiento	fi	Porcentaje
Si	38	69%
No	17	31%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 04. Opinión sobre la prevención de las enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales



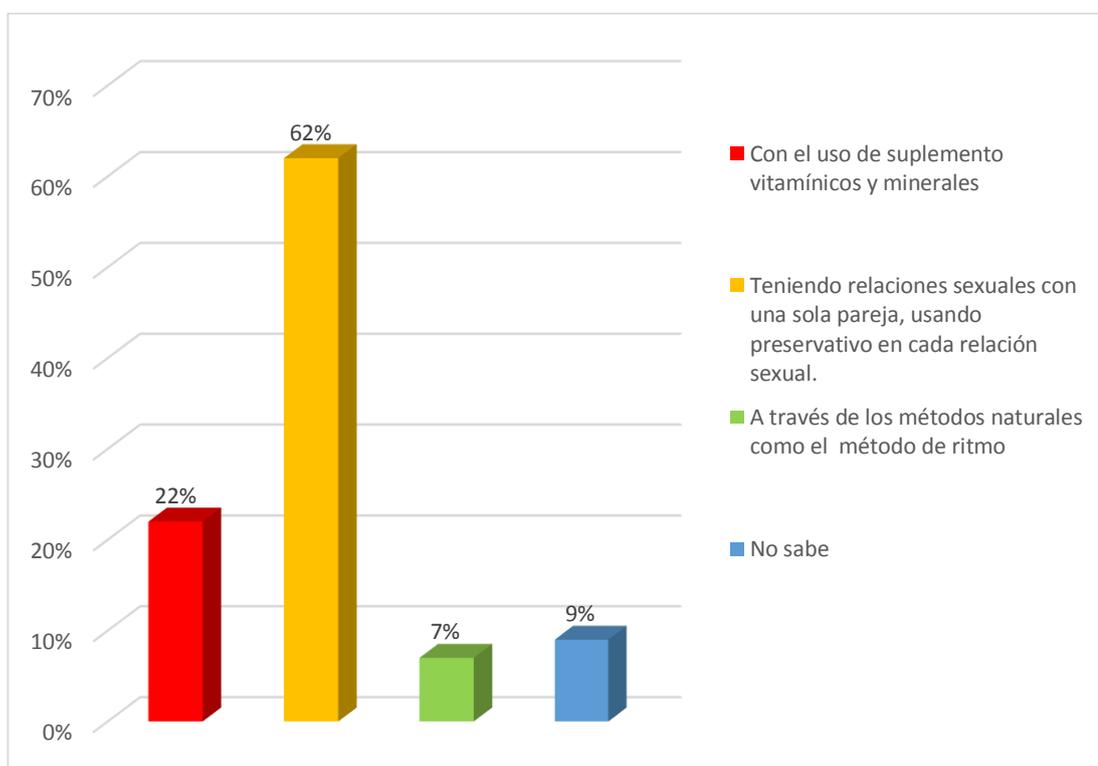
Se observa en la tabla y gráfico 4 que el 69% de los adolescentes encuestados afirman tener conocimiento sobre la prevención de las enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales y el 31% no tienen dicho conocimiento, hecho que llama la atención puesto que este debe ser un conocimiento que todo adolescente debe conocer para preservar su salud y no propiciar embarazos no deseados que muchas veces distorsionan y truncan el proyecto de vida que toda persona debe tener.

Tabla 05. Conocimiento sobre las formas que de prevención de las enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales

Formas de prevención	fi	Porcentaje
Con el uso de suplemento vitamínicos y minerales	12	22%
Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja, usando preservativo en cada relación sexual.	34	62%
A través de los métodos naturales como el método de ritmo	4	7%
No sabe	5	9%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 05. Conocimiento sobre las formas que de prevención de las enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales



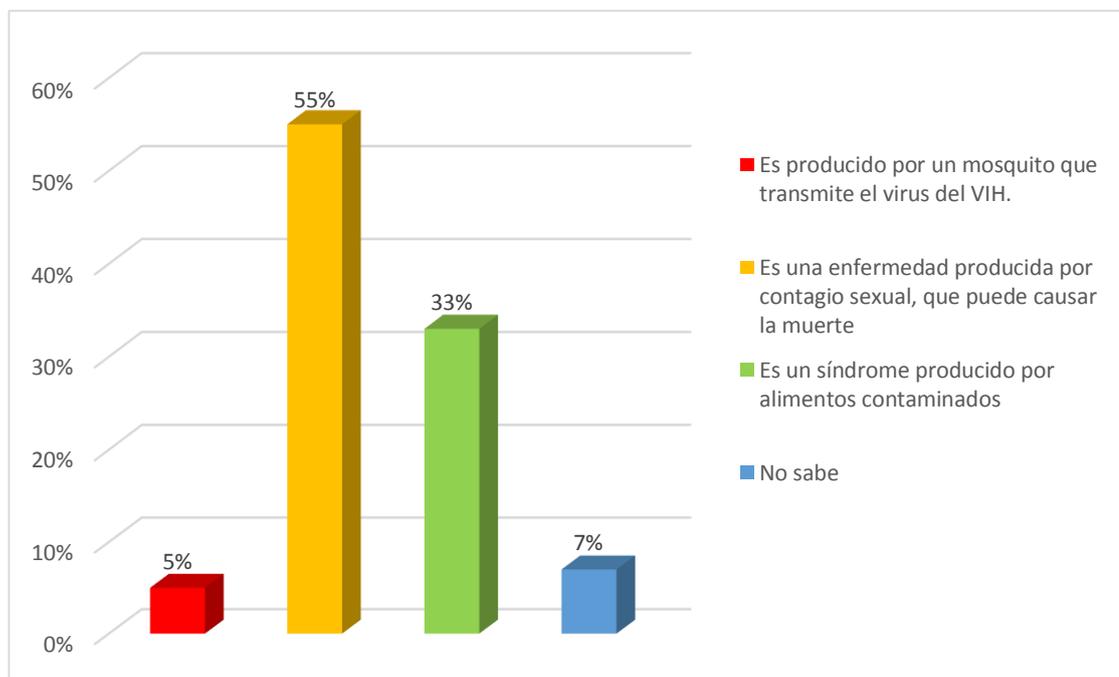
Se observa en la tabla y gráfico 5 que el 62% de los adolescentes encuestados afirman que teniendo relaciones sexuales con una sola pareja, usando preservativo en cada relación sexual se previene de las enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales, el 22% afirma que esta prevención insólitamente se realiza con el uso de suplemento vitamínicos y minerales, opinión que llama mucho la atención puesto que se evidencia un desconocimiento total y alarmante sobre todo en estudiantes del quinto año de secundaria; el 7% afirma que dicha prevención se hace por métodos naturales como el método del ritmo, también una opinión fuera de la realidad y existe el 9% de adolescentes que desconocen la forma de prevenir dicha transmisión.

Tabla 06. Conocimiento sobre el VIH/SIDA

Conocimiento	fi	Porcentaje
Es producido por un mosquito que transmite el virus del VIH.	3	5%
Es una enfermedad producida por contagio sexual, que puede causar la muerte	30	55%
Es un síndrome producido por alimentos contaminados	18	33%
No sabe	4	7%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 06. Conocimiento sobre el VIH/SIDA



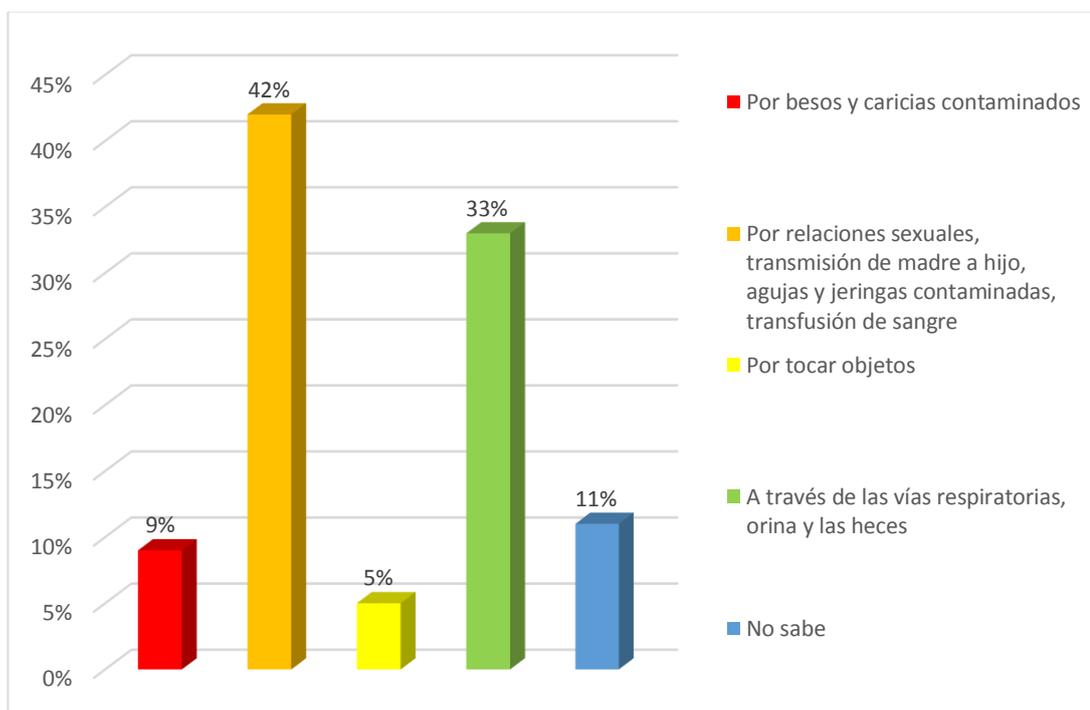
Se observa en la tabla y gráfico 6 que el 55% de los adolescentes encuestados afirman que el VIH/SIDA, es una enfermedad producida por contagio sexual, que puede causar la muerte, el 33% afirma que es un síndrome producido por alimentos contaminados, opinión totalmente desafinada que no contrasta con lo que es esta enfermedad, el 5% afirma que es producido por un mosquito que transmite el virus del VIH y el 7% afirma que no sabe la forma cómo se trasmite esta enfermedad.

Tabla 07. Conocimiento sobre las formas de contagio del VIH/SIDA

Formas del contagio del VIH/SIDA	fi	Porcentaje
Por besos y caricias contaminados	5	9%
Por relaciones sexuales, transmisión de madre a hijo, agujas y jeringas contaminadas, transfusión de sangre	23	42%
Por tocar objetos	3	5%
A través de las vías respiratorias, orina y las heces	18	33%
No sabe	6	11%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 07. Conocimiento sobre las formas de contagio del VIH/SIDA



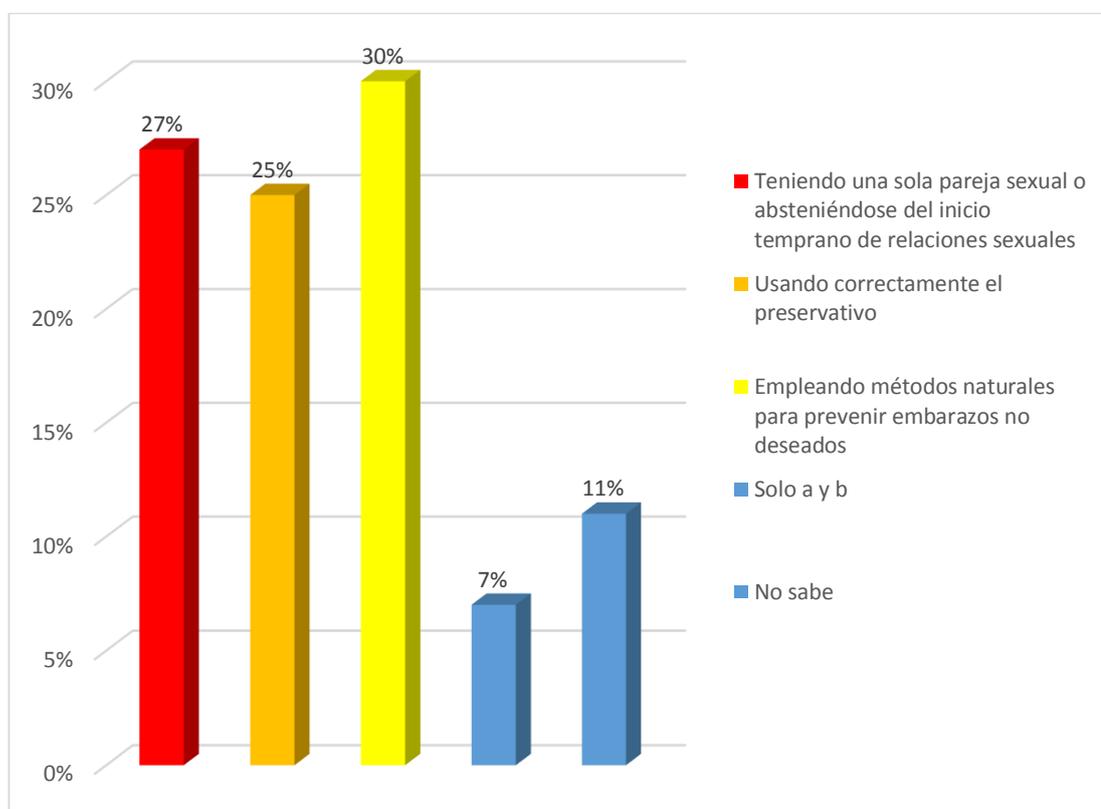
Se observa en la tabla y gráfico 7 que el 42% de los adolescentes encuestados afirman que las formas de contagio del VIH/SIDA es mediante las relaciones sexuales, transmisión de madre a hijo, agujas y jeringas contaminadas, transfusión de sangre, el 33% afirma que es a través de las vías respiratorias, orina y las heces, opinión desfasada y que nada tiene que ver con el contagio de esta enfermedad lo que evidencia el poco o nulo conocimiento de los adolescentes, el 9% afirma que el contagio es por medio de besos y caricias contaminadas, que es una respuesta también que no se ajusta a la verdad, el 5% afirma que es por tocar objetos, otra respuesta falsa y el 11% de adolescentes no sabe del tema.

Tabla 08. Conocimiento sobre las formas de prevención del VIH/SIDA

Fuente	fi	Porcentaje
Teniendo una sola pareja sexual o absteniéndose del inicio temprano de relaciones sexuales	15	27%
Usando correctamente el preservativo	14	25%
Empleando métodos naturales para prevenir embarazos no deseados	16	30%
Solo a y b	4	7%
No sabe	6	11%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
 Elaboración: Propia

Gráfico 08. Conocimiento sobre las formas de prevención del VIH/SIDA



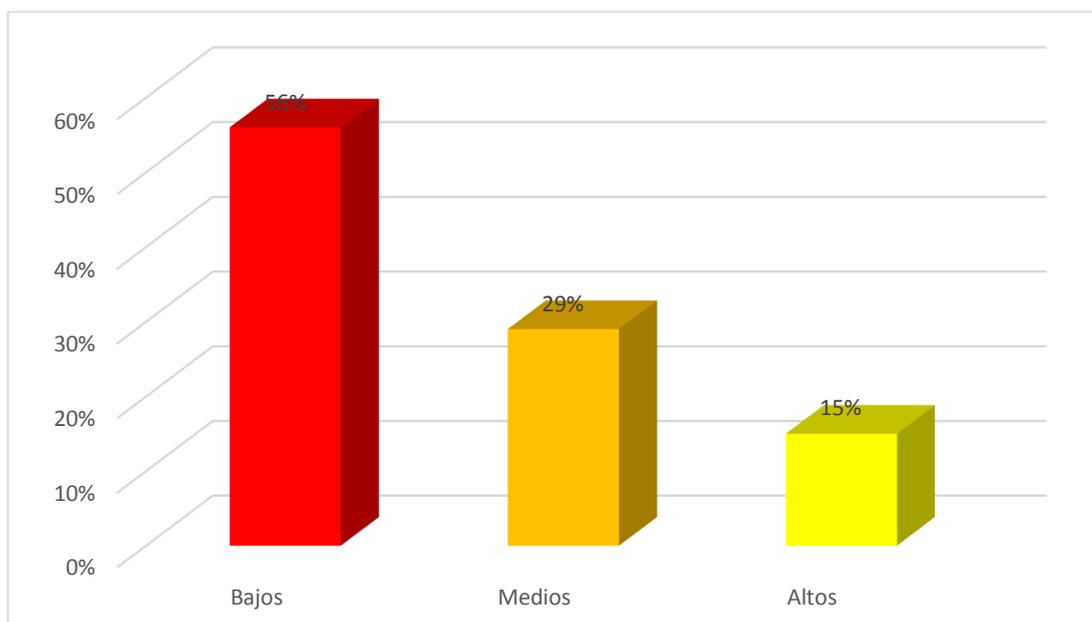
Se observa en la tabla y gráfico 8 que el 30% de los adolescentes encuestados afirman que las formas de prevención del VIH/SIDA es empleando métodos naturales para prevenir embarazos no deseados, el 27%, teniendo una sola pareja sexual o absteniéndose del inicio temprano de relaciones sexuales, mientras que el 25% afirma que dicha prevención se realiza usando correctamente el preservativo, el 7% afirma que teniendo una sola pareja sexual o absteniéndose del inicio temprano de relaciones sexuales y usando correctamente el preservativo al mismo tiempo y el 11% no sabe de formas de prevención de esta enfermedad.

Tabla 09: Conocimiento de enfermedades o infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA

Conocimientos	fi	Porcentaje
Bajos	31	56%
Medios	16	29%
Altos	8	15%
Total	55	100%

Fuente: Tabla 01 - Tabla 08
Elaboración: Propia

Gráfico 09: Conocimiento de enfermedades o infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA



Se observa en la tabla y gráfico 9 que el 56% de los adolescentes encuestados tienen un nivel de conocimiento bajo sobre las enfermedades o infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, el 29% tienen conocimientos medianos o regulares y solo el 15% tienen altos conocimientos de este tema.

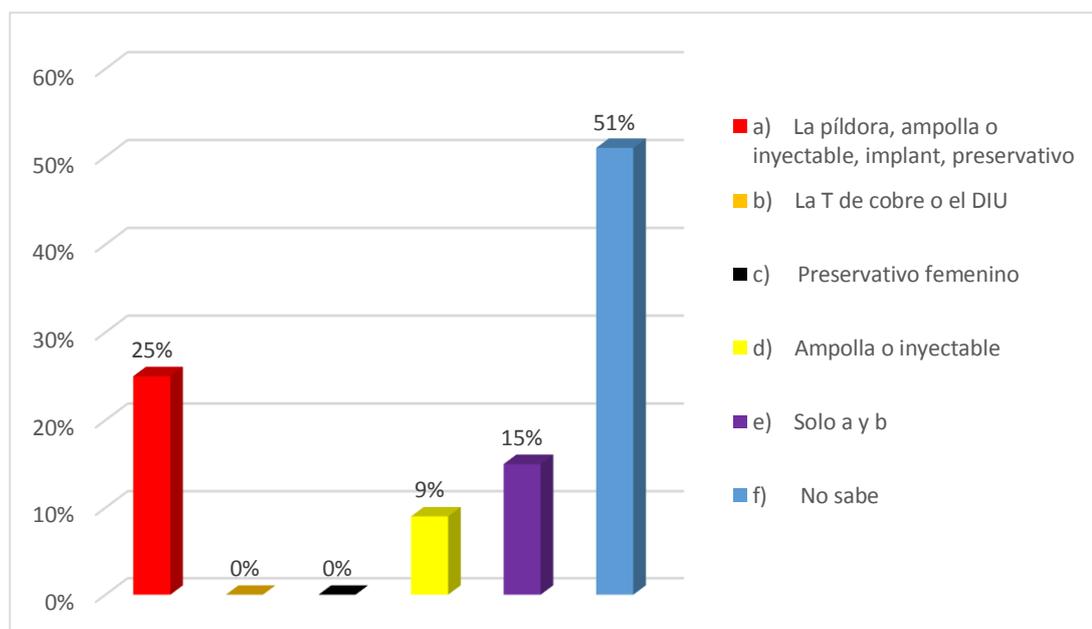
b) Conocimiento que tienen los adolescentes con respecto a los métodos anticonceptivos

Tabla 10. Conocimiento de los métodos anticonceptivos

Conocimiento	fi	Porcentaje
a) La píldora, ampolla o inyectable, implant, preservativo	14	25%
b) La T de cobre o el DIU	0	0%
c) Preservativo femenino	0	0%
d) Ampolla o inyectable	5	9%
e) Solo a y b	8	15%
f) No sabe	28	51%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 10. Conocimiento de los métodos anticonceptivos



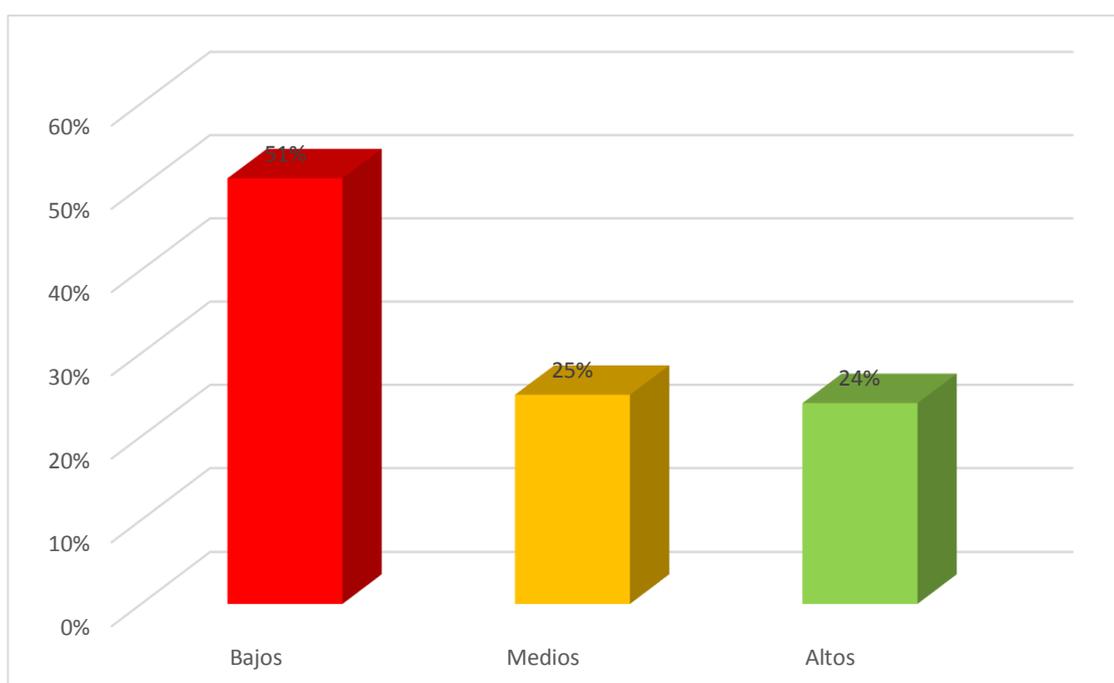
Se observa en la tabla y gráfico 10 que el 25% de los adolescentes encuestados afirman que si conocen métodos anticonceptivos como la píldora, ampolla o inyectable, implant, preservativo; el 9% conoce las ampollas o inyecciones, el 15% conoce la píldora, ampolla o inyectable, implant, preservativo y a T de cobre o el DIU simultáneamente, mientras que el 51% no conocen.

Tabla 11: Conocimiento de los métodos anticonceptivos

Conocimientos	fi	Porcentaje
Bajos	28	51%
Medios	14	25%
Altos	13	24%
Total	55	100%

Fuente: Tabla 10
Elaboración: Propia

Gráfico 11: Conocimiento de los métodos anticonceptivos



Se observa en la tabla y gráfico 11 que el 51% de los adolescentes encuestados tienen bajos conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, el 25% tiene conocimientos medios o regulares y el 24% tienen conocimientos altos referentes a los métodos anticonceptivos.

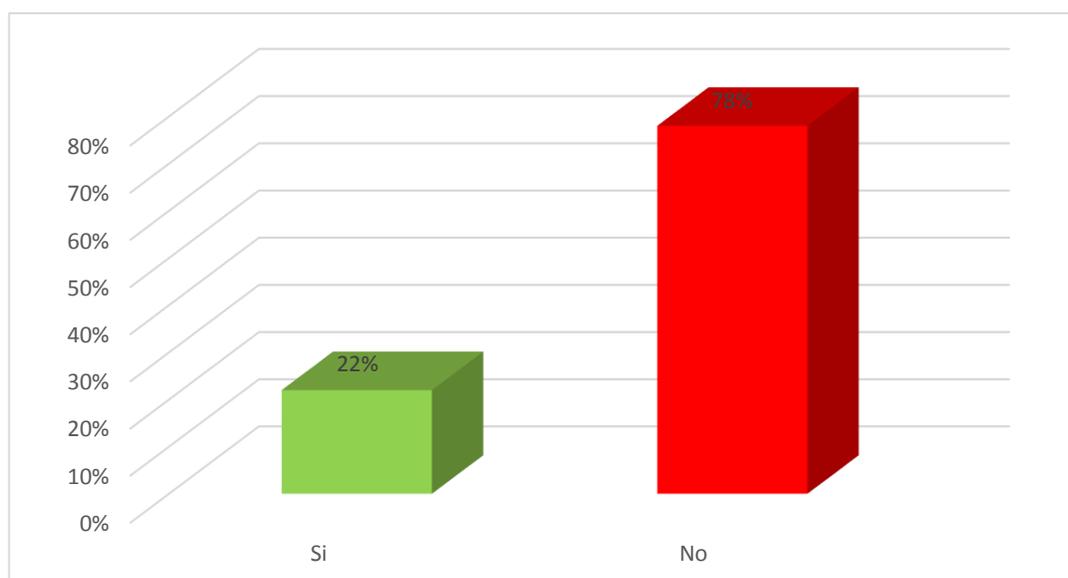
c) Conducta sexual que tienen los adolescentes en sus relaciones sexuales

Tabla 12. Adolescentes que afirman tener relaciones sexuales

Relaciones sexuales	fi	Porcentaje
Si	12	22%
No	43	78%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 12. Adolescentes que afirman tener relaciones sexuales



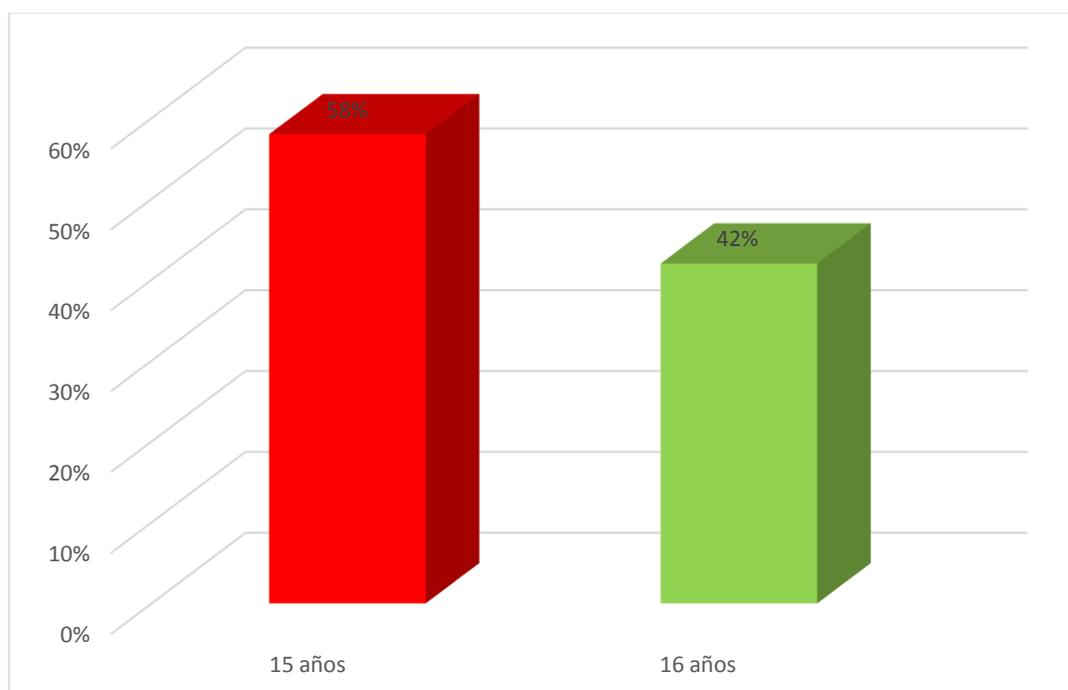
Se observa en la tabla y gráfico 12 que el 88% de los adolescentes encuestados afirman no tener aún relaciones sexuales, y el 22% si afirma tener relaciones sexuales.

Tabla 13. Edad que empezaron a tener relaciones sexuales

Edad	fi	Porcentaje
15 años	7	58%
16 años	5	42%
Total	12	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 13. Edad que empezaron a tener relaciones sexuales



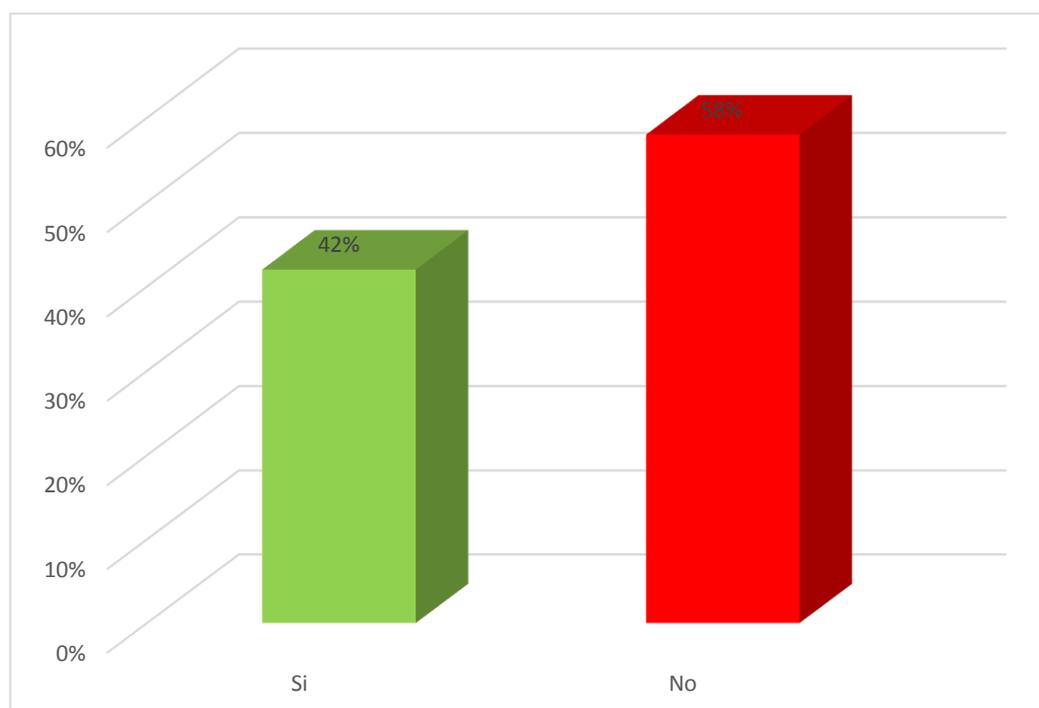
Se observa en la tabla y gráfico 13 que el 58% de los adolescentes encuestados que tienen relaciones sexuales afirman que empezaron a los 15 años de edad y el 42%, a los 16 años de edad.

Tabla 14. Uso de método anticonceptivo en su primera relación sexual

Uso	fi	Porcentaje
Si	5	42%
No	7	58%
Total	12	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 14. Uso de método anticonceptivo en su primera relación sexual



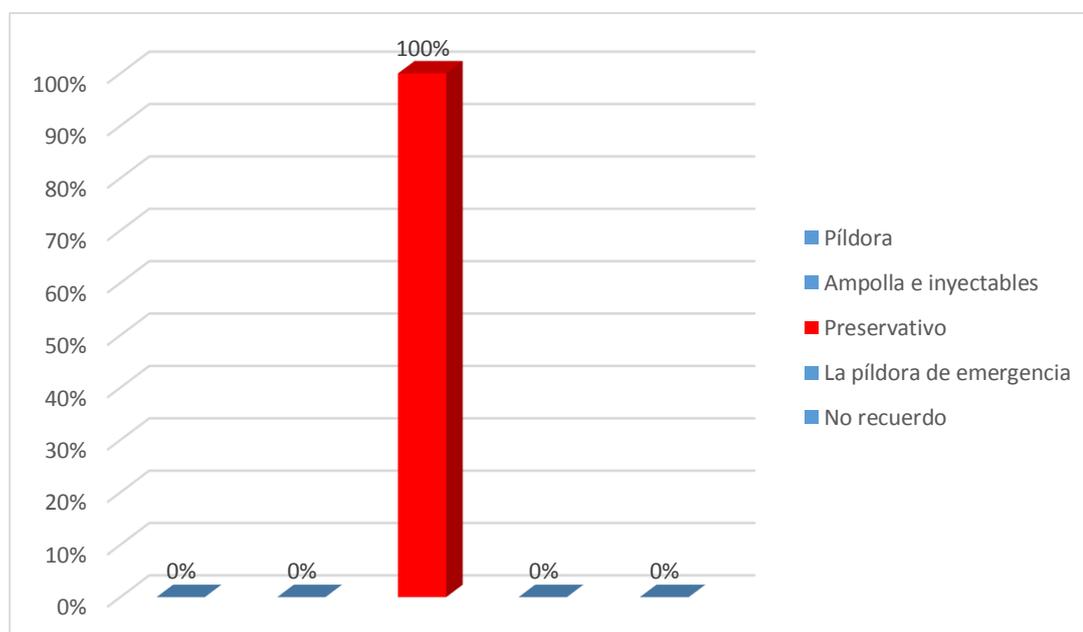
Se observa en la tabla y gráfico 14 que el 58% de los adolescentes encuestados que tienen relaciones sexuales afirman que no usaron método anticonceptivo en su primera relación sexual, mientras que el 42% afirman que si usaron.

Tabla 15. Métodos anticonceptivos que usan los adolescentes al tener relaciones sexuales

Método anticonceptivo	fi	Porcentaje
Píldora	0	0%
Ampolla e inyectables	0	0%
Preservativo	5	100%
La píldora de emergencia	0	0%
No recuerdo	0	0%
Total	5	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
 Elaboración: Propia

Gráfico 15. Métodos anticonceptivos que usan los adolescentes al tener relaciones sexuales



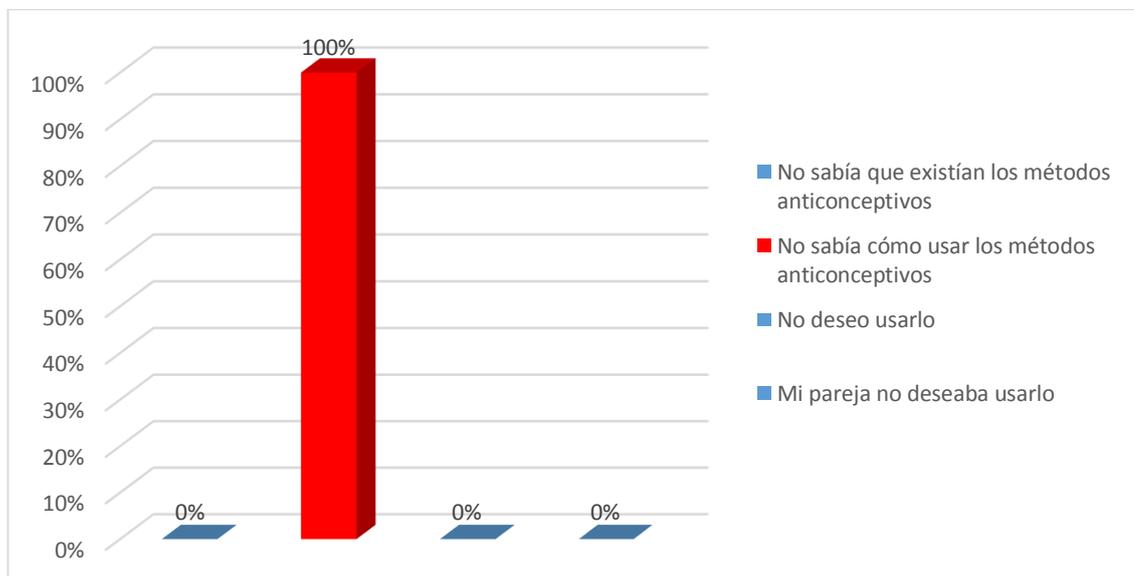
Se observa en la tabla y gráfico 15 que el 100% de los adolescentes encuestados que usaron algún método anticonceptivo en su primera relación utilizaron el preservativo.

Tabla 16. Razones por lo que los adolescentes que tienen relaciones sexuales no usan ningún método anticonceptivo

Fuente	fi	Porcentaje
No sabía que existían los métodos anticonceptivos	0	0%
No sabía cómo usar los métodos anticonceptivos	7	100%
No deseo usarlo	0	0%
Mi pareja no deseaba usarlo	0	0%
Total	7	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
 Elaboración: Propia

Gráfico 16. Razones por lo que los adolescentes que tienen relaciones sexuales no usan ningún método anticonceptivo



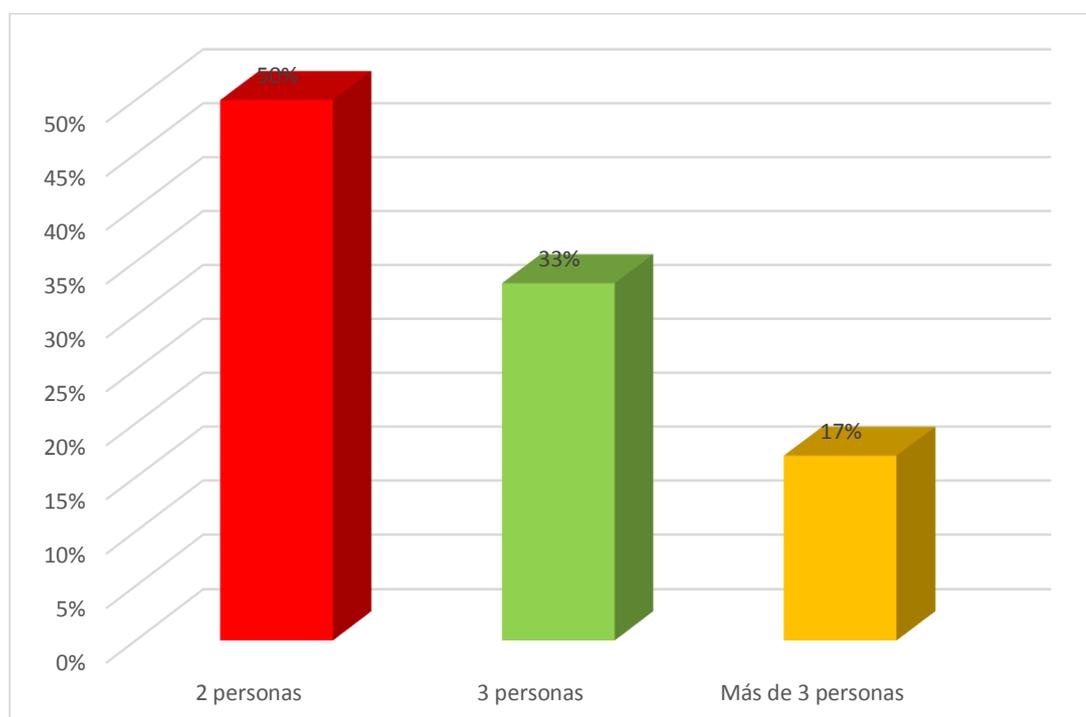
Se observa en la tabla y gráfico 16 que el 100% de los adolescentes encuestados que tienen relaciones sexuales no usan ningún método anticonceptivo porque no sabían cómo usarlos.

Tabla 17. Número de personas con las que tienen relaciones sexuales incluidas la pareja actual

Uso	fi	Porcentaje
2 personas	6	50%
3 personas	4	33%
Más de 3 personas	2	17%
Total	12	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 17. Número de personas con las que tienen relaciones sexuales incluidas la pareja actual



Se observa en la tabla y gráfico 17 que el 50% de los adolescentes encuestados que tienen relaciones sexuales afirman tener relaciones

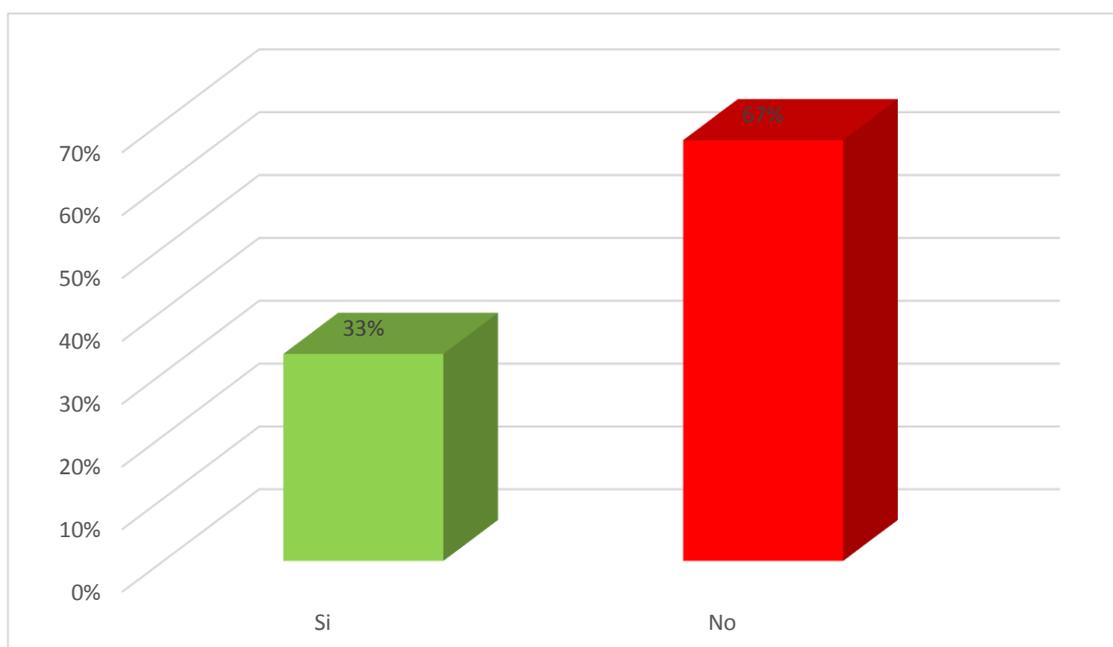
sexuales con 2 personas más incluidas la pareja actual, el 33% afirma tener con 3 personas más y el 17% afirman tener relaciones sexuales con más de 3 personas, estas afirmaciones indudablemente llaman a reflexión porque se nota en los adolescentes que ya empezaron a tener relaciones sexuales a los 15 y 16 años una promiscuidad sexual que es peligroso en estos estudiantes, puesto que están expuestos a ser contagiados con alguna enfermedad de transmisión sexual o quedar embarazadas o ser padres a temprana edad.

Tabla 18. Conocimiento sobre lugares donde brindan orientación referente a salud sexual y reproductiva y/o planificación familiar

Conocimiento	fi	Porcentaje
Si	4	33%
No	8	67%
Total	12	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 18. Conocimiento sobre lugares donde brindan orientación referente a salud sexual y reproductiva y/o planificación familiar



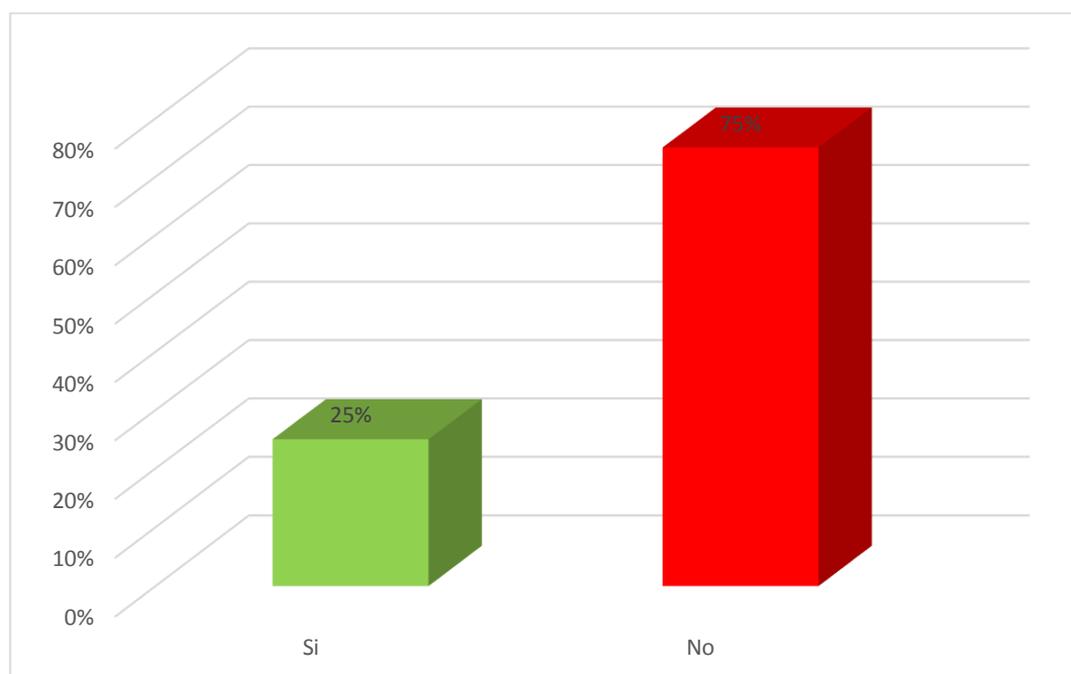
Se observa en la tabla y gráfico 18 que el 67% de los adolescentes encuestados que tienen relaciones sexuales, afirman no tener conocimiento sobre lugares donde brindan orientación referente a salud sexual y reproductiva y/o planificación familiar y el 33% si conocen estos lugares.

Tabla 19. Uso de los lugares que ofrecen servicios de orientación referente a salud sexual y reproductiva y/o planificación familiar

Uso	fi	Porcentaje
Si	3	25%
No	9	75%
Total	12	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 19. Uso de los lugares que ofrecen servicios de orientación referente a salud sexual y reproductiva y/o planificación familiar



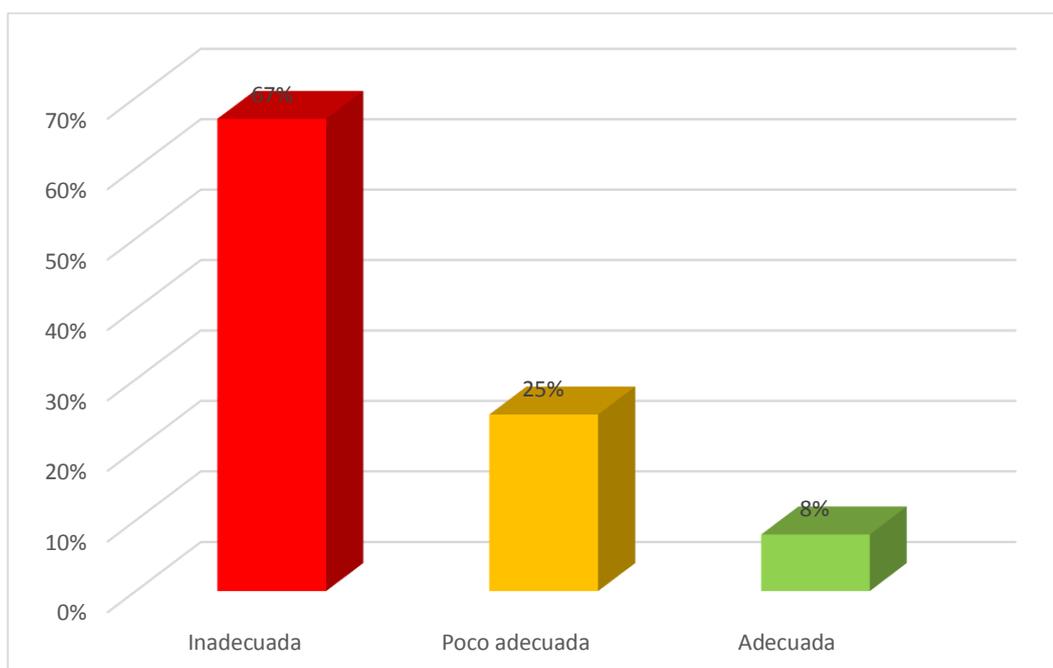
Se observa en la tabla y gráfico 19 que el 75% de los adolescentes encuestados que tienen relaciones sexuales afirman que no acuden a los lugares que ofrecen servicios de orientación referente a salud sexual y reproductiva y/o planificación familiar, mientras que el 25% si acuden.

Tabla 20. Conducta sexual de los adolescentes que tienen relaciones sexuales

Conducta	fi	Porcentaje
Inadecuada	8	67%
Poco adecuada	3	25%
Adecuada	1	8%
Total	12	100%

Fuente: Tabla 12 – Tabla 19
Elaboración: Propia

Gráfico 20. Conducta sexual de los adolescentes que tienen relaciones sexuales



Se observa en la tabla y gráfico 20 que el 67% de los adolescentes encuestados que tienen relaciones sexuales tienen una conducta sexual inadecuada, el 25% tiene la conducta poco adecuada y solo el 8% de dichos adolescentes tienen una conducta adecuada, puesto que al empezar a muy temprana edad sus relaciones sexuales sin un conocimiento adecuado les conlleva a no tener una conducta comportamental adecuada y sin ninguna prevención de tener alguna enfermedad sexual infecciosa

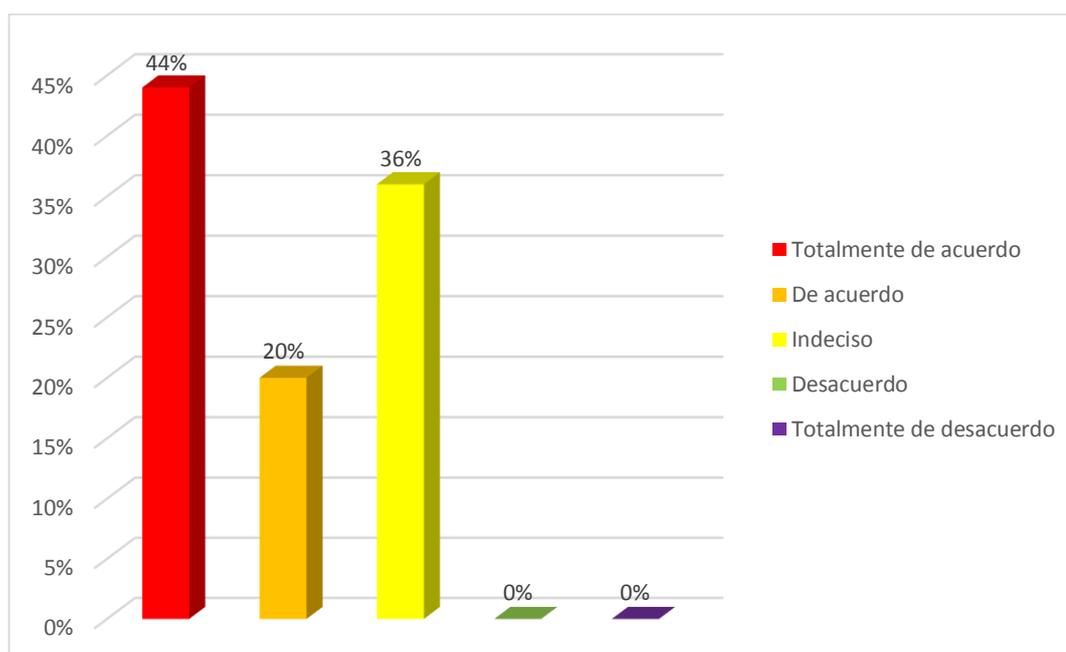
d) Actitudes que tienen los adolescentes sobre la sexualidad

Tabla 21. Importancia de la educación sexual para asumir una paternidad responsable

Respuestas	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	24	44%
De acuerdo	11	20%
Indeciso	20	36%
Desacuerdo	0	0%
Totalmente de desacuerdo	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 21. Importancia de la educación sexual para asumir una paternidad responsable



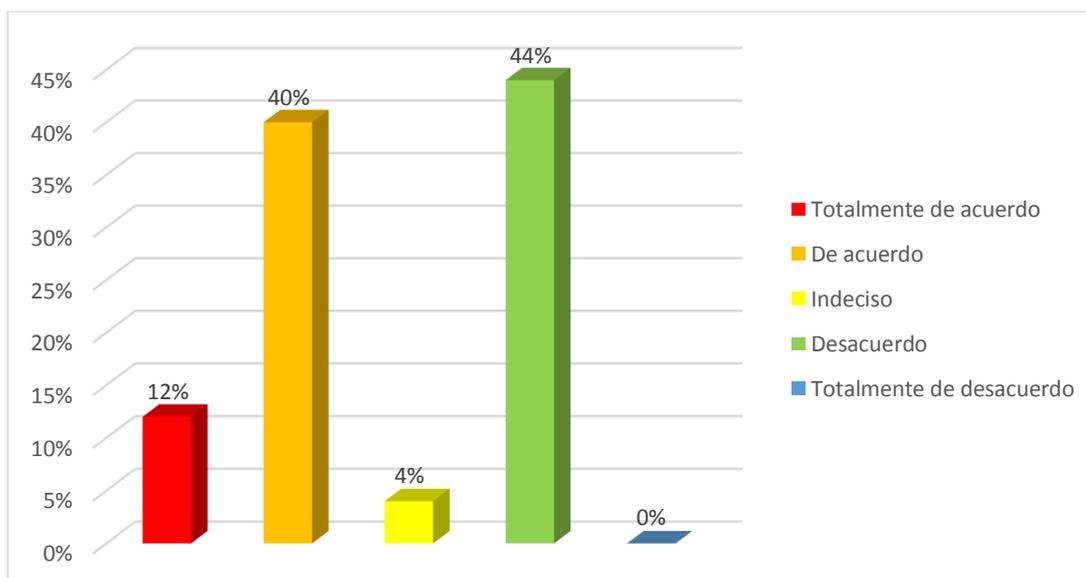
Se observa en la tabla y gráfico 21 que el 44% de los adolescentes encuestados afirman estar totalmente de acuerdo de la importancia de la educación sexual para asumir una paternidad responsable, el 20% está de acuerdo, el 36% no está de acuerdo ni en desacuerdo es decir, son indecisos, y ninguno afirma estar en desacuerdo y totalmente en desacuerdo.

Tabla 22. Relaciones sexuales no protegidas son un riesgo para adquirir infecciones de transmisión sexual

Respuestas	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	7	12%
De acuerdo	22	40%
Indeciso	2	4%
Desacuerdo	24	44%
Totalmente de desacuerdo	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 22. Relaciones sexuales no protegidas son un riesgo para adquirir infecciones de transmisión sexual



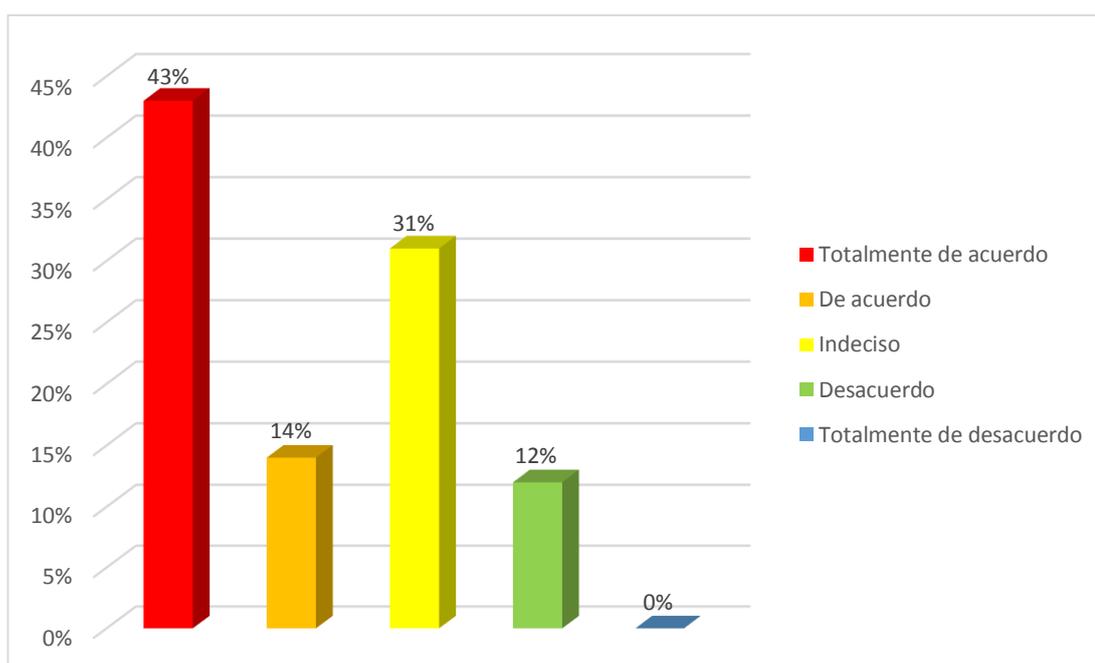
Se observa en la tabla y gráfico 22 que el 12% de los adolescentes encuestados afirman estar totalmente de acuerdo que las relaciones sexuales no protegidas son un riesgo para adquirir infecciones de transmisión sexual, el 40% está de acuerdo, el 4% no está de acuerdo ni en desacuerdo es decir, son indecisos, el 44% está en desacuerdo y ninguno afirma estar totalmente en desacuerdo.

Tabla 23. Relaciones sexuales deben ser con responsabilidad antes del matrimonio

Respuestas	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	23	43%
De acuerdo	8	14%
Indeciso	17	31%
Desacuerdo	7	12%
Totalmente de desacuerdo	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 23. Relaciones sexuales deben ser con responsabilidad antes del matrimonio



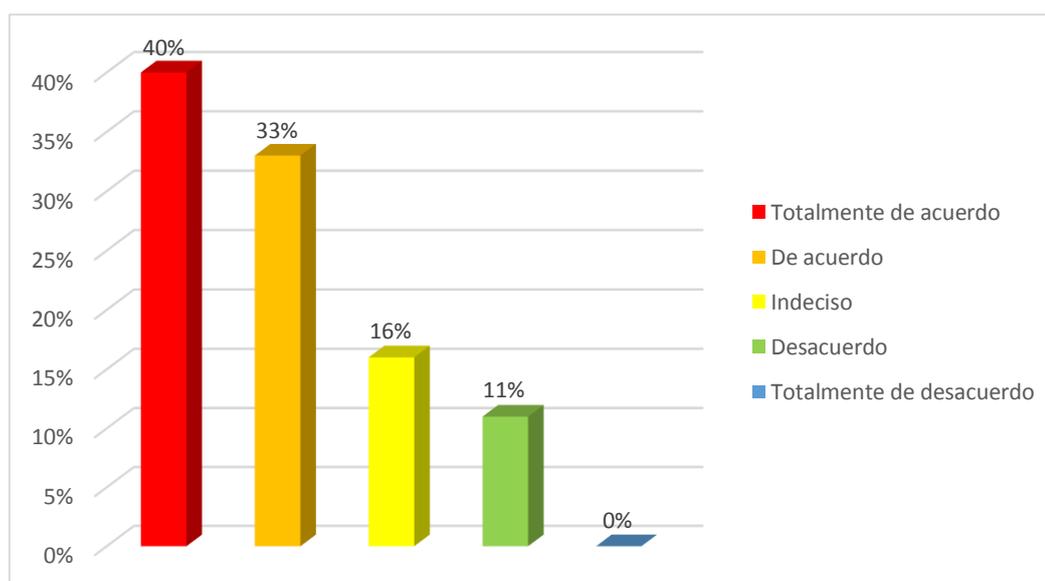
Se observa en la tabla y gráfico 23 que el 43% de los adolescentes encuestados afirman estar totalmente de acuerdo que las relaciones sexuales deben ser con responsabilidad antes del matrimonio, el 14% está de acuerdo, el 31% no está de acuerdo ni en desacuerdo es decir, son indecisos, el 12% está en desacuerdo y ninguno afirma estar totalmente en desacuerdo.

Tabla 24. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad incurable

Respuestas	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	22	40%
De acuerdo	18	33%
Indeciso	9	16%
Desacuerdo	6	11%
Totalmente de desacuerdo	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 24. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad incurable



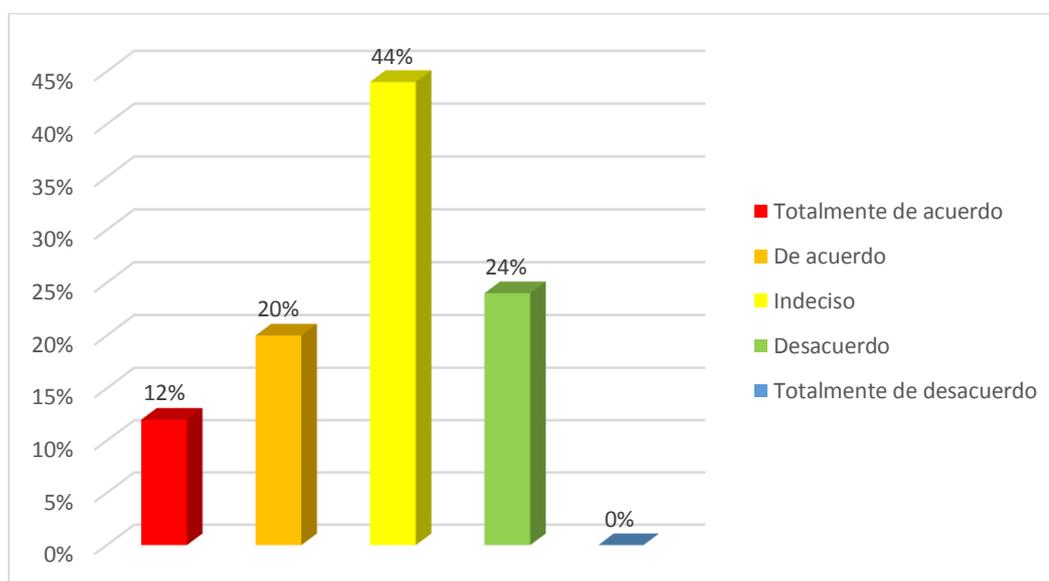
Se observa en la tabla y gráfico 24 que el 40% de los adolescentes encuestados opinan que el VIH/SIDA es una enfermedad incurable, el 33% está de acuerdo, el 16% no está de acuerdo ni en desacuerdo es decir, son indecisos, el 11% está en desacuerdo y ninguno afirma estar totalmente en desacuerdo.

Tabla 25. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede tratar

Respuestas	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	7	12%
De acuerdo	11	20%
Indeciso	24	44%
Desacuerdo	13	24%
Totalmente de desacuerdo	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
 Elaboración: Propia

Gráfico 25. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede tratar



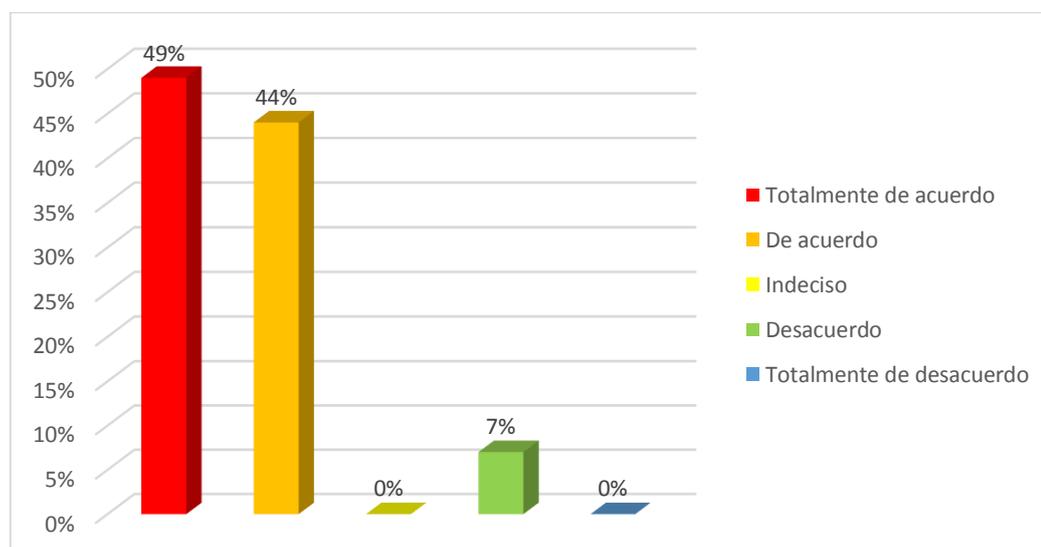
Se observa en la tabla y gráfico 25 que el 12% de los adolescentes encuestados opinan que el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede tratar, el 20% está de acuerdo, el 44% no está de acuerdo ni en desacuerdo, es decir, son indecisos, el 24% está en desacuerdo y ninguno afirma estar totalmente en desacuerdo.

Tabla 26. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede prevenir

Respuestas	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	27	49%
De acuerdo	24	44%
Indeciso	0	0%
Desacuerdo	4	7%
Totalmente de desacuerdo	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 26. Opinión si el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede prevenir



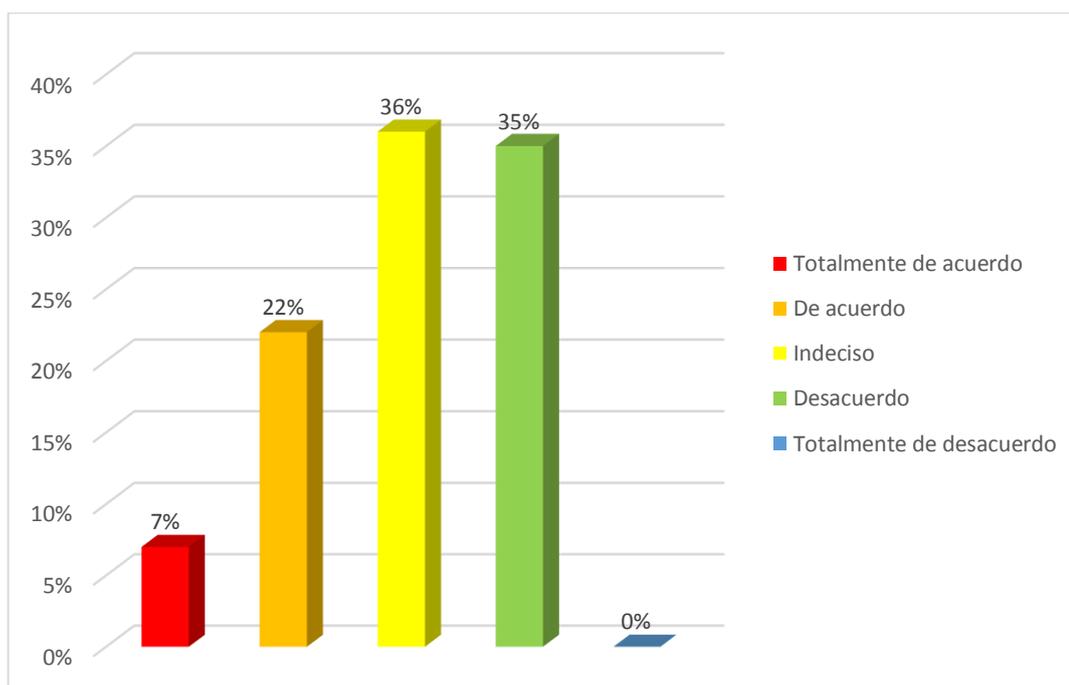
Se observa en la tabla y gráfico 26 que el 49% de los adolescentes encuestados opinan que el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede prevenir, el 44% está de acuerdo, el 7% está en desacuerdo y ninguno opina estar totalmente en desacuerdo ni de acuerdo ni en desacuerdo, es decir, son indecisos

Tabla 27. Importancia de los servicios de salud sexual reproductiva y/o planificación familiar en la disminución de infecciones de transmisión sexual

Respuestas	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	4	7%
De acuerdo	12	22%
Indeciso	20	36%
Desacuerdo	19	35%
Totalmente de desacuerdo	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 27. Importancia de los servicios de salud sexual reproductiva y/o planificación familiar en la disminución de infecciones de transmisión sexual



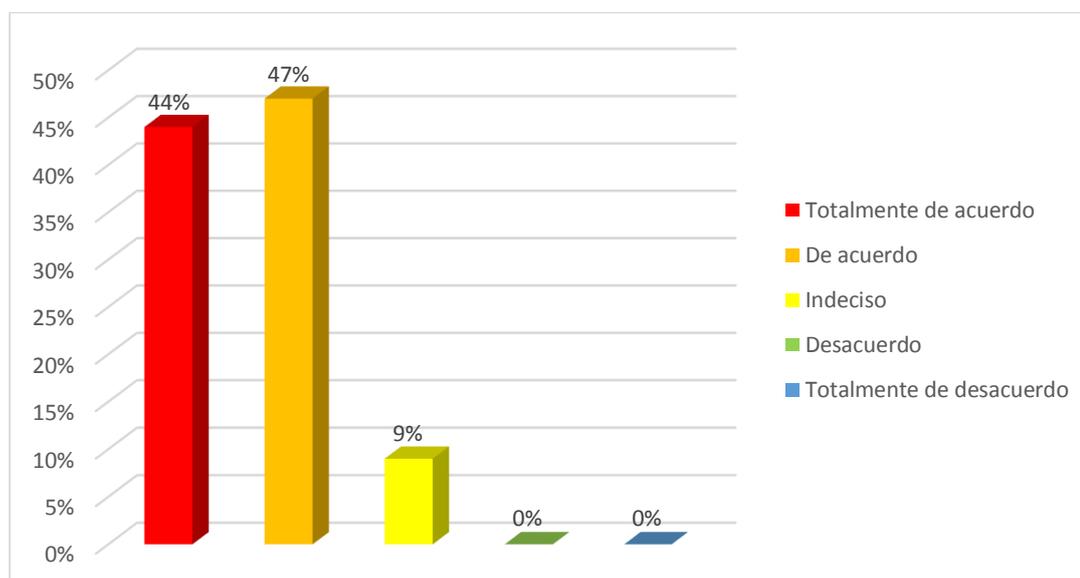
Se observa en la tabla y gráfico 27 que el 7% de los adolescentes encuestados afirman estar totalmente de acuerdo de la importancia de los servicios de salud sexual reproductiva y/o planificación familiar en la disminución de infecciones de trasmisión sexual, el 22% está de acuerdo, el 36% no está de acuerdo ni en desacuerdo, es decir, son indecisos, el 35% está en desacuerdo y ninguno afirma estar totalmente en desacuerdo.

Tabla 28. Importancia de los métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos no deseados

Respuestas	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	24	44%
De acuerdo	26	47%
Indeciso	5	9%
Desacuerdo	0	0%
Totalmente de desacuerdo	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 28. Importancia de los métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos no deseados



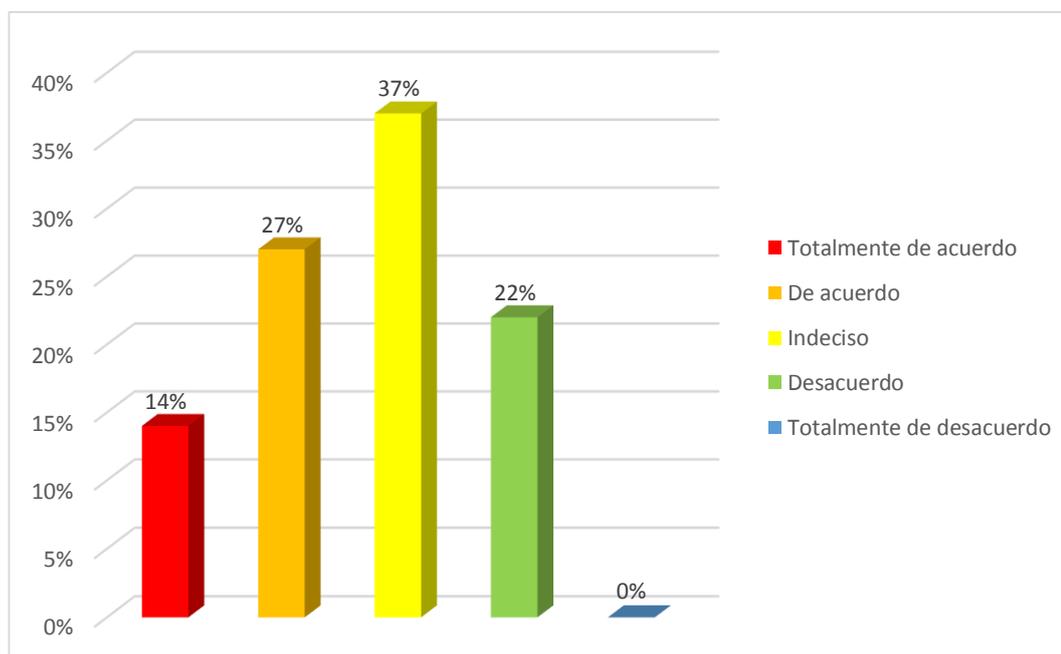
Se observa en la tabla y gráfico 28 que el 44% de los adolescentes encuestados afirman estar totalmente de acuerdo sobre la importancia de los métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos no deseados, el 47% está de acuerdo, el 9% no está de acuerdo ni en desacuerdo es decir, son indecisos, el 12% y ninguno afirma estar en desacuerdo y totalmente en desacuerdo.

Tabla 29. Seguridad total de los métodos anticonceptivos en una relación sexual

Respuestas	fi	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	8	14%
De acuerdo	15	27%
Indeciso	20	37%
Desacuerdo	12	22%
Totalmente de desacuerdo	0	0%
Total	55	100%

Fuente: Cuestionario aplicado en octubre del 2017
Elaboración: Propia

Gráfico 29. Seguridad total de los métodos anticonceptivos en una relación sexual



Se observa en la tabla y gráfico 29 que el 14% de los adolescentes encuestados afirman estar totalmente de acuerdo sobre la seguridad total de los métodos anticonceptivos en una relación sexual, el 27% está de acuerdo, el 37% no está de acuerdo ni en desacuerdo es decir, son indecisos, el 22% está en desacuerdo y ninguno afirma estar totalmente en desacuerdo.

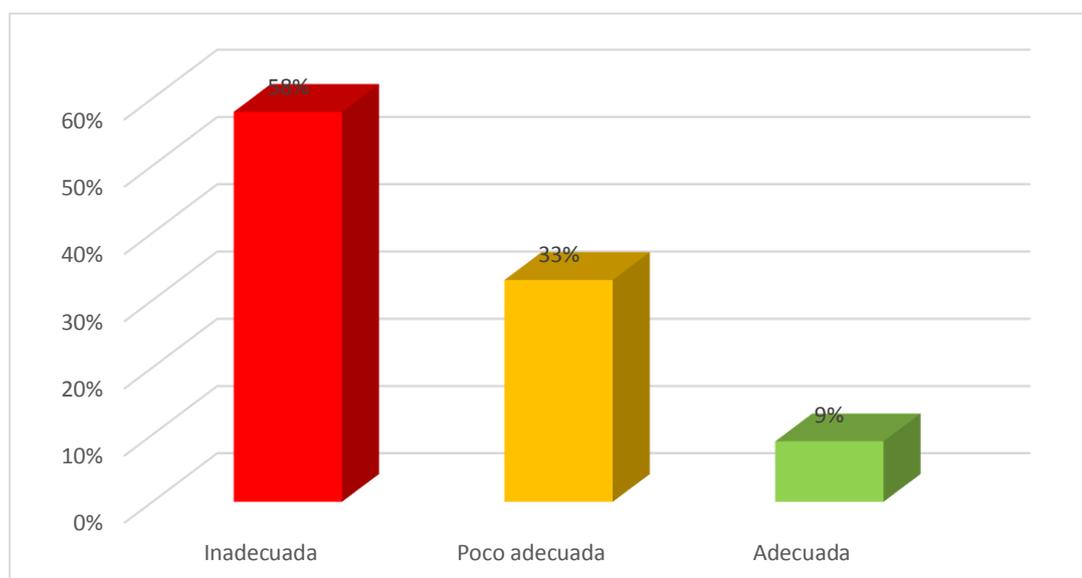
Tabla 30. Actitudes que tienen los adolescentes sobre la sexualidad

Actitud	fi	Porcentaje
Inadecuada	32	58%
Poco adecuada	18	33%
Adecuada	5	9%
Total	55	100%

Fuente: Tabla 21 – Tabla 29

Elaboración: Propia

Gráfico 30. Actitudes que tienen los adolescentes sobre la sexualidad



Se observa en la tabla y gráfico 30 que el 58% de los adolescentes encuestados tienen inadecuadas actitudes sobre la sexualidad, el 33% tienen actitudes poco adecuadas y solo el 9% tienen actitudes adecuadas

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación indican que los conocimientos, prácticas y actitudes de los adolescentes son bajos e inadecuados puesto que el 56% de los adolescentes encuestados tienen bajos conocimientos de las enfermedades o infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, donde el 31% no conoce sobre la prevención de estas enfermedades, el 22% afirma que una forma de prevenir la transmisión es con el uso de suplemento vitamínicos y minerales, el 33% afirma que el VIH/SIDA es un síndrome producido por alimentos contaminados, el mismo porcentaje indica que se contagia a través de las vías respiratorias, orina y las heces y el 30% manifiesta que el VIH/SIDA, se previene empleando métodos naturales para prevenir embarazos no deseados. Así mismo el 51% no tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos o dichos conocimientos son bajos. La conducta sexual de dichos adolescentes es inadecuada en un 67%, y del total de adolescentes el 22% tienen relaciones sexuales afirmando que empezaron a los 15 y 16 años como se puede apreciar menores de edad sin el conocimiento ni la responsabilidad del caso; de ellos el manifiestan no usar ningún método anticonceptivo el 58% y de

los que usan que son el 42% todos ellos afirman que emplean el preservativo, del mismo modo los que tienen relaciones sexuales afirman que además de su pareja actual, el 50% lo hacen con dos personas más, el 33% con tres personas más y el 17% con más de tres personas como se puede apreciar existe irresponsabilidad y promiscuidad en estos adolescentes. La actitud sexual de los adolescentes encuestados también es inadecuada en un 58%, donde el 36% se muestran indecisos sobre la importancia de la educación sexual para asumir una paternidad responsable, igual indecisión muestran el 31% sobre las relaciones sexuales que deben ser con responsabilidad antes del matrimonio, el 24% afirma estar en desacuerdo que el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede tratar, el 35% está en desacuerdo sobre la importancia de los servicios de salud sexual reproductiva y/o planificación familiar en la disminución de infecciones de transmisión sexual y el 37% se muestra indeciso sobre la seguridad total de los métodos anticonceptivos en una relación sexual. Estos resultados se relacionan con investigaciones anteriores como es el caso de Gonzales (2009) quien en su tesis concluye que la prevalencia de relaciones sexuales es del 17%, siendo en nuestro caso del 22% y que esta práctica es más frecuente en familias disfuncionales. También se tiene a Rodríguez (2006), los resultados muestran que en Cuba hay un comienzo temprano de la actividad sexual, entre las edades de 14 y 15 años y la mayoría lo hacen sin protección. Conclusión que coincide con los resultados de nuestra investigación donde las prácticas sexuales de los adolescentes empiezan también temprano a los 15 y 16 años y también en la mayoría sin ninguna protección. En Puno, Mamani Luicho B. Paredes Chipana L., Solorzano

Aparico M. (2014) concluyen en su investigación que el 72,3% de los adolescentes del colegio comercio desconocen aspectos relacionados con la sexualidad, 73,1% presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; asimismo en el 64,6% el impulso sexual está ausente y en el 35,4% está presente; a diferencia del colegio Adventista Túpac Amaru donde el 62,2% de los estudiantes desconocen aspectos relacionados con la sexualidad, 89,7% presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; en el 77,6% el impulso sexual está ausente y en el 22,4% está presente, encontrándose mayores porcentajes de presencia en las dimensiones de masturbación, besos y caricias en un 31% y 29,3% respectivamente. En Lima, Gómez Marín A. (2011), concluye que los resultados que encontraron fueron que todos los encuestados 225 (99.6%) refieren tener conocimiento de la existencia de infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales y 1 (0.4%) refiere no tener conocimientos de la existencia de estas infecciones. Las conclusiones fueron que casi todos los alumnos, el 99.10%, ha recibido algún tipo de información con respecto a sexualidad siendo la fuente más mencionada los profesores 81.86%; las clases en el colegio 65,04% y los padres 45.58% (13). Todas estas investigaciones se relacionan estrechamente con los resultados de la presente investigación y en algunos casos existen coincidencias y similitudes

Del mismo modo expertos indican que el ser humano al llegar a la madurez y volverse sexualmente activos, más y más jóvenes enfrentan riesgos muy serios para su salud, en la mayoría de los casos, estos jóvenes encaran los riesgos provistos de escasa información objetiva, demasiada poca orientación sobre la responsabilidad sexual y demasiado poco acceso

a la asistencia sanitaria. Sin embargo, se considera que los adolescentes (jóvenes de 10 a 19 años) son un grupo sano. Sin embargo, muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables, en las que se encuentran las enfermedades infecciosas de transmisión sexual

La adolescencia ocupa un lugar especial porque en unos pocos años se producen importantes y trascendentales cambios fisiológicos, somáticos, mentales, emocionales y sociales, es por ello que el gran filósofo francés J.J. Rousseau mencionó refiriéndose a la etapa neonatal y a la adolescencia: "Nacemos, por así decirlo, dos veces, una para existir y otra para vivir" (OMS, 2011)

Referente a la sexualidad consideramos que es una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. Si bien la sexualidad puede abarcar todos estos aspectos, no es necesario que se experimenten ni se expresen todos. Sin embargo, en resumen, la sexualidad se experimenta y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos y que la salud sexual es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con

la sexualidad. La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso personal y social, enriqueciendo de esta manera la vida individual y social. No se trata simplemente de la ausencia de disfunción o enfermedad o de ambos. Para que la salud sexual se logre es necesario que los derechos.

CONCLUSIONES

- Los conocimientos, prácticas y actitudes de los adolescentes son bajos e inadecuados puesto que el 56% de los adolescentes encuestados tienen bajos conocimientos de las enfermedades o infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, donde el 31% no conoce sobre la prevención de estas enfermedades, el 22% afirma que una forma de prevenir la transmisión es con el uso de suplemento vitamínicos y minerales, el 33% afirma que el VIH/SIDA es un síndrome producido por alimentos contaminados, el mismo porcentaje indica que se contagia a través de las vías respiratorias, orina y las heces y el 30% manifiesta que el VIH/SIDA, se previene empleando métodos naturales para prevenir embarazos no deseados.
- El 51% no tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos o dichos conocimientos son bajos, donde el 25% de los adolescentes encuestados afirman que si conocen métodos anticonceptivos como la píldora, ampolla o inyectable, implant, preservativo; el 9% conoce las ampollas o inyecciones, el 15% conoce la píldora, ampolla o inyectable, implant, preservativo y a T de cobre o el DIU simultáneamente, mientras que el 51% no conocen.
- La conducta sexual de los adolescentes es inadecuada en un 67%, y del total de adolescentes el 22% tienen relaciones sexuales afirmando que empezaron a los 15 y 16 años como se puede apreciar menores de edad sin el conocimiento ni la responsabilidad del caso; de ellos el manifiestan no usar ningún método anticonceptivo el 58% y de los que usan que son

el 42% todos ellos afirman que emplean el preservativo, del mismo modo los que tienen relaciones sexuales afirman que además de su pareja actual, el 50% lo hacen con dos personas más, el 33% con tres personas más y el 17% con más de tres personas como se puede apreciar existe irresponsabilidad y promiscuidad en estos adolescentes.

- La actitud sexual de los adolescentes encuestados también es inadecuada en un 58%, donde el 36% se muestran indecisos sobre la importancia de la educación sexual para asumir una paternidad responsable, igual indecisión muestran el 31% sobre las relaciones sexuales que deben ser con responsabilidad antes del matrimonio, el 24% afirma estar en desacuerdo que el VIH/SIDA es una enfermedad que se puede tratar, el 35% está en desacuerdo sobre la importancia de los servicios de salud sexual reproductiva y/o planificación familiar en la disminución de infecciones de transmisión sexual y el 37% se muestra indeciso sobre la seguridad total de los métodos anticonceptivos en una relación sexual.

RECOMENDACIONES

- A los padres de familia, recomendamos una comunicación fluida y permanente con sus hijos para prevenir riesgos sobre las infecciones o enfermedades de transmisión sexual y para que sus hijos no tengan relaciones sexuales prematuras.
- A los directivos, docentes y administrativos reforzar el Área de Tutoría y Orientación Educativa con temas de educación sexual con la finalidad que los adolescentes direccionen su conducta sexual a una sexualidad responsable y no quemen etapas en su proyecto de vida.
- Es necesario que las autoridades de la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” del Distrito de la Unión, Huánuco, realicen charlas, talleres, jornadas de convivencia con los alumnos adolescentes para llevar un desarrollo personal saludable acorde con una conducta comportamental que comprometa su formación integral.
- A los órganos intermedios del Ministerio de Educación como la UGEL de la Unión realizar eventos relacionados con la problemática de los adolescentes para que partiendo de jornadas de autocrítica análisis y reflexión personal y grupal coadyuven a una formación integral de todos los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. N. D. nivel de conocimientos acerca del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) en los estudiantes del 5TO año de secundaria de dos instituciones educativas de la UGEL N° 05 san juan de lurigancho. tesis para licenciatura en enfermería. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, enfermería; 2007. Report No.: ISBN.
2. FLORES A., GUEVARA E. Comportamiento sexual y uso de anticonceptivos modernos en adolescentes escolares con actividad coital. licenciatura en Obstetricia. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, obstetricia; 2005. Report No.: ISSN.
3. BAHAMODE MELENDEZ S., MUNDAZA JAVIER J., OLIVEROS CRUZ E. relacion entre el conocimiento y el uso de metodos anticonceptivos en los alumnos con vida sexual activa. 2004..
4. OMS. Salud del adolescente. [Online].; 2016 [cited 2017 setiembre 17. Available from: http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/.
5. OMS. El embarazo en la adolescencia. [Online].; 2014 [cited 2017 setiembre 17. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>.
6. DURAND D., CASAS M., MEZA L., Manayay E., NAUPARI A., VALENZUELA M., et Al. Encuesta Demografica y Salud Familiar. 2016. INEI - PERU.
7. I. V. Conocimientos sobre enfermedades de Transmision Sexual - SIDA y conducta de riesgo adoptada por adolescentes. 1998. Lima Peru.
8. A. G. Conocimientos, actitudes y practicas en relacion a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institucion educativa TecnicaPeru BRIF. Tesis para licenciatura obstetrica. Lima: Universidad Nacional de San Marcos, Obstetricia; 2013. Report No.: ISBN.
9. H. S. Conductas y actitudes de estudiantes adolescentes en relacion a los metodos anticonceptivos: estudio realizado en alumnos de 5to de secundaria de los distritos de los Olivos y San Martin De Porras. 1998..
10. J. G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en una población adolescente escolar. Rev. de salud publica. 2009; 11(1).
11. RODRIGUEZ A., ALVAREZ L. Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Rev. Cubana Salud Pública. 2016; 32(1).

12. MAMANI LUICHO B., PAREDES CHIPANA L., SOLORZANO APARICIO M. Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas, Juliaca, Puno. REVISTA CIENTIFICA DE CIENCIAS DE LA SALUD. 2015; 8(2).
13. Gómez Marín A. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF "República del Ecuador" del distrito de Villa María del Triunfo. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia. Lima: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS , Obstetricia; 2013. Report No.: ISBN.
14. Y. SI. RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH-SIDA EN ESTUDIANTES DEL 5to.AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CESAR VALLEJO MENDOZA, MARZO – JULIO 2015. tesis Para Optar el Título Profesional de licenciada en enfermería. Tingo Maria- Huánuco: UNIVERSIDAD DE HUANUCO, Enfermería; 2017. Report No.: ISSN.
15. OMS. SITUACION DE LA EPIDEMIA DEL SIDA. 2009. programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA.
16. I. M. Características sociodemográficas y actitude frente a los cambios biosociales de la adolescencia I.E Experimental Antonio Guillermo Urrelo. tesis para optar el titulo de licenciado en enfermería. CAJAMARCA: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, Enfermería; 2014. Report No.: ISSN.
17. D. P. Los y las Adolescentes. [Online].; 2017 [cited 2017 diciembre 21. Available from: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/publicaciones%2520virtuales/libroVirtualAdolescentes/ejesTematicos/losylasAdolescentes/cap1.html>.
18. OMS/OPS. Googleusercontent. [Online].; 2017 [cited 2017 diciembre 21. Available from: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/publicaciones%20virtuales/libroVirtualAdolescentes/ejesTematicos/AbordajeIntegralConsulta/cap13B.htm>.
19. salud omd. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. 2017. Desarrollo en la adolescencia.
20. S. VC. SEXUALIDAD RESPONSABLE. Programa institucional, actividades de educación para una vida saludable. 2017;(2).

21. SALUD. OPD. INFOJOVEN - SEXUALIDAD. [Online].; 2000 [cited 2017 DICIEMBRE 21. Available from: <http://www.infojuven.cl/?d=2-1>.
22. OPS/OMS. DEFINICIONES BASICAS. 2000. asociacion mundial de sexologia.
23. OMS, ASOCIACION MEXICANA PARA LA SALUD SEXUAL. Conceptos Básicos De Sexualidad. 2015. CONCEPTOS BASICOS.
24. GUTIERREZ M., ZAPATA R., SORIANO E. la identidad de genero. In Almería U, editor. Salud sexual y reproductiva. ALMERIA - ESPAÑA: Universidad Almería; 2016. p. 46.
25. I. ADM. VINCULO AFECTIVO. In Moderno EEM, editor. SEXUALIDAD HUMANA. MEXICO; 2008. p. 493.
26. SALAS D., OMS. SEXUALIDAD HUMANA. SALAS Psicologicas. 2006.
27. ANNA. ADOLESCENTES Y SUS CAMBIOS DE ACTITUDES. [Online].; 2011 [cited 2017 Diciembre 21. Available from: <http://losadolescentesproblematicos.blogspot.pe/>.
28. HERNANDEZ R., FERNANDEZ R. y BAPTISTA, L. 2006. Metodología de la investigación. México: McGraw Hill. P. 92

ANEXOS

ANEXO Nº 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES



Estimados Padres y/o Apoderados:

Su hijo/a ha sido invitado a participar en el estudio titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de secundaria en la Institución Educativa Aurelio Cadenas Pachas”, dirigido por la Bachiller Yeny Huerto Espinoza, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Huánuco.

Este formulario de consentimiento explica el estudio de investigación. Por favor, léalo detenidamente. Haga preguntas sobre cualquier cosa que no entienda. Si no tiene preguntas ahora, usted puede hacerlo en cualquier momento, por los medios de contacto que más abajo se detallan. La participación de su hijo(a) en éste estudio es completamente voluntaria.

El objetivo de este estudio es Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad. Propósito de esta investigación identificar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad, con el fin de generar conductas saludables.

Este estudio de investigación está dirigido a los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” del Distrito de La Unión – Huánuco 2017.

Si Usted autoriza su hijo/a para participar en este estudio se le aplicarán las siguientes mediciones:

1. Se le tomará un cuestionario, el objetivo de la presente evaluación es identificar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad. El procedimiento tiene una duración de 30 minutos. Esto se realizará en el Aula de su menor hijo en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas”
2. También se realizará una evaluación de Escala de Likert. Esta evaluación se realizará en el aula del 5° año de Secundaria y tendrá una duración de 10 minutos, estará a cargo de la Bachiller Yeny Huerto Espinoza, de la Universidad Alas Peruanas, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería.

Las evaluaciones que se le realizarán a su hijo/a, no tendrán costo para Usted ni para el establecimiento educacional. Los datos obtenidos serán de carácter confidencial, se guardará el anonimato de su hijo/a, estos datos serán organizados con un número asignado a cada escolar, la identidad de los niños/as estará disponible sólo para el personal del proyecto y se mantendrá completamente reservada.

ANEXO N° 02

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (PADRES)



Yo.....DNI N°:.....acepto que mi hijo/aparticipe voluntaria y anónimamente en la investigación “Conocimiento, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de secundaria en la Institución Educativa Aurelio Cárdenas Pachas”, dirigida por la Bachiller Yeny Huerto Espinoza, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Alas Peruanas filial Huánuco.

Declaro haber sido informado/a del objetivo de este estudio que es Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas”.

El propósito de esta investigación es identificar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad, con el fin de generar conductas saludables en su menor mi hijo/a.

Autorizo que mi hijo/a participe de los siguientes procedimientos:

- a. Se le tome un cuestionario de conocimiento, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad.

SI

NO

- b. Evaluación de Escala de Likert de actitudes. Esta evaluación se realizará en el aula en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” y tendrá una duración de 10 minutos, estará a cargo de la Bachiller Yeny Huerto Espinoza, de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas filial Huánuco.

SI

NO

Declaro haber sido informado/a que la participación en este estudio no involucra ningún daño o peligro para la salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a la participación de mi hijo/a o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será **confidencial y anónima**. Entiendo que la información será analizada por los investigadores en forma grupal y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada por la investigadora, la resguardará y sólo se utilizará para los fines de este proyecto de investigación.

Este documento se firma en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

Nombre Usuario/a

Nombre Investigador

Firma

Firma

Fecha:

ANEXO Nº 03

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE SEXUALIDAD

Código

Fecha: __/__/__

Título de investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión - 2017

Objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del quinto año de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión.

Responsable: Yeny Huerto Espinoza.

Instrucciones. Marca con una (X) la alternativa que consideres correcta o escribe con letra legible a fin de que la información sea comprensible. El presente estudio se realizará con fines académicos y es de carácter anónimo y confidencial. No es necesario que usted escriba su nombre. Los datos se mantendrán en absoluta reserva.

Gracias por su colaboración

I. DATOS GENERALES:

1. Edad.....
2. Sexo: M() F()
3. Procedencia.....

CONOCIMIENTO

4. ¿Has recibido información sobre educación sexual?
 - a) Si
 - b) No
5. ¿Quién te ha brindado la información de educación sexual?
 - a) Padres
 - b) Personal de Salud
 - c) Profesores
 - d) Amigos
 - e) Medios de comunicación (radio, televisión e internet)
6. ¿Sabe si existen enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones Sexuales?
 - a) Si
 - b) No
7. ¿Qué enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales conoce usted aunque solo sea de nombre?
 - a) Gonorrea, VIH/SIDA, Herpes Genital, Hepatitis B
 - b) Sífilis, VIH/SIDA,
 - c) Gastritis, cólera, diarreas
 - d) a y b son correctas
 - e) No sabe
8. ¿Crees tú que las infecciones de transmisión sexual se puede prevenir?
 - a) Si
 - b) No
9. ¿De qué forma se pueden prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual?

- a) Evitando tomar agua no hervida
 - b) Con el uso de suplemento vitamínicos y minerales
 - c) Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja, usando preservativo en cada relación sexual.
 - d) A través de los métodos naturales como el método de ritmo
 - e) No sabe
10. ¿Sabes que es el VIH/SIDA?
- a) Es producido por un mosquito que transmite el virus del VIH.
 - b) Es una enfermedad respiratoria que produce fiebre y dolor
 - c) Es una enfermedad producida por contagio sexual, que puede causar la muerte
 - d) Es un síndrome producido por alimentos contaminados
 - e) No sabe
11. ¿Cuáles son las formas de contagio del VIH/ SIDA?
- a) Por besos y caricias contaminados
 - b) Por relaciones sexuales, transmisión de madre a hijo, agujas y jeringas contaminadas, transfusión de sangre
 - c) Por tocar objetos
 - d) A través de las vías respiratorias, orina y las heces
 - e) No sabe
12. ¿De qué forma se puede prevenir la infección por VIH/SIDA?
- a) Teniendo una sola pareja sexual o absteniéndose del inicio temprano de relaciones sexuales
 - b) Usando correctamente el preservativo
 - c) Empleando métodos naturales para prevenir embarazos no deseados
 - d) Solo a y b
 - e) No sabe
13. ¿Qué Métodos Anticonceptivos conoce?
- a) La píldora, ampolla o inyectable, implant, preservativo
 - b) La T de cobre o el DIU
 - c) Preservativo femenino
 - d) Ampolla o inyectable
 - e) Solo a y b

PRÁCTICAS

14. ¿Has tenido relaciones sexuales?
- a) Si
 - b) No
- Si la respuesta es afirmativa (SI) continuar respondiendo.
15. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?
-
16. ¿En aquella primera relación sexual usaste tú o tu pareja algún método anticonceptivo?
- a) Si
 - b) No
- Si la respuesta es afirmativa (SI) continuar respondiendo
17. ¿Qué método anticonceptivo usaste tú o tu pareja en tu primera relación sexual?
- a) Píldora
 - b) Ampolla o inyectable
 - c) Preservativo
 - d) La píldora de emergencia
 - e) No recuerdo

Si la respuesta es negativa (NO) contesta la siguiente pregunta

18. ¿Por qué razón no usó tú o tu pareja algún método anticonceptivo en su primera relación Sexual?
- No sabía que existían los métodos anticonceptivos
 - No sabía cómo usar los métodos anticonceptivos
 - Usted no deseaba usarlo
 - Su pareja no deseaba usarlo
 - Especifique
- porqué.....
19. ¿Actualmente mantiene relaciones sexuales?
- Si
 - No
20. ¿Usas tú y tu pareja actualmente algún método anticonceptivo?
- Si
 - No
21. ¿Qué método anticonceptivo usas tú y tu pareja actualmente?
- Píldora, ampolla o inyectable, preservativo
 - Pastilla de emergencia.
 - No sabe
 - a y b
 - Ningunas
22. ¿Por qué razón tú y tu pareja no usan algún método anticonceptivo actualmente?
- No sabe que existían los métodos anticonceptivos
 - No sabe dónde conseguir los métodos anticonceptivos
 - No sabe cómo usar los métodos anticonceptivos
 - Tú no desea usar los métodos anticonceptivos
 - Tú pareja no desea usar los métodos anticonceptivos
 - Especifique otras razones.....
23. ¿Con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales, incluida tu pareja actual?
- 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - Más de 3
24. ¿Sabe si existen lugares que brinden orientación con respecto a Salud Sexual y Reproductiva y/o Planificación Familiar?
- Si
 - No
25. ¿Dónde encuentras tú estos lugares?
- Posta o Centro de Salud
 - Parroquia
 - Colegio
 - Farmacia o Botica
 - Especifique otro lugar.....
26. ¿Alguna vez ha hecho uso de estos servicios de orientación en Salud Reproductiva y/o Planificación Familiar?
- Si
 - No

ANEXO Nº 04

ESCALA DE LIKERT DE ACTITUDES DE LA SEXUALIDAD

Código

Fecha: ___/___/___

Título de investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” del Distrito de La Unión – Huánuco 2015.

Objetivo: Determinar la actitud en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” del Distrito de La Unión - Huánuco 2015.

Responsable: Yeny Huerto Espinoza.

Instrucciones. Marca con una (X) debajo de las columnas de valoración por cada afirmación, considerando:

TA= Totalmente de acuerdo

D= Desacuerdo

A= Acuerdo

TD= Totalmente de desacuerdo

I= Indeciso

Gracias por su colaboración

Objeto de actitud

N°	AFIRMACIONES	EVALUACIÓN					DIR ECC IÓN
		T A	A	I	D	T D	
01	La educación sexual es importante para asumir una paternidad saludable y responsable en los adolescentes						
02	Las relaciones sexuales no protegidas son un riesgo para adquirir infecciones de transmisión sexual						
03	Las relaciones sexuales es adolescentes deben ser con responsabilidad antes del matrimonio						
04	El VIH/SIDA es una enfermedad incurable						
05	El VIH/SIDA es una enfermedad que tiene tratamiento						
06	El VIH/SIDA es una enfermedad que se puede prevenir						
07	Los servicios de salud sexual reproductiva y/o planificación familiar educan a la población y contribuyen a la disminución de infecciones de transmisión sexual						
08	Los métodos anticonceptivos ayudan a prevenir embarazos no deseados en adolescentes						
09	Los métodos anticonceptivos son al 100% seguros en una relación sexual						

VALORACIÓN

Actitud negativa=8-24 puntos

Actitud positiva

ANEXO Nº 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN RELACIÓN A LA SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DEL 5º DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “AURELIO CÁRDENAS PACHAS” EN EL DISTRITO DE LA UNIÓN, HUÁNUCO – 2017”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del quinto año de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión - 2017?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS 1. ¿Cuáles son los conocimientos en los adolescentes del quinto de secundaria con respecto a las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión – 2017?</p>	<p>GENERAL: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del quinto año de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión – 2017.</p> <p>ESPECÍFICOS 1. Precisar los conocimientos en los adolescentes del quinto de secundaria con respecto a las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión 2017. 2. Determinar los</p>	<p>GENERAL: Los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del quinto año de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” son bajos y actúan como factor de riesgo en el Distrito de La Unión – 2017</p> <p>ESPECÍFICAS 1. Los conocimientos en los adolescentes del quinto de secundaria con respecto a las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” son bajos y actúan como factor de</p>	<p>SEXUALIDAD. Aspecto del ser humano que abraza el sexo y sus expresiones a través de pensamientos , creencias, actitudes, conductas, prácticas y relaciones interpersonal es</p>	<p>Conocimientos</p>	<p>Fuentes de información en educación sexual</p> <p>Conocimiento de la existencia, tipos, formas y prevención de las ITS</p> <p>Conocimiento de la existencia, contagio y prevención del VIH/ SIDA</p> <p>Conocimiento de la existencia, usos y tipos de los métodos anticonceptivos</p>	<p>Tipo de investigación: El tipo de investigación que se ejecutará es no experimental.</p> <p>Nivel: Descriptivo,</p> <p>Diseño: Simple descriptivo.</p> <p>Descriptivo simple Población: 126 adolescentes matriculados Criterios de Inclusión: Todo los alumnos adolescentes del quinto de secundaria entre las edades de 15 a 17 años que aceptan participar en la encuesta Alumnos matriculados en el año 2017. Criterios de Exclusión: Alumnos cuyos padres no aceptan firmar el consentimiento informado.</p>
				<p>Prácticas</p>	<p>Relaciones Sexuales en los escolares</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos en los escolares</p> <p>Uso de servicios de planificación familiar</p>	

<p>2. ¿Cuáles son los conocimientos con respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión – 2017?</p> <p>3. ¿Cuáles son la conducta sexual en los adolescentes del quinto de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión – 2017?</p> <p>4. ¿Cuáles son las actitudes positivas para el ejercicio de una sexualidad sana y segura en los adolescentes del quinto de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión 2017?</p>	<p>conocimientos con respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión 2017.</p> <p>3. Describir la conducta sexual en los adolescentes del quinto de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión 2017.</p> <p>4. Identificar las actitudes positivas para el ejercicio de una sexualidad sana y segura en los adolescentes del quinto de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” en el Distrito de La Unión 2017.</p>	<p>riesgo en el Distrito de La Unión 2017.</p> <p>2. Los conocimientos con respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” son bajos y actúan como factor de riesgo en el Distrito de La Unión 2017.</p> <p>3. La conducta sexual en los adolescentes del quinto de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” constituye un factor de riesgo en el Distrito de La Unión Huánuco - 2017.</p> <p>4. Las actitudes positivas para el ejercicio de una sexualidad sana y segura en los adolescentes del quinto de secundaria en la Institución Educativa “Aurelio Cárdenas Pachas” son bajos y actúan como factor de riesgo en el Distrito de La Unión 2017</p>		<p>Actitudes</p>	<p>Edad y uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual.</p> <p>Actividad sexual actual y uso de algún método anticonceptivo.</p> <p>Total de número de compañeros sexuales</p>	<p>Alumnos que no asisten a clase de forma regular Muestra: Es 55 adolescentes</p> <p>Muestra:</p> $n = \frac{N(Z\alpha/2)^2 \cdot p \cdot q}{d^2(N-1) + (Z\alpha/2)^2 \cdot p \cdot q}$ $n = \frac{126(1,96)^2 \cdot 0,5 \times 0,5}{(0,1)^2 \cdot 125 + (1,96)^2 \cdot 0,5 \times 0,5}$ $n = \frac{126 \times 3,8416 \times 0,25}{0,01 \times 125 + 3,8416 \times 0,25}$ $n = \frac{121,0104}{2,2104}$ <p>n = 54.7 n = 55</p> <p>Técnicas e instrumentos: Cuestionario Escala de Likert.</p>
---	--	--	--	-------------------------	--	---

ANEXO 1

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS

Código

006

Fecha: 25/11/15

Título de investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa "Aurelio Cárdenas Pachas" del Distrito de La Unión – Huánuco 2015

Objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa "Aurelio Cárdenas Pachas" del Distrito de La Unión – Huánuco 2015

Responsable: Yeny Huerto Espinoza.

Instrucciones. Marca con una (X) la alternativa que consideres correcta o escribe con letra legible a fin de que la información sea comprensible. El presente estudio se realizará con fines académicos y es de carácter anónimo y confidencial. No es necesario que usted escriba su nombre. Los datos se mantendrán en absoluta reserva.

Gracias por su colaboración

I. DATOS GENERALES:

1. Edad.....15.....
2. Sexo: M() F()
3. Procedencia...La Unión.....

CONOCIMIENTO

4. ¿Has recibido información sobre educación sexual?
a) Si
b) No
5. ¿Quién te ha brindado la información de educación sexual?
a) Padres
b) Personal de Salud
c) Profesores
d) Amigos
e) Medios de comunicación (radio, televisión e internet)
6. ¿Sabe si existen enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales?
a) Si
b) No
7. ¿Qué enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales conoce usted aunque solo sea de nombre?
a) Gonorrea, VIH/SIDA, Herpes Genital, Hepatitis B
b) Sífilis, VIH/SIDA,
c) Gastritis, cólera, diarreas
d) a y b son correctas
e) No sabe

8. ¿Crees tú que las infecciones de transmisión sexual se puede prevenir?
- a) Si
 - b) No
9. ¿De qué forma se pueden prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual?
- a) Evitando tomar agua no hervida
 - b) Con el uso de suplemento vitamínicos y minerales
 - c) Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja, usando preservativo en cada relación sexual.
 - d) A través de los métodos naturales como el método de ritmo
 - e) No sabe
10. ¿Sabes que es el VIH/SIDA?
- a) Es producido por un mosquito que transmite el virus del VIH.
 - b) Es una enfermedad respiratoria que produce fiebre y dolor
 - c) Es una enfermedad producida por contagio sexual, que puede causar la muerte
 - d) Es un síndrome producido por alimentos contaminados
 - e) No sabe
11. ¿Cuáles son las formas de contagio del VIH/ SIDA?
- a) Por besos y caricias
 - b) Por relaciones sexuales, transmisión de madre a hijo, agujas y jeringas contaminadas, transfusión de sangre
 - c) Por tocar objetos contaminados
 - d) A través de las vías respiratorias, orina y las heces
 - e) No sabe
12. ¿De qué forma se puede prevenir la infección por VIH/SIDA?
- a) Teniendo una sola pareja sexual o absteniéndose del inicio temprano de relaciones sexuales
 - b) Usando correctamente el preservativo
 - c) Empleando métodos naturales para prevenir embarazos no deseados
 - d) Solo a y b
 - e) No sabe
13. ¿Qué Métodos Anticonceptivos conoce?
- a) La píldora, ampolla o inyectable, implanot, preservativo
 - b) La T de cobre o el DIU
 - c) Preservativo femenino
 - d) Ampolla o inyectable
 - e) Solo a y b

PRÁCTICAS

14. ¿Has tenido relaciones sexuales?
- a) Si
 - b) No
- Si la respuesta es afirmativa (SI) continuar respondiendo.
15. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?
-
16. ¿En aquella primera relación sexual usaste tú o tu pareja algún método anticonceptivo?
- a) Si
 - b) No

- Si la respuesta es afirmativa (SI) continuar respondiendo
17. ¿Qué método anticonceptivo usaste tú o tu pareja en tu primera relación sexual?
- Píldora
 - Ampolla o inyectable
 - Preservativo
 - La píldora de emergencia
 - No recuerdo
- Si la respuesta es negativa (NO) contesta la siguiente pregunta
18. ¿Por qué razón no usó tú o tu pareja algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?
- No sabía que existían los métodos anticonceptivos
 - No sabía cómo usar los métodos anticonceptivos
 - Usted no deseaba usarlo
 - Su pareja no deseaba usarlo
 - Especifique porqué.....
19. ¿Actualmente mantiene relaciones sexuales?
- Si
 - No
20. ¿Usas tú y tu pareja actualmente algún método anticonceptivo?
- Si
 - No
21. ¿Qué método anticonceptivo usas tú y tu pareja actualmente?
- Píldora, ampolla o inyectable, preservativo
 - Pastilla de emergencia.
 - No sabe
 - a y b
 - Ningunas
22. ¿Por qué razón tú y tu pareja no usan algún método anticonceptivo actualmente?
- No sabe que existían los métodos anticonceptivos
 - No sabe dónde conseguir los métodos anticonceptivos
 - No sabe cómo usar los métodos anticonceptivos
 - Tú no desea usar los métodos anticonceptivos
 - Tú pareja no desea usar los métodos anticonceptivos
23. ¿Con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales, incluida tú pareja actual?
- 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - Más de 3
24. ¿Sabe si existen lugares que brinden orientación con respecto a Salud Sexual y Reproductiva y/o Planificación Familiar?
- Si
 - No

2

25. ¿Dónde encuentras tú estos lugares?

- a) Posta o Centro de Salud
- b) Parroquia
- c) Colegio
- d) Farmacia o Botica
- e) Especifique otro lugar.....

26. ¿Alguna vez ha hecho uso de estos servicios de orientación en Salud Reproductiva y/o Planificación Familiar?

- a) Si
- b) No

ANEXO 2

ESCALA DE LIKERT

Código

Fecha: 25/11/15.

Título de investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa "Aurelio Cárdenas Pachas" del Distrito de La Unión – Huánuco 2015.

Objetivo: Determinar la actitud en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa "Aurelio Cárdenas Pachas" del Distrito de La Unión – Huánuco 2015.

Responsable: Yeny Huerto Espinoza.

Instrucciones. Marca con una (X) debajo de las columnas de valoración por cada afirmación, considerando:

TA= Totalmente de acuerdo

D= Desacuerdo

A= Acuerdo

TD= Totalmente de desacuerdo

I= Indeciso

Gracias por su colaboración

Objeto de actitud

N°	AFIRMACIONES	EVALUACIÓN					DIRECCIÓN
		TA	A	I	D	TD	
01	La educación sexual es importante para asumir una paternidad saludable y responsable en los adolescentes	X					
02	Las relaciones sexuales no protegidas son un riesgo para adquirir infecciones de transmisión sexual	X					
03	Las relaciones sexuales es adolescentes deben ser con responsabilidad antes del matrimonio	X					
04	El VIH/SIDA es una enfermedad incurable		X				
05	El VIH/SIDA es una enfermedad que tiene tratamiento				X		
06	El VIH/SIDA es una enfermedad que se puede prevenir	X					
07	Los servicios de salud sexual reproductiva y/o planificación familiar educan a la población y contribuyen a la disminución de infecciones de transmisión sexual				X		
08	Los métodos anticonceptivos ayudan a prevenir embarazos no deseados en adolescentes		X				
09	Los métodos anticonceptivos son al 100% seguros en una relación sexual				X		

VALORACIÓN

Actitud negativa=8-24 puntos

Actitud positiva=25-40 puntos

ANEXO 1

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS

Código

008

Fecha: 25/11/15

Título de investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa "Aurelio Cárdenas Pachas" del Distrito de La Unión – Huánuco 2015

Objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa "Aurelio Cárdenas Pachas" del Distrito de La Unión – Huánuco 2015

Responsable: Yeny Huerto Espinoza.

Instrucciones. Marca con una (X) la alternativa que consideres correcta o escribe con letra legible a fin de que la información sea comprensible. El presente estudio se realizará con fines académicos y es de carácter anónimo y confidencial. No es necesario que usted escriba su nombre. Los datos se mantendrán en absoluta reserva.

Gracias por su colaboración

I. DATOS GENERALES:

1. Edad..... 16
2. Sexo: M() F()
3. Procedencia..... La Unión

CONOCIMIENTO

4. ¿Has recibido información sobre educación sexual?
a) Si
b) No
5. ¿Quién te ha brindado la información de educación sexual?
a) Padres
b) Personal de Salud
c) Profesores
d) Amigos
e) Medios de comunicación (radio, televisión e internet)
6. ¿Sabe si existen enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales?
a) Si
b) No
7. ¿Qué enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales conoce usted aunque solo sea de nombre?
a) Gonorrea, VIH/SIDA, Herpes Genital, Hepatitis B
b) Sífilis, VIH/SIDA,
c) Gastritis, cólera, diarreas
d) a y b son correctas
e) No sabe

8. ¿Crees tú que las infecciones de transmisión sexual se puede prevenir?
- a) Si
 - b) No
9. ¿De qué forma se pueden prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual?
- a) Evitando tomar agua no hervida
 - b) Con el uso de suplemento vitamínicos y minerales
 - c) Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja, usando preservativo en cada relación sexual.
 - d) A través de los métodos naturales como el método de ritmo
 - e) No sabe
10. ¿Sabes que es el VIH/SIDA?
- a) Es producido por un mosquito que transmite el virus del VIH.
 - b) Es una enfermedad respiratoria que produce fiebre y dolor
 - c) Es una enfermedad producida por contagio sexual, que puede causar la muerte
 - d) Es un síndrome producido por alimentos contaminados
 - e) No sabe
11. ¿Cuáles son las formas de contagio del VIH/ SIDA?
- a) Por besos y caricias
 - b) Por relaciones sexuales, transmisión de madre a hijo, agujas y jeringas contaminadas, transfusión de sangre
 - c) Por tocar objetos contaminados
 - d) A través de las vías respiratorias, orina y las heces
 - e) No sabe
12. ¿De qué forma se puede prevenir la infección por VIH/SIDA?
- a) Teniendo una sola pareja sexual o absteniéndose del inicio temprano de relaciones sexuales
 - b) Usando correctamente el preservativo
 - c) Empleando métodos naturales para prevenir embarazos no deseados
 - d) Solo a y b
 - e) No sabe
13. ¿Qué Métodos Anticonceptivos conoce?
- a) La píldora, ampolla o inyectable, implanot, preservativo
 - b) La T de cobre o el DIU
 - c) Preservativo femenino
 - d) Ampolla o inyectable
 - e) Solo a y b

PRÁCTICAS

14. ¿Has tenido relaciones sexuales?
- a) Si
 - b) No
- Si la respuesta es afirmativa (SI) continuar respondiendo.
15. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?
-
16. ¿En aquella primera relación sexual usaste tú o tu pareja algún método anticonceptivo?
- a) Si
 - b) No

- Si la respuesta es afirmativa (SI) continuar respondiendo
17. ¿Qué método anticonceptivo usaste tú o tu pareja en tu primera relación sexual?
- a) Píldora
 - b) Ampolla o inyectable
 - c) Preservativo
 - d) La píldora de emergencia
 - e) No recuerdo
- Si la respuesta es negativa (NO) contesta la siguiente pregunta
18. ¿Por qué razón no usó tú o tu pareja algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?
- a) No sabía que existían los métodos anticonceptivos
 - b) No sabía cómo usar los métodos anticonceptivos
 - c) Usted no deseaba usarlo
 - d) Su pareja no deseaba usarlo
 - e) Especifique porqué.....
19. ¿Actualmente mantiene relaciones sexuales?
- a) Si
 - b) No
20. ¿Usas tú y tu pareja actualmente algún método anticonceptivo?
- a) Si
 - b) No
21. ¿Qué método anticonceptivo usas tú y tu pareja actualmente?
- a) Píldora, ampolla o inyectable, preservativo
 - b) Pastilla de emergencia.
 - c) No sabe
 - d) a y b
 - e) Ningunas
22. ¿Por qué razón tú y tu pareja no usan algún método anticonceptivo actualmente?
- a) No sabe que existían los métodos anticonceptivos
 - b) No sabe dónde conseguir los métodos anticonceptivos
 - c) No sabe cómo usar los métodos anticonceptivos
 - d) Tú no desea usar los métodos anticonceptivos
 - e) Tú pareja no desea usar los métodos anticonceptivos
23. ¿Con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales, incluida tu pareja actual?
- a) 0
 - b) 1
 - c) 2
 - d) 3
 - e) Más de 3
24. ¿Sabe si existen lugares que brinden orientación con respecto a Salud Sexual y Reproductiva y/o Planificación Familiar?
- a) Si
 - b) No

25. ¿Dónde encuentras tú estos lugares?

- a) Posta o Centro de Salud
- b) Parroquia
- c) Colegio
- d) Farmacia o Botica
- e) Especifique otro lugar.....

26. ¿Alguna vez ha hecho uso de estos servicios de orientación en Salud Reproductiva y/o Planificación Familiar?

- a) Si
- b) No

ANEXO 2

ESCALA DE LIKERT

Código

Fecha: 25 / 11 / 15

Título de investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa "Aurelio Cárdenas Pachas" del Distrito de La Unión – Huánuco 2015.

Objetivo: Determinar la actitud en relación a la sexualidad en los adolescentes del 5° año de Secundaria en la Institución Educativa "Aurelio Cárdenas Pachas" del Distrito de La Unión – Huánuco 2015.

Responsable: Yeny Huerto Espinoza.

Instrucciones. Marca con una (X) debajo de las columnas de valoración por cada afirmación, considerando:

TA= Totalmente de acuerdo
 A= Acuerdo
 I= Indeciso

D= Desacuerdo
 TD= Totalmente de desacuerdo

Gracias por su colaboración

Objeto de actitud

N°	AFIRMACIONES	EVALUACIÓN					DIRECCIÓN
		TA	A	I	D	TD	
01	La educación sexual es importante para asumir una paternidad saludable y responsable en los adolescentes		X				
02	Las relaciones sexuales no protegidas son un riesgo para adquirir infecciones de transmisión sexual		X				
03	Las relaciones sexuales es adolescentes deben ser con responsabilidad antes del matrimonio		X				
04	El VIH/SIDA es una enfermedad incurable		X				
05	El VIH/SIDA es una enfermedad que tiene tratamiento	X					
06	El VIH/SIDA es una enfermedad que se puede prevenir	X					
07	Los servicios de salud sexual reproductiva y/o planificación familiar educan a la población y contribuyen a la disminución de infecciones de transmisión sexual		X				
08	Los métodos anticonceptivos ayudan a prevenir embarazos no deseados en adolescentes	X					
09	Los métodos anticonceptivos son al 100% seguros en una relación sexual		X				

VALORACIÓN

Actitud negativa=8-24 puntos

Actitud positiva=25-40 puntos

APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “AURELIO CARDENAS PACHAS”



