

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

**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LAS  
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS  
ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FELIPE, 2018.**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR: GERALDINE ABIGAIL ÁNGELES CÓRDOVA**

**ASESORA: MG. MAURINA CALDERÓN UTCAÑA**

**LIMA - PERÚ**  
**2019**

## ÍNDICE00

CARÁTULA	><<	I
PÁGINAS PRELIMINARES		II
RESUMEN		VI
ABSTRACT		VII
		Pag.
INTRODUCCIÓN		1
<b>CAPÍTULO I</b>	<b>PLANEAMIENTO METODOLÓGICO</b>	<b>2</b>
1.1	Descripción de la Realidad Problemática	2
1.2	Delimitación de la investigación	5
1.3	Formulación del Problema	6
	1.3.1 Problema principal	6
	1.3.2 Problemas secundarios	6
1.4	Objetivos de la investigación	6
	1.4.1 Objetivo general	6
	1.4.2 Objetivos específicos	6
1.5	Hipótesis	7
	1.5.1 Hipótesis general	7
	1.5.2 Hipótesis secundaria	7
	1.5.3 Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores	7
1.6	Diseño de la Investigación	8
	1.6.1 Tipo de investigación	8
	1.6.2 Nivel de la investigación	8
	1.6.3 Método	8
1.7	Población y muestra	8
	1.7.1 Población	8
	1.7.2 Muestra	9
1.8	Técnicas e instrumentos	10
	1.8.1 Técnicas	10
	1.8.2 Instrumentos	10
1.9	Justificación	12

<b>CAPÍTULO II</b>	<b>MARCO TEÓRICO</b>	<b>14</b>
2.1	Fundamentos teóricos de la Investigación	14
2.1.1	Antecedentes	14
2.1.2	Bases teóricas	18
2.1.3	Definición de términos	30
<b>CAPÍTULO III.</b>	<b>PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN ANÁLISIS</b>	<b>32</b>
	<b>Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	
3.1	Presentación de resultados	32
3.2	Interpretación, análisis y discusión de resultados	38
<b>CAPÍTULO IV.</b>	<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>41</b>
4.1	Conclusiones	41
4.2	Recomendaciones	42
<b>FUENTES DE INFORMACIÓN</b>		<b>43</b>
<b>ANEXOS</b>		<b>47</b>
	Matriz de consistencia	48
	Consentimiento informado	49
	Instrumentos de recolección de datos	50
	Juicio de expertos	53
	Prueba piloto	62
	Autorización Institucional donde se ha realizado el estudio	72

Dedico a mis padres, John Ángeles Cárcamo y Carmen Abigail Córdova Roña, por haber forjado la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes, entre los que se incluye este; me motivaron constantemente para alcanzar mis anhelos.

A mis hermanos, Wendy y Bryan, porque siempre están a mi lado brindándome su apoyo, consejos, celebrando cada triunfo mío.

A mis tías, Adalguiza Cordova y Lidia Silva, porque siempre me enseñaron que jamás tengo que rendirme, siempre seguir adelanté y confiar siempre en mí.

Agradezco a Jehová Dios quien me brinda un día más de vida, me da las fuerzas y la salud para seguir cumpliendo mis logros, también agradezco a mi Alma Mater, la Universidad Privada Alas Peruanas y a sus docentes, por favorecer mi aprendizaje durante mi formación profesional.

A mi asesora, Mg. Obst. Maurina Calderón Utcaña, por su dedicación, paciencia, motivación y conocimientos en el diseño y la conclusión de esta investigación.

Al Colegio Nacional Mixto San Felipe, por brindar las facilidades a través del sr. Director, los profesores y secretaria.

## RESUMEN

El estudio tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria, de la Institución Educativa San Felipe, Comas, 2018. **Material y métodos.** Estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra fue censal, estuvo conformada por los 259 alumnos de la población. La técnica empleada fue la entrevista estructurada y se empleó dos instrumentos, un cuestionario estructurado y un cuestionario tipo Likert. La información se procesó con el programa SPSS versión 23, con el que se estimaron frecuencias relativas y absolutas distribuidas en tablas univariadas y bivariadas. En los **resultados** se observó que el 68% de los estudiantes adolescentes tuvo 16 años, el 55.6% fueron mujeres, el 79.5% no inició sus relaciones sexuales, además, el 8.9% iniciaron sus relaciones a los 16 años, el 78% sí recibió información sobre las ITS y el 30.8% se informó sobre las ITS en el colegio. Respecto al nivel de conocimiento de los adolescentes, el 72.2% tuvo un nivel de conocimiento medio, el 27.4% un nivel de conocimiento alto y el 0.4% un de conocimiento bajo. Referente a la actitud de los estudiantes, el 56.3% de los tuvo una actitud indiferente, el 41.3% tuvo una actitud favorable y el 2.4% tuvo una actitud desfavorable. La **conclusión** fue que el nivel de conocimiento medio y la actitud indiferente sobre las infecciones de transmisión sexual son los más frecuentes en los adolescentes.

**Palabras clave:** Infecciones de Transmisión Sexual, Conocimiento, Actitud, Adolescente.

## ABSTRACT

The **objective** of the study was to determine the level of knowledge and attitude about sexually transmitted infections of adolescents in the 5th year of high school, of the San Felipe, Comas Educational Institution, 2018. **Material and methods.** Quantitative study, not experimental, descriptive, transversal and prospective. The sample was census, was made up of the 259 students of the population. The technique used was the structured interview and two instruments were used, a structured questionnaire and a Likert questionnaire. The information was processed with the SPSS program version 23, with which relative and absolute frequencies distributed in univariate and bivariate tables were estimated. In the **results** it was observed that 68% of the adolescent students were 16 years old, 55.6% were women, 79.5% did not initiate their sexual relations, in addition, 8.9% began their relationships at age 16, 78% did receive Information on STIs and 30.8% was reported on STIs in the school. Regarding the level of knowledge of adolescents, 72.2% had a medium level of knowledge, 27.4% had a high level of knowledge and 0.4% had a low level of knowledge. Concerning the attitude of the students, 56.3% of them had an indifferent attitude, 41.3% had a favorable attitude and 2.4% had an unfavorable attitude. The **conclusion** was that the level of average knowledge and the indifferent attitude about sexually transmitted infections are the most frequent in adolescents.

**Key words:** Sexually Transmitted Infections, Knowledge, Attitude, Adolescent.

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa que va desde los 12 hasta los 17 años, durante esta se suscitan múltiples cambios a nivel social, físico y psicológico. Además, se resalta que la influencia del entorno inmediato, familia o amistades, tiene un gran impacto en la vida del adolescente, dado que existe vulnerabilidad emocional así como social, lo cual puede repercutir directamente sobre su esfera sexual y reproductiva, exponiéndolo a múltiples riesgos, como las infecciones de transmisión sexual.

Por tal motivo, que los adolescentes conozcan sobre este tema resulta trascendente, dado que puede facilitar la identificación de sus formas de contagio, de sus factores de riesgo o hasta incluso, de signos y síntomas para su tratamiento oportuno. Sin embargo, si estos conocimientos no son lo suficientemente consistentes o buenos, y no se expresan en una predisposición o actitud favorable, existirá un mayor riesgo de infección, tanto en adolescentes varones, como mujeres. Es importante recordar que por lo general, cuando los adolescentes tienen actitudes desfavorables hacia las infecciones de transmisión sexual es porque tienen un pobre conocimiento sobre este tópico.

Por lo expuesto, se consideró necesario realizar este estudio cuyo fin fue la identificación del nivel de conocimientos y actitudes hacia las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Comas, el cual es uno de los que tiene mayor vulnerabilidad social para los adolescentes en todo Lima Metropolitana.

Para tales efectos este estudio estuvo constituido por cuatro capítulos, el primero, donde se planteó la problemática del estudio, se justificó y elaboró la metodología necesaria para realizarlo; en el segundo, se elaboró un marco teórico consistente que respaldó el estudio, en el tercero, se presentaron y discutieron los resultados; y en el cuarto, se concluyó y plantearon las recomendaciones de acuerdo a los resultados obtenidos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANEAMIENTO METODOLÓGICO**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

La adolescencia es una etapa de vida que se encuentra comprendida entre los 12 y 17 años, y en la que ocurren distintos cambios físicos, psicológicos y sociales de gran impacto en el/la adolescente y su entorno inmediato. Además, debido a que esta etapa se caracteriza por la vulnerabilidad emocional e incluso social, se traduce en problemas que afectan directamente a su salud sexual y reproductiva, como la iniciación temprana de las relaciones sexuales y en muchos casos, sin protección. En consecuencia, existen algunos problemas que actualmente se van haciendo más prevalentes, como lo son las infecciones de transmisión sexual (ITS).<sup>1</sup>

En el mundo cada año se notifican a 500 millones de personas que han contraído alguna de las cuatro ITS curables: Clamidia: 105,7 millones de casos, Gonorrea: 106,1 millones de casos, Sífilis: 10,6 millones de

casos y Tricomoniasis Vaginal: 276,4 millones de casos. Así mismo, se ha estimado que aproximadamente 340 millones de personas en edad reproductiva y sexualmente activas se han contagiado con alguna ITS, y de estas, al menos el 50% fueron adolescentes. Tal es así que, se ha estimado que existe un millón de casos nuevos de ITS cada día en el mundo, aproximadamente. <sup>2</sup>

En la región de América Latina y el Caribe se ha podido observar que las ITS afectan a 15% de todos los adolescentes, los que en su mayoría no reconocen los síntomas y signos que se pueden presentar en cada una de estas infecciones. Las causas más frecuentes son: clamidia, gonorrea, sífilis y tricomonas. Por otro lado, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 70% de los adolescentes en esta región del mundo poseen conocimientos correctos sobre la vía de transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH); pero las prácticas sexuales realizadas por ellos representan un elevado riesgo, como tener una vida sexual activa sin el uso de preservativo (70%), tener varias parejas sexuales en un año (43%), no tener más de una pareja simultáneamente (25%) y realizar sexo urogenital y genitoanal (17.2 y 11.2%, respectivamente). <sup>3,4</sup>

Nuestro país no se muestra ajeno a esta realidad ya que, según la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) las adolescentes con edades comprendidas entre los 15 y 19 años presentaron una prevalencia de ITS de 14,6%, siendo la edad de inicio de relaciones sexuales, de 13 a 14 años en varones y de 15 años en mujeres, esto en gran medida a la desinformación. Además, 35,2% de los adolescentes no conoce sobre las ITS y un 30% no reconoce ningún síntoma de estas. Debido a la elevada prevalencia, resulta necesario mencionar que; 21,7% de las mujeres adolescentes que padecen alguna ITS, no recibe ni consejería ni tratamiento especializado.

En Lima Metropolitana, aproximadamente 20% de los adolescentes varones presentan alguna ITS y en comparación con cualquier otro grupo etario, los adolescentes que tiene una vida sexual activa tienen las tasas más altas de ITS, incluyendo el VIH. <sup>5</sup>

A nivel local, en una investigación desarrollada en una Institución Educativa del distrito de Comas se pudo observar que, 50% de los adolescentes presenta una actitud indiferente hacia la prevención de las ITS según los factores de riesgo, como mantener relaciones sexuales con varias personas sin compromiso; 97% una actitud indiferente según las medidas de prevención, como la abstinencia sexual antes del matrimonio; y por último, 100% una actitud indiferente según exposición, como la fidelidad con la pareja. Por lo general, estas actitudes muestran una asociación a la falta o pobre conocimiento que tienen sobre salud sexual y reproductiva. <sup>6</sup>

Con lo que se ha mostrado como evidencia de un problema serio a la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, como lo son las ITS, podemos afirmar que esta elevada prevalencia se traduce como un deficiente nivel de conocimientos y actitudes negativas en las medidas de promoción de la sexualidad y prevención de sus riesgos. Lo cual merma la capacidad de las personas para tener una vida sexual segura y satisfactoria; sin embargo, no se debe dejar de considerar que las conductas sexuales de riesgo que pueden adoptar los adolescentes se ven influenciadas por distintas condiciones como: un naciente desarrollo intelectual, psicosocial y afectivo, así como también las tradiciones familiares, grupo de pares, el consumo de sustancias nocivas, los medios de comunicación y la pobre educación sexual que se recibe en las instituciones educativas y en los establecimientos de salud de mayor complejidad. <sup>7</sup>

En este contexto, si se suman las condiciones biológicas; es decir, los cambios físicos y hormonales; las condiciones educativas, como el desconocimiento y actitudes desfavorables frente a la salud sexual; y condiciones sociales como el inicio de las relaciones sexuales a muy temprana edad, se tiene que la etapa de vida adolescente se vuelve un periodo totalmente vulnerable debido a que no pueden identificar las medidas correctas de prevención y como consecuencia, contraer ITS frecuentemente y ser mucho más propenso a contagiarlas.

Por todo lo expuesto, resulta necesario que, dentro del perfil del profesional Obstetra, se realice una investigación que evalúe los conocimientos y actitudes de los adolescentes en las instituciones educativas como diagnóstico situacional de este problema para que posteriormente se puedan realizar diversas estrategias multisectoriales que permitan atenuar este problema de salud pública.

## **1.2. DELIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1. Delimitación Espacial**

El estudio se desarrolló en la Institución Educativa Pública ubicada en el departamento de Lima, provincia de Lima, distrito de Comas en el Jirón Pacifico s/n cuadra 8 – Avenida San Felipe.

### **1.2.2. Delimitación Temporal**

La investigación se realizó durante el año 2018.

### **1.2.3. Delimitación Social**

La población sujeto de estudio fueron los estudiantes adolescentes de 5to de secundaria matriculados en la Institución Educativa San Felipe.

### **1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.**

#### **1.3.1. Problema Principal**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria, de la Institución Educativa San Felipe, Comas, 2018?

#### **1.3.2. Problemas Secundarios**

¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes?

¿Cuál es la actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes?

### **1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.4.1. Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria, de la Institución Educativa San Felipe, Comas, 2018.

#### **1.4.2. Objetivos Específicos**

Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes

Evaluar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.

Identificar la actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.

## 1.5. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

### 1.5.1. Hipótesis General

No implica relación de variables, por lo tanto, no se contrastó una hipótesis general.

### 1.5.2. Hipótesis Secundarias

No implica relación de dimensiones de las variables, por lo tanto, no se contrastaron hipótesis específicas.

### 1.5.3. Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES
Nivel de conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual	Aspectos generales	<ul style="list-style-type: none"><li>• Conceptos</li><li>• Tipos</li><li>• Sintomatología</li><li>• Complicaciones</li></ul>
	Formas de prevención	<ul style="list-style-type: none"><li>• Abstinencia</li><li>• Sexo seguro</li><li>• Uso de preservativo</li><li>• Evitar promiscuidad</li></ul>
	Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"><li>• Relaciones sexuales precoces</li><li>• Consumo de alcohol y drogas</li><li>• Conductas de riesgo</li></ul>
	Medidas preventivas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Abstinencia</li><li>• Sexo seguro</li><li>• Uso de preservativo</li><li>• Evitar promiscuidad</li></ul>
Actitud hacia las infecciones de transmisión	Percepción sobre los riesgo de las ITS	<ul style="list-style-type: none"><li>• Conducta ante factores de riesgo</li><li>• Responsabilidad ante el riesgo</li></ul>
	Medidas de protección	<ul style="list-style-type: none"><li>• Uso del preservativo</li><li>• Autocuidados</li></ul>

sexual	Conducta respecto a la pareja	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsabilidad y comunicación con la pareja</li> <li>• Respeto mutuo en la relación</li> </ul>
--------	-------------------------------	--

## 1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.6.1. Tipo de Investigación

No experimental, porque no se manipularon de las variables de estudio; transversal, dado que sólo se realizó una medición de la variable durante el periodo de estudio, descriptivo y prospectivo, puesto que el periodo de estudio transcurrió en un periodo actual al desarrollo del estudio.

### 1.6.2. Nivel de Investigación

Aplicativo, ya que sólo se identificó las características de las variables de estudio.

### 1.6.3. Método

Cuantitativo, ya que se midieron las variables de estudio en forma numérica para su posterior análisis estadístico.

## 1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.7.1. Población

La población estuvo constituida por los 259 alumnos (144 mujeres y 115 hombres) matriculados en todas las secciones (A – H) de 5to de secundaria, de la Institución Educativa San Felipe, Comas.

Sección	Total de alumnos
A	33
B	38

<b>C</b>	36
<b>D</b>	37
<b>E</b>	28
<b>F</b>	29
<b>G</b>	29
<b>H</b>	29
<b>Total</b>	259

### **1.7.2. Muestra**

La muestra fue de tipo censal, es decir, se seleccionaron a los 259 alumnos de la población, debido a que fue un número asequible de sujetos. Según Ramírez, este tipo de muestra debe considerar a la totalidad de unidades de investigación, las cuales son los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Criterios de inclusión**

- Adolescente del 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe que aceptó participar de la investigación.
- Adolescente que estuvo matriculado regularmente en el 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe
- Adolescente cuyos tutores o padres de familia aceptaron su participación mediante la firma del consentimiento informado.

#### **Criterio de exclusión**

- Adolescente del 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe que no asiste regularmente a clases.
- Adolescente del 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe que no deseó participar en la investigación.
- Adolescente del 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe que presentó alguna limitación física para desarrollar el cuestionario.

- Adolescente del 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe que resolvió el cuestionario y a este le faltaron datos o este mal llenado.
- Adolescente cuyos tutores o padres de familia no aceptaron su participación mediante la firma del consentimiento informado.

### **Tipo de muestreo**

No probabilístico por conveniencia

## **1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTACIÓN DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **1.8.1. Técnicas**

La técnica para la recolección de datos fue la entrevista estructurada a través de preguntas con respuestas cerradas, tanto para los conocimientos y actitudes; para medir las variables se asignaron puntajes a las respuestas de los adolescentes, tanto para los conocimientos y actitudes, que se detallan a continuación.

### **1.8.2. Instrumentos**

Se utilizaron dos instrumentos:

- Un cuestionario estructurado con 15 preguntas cerradas para valorar el nivel de conocimiento del adolescente, el cual tuvo como referencia el instrumento elaborado por Tiravanti y Noa<sup>13</sup>. El aporte de estas autoras fue proporcionar diversos ítems planteados en el cuestionario que usaron en su investigación; los cuales fueron seleccionados y posteriormente mejorados en cuanto a pertinencia y claridad para el logro de los objetivos.
- Cuestionario tipo Likert elaborado con 18 enunciados para valorar la actitud del adolescente.

**Los datos referentes al nivel de conocimientos** se obtuvieron mediante la aplicación de un cuestionario con 15 ítems, el cual tuvo una parte de

datos generales y 4 partes relacionadas a los conocimientos sobre las infecciones de transmisión sexual:

- A: Conocimientos sobre aspectos generales (6 ítems)
- B: Conocimientos sobre forma de prevención (3 ítems)
- C: Conocimientos sobre factores de riesgo (2 ítems)
- D: Conocimientos sobre medidas preventivas (4 ítems)

Cada pregunta correcta fue valorada como 1 punto, mientras que la pregunta incorrecta como 0 puntos.

Este instrumento fue validado por mediante el juicio de expertos, obteniendo un valor de 0.88 mediante la prueba de concordancia entre jueces, lo que refleja una buena validez del contenido en base a criterios de pertenencia, relevancia y claridad. Además, se realizó una prueba piloto en 15 estudiantes para estimar la confiabilidad con el coeficiente de Kuder Richardson 20, el cual fue de 0.76, reflejando una alta confiabilidad.

El nivel de conocimiento fue medido según la siguiente valoración:

- Alto: 11 a 15 respuestas correctas
- Medio: 06 a 10 respuestas correctas
- Bajo: 00 a 05 respuestas correctas

**Los datos referentes a las actitudes** se obtuvieron mediante la aplicación del cuestionario tipo Likert con 18 enunciados dividido en tres partes:

- A: Percepción de riesgo (7 enunciados)
- B: Medidas de protección (6 enunciados)
- C: Conducta respecto a la pareja (5 enunciados)

El instrumento contuvo una lista de 18 enunciados con cinco niveles de intensidad de respuesta (totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni acuerdo/ni desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo). Cada nivel

tuvo un puntaje de 5, 4, 2, 3, 1, respectivamente, en caso de haya sido una proposición con una actitud positiva mientras que si fue una conducta negativa el puntaje fue a la inversa.

Este instrumento fue validado por mediante el juicio de expertos, obteniendo un valor de 0.88 mediante la prueba de concordancia entre jueces, lo que refleja una buena validez del contenido en base a criterios de pertenencia, relevancia y claridad. Además, se realizó una prueba piloto en 15 estudiantes para estimar la confiabilidad con el coeficiente de Alfa de Crombach, el cual fue de 0.84, reflejando una alta confiabilidad.

La actitud será se medirá de acuerdo a la siguiente valoración:

Favorable:	> 66 puntos
Indiferente:	42 a 66 puntos
Desfavorable:	< 42 puntos

## **1.9. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN**

Las infecciones de transmisión sexual, no sólo afectan la salud sexual y reproductiva de una persona, afecta también su salud mental y salud social, ya que también repercute en las personas de su entorno inmediato. Este problema se agudiza aún más en la adolescencia, debido a que esta es una etapa de cambios físicos y psicológicos importantes en su desarrollo integral, constituyéndose como una de las cinco primeras causas por las que acuden a los servicios de salud.<sup>8</sup> Esto se debe, en gran medida, a los pocos o escasos conocimientos que existen sobre estas infecciones, sobre todo en cómo se transmiten, como se previenen y qué medidas tomar frente a alguna de ellas.

A pesar de este problema, aún no se ha logrado la concientización acerca de la importancia de brindar educación sexual integral, debido al tabú existente en nuestra sociedad relacionado con la prohibición de hablarle a

los y las adolescentes acerca de sexualidad, ya que esto podría incentivar la curiosidad típica del adolescente y erróneamente pensar que traerá como resultado prácticas sexuales más precoces por parte de la población adolescente.<sup>9</sup>

La relevancia de este estudio se encuentra enmarcado en la promoción de la salud sexual y reproductiva, y enfocado en la prevención de las ITS mediante la identificación de los conocimientos y actitudes de los adolescentes, que permitirá al profesional encargado de esta área durante esta etapa de vida, el/la Obstetra, plantear y ejecutar programas, charlas, sesiones demostrativas integrales en los establecimientos de salud que sean continuos y sostenidos en el tiempo. Además favorecerá la creación de relaciones estratégicas con el sector educación para su intervención en las instituciones educativas y se pueda trabajar con los/las adolescentes y los padres de familia, ya que son estos, los que influyen directa e indirectamente en la formación sexual de sus hijos.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. Antecedentes**

###### **Antecedentes Internacionales**

**Vásquez E.** (2015) realizó la investigación “Conocimientos y practicas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del distrito Educativo 02 Circuito C05.06 en el periodo Julio-Noviembre 2014”, se planteó como Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a las ITS en los estudiantes. Materiales y Métodos: Estudio cuantitativo constituido por 230 estudiantes en los que se aplicó un cuestionario. Resultados: Del 100% estudiantes; 91.5% de estudiantes conocen sobre las ITS así como las formas de contagio; 64% conoce como prevenirlas mediante la utilización de preservativo seguida de la

abstinencia (29%) y fidelidad (27%). Así mismo, 83% tiene una actitud de rechazo hacia conductas sexuales de riesgo, mientras que 17% presentan una actitud de aceptación hacia dichas conductas. Conclusión: El mayor porcentaje de estudiantes tienen conocimiento medio acerca de las ITS y sus prácticas preventivas. <sup>10</sup>

**Cardona J. Carmona P, Rosero C.** (2013) realizaron la investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de infecciones de transmisión sexual en adolescentes del municipio de Caldas” que tuvo como Objetivo: Analizar los conocimientos actitudes y prácticas acerca de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes escolarizados del municipio de Caldas. Materiales y Métodos: Estudio descriptivo, no experimental y transversal en 567 estudiantes. Resultados: Con respecto a los conocimientos sobre las ITS, no se encontraron diferencias estadísticas entre quienes poseen y no poseen conocimientos acertados sobre la transmisión; en las preguntas relacionadas con la gravedad, el recambio sexual y el tratamiento, las mayores frecuencias se observaron en los estudiantes que poseen conocimientos correctos; mientras que en los referido a protección, efectividad del condón y los signos y síntomas de las ITS, la mayor frecuencia se encontró entre los participantes que poseen conocimientos errados. Por otro lado, las Actitudes fueron en un 24.4% Insatisfactorias, un 42.9% Satisfactorias y un 32.7% Muy Satisfactorias. Conclusión: El nivel de conocimientos en este grupo fue deficiente, sin embargo las actitudes en su mayoría fueron satisfactorias.

11

**Malta E, Rocha M, Almeida M.** (2013) realizaron el estudio “Evaluación del conocimiento de los adolescentes sobre infecciones sexualmente transmisibles”. En el que se propusieron como Objetivo: Evaluar el conocimiento de los adolescentes sobre infecciones sexualmente transmisibles. Materiales y Métodos: Estudio descriptivo, exploratorio de enfoque cuantitativo, realizado con 32 adolescentes del Curado

II/Recife/PE, Nordeste de Brasil. Resultados: La mayoría de los adolescentes era del sexo femenino (68,75%), 18.5% tuvo 15 años; 100% de la muestra afirmaron conocer el preservativo masculino; 56% afirmaron no haber iniciado la vida sexual. En relación al conocimiento de las infecciones sexualmente transmisibles, 90.5% conocen el SIDA; y en general el conocimiento sobre estas fue regular. Conclusión: Los adolescentes mostraron conocimiento satisfactorio en relación a las infecciones sexualmente transmisibles y su prevención, lo que demuestra la importancia de este momento. <sup>12</sup>

### **Antecedentes Nacionales**

**Tiravanti M, Noa E.** (2016) realizaron la investigación “Nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016” en la que se propusieron como Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre las infecciones de Transmisión Sexual en los adolescentes del 5to año secundaria. Materiales y Métodos: El estudio fue uno de tipo descriptivo y estuvo conformado por 52 estudiantes en los que se aplicó un cuestionario. Resultados: El 69% de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento bajo y solo el 4% de los adolescentes tiene nivel de conocimiento alto. Conclusión: Existe un deficiente nivel de conocimiento en los adolescentes estudiado evidenciando la necesidad de reforzar el tema de ITS.<sup>13</sup>

**Pareja E, Sánchez A.** (2016) realizaron la investigación “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016” que tuvo como Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Materiales y Métodos: Estudio de tipo descriptivo, transversal. La muestra estuvo constituida por 465

adolescentes. Resultados: En la dimensión Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH/SIDA, tenemos que 25.4% tienen conocimiento alto, 15.1% medio y 59,6% conocimiento bajo. Además se evidencia que el 23.2% de adolescentes varones tiene un nivel de conocimiento alto mayor al de las mujeres, que es de un 13,3%. Conclusión: La mayoría de adolescentes de dicha institución educativa tienen conceptos limitados sobre la prevención de ITS y VIH/SIDA, pese a que las actitudes fueron en su mayoría favorables.<sup>14</sup>

**Gómez A.** (2013) en su investigación titulada “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, 2011” tuvo como Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes del quinto año de secundaria. Materiales y Métodos: El estudio fue uno descriptivo, transversal, además estuvo conformado por 226 alumnos de 5to de secundaria de la institución educativa. Resultados: Un 99.6% refieren tener conocimiento de la existencia de infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales. Se puede apreciar que con respecto a la posibilidad de contagio el 98.7% refiere que las infecciones de transmisión sexual si se pueden contagiar. Un 98.7% refiere que las infecciones de transmisión sexual si se pueden prevenir. Conclusión: Existe un buen y medio nivel de conocimiento en los estudiantes que son consecuente con sus actitudes<sup>13</sup>

## **2.1.2. Bases Teóricas**

### **2.1.2.1. Adolescencia**

Según el MINSA, la adolescencia es el periodo comprendido entre 12 y 18 años, es una etapa compleja donde se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales.<sup>16</sup>

- **Adolescentes de primera fase:** Entre los 12 a 14 años 11 meses, 29 días.
- **Adolescentes de segunda fase:** Entre los 15 a 17 años 11 meses, 29 días.

Existen modificaciones que afectan la esfera de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y que culminan con la adquisición de la fertilidad. La edad real guarda poca o nula relación con el grado de maduración sexual y el crecimiento debido a que puede ser muy variable; por ello es necesario conocer estos aspectos en los/las adolescentes.<sup>15</sup>

En las mujeres el signo primario de desarrollo es el incremento del botón mamario que inicia su desarrollo entre los 8-13 años, continúa en el mismo año con la aparición del vello púbico y el vello axilar. Por último, la primera menstruación se produce 2 años después del inicio del desarrollo mamario.<sup>17,18</sup>

Por otro lado, en los varones el inicio del desarrollo sexual por lo general comienza dos años después que en las mujeres. El primer signo que se presenta es el incremento del volumen testicular, así como el enrojecimiento y rugosidad de la bolsa escrotal que puede empezar entre los 9-14 años. Es seguido por el crecimiento del pene y la pubarquia, finalmente el vello axilar se desarrolla un o dos años más tarde y posteriormente cambia el tono de voz.<sup>17,18</sup>

El desarrollo físico en la adolescencia está estrechamente marcado por la madurez sexual, es decir, desarrollo de características sexuales secundarias, sin embargo estas no dependen de los roles, los deberes y derechos intrínsecos de esta etapa, y es esta una de las razones de la iniciación precoz en las prácticas sexuales de la adolescencia.<sup>18</sup> Es por esto que se considera un período vulnerable

para la aparición de conductas de riesgo, las cuales pueden encontrarse por sí solas o concurrir y traer consecuencias para su salud sexual y reproductiva. <sup>19</sup>

Las infecciones de transmisión sexual, son un grupo de enfermedades que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual, afectan a personas de cualquier edad, aunque son los adolescentes y los jóvenes adultos los grupos poblacionales más afectados. Se presentan más frecuentes en aquellos individuos que mantienen conductas y actitudes sexuales riesgosas, entre ellas tener más de una pareja sexual, practicar coito de forma no segura, no usar preservativo, etc. <sup>19</sup>

#### **2.1.2.2. Conocimientos**

El conocimiento es un proceso en el que el sujeto elabora la realidad y logra entender algo, pero también ocurre en este proceso la transformación del mismo sujeto con la de su realidad. El conocimiento puede ser de diferentes clases: cotidiano, pre científico y científico, empírico y teórico. El conocimiento científico utiliza esquemas conceptuales y de estructuras teóricas, verifica su coherencia externa y somete a prueba empírica algunos de sus aspectos teóricos o hipótesis. Mientras que los conocimientos cotidianos o empíricos se limitan a la constancia de los hechos y a su descripción. <sup>20</sup>

#### **Nivel de Conocimiento**

Son parámetros y estándares que miden la capacidad humana de un individuo del saber empírico y subjetivo. Por otro lado este nivel es un proceso continuo que refleja la realidad en la conciencia del hombre, tiene carácter histórico y social ya que está ligado a la experiencia. <sup>21</sup> Existen niveles para la medición de conocimiento y ellos se dividen en: <sup>22</sup>

- **Conocimiento alto:** existe una adecuada función cognoscitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es fundamentada y acertada.
- **Conocimiento medio:** llamado también regular, hay una integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos, identifica, estructura y utiliza la información en forma no tan efectiva.
- **Conocimiento bajo:** hay una idea desorganizada con una inadecuada distribución cognoscitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, no estructura, ni utiliza la información.

### **2.1.2.3. Actitudes**

Las actitudes son predisposiciones aprendidas que impulsan a una persona a comportarse de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables con relación a un situación determinada, las conforman las opiniones, creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí y dan un resultado. <sup>15</sup>

Las actitudes por ser modificables tienden a cambiar por nuevas experiencias del sujeto y con ello adoptar nuevas disposiciones.

### **Tipos de actitudes**

En relación a la actitud que adopta el ser humano en un determinado momento se ubicara en lo siguiente: <sup>15</sup>

- **Actitud favorable:** Es la posición más aceptable para el sujeto, es cuando el sujeto se posiciona en aceptación respecto a otras situaciones ajenas.
- **Actitud desfavorable:** Posición más objetable y de rechazo, involucra a los sujetos que permanecen indecisos en relación a ciertas situaciones.

#### **2.1.2.4. Infecciones de transmisión sexual**

Las ITS comprenden una serie de patologías, de etiología infecciosa diversa, en las que la transmisión sexual es relevante desde el punto de vista epidemiológico, aunque en ocasiones pueden existir otros mecanismos de contagio, como la transmisión perinatal o por vía parenteral. El término incluye el estadio asintomático, ya que puede ser compatible con la existencia de lesiones subclínicas con potencial para la transmisión. <sup>23</sup>

Las manifestaciones más frecuentes de la ITS son locales, en el sistema genitourinario, aunque no son infrecuentes las manifestaciones generales y de otros órganos. En un mismo individuo puede coincidir más de una ITS, al compartir mecanismo de transmisión. <sup>23</sup>

La clasificación promocionada por la OMS considera cinco síndromes para el manejo en la atención primaria de una manera práctica: <sup>2</sup>

- **Síndrome de descarga uretral:** Es la expulsión involuntaria de una secreción, por el meato urinario masculino, de distintas características. No es catalogada como una enfermedad, más bien un signo común a diversas infecciones. Esta puede deberse a infección por *Neisseria gonorrhoeae* o a una variedad de agentes etiológicos, *Chlamydia trachomatis*, por ejemplo. <sup>24</sup>

- **Síndrome de úlcera genital:** Comprende con lesiones genitales ulcerativas, erosivas, pustulares o vesiculares acompañadas o no con linfadenopatía. Sus principales agentes causales son el Virus Herpes simple y el Treponema Pallidum. <sup>24</sup>
- **Síndrome de flujo vaginal:** Es la secreción anormal de la vagina con olor a pescado, cambio en el color y consistencia asociado a síntomas como prurito o irritación vulvar. Las principales causas son la Vaginosis bacteriana, trichonoma vaginalis y la infección por Cándida. <sup>24</sup>
- **Síndrome de dolor abdominal.** En este caso existe dolor en el abdomen inferior con secreción de flujo vaginal y/o fiebre y/o dolor a la movilización del cérvix, y es representada por la enfermedad pélvica inflamatoria. Las causas más frecuentes son Neisseria gonorrhoeae y Chlamydia trachomatis. <sup>24</sup>
- **Síndrome de bubón inguinal.** Crecimiento fluctuante y doloroso de los ganglios linfáticos a nivel inguinal que se acompañan de modificaciones inflamatorias de la piel supradyacente. Es ocasionado, principalmente, por linfogranuloma venéreo y cancroide. <sup>24</sup>

#### **2.1.2.5. Tipos de infecciones de transmisión sexual**

##### **A. Gonorrea**

Conocida como blenorragia o uretritis gonocócica, es una enfermedad que afecta los tejidos mucosos de los órganos sexuales externos y los órganos urinarios principalmente, aunque también puede tener afección de otros sitios del organismo. Esta enfermedad es producida por una bacteria Gram negativa, denominada Neisseria gonorrhoeae

<sup>23</sup>

### **Manifestaciones clínicas**

En el hombre, la enfermedad inicia con escozor en el conducto uretral al orinar, acompañado de secreción purulenta, inicialmente amarillenta y luego verdosa y sanguinolenta; el conducto uretral se inflama progresivamente. Cuando la enfermedad avanza, pueda atacar la próstata, la vesícula seminal y los testículos, pudiendo llegar a causar esterilidad. También, puede alcanzar la vejiga y producir una inflamación severa. <sup>23,25</sup>

En la mujer, la infección invade el cuello del útero; hay salida de una secreción purulenta, escozor al orinar, irritación en la vulva, la vagina y un flujo maloliente. La bacteria puede desplazarse al útero y desde allí a las trompas uterinas, en donde se puede dar inflamación, infiltrado inflamatorio, y formación de un tejido cicatrizal, que puede llevar a obstrucción y finalmente a esterilidad. <sup>23,25</sup>

Si esta enfermedad no se trata rápidamente, mediante el suministro de antibióticos, se pueden producir daños graves en el organismo, como infecciones del sistema nervioso central, corazón, hígado, articulaciones, entre otros. <sup>25</sup>

### **Mecanismos de transmisión**

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

- El adulto puede auto inocularse la región ocular, a partir de la zona genital infectada, originando la gonorrea ocular. <sup>25</sup>

## **B. Virus del Papiloma Humano**

Virus del Papiloma Humano (VPH), un conjunto de aproximadamente 70 virus agrupados por tener ADN y potencial carcinogénico y tumorigenicidad similares. La infección asintomática del cérvix producida por HPV se detecta en el 5 a 40% de las mujeres en edad reproductiva. Además, el hombre es portador, aunque en ocasiones puede verse afectado por tumoraciones de comportamiento benigno. El VPH es el organismo que actualmente se señala como uno de los principales causantes del cáncer de cuello uterino. <sup>26</sup>

### **Manifestaciones clínicas**

Puede cursar de manera desapercibida por varios años. La manifestación de síntomas se asocia a la progresión a carcinoma invasivo avanzado. <sup>26</sup>

### **Mecanismos de transmisión**

El único mecanismo de transmisión es la Vía sexual. <sup>26</sup>

## **C. Sífilis**

La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual causada por la bacteria *Treponema pallidum*, a menudo es confundida con otras enfermedades ya que presenta una sintomatología similar a otras. <sup>27</sup>

### **Manifestaciones clínicas**

Puede cursar asintomática pero si no es tratada también puede dar las complicaciones que se asocian a esta enfermedad. <sup>27</sup>

**Fase primaria:** Esta fase suele estar marcada por la aparición de una lesión ulcerada conocida como el chancro. El tiempo de la aparición

de este primer síntoma es en promedio de 21 días, y puede variar desde los 10 a los 90 días. Este chancro se cura solo, pero si la enfermedad no es tratada pueden desarrollarse las complicaciones. <sup>27</sup>

**Fase secundaria:** Esta fase es caracterizada por irritaciones en piel y mucosas que generalmente no produce prurito. Habitualmente la lesión toma forma de puntos rugosos, de color rojo o marrón rojizo, tanto en las palmas de las manos y de los pies. Además el paciente puede presentar fiebre, dolor de garganta, cefalea, pérdida del cabello, pérdida de peso, astenia y adinamia. <sup>27</sup>

**Fase terciaria:** Comienza con la desaparición de los síntomas de la fase secundaria. En esta fase la sífilis puede lesionar órganos internos como cerebro, nervios, ojos, corazón, vasos sanguíneos, hígado, huesos y articulaciones. <sup>27</sup>

#### **Mecanismos de transmisión**

La sífilis se contagia principalmente por contacto sexual, por contacto de la piel con la ligera secreción que generan los chancros o por contacto con los clavos sífilíticos de la persona enferma: al realizar sexo oral sin preservativo, al besar una boca con chancros, por inoculación accidental, o puede ser transmitida de la madre al hijo a través de la placenta o a través del canal de parto. <sup>28</sup>

#### **D. Tricomoniasis**

Es la presencia de protozoos flagelados, pertenecientes a la familia Trichomonadidae y al género Trichomonas, que parasitan el tracto digestivo y/o reproductor. <sup>29</sup>

#### **Manifestaciones clínicas**

En la mujer existen 3 formas de presentación: asintomático, subclínica y vulvovaginitis. De 10 a 50% de las mujeres infectadas cursan

asintomáticas. El cuadro clínico descrito en la tricomoniasis es la presencia de leucorrea de tipo purulento y espumosa, e irritación vaginal como características. Al examen ginecológico, la presencia de un cérvix alterado de aspecto edematoso, eritematoso y friable, con áreas puntiformes es patognomónico, pero su prevalencia de 2 a 3% no lo hace de ayuda en el diagnóstico.<sup>29</sup>

### **Mecanismos de transmisión**

Contacto sexual principalmente, en forma ocasional puede ser contraído entre adultos, desde o a través de piscinas, aguas termales y por uso compartido de ropa interior, toallas, etc.<sup>30</sup>

### **E. Herpes Virus II**

El agente etiológico es el Virus herpes simple tipo 2. La historia clínica suele ser de poca ayuda como indicador de infección por VHS. Pero, según la condición del sistema inmune del paciente, se van a encontrar dos tipos de manifestaciones clínicas: el primer episodio y recurrencias. Por lo general, cura espontáneamente en 1 a 3 semanas.<sup>31</sup>

### **Manifestaciones clínicas**

Las lesiones suelen iniciar con enrojecimiento de la región afectada, posteriormente se forman pápulas que evolucionan a vesículas que ulteriormente se rompen y forman una ulceración. Generalmente es muy dolorosa.<sup>31</sup>

### **Mecanismos de transmisión**

Se transmite por contacto sexual, también por contacto urogenital, con fluidos o mucosas que se encuentren contaminadas con el virus.<sup>31</sup>

### **2.1.2.6. Factores de riesgo de las ITS**

#### **A. El desconocimiento**

Hay actividades que los adolescentes consideran que ya pueden realizar por el motivo que ya dejaron la etapa de la niñez, pero lamentablemente no están preparados por el motivo de su desconocimiento a profundidad del tema o por dejarse influenciar por fuentes o personas contemporáneas, las cuales no disponen de una adecuada información sobre la práctica de su sexualidad, protección en las relaciones sexuales, las ITS y sus consecuencias.<sup>32</sup>

#### **B. Relaciones sexuales precoces**

Entre los factores de riesgo que presentan los y las adolescentes de a contraer infecciones de Transmisión Sexual destacan el inicio temprano de la actividad sexual coital, relacionada con la tendencia secular, la cual es actualmente una característica de la adolescencia. Además el uso inconsistente del condón y la relación sexual sin protección representan para los jóvenes, conductas riesgosas.<sup>7</sup>

#### **C. Usos de alcohol y drogas**

El consumo de estas sustancias ilegales conlleva una serie de cambios en el adolescente, lo cual genera una conducta inconsciente e irresponsable ya que al encontrarse en esas condiciones no tomará precaución de utilizar preservativos en sus relaciones sexuales y además practicar conductas de riesgos.<sup>32</sup>

#### **D. Mitos o creencias**

Los mitos, tabúes, prejuicios y estereotipos sexuales que albergan y transmiten a los adolescentes de ambos sexos son transmitidos por las personas que les rodean. En muchas ocasiones, son los adultos quienes albergan dichos mitos con relación a la sexualidad de menores. Que van desde la masturbación y el autoerotismo, la sexualidad está prohibida para los y las adolescentes, "eso nunca me

va a pasar", y hasta mitos acerca de los métodos de protección tales como "el condón quita la sensibilidad". Con lo anterior se denota el desconocimiento acerca de lo que implica vivir una sexualidad sana y responsablemente mediante el conocimiento de las formas de protección.<sup>7</sup>

#### **2.1.2.7. Prevención de las ITS**

##### **Prevención primaria**

Busca prevenir infección en pacientes no infectados ya que busca reducir la propagación de las infecciones de transmisión sexual e implica integrar los mensajes de prevención en la práctica médica diaria como parte de una rutina de salud, sin esperar que el paciente venga con la infección de transmisión sexual.<sup>33</sup>

La principal forma de prevención es contar con información clara y oportuna, utilizar adecuadamente los condones, mantener comportamientos libre de riesgos, acudir a los servicios de consejería y a consultas médicas, ante una sospecha de ITS.

#### **2.1.2.8. Medidas preventivas contra las ITS**

##### **A. Abstinencia**

Se puede definir en términos conductuales como "posponer la relación sexual" o "nunca haber tenido una relación sexual vaginal"; o bien, abstenerse de coitos sexuales posteriores si ya se tuvo experiencias sexuales. Se considera que el inicio de la actividad sexual activa debería posponerse a edades adultas en donde exista en la persona una mayor capacidad de toma de decisiones.<sup>34</sup>

##### **B. Evitar la promiscuidad**

Una gran proporción de adolescentes inician y mantienen relaciones sexuales con más de una pareja, muchas veces sin recibir o solicitar información a un profesional capacitado, y muchos menos de su

pareja para saber si tienen alguna ITS, por ejemplo. Un mecanismo demostrado para retrasar el inicio de relaciones sexuales y por tanto, tener múltiples parejas; es el desarrollo y consolidación del proyecto de vida, involucrando activamente al adolescente en su inicio. <sup>34</sup>

### **C. Sexo seguro**

El sexo seguro es cualquier actividad sexual que reduce el riesgo de transmitir infecciones de transmisión sexual. El sexo seguro no permite que el semen, el fluido vaginal o sangre ingrese en el cuerpo a través de la vagina, ano o una herida. <sup>35</sup>

### **D. Prácticas sexuales seguras:**

- Limitar el número de parejas
- Uso de condones de manera correcta y consistente
- Retraso del inicio sexual en adolescentes.
- Alternativas al sexo penetrativo.
- Discutir habilidades de negociación con las parejas. <sup>35</sup>

### **E. Uso correcto del preservativo**

La anticoncepción de barrera va cobrar importancia actual ya que son aquellos métodos que por un mecanismo físico tienen un control de la natalidad y la vez también como único profiláctico ante las infecciones de transmisión sexual dentro de los cuales encontramos los preservativos femeninos y masculinos. <sup>36</sup>

La educación sexual dirigida a las personas durante la adolescencia no es solo un deber, sino también un derecho que garantiza la prevención de embarazos no deseados e ITS, además el disfrute de su sexualidad plena que forma parte de la salud física y mental de las personas. <sup>19</sup>

### 2.1.3. Definición de Términos Básicos

**Adolescencia:** Etapa de vida que transcurre entre los 12 y 18 años en la que ocurren diversos cambios físicos, psicológicos y sociales. <sup>15</sup>

**Actitud:** Predisposición a una conducta que hacen a una persona reaccionar de determinada manera, estas pueden ser de acuerdo a la realidad objetiva de cada persona, favorables o desfavorables. <sup>16</sup>

**Infecciones de transmisión sexual:** Conjunto de patologías de etiología infecciosa diversa, en las que la transmisión sexual es relevante, aunque en ocasiones pueden existir otros mecanismos de contagio. <sup>23</sup>

**Nivel de conocimiento:** Es la información adquirida por los adolescentes mediante diferentes medios y que ponen en práctica a lo largo de su vida. <sup>21</sup>

## **CAPÍTULO III**

### **PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS**

#### **3.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

Los datos fueron previamente codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2016. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico IBM-SPSS versión 23 con el cual se obtuvieron las frecuencias relativas (%) y absolutas (n) de cada una de las variables en estudio con sus respectivos gráficos de barra.

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe, 2018

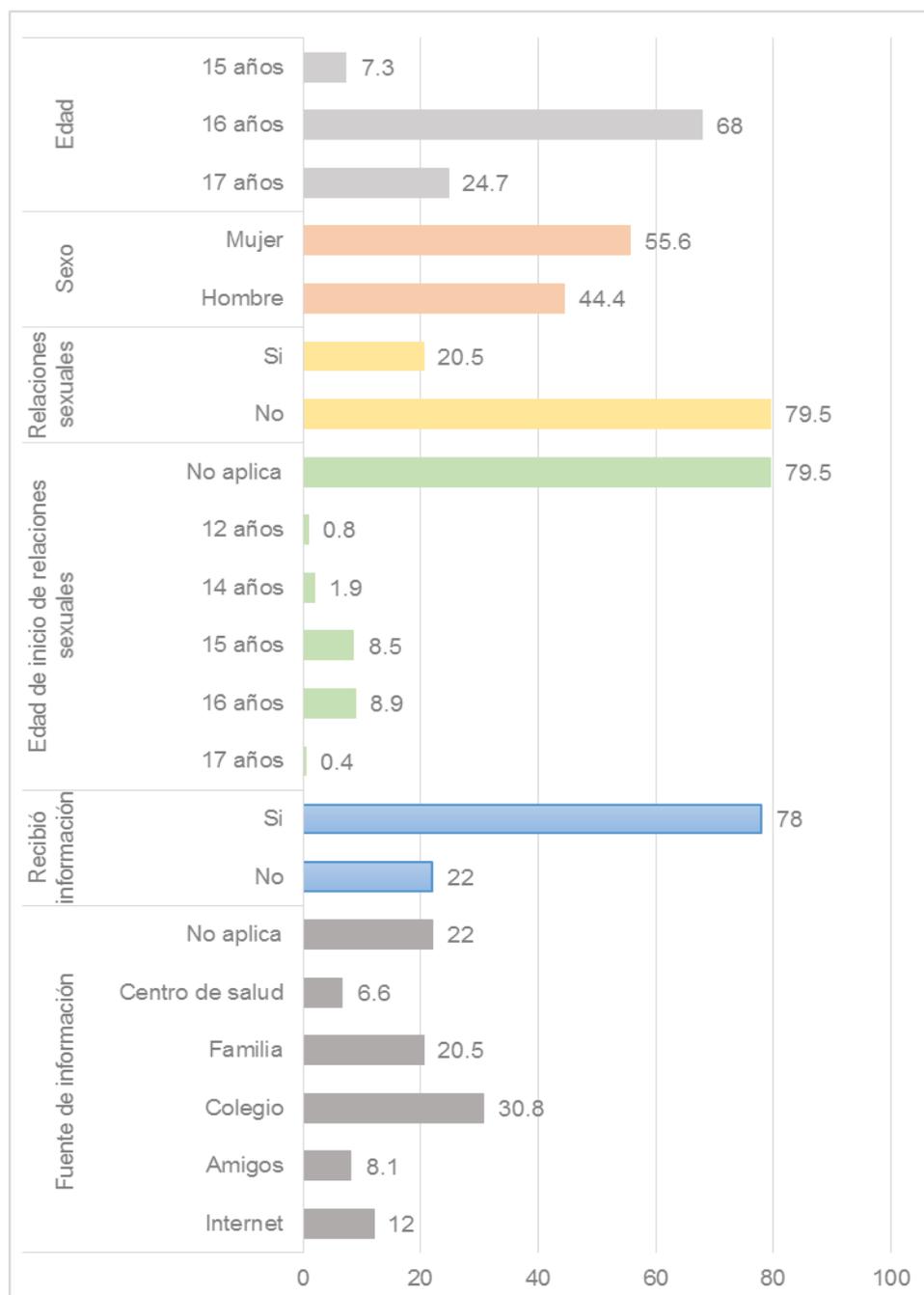
	n	%
<b>Edad</b>		
15 años	19	7.3
16 años	176	68.0
17 años	64	24.7
Total	259	100.0
<b>Sexo</b>		
Mujer	144	55.6
Hombre	115	44.4
Total	259	100
<b>Relaciones sexuales</b>		
Si	53	20.5
No	206	79.5
Total	259	100.0
<b>Edad de inicio de relaciones sexuales</b>		
No aplica	206	79.5
12 años	2	0.8
14 años	5	1.9
15 años	22	8.5
16 años	23	8.9
17 años	1	0.4
Total	259	100.0
<b>Recibió información</b>		
Si	202	78,0
No	57	22,0
Total	259	100.0
<b>Fuente de información</b>		
No aplica (No recibió información)	57	22.0
Centro de salud	17	6.6
Familia	53	20.5
Colegio	80	30.8
Amigos	21	8.1
Internet	31	12.0
Total	259	100.0

**Fuente:** Cuestionario

En la tabla 1 se observa las características sociodemográficas de los adolescentes de 5to de secundaria; respecto a la edad, el 68% tuvo 16 años y el 7.3% tuvo 15 años; en el sexo, el 55.6% fueron mujeres y el 44.4% fueron hombres; referente a las relaciones sexuales, el 79.5% no inició las relaciones sexuales y 20.5% sí iniciaron las relaciones sexuales; en relación a la edad de inicio de relaciones sexuales, 8.9% las iniciaron a los 16 años y 0.4% a los 17 años; respecto a la recepción de información, el 78% sí recibió información sobre las ITS y 22% no recibió información sobre las ITS; por último, referente

a la fuente de información, el 30.8% se informó sobre las ITS en el colegio y el 6.6% en un centro de salud.

**Gráfico 1.** Características sociodemográficas de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe, 2018.



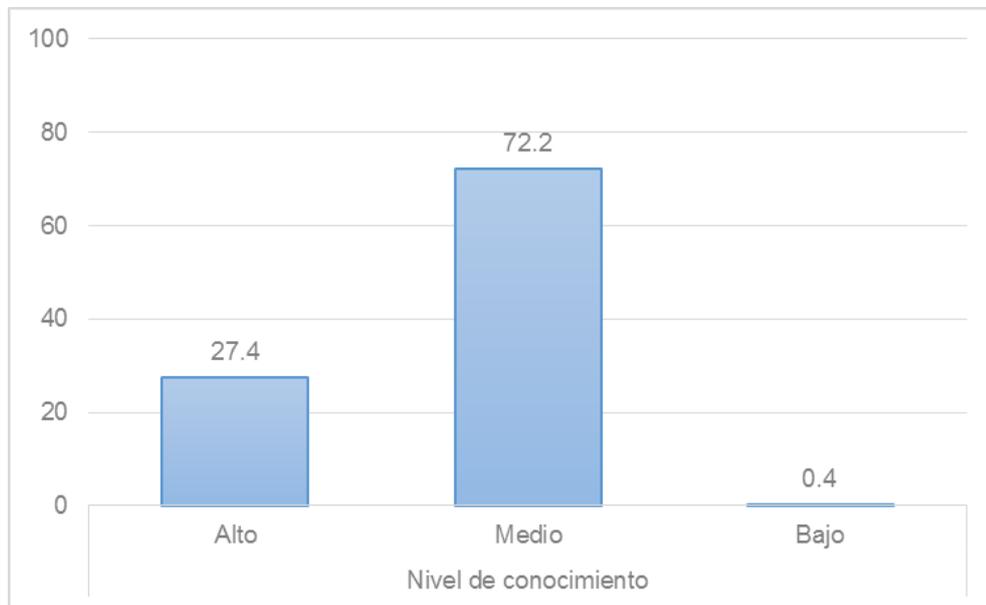
**Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe, 2018

	n	%
Alto	71	27.4
Medio	187	72.2
Bajo	1	0.4
Total	259	100.0

**Fuente:** Cuestionario

En la tabla 2 se observa el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria, al respecto, el 72.2% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento medio, el 27.4% un nivel de conocimiento alto y el 0.4% un de conocimiento bajo.

**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe, 2018



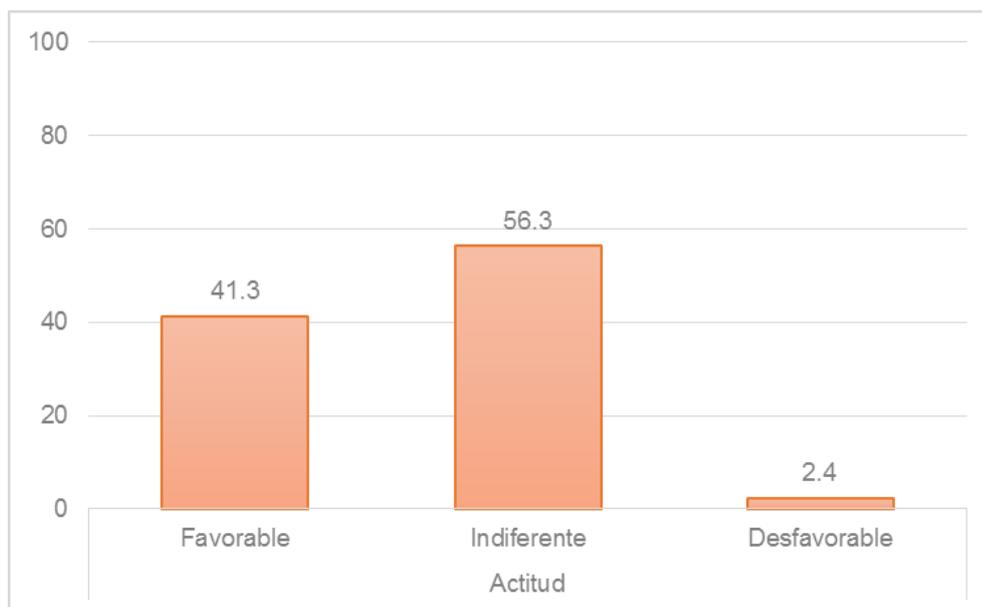
**Tabla 3.** Actitud sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe, 2018

	n	%
Favorable	107	41.3
Indiferente	146	56.3
Desfavorable	6	2.4
<b>Total</b>	<b>259</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Cuestionario

En la tabla 3 se observa la actitud sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria, al respecto, el 56.3% de los adolescentes tuvo una actitud indiferente, el 41.3% tuvo una actitud favorable y el 2.4% tuvo una actitud desfavorable.

**Gráfico 3.** Actitud sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe, 2018



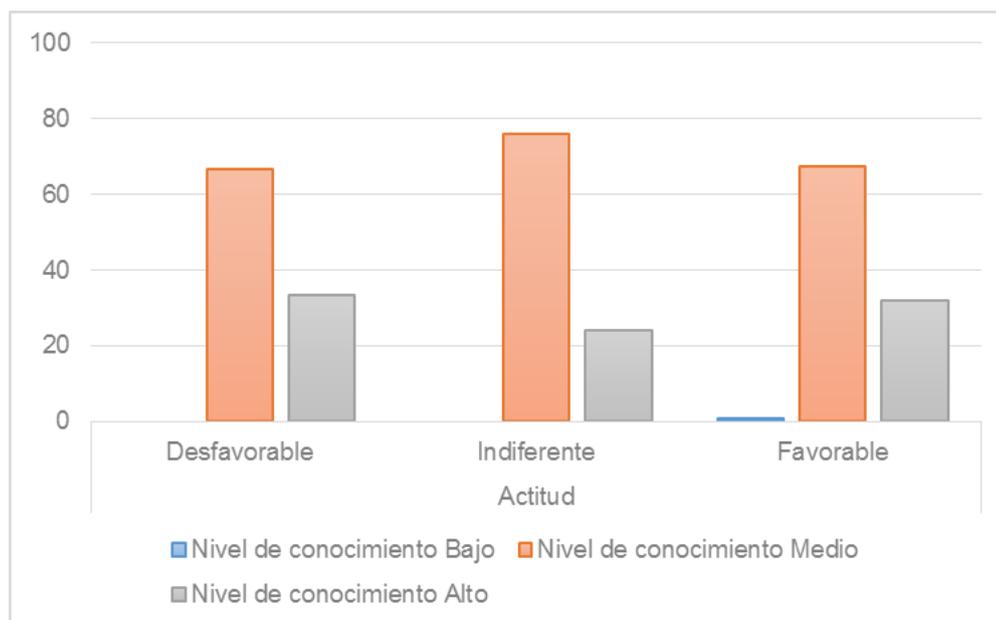
**Tabla 4.** Nivel de conocimiento y actitud sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe, 2018

Nivel de conocimiento	Actitud					
	Desfavorable		Indiferente		Favorable	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0	0	0	1	0.9
Medio	4	66.7	111	76	72	67.3
Alto	2	33.3	35	24	34	31.8
Total	6	100	146	100	107	100

**Fuente:** Cuestionario

En la tabla 4 se observa el nivel de conocimiento y la actitud sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria, al respecto, ningún adolescente con actitud desfavorable tuvo nivel de conocimiento bajo sobre las ITS, el 76% de los adolescentes con actitud indiferente tuvo nivel de conocimiento medio sobre las ITS y el 31.8% de los adolescentes con actitud favorable tuvo nivel de conocimiento alto sobre las ITS.

**Gráfico 4.** Nivel de conocimiento y actitud sobre infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa San Felipe, 2018



## INTERPRETACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación tuvo como fin identificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, así como sus actitudes hacia este mismo tema en los adolescentes de la Institución Educativa San Felipe; no obstante, es importante considerar también las características generales de estos.

Para tal efecto, en este estudio se reportó que el 7.3% tuvo 15 años; el 55.6% fueron mujeres, el 20.5% sí inició las relaciones sexuales, el 70.8% sí recibió información sobre las ITS, además, que el 30.8% se informó sobre las ITS en el colegio y el 6.6% lo hizo en un centro de salud. Al respecto, **Malta E, Rocha M, y Almeida M.**<sup>12</sup> hallaron datos diferentes, ya que observaron que 68.75% fueron de sexo femenino y el 18.5% tuvo 15 años. De igual manera, en el estudio realizado por **Gómez A.**<sup>15</sup> se observaron datos distintos, dado que, el 99.1% sí había recibido información, así mismo, 79.6% se informó de las ITS en las postas de salud y el 30.9% se informó en el colegio.

Es importante resaltar y detallar sobre las fuentes de información y como es que en este contexto, el colegio representa la mayor fuente de información para los estudiantes que participaron de la investigación, pese a que la mayoría de escuelas a nivel nacional no presentan un enfoque de prevención de riesgo en la sexualidad de la etapa de vida adolescente. El contraste de resultados que se ha presentado, puede explicarse, principalmente, a la variabilidad en el grado de articulación y colaboración que existe entre los centros de salud y las instituciones educativas. Esto cobra mayor relevancia pone énfasis a que 2 de cada 10 estudiantes adolescentes estudiados ya han iniciado sus relaciones sexuales, independientemente del sexo de estos.

Respecto al nivel de conocimiento de los estudiantes adolescentes, esta investigación pudo identificar que el 72.2% un nivel de conocimiento medio, el 27.4% un nivel de conocimiento alto y el 0.4% un de conocimiento bajo. Referente a esta variable, **Pareja E, y Sánchez A.** <sup>14</sup> demostraron similitud en cuanto al nivel de conocimiento alto, ya que 25.4% de los adolescentes los presentaron; no obstante, demostraron diferencias en el nivel de conocimiento medio y bajo, debido a que 15.1 y 59.6%, de los adolescentes los presentaron, respectivamente. Así mismo, en la investigación desarrollada por **Tiravanti M, y Noa E.** <sup>13</sup> se observaron resultados ampliamente diferentes, puesto que el 69% de los estudiantes adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bajo y sólo el 4% tuvo nivel de conocimiento alto. De igual manera, **Cardona J. Carmona P, y Rosero C.** <sup>11</sup> concluyeron que la mayoría de los estudiantes que estudiaron no poseen conocimientos acertados sobre las ITS, específicamente sobre sus vías de transmisión.

En base a los datos presentados, podemos decir que esta variabilidad puede presentarse debido al grado de educación sexual que se brinda en la escuela a los estudiantes por parte de los tutores de aula o, en el mejor de los casos, por parte de algún profesional capacitado en el tema de las infecciones de transmisión sexual, como la obstetra. No obstante, cabe precisar que los agentes principales son los padres de familia, dado que son ellos los primeros comunicadores y formadores en la etapa de vida adolescente y los que van a contribuir con preceptos, hábitos saludables, estructuras mentales y reconcomiendo de las conductas de riesgo que en última instancia guiarán su actuar en torno a su salud sexual y reproductiva. Así mismo, es importante resaltar la fuente de información por excelencia del mundo moderno, como lo es el internet, ya que los adolescentes tienen mayor facilidad de acceso, sin embargo, muchas veces esta información no es del todo verídica.

Por otro lado, respecto a la actitud hacia las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes adolescentes se observó que el 56.3% tuvo una actitud indiferente, el 41.3% tuvo una actitud favorable y el 2.4% tuvo una actitud desfavorable. En relación a esto, **Cardona J. Carmona P, y Rosero C.**<sup>11</sup> reportaron resultados similares, ya que las actitudes fueron satisfactorias o favorables en un 42.9% de los adolescentes; pero también observaron resultados diferentes, ya que las actitudes fueron insatisfactorias o indiferentes en un 24.4% de los estudiantes. Además, **Vásquez E.**<sup>10</sup> no demostró concordancia, ya que 83% de los estudiantes de su muestra de estudio tuvieron una actitud de rechazo, mientras que, 17% presentaron una actitud de aceptación.

Al analizar lo expuesto anteriormente se evidencia una disparidad entre los diversos resultados de los estudios presentados, lo cuál puede ser reflejo de lo que representa la actitud, es decir, de todos sus componentes tanto cognitivo, afectivo y conductual, los cuáles pueden ser influenciados por los diversos hechos, sucesos o personas que interactúan con el individuo, pero especialmente, esto debe considerarse aún más en la etapa de vida adolescente, donde existe mucha labilidad emocional, psicológica y social, pudiendo presentarse condiciones para inclinar las actitudes hacia las desfavorables.

Finalmente, es para resaltar que de los adolescentes con actitud desfavorable, ninguno tuvo nivel de conocimiento bajo sobre las ITS; de los adolescentes con actitud indiferente, el 76% tuvo nivel de conocimiento medio; y de los adolescentes con actitud favorable, el 31.8% tuvo nivel de conocimiento alto. Referente a estos datos es importante resaltar, que aparentemente la actitud favorable no depende, necesariamente, del nivel de conocimiento sobre las ITS; por lo que puede estar determinada por otros factores, como los sociales, familiares, culturales, entre otros.

## CONCLUSIONES

Luego de finalizar el Estudio de Investigación se concluye que:

- Las características sociodemográficas más frecuentes de los adolescentes de 5to de secundaria fueron: tener 16 años (68%), ser mujer (55.6%); no haber iniciado las relaciones sexuales (79.5%), haber iniciad las relaciones sexuales a los 16 años (8.9%), haber recibido información sobre las ITS (78%) y haberse informado sobre las ITS en el colegio (30.8%).
- El nivel de conocimiento medio sobre infecciones de transmisión sexual fue el más frecuente en los adolescentes de 5to de secundaria (72.2%), seguido del nivel de conocimiento alto (27.4%) y del nivel de conocimiento bajo (0.4%).
- La actitud indiferente sobre infecciones de transmisión sexual fue la más frecuente en los adolescentes de 5to de secundaria (56.3%), seguida de la actitud favorable (41.3%) y de la actitud desfavorable (2.4%)
- De los adolescentes con actitud desfavorable ninguno tuvo nivel de conocimiento bajo sobre las ITS (0%); de los adolescentes con actitud indiferente, la mayor proporción tuvo nivel de conocimiento medio (76%); y de los adolescentes con actitud favorable, una proporción considerable tuvo nivel de conocimiento alto (31.8%). Evidenciándose una tendencia a la mejora de la actitud cuando el nivel de conocimiento es mayor.

## RECOMENDACIONES

Considerando los resultados obtenidos, se sugiere:

- A las Obstetras que laboran en los establecimientos de salud cercanos, fomentar la articulación del sector salud con el sector educación, formando un convenio participativo para que los obstetras, se encuentren de forma permanente en una Institución Educativa, con el objetivo de que orienten, especialmente, a los estudiantes de secundaria, en temas como las infecciones de transmisión sexual.
- A los profesionales Obstetras, realizar una propuesta de programación de charlas continuas dirigido a los estudiantes adolescentes, donde se aborden tema de los aspectos de las infecciones de transmisión sexual, como la definición, los tipos, factores de riesgo, población de riesgo pero especialmente y formas de prevención en la etapa de vida adolescente.
- A los tutores de aula, organizar talleres de pares, a cargo de un profesional de psicología y obstetricia, para mejorar la actitud hacia las infecciones de transmisión sexual, pero sobre todo, a toda el área de la salud sexual y reproductiva en adolescentes mujeres y hombres, y así contribuir al empoderamiento en esta etapa de vida.
- Al Director de la institución educativa, realizar la programación de cursos-talleres dirigidos a padres familia y tutores de aula, ya que son agentes activos en la formación sexual de los adolescentes, y cuyo objetivo sea mejorar los conocimientos y las actitudes sobre un tema importante en esta etapa de vida, como las infecciones de transmisión sexual.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ministerio de Salud. Norma Técnica: Atención integral de la Salud en la Etapa de Vida Adolescente. Lima: Ministerio de Salud; 2012.
2. Soto V. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y prevención. Rev Exp Med. 2015; 1(2):61-65.
3. Centro de Noticias Organización de las Naciones Unidas. Jóvenes, principales víctimas de enfermedades de transmisión sexual. Ginebra; 2013.
4. Matienzo M, Solís A. Conocimiento y actitudes sexuales e adolescentes de tres comunidades, Nuevo Chimbote, 2012. In Crescendo. Ciencias de la Salud. 2015; 2(1):355-66.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y Salud familiar. Perú, Lima; 2016.
6. Diestra M. Actitud del adolescente hacia la prevención de ITS/VIH en la Institución Educativa N° 30610 Jorge Chávez - Comas – 2012 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2013.
7. Figueroa L, Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Revista Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2017; 21(2):1-9.
8. Ildfonso M. Intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva y su efecto en el conocimiento de los adolescentes del quinto año de secundaria de la institución Educativa Privada Trilce [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2016.
9. Silva J, Andrade K, Palacio E. Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. Enfermería Universitaria 2014; 11(4):139-44.
10. Vásquez E. Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Unidad Educativa General Córdova del distrito educativo 02 Circuito c05.06 en el período Julio-

- Noviembre 2014 [Tesis]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
11. Cardona J, Carmona P, Rosero C. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca de infecciones de transmisión sexual en adolescentes del municipio de Caldas. *Salud Uninorte*. 2013; 29(2):236-48.
  12. Malta E, Rocha M, Almeida M. Evaluación del conocimiento de los adolescentes sobre infecciones sexualmente transmisibles. *Revista de Enfermagem UFPE*. 2013; 7:7042-47.
  13. Tiravanti M, Noa E. Nivel de conocimiento de los adolescentes del 5° de secundaria sobre las infecciones de transmisión sexual en la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa. Los Olivos 2016. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional del Callao. Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
  14. Pareja E, Sánchez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca. periodo 2016 [Tesis]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
  15. Gómez 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, 2011 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2013.
  16. Ministerio de Salud. Norma Técnica: Orientaciones para la atención integral de las y los adolescentes en el I nivel de atención. Lima: Ministerio de Salud; 2014.
  17. Guemes M, González M, Hidalgo M. Pubertad y adolescencia. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*. 2017; 5(1):7-22.
  18. Gómez R, Arrueda M, Hobold E, Abella C, Camargo C, et al. Valoración de la maduración biológica: usos y aplicaciones en el ámbito escolar. *Revista Andaluza de Medicina del Deporte*. 2013; 6(4):159-168.
  19. Borrás T. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Correo Científico Médico*. 2014;18(1):05-07.

20. Gonzales J. Los niveles del conocimiento: Ell ALEPH en la innovación curricular. *Innovación educativa*. 2014; 14(65):135.
21. Cardona D, Ariza A, Gaona C, Medina O. Conocimiento sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad Armenia, Colombia. *Revista Archivo Médico de Camagüey*. 2015; 19(6):568-576.
22. Flores E. Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz. [Tesis]. Lima: Escuela Enfermería. Universidad Ricardo Palma; 2012.
23. Díez M, Díaz A. Infecciones de transmisión sexual: epidemiología y control. *Revista Española de Sanidad Penitenciaria*. 2012; 13(2):58-66.
24. Ministerio de Salud. Guía Nacional de manejo de las infecciones de transmisión sexual. Lima: MINSA; 2006.
25. Ministerio de Salud. Norma de Profilaxis, Diagnóstico y Tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual. Chile: Ministerio de Salud; 2016.
26. Centers for Disease Control and Prevention: Sexually transmitted diseases treatment guidelines. *Sexually Transmitted Diseases* 2014; 63(2):1-19.
27. Abbas A, Fausto N, Kumar V. Robbins and Cotran's Pathologic Basis of Disease. 9ª ed. Philadelphia: Elseiver Saunders; 2017.
28. Murillo A. Sífilis en Medicina Legal. *Medicina Legal de Costa Rica* 2011; 28(2):55.64
29. Kasper D, Braunwald E. Harrison: Principios de Medicina Interna. 19ª ed. México: Mc Graw Hill: 2016
30. Organización Mundial de la Salud. Diagnóstico de laboratorio de las infecciones de transmisión sexual, incluida la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Suiza; 2014.
31. Organización Mundial de la Salud. Virus del Herpes Simple. Nota de Prensa. Ginebra; 2017.
32. Corona J, Ortega J. Comportamiento sexual y conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes venezolanos de un liceo del municipio de Miranda. *Medisan*. 2013; 17(1):78.

33. Álvarez M, Torre L, Domínguez J. Las infecciones de Trasmisión Sexual: una revisión dirigida a la atención primaria de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2014; 30(3):343-253.
34. Pérez L, Santos M, Paz Y. Comportamiento de las infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Acta Médica del Centro*. 2014; 8(3):117-120.
35. Cabrera A, Sanabria G, Contreras M, Perdomo B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescente y jóvenes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2013; 39(1):161-174.
36. Reyes D, Menkes C. Prácticas y significados del uso del condón en varones adolescentes de dos contextos de México. *Papeles de población*. 2014; 20(79):73-97.
37. Trelles V. Conocimiento y actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de una Institución Educativa Estatal – 2013 [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2013.

## **ANEXOS**

### Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION		TIPO Y DISEÑO
			VARIABLES	INDICADORES	
<p><b><u>PROBLEMA GENERAL</u></b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria, de la Institución Educativa San Felipe, Comas, 2018?</p> <p><b><u>PROBLEMAS ESPECIFICOS</u></b> ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes?</p> <p>¿Cuáles es la actitud hacia las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes?</p>	<p><b><u>OBJETIVO GENERAL</u></b> Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre las infecciones de transmisión sexual de los adolescentes de 5to de secundaria, de la Institución Educativa San Felipe, Comas, 2018</p> <p><b><u>OBJETIVOS ESPECIFICOS</u></b> Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes</p> <p>Evaluar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en los adolescentes</p> <p>Identificar la actitud hacia las infecciones de transmisión sexual n los adolescentes</p>	<p>No implica relación de variables</p>	<p><b>Variable 1</b> Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual</p>	<p>Aspectos generales (Conceptos, Tipos, Sintomatología, Complicaciones)</p> <p>Formas de prevención (Abstinencia, Sexo seguro, Uso de preservativo, Evitar promiscuidad)</p> <p>Factores de riesgo (Relaciones sexuales precoces, Consumo de alcohol y drogas, Conductas de riesgo)</p> <p>Medidas preventivas (Abstinencia, Sexo seguro, Uso de preservativo, Evitar promiscuidad)</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> No experimental, descriptivos, de corte transversal y prospectivo.</p> <p><b>Población</b> Fueron 259 alumnos de 5to secundaria e todas las secciones matriculados.</p> <p><b>Muestra</b> Muestra censal</p> <p><b>Técnica</b> Encuesta estructurada.</p> <p><b>Instrumentos</b> Cuestionario que evaluó el nivel de conocimiento, y escala de Likert que identificó las actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual.</p> <p><b>Análisis estadístico</b> Estadísticos descriptivos (f y %) en tabla univariadas y bivariadas.</p>
			<p><b>Variable 2</b> Actitud hacia las infeccione de transmisión sexual</p>	<p>Percepción de riesgo (Conducta ante factores de riesgo, Responsabilidad ante el riesgo)</p> <p>Medidas de protección (Uso del preservativo, Autocuidados)</p> <p>Conducta respecto a la pareja (Responsabilidad y comunicación con la pareja, Respeto mutuo en la relación)</p>	

Aentimiento informado

Fecha:

Hora:

Yo,..... , estoy de acuerdo en participar de forma voluntaria en el proyecto de investigación titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FELIPE, COMAS, 2018

Se me ha explicado que este estudio tiene como objetivo identificar nuestro nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y se me aplicara una encuesta anónima de preguntas que he de responder con la mayor sinceridad posible.

Mi participación es voluntaria, por lo cual y para que así conste, firmo el presente consentimiento informado.

A los ..... días del mes de 2018.

Firma del participante: .....

Firma del padre de familia: .....

## Instrumento de recolección de datos

### “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FELIPE, 2018”

#### Instrucciones

- Este cuestionario es de carácter anónimo y confidencial.
- Marque con un aspa (x) la respuesta correcta.
- Agradecemos su colaboración y participación.

#### I. DATOS GENERALES.

Centro educativo:.....

Fecha: .....

Aula: ..... Sección.....

- o Edad: .....
- o Sexo: Mujer ( ) Hombre ( )
- o Ha tenido relaciones sexuales: Si ( ) No ( )
- o Si la respuesta es afirmativa responder las siguientes preguntas:
- o Edad de inicio de relaciones sexuales: .....
- o ¿Ha recibido información sobre infecciones de transmisión sexual? Si ( ) No ( )
- o Si la respuesta es afirmativa, indicar dónde:
  - Centro de salud ( )
  - Familia ( )
  - Colegio ( )
  - Amigos ( )
  - Internet ( )
  - Otro ( )
- o Especifique.....

#### II. CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

##### A. CONOCIMIENTO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES

1. ¿Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada con una infección de transmisión sexual?  
a) Si  
b) No
2. ¿Todas las infecciones de transmisión sexual son bacterias que se pueden transmitir por el acto sexual?  
a) Si  
b) No
3. ¿La Sífilis, Gonorrea, Clamidiasis y Cáncer de mama son tipos de infecciones de transmisión sexual?  
c) Si  
d) No
4. ¿Sólo las trabajadoras sexuales y los adultos tiene mayor riesgo de tener una infección de transmisión sexual?  
a) Si  
b) No
5. ¿El dolor y ardor al orinar es un signo propio de las infecciones de transmisión sexual?  
a) Si  
b) No
6. El aborto, infertilidad, infecciones son algunas de las complicaciones de las infecciones de transmisión sexual  
a) Si  
b) No

## B. CONOCIMIENTO SOBRE LAS FORMAS DE PREVENCIÓN

7. Las medidas preventivas para evitar contraer unas infecciones de transmisión sexual son:

- a) la abstinencia, practicar el sexo seguro y uso inadecuado del preservativo.
- b) la abstinencia, ser fiel a la pareja y uso inadecuado del preservativo.
- c) la abstinencia, uso adecuado del preservativo y practicar el sexo seguro.**
- d) ser promiscuo, uso adecuado de preservativo

8. ¿Cuál es la principal forma de contagio de las infecciones de transmisión sexual?

- a) Por medio de relaciones sexuales con una pareja que no esté infectada.
- b) Por medio de muestras de afecto con una persona infectada, como besos, abrazos, caricias.
- c) Por medio de sexo oral, vaginal y anal con una persona infectada.**
- d) Por compartir prendas u alimentos con una persona infectada.

9. Identifique las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual

- a) Beso, Uso de ropa en común, Estrecharse las manos.
- b) Uso de ropa en común, Uso de baños públicos, Lactancia materna.
- c) Uso de baños públicos, Picadura de insecto, compartir jeringas.
- d) Relaciones sexuales con una persona infectada, de madre a hijo, transfusiones sanguíneas.**

## C. CONOCIMIENTO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO

10. ¿Por qué crees que el alcohol y drogas te colocan en una situación de riesgo frente a una infección de transmisión sexual?

- a) Aumenta la probabilidad de que practiquen un sexo seguro durante la actividad sexual.**
- b) Porque con las parejas sexuales que salgo las conozco muy bien
- c) Porque es la primera vez que tomo y tengo relaciones sexuales
- d) Porque me ayuda a tener relaciones sexuales más alegres.

11. Las personas que tiene actividad sexual y no utilizan preservativo, estén expuestos a contraer infecciones de tipo:

- a) Embarazo
- b) Infecciones de transmisión sexual**
- c) Infecciones respiratorias
- d) Infecciones orales

## D. CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS

12. ¿Qué acto nos ayudan a prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual?

- a) Miccionar después del acto sexual.
- b) Usar condones de vez en cuando.
- c) Lavarse las partes íntimas después de haber tenido relaciones sexuales.
- d) El uso de condón en cada acto sexual.**

13. Indicar una desventaja del preservativo:

- a) Es un método reversible de forma inmediata.
- b) Compromete al hombre a una planificación responsable.
- c) Protege tanto de un embarazo como de infecciones de transmisión sexual
- d) Reducen la sensibilidad y comprometen la espontaneidad de los encuentros sexuales.**

14. ¿Con que frecuencia debo utilizar el preservativo en una relación sexual?

- a) Debes usar un condón nuevo en cada acto sexual**
- b) Se puede utilizar dos veces el mismo condón.
- c) Se utilizaré hasta 3 veces el mismo condón.
- d) Se puede usar el mismo preservativo porque se puede lavar.

15. ¿Para usted que significa evitar la promiscuidad?

- a) Evitando tener una pareja sexual estable
- b) Evitando tener una pareja sexual ocasional.
- c) Evitar mantener relaciones sexuales con varias personas lo cual conlleva a estar expuesto de contraer una infección de transmisión sexual**
- d) Mantener relaciones sexuales con dos a tres parejas sexuales

## II. ACTITUD SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Marque con una "X" según considere conveniente:

1 = Totalmente en desacuerdo (TD)

2 = En desacuerdo (D)

3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo (N)

4 = De acuerdo (DA)

5 = Totalmente de acuerdo (TDA)

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
<b>PERCEPCIÓN DE RIESGO</b>					
Considero que es menos riesgoso que los adolescentes tengan relaciones sexuales distintas a la vaginal					
Tener relaciones sexuales casuales implicaría riesgos para mí o mi pareja					
El consumo de licor antes de la relación sexual la hace menos segura					
Bailar algunas canciones de moda que implican rozamientos, puede ser riesgoso ya que me provocaría tener relaciones sexuales					
Considero que los adolescentes no deberían iniciar las relaciones sexuales en esta etapa.					
Evitaría tener encuentros sexuales casuales en fiestas de amigos o discotecas					
Se sentiría más seguro(a) si utilizara preservativo					
<b>MEDIDAS DE PROTECCIÓN</b>					
Usar el preservativo es la medida ideal para protegerse de infecciones sexuales					
La abstinencia sexual es sólo una forma de presión de los padres por miedo a que sus hijos inicien su vida sexual					
No usar algún método anticonceptivo con su enamorada (o) rompería la confianza como pareja					
Practicaría la abstinencia sexual para evitar riesgo de infección de alguna ITS					
Tener relaciones sexuales con muchas personas puede incrementar el riesgo de contraer alguna infección de transmisión sexual.					
Acudiría a un establecimiento de salud para informarse sobre las infecciones porque es necesario en todos los adolescentes					
<b>CONDUCTA RESPECTO A LA PAREJA</b>					
Considera necesario hablar con su pareja sobre temas relacionados a la salud sexual, como las infecciones de trasmisión sexual.					
No dejaría a su pareja si se llega a enterar que tiene alguna ITS.					
Si su pareja decide no tener elaciones sexuales lo respetaría					
Recurría a una establecimiento de salud con su pareja para descartar alguna ITS					
Respetaría las ideas y decisiones de su pareja respecto a la sexualidad de ambos					

## Juicio de expertos



### CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

De acuerdo a su criterio de juez evaluador, califique los siguientes enunciados basándose en el instrumento presentado con anterioridad, para que posteriormente se pueda realizar las correcciones debidas o aplicarse e caso sea favorable su validez.

CRITERIOS	De acuerdo	Desacuerdo
	1	0
I. El instrumento persigue los fines del objetivo general	1	
II. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	1	
III. El número de los ítems que corresponde a cada variable es el adecuado	1	
IV. Los ítems no despiertan ambigüedades en el encuestado		0
V. Los ítems están redactados correctamente	1	
VI. Los ítems tiene coherencia interna, que permiten su aplicación.	1	

De acuerdo = 1

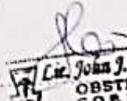
Desacuerdo = 2

#### Opinión de la aplicabilidad:

Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: JOHN JESUS BARJA ORE.....

DNI: 78194717.....

  
Lic. John J. Barja Ore  
OBSTETRA  
C.O.P. 33482  
Firma del juez evaluador

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO**

De acuerdo a su criterio de juez evaluador, califique los siguientes enunciados basándose en el instrumento presentado con anterioridad, para que posteriormente se pueda realizar las correcciones debidas o aplicarse e caso sea favorable su validez.

CRITERIOS	De acuerdo	Desacuerdo
	1	0
I. El instrumento persigue los fines del objetivo general	1	
II. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	1	
III. El número de los ítems que corresponde a cada variable es el adecuado	1	
IV. Los ítems no despiertan ambigüedades en el encuestado	1	
V. Los ítems están redactados correctamente	1	
VI. Los ítems tiene coherencia interna, que permiten su aplicación.	1	

De acuerdo = 1

Desacuerdo = 2

**Opinión de la aplicabilidad:**

Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador:  
 DBSTA... MAXRA AZUCENA CERDA SANCHEZ

DNI: 46.37.2773



Firma del juez evaluador

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

De acuerdo a su criterio de juez evaluador, califique los siguientes enunciados basándose en el instrumento presentado con anterioridad, para que posteriormente se pueda realizar las correcciones debidas o aplicarse e caso sea favorable su validez.

CRITERIOS	De acuerdo	Desacuerdo
	1	0
I. El instrumento persigue los fines del objetivo general	SI	
II. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	SI	
III. El número de los ítems que corresponde a cada variable es el adecuado	SI	
IV. Los ítems no despiertan ambigüedades en el encuestado	SI	
V. Los ítems están redactados correctamente		NO
VI. Los ítems tiene coherencia interna, que permiten su aplicación.	SI	

De acuerdo = 1

Desacuerdo = 2

**Opinión de la aplicabilidad:**

Aplicable  Aplicable después de corregir [  ] No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador:

*Natalia Valverde Espinoza*

DNI: 74143927



Natalia M. Valverde Espinoza  
OBSTETRA  
COP: 38154

Firma del juez evaluador

## PRUEBA BONOMIAL DE CONCORDANCIA ENTRE JUECES EXPERTOS

Se ha considerado lo siguiente:

- Categorías

De acuerdo = 1 (Si)  
En desacuerdo = 0 (No)

Con respecto a los resultados se tomaron en cuenta el grado de concordancia:

- Regular: menor a 0.70
- Bueno: 0.70 – 0.89
- Excelente: mayor a 0.90

N° Criterios	N° de Juez Experto			N° de acuerdos
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	
Ítem 1	1	1	1	3
Ítem 2	1	1	1	3
Ítem 3	1	1	1	3
Ítem 4	0	1	1	2
Ítem 5	1	1	0	2
Ítem 6	1	1	1	3
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>16</b>

Prueba de concordancia entre jueces:

Dónde:

$$G = \frac{Ta \times 100\%}{Ta + Td}$$

G: Grado de concordancia entre jueces  
Ta: N° total de acuerdos  
Td: N° total de desacuerdos

Reemplazando los valores obtenidos:  $G = \frac{16 \times 100\%}{18} = 0.88$

Se obtuvo como resultado un nivel de concordancia bueno. Así mismo, es importante mencionar que se tomó en consideración cada una de las sugerencias realizadas por los jueces expertos, con las cuales se procedió a modificar las preguntas del instrumento que fueron observadas, para su posterior aplicación.

Prueba piloto de los instrumentos

**CONFIABILIDAD KUDER RICHARDSON 20 PARA EL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

N	ÍTEMS															
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	
1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	9
3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	10
4	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10
5	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	7
6	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	9
7	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	11
8	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	11
9	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	9
10	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	8
11	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12
12	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	9
13	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12
14	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12
15	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	9
p	1.00	0.87	0.67	0.60	0.40	0.40	0.60	0.67	0.47	0.73	0.80	0.80	0.67	0.67	0.73	2.92
q (1-p)	0.00	0.13	0.33	0.40	0.60	0.60	0.40	0.33	0.53	0.27	0.20	0.20	0.33	0.33	0.27	
pq	0.00	0.12	0.22	0.24	0.24	0.24	0.24	0.22	0.25	0.20	0.16	0.16	0.22	0.22	0.20	2.92

N	15
Vt	2.92
Suma p.q	2.92
KR (20)	0.76

**CONFIABILIDAD ALFA DE CROMBACH PARA EL CUESTIONARIO TIPO LIKERT DE ACTITUDES SOBRE LAS  
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

N	ÍTEMS																		TOTAL
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	
1	2	4	4	3	4	5	5	5	4	1	3	5	5	5	3	5	5	5	73
2	2	4	4	2	3	3	2	3	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	51
3	2	2	1	1	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	4	4	5	3	70
4	2	1	1	2	2	5	5	5	4	2	3	5	5	5	3	4	5	5	64
5	2	5	4	3	5	5	5	4	3	1	4	4	4	5	3	5	4	5	71
6	1	5	5	5	3	3	5	5	1	1	5	5	4	5	5	5	5	5	73
7	1	5	2	2	3	2	1	1	3	4	1	2	2	1	1	5	1	5	42
8	1	5	5	3	5	5	4	2	5	1	5	5	5	5	4	5	5	5	75
9	2	3	2	2	3	2	1	1	3	4	1	2	2	2	1	1	2	2	36
10	5	3	3	3	4	2	4	4	3	5	5	5	4	4	3	5	4	4	70
11	1	4	1	5	1	4	3	4	2	1	4	5	3	5	3	5	5	4	60
12	4	4	2	1	3	4	5	5	4	2	2	4	5	5	3	4	4	4	65
13	2	4	3	2	4	4	5	5	3	2	3	4	5	5	4	4	4	4	67
14	4	2	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	61
15	3	3	3	2	2	3	4	4	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	60
VAR	1.50	1.54	1.84	1.40	1.40	1.35	2.12	2.03	1.07	2.11	1.60	1.43	1.07	1.70	1.21	1.07	1.43	1.14	132.84

<b>K</b>	18
<b>Sum. Var</b>	27.00
<b>Var. Total</b>	132.84
<b>Alfa</b>	0.844

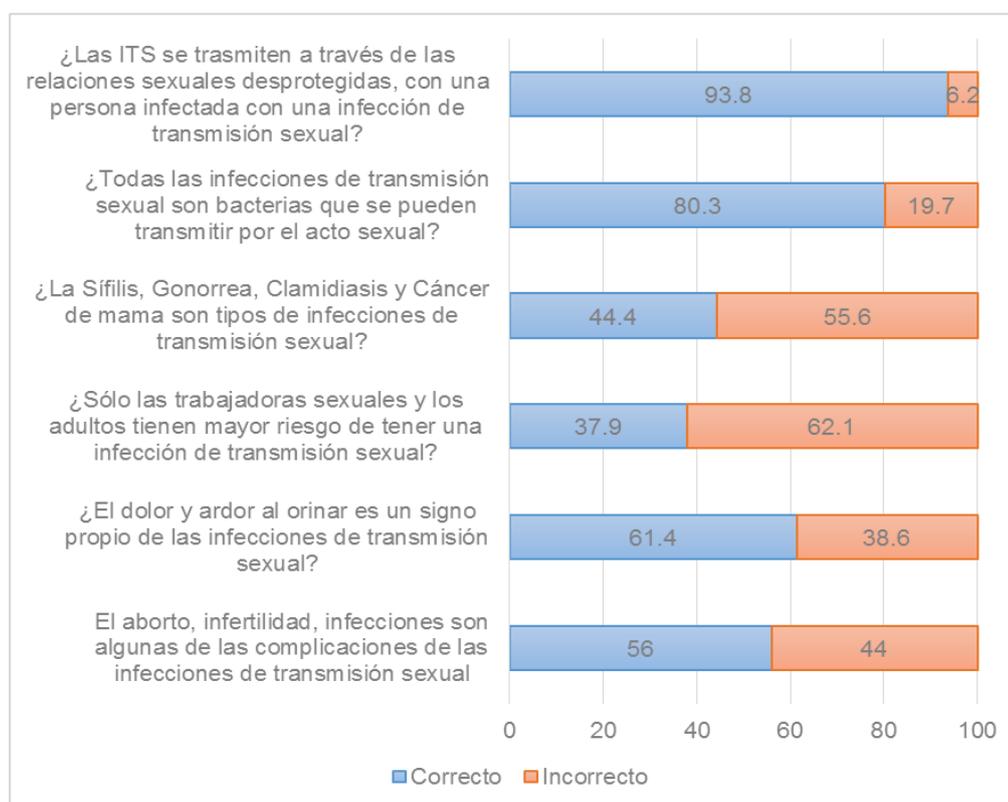
## Resultados por ítem de los cuestionarios

**Tabla 4.** Resultados por ítems de la dimensión de aspectos generales del cuestionario sobre las infecciones de transmisión sexual

	Correcto		Incorrecto	
	n	%	n	%
<b>Aspectos generales</b>				
¿Las ITS se transmiten a través de las relaciones sexuales desprotegidas, con una persona infectada con una infección de transmisión sexual?	243	93,8	16	6,2
¿Todas las infecciones de transmisión sexual son bacterias que se pueden transmitir por el acto sexual?	208	80,3	51	19,7
¿La Sífilis, Gonorrea, Clamidiasis y Cáncer de mama son tipos de infecciones de transmisión sexual?	115	44,4	144	55,6
¿Sólo las trabajadoras sexuales y los adultos tienen mayor riesgo de tener una infección de transmisión sexual?	98	37,9	161	62,1
¿El dolor y ardor al orinar es un signo propio de las infecciones de transmisión sexual?	159	61,4	100	38,6
El aborto, infertilidad, infecciones son algunas de las complicaciones de las infecciones de transmisión sexual	145	56,0	114	44,0

**Fuente:** Cuestionario

**Gráfico 4.** Resultados por ítems de la dimensión de aspectos generales del cuestionario sobre las infecciones de transmisión sexual

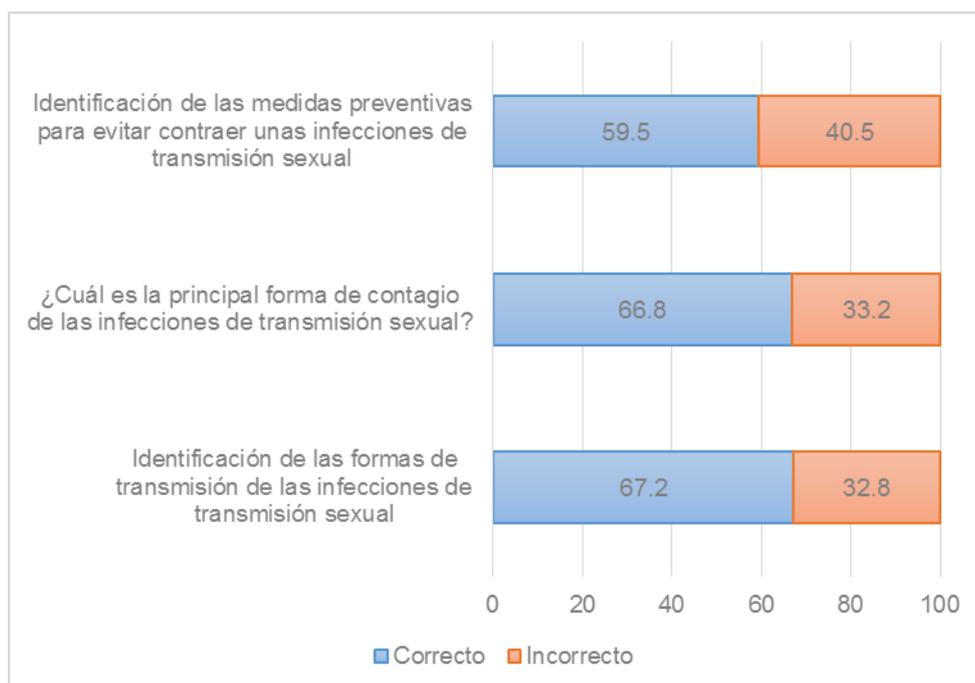


**Tabla 5.** Resultados por ítems de la dimensión de formas de prevención del cuestionario sobre las infecciones de transmisión sexual

Formas de prevención	Correcto		Incorrecto	
	n	%	n	%
Identificación de las medidas preventivas para evitar contraer unas infecciones de transmisión sexual	154	59,5	105	40,5
¿Cuál es la principal forma de contagio de las infecciones de transmisión sexual?	173	66,8	86	33,2
Identificación de las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual	174	67,2	85	32,8

**Fuente:** Cuestionario

**Tabla 5.** Resultados por ítems de la dimensión de formas de prevención del cuestionario sobre las infecciones de transmisión sexual

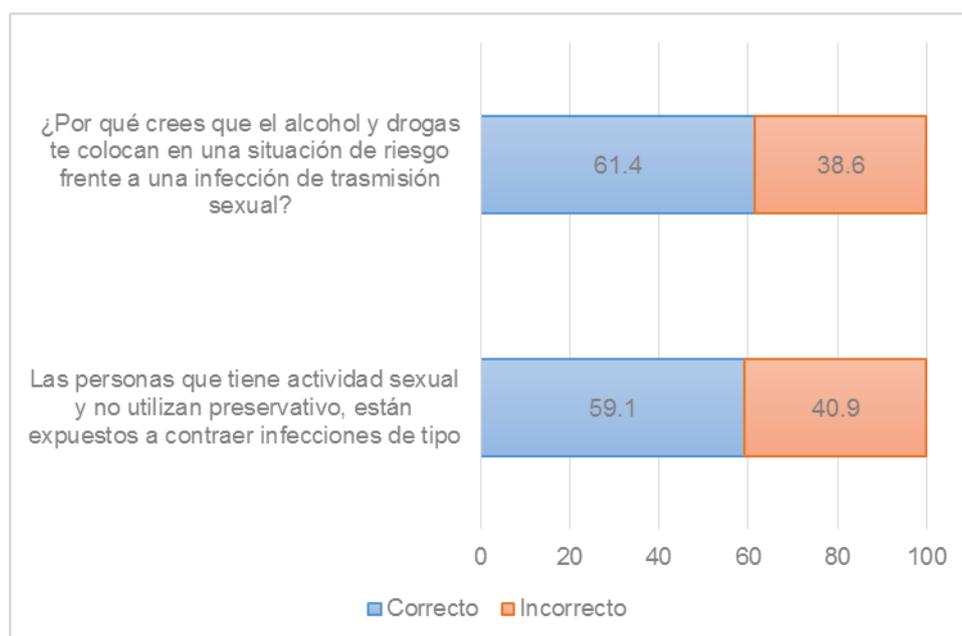


**Tabla 6.** Resultados por ítems de la dimensión de factores de riesgo del cuestionario sobre las infecciones de transmisión sexual

	Correcto		Incorrecto	
	n	%	n	%
<b>Factores de riesgo</b>				
¿Por qué crees que el alcohol y drogas te colocan en una situación de riesgo frente a una infección de trasmisión sexual?	159	61,4	100	38,6
Las personas que tiene actividad sexual y no utilizan preservativo, están expuestos a contraer infecciones de tipo	153	59,1	106	40,9

**Fuente:** Cuestionario

**Gráfico 6.** Resultados por ítems de la dimensión de factores de riesgo del cuestionario sobre las infecciones de transmisión sexual

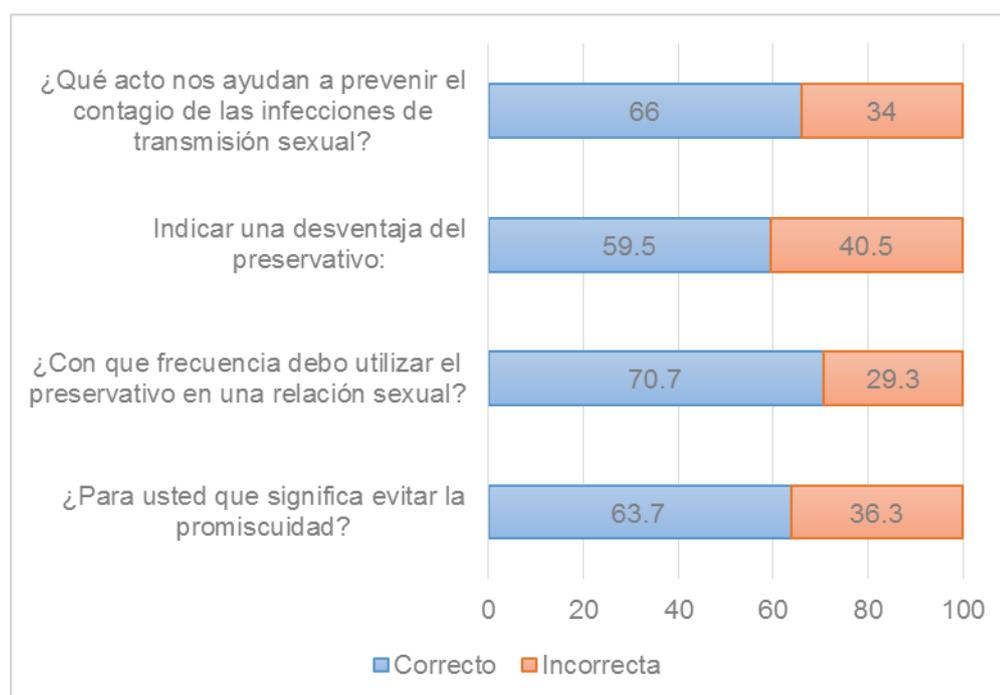


**Tabla 7.** Resultados por ítems de la dimensión de factores de riesgo del cuestionario sobre las infecciones de transmisión sexual

	Correcto		Incorrecto	
	n	%	n	%
<b>Medidas preventivas</b>				
¿Qué acto nos ayudan a prevenir el contagio de las infecciones de transmisión sexual?	171	66,0	88	34,0
Indicar una desventaja del preservativo:	154	59,5	105	40,5
¿Con que frecuencia debo utilizar el preservativo en una relación sexual?	183	70,7	76	29,3
¿Para usted que significa evitar la promiscuidad?	165	63,7	94	36,3

**Fuente:** Cuestionario

**Gráfico 7.** Resultados por ítems de la dimensión de factores de riesgo del cuestionario sobre las infecciones de transmisión sexual



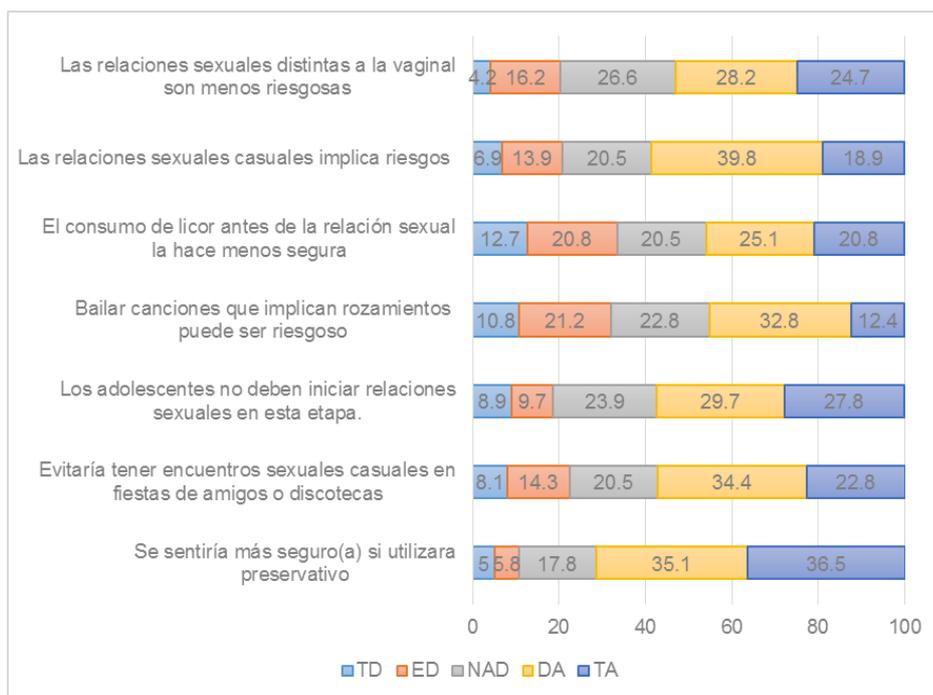
**Tabla 8.** Resultados por ítems de la dimensión de percepción de riesgo del cuestionario de actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual

	TD		ED		NAD		DA		TA	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Percepción de riesgo</b>										
Las relaciones sexuales distintas a la vaginal son menos riesgosas	11	4,2	42	16,2	69	26,6	73	28,2	64	24,7
Las relaciones sexuales casuales implica riesgos	18	6,9	36	13,9	53	20,5	103	39,8	49	18,9
El consumo de licor antes de la relación sexual la hace menos segura	33	12,7	54	20,8	53	20,5	65	25,1	54	20,8
Bailar canciones que implican rozamientos puede ser riesgoso	28	10,8	55	21,2	59	22,8	85	32,8	32	12,4
Los adolescentes no deben iniciar relaciones sexuales en esta etapa.	23	8,9	25	9,7	62	23,9	77	29,7	72	27,8
Evitaría tener encuentros sexuales casuales en fiestas de amigos o discotecas	21	8,1	37	14,3	53	20,5	89	34,4	59	22,8
Se sentiría más seguro(a) si utilizara preservativo	13	5,0	15	5,8	46	17,8	91	35,1	94	36,5

**Fuente:** Cuestionario

**TD:** Totalmente en desacuerdo; **ED:** En desacuerdo; **NAD:** Ni de acuerdo ni en desacuerdo; **DA:** De acuerdo; **TA:** Totalmente de acuerdo.

**Gráfico 8.** Resultados por ítems de la dimensión de percepción de riesgo del cuestionario de actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual



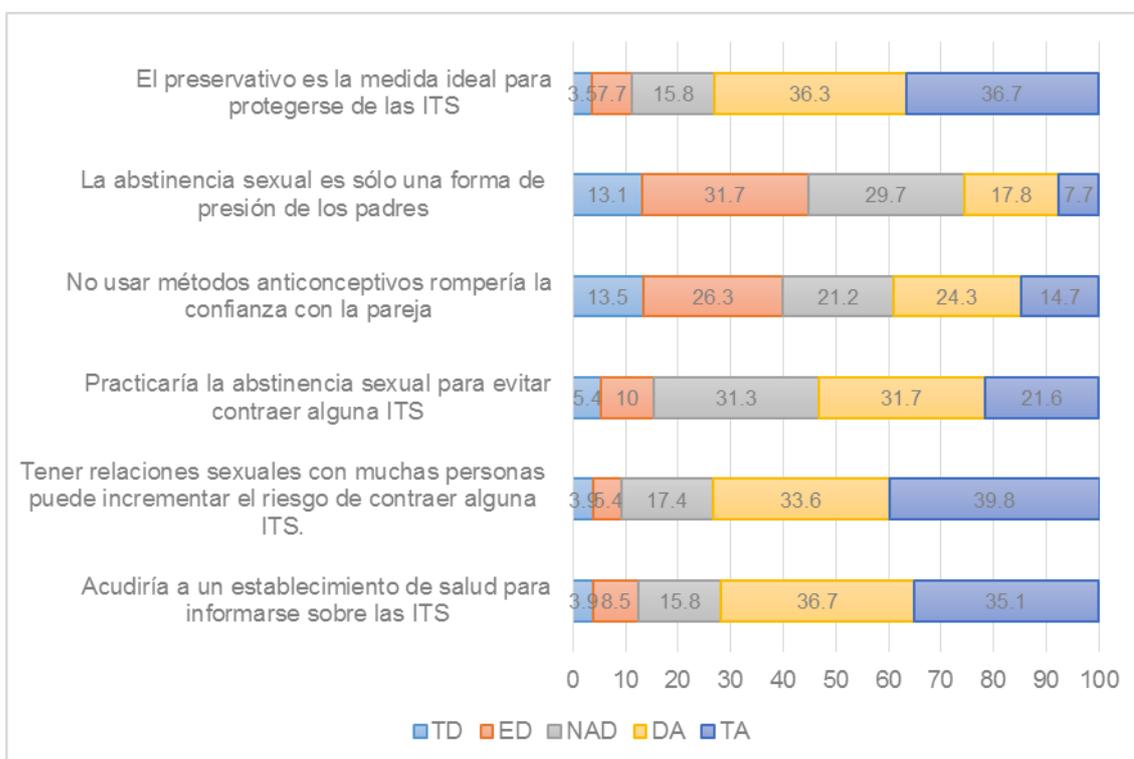
**Tabla 9.** Resultados por ítems de la dimensión de medidas de protección del cuestionario de actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual

	TD		ED		NAD		DA		TA	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Medidas de protección</b>										
El preservativo es la medida ideal para protegerse de las ITS	9	3,5	20	7,7	41	15,8	94	36,3	95	36,7
La abstinencia sexual es sólo una forma de presión de los padres	34	13,1	82	31,7	77	29,7	46	17,8	20	7,7
No usar métodos anticonceptivos rompería la confianza con la pareja	35	13,5	68	26,3	55	21,2	63	24,3	38	14,7
Practicaría la abstinencia sexual para evitar contraer alguna ITS	14	5,4	26	10,0	81	31,3	82	31,7	56	21,6
Tener relaciones sexuales con muchas personas puede incrementar el riesgo de contraer alguna ITS.	10	3,9	14	5,4	45	17,4	87	33,6	103	39,8
Acudiría a un establecimiento de salud para informarse sobre las ITS	10	3,9	22	8,5	41	15,8	95	36,7	91	35,1

**Fuente:** Cuestionario

**TD:** Totalmente en desacuerdo; **ED:** En desacuerdo; **NAD:** Ni de acuerdo ni en desacuerdo; **DA:** De acuerdo; **TA:** Totalmente de acuerdo.

**Gráfico 9.** Resultados por ítems de la dimensión de medidas de protección del cuestionario de actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual



**Tabla 10.** Resultados por ítems de la dimensión de conductas respecto a la pareja del cuestionario de actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual

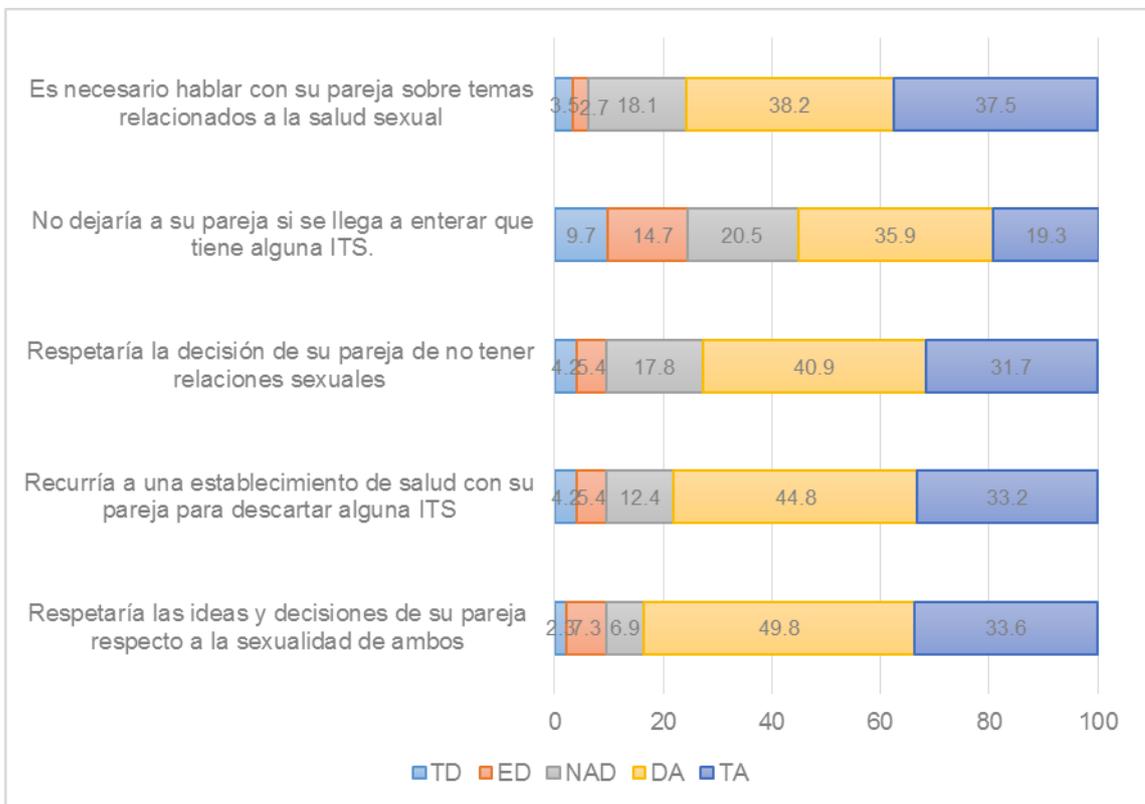
	TD		ED		NAD		DA		TA	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Conducta respecto a la pareja</b>										
Es necesario hablar con su pareja sobre temas relacionados a la salud sexual	9	3,5	7	2,7	47	18,1	99	38,2	97	37,5
No dejaría a su pareja si se llega a enterar que tiene alguna ITS.	25	9,7	38	14,7	53	20,5	93	35,9	50	19,3
Respetaría la decisión de su pareja de no tener relaciones sexuales	11	4,2	14	5,4	46	17,8	106	40,9	82	31,7
Recurría a una establecimiento de salud con su pareja para descartar alguna ITS	11	4,2	14	5,4	32	12,4	116	44,8	86	33,2
Respetaría las ideas y decisiones de su pareja respecto a la sexualidad de ambos	6	2,3	19	7,3	18	6,9	129	49,8	87	33,6

**Fuente:** Cuestionario

**TD:** Totalmente en desacuerdo; **ED:** En desacuerdo; **NAD:** Ni de acuerdo ni en desacuerdo;

**DA:** De acuerdo; **TA:** Totalmente de acuerdo.

**Gráfico 10.** Resultados por ítems de la dimensión de conductas respecto a la pareja del cuestionario de actitudes sobre las infecciones de transmisión sexual



### Matriz de datos de la investigación

N	EDAD	SEX	R. SEX	Edad IRS	Info ITS	LUG	C 1	C 2	C 3	C 4	C 5	C 6	C 7	C 8	C 9	C 10	C 11	C 12	C 13	C 14	C 15	CON. TOT	A 1	A 2	A 3	A 4	A 5	A 6	A 7	A 8	A 9	A 10	A 11	A 12	A 13	A 14	A 15	A 16	A 17	A 18	ACT. TOT	
1	16	2	1	15	1	5	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	4	4	4	3	4	5	5	5	2	5	3	5	5	5	3	5	5	5	77	
2	16	2	2		1	4	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	9	4	4	4	2	3	3	2	3	3	4	3	2	4	3	2	4	3	2	55	
3	16	2	1	16	1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	10	4	2	1	1	5	5	5	5	1	1	3	5	5	5	4	4	5	3	64	
4	17	2	1	16	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10	4	1	1	2	2	5	5	5	2	4	3	5	5	5	3	4	5	5	66	
5	16	2	2		2		1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	7	4	5	4	3	5	5	5	4	3	5	4	4	4	5	3	5	4	5	77	
6	17	2	1	14	1	5	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	9	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	85	
7	16	2	2		1	2	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	11	5	5	2	2	3	2	1	1	3	2	1	2	2	1	1	5	1	5	44	
8	16	2	2		1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	11	5	5	5	3	5	5	4	2	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	79	
9	16	2	2		1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	9	4	3	2	2	3	2	1	1	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	36	
10	16	2	1	15	2		1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	8	1	3	3	3	4	2	4	4	3	1	5	5	4	4	3	5	4	4	62	
11	16	2	1	14	1	5	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12	5	4	1	5	1	4	3	4	4	5	4	5	3	5	3	5	5	4	70	
12	15	2	1	15	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	9	2	4	2	1	3	4	5	5	2	4	2	4	5	5	3	4	4	4	63	
13	16	2	2		2		1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	4	4	3	2	4	4	5	5	3	4	3	4	5	5	4	4	4	4	71	
14	16	2	2		1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12	2	2	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	59	
15	16	2	2		1	5	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	9	3	3	3	2	2	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	62	
16	16	2	2		1	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	10	3	2	2	3	3	2	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	5	5	5	61
17	15	2	2		2		1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	12	3	4	4	1	1	4	2	3	3	4	4	3	4	3	3	3	2	3	54	
18	17	2	2		2	4	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	9	5	1	2	5	5	2	1	3	1	5	3	1	2	2	1	1	1	1	42	
19	16	2	2		1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	10	2	4	3	4	1	1	1	3	2	3	1	1	1	1	4	1	1	1	35	
20	16	2	2		1	5	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	12	5	5	1	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	84
21	17	2	2		1	3	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	8	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	74	
22	15	2	2		2		1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	11	3	4	4	1	3	3	3	4	2	4	4	5	5	5	5	5	5	5	70	
23	16	2	2		1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12	4	4	4	3	3	2	4	4	2	2	2	4	3	4	3	4	3	4	59	

24	16	2	2		2		1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	11	2	4	2	3	4	2	5	5	2	4	4	4	5	5	4	3	5	5	68	
25	16	2	2		1	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	2	5	3	4	5	2	4	2	2	4	3	4	5	5	4	3	2	4	63	
26	16	2	2		1	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	10	2	4	4	5	3	4	5	4	1	4	1	3	4	4	1	3	5	4	61	
27	15	2	2		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	11	2	1	2	4	1	1	1	1	4	4	3	1	1	1	1	1	1	31		
28	17	2	2		1	4	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	9	3	2	2	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2	4	4	4	63	
29	17	2	1	16	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	10	3	2	3	2	5	4	4	5	2	4	5	5	4	4	2	3	4	4	65	
30	17	2	2		1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	8	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	5	4	2	5	4	5	74	
31	17	2	2		1	5	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	8	5	3	5	2	3	5	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	4	4	66	
32	17	2	1	17	1	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	10	4	4	1	3	2	5	3	4	2	4	3	4	2	4	3	4	4	3	4	69
33	16	2	2		1	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	9	3	3	3	2	5	5	4	4	3	4	3	4	4	4	3	2	3	4	63	
34	17	2	2		2		0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	7	3	4	3	1	4	3	4	3	3	3	4	1	4	4	4	5	4	4	61	
35	17	2	1	14	1	5	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	10	3	2	5	2	3	1	5	5	1	2	3	3	5	5	5	1	4	4	59	
36	16	2	2		2		1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	10	5	4	4	5	5	1	4	1	4	2	4	4	4	4	4	5	5	5	5	71
37	17	2	2		1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	9	5	3	3	2	4	3	5	5	2	4	3	5	5	5	3	4	5	3	69	
38	16	2	2		1	3	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	9	3	2	3	3	1	2	5	5	2	5	1	3	5	4	3	5	5	4	61	
39	16	2	2		1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	3	4	4	3	2	5	4	5	3	4	4	5	5	4	3	5	4	5	72	
40	17	2	1	15	1	4	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12	3	2	3	4	4	3	5	5	3	2	3	4	4	3	2	4	4	5	63	
41	17	2	1	16	1	5	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	11	2	2	5	4	2	4	5	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	66	
42	16	2	2		2		1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	11	3	5	5	3	3	5	3	5	1	5	4	5	5	5	2	5	5	5	74	
43	15	2	1	12	1	5	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	4	5	3	2	2	5	5	5	3	3	3	5	5	5	5	3	5	4	72	
44	15	2	2		1	3	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	9	4	2	4	4	5	5	5	5	1	2	4	5	5	5	4	5	5	5	75	
45	16	2	2		1	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	9	3	2	2	4	4	4	4	4	3	2	3	3	2	4	4	4	3	4	59	
46	17	2	1	16	1	3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	10	4	4	4	4	5	5	3	5	2	3	3	3	4	4	4	4	5	5	71	
47	16	2	2		1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	9	3	3	4	4	2	4	4	4	2	2	4	3	3	3	4	4	5	4	62	
48	16	2	2		1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	10	2	4	3	3	3	3	4	4	4	2	3	3	3	4	4	5	5	5	4	62
49	16	2	2		2		1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	10	2	5	5	5	3	3	3	4	2	3	3	4	4	5	5	5	5	4	70	
50	16	2	2		2		1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	9	3	3	4	4	4	4	2	2	2	3	4	4	5	5	5	5	5	4	68	

51	17	2	2		1	5	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	9	5	1	2	3	3	2	4	4	1	1	5	5	4	4	4	4	3	4	59	
52	16	2	1	16	1	5	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	8	4	2	3	3	3	4	4	4	2	2	5	3	4	3	5	5	5	4	65	
53	16	2	1	16	1	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	8	4	5	1	5	1	1	3	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	72	
54	16	2	2		1	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	9	2	4	2	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	64		
55	16	2	2		1	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	8	1	4	1	1	5	5	5	5	2	5	4	5	5	4	4	5	5	5	71	
56	18	2	2		1	3	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10	2	4	2	2	2	4	5	3	3	2	5	4	5	4	4	4	4	63		
57	17	2	2		1	2	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	9	1	4	4	3	4	3	4	5	3	3	3	4	5	4	4	4	4	66		
58	17	2	2		1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11	4	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	1	40
59	15	2	2		2		1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10	2	3	3	1	5	4	3	3	3	4	2	4	5	4	4	3	4	4	61	
60	16	2	2		1	5	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	9	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	2	2	3	58	
61	16	2	2		1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	10	4	4	2	4	5	5	3	3	3	2	3	3	4	5	4	3	5	4	66	
62	16	2	2		1	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	9	4	2	2	1	5	5	5	5	3	4	1	3	5	5	5	3	4	5	67	
63	16	2	2		1	5	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	10	2	3	2	4	4	4	4	5	2	5	5	4	4	4	5	2	4	5	68	
64	16	2	2		2		1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	9	4	3	3	3	3	3	3	5	1	4	2	4	4	5	4	3	5	5	64	
65	16	2	2		1	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	10	3	2	3	1	5	5	4	3	5	5	2	5	5	5	3	4	4	4	68	
66	18	2	2		1	3	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	8	1	5	5	5	5	5	4	4	5	4	2	3	3	4	2	3	3	4	67	
67	17	2	2		2		0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	8	4	2	2	2	2	1	1	1	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	56	
68	17	2	2		2		1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	8	2	2	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	74	
69	16	2	2		1	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	8	3	2	2	4	4	4	4	4	3	2	3	4	3	5	5	3	2	5	62	
70	16	2	2		1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	9	4	5	5	1	5	5	5	5	5	1	5	5	3	5	5	5	5	2	76	
71	15	2	2		1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	11	4	5	4	3	4	5	5	5	3	2	5	5	4	4	5	4	4	4	75	
72	16	2	2		1	2	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	7	4	5	2	2	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	3	2	4	4	60	
73	16	2	1	15	1	3	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	7	5	3	5	4	4	4	4	2	5	2	5	5	4	4	5	5	5	5	72	
74	16	2	2		1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	9	3	2	3	4	5	5	5	4	2	3	5	5	5	3	1	4	5	4	68	
75	17	2	2		1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	9	3	3	2	2	3	3	3	2	4	4	2	3	3	3	2	3	2	2	49	
76	16	2	2		1	3	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	8	4	3	3	4	3	4	4	4	2	2	3	3	3	4	4	3	4	4	61	
77	16	2	2		1	3	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	8	4	4	4	4	4	4	4	5	2	2	3	4	4	4	4	5	4	4	69	

78	16	2	2		1	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	8	3	3	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	3	3	3	2	4	3	4	60
79	16	2	2		1	5	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	7	3	5	4	4	4	4	3	3	3	3	4	5	2	3	3	3	4	4	64	
80	17	2	1	16	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	8	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	64	
81	16	2	2		1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	11	4	4	4	4	3	4	5	4	2	2	3	4	4	4	4	5	4	5	69	
82	16	2	2		1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	9	4	2	2	2	4	3	3	3	3	2	4	4	3	5	5	5	5	4	63	
83	16	2	2		1	3	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	9	3	3	3	4	2	1	4	4	2	2	4	4	2	4	3	4	5	4	58	
84	16	2	2		1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	9	1	5	5	5	4	3	4	4	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	68	
85	16	2	1	15	1	5	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	7	5	3	3	3	2	1	4	5	2	2	4	3	4	4	2	5	5	5	62	
86	16	2	2		1	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	9	1	3	1	5	4	3	2	1	3	2	4	3	4	4	4	3	3	2	52	
87	17	2	2		1	5	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	11	2	4	4	3	2	4	4	5	2	3	2	4	1	4	4	3	2	2	55	
88	16	2	2		1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	9	2	4	4	4	3	2	2	2	3	3	4	5	4	5	4	4	4	4	63	
89	17	2	1	16	1	5	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	10	5	3	2	1	1	1	1	1	5	5	1	1	1	4	5	3	1	2	43	
90	17	2	2		1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	8	4	5	5	4	3	5	5	5	1	4	2	3	4	5	5	5	4	5	74	
91	17	2	1	16	1	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	7	4	4	4	2	3	5	5	5	2	5	3	5	5	5	3	5	5	5	75	
92	16	2	2		1	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	8	3	3	3	3	4	4	5	3	3	2	3	4	5	5	3	5	5	4	67	
93	16	2	2		2		0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	6	5	5	4	4	5	5	2	3	3	3	3	4	4	4	5	1	2	4	66	
94	16	2	2		2		1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	8	4	2	1	1	4	5	5	5	2	5	4	2	5	3	2	4	4	4	62	
95	17	2	2		1	3	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	8	4	4	5	4	5	3	2	2	2	2	4	5	5	5	1	5	5	5	68	
96	16	2	2		2		1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	10	5	5	3	4	5	5	5	5	2	5	2	3	4	4	4	4	2	5	5	73
97	16	2	1	16	2		1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	8	5	4	5	4	3	4	5	5	2	2	4	5	3	3	3	2	4	2	65	
98	16	2	2		2		1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	9	3	2	3	3	3	3	4	4	4	2	2	5	4	4	4	4	3	1	4	58
99	16	2	2		1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	10	4	4	4	4	4	3	5	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	68	
100	16	2	1	16	1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	9	5	4	5	3	5	5	4	4	3	2	4	5	5	4	4	3	4	4	73	
101	17	2	2		2		1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	6	2	4	1	5	4	1	5	4	2	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	61
102	16	2	1	16	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	8	5	2	1	3	3	4	5	4	3	4	3	2	5	4	5	4	1	5	63	
103	17	2	2		2		1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	8	3	4	2	1	1	1	1	5	1	3	5	3	5	3	5	4	5	4	56	
104	16	2	2		1	3	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	3	4	5	2	3	5	5	5	1	1	3	5	5	5	5	5	5	5	72	

105	16	2	2		2		1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	8	5	4	5	4	3	4	3	3	3	1	5	5	4	5	4	4	4	5	71	
106	16	2	2		1	4	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	8	3	3	2	4	4	4	4	4	2	3	5	1	4	4	3	4	5	4	63	
107	16	2	2		2		1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	8	3	4	3	2	1	3	4	5	1	3	2	4	5	5	5	1	5	4	60	
108	17	2	2		1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	10	5	3	5	4	4	4	4	4	5	2	1	4	5	5	1	4	4	4	68	
109	16	2	2		1	3	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	8	2	3	3	4	4	4	4	4	2	5	2	4	4	4	3	4	2	4	62	
110	17	2	1	16	1	5	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	8	2	2	2	4	2	4	3	5	1	3	2	5	5	5	2	3	4	5	59	
111	16	2	2		1	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	7	4	5	5	1	5	5	3	4	2	5	4	4	4	5	4	4	4	5	73	
112	16	2	2		1	5	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	7	5	4	5	4	3	3	4	4	3	4	4	5	4	4	1	5	4	4	70	
113	16	2	2		1	3	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	7	5	3	3	3	4	3	4	4	2	2	3	2	4	3	3	4	4	4	60	
114	16	2	2		1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	11	3	4	4	3	4	2	1	4	1	2	3	3	3	4	5	5	4	4	59	
115	16	2	2		1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	5	1	1	4	4	4	4	4	1	2	5	4	3	3	4	4	4	5	62	
116	17	2	2		2		1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	6	5	1	2	3	4	4	4	3	2	3	3	3	4	3	4	4	4	2	58	
117	16	2	2		2		1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	9	5	5	5	5	5	4	3	5	2	3	3	3	4	4	4	5	5	5	75	
118	16	2	2		1	4	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	9	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	4	4	3	54	
119	16	2	2		1	2	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	8	2	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	1	4	4	3	4	64	
120	16	2	2		2		1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	8	5	4	2	4	3	4	2	4	3	3	3	4	4	4	2	4	4	3	62	
121	17	2	1	14	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	11	2	5	2	4	3	5	4	5	2	3	5	4	2	3	3	4	4	4	64	
122	17	2	1	16	1	5	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	9	2	5	2	1	4	3	4	4	2	3	2	4	2	4	3	4	4	5	58	
123	17	2	2		2		0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	7	5	3	5	3	3	4	5	5	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	80	
124	17	2	2		2		1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	8	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	75	
125	17	2	1	15	1	5	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	8	4	4	4	4	4	4	3	3	2	1	4	2	4	4	4	4	3	4	4	62
126	17	2	2		2		1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	6	5	4	2	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	41	
127	17	2	2		1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	9	3	4	5	4	5	4	5	4	1	2	4	4	4	3	4	4	4	5	69	
128	17	2	2		1	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	10	5	4	1	2	4	4	5	4	2	3	4	4	4	3	3	3	4	4	63	
129	16	2	2		2		1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	8	2	5	4	5	4	4	3	3	3	4	3	2	2	4	4	5	4	4	65	
130	16	2	2		1	3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7	3	3	3	3	4	4	4	4	4	2	3	4	3	3	4	4	4	5	64	
131	16	2	2		1	3	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	5	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	68	

132	16	2	2		1	3	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	9	4	4	2	2	4	4	4	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	62				
133	17	2	2		1	5	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	12	5	4	2	1	1	1	1	5	1	1	2	5	1	3	1	4	5	4	47			
134	16	2	1	15	1	2	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	10	4	4	2	4	4	4	4	5	1	2	4	3	2	5	4	4	4	4	64			
135	17	2	2		1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	10	5	4	1	4	4	4	4	3	2	3	1	5	5	5	5	1	5	5	66		
136	17	2	2		1	2	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	8	3	4	1	4	5	5	5	5	2	5	3	3	3	1	5	2	3	4	63	
137	16	2	2		1	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	10	4	5	2	2	2	2	5	5	2	4	4	5	5	4	4	5	4	5	69		
138	16	2	2		2		1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	8	5	5	1	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	3	5	5	3	77	
139	17	2	1	15	2		1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	10	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	62		
140	16	2	2		2		0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	7	2	3	4	2	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	79	
141	17	2	2		1	3	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	8	3	5	3	3	3	5	5	5	1	3	1	1	5	4	3	3	3	4	60	
142	17	2	2		1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	8	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	4	52
143	17	2	2		1	3	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	4	5	5	5	4	4	5	5	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4	5	70
144	16	2	2		1	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	4	4	4	4	3	3	4	2	2	2	3	4	4	5	5	5	5	4	67	
145	18	2	2		1	2	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	8	1	3	1	3	4	4	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	2	3	1	61
146	16	2	2		1	3	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	9	5	1	3	1	2	1	3	2	4	3	1	1	1	3	1	1	1	2	36	
147	17	2	1	15	1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	10	3	3	3	2	2	3	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	56
148	17	2	2		1	3	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	7	3	2	1	5	5	4	5	5	2	3	3	5	5	5	4	3	2	4	66	
149	16	2	2		2		0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	7	3	4	4	4	4	5	5	5	4	4	3	5	5	5	4	3	3	5	75	
150	17	2	2		1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	7	5	5	1	5	5	5	3	5	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	69	
151	16	2	2		2		1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	8	4	4	3	2	4	4	3	3	3	3	4	3	5	3	5	3	5	3	64	
152	16	2	1	15	1	5	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	10	4	3	3	4	2	3	5	4	2	2	4	5	4	4	1	4	2	5	61	
153	15	2	2		1	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	2	3	3	4	4	4	5	5	3	3	3	5	5	5	3	4	4	4	69	
154	17	2	1	15	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	10	1	5	5	5	5	3	3	4	1	1	4	5	4	3	3	5	4	4	65	
155	15	2	2		2		0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	9	3	5	4	4	5	5	3	2	3	3	5	5	5	5	4	3	3	4	71	
156	15	2	2		1	3	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	8	5	4	4	4	4	4	3	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	68	
157	16	2	2		1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	10	2	4	4	3	4	4	3	3	2	2	2	4	1	4	5	4	4	2	57	
158	15	2	2		1	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	10	3	4	1	5	1	4	3	3	3	2	1	4	5	2	5	3	3	4	56	

159	15	2	2		1	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	8	3	4	1	2	3	3	4	4	4	2	3	5	5	4	2	4	3	4	60		
160	18	2	1	16	2		1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	8	4	1	3	2	5	5	5	5	3	1	5	5	5	5	2	5	3	4	68		
161	16	2	2		2		1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	7	2	3	2	2	2	4	3	5	1	2	4	4	3	4	4	3	3	2	53			
162	16	2	2		1	4	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	11	5	1	2	1	1	1	3	3	3	4	5	5	5	5	2	5	5	5	61		
163	15	2	2		2		1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	10	5	1	2	2	1	1	2	2	3	4	5	5	5	5	2	4	5	5	59		
164	16	2	1	16	1	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	8	2	4	4	3	3	5	5	5	2	4	3	5	5	5	3	3	4	3	68		
165	16	2	1	15	1	5	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	9	3	5	3	4	3	4	5	5	1	5	5	5	5	3	2	3	4	4	69		
166	16	2	1	14	1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	8	5	1	5	1	1	1	5	5	1	5	2	1	5	5	1	3	4	5	56		
167	16	2	2		1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	10	5	1	5	2	3	2	4	4	3	5	3	5	5	4	4	5	4	4	68		
168	16	2	1	15	1	3	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	8	3	3	2	1	3	3	4	5	3	3	4	5	3	4	5	4	4	4	63		
169	16	2	2		1	4	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	8	5	2	2	1	3	3	4	1	4	5	4	5	4	5	4	5	4	3	64		
170	16	2	2		1	3	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	9	5	4	5	2	5	4	5	5	2	2	5	5	5	4	3	4	5	4	74		
171	16	2	2		1	5	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	10	5	4	3	4	4	3	3	4	1	1	3	3	3	4	3	3	4	5	60		
172	16	2	1	15	1	5	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	11	2	3	3	3	2	4	4	5	2	3	2	4	4	5	1	5	4	4	60		
173	17	2	2		2		1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	8	3	4	4	4	4	5	3	4	2	4	3	5	5	5	3	4	5	5	72		
174	16	2	2		1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	11	3	4	5	3	4	5	4	4	2	2	4	4	5	5	4	3	4	4	69		
175	16	2	2		2		1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	10	4	4	4	2	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	5	2	4	4	4	66	
176	16	2	2		2		0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	8	4	1	1	2	2	4	4	5	3	5	4	4	5	5	4	5	5	4	5	5	68
177	16	2	2		2		1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	8	2	3	4	1	4	5	5	5	5	4	5	5	5	3	4	5	5	4	5	4	74
178	16	2	2		1	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	9	3	2	4	4	3	3	5	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	65	
179	16	2	2		2		1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	7	3	4	4	3	3	4	5	4	2	4	3	4	3	5	4	3	4	2	64		
180	16	2	2		2		1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	10	5	1	5	2	3	3	4	5	3	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	73	
181	16	2	1	15	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	9	3	4	5	2	4	4	5	5	4	4	3	5	4	4	4	4	5	5	4	74	
182	16	2	2		1	3	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	9	5	4	4	2	4	1	3	3	3	1	3	5	3	5	3	4	4	4	61		
183	16	2	2		2		1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	9	4	4	5	4	4	4	5	4	2	2	4	5	5	4	4	4	3	4	71		
184	16	2	2		1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	11	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	65		
185	16	2	2		1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	12	3	4	4	5	3	3	5	5	2	5	3	4	4	4	4	3	4	4	4	69	

186	16	2	2		1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	12	3	4	5	1	1	3	5	5	3	1	5	5	4	5	5	4	3	3	65		
187	16	2	1	12	1	5	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	1	5	2	1	5	4	2	2	3	4	3	5	4	5	4	5	5	5	65		
188	16	2	2		1	4	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	10	3	4	5	3	5	5	5	5	4	5	3	5	5	5	3	4	4	4	77		
189	16	2	1	15	1	4	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13	4	4	2	4	2	4	5	5	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	65		
190	16	2	2		2		1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	11	4	1	1	2	1	4	3	4	3	4	5	5	5	5	4	4	5	5	65		
191	16	2	2		1	3	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	3	5	5	5	5	5	5	3	5	2	5	5	5	5	1	4	5	4	4	76	
192	16	2	2		1	5	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12	3	4	3	3	5	4	4	3	3	3	5	5	4	5	5	5	4	4	72		
193	16	2	2		1	2	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	8	4	4	2	4	2	4	2	4	2	2	2	2	2	1	5	4	4	5	5	58	
194	16	2	2		1	3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	11	3	3	3	3	3	3	5	5	1	3	3	3	2	3	3	5	5	2	58		
195	16	2	2		2		1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	10	3	4	4	4	4	4	2	3	4	5	5	4	4	3	4	4	4	4	4	69	
196	16	2	2		2		1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	9	5	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	4	81
197	16	2	2		1	5	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	6	4	3	2	3	3	4	4	3	2	3	4	4	4	4	2	4	4	3	4	60	
198	17	2	2		1	3	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	9	4	3	4	5	3	2	1	5	2	3	2	4	4	3	4	4	4	3	60		
199	16	2	2		1	2	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	10	4	3	4	4	4	4	3	3	2	4	1	3	5	4	4	5	4	3	64		
200	16	2	2		1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	5	5	5	4	5	5	4	5	2	5	5	5	5	4	2	5	2	5	78		
201	16	2	2		1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	8	5	5	4	4	5	5	3	4	3	2	5	5	5	4	3	3	4	5	74		
202	15	2	2		2		1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	9	5	4	1	4	5	5	5	5	2	1	4	5	4	5	4	4	3	4	70		
203	16	2	2		1	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11	4	3	4	2	3	4	5	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	67	
204	17	2	1	15	1	5	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	9	3	4	3	3	3	3	5	4	2	4	3	5	5	4	1	5	4	4	65		
205	16	2	2		1	3	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	11	2	4	1	4	5	2	5	5	4	5	3	5	5	3	5	1	5	5	69		
206	16	2	2		1	4	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	10	2	4	1	4	5	2	5	5	4	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	64	
207	16	2	2		1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	5	4	2	2	1	4	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	75	
208	16	2	2		2		1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	3	4	3	2	4	3	3	2	4	3	4	2	2	5	5	5	3	5	62		
209	16	2	2		1	5	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	9	2	4	4	2	3	3	5	4	3	4	3	5	4	4	1	4	4	4	63		
210	15	2	2		1	3	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	2	4	4	2	3	3	5	4	3	4	3	5	4	4	1	4	4	4	63		
211	16	2	1	16	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	9	4	2	3	3	5	2	4	4	4	1	5	5	1	1	4	2	3	3	56		
212	16	2	2		1	4	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	8	2	4	4	2	1	1	4	4	1	4	5	5	4	5	5	4	3	4	62		

213	16	2	2		1	4	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	11	1	5	5	2	5	3	4	4	3	3	3	5	3	3	3	3	5	5	65	
214	16	2	2		1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	11	4	2	2	3	3	3	3	3	1	1	5	3	5	4	4	4	4	2	56	
215	16	2	2		1	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	8	5	1	2	5	1	2	5	1	5	3	3	5	3	5	3	3	4	4	60	
216	16	2	2		1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12	4	2	2	2	4	2	4	4	2	2	5	4	2	5	5	5	5	5	64	
217	17	2	1	15	1	4	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	7	5	1	2	2	5	3	5	5	3	1	5	3	5	5	3	5	4	3	65	
218	16	2	1	16	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	9	4	2	5	5	2	2	4	4	4	2	1	2	4	5	4	3	1	2	56	
219	15	2	2		2		0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	3	3	3	3	3	5	4	3	1	2	4	2	4	3	2	2	4	4	55	
220	16	2	2		2		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12	2	4	1	4	1	4	4	2	2	4	4	1	4	2	4	2	4	2	51
221	17	2	2		1	3	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	10	5	2	2	5	3	5	3	3	1	1	3	5	3	5	3	5	3	4	61	
222	16	2	2		1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	11	1	5	2	2	5	3	5	3	1	1	5	4	4	4	4	4	4	2	59	
223	16	2	1	16	1	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	12	3	3	3	5	3	4	4	2	2	2	2	4	5	5	4	4	5	5	65	
224	16	2	2		1	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	12	4	4	4	2	4	2	4	3	3	3	5	5	3	5	3	5	4	4	67	
225	16	2	2		1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	11	3	5	5	4	4	4	3	4	1	3	5	3	5	3	4	4	3	2	65	
226	15	2	2		1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	2	4	4	2	3	3	5	4	4	3	5	4	4	1	4	4	4	4	64	
227	16	2	2		1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	11	5	5	5	4	5	5	4	5	2	5	5	5	5	4	2	5	4	5	80	
228	16	2	2		1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	2	3	5	3	5	5	5	4	76	
229	16	2	2		1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	3	4	3	4	3	4	5	5	3	2	3	5	2	5	5	5	1	5	67	
230	16	2	1	16	1	4	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12	5	4	1	4	4	2	4	3	2	1	3	5	1	5	5	4	4	4	61	
231	16	2	2		1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	10	4	2	5	2	5	4	4	3	1	3	5	5	3	5	4	2	2	5	64	
232	16	2	2		2		1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	5	4	2	1	4	4	4	2	2	4	4	2	2	2	1	5	5	5	58	
233	16	2	2		1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	9	4	3	5	3	5	5	2	5	1	5	5	4	5	5	4	4	5	4	74	
234	16	2	1	16	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	12	5	3	1	3	5	5	3	5	5	4	2	3	2	2	5	2	3	5	63	
235	16	2	2		1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	4	5	5	3	5	5	4	4	5	2	4	3	4	3	2	5	5	5	73	
236	17	2	2		1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	8	5	3	3	2	5	5	5	4	4	4	5	5	3	5	5	3	5	5	76	
237	16	2	2		1	3	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	10	3	5	5	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	5	1	4	5	5	66	
238	16	2	2		2		0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11	4	3	4	4	2	4	3	4	3	2	3	4	2	4	2	3	4	4	59	
239	16	2	2		1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	4	5	4	3	4	4	2	4	2	2	4	5	3	5	2	5	5	5	68	

240	16	2	2		1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	5	4	5	4	5	2	5	5	5	1	4	5	5	5	2	4	5	5	76
241	16	2	1	15	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	11	5	4	5	5	4	3	5	5	4	1	3	5	5	5	2	4	5	5	75	
242	16	2	2		1	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11	4	5	3	3	5	2	5	5	4	1	4	5	5	4	1	4	4	4	68	
243	16	2	2		1	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	9	3	5	4	4	5	2	3	5	3	1	3	5	5	5	2	4	4	4	67	
244	15	2	2		1	3	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	3	4	1	3	5	2	5	5	4	1	3	5	3	5	1	4	4	4	62	
245	17	2	1	16	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	9	4	3	1	4	5	2	5	4	4	2	2	5	5	4	2	4	4	4	64	
246	16	2	2		1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	5	5	2	4	4	3	4	4	4	1	4	5	5	5	2	5	5	5	72	
247	16	2	2		1	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	8	3	4	4	4	3	1	5	5	5	2	4	5	5	4	2	5	5	5	71	
248	16	2	2		1	4	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	10	5	3	5	4	4	3	5	4	4	2	4	4	4	4	1	4	4	4	68	
249	17	2	1	15	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	4	2	3	4	4	3	5	5	4	1	4	4	4	4	5	2	4	4	5	67
250	17	2	1	15	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	11	3	2	5	5	5	3	5	4	4	1	5	4	4	4	1	4	4	4	67	
251	16	2	2		1	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	9	4	2	4	4	5	3	4	5	4	2	5	4	4	4	3	5	5	5	72	
252	16	2	2		1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	4	4	4	3	5	3	4	4	5	1	4	4	4	4	3	1	4	4	4	65
253	16	2	2		1	3	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	9	4	4	3	3	5	2	5	5	4	2	4	5	3	4	2	5	5	5	70	
254	16	2	2		1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	5	4	5	4	5	2	5	4	4	1	4	5	2	3	2	4	4	4	67	
255	16	2	2		1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	4	4	2	3	5	2	4	5	4	2	4	4	4	3	4	1	5	5	5	66
256	16	2	2		1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	11	4	3	5	4	5	2	4	4	4	1	4	4	2	4	2	4	4	4	64	
257	16	2	2		1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	11	2	5	5	5	5	2	5	5	4	1	5	4	3	4	2	5	5	5	72	
258	16	2	2		1	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	10	4	3	4	3	4	2	5	4	4	1	5	5	3	4	2	4	4	4	65	
259	16	2	2		1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	11	4	3	5	4	5	2	4	5	3	1	4	5	3	4	2	5	5	5	69	

## Autorización Institucional



Institución Educativa  
**"San Felipe"**  
UGEL 04 - COMAS



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN FELIPE" -  
UGEL. 04, QUIEN SUSCRIBE, OTORGA LA PRESENTE:

**CONSTANCIA**

A favor de: ANGELES CORDOVA GERALDINE ABIGAIL, identificada con  
DNI N° 47933435. Estudiante de la Universidad ALAS PERUANA, de la Facultada de: OBSTETRICIA.

Quien ha realizado encuestas sobre "Nivel de conocimiento y Actitud de los Adolescentes  
de Quinto Año ante las infecciones de Transmisión Sexual" efectuado en el mes de noviembre 2018. A  
satisfacción de este Despacho.

Se expide la presente CONSTANCIA, a solicitud de la interesada para los fines que  
estime conveniente.

San Felipe 08 de Febrero del 2019.



FERNANDA RODRIGUEZ ESCOBERO  
DIRECTOR

Jr. Pacifico Cdra 8 s/n - Urb. San Felipe  
Lima 7 - Telf. 5866324