



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN  
CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO  
DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022**

PROYECTO PRESENTADO POR:

**Bach. GUISELA MILAGROS FLORES LOZA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

**OBSTETRA**

JULIACA - PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD ANDINA  
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN  
CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO  
DE ASÍS VILLA DEL LAGO - PUNO, 2022**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. GUISELA MILAGROS FLORES LOZA  
PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE  
OBSTETRA**

**APROBADO POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE**

  
Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

**PRIMER MIEMBRO**

  
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNÁNDEZ MACEDO

**SEGUNDO MIEMBRO**

  
Dra. SONIA BENITA FERNÁNDEZ TAPIA

**ASESORA**

  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA – P06**



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 810- 2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 08 de julio del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU-7715 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO-PUNO, 2022**

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **OBSTETRA:** del (la) bachiller **GUISELA MILAGROS FLORES LOZA**, habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- **Presidente** : Dra. **MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- **1er. Miembro** : Dra. **SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- **2do. Miembro** : Dra. **SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

**Asesor** : Dra. **ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : **JUEVES 11 DE JULIO DEL 2024**  
**HORA** : **14:00 HORAS**  
**LOCAL** : **SALON DE GRADOS**

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia; la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
**FAACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
  
**ELIZABETH VARGAS ONOFRE**  
**COP 2034**  
**DECANA**

**DISTRIBUCIÓN:**  
 - Jurados (3)  
 - Interesado (1)  
 - Asesor de Tesis (1)  
 - Archivo FCS 2024 (1)



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 782-2022-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 30 noviembre del 2022

**VISTOS:**

El Oficio N° 188-2022-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 28 noviembre del 2022, de la Escuela Profesional de Obstetricia;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado(a): **GUISELA MILAGROS FLORES LOZA**, ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S. "SAN FRANCISCO DE ASÍS" VILLA DEL LAGO-PUNO, 2022** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA**, correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- **Presidente** : **Dra. GIULIANA BRIGITTE ZUÑIGA ZUÑIGA**
- **1er. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO - APROBAR**, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a): **GUISELA MILAGROS FLORES LOZA**, para optar el Título Profesional de **OBSTETRA**, titulado **NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S. "SAN FRANCISCO DE ASÍS" VILLA DEL LAGO-PUNO, 2022** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, folio 197;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO - RECONOCER**, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(a) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**.

**ARTICULO TERCERO - DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.


  
 Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
   
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
   

  
**Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
  
 COP 2034
   
 DECANA

**Distribución:** Decanato, EP: Obstetricia, Secretaría Académica, Archivo.  
EVOI



**UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 693-2023-D-FCS-UANCV**

Julaca, 10 de agosto del 2023

**VISTOS:**

El Exp N° 2023-CU-09165, presentada por el(la) egresado(a) **GUISELA MILAGROS FLORES LOZA**, quién ha solicitado rectificación de título del proyecto de investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA**;

**CONSIDERANDO:**

Que, en la Resolución Decanal N° 782-2022-D-FCS-UANCV el título del proyecto de investigación figura de la siguiente manera: **NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S. "SAN FRANCISCO DE ASÍS" VILLA DEL LAGO-PUNO, 2022** Que, según disposición de la Oficina de Investigación y de acuerdo al Reglamento Institucional y reglas de redacción gramatical: los títulos de investigación o tesis; no deberán contener ni llevar **ABREVIATURA, SIGLAS, COMILLAS NI PUNTO AL FINAL DEL TÍTULO**;

Que, la Dirección de Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, considerando lo dispuesto por la Oficina de Investigación ha emitido el Informe N° 042-2023-D-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de rectificación de título; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR, D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud,

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** APROBAR LA RECTIFICACIÓN DE TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el(la) egresado(a) **GUISELA MILAGROS FLORES LOZA**, debiendo considerarse a partir de fecha con el siguiente título: **NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO-PUNO, 2022** teniendo como jurados y asesor designados por la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. GIULIANA BRIGITTE ZUÑIGA ZUÑIGA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- \* **Asesor** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

**SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación, la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
*Elizabeth Vargas Onofre*  
**Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**  
COP 2034  
DECANA

**DISTRIBUCIÓN**

Jurados,  
EP, Obstetricia  
UI, Interesados, Arch.  
EVDxxx



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 745-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 19 de junio del 2024

**VISTOS:** EXP. 2024-CU-7249 PRESENTADA POR EL(LA) EGRESADO(A) **GUISELA MILAGROS FLORES LOZA** quién ha solicitado cambio de jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA**

**CONSIDERANDO:** Que, en la Resolución Decanal N° 782-2022-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación: **NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO-PUNO, 2022** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : **Dra. GIULIANA BRIGITTE ZUÑIGA ZUÑIGA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- \* **Asesor** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 3001-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente por motivos de licencia; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud,

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE designados a el (la) egresado (a) **GUISELA MILAGROS FLORES LOZA** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO-PUNO, 2022** para optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- \* **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- \* **Asesor** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

**SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

DISTRIBUCIÓN  
Jurado,  
EP, Obsteria,  
UI, Intendencia Acad,  
EVAO



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
*[Signature]*  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2024  
DECANA



## NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACION CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO - PUNO, 2022

### INFORME DE ORIGINALIDAD

28%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

19%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	10%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	7%
3	<a href="http://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
6	<a href="http://sistemas06.minedu.gob.pe">sistemas06.minedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1%
7	<a href="http://repositorio.uancv.edu.pe">repositorio.uancv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%



### Metadatos complementarios – UANCV

<b>NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	GUISELA MILAGROS FLORES LOZA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	45714570
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0007-6277-7092">https://orcid.org/0009-0007-6277-7092</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	Elizabeth Vargas Onofre
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29360070
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-6401-9470">https://orcid.org/0000-0001-6401-9470</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNÁNDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNÁNDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
<b>Datos de investigación</b>	



Línea de investigación	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú          Departamento: Puno          Provincia: Puno          Distrito: Puno          Urbanización: villa del Lago          Calle: Av. Leoncio Prado cruce con Jr. Arenales          Latitud: 15.85981107          Longitud: 70.01489785          URL: <a href="https://www.google.com/maps/place/15.859811074917147,-70.01489784568548">https://www.google.com/maps/place/15.859811074917147,-70.01489784568548</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre 2022 - Diciembre 2022
URL de disciplinas OCDE <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</a> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</a> - Librería	<p><b>Obstetricia, Ginecología</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</a></p> <p><b>Ciencias médicas, Ciencias de la salud</b>  <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</a></p>

UNIVERSIDAD ANDINA MESTRIZ CASHES WELAGUAZ  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*Dr. María Amparo del Pilar Chambi Cabacora*

**Dr. María Amparo del Pilar Chambi Cabacora**  
 DIRECTORA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo GUBELA MILAGROS FLORES LOZA, identificado con DNI Nro. 45714570 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

"NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASIS VILLA DEL LAGO -PUNO, 2022"

Asesorado por: Dra. ELIZABETH UARGAS ONOFRE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 09 de AGOSTO del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

El presente trabajo quiero dedicarlo a mi madre Luzmila Loza y a mis amados hijos Facundo y Matheo, quienes con su cariño y apoyo incondicional me motivaron a concluir esta etapa de mi formación profesional.



## AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento es a Dios por poner en mi vida a personas maravillosas a quienes amo infinitamente, quienes me dieron la fortaleza y motivación para seguir adelante.

Agradezco también a mi asesora y mis apreciados jurados por dedicarle tiempo a este trabajo, quienes, con su participación activa, disponibilidad y paciencia enriquecieron el desarrollo de esta tesis.



**ÍNDICE GENERAL**

DEDICATORIA.....iii

AGRADECIMIENTO..... iv

ÍNDICE GENERAL ..... v

ÍNDICE DE TABLAS .....viii

ÍNDICE DE FIGURAS ..... x

RESUMEN.....xii

ABSTRACT .....xiii

INTRODUCCIÓN .....xii

**CAPÍTULO I**

**ASPECTOS GENERALES**

1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA ..... 1

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 3

- Problema general ..... 3

- Problemas específicos ..... 3

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN ..... 4

- Objetivo general..... 4

- Objetivos específicos..... 4

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN ..... 4

1.5 HIPÓTESIS ..... 5

- Hipótesis general ..... 5

- Hipótesis específicas ..... 5

1.6 VARIABLES..... 6

- Operacionalización de variables..... 6

CAPITULO II..... 8

2. MARCO TEÓRICO ..... 8



2.1	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	8
-	Internacional .....	8
-	Nacional.....	10
-	Local .....	12
2.2	MARCO TEÓRICO INICIAL.....	13
1.	Nivel de información sobre sexualidad.....	13
1.1.	Anatomía, fisiología sexual y reproductiva.....	14
1.2.	Prevención de enfermedades de transmisión sexual .....	16
1.3.	Métodos anticonceptivos .....	17
2.	Conducta sexual .....	22
2.1.1.	Relaciones sexuales .....	22
2.3	MARCO CONCEPTUAL .....	22

## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	24
3.2	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	24
3.3	MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN .....	244
3.4	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	25
-	Población .....	25
-	Muestra .....	25
3.5	TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN.....	27
-	Instrumento de información sobre sexualidad .....	27
-	Instrumento para medir Conducta Sexual.....	28
3.6	VALIDACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DE HIPÓTESIS.....	29
3.7	PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS.....	30



**CAPÍTULO IV**

**RESULTADO Y DISCUSIÓN**

4.1 Nivel de información sobre Anatomía, fisiología sexual y reproductiva y su relación con la conducta sexual en adolescentes..... 33

4.2 Nivel de información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual y su relación con la conducta sexual en adolescentes. .... 47

4.3 Nivel de información sobre métodos anticonceptivos y su relación con la conducta sexual en adolescentes. .... 60

4.4 Relación entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022 ..... 74

**CONCLUSIONES ..... 79**

**RECOMENDACIONES ..... 80**

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 81**

**ANEXOS ..... 87**



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Participación en sesiones educativas sobre sexualidad y nivel de conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	34
<b>Tabla 2.</b> Información sobre genitales femenino y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	39
<b>Tabla 3.</b> Información sobre genitales masculinos y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	44
<b>Tabla 4.</b> Vías de contagio del vih/sida y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	48
<b>Tabla 5.</b> Método anticonceptivo de prevención del vih/sida y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	52
<b>Tabla 6.</b> Uso correcto de preservativo y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	56
<b>Tabla 7.</b> Información sobre el embarazo en la primera relación coital en la mujer y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	61



**Tabla 8.** Métodos de planificación familiar y conducta sexual en 65  
adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San  
Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022

**Tabla 9.** Prevención del embarazo en caso de que se rompe el 70  
preservativo y conducta sexual en adolescentes de la  
Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa  
del Lago – Puno, 2022

**Tabla 10.** Nivel de información sobre sexualidad y conducta sexual en 75  
adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San  
Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022



## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Participación en sesiones educativas sobre sexualidad y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	35
<b>Figura 2.</b> Información sobre genitales femenino y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	40
<b>Figura 3.</b> Información sobre genitales masculinos y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	45
<b>Figura 4.</b> Vías de contagio del vih/sida y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	49
<b>Figura 5.</b> Método anticonceptivo de prevención del vih/sida y conductasexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	53
<b>Figura 6.</b> Uso correcto de preservativo y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	57
<b>Figura 7.</b> Información sobre el embarazo en la primera relación coital en la mujer y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022	62



- Figura 8.** Métodos de planificación familiar y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022 66
- Figura 9.** Prevención del embarazo en caso de que se rompe el preservativo y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022 71
- Figura 10.** Nivel de información sobre sexualidad y conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022 76



## RESUMEN

La investigación **titulada** "Nivel de información sobre sexualidad y su relación con la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago – Puno, 2022, donde se plantea como **objetivo**: Determinar la relación entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022. **Metodología**: para este estudio involucró un diseño correlacional no experimental, utilizando el método deductivo hipotético. La población estuvo conformada por 472 estudiantes, con un subconjunto de 145 estudiantes seleccionados mediante un método de muestreo probabilístico estratificado basado en criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó la técnica de la encuesta, empleando un cuestionario de evaluación para medir cada variable. **Resultados**: los estudiantes tienen un nivel de información bajo acerca de anatomía, fisiología sexual y reproductiva, sin embargo, si tuvieron buena información en las enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. **Conclusión**: Existe relación significativa ( $p = 0,000 < 0,05$ ) entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes; 55,9% tiene un nivel regular de información sobre sexualidad y 44,1% tienen una conducta sexual sin riesgos en la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago - Puno. Lo cual se halló con la prueba del chi cuadrado de Pearson, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de investigación.

**Palabra clave**: Información de sexualidad, Conducta sexual, ITS, MAC.



## ABSTRACT

The study **called** "Level of information on sexuality and its relationship with sexual behaviour in adolescents of the I.E.S. "San Francisco de Asís" Villa del Lago - Puno, 2022", where the **objective** is: To determine the relationship between the level of information on sexuality and sexual behaviour in adolescents.

**Methodology:** This was a correlational research study, with a non-experimental design and the hypothetical-deductive method. The study population consisted of 472 students and was determined under a stratified probability sample of 145 students selected by inclusion and exclusion criteria, which were subjected to the survey technique whose instrument was the evaluation questionnaire for each variable. **Results:** the students had little information about anatomy, sexual and reproductive physiology, but they did have good information about sexually transmitted diseases and contraceptive methods. **Conclusion:** There is a significant relationship ( $p = 0.000 < 0.05$ ) between the level of information on sexuality and sexual behaviour in adolescents; 55.9% have a regular level of information on sexuality and 44.1% have safe sexual behaviour in the I.E.S. "San Francisco de Asís" villa del Lago - Puno. This was found with Pearson's chi-square test, rejecting the null hypothesis and accepting the research hypothesis.

**Keyword:** Sexuality information, Sexual behavior, STDs, MAC, MAC.



## INTRODUCCIÓN

La investigación parte de la situación problemática en los adolescentes donde se localizan en el período que adolece de conocimiento y llega la curiosidad de experimentar su sexualidad en pleno, es ahí que muchas de ellas no tienen una información adecuada acerca de la sexualidad o simplemente tiene una información equivocada sobre sexualidad provenientes del internet la pornografía, redes sociales y demás; mas no de los profesionales y/o padres de familia.

Por otro lado, es importante resaltar que el presente estudio obedece a los criterios determinados para la obtención del título profesional establecidos en el Artículo 8° del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, es por lo cual se presenta de la siguiente manera:

Capítulo I: Se presenta los aspectos generales donde se realiza una breve exposición de la situación problemática, se formula el planteamiento del problema, se realiza la justificación y se plantean los objetivos de investigación.

Capitulo II: Marco teórico, en el cual se transcriben los antecedentes, el marco teórico y el marco conceptual.

Capítulo III: se detalla el proceso metodológico de la investigación, abordando el diseño, tipo y método de investigación, así como la descripción de la población y muestra, las técnicas e instrumentos utilizados, y el diseño para verificar las hipótesis planteadas.

Capitulo IV: Resultados y discusiones según los objetivos de la investigación.

Finalmente, se presentan las conclusiones, recomendaciones y las referencias bibliográficas, los anexos y la línea de investigación.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La adolescencia implica una fase importante del ser humano caracterizado por la manifestación de múltiples transformaciones fisiológicas y anatómicas, también cabe resaltar que es una etapa muy crítica donde una persona sale de su niñez y se convierte en adulto pasando por esta etapa que trae la curiosidad de explorar adoleciendo conocimientos que lo llevan muchas veces a equivocarse (1).

Existen muchas fuentes de información en el aspecto de sexualidad en la adolescencia donde muchas veces estos no son supervisados por profesionales o padres de familia y con la disposición de dispositivos tecnológicos conectados a internet traen información equivocada a los adolescentes como es la pornografía y las novelas televisivas.

Cabe indicar que comprender el grado de información acerca de sexualidad en la población adolescente, dado que es sumamente importante puesto que lleva a una cultura de cuidado de su conducta sexual emergente que incluye el recibir



información sobre aspectos como la anatomía, fisiología sexual y reproductiva que son parte de una cultura general que todo adolescente debería conocer, así mismo, sobre la prevención de enfermedades de ITS y del uso adecuado de anticonceptivos.

En América Latina, la situación es distinta en cierta medida, dado que el VIH en la región se sitúa en un promedio del 0,5%, no obstante, existe prevalencia mayor en grupos específicos como es en drogadictos, trabajadoras sexuales, varones que mantienen relaciones sexuales con varones (HSH), debido que muestran índices altos de ITS y VIH. Esta realidad se identifica como una epidemia focalizada en la mayoría de los estados de América latina. Asimismo, se destaca que el acceso a la terapia antirretroviral en Latinoamérica es comparativamente amplio en comparanza con otros países.

Analizando la realidad de la problemática nacional, las infecciones de transmisión sexual son bastante comunes en nuestro país, donde investigaciones recientes indican que en el grupo etario de jóvenes donde uno de 10 mujeres posee infección por *Chlamydia trachomatis*, asimismo de 10 mujeres 3 presentan vaginosis bacteriana y el herpes muestra una prevalencia aproximadamente del 24% (2).

En la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago, así como en otras instituciones Educativas secundarias, dichos problemas de conductas sexuales liberales y una falta de información sobre sexualidad traen problemas a la familia y a la persona misma, en este caso a los adolescentes donde en una encuesta en coordinación con el Ministerio de educación en el año 2020 sobre las brechas digitales se determinó que el 65% de los estudiantes



extrañan a sus compañeros por las actividades que se realizaban en horas fuera de clase, de los cuales el 45,3% menciona que tuvo relaciones sexuales con sus compañeros y otras personas, demostrando que en las instituciones educativas secundarias hay conductas sexuales liberales y con alto riesgo, así como la falta de supervisión adulta, sean docentes, trabajadores sociales, personal de salud o padres de familia.

Es por lo expuesto, que la presente investigación toma importancia en demostrar cuál es la relación entre el nivel de información sobre sexualidad que traen los adolescentes con la conducta sexual que tienen dichos adolescentes, por ende, se plantea las siguientes interrogantes.

## 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### - Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022?

### - Problemas específicos

¿De qué manera el nivel de información sobre Anatomía, fisiología sexual y reproductiva se relaciona con la conducta sexual en adolescentes?

¿Cómo el nivel de información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual se relaciona con la conducta sexual en adolescentes?

¿Cómo es el nivel de información sobre métodos anticonceptivos y su relación con la conducta sexual en adolescentes?



## 1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### - **Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

### - **Objetivos específicos**

- Evaluar el nivel de información sobre Anatomía, fisiología sexual y reproductiva y su relación con la conducta sexual en adolescentes.
- Analizar el nivel de información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual y su relación con la conducta sexual en adolescentes.
- Determinar el nivel de información sobre métodos anticonceptivos y su relación con la conducta sexual en adolescentes.

## 1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación toma importancia desde un aspecto metodológico porque demuestra bajo la técnica de la encuesta la relación que existe entre dos variables tan fundamentales, que van de la mano una con la otra, como es el nivel de información sobre sexualidad que esto es determinante en la conducta sexual de las personas y en este caso a nuestro objeto de estudio que son los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno.



Otra de las justificaciones institucionales y personales que se pueda demostrar con esta investigación es la clara contribución hacia la institución educativa "San Francisco de Asís" villa del lago – Puno para manejar estrategias de mitigación de dichos problemas cómo son los talleres de concientización, talleres de capacitación sobre sexualidad, y técnicas de supervisión para evitar conductas sexuales de alto riesgo de la población estudiada.

También es de relevancia teórica, puesto que la información que se obtenga permitirá brindar mayor comprensión acerca de la relación entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en los adolescentes, ya que dicho aspecto no ha sido muy estudiado en nuestro contexto por lo que también supondrá un antecedente para investigaciones similares o de nuevas líneas. Asimismo, la investigación supondrá un beneficio para los participantes y la institución implicada, pues permitirá viabilizar estrategias de acción en relación con lo encontrado; finalmente, también posibilitará el desarrollo profesional de la investigadora.

## 1.5 HIPÓTESIS

### - **Hipótesis general**

Existe relación significativa entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022.

### - **Hipótesis específicas**



- El nivel de información sobre Anatomía, fisiología sexual y reproductiva se relaciona significativamente con la conducta sexual en adolescentes.
- El nivel de información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual se relaciona significativamente con la conducta sexual en adolescentes.
- El nivel de información sobre métodos anticonceptivos se relaciona significativamente con la conducta sexual en adolescentes.

## 1.6 VARIABLES

**Variable 1:** Nivel de información sobre sexualidad

**Variable 2:** Conducta sexual

- **Operacionalización de variables**

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS
<b>Variable 1</b> Nivel de información sobre sexualidad	1.1. Anatomía, fisiología sexual y reproductiva	1.1.1. Participación en Sesiones Educativas	a) Ninguno b) 1 a 3 veces c) 4 a 6 veces d) Mas de 6 veces
		1.1.2. Reconocimiento de genitales femeninas	a) Clitoris, orificio de la uretra. b) Labios mayores y menores. c) Abertura de la vagina. d) Todas las anteriores.
		1.1.3. Reconocimiento de genitales masculinos	a) El pene, escroto y los testículos. b) Los testículos y las bolsas escrotales. c) El pene y los testículos.



	1.2. Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual	1.2.1. Vías de contagio de VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Besos y abrazos.</li> <li>b) Vía sanguínea y con hojas de afeitar.</li> <li>c) Vía sanguínea, relaciones coitales, transmisión de madre – hijo.</li> </ul>
		1.2.2. Prevención de VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Pastillas de emergencia</li> <li>b) Implante subdérmico</li> <li>c) El preservativo</li> </ul>
		1.2.3. Uso de preservativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Después de las relaciones sexuales</li> <li>b) En cualquier momento, lo importante es que el penne este erecto.</li> <li>c) Segundos antes de eyacular.</li> <li>d) Antes de la penetración</li> </ul>
	1.3. Métodos anticonceptivos	1.3.1. Riesgo de embarazo en la primera relación coital	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) SI</li> <li>b) NO</li> </ul>
		1.3.2. Métodos de planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Naturales, Artificiales y Hormonales</li> <li>b) Preservativos, Hormonales y de emergencia</li> <li>c) De barrera, hormonales y de emergencia</li> <li>d) De barrera, hormonales, permanentes y naturales.</li> </ul>
		1.3.3. Evitar el embarazo cuando el preservativo se rompe	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Usar un anticonceptivo de emergencia.</li> <li>b) Orinar después del coito.</li> <li>c) Usar doble preservativo.</li> <li>d) b + c son correctas.</li> </ul>
<b>Variable 2</b> Conducta sexual	1.1. Conducta sexual	1.1.1. Inicio precoz de las relaciones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nunca tubo relaciones sexuales (9)</li> <li>b) Sin riesgo (10 – 18)</li> <li>c) Con riesgo (19 – 27)</li> <li>d) Muy riesgoso (28 – 36)</li> </ul>
		1.1.2. Uso de métodos anticonceptivos	
		1.1.3. Frecuencia de actividad sexual	
		1.1.4. Cambio frecuente de parejas	
		1.1.5. Relaciones fugaces	
		1.1.6. Aborto	



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### - Internacional

Zelada y otros, en el año 2014, en su estudio denominado "Grado de conocimientos acerca de las Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS) y conducta de riesgo en estudiantes de Enfermería" cuyo objetivo fue "Establecer la relación entre el conocimiento acerca de las ITS/VIH con los determinantes demográficos", investigación de carácter observacional de tipo transaccional. Para recopilar información, se utilizó un cuestionario, el grupo de estudio comprendió a 92 estudiantes de enfermería de entre 15 y 19 años, donde concluyó que el conocimiento acerca de las ITS/VIH se ve incidido por la edad y el género ( $p=0,0077$  y  $p=0,0097$  respectivamente). Asimismo, se encontró que el género tiene un efecto significativo en la edad de inicio de la actividad sexual de los adolescentes ( $p=0,0002$ ), la cual tiende a ser cada vez más temprana. Se determinó que el conocimiento alcanzado por estudiantes de las ITS/VIH dado que es inadecuado. Además, sugirió que el grado de información sobre las



ITS/VIH puede estar influido por determinantes demográficos, y que el sexo incide en la edad de comienzo de la actividad sexual (3).

Cardona y otros, en 2015, en su artículo científico titulado “Grado de conocimiento acerca de sexualidad en escolares de Armenia, Colombia” cuyo objetivo fue “Analizar el grado de conocimiento acerca de la sexualidad en la etapa escolar de un centro educativo público de Armenia” desarrollado bajo la metodología de tipo cuantitativa, transaccional – descriptivo, ex post facto, donde empleó cuestionarios a 202 estudiantes de 10 a 19 años de los cuales solo participaron 196 alumnos, llegando a la siguiente conclusión: “Un 66.6% ya tuvo con anterioridad al menos una vez relaciones sexuales y el 81% mostró grado de conocimiento bajo, al ver esos resultados concluyen que es muy importante plantear propuestas orientadas a fomentar una sexualidad saludable que vayan más allá de simplemente prevenir comportamientos sexuales de riesgo” (4).

Ontano y otros, en el año 2018, desarrollaron un estudio denominado “Identificación del grado de conocimientos y comportamientos acerca de prácticas sexuales adolescentes, Hospital Matilde Hidalgo”, con el objetivo de “evaluar el grado de conocimientos y actitudes acerca de las practicas sexuales en los adolescentes que asisten a la consulta externa del servicio”. Este estudio empleó una metodología cuantitativa, descriptiva de nivel exploratorio, con un diseño prospectivo, donde aplicaron encuestas a 297 adolescentes, concluyeron que un 43.5% tenía conocimientos deficientes sobre anatomía y fisiología, el 24.3% carecía de conocimientos sobre prevención del embarazo, el 68% mostró deficiencias en el conocimiento para prevenir ITS, el 49.2% expresó necesidad de información acerca de métodos anticonceptivos y planificación familiar, y el 34.5% obtuvo información sobre sexualidad en establecimiento de salud,



además sugirieron implementar medidas educativas en salud sexual y reproductiva orientado a esta población en específico (5).

## - Nacional

Yalán, en el año 2016, en su estudio denominado "Conductas sexuales riesgosas en adolescentes del Colegio Fe y Alegría N° 41 La Era-Ñaña" Universidad Ricardo Palma, Lima, donde planteó el propósito de "Identificar cómo se presentan las conductas sexuales riesgosas en estudiantes" elaborado desde la metodología de tipo básica - descriptivo exploratorio, no experimental y de carácter cuantitativo. La población en estudio fue compuesta por 205 alumnos de 13 hasta los 18 años. Se empleó la encuesta como técnica, llegando a la siguiente conclusión: "Los entornos paterno, económico, educativo y social tienen un papel en la protección o el riesgo de comportamientos sexuales negativos en los adolescentes, como la iniciación sexual temprana" (6).

Condor, en el año 2018, realizó una investigación titulada "Grado de conocimiento acerca salud sexual y las conductas sexuales riesgosas en estudiantes de 14 a 17 años de edad en el centro educativo Eladio Hurtado Vicente del distrito de Imperial", su propósito fue "explorar la asociación entre el conocimiento sobre la salud sexual y las conductas sexuales riesgosas en estudiantes". fue de carácter correlacional – descriptiva, transaccional, no experimental. Emplearon cuestionarios a 104 alumnos, donde concluye que en los adolescentes de 14 a 17 años, hay una relación moderada entre la cantidad de información recibida y los comportamientos sexuales riesgosos, además se encontró que el grado de conocimiento de adolescentes fue bueno, pero el



comportamiento acerca de sexualidad está diversificados, resaltando el comienzo de las interacciones sexuales (7).

Correa y Huansi, en 2019, realizó una investigación "Grado de conocimiento y nivel de actitud acerca de comportamientos sexuales riesgosas en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru", cuyo objetivo fue "Demostrar la asociación entre el grado de conocimiento y nivel de actitud acerca del comportamiento sexual riesgosa en estudiantes" investigación de carácter correlacional y descriptivo, bajo la metodología de tipo descriptivo – transaccional, donde empleó encuestas a 98 estudiantes de 13 hasta los 17 años, arribaron a conclusiones de "que ambas variables son categóricas (conocimiento y actitud) y se encontró una asociación significativa entre ambos, el cual fue evaluada a través de la prueba de chi-cuadrado con un valor de  $X^2 = 72,209$  y un  $p = 0,000$ , con un nivel de significación de  $< 0,05$ , sugiriendo que el grado de conocimiento y el nivel de actitud hacia comportamientos sexuales riesgosos en estudiantes fueron mayoritariamente altos y positivos durante el período del estudio. Se observó que el 37,8% tenía una actitud favorable, seguido por el 24,5% que tenía un grado de conocimiento moderado y nivel favorable de actitud" (8).

Fernández y Calle, en el año 2017 en su investigación denominada "el grado de conocimiento acerca de sexualidad y su asociación con el conducta sexual" donde plantearon como propósito el "demostrar si el grado de conocimiento se relaciona con el comportamiento sexual en adolescentes" investigación de carácter correlacional – descriptivo, transaccional, donde empleo encuestas a 362 adolescentes, concluyeron que "las conductas sexuales riesgosas que se identificaron en adolescentes son diversas, dado que tenían conocimientos



moderados, siendo mayor en varones, no obstante estadísticamente no demostraron asociación alguna las variables" (9).

## - Local

Salazar, en el año 2014, en su investigación denominado "Grado de conocimiento y comportamiento acerca de sexualidad en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Tupac Amaru Paucarcolla", donde se planteó como propósito el "demostrar la asociación entre el grado de conocimiento y el comportamiento acerca de sexualidad que poseen los estudiantes" desarrollado bajo la metodología correlacional, descriptivo, transaccional y no experimental, donde aplicó encuestas a 81 alumnos, en la cual concluyó que "los adolescentes de la institución educativa, en su mayoría, poseen una comprensión fundamental y adecuada de elementos que componen la sexualidad así como actitudes deseables sobre la misma, de acuerdo a la prueba estadística encontramos que la  $\chi^2$  equivale a 30,44, lo cual, al compararla con la tabla estandarizada de la misma, indica que se acepta la hipótesis alternativa de la investigación, evidenciando que el estudiante con suficiente educación tiene una actitud positiva y aceptable, que le permite tener un comportamiento sexual seguro y responsable" (10).

En su estudio de 2020 titulado "Grado de conocimiento sobre la sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes del 4to nivel de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32", Ajra tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes hacia la sexualidad entre los estudiantes. La investigación siguió una metodología no experimental con un enfoque cuantitativo, transversal y diseño descriptivo. Se administraron encuestas a 112



adolescentes y los hallazgos revelaron que el 48,2 por ciento de los estudiantes exhibieron un alto nivel de conocimiento sobre la sexualidad y mostraron conductas sexuales positivas. Además, el 45,5 por ciento de los estudiantes tenía un nivel moderado de conocimiento sobre la sexualidad, pero aun así demostró conductas sexuales positivas. Estos resultados resaltan la interconexión entre las actitudes sexuales y el conocimiento de la sexualidad” (11)

Laura, en el año 2020, en su estudio investigó la relación entre el nivel de conocimiento y el autocuidado de la salud sexual en adolescentes de educación secundaria. Utilizando una metodología descriptiva correlacional, se administraron cuestionarios a 152 estudiantes. Los hallazgos revelaron que el 57% de los adolescentes informaron que suelen estar al tanto de los cuidados necesarios para su salud sexual, ya que participan regularmente en talleres sobre temas de salud. Asimismo, el 53% indicó que conocen los autocuidados requeridos, ya sea porque reciben orientación de sus familias o, en ocasiones, de profesionales. Además, expresaron tener conocimiento sobre los anticonceptivos, considerándolos importantes para preservar su salud (12).

## 2.2 MARCO TEÓRICO INICIAL

### 1. Nivel de información sobre sexualidad

Alude al grado de conocimiento y comprensión que una persona posee respecto a temas relacionados con la sexualidad, incluyendo aspectos anatómicos, fisiológicos, emocionales, comportamentales y de salud sexual, el nivel incide en las actitudes, comportamientos y decisiones que una persona tome en relación con su vida sexual y reproductiva.



“Consecuentemente, la información acerca de sexualidad incluye charlas en las escuelas, consejos de amigos y recursos en línea, como Internet. Sin embargo, solo un pequeño porcentaje, el 12%, mencionó recibir información de sus padres, mientras que un 7% mencionó aprender a través de su propia experiencia, asimismo, un considerable 17% de los varones indicaron que obtienen información de películas pornográficas” (13).

## 1.1. Anatomía, fisiología sexual y reproductiva

En el aspecto biológico, existe una marcada diferencia entre la estructura del hombre y el de la mujer, la cual pasaremos a describir (14).

***Estructura sexual de la mujer.*** Entre las estructuras genitales externas femeninas está la vulva, la cual comprende el vello púbico, el monte de venus, los labios mayores y menores, el vestíbulo, el clítoris, el orificio de la uretra, el introito, el himen y el perineo. También se encuentran las estructuras subyacentes, las cuales corresponden a la red de bulbos y vasos sanguíneos que en el momento de la excitación sexual se hinchan con sangre, entre ellos se tienen los bulbos vestibulares y las glándulas de Bartholin. De igual forma, se tienen las estructuras internas, encontrando entre ellas a la vagina, el cérvix, útero, trompas de Falopio y ovarios. Entre otras estructuras que conforman características sexuales secundarias se encuentran los senos, los cuales en mujeres adultas contienen un tejido adiposo y glándulas mamarias y es el tejido glandular el que reacciona ante las hormonas sexuales; en el seno también se encuentra el pezón rodeado por la areola, cabe resaltar que existen distintas



formas de pezones, areolas y el seno en general y de forma similar la excitación sentida a través de esta estructura varía de una persona a otra, es así que para muchas mujeres su estimulación produce una gran excitación y placer, para algunas intensifica el placer al masturbarse o en el acto sexual mientras que para otras supone una experiencia nada placentera e incluso desagradable.

Como parte de la fisiología sexual femenina también se debe resaltar la menstruación, la cual corresponde al desprendimiento del revestimiento uterino cuando no se da la concepción; la primera menstruación o menarquía se da entre los 11 y 15 años y en algunos casos sucede antes o después; los ciclos menstruales culminan con la menopausia, la cual se exhibe alrededor de los 45 y 55 años. En cuanto al interés sexual durante la menstruación aún se tiene cierto vacío de información, ya que en los resultados de diversas investigaciones se ha encontrado desde ningún cambio hasta un mayor interés durante la ovulación, la menstruación o pocos días antes de esta.

**Estructura sexual masculina:** Se encuentra constituido por el pene, el escroto, los testículos, el conducto deferente, las vesículas seminales, la próstata, las glándulas de Cowper y el semen, todas estas estructuras se relacionan con las funciones de erección y eyaculación.

La erección obedece a un proceso gestionado por el sistema nervioso autónomo (SNA) de esta forma cuando el individuo se excita, el SNA remite señales que provocan el ensanchamiento de las arterias que canalizan los tres cilindros eréctiles del pene. Asimismo, la excitación se puede dar debido a una respuesta fisiológica o psicológica siendo esta última capaz de anularla; cabe resaltar que esta capacidad se encuentra presente desde el nacimiento por lo que resulta



frecuente que los infantes presenten erecciones durante el sueño o cuando se le cambia su ropa debido a la estimulación por el roce.

En cuanto a la función de eyaculación, esta corresponde al proceso en el que se expulsa el semen fuera del organismo a través del pene, ello se da a través de dos fases. La primera fase corresponde a la emisión, y es en esta que se contraen el ámpula, la próstata y las vesículas seminales a fin de drenar secreciones a la parte interna de los canales eyaculatorios. La segunda fase corresponde a la expulsión en la cual se vierte el semen a fuera del organismo, ello es posible debido a las contracciones rítmicas que se dan en la zona muscular que se encuentra alrededor del bulbo uretral y la raíz del pene; en algunos casos se da la eyaculación retrógrada, la cual es la expulsión del semen en la vejiga causada por una maniobra inversa de los esfínteres uretrales. Por otro lado, se puede dar el caso de presentar orgasmos sin estimulación genital siendo el más común durante las emisiones nocturnas o sueños húmedos.

## **1.2. Prevención de enfermedades de transmisión sexual**

“La prevención de ITS en individuos sexualmente activos solo se logra mediante el uso correcto del condón durante las relaciones íntimas” (15).

Es fundamental conocer su aspecto y la forma de contraerlas para así poder evitarlas. Es fundamental comunicar los conocimientos a toda la familia para que los más jóvenes de la casa estén debidamente informados. De este modo, se despejarán todas las incertidumbres. La abstinencia sexual es la única forma de estar completamente a salvo. Sin embargo, la utilización de preservativos de látex y otras barreras, como el preservativo femenino, disminuye las



posibilidades de contraerlas. Incluso si se utiliza otra técnica anticonceptiva, es fundamental usarlos en cada interacción sexual (16).

Los métodos de barrera, los preservativos, son uno de los más eficaces si es que se usan de forma correcta y sistemáticamente, previenen las ITS, al igual que el VIH, donde el condón muestra evidencia de ser seguro y eficaz.

### 1.3. Métodos anticonceptivos

Los anticonceptivos son recursos que evitan el embarazo en mujeres que mantienen actividad sexual, independientemente de si los utiliza su pareja o ellas mismas (17).

Entre los métodos anticonceptivos encontramos (18):

- **La píldora combinada (anticonceptivo oral):** son pastillas constituidas por una combinación de estrógeno y progesterona. Su uso consiste en la ingesta de la píldora por 21 días seguidamente no consume o solo usa un placebo por 7 días y se continúa con el ciclo, pueden existir variaciones según el tipo de producto.

La píldora evita la ovulación y espesa el moco cervical, limitando el avance de los espermatozoides; su efectividad es del 95% si se considera la tasa de fracaso en relación con 5 errores de 100; el porcentaje de efectividad puede incrementarse en personas instruidas sobre su correcto uso, llegando al 99,7%.

Entre los efectos secundarios documentados se tienen algunos problemas en el sistema circulatorio, como problemas de coagulación en la sangre, ello se da por lo general en mujeres fumadoras mayores a los 35 años, también se ha documentado casos de un aumento en la presión arterial,



aumento de peso, náuseas, irritabilidad, depresión y, en quienes la usan más de cinco años, riesgo de tumores hepáticos; asimismo se la ha relacionado con el agravamiento de un cáncer de mama existente, pero se asocia a un generador de protección ante el cáncer endometrial y ovárico. También se registró que las mujeres que la consumen presentan una mayor predisposición a la clamidia.

Se encuentra contraindicada en mujeres con problemas circulatorios o de coagulación, quienes presentan tumores hepáticos, cáncer de mama, se encuentren lactando o en gestación y mujeres consumidoras de tabaco con una edad mayor a los 30 años.

- **El parche:** Presenta el mismo contenido que las píldoras combinadas, no obstante se suministran de forma transdérmica. Inicialmente, este dispositivo presentaba una efectividad de hasta 7 días por lo que debía de ser cambiado semanalmente, no obstante, en el presente se ha logrado brindarle una mayor eficacia llegando hasta los tres años (19).

Este método presenta una efectividad del 99,95%; entre sus consecuencias documentadas se tienen las alteraciones en el patrón menstrual (19).

- **Anillo vaginal:** alude a un anillo transparente y flexible el cual presenta las mismas hormonas que las píldoras combinadas, pero en menor dosis. Este se administra en la parte superior de la vagina y se lo mantiene por un periodo de 21 días después es retirado y no es usado por 7 días, luego se continúa con el ciclo.

Dado que constituye un método relativamente nuevo, no se tiene documentado sus consecuencias, aun así, se le atribuye una efectividad



mayor al de las píldoras, ya que esta última se encuentra sujeta a la posibilidad de olvido.

- **Anticoncepción de urgencia:** Es una píldora con los mismos componentes que una píldora combinada, pero con mayor dosis. Su uso está diseñado para cuando se ha roto el preservativo o en caso de violación, por tal motivo se la denomina de urgencia.

Su función es la de evitar el embarazo y no la de causar un aborto. En cuanto a su efectividad, esta es del 75 al 89%

- **Inyectable:** Consiste en la aplicación de progestina por inyección cada tres meses. Este método posee una efectividad del 97% y, además, hasta el momento no se tiene el registro de efectos secundarios.

- **DIU (Dispositivo Intrauterino):** Es un dispositivo de plástico y en algunas versiones también presenta componentes metálicos, presenta diversas formas y por lo general tiene uno o dos cordeles de plástico a través del cual la mujer puede verificar que el dispositivo se encuentra en el lugar adecuado.

Tiene una efectividad del 99,3% durante el primer año y luego se reduce. Como efectos secundarios se tiene el aumento de cólicos menstruales, sangrado irregular y aumento del flujo menstrual.

- **Diafragma:** Es un aparato de hule con forma de capuchón que se coloca arriba del cuello uterino, para utilizarlo de manera adecuada se debe emplear una crema o jalea anticonceptiva cerca del borde y la superficie interna; puede colocarse hasta 6 horas anteriormente al coito y debe permanecer en su sitio por lo menos de 6 horas hasta las 24 horas posterior del coito.



La efectividad de este método es del 16% y como posibles efectos secundarios se tiene irritación en la vagina o en el pene debido a la crema usada y el síndrome de shock tóxico cuando es dejado más de 24 horas.

- **Condón masculino:** Es una cubierta que se coloca en el pene, dado que viene enrollado el cual se debe colocar desde la punta del pene hasta la base. Se encuentra hecho a base de látex, poliuretano o tejido intestinal de ovejas.

Se tienen dos versiones, los de punta plana y los de punta sobresaliente, en los primeros se requieren dejar cerca de media pulgada en la punta para retener la eyaculación.

En personas con una instrucción adecuada sobre su uso se tiene una efectividad de hasta el 98% y en quienes no recibieron instrucción alguna de hasta 85%.

- **Condón femenino:** Está elaborado a base de poliuretano y en su estructura presenta dos anillos los cuales se ubican en cada extremo. Un anillo se coloca dentro de la vagina de manera similar al diafragma, mientras que el otro se coloca alrededor de la entrada vaginal.

Al igual que el preservativo masculino, el condón femenino impide que el espermatozoides entre en la vagina. Su efectividad en personas instruidas llega al 95% mientras que en personas que desconocen su uso es poco efectivo llegando al 88%.

- **Método del Ritmo:** Es un método que consiste en abstenerse del coito en la época de ovulación de la mujer.



Existen variaciones de este método; uno de ellos es el *método del calendario* en el cual se establece el periodo de ovulación llevando un registro en el calendario de la longitud de los ciclos menstruales.

También se tiene el *método de temperatura corporal*, en el cual se registra la temperatura todos los días, se basa en que la temperatura en la fase preovulatoria se encuentra en un nivel constante y bajo, al inicio de la ovulación esta disminuye con rapidez y el día posterior a la ovulación la temperatura incrementa de forma abrupta.

Otro método es el del *moco cervical* en el cual se requiere de la supervisión del moco cervical de la mujer, se determina que es seguro cuando algunos días después de la menstruación se tiene sequedad vaginal sin presencia de moco.

Por último, se puede resaltar el *método sintotérmico* el cual es una mezcla del método de la temperatura y el del moco cervical.

- **Duchas vaginales:** Se tiene la creencia de que realizar duchas vaginales después del coito evita el embarazo, no obstante, esto resulta un mito ya que el tiempo en que se demora en usar la ducha es mayor al que se da la fecundación.
- **Coitus interruptus:** es un método que comprende en retirar el pene de la vagina de su pareja antes de eyacular, para tener mayor efectividad la eyaculación debe darse completamente lejos de la mujer.

Como habrá de suponerse, este método no es del todo seguro llegando incluso a una tasa de fracaso del 27%.



Además de la tasa de fracaso, se tiene la posibilidad de efectos secundarios a largo plazo como eyaculación precoz en los varones y disfunción sexual en varones y mujeres.

## **2. Conducta sexual**

La conducta sexual implica tanto la elección de abstenerse como la de participar en diversas actividades, como besarse, tomarse de las manos, masturbarse, entre otros comportamientos, siendo el acto sexual solo uno de ellos (20).

Diferentes conductas que pueden expresarse diariamente que incluye situaciones menos comunes, como el primer encuentro con personas del sexo opuesto o del mismo sexo, la búsqueda de parejas sexuales, la aprobación de posibles parejas, el mantenimiento de relaciones conyugales o extramatrimoniales, esto abarca desde la expresión del deseo sexual, la relación sexual, el orgasmo, o incluso la agresión sexual; así como los sentimientos, deseos o atracciones sexuales, ya sean orientados hacia la reproducción o no (21).

### **2.1.1. Relaciones sexuales**

Las relaciones sexuales constituyen una serie de comportamientos llevados a cabo típicamente por dos individuos con el fin de experimentar placer sexual, y pueden incluir diversas prácticas como el sexo oral, caricias íntimas o la relación sexual propiamente dicha (22).

## **2.3 MARCO CONCEPTUAL**



## **Adolescente**

Los estudiantes de quinto año de secundaria, con edades entre los 16 y 17 años, y en su mayoría hasta los 19 años, están en la etapa de la adolescencia tardía. Esta etapa se determina por el desarrollo de la identidad adulta a través de la toma de decisiones, la búsqueda de independencia financiera, la exploración de relaciones íntimas, la autonomía emotiva y la aprobación real de la figura parental, así como la identificación acorde a las normativas sociales (23).

## **Información**

Es el conocimiento almacenado mediante experiencias vividas o aprendizajes obtenidos, se origina y radica en los individuos que lo integran como consecuencia de sus experiencias propias, sea intelectual o física, incorporándolas personalmente aceptando su significado y alcances, articulándolo como un todo coherente que aporta estructura y sentido.

## **Sexualidad**

Se puede definir la sexualidad como las diversas formas en que experimenta y se expresa un individuo como ser sexual, implica el conocimiento sobre sí mismo como mujer u hombre así también la facultad de tener experiencias y respuestas eróticas (24).

## **Tabú**

Tabú es una palabra polinesia que significa "prohibido". Por razones culturales, sociales o religiosas, permite hablar de comportamientos o actividades prohibidos o restringidos por un grupo humano.



## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Este estudio fue de diseño no experimental, este tipo de diseño se caracterizan por no manipular a las variables o su entorno que permitan influir en los resultados (25)

#### 3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es tipo correlacional, estos estudios se caracterizan por buscar establecer la relación entre dos o más variables, donde se recolecto los datos en un solo momento (26). Además, la investigación es de corte transversal porque la recolección de datos se realizó en un solo tiempo y en un momento determinado.

#### 3.3 MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se siguió el método hipotético deductivo el cual se caracteriza por iniciar con una premisa a modo de afirmación la cual se busca refutar deduciendo conclusiones que son confrontadas con la realidad (27).



### 3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### - Población

La población del presente estudio estuvo constituida por los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del lago de la ciudad de Puno, según el registro de matrículas del año 2022 asciende a un total de 472 estudiantes en la etapa de la adolescencia, cuyos estudiantes están distribuidos de la siguiente manera:

Grado	A	B	C	D	Total
Primero	24	23	23	24	94
Segundo	23	25	26	24	98
Tercero	23	22	22	23	90
Cuarto	23	23	21	25	92
Quinto	26	26	25	21	98
Total	119	119	117	117	472

#### - Muestra

Para determinar la muestra dado que constituye una población relativamente consistente para determinar la cantidad de participantes se aplicará una fórmula de muestreo para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * P * Q}$$



En la cual:

n = Muestra

$Z_{\alpha}^2$  = Confianza

p = coeficiente de éxito deseado

q = coeficiente de fracaso

d = error muestral al 5%

N = Población

Entonces se estima:

$$n = \frac{472 * 1.96^2 * 0.55 * 0.45}{0.05^2 * (472 - 1) + 1.96^2 * 0.55 * 0.45} = 210$$

Por lo que la muestra estuvo conformada por un total de 210 adolescentes y como la muestra es mucho mayor al 5% será mejor ajustarlo con la siguiente formula:

$$m = \frac{M}{1 + M/N}$$

Donde:

m=Muestra Ajustada

M= Muestra Calculada

N=de Población

$$m = \frac{210}{1+210/472} = 145$$

Por lo tanto, se trabajó con 145 estudiantes, de igual manera, su selección se hizo teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:



### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria.
- Estudiantes que estén presentes el día de la recopilación de datos.

### **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes de primero y segundo de secundaria.
- Estudiantes que opten por no involucrarse en el estudio.
- Estudiantes ausentes durante el día de recopilación de datos.

## **3.5 TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN**

En este estudio, se empleó la técnica de encuesta, la cual se describe como una serie de procedimientos normalizados para recabar información con el fin de realizar un análisis posterior (28).

Para poder recabar la información, el investigador se auxilia de instrumentos en los que concentra y resume la información contenida (29).

### **- Instrumento de información sobre sexualidad**

Un cuestionario acerca de nivel de información sobre sexualidad, que estuvo conformado por 9 ítems de elaboración propia.

La calificación para la tabla general fue determinada evaluando las respuestas de los estudiantes y será de la siguiente manera:

Respuesta correcta = 2 puntos

Respuesta incorrecta = 0 puntos

Teniendo así la siguiente escala valorativa:



Información alta = 13 – 18

Información regular = 7 – 12

Información baja = 0 – 6

**Validez y confiabilidad:** El cuestionario será validado por juicio de expertos y para la confiabilidad se utilizó la prueba de alfa de Cronbach.

- **Instrumento para medir Conducta Sexual**

**Autor:** Condor Gutiérrez, Jennyffer

**Forma de aplicación:** individual o colectiva

**Tiempo:** 10 a 20 min.

**Descripción:** El cuestionario es de tipo nominal de 9 ítems

**Calificación:**

9 preguntas

Alternativa a = 1 puntos

Alternativa b = 2 puntos

Alternativa c = 3 puntos

Alternativa d = 4 puntos

**Escala Valorativa:**

Nunca tuvo relaciones (9)

Conducta sexual sin riesgo (10 -18)

Conducta sexual con riesgo (19 – 27)

Conducta sexual muy riesgoso (28 - 36)



**Validez y confiabilidad:** El cuestionario fue validado por un juicio de expertos por la autora Condor Gutiérrez (7) y determinó la confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0,749.

### 3.6 VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Los datos se ordenaron eficientemente dentro de una base de datos utilizando el software Excel, específicamente la versión 365. Posteriormente, la información se transfirió al programa estadístico SPSS Versión 26 para su posterior análisis. Dentro del programa, los datos se transformaron en tablas de contingencia y gráficos de barras, alineándolos con los indicadores y dimensiones de las variables de estudio.

Para comparar las hipótesis, los investigadores emplearon la prueba chi-cuadrado de Pearson, que presentó la siguiente hipótesis general:

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

Regla de decisión

- **Regla de decisión**

Se acepta (Ho):  $\chi^2_c < \chi^2_t$  :  $P > 0.05$

Se acepta (Ha):  $\chi^2_c > \chi^2_t$  :  $P < 0.05$

- **Determinación de  $\chi^2_c$  y  $\chi^2_t$**



Para determinar el chi cuadrado calculado de Pearson se utilizó la siguiente formula:

$$Chi^2c = \sum \frac{(Fo - Fe)^2}{Fe}$$

Donde:

Chi<sup>2</sup>c : Chi cuadrado calculado

Fe : Frecuencia esperada de la tabla de contingencia

Fo : Frecuencia observada de la tabla de contingencia

Para determinar el chi cuadrado tabulado se determina por el grado de significación (0,05) y el grado libertad los cual se define por el número de filas menos uno (#F – 1) por el número de columnas menos uno (#C – 1) en la tabla de distribución del chi cuadrado de Pearson que se muestra en los anexos de la presente investigación.

### 3.7 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

**PRIMERO:** El día 14 de octubre del año 2022, se presentó una solicitud al señor director de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago - Puno, el Profesor Eugenio Apaza Escarcena, quién indica que se comunicará con mi persona debido a la alta demanda de los bachilleres en proceso de titulación que están aplicando sus instrumentos.

El día 8 de noviembre del año 2022 el señor director de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís, se comunicó con mi persona para indicarme que puedo realizar la aplicación de instrumentos el día 25 de noviembre, más no otras actividades debido a que los estudiantes deben lograr el alcance de las



metas trazadas por la Institución Educativa; Por tal motivo se tuvo que adecuar a los horarios de los docentes sin afectar su desempeño laboral así mismo aprovechar el tiempo libre de los estudiantes.

**SEGUNDO:** El día 25 de noviembre mi persona se aproximó a las instalaciones de la Institución Educativa minutos antes de las 8 de la mañana, trabajando de mano con el auxiliar de la institución educativa buscamos aulas cuyos docentes aún no hayan ingresado.

Al ingreso a las Aulas, se procedió con la presentación de mi persona, explicando que soy bachiller de obstetricia procedente de la universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, explicó de manera breve sobre la investigación que se quiere realizar con los estudiantes, esto en un lapso máximo de 5 minutos debido a las condiciones del Director. La aplicación de la encuesta se desarrolla de la siguiente manera:

- Se entregó rápidamente las hojas de consentimiento y lapiceros a cada uno de los estudiantes, indicando que es opcional el llenado de datos.
- Se indica que se mantendrá en confidencialidad todas las respuestas que marquen y que sean lo más honestos posible.
- Al tener preguntas de los estudiantes se pidió que marquen la alternativa que crean conveniente y que no puedo intervenir en sus respuestas.
- Al término se recogió las encuestas y se depositó en sobres sellados para posteriormente ser procesado.
- Finalmente se realizó el agradecimiento respectivo a todos los estudiantes por su colaboración y les recuerdo que los cuestionarios son confidenciales.



**TERCERO:** Finalmente a solicitud de mi persona el día 6 de diciembre se me hace entrega de una constancia de la aplicación del instrumento por parte de institución educativa.



## CAPITULO IV

### RESULTADO Y DISCUSIÓN

#### **4.1 Nivel de información sobre Anatomía, fisiología sexual y reproductiva y su relación con la conducta sexual en adolescentes.**

En el capítulo de resultados y discusión se presentan los resultados recolectados y procesados de la evaluación sobre nivel de información sobre sexualidad y su relación con la conducta sexual de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022, lo cual se presenta en las siguientes tabl



**Tabla 1.** PARTICIPACIÓN EN SESIONES EDUCATIVAS SOBRE SEXUALIDAD Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022

Veces de participación en sesiones educativas sobre salud sexual y reproductiva del adolescente	Conducta sexual									
	Nunca tuvo relaciones		Sin riesgo		Con riesgo		Muy riesgoso		Total	
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%	Fi	%
Ninguno	9	6,2	8	5,5	1	0,7	3	2,1	21	14,5
1 a 3 veces	38	26,2	36	24,8	11	7,6	0	0,0	85	58,6
4 a 6 veces	9	6,2	1	7,6	2	1,4	0	0,0	22	15,2
Más de 6 veces	4	2,8	9	6,2	4	2,8	0	0,0	17	11,7
Total	60	41,4	64	44,1	18	12,4	3	2,1	145	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 22,865$

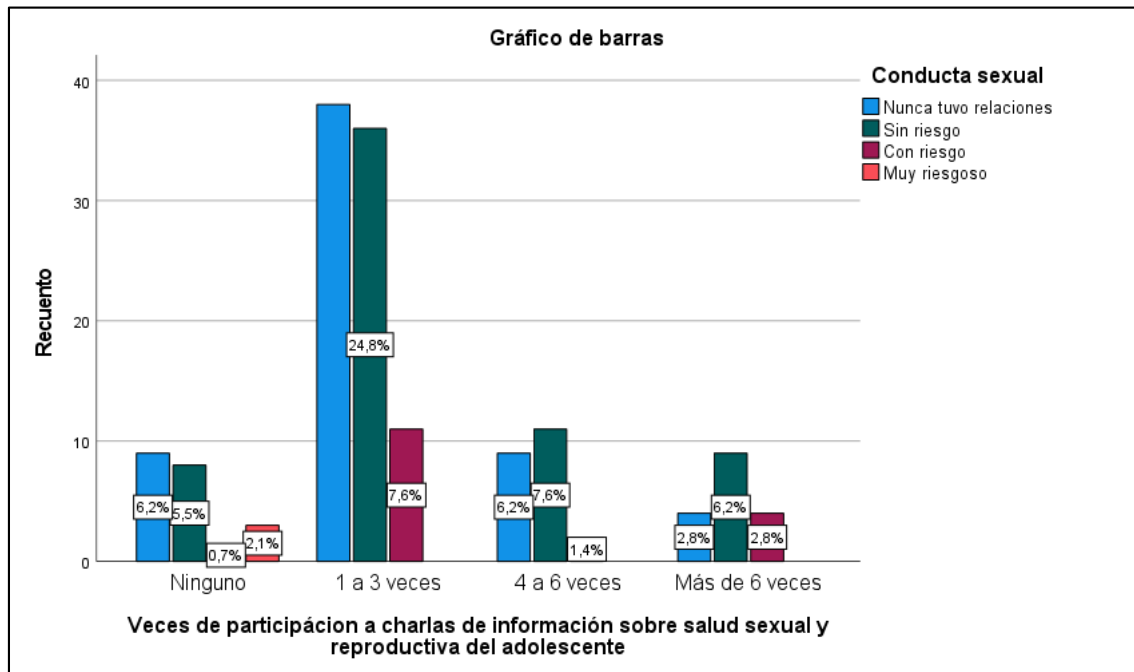
$P = 0,007$

**ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 16,9190$

$GI = 9$

**Figura 1.** PARTICIPACIÓN EN SESIONES EDUCATIVAS SOBRE SEXUALIDAD Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022



**Fuente:** Tabla 1

En la tabla y figura 1 se presenta resultados sobre las veces de participación en sesiones educativas sobre sexualidad y nivel de conducta en adolescentes, del total de adolescentes encuestados solo el 11,7% señalaron que participaron más de 6 veces de sesiones educativas de información sobre salud sexual y reproductiva del adolescente, de los cuales el 6,2% tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 2,8% que tienen conducta sexual con riesgo y con el mismo porcentaje de 2,8% nunca tuvo relaciones sexuales.

Estos datos reflejan que solo una minoría de adolescentes participaron de las sesiones educativas sobre sexualidad de manera frecuente y el nivel de conducta sexual es sin riesgo, lo que significa que los adolescentes tienen información que hace que no realicen prácticas y acciones que pongas en riesgo



su salud, dado que no tienen relaciones sexuales, hacen uso de métodos anticonceptivos, no tienen pareja sexual, tampoco tuvo relaciones fugaces son algunos aspectos que hacen que los adolescentes no tengan conductas sexuales de riesgo, evidenciando que mientras los adolescentes reciban y sean participen de sesiones educativas sobre sexualidad existe baja probabilidad de tener conductas sexuales riesgosas, resaltando de esta manera la importancia de que la población adolescente reciba sesiones educativas correctas sobre sexualidad de esta manera prevenir conductas sexuales de riesgo, tal como Rathus en el año 2017 (24), refiere que los adolescentes tienen posibilidades mayores de que inicie a tener relaciones sexuales de manera precoz, por lo que es fundamental que reciban información sobre sexualidad debido a que contribuye a reducir y evitar prácticas riesgosas que se generan por la tendencia a la temeridad en esa etapa de vida. Asimismo, Delgado en el año 2019, refiere que los adolescentes se caracterizan por encontrarse en una etapa denominada crisis o vulnerabilidad, ya que ocurren cambios fisiológicos como parte del proceso de crecimiento y desarrollo, lo que genera explosión emocional haciendo que adopten ciertos comportamientos y conductas (30).

Por otro lado, del total de adolescentes encuestados el 58,6% participaron de 1 a 3 veces en las sesiones educativas sobre salud sexual y reproductiva, de las cuales el 26,2% nunca tuvo relaciones sexuales, seguido del 24,8% tienen conducta sexual sin riesgo y solo el 7,6% tienen conducta sexual con riesgo.

Además, se muestra que el 15,2% de adolescentes participaron de 4 a 6 veces a sesiones educativas sobre salud sexual y reproductiva de los cuales el 7,6% tienen conducta sexual sin riesgo, el 6,2% de adolescentes nunca tuvieron relaciones y solo el 1,4% tienen conducta sexual con riesgo.



Asimismo, se demuestra que el 14,5% de adolescentes no participaron de ninguna sesión educativa sobre salud sexual y reproductiva, de los cuales el 6,2% nunca tuvieron relaciones sexuales, seguido del 5,5% tienen conducta sexual sin riesgo, el 2,1% tienen conducta sexual muy riesgoso y el 0,7% tienen conducta sexual con riesgo.

Estos datos reflejan que la mayoría de los adolescentes no participan de sesiones educativas sobre sexualidad por lo que se encuentran expuestos a conductas sexuales de riesgos, lo que significa que adoptan comportamientos voluntarios que pueden conllevar a riesgos a su salud e inclusive a su entorno, es decir, realizan prácticas no seguras como es iniciar actividad sexual de manera precoz, no hacer uso de métodos anticonceptivos correctamente, tener relaciones fugaces, mantener relaciones sexuales de manera frecuente, entre otros, que se genera por no tener información correcta y de los medios informativos poco confiables debido a que los adolescentes generalmente suelen informarse por terceros como son los amigos o por el internet que muchas veces manejan información erróneo, además los adolescentes buscan evitar el embarazo olvidando que con tener relaciones sexuales también pueden adquirir ITS. Al respecto, Aquino en el año 2018, resalta que es importante que la población adolescente conozca información acerca de la sexualidad, resaltando que muchas veces existen fuentes de información acerca de la sexualidad en la adolescencia donde ellos mismo se informan sin supervisión de profesionales o padres de familia y con la disposición de dispositivos tecnológicos conectados a internet traen informaciones equivocadas a los adolescentes como es la pornografía y las novelas televisivas (31). A ello, Zelada en el año 2014, añade



que el no tener conocimiento sobre sexualidad o tener información errada contribuye a que los adolescentes asuman conductas sexuales de riesgo (3).

Estos datos concuerdan con el estudio de Ontano y otros, en el año 2018 identificaron que los estudiantes adolescentes demostraron tener conocimiento deficiente sobre la información de la anatomía y fisiología en un 43.5%, resaltando que no reciben charlas informativas correspondientes, por lo que el 49,2% mencionaron que es importante que exista charlas de información sobre sexualidad, donde el 34,5% recibieron sesiones solo una vez en un establecimiento de salud (5), estos datos concuerdan con nuestro estudio debido a que los adolescentes recibieron pocas veces las sesiones educativas de sexualidad, poniendo en necesidad, implementar estrategias de educación en salud sexual y reproductiva para los adolescentes.

Al realizar una prueba de hipótesis sobre la variable nivel de información sobre temas de Anatomía, Fisiología y Reproducción en relación con la participación en sesiones sobre sexualidad y su impacto en el comportamiento sexual de los adolescentes, se obtuvo un valor de chi cuadrado calculado de 22.865, el cual supera el valor tabulado de chi-cuadrado de 16,9190 con 9 grados de libertad. Además, la significación asintótica, indicada como  $P = 0,007 < 0,05$ , confirma que la hipótesis de investigación es aceptada, lo que lleva al rechazo de la hipótesis nula. Este hallazgo concluye que la frecuencia de participación en sesiones educativas sobre sexualidad sirve como un indicador significativo del nivel de información sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva, y su asociación con la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago en la ciudad de Puno.

**Tabla 2.** INFORMACIÓN SOBRE GENITALES FEMENINO Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022

Los genitales externos de la mujer están conformados por:	Nunca tuvo relaciones		Sin riesgo		Conducta sexual				Total	
					Con riesgo		Muy riesgoso			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Clítoris, orificio de la uretra	7	4,8	8	5,5	1	0,7	3	2,1	19	13,1
Labios mayores y menores	24	16,6	18	12,4	6	4,1	0	0,0	48	33,1
Abertura de la vagina	5	3,4	8	5,5	5	3,4	0	0,0	18	12,4
Todas las anteriores	24	16,6	30	20,7	6	4,1	0	0,0	60	41,4
Total	60	41,4	64	44,1	18	12,4	3	2,1	145	100,0

**Fuente:** Cuestionario

**X<sup>2</sup>cal = 27,135**

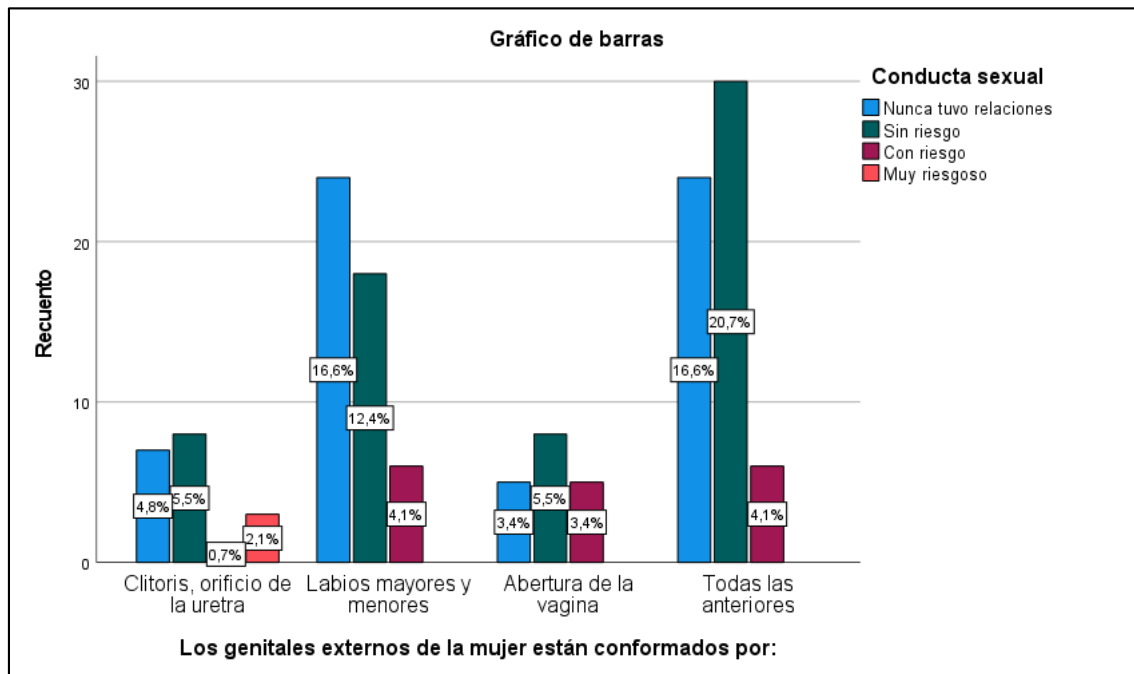
**P = 0,001**

**ES SIGNIFICATIVA**

**X<sup>2</sup>tab= 16,9190**

**G1 = 9**

**Figura 2.** INFORMACIÓN SOBRE GENITALES FEMENINO Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022



**Fuente:** Tabla 2

En la tabla y figura 2 se muestra resultados de la información sobre genitales femenino y conducta en adolescentes, del total de adolescentes encuestados el 41,4% respondieron que los genitales externos de la mujer están conformados por todas las anteriores, es decir, por clítoris, orificio de la uretra, labios mayores y menores, abertura de la vagina, de los cuales el 20,7% tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 16,6% que no tuvieron relaciones sexuales y el 4,1% tienen conducta sexual con riesgo.

Estos resultados reflejan que los adolescentes tienen información sobre Anatomía, fisiología de los genitales externos de la mujer por lo no tienen conductas sexuales riesgosas, es decir realizar prácticas sexuales con responsabilidad (sexo seguro) donde la mayoría no tiene relaciones sexuales,



en caso de que tiene relaciones sexuales los adolescentes toman medidas antes y durante las relaciones sexuales evitando y previniendo la adquisición de ITS, el embarazo no planificado y precoz, demostrando la importancia de manejar información sobre sexualidad, tal como Aquino y Benigno (31), refiere que la sexualidad abarca aspectos como la identidad, anatomía del sistema reproductor, sexo, genero, placer, intimidad, vinculación afectiva, amor, orientación, sexual, entre otros, que en la adolescencia comúnmente se asocia al sexo y relaciones sexuales por lo que es importante que manejen información correspondiente que permita reconocer los genitales externos de la mujer. Al respecto Sierra en el año 2016, refiere que es importante que la población adolescente conozca la anatomía y fisiología de la mujer debido es un aspecto que ayuda a disminuir comportamientos sexuales riesgosas, entendiendo estos como actividades que desencadenan en consecuencias negativas asociados con actividades sexuales sin la utilización de anticonceptivos o sin protección, involucrarse en la prostitución, tener relaciones bajo la influencia de alcohol o drogas, mantener múltiples parejas sexuales, tener encuentros casuales o con personas con infecciones de transmisión sexual (32).

Por otro lado, el 33,1% de adolescentes refirieron que los genitales externos de la mujer están conformados por labios mayores y menores, de los cuales el 16,6% nunca tuvo relaciones sexuales, seguido del 12,4% que tienen conducta sexual sin riesgo y el 4,1% tienen conducta sexual con riesgo.

Además, se muestra que el 13,1% de adolescentes respondieron que los genitales externos de la mujer están conformados por clítoris y el orificio de la uretra, de los cuales el 5,5% adolescentes tienen conducta sexual sin riesgo, el



4,8% nunca tuvo relaciones sexuales, el 2,1% de adolescentes tienen conducta sexual muy riesgoso y el 0,7% tienen conducta sexual con riesgo.

Asimismo, se muestra que el 12,4% de adolescentes respondieron que los genitales externos de la mujer están conformados por la abertura de la vagina, de los cuales el 5,5% tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 3,4% nunca tuvo relaciones y con el mismo porcentaje de 3,4% tienen conducta sexual con riesgo.

Estos datos demuestran que los adolescentes conocen sobre los genitales externos femeninos y no tienen conductas sexuales riesgosas en su mayoría, además los adolescentes no mantuvieron relaciones sexuales, pero existe adolescentes que manejan información incompleta que hace que conozcan solo algunas partes y confusas resaltando la importancia de brindar información correspondiente. Al respecto, Crooks en el año 2017 refiere que el aspecto biológico, existe una marcada diferencia entre la estructura del hombre y el de la mujer, por lo que es importante que los adolescentes conozcan la anatomía y fisiología de los genitales femeninos para que puedan reconocerlo, resaltando que las estructuras genitales externas femeninas está la vulva, la cual comprende el vello púbico, el monte de venus, los labios mayores y menores, el vestíbulo, el clítoris, el orificio de la uretra, el introito, el himen y el perineo (14). Asimismo, Figueroa en el año 2019 refiere que las conductas sexuales refieren a prácticas de riesgo que tienen un impacto adverso tanto en la salud en general como en la salud sexual y reproductiva, lo cual podría tener efectos negativos en la vida sexual a largo plazo, ello posee repercusiones en otras áreas del desarrollo de los adolescentes (33).



Estos resultados tienen similitud con la investigación de Cuadra y otros en el año 2022 demostraron que los estudiantes tienen conocimiento sobre sexualidad de nivel regular con 46,2% pero tienen de riesgo se manifiestan en el hecho de que dos de cada tres estudiantes encuestados han iniciado su vida sexual antes de los 20 años, y tres de cada cuatro admiten no haber utilizado protección en su primera experiencia sexual. A pesar de esto, datos contrarios se reportaron en el estudio de Aquino y Benigno (31) quienes evidenciaron que los adolescentes presentan informaciones deficientes sobre la anatomía y fisiología del sistema genital femenino y presentan mayores conductas sexuales de riesgo, exponiéndose a quedar embarazadas y contraer la ITS (34).

Al realizar una prueba de hipótesis utilizando el chi-cuadrado de Pearson, se obtuvo un valor de chi-cuadrado calculado de 27,135 para la variable nivel de información sobre Anatomía, fisiología sexual y reproductiva en relación con los genitales femeninos y su impacto en el comportamiento sexual de los adolescentes. Este valor supera el valor tabulado de chi-cuadrado de 16,9190, que se determina con 9 grados de libertad. Además, observamos una significación asintótica, denotada por un valor P de  $0,001 < 0,05$ . Estos resultados se alinean con las condiciones de la regla de decisión, lo que nos lleva a aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula. En consecuencia, podemos concluir que existe una correlación significativa entre el nivel de información sobre la conformación de los genitales femeninos y los conocimientos de anatomía, fisiología sexual y reproductiva y comportamiento sexual entre los adolescentes que asisten a la Institución Educativa Secundaria "San Francisco de Asís" Villa. del Lago en la ciudad de Puno.

**Tabla 3.** INFORMACIÓN SOBRE GENITALES MASCULINOS Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022

Los genitales externos del hombre están conformados por	Conducta sexual									
	Nunca tuvo relaciones		Sin riesgo		Con riesgo		Muy riesgoso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
El pene, escroto y los testículos	30	20,7	44	30,3	13	9,0	0	0,0	87	60,0
Los testículos y las bolsas escrotales	2	1,4	8	5,5	0	0,0	0	0,0	10	6,9
El pene y los testículos	28	19,3	12	8,3	5	3,4	3	2,1	48	33,1
Total	60	41,4	64	44,1	18	12,4	3	2,1	145	100,0

**Fuente:** Cuestionario

**$X^2_{cal} = 21,059$**

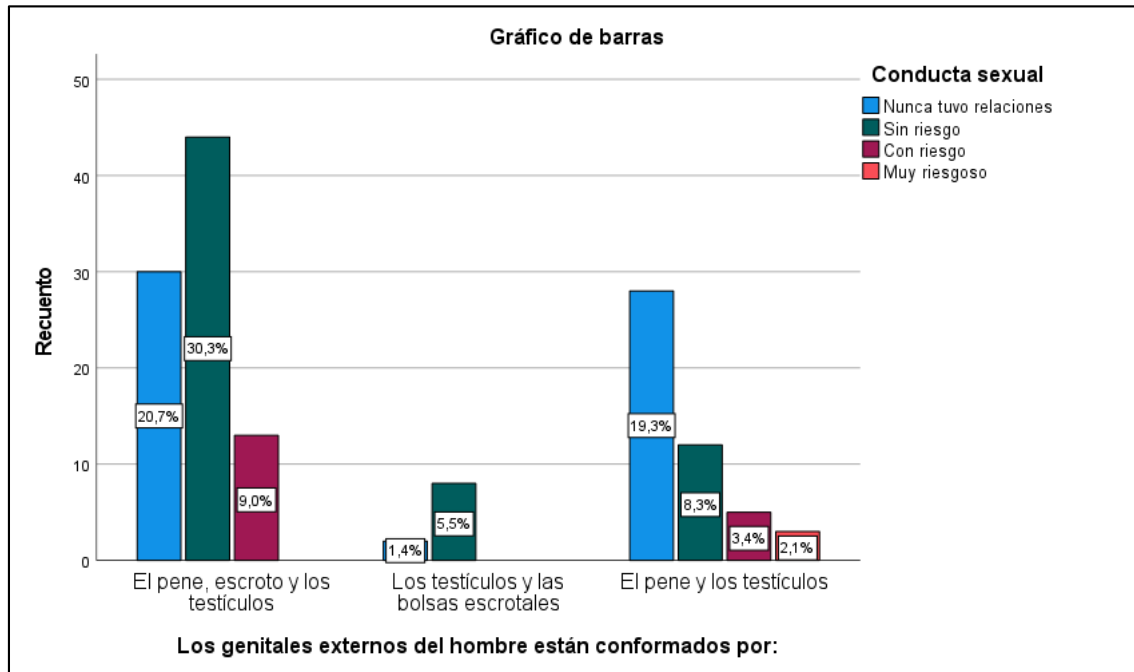
**$P = 0,002$**

**ES SIGNIFICATIVA**

**$X^2_{tab} = 12,5916$**

**$G1 = 6$**

**Figura 3.** INFORMACIÓN SOBRE GENITALES MASCULINOS Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022



**Fuente:** Tabla 3

En la tabla y figura 3 se muestra resultados de la información sobre genitales masculinos y conducta en adolescentes, del total de adolescentes encuestados el 60,0% respondieron que los genitales externos masculinos están conformados por el pene, escroto y los testículos, de los cuales el 30,3% que tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 20,7% nunca tuvieron relaciones sexuales y el 9,0% tienen conducta sexual con riesgo.

Estos datos reflejan que los adolescentes tienen información correcta sobre los órganos genitales masculinos, lo que significa que reconocen su estructura y saben las partes de las cuales están conformados tales como el pene, escroto y los testículos por lo que no tienen conductas sexuales de riesgo en su mayoría, tal como Condor en el año 2018 refiere que el nivel de información que manejen



los adolescentes sobre sexualidad es clave, eso implica que tanto la mujer y el varón deben saber identificar los órganos genitales masculinos como femeninos, resaltando la importancia de conocer el órgano reproductor masculino se encuentra conformado por las siguientes partes el pene, el escroto, los testículos, el conducto deferente, las vesículas seminales, la próstata, las glándulas de Cowper y la producción del semen, todas estas estructuras se relacionan con las funciones de erección y eyaculación (7).

Asimismo, del total de adolescentes encuestados el 33,1% respondieron que los genitales externos masculinos están conformados por el pene y los testículos, de los cuales el 19,3% nunca tuvo relaciones sexuales, seguido del 8,3% que tienen conducta sexual sin riesgo, el 3,4% tienen conducta sexual con riesgo y el 2,1% tienen conducta sexual muy riesgoso.

Además, se muestra que el 6,9% de adolescentes respondieron que los genitales externos masculinos están conformados por testículos y las bolsas escrotales, de los cuales el 5,5% tienen conducta sexual sin riesgo y el 1,4% nunca tuvieron relaciones sexuales.

Estos datos demuestran que los adolescentes conocen sobre los genitales externos masculinos y no tienen conductas sexuales riesgosos en su mayoría, además los adolescentes no mantuvieron relaciones sexuales, pero existe cifra considerable de adolescentes que a pesar de no manejar una información completa que les permita reconocer los genitales masculinos tienen conductas sexuales con bajo riesgo. Al respecto, Zelada en el año 2014 refiere que los adolescentes deben reconocer el órgano genital masculino, sin embargo, resalta que la sexualidad implica conocer el sistema reproductor debido que busca explicar el funcionamiento y su estructura (3).



Según Espada, et al. (35) refiere que la conducta sexual es un comportamiento de riesgo cuando una persona realiza una actividad que puede poner en peligro su salud o la de otra persona, especialmente si existe la posibilidad de que se infecte con una ITS o de que se produzca un embarazo no deseado.

Estos resultados, concuerdan con el estudio de Ontano, y otros en el año 2018 identificaron que los estudiantes adolescentes demostraron tener conocimiento deficiente sobre la información de la anatomía y fisiología en un 43.5%, resaltando que estas contribuyen a presentar conductas de riesgo en adolescentes, y a su vez acentuar la importancia que existe en las charlas de información sobre sexualidad (5).

Al realizar una prueba de hipótesis utilizando el chi-cuadrado de Pearson, obtuvimos un valor de chi-cuadrado calculado de 21.059, superando el valor de chi-cuadrado tabulado de 12.5916 con un nivel de significancia de 0.05 y con 6 grados de libertad. Además, el valor de significación asintótica ( $P = 0,002$ ) respalda aún más nuestra decisión de aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula. Lo que indica una relación significativa entre el conocimiento sobre los genitales masculinos y la conducta sexual en adolescentes que asisten a la Institución de Educación Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago de la ciudad de Puno. Además, sugiere que comprender la anatomía masculina y la fisiología reproductiva juega un papel crucial en la configuración del comportamiento sexual entre estos adolescentes.

#### **4.2 Nivel de información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual y su relación con la conducta sexual en adolescentes.**

**Tabla 4. VÍAS DE CONTAGIO DEL VIH/SIDA Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022**

Las vías de contagio de las infecciones del virus VIH/SIDA son:	Conducta sexual									
	Nunca tuvo relaciones		Sin riesgo		Con riesgo		Muy riesgoso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%
Besos y abrazos	17	11,7	5	3,4	1	0,7	3	2,1	26	17,9
Vía sanguínea y con hojas de afeitar	10	6,9	10	6,9	1	0,7	0	0,0	21	14,5
Vía sanguínea, relaciones coitales, transmisión madre – hijo	33	22,8	49	33,8	16	11,0	0	0,0	98	67,6
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>41,4</b>	<b>64</b>	<b>44,1</b>	<b>18</b>	<b>12,4</b>	<b>3</b>	<b>2,1</b>	<b>145</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario

**X<sup>2</sup>cal = 17,167**

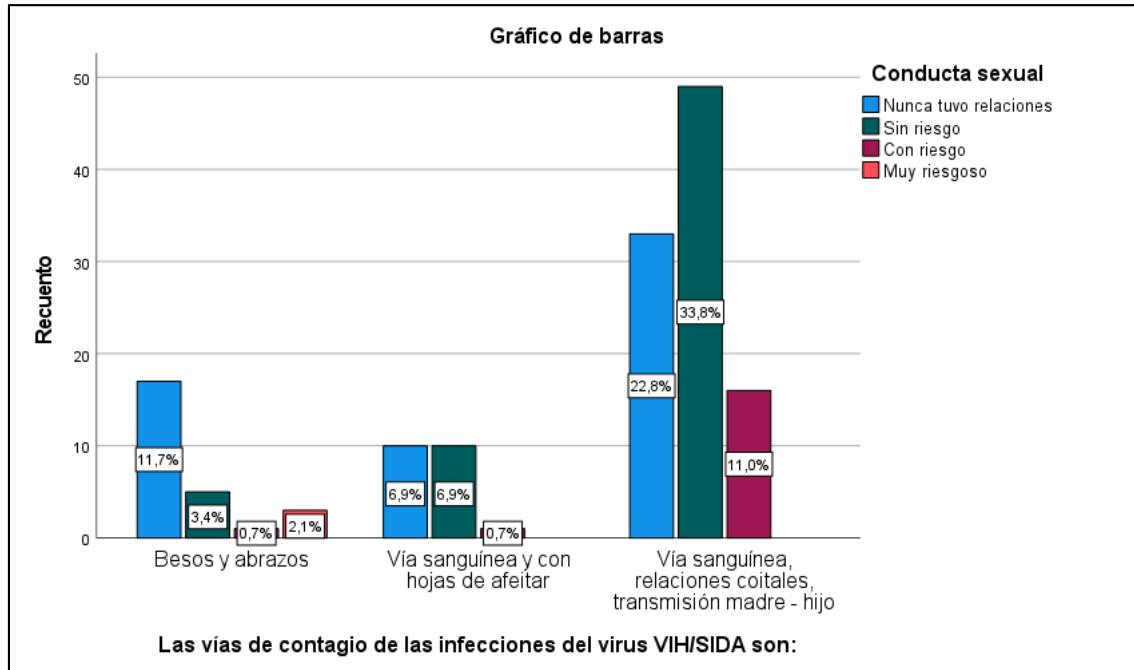
**P = 0,000**

**ES SIGNIFICATIVA**

**X<sup>2</sup>tab= 12,5916**

**G1 = 6**

**Figura 4.** VÍAS DE CONTAGIO DEL VIH/SIDA Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022



**Fuente:** Tabla 4

En la tabla y figura 4 se muestra resultados sobre vías de contagio del VIH/SIDA y conducta sexual en adolescentes, donde el 67,6% refieren que las vías de contagio del VIH/SIDA es a través de vías sanguínea, relaciones coitales, transmisión de madre – hijo, de los cuales el 33,8% tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 22,8% nunca tuvo relaciones sexuales y solo el 11,0% tienen conducta sexual con riesgo, mas no se registra adolescentes con conducta sexual muy riesgoso.

Estos datos demuestran que los adolescentes conocen sobre cómo se contagia el VIH/SIDA por lo que tienen conducta sexual sin riesgo, debido que la mayoría no mantuvo relaciones sexuales y si es que tuvieron tomaron las medidas y precauciones correspondientes, jugando un rol importante el nivel de información que tienen acerca de las infecciones de transmisión sexual. Al respecto, Colomer (16) refiere que es fundamental conocer la presencia de ITS y las estrategias y



medidas para contrarrestarlas, que en los últimos tiempos asumen dirección ascendente, sugiriendo la importancia de comunicar los mecanismos de prevención del VIH/SIDA como es el uso preservativo. Asimismo, García (2) refiere que las ITS son altamente prevalentes en nuestra nación. Investigaciones recientes revelan que en la población juvenil, aproximadamente una de cada diez mujeres padece de infección por *Chlamydia trachomatis*, tres de cada diez tienen vaginosis bacteriana y la incidencia de herpes es significativa, poniendo en necesidad la importancia de plantear estrategias para afrontar y buscar la reducción.

Por otro lado, del total de adolescentes encuestados el 17,9% señalaron que las vías de contagio del VIH/SIDA son a través de besos y abrazos, de los cuales el 11,7% nunca tuvo relaciones sexuales, el 3,4% tienen conducta sexual sin riesgo, el 2,1% tienen conducta sexual muy riesgoso y el 0,7% tienen conducta sexual con riesgo.

Además, se muestra que el 14,5% de adolescentes refieren que las vías de contagio del VIH/SIDA son mediante vía sanguínea y con hojas de afeitar, de los cuales el 6,9% tienen conducta sexual sin riesgo y con el mismo porcentaje de 6,9% nunca tuvo relaciones sexuales y solo el 0,7% tienen conducta sexual con riesgo.

Estas cifras demuestran que a pesar que la mayoría de adolescentes tienen conocimiento sobre la enfermedad de VIH/SIDA, la mayoría no tiene conocimiento claros y correctas debido que resaltaron que las vías de contagio del VIH/SIDA es a través de abrazos y besos, demostrando tener información errónea, debido que los medios de transmisión de esta patología es tener relaciones sexuales sin protección, transfusión de sangre y la transmisión de



madre – hijo, al respecto, Colomer (16), refiere que las ITS en su conjunto se contagian a través de relaciones sexuales sin protección, por lo que es importante que los adolescentes hagan uso de métodos anticonceptivos de barrera, resaltando el uso del preservativo que demuestra resultados eficaces, si son usados de forma correcta y sistemática, previenen las ITS, incluido el VIH. Los preservativos femeninos son igual de eficaces y seguros.

Estos datos guardan similitud con el estudio de Correa y Huansi (8), quienes evidenciaron que los adolescentes tienen conocimiento alto sobre las ITS y asumieron conductas favorables en 37,8%. No obstante, estos datos difieren con el estudio de Zelada y et al. (3), quien identificó que el nivel de conocimiento sobre la transmisión de ITS/VIH por parte de los estudiantes es deficiente, por lo que adoptaron conductas de riesgo como es el inicio de las relaciones sexuales de manera precoz.

Utilizando la prueba chi-cuadrado de Pearson, realizamos una prueba de hipótesis para examinar la relación entre el nivel de información sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, el conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA y el comportamiento sexual en los adolescentes. El valor de chi-cuadrado calculado de 17,167 superó el valor de chi-cuadrado tabulado de 12,5916, que se determinó con 6 grados de libertad. Además, el valor de significancia asintótica ( $P = 0,000 < 0,05$ ) cumplió las condiciones de la regla de decisión. En consecuencia, aceptamos la hipótesis de la investigación, rechazamos la hipótesis nula y concluimos que las vías de transmisión del VIH/SIDA, como indicador del nivel de información sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, están significativamente asociadas con el comportamiento sexual en los adolescentes.

**Tabla 5. MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022**

Que método anticonceptivo previene el VIH/SIDA	Conducta sexual									
	Nunca tuvo relaciones		Sin riesgo		Con riesgo		Muy riesgoso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%
La pastilla de emergencia	13	9,0	5	3,4	3	2,1	3	2,1	24	16,6
Implante subdérmico	11	7,6	9	6,2	0	0,0	0	0,0	20	13,8
El preservativo	36	24,8	50	34,5	15	10,3	0	0,0	101	69,7
Total	60	41,4	64	44,1	18	12,4	3	2,1	145	100,0

**Fuente:** Cuestionario

**$X^2_{cal} = 24,355$**

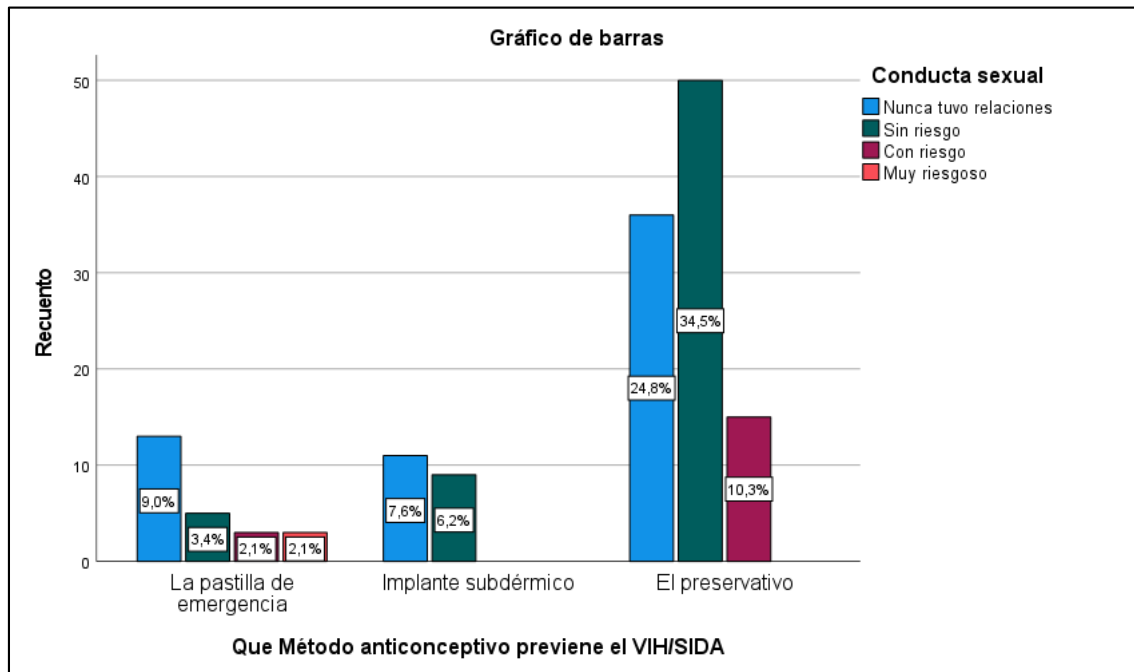
**$P = 0,000$**

**ES SIGNIFICATIVA**

**$X^2_{tab} = 12,5916$**

**$G1 = 6$**

**Figura 5.** MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022



**Fuente:** Tabla 5

En la tabla y figura 5 se muestra resultados sobre métodos anticonceptivo de prevención del VIH/SIDA y conducta sexual en adolescentes, donde el 69,7% respondieron que el método anticonceptivo de prevención del VIH/SIDA es el preservativo, de los cuales el 34,5% tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 24,8% nunca tuvo relaciones sexuales, el 10,3% tienen conducta sexual con riesgo, mas no se registra adolescentes con conducta sexual muy riesgoso.

Estos resultados demuestran que los adolescente tienen información sobre cómo prevenir el VIH/SIDA, ya que los estudiantes no tuvieron relaciones sexuales, en caso hayan tenido relaciones toman medidas adecuadas como el uso del preservativo de manera correcta; entendiendo que tomando las medidas correspondientes se puede prevenir el contagio de VIH/SIDA así mismo múltiples



estudios evidencian que estos suelen ser eficaces siempre y cuando hagan uso de forma correcta y sistemática del preservativo, solo de esa manera previenen las ITS, incluido el VIH, asimismo resaltar el uso de los preservativos femeninos que también son eficaces y seguros (7).

Por otro lado, del total de adolescentes encuestados el 16,6% señalaron que el método anticonceptivo que previene el VIH/SIDA es la pastilla de emergencia, de los cuales el 9,0% nunca tuvo relaciones sexuales, seguido del 3,4% que tienen conducta sexual sin riesgo, el 2,1% tienen conducta sexual muy riesgoso y con el mismo porcentaje del 2,1% tienen conducta sexual con riesgo.

Además, se muestra que el 13,8% de adolescentes refieren que el método anticonceptivo que previene el VIH/SIDA es el implante subdérmico, de los cuales 7,6% nunca tuvo relaciones sexuales y el 6,3% tienen conducta sexual sin riesgo, no se registró adolescentes con conducta sexual con riesgo.

Estos datos reflejan que pese que la mayoría de los adolescentes conocen la manera de prevenir el VIH/SIDA existe un porcentaje considerable de adolescentes que no tienen información correcta de cómo prevenir por lo que refirieron que se previene a través de la pastilla de emergencia y el implante subdérmico, al respecto Santiesteban en el año 2019 resalta que es importante que los adolescentes manejen información correcta sobre el VIH/SIDA mediante el cual se previene el contagio, de esta manera buscar reducir las cifras de esta patología, resaltando que el VIH se contagia a través de mantener relaciones sexuales con penetración sin protección, transmisión sanguínea y transmisión de madre a hijo (36). Asimismo, Gómez en el año 2022 agrega que existe diferentes determinantes de transmisión para estas infecciones como el desconocimiento del problema y de ITS, inicio de vida sexual a temprana edad,



tener cambios de parejas sexuales, la frecuencia de relaciones sexuales son aspectos que incrementan la probabilidad de riesgo mayor para la adquisición de ITS como el VIH (37).

Estos datos, difieren con el estudio de Otano y otros en el año 2018 demostraron en su investigación que los adolescentes tienen nivel de información deficiente sobre cómo prevenir las ITS/VIH en un 68% por lo que se encuentran expuestos a conducta sexual con alto riesgo (5).

Al realizar una prueba de hipótesis utilizando el chi-cuadrado de Pearson, obtuvimos un valor de chi-cuadrado calculado de 24,355, que supera el valor de chi-cuadrado tabulado de 12,5916 con 6 grados de libertad. Además, la significancia asintótica, indicada por un valor  $p$  de  $0,000 < 0,05$ , cumple las condiciones de la regla de decisión. En consecuencia, aceptamos la hipótesis de investigación, rechazamos la hipótesis nula y concluimos que el método anticonceptivo de prevención del VIH/SIDA, como indicador del nivel de información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual, se asocia significativamente con el comportamiento sexual en adolescentes del Institución de Educación Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago de la ciudad de Puno.

**Tabla 6.** USO CORRECTO DE PRESERVATIVO Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022

En qué momento se pone el preservativo	Conducta sexual									
	Nunca tuvo relaciones		Sin riesgo		Con riesgo		Muy riesgoso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Después de las relaciones sexuales	10	6,9	0	0,0	0	0,0	3	2,1	13	9,0
En cualquier momento, lo importante es que el pene esté erecto	5	3,4	9	6,2	1	0,7	0	0,0	15	10,3
Segundos antes de eyacular	11	7,6	6	4,1	1	0,7	0	0,0	18	12,4
Antes de la penetración	34	23,4	49	33,8	16	11,0	0	0,0	99	68,3
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>41,4</b>	<b>64</b>	<b>44,1</b>	<b>18</b>	<b>12,4</b>	<b>3</b>	<b>2,1</b>	<b>145</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario

**X<sup>2</sup>cal = 49,071**

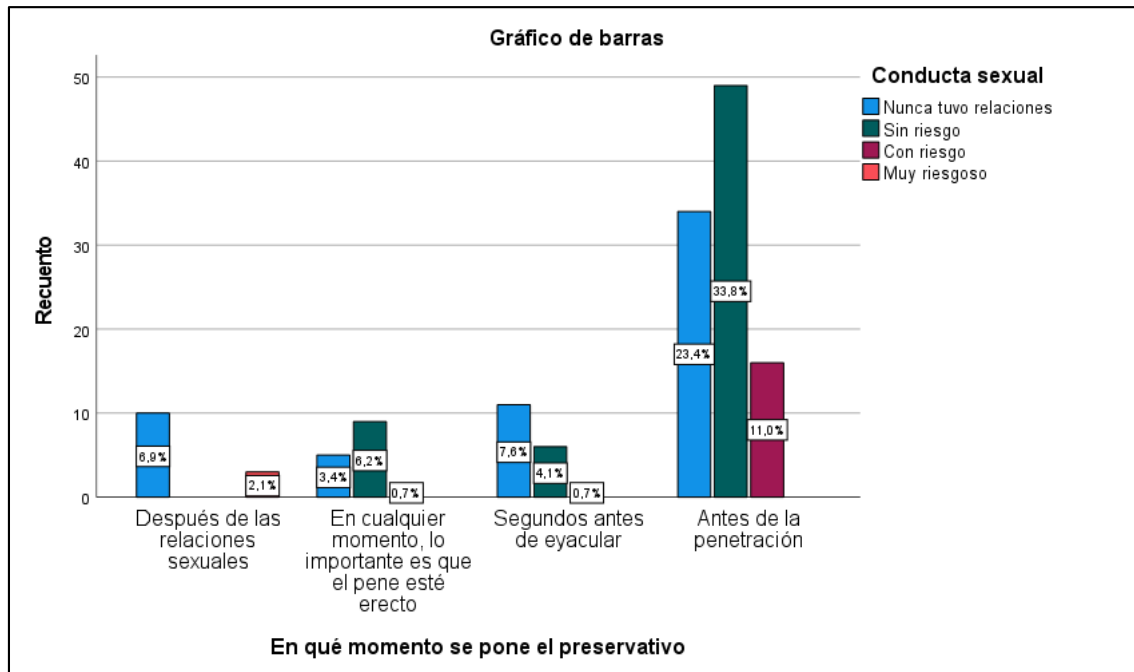
**P = 0,000**

**ES SIGNIFICATIVA**

**X<sup>2</sup>tab= 16,9190**

**G1 = 9**

**Figura 6. USO CORRECTO DE PRESERVATIVO Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022**



Fuente: Tabla 6

En la tabla y figura 6 se muestra resultados sobre uso correcto de preservativo y conducta sexual en adolescentes, donde el 68,3% respondieron que la forma correcta de colocar el preservativo es antes de la penetración, de los cuales el 33,8% tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 23,4% nunca tuvo relaciones sexuales y solo el 11,0% tienen conducta sexual con riesgo, mas no se registra adolescentes con conducta sexual muy riesgoso.

Estos datos reflejan que la mayoría de adolescentes tienen conocimiento acerca de uso correcto del preservativo, según Estrada en el año 2019 refiere que masculino implica varios pasos: asegurarse de que el envoltorio esté intacto y verificar la fecha de vencimiento, abrir cuidadosamente el sobre y extraer el condón, asegurarse de que el condón pueda desenrollarse fácilmente, exprimir la punta para eliminar el aire, retractar el prepucio, colocar el condón sobre la



punta del pene erecto, desenrollarlo hasta la base, eliminar cualquier burbuja de aire, mantenerlo durante toda la relación, retirar el pene inmediatamente después de la eyaculación, sujetar el condón en la base mientras el pene aún está erecto, retirarlo cuidadosamente y desecharlo adecuadamente. Por lo que es fundamental, que los adolescentes conozcan la forma y el momento adecuado de colocar el pene, de no estar informados sobre cómo usar correctamente tanto el preservativo masculino como el femenino, aumentaría el riesgo de embarazos no deseados y de contraer infecciones de transmisión sexual, así como el VIH y el SIDA (38).

Por otro lado, del total de adolescentes encuestados el 12,49% refieren que la forma correcta de usar el preservativo es en cualquier momento lo importante es que el pene esté erecto, de los cuales el 7,6% nunca tuvieron relaciones sexuales, seguido del 4,1% tienen conducta sexual sin riesgo y solo el 0,7% tienen conducta sexual con riesgo.

Asimismo, se muestra que el 10,3% de adolescentes que respondieron que la manera correcta de utilizar el preservativo es poner segundos antes de eyacular, de los cuales el 6,2% de adolescentes tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 3,4% que nunca tuvieron relaciones y solo el 0,7% tienen conducta sexual con riesgo.

Además, se muestra que el 9,0% de adolescentes refieren que el preservativo se pone después de las relaciones sexuales, de los cuales 6,9% nunca tuvo relaciones sexuales y el 2,1% tienen conducta sexual muy riesgoso.

Por otro lado, estas cifras demuestran que los adolescentes no tienen conocimiento sobre el uso correcto y el momento de colocar el preservativo, indicando que se coloca en cualquier momento ya sea después de eyacular e



inclusive respondieron después de mantener relaciones sexuales, demostrando que tienen información errónea, debido a que el preservativo masculino es un dispositivo sanitario que envuelve al pene formando una barrera que impide que los espermatozoides se encuentren con el ovulo en un 98% siempre y cuando esta se utilice de manera correcta, asimismo este dispositivo es un medio de protección de las ITS, específicamente del VIH que se coloca antes de la penetración (38).

Estos resultados concuerdan con el estudio de Zelada y otros en el año 2014 demostraron que el nivel de conocimiento acerca de las ITS/VIH es inadecuado, resaltando que esta es incidida por la edad y el sexo, evidenciando que el sexo posee un impacto importante en la edad del inicio de la actividad sexual de los adolescentes, que cada vez se inicia de manera precoz y por otro lado es incidido por diferentes determinantes demográficos y culturales (3). De igual manera, Estrada en el año 2018 quien en su estudio concluye que el nivel de conocimiento sobre el uso de preservativo se asocia de manera directa y significativa con la prevención de ITS en adolescentes, específicamente de las ITS en 45% (38).

Al realizar una prueba de hipótesis utilizando el chi-cuadrado de Pearson, obtuvimos un valor de chi-cuadrado calculado de 49,071. Este valor supera el valor tabulado de chi-cuadrado de 16,9190, que se determina con 9 grados de libertad. Además, se observa una significancia asintótica, denotada como  $p=0,000<0,05$ , satisfaciendo las condiciones necesarias para la toma de decisiones. En consecuencia, aceptamos la hipótesis de investigación y rechazamos la hipótesis nula. En conclusión, existe una relación significativa entre el uso correcto del condón como indicador del nivel de información sobre



prevención de enfermedades de transmisión sexual y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago de la ciudad de Puno.

#### **4.3 Nivel de información sobre métodos anticonceptivos y su relación con la conducta sexual en adolescentes.**

**Tabla 7. INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL EN LA MUJER Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022**

En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.	Conducta sexual									
	Nunca tuvo relaciones		Sin riesgo		Con riesgo		Muy riesgoso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%
SI	44	30,3	52	35,9	17	11,7	0	0,0	113	77,9
NO	16	11,0	12	8,3	1	0,7	3	2,1	32	22,1
Total	60	41,4	64	44,1	18	12,4	3	2,1	145	100,0

**Fuente:** Cuestionario

**$X^2_{cal} = 14,595$**

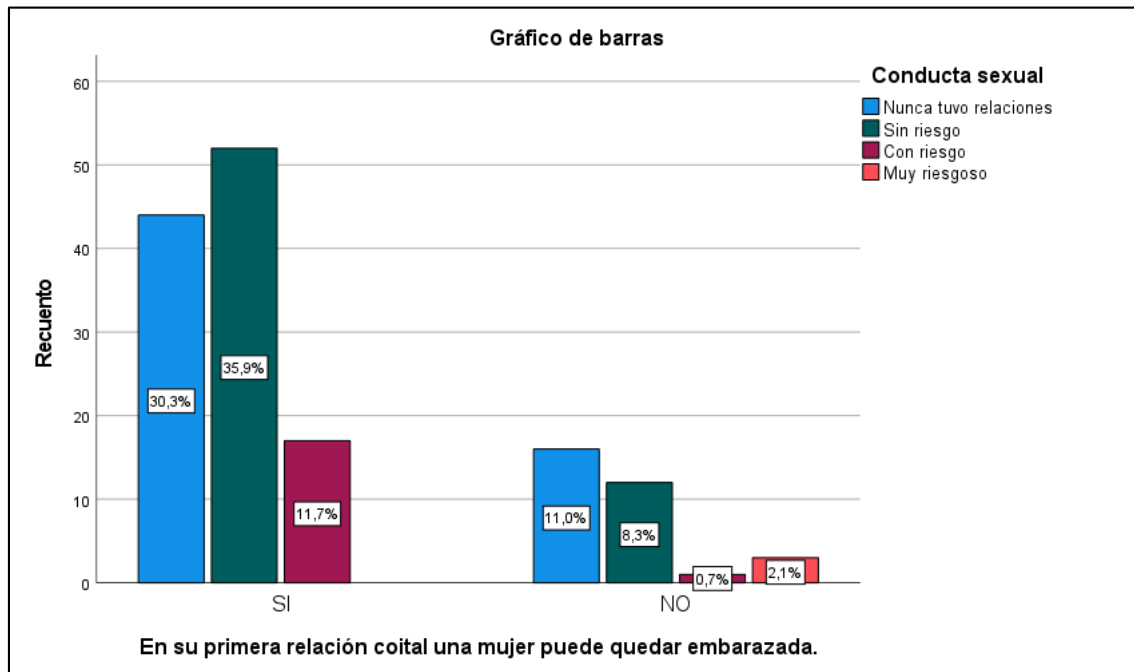
**$P = 0,002$**

**ES SIGNIFICATIVA**

**$X^2_{tab} = 7,8147$**

**$GI = 3$**

**Figura 7.** INFORMACIÓN SOBRE EL EMBARAZO EN LA PRIMERA RELACIÓN COITAL EN LA MUJER Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022



**Fuente:** Tabla 7

En la tabla y figura 7 se muestra resultados del nivel de información sobre el embarazo en la primera relación coital en la mujer y conducta sexual en adolescentes, donde el 77,9% respondieron que una mujer si puede quedar embarazada en su primera relación coital, de los cuales el 35,9% tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 30,3% nunca tuvieron relaciones sexuales, el 11,7% tienen conducta sexual con riesgo y no se registró estudiantes con conducta sexual muy riesgoso.

Estos datos evidencian que los adolescentes tienen información correcta de que una mujer puede quedar embarazada en su primera relación coital, estudios como Pacheco en el año 2018 evidencia que las adolescentes embarazadas concibieron en su primera relación sexual, rompiendo con el mito de que una



mujer no puede quedar embarazada en su primera vez, debido que el riesgo de quedar embarazada existe en la relación sexual coital sin protección más allá de si es primera vez o no, basta con mantener relación coital (39). Asimismo, Aquino y Benigno en el año 2018 resaltan que el riesgo de que la mujer quede embarazada no depende de la primera vez o cantidad de veces que la mujer tuvo relaciones coitales, debido que biológicamente no existe ningún impedimento para que sea así, por lo tanto, puede quedar embarazada (31).

Asimismo, se muestra que el 22,1% de adolescentes que respondieron que una mujer no puede quedar embarazada en su primera relación coital, de los cuales el 11,0% nunca tuvieron relaciones sexuales, seguido de 8,3% que tienen conducta sexual sin riesgo, el 2,1% tienen conducta sexual muy riesgoso y el 0,7% tienen conducta sexual con riesgo.

Según Mendoza en 2020, la carencia de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, especialmente en relación con métodos anticonceptivos naturales, hormonales y de barrera, junto con la falta de educación sobre planificación familiar y el desconocimiento de las ventajas y desventajas de los anticonceptivos, son factores que contribuyen al aumento de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados entre los adolescentes (40).

Estos datos concuerdan con el estudio de Cardona y otros en el año 2015 determinaron que el 66.6% de adolescentes tuvo relaciones sexuales con anterioridad, el 81% mostró un nivel bajo de conocimientos frente a la sexualidad. Asimismo, Cuadra, et al. (34) quienes demostraron que los estudiantes tienen conocimiento sobre sexualidad de nivel regular con 46,2% pero tienen conductas sexuales de riesgo que, dado que de cada 3 estudiantes 2 habían iniciado su



vida sexual antes de los 20 años y de 3 de cada 4 estudiantes no utilizaron protección en su primera relación sexual (4).

Utilizando la prueba chi-cuadrado de Pearson, llevamos a cabo una prueba de hipótesis para examinar la relación entre el nivel de información sobre los métodos anticonceptivos en la primera relación coital de las mujeres y su conexión con el comportamiento sexual en los adolescentes. El valor de chi-cuadrado calculado de 14,595 superó el valor de chi-cuadrado tabulado de 7,8147, que se determinó con 3 grados de libertad. Además, la significancia asintótica, representada por un valor p de  $0,002 < 0,05$ , cumplió las condiciones de la regla de decisión. Como resultado, se aceptó la hipótesis de investigación y se rechazó la hipótesis nula, concluyendo que el nivel de información sobre métodos anticonceptivos, específicamente en relación al embarazo en la primera relación coital en mujeres, se correlaciona significativamente con el comportamiento sexual en adolescentes del municipio de San Francisco de Institución de Educación Secundaria Asís Villa del Lago en la ciudad de Puno.

**Tabla 8. MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022**

Los métodos de planificación familiar están divididos en:	Conducta sexual									
	Nunca tuvo relaciones		Sin riesgo		Con riesgo		Muy riesgoso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Naturales, Artificiales y hormonales	5	3,4	24	16,6	5	3,4	3	2,1	37	25,5
Preservativos, hormonales y de emergencia	13	9,0	11	7,6	10	6,9	0	0,0	34	23,4
De barrera, hormonales, permanentes y naturales	42	29,0	29	20,0	3	2,1	0	0,0	74	51,0
Total	60	41,4	64	44,1	18	12,4	3	2,1	145	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 37,207$

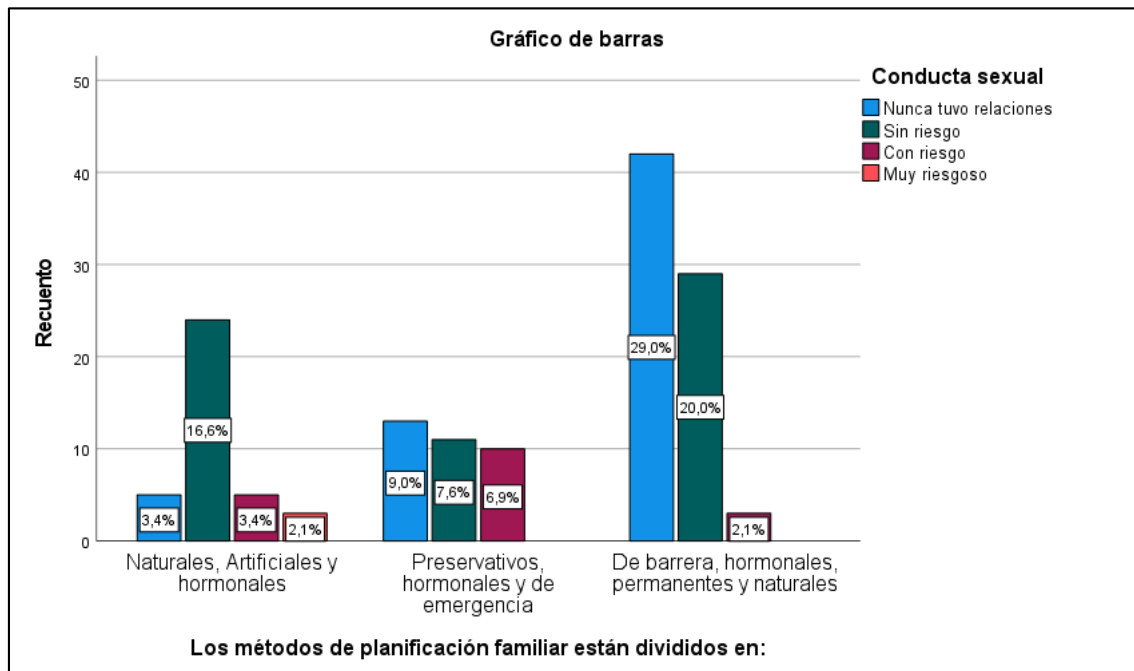
$P = 0,000$

**ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 12,5916$

$GI = 6$

**Figura 8. MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022**



**Fuente:** Tabla 8

En la tabla y figura 8 se muestra resultados sobre métodos de planificación familiar y conducta sexual en adolescentes, donde el 51,0% respondieron que los métodos de planificación familiar se encuentran divididos en barrera, hormonales, permanentes y naturales, de los cuales el 29,0% nunca tuvo relaciones sexuales, seguido del 20,0% tienen conducta sexual sin riesgo y el 2,1% tienen conducta sexual con riesgo.

Estos resultados demuestran que los adolescentes tienen información sobre métodos de planificación familiar, mencionando que son los métodos anticonceptivos de barrera, naturales, hormonales y permanentes considerando que estos son dispositivos, elementos y procedimientos que tienen la finalidad de prevenir el embarazo no planeado, además evitan las ITS a través de métodos de barrera, asimismo conocen acerca de cuándo y cómo usarlo por lo



que tienen conductas sexuales sin riesgo dado que los adolescentes no tuvieron relaciones sexuales y en caso que lo tuvieron tomaron medidas correspondiente por lo que disminuye el nivel de riesgo. Al respecto, Pacheco en el año 2018 sostiene que los adolescentes atraviesan diferentes cambios y situaciones de los que adolece de conocimientos sobre muchos aspectos de la vida, que por desconocimiento suelen adoptar conductas de riesgo, como es inicio de vida sexual activa de manera precoz sin utilizar o uso incorrecto de métodos anticonceptivos de protección, tener muchas parejas sexuales de manera ocasional o fugases exponiéndose a grandes riesgos que más allá del embarazo no planificado pueden adquirir infecciones de transmisión sexual, como es el VIH/SIDA (41). Asimismo, Pérez-Blanco y otros en el año 2020 refieren que la información sobre anticoncepción es importante en la población adolescente inclusive antes del inicio de vida sexual activa, por tanto, las acciones que sensibilizan acerca de anticonceptivos deben ser fortalecidos poniendo prioridad a la planificación familiar mediante la información y conocimiento desde la adolescencia, lo que implica la educación sexual (42).

Asimismo, se evidencia que el 25,5% de adolescentes refieren que los métodos de planificación familiar están divididos en naturales, artificiales y hormonales, de los cuales el 16,6% tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 3,4% que no tuvieron relaciones sexuales y con el mismo porcentaje de 3,4% asumen conducta sexual sin riesgo y el 2,1% tienen conducta sexual muy riesgoso.

Además, se muestra que el 23,4% de adolescentes que respondieron que los métodos de planificación familiar son preservativos, hormonales y de emergencia, de los cuales el 9,0% nunca tuvo relaciones sexuales, seguido del



7,6% que tienen conducta sexual con riesgo y el 6,9% tienen conducta sexual sin riesgo.

Por otro lado, se evidencia un porcentaje considerable de adolescentes que no tienen información correcta acerca de cuáles son los métodos de planificación familiar poniendo en necesidad de que se implemente diversas estrategias acerca de planificación familiar específicamente de métodos anticonceptivos orientado a la población adolescente, pese a ello la mayoría tiene conducta sexual sin riesgo, dado que aún no tuvieron relaciones sexuales y otros consideraron las medidas correspondientes como es el uso de anticonceptivos. Al respecto, Delgado en el año 2022 refiere que el desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos en la etapa de adolescencia puede conllevar a presentar conductas sexuales riesgosas donde los adolescentes caen en el libertinaje adoptando prácticas riesgosas a presentar ITS y embarazos no deseados (43). De la misma forma, Mendoza en el año 2020, agrega que es importante que los adolescentes manejen información correcta acerca de los métodos anticonceptivos, lo que implica conocer las ventajas y desventaja jugando un rol importante las instituciones educativas, establecimientos de salud, profesionales y familias quienes deben brindar información correspondiente, sugiriendo que se realice talleres como charlas informativas y capacitaciones sobre métodos anticonceptivos, buscando evitar que los adolescentes se informen en fuentes poco confiables y equivocados de información que encuentran en el internet (40). De igual manera Mayta y Poma en el año 2022 acotan que los medios de información asumen un rol importante en informar sobre la sexualidad y métodos anticonceptivos, resaltando el rol que cumplen los profesionales de salud quienes se encargan de brindar información



correcta de las ventajas y desventajas que presentan estos métodos a fin de prevenir conductas sexuales de riesgo (44).

Estos resultados concuerdan con el estudio de Contreras y otros en el año 2020 demostraron que los estudiantes tienen nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de nivel alto con 45% y tienen comportamiento sexual con riesgo, no obstante, difieren con el estudio de Aquino y Benigno (31) quienes demostraron que los adolescentes tienen conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos con 87,1% y tienen conducta sexual de riesgo (45). Asimismo, Salazar en el año 2022 en su investigación identifico que el nivel de información sobre método anticonceptivos en los adolescentes es deficiente contribuyendo a que la conducta sexual sea riesgosa exponiéndose a presentar ITS y los embarazos no planificados (46). De igual manera Mayta y Poma en el año 2022 demostraron que los estudiantes tienen conocimientos medios sobre métodos anticonceptivos con 60% y se estima conducta sexual riesgosa (44).

Al utilizar el chi-cuadrado de Pearson para realizar una prueba de hipótesis sobre la variable "nivel de información sobre métodos anticonceptivos" y su correlación con la conducta sexual en adolescentes, obtuvimos un valor de chi-cuadrado calculado de 37,207, superando el valor de chi-cuadrado tabulado de 12.5916 con 6 grados de libertad. Además, la significancia asintótica, denotada por un valor p de  $0,000 < 0,05$ , satisface las condiciones de la regla de decisión. En consecuencia, se acepta la hipótesis de investigación, lo que lleva al rechazo de la hipótesis nula. En conclusión, existe una asociación significativa entre los métodos de planificación familiar, como indicador del nivel de información sobre métodos anticonceptivos, y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís del Lago Villa, Puno.

**Tabla 9.** PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN CASO DE QUE SE ROMPE EL PRESERVATIVO Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022

¿Cómo se puede evitar un embarazo si en la relación sexual se rompe el preservativo?	Nunca tuvo relaciones		Sin riesgo		Conducta sexual				Total	
					Con riesgo		Muy riesgoso			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Usar un anticonceptivo de emergencia	40	27,6	47	32,	4	2,8	0	0,0	91	62,8
Orinar después del coito	2	1,4	2	1,4	2	1,4	0	0,0	6	4,1
Usar doble preservativo	4	2,8	2	1,4	8	5,5	0	0,0	14	9,7
b+c son correctas	14	9,7	13	9,0	4	2,8	3	2,1	34	23,4
Total	60	41,4	64	44,1	18	12,4	3	2,1	145	100,0

Fuente: Cuestionario

**X<sup>2</sup>cal = 44,409**

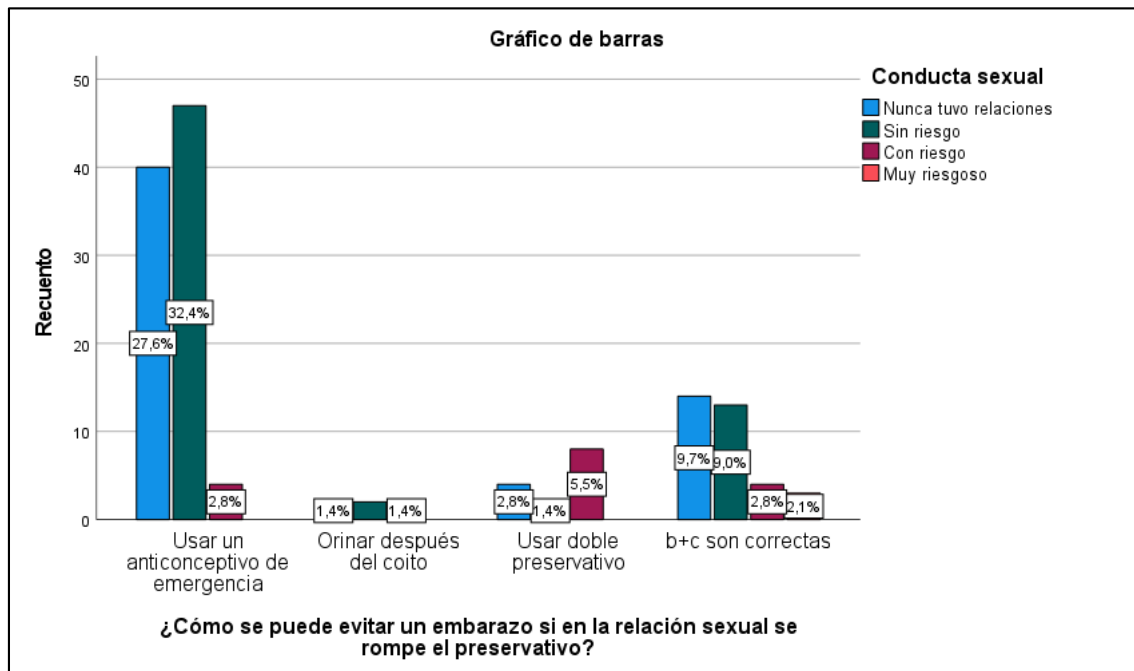
**P = 0,000**

**ES SIGNIFICATIVA**

**X<sup>2</sup>tab= 16,9190**

**Gf = 9**

**Figura 9.** PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN CASO DE QUE SE ROMPE EL PRESERVATIVO Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022



**Fuente:** Tabla 9

En la tabla y figura 9 se muestra resultados sobre prevención del embarazo en caso de que se rompe el preservativo y conducta sexual en adolescentes, donde el 62,8% respondieron que en caso que se rompe el preservativo en la relación sexual se puede evitar el embarazo a través del uso de anticonceptivos de emergencia, de los cuales el 32,4% tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 27,6% nunca tuvieron relaciones sexuales, el 2,8% tienen conducta sexual con riesgo y no se registró adolescentes con conducta sexual muy riesgoso.

Estos resultados demuestran que los adolescentes manejan información adecuada sobre la forma de evitar embarazo en caso de que se rompa en preservativo considerando que la manera de prevenir es a través del uso de anticonceptivos de emergencia, al respecto, Zegarra en el año 2018 refiere que una manera de prevenir un embarazo producto de la rotura del preservativo es



la píldora anticonceptiva de emergencia o la píldora del día siguiente que es un dispositivo compuesto por hormonas que la mujer puede tomar hasta antes de 5 días posterior a la ruptura del preservativo, que solo se debe consumir en caso de emergencias mas no es elaborado para el consumo regular por sus efectos secundarios (47). Así mismo, Apeña en el año 2021 refiere que es fundamental que los adolescentes reciban información antes de tener vida sexual activa, donde conozcan sobre el uso correcta del preservativo y que acciones tomar en caso de que este se rompa de esta manera se reducen las conductas sexuales riesgosos, dado que los adolescentes frente a la ruptura de preservativo adoptan practicas riesgosas por desconocimiento, poniendo en peligro su salud sexual (48).

Por otro lado, el 23,4% de adolescentes refieren que si el preservativo se rompe en relación sexual se pude evitar el embarazo mediante el uso doble de preservativo y orinar después del coito, de los cuales el 9,7% nunca tuvieron relaciones sexuales, seguido de 9,0% tienen conducta sexual sin riesgo, el 2,8% de adolescentes tienen conducta sexual con riesgo y con el mismo porcentaje de 2,1% tienen conducta sexual muy riesgoso.

Asimismo, se evidencia que el 9,7% de adolescentes refieren que la prevención en caso de que se rompe el preservativo es usando doble preservativo planificación familiar, de los cuales el 5,5% tienen conducta sexual con riesgo, seguido del 2,8% nunca tuvieron relaciones sexuales y 1,4% tiene conducta sexual sin riesgo.

Además, se muestra que un 4,1% de adolescentes respondieron que la prevención del embarazo en caso de que se rompe el preservativo es orinar



después del coito, de los cuales el 1,4% tienen conducta sexual con riesgo con el mismo porcentaje seguido del 1,4% nunca tuvieron relaciones sexuales.

Estos resultados demuestran que los adolescentes manejen información sobre la prevención de embarazo en caso de que se produzca la ruptura del preservativo, pero existe adolescentes que aún no conocen adecuadamente sobre la forma de prevenir embarazo cuando se rompe el preservativo respondiendo que pueden evitarse mediante el uso del doble preservativo, orinar después del coito demostrando desconocimiento a pesar de ello tienen conductas sexuales sin riesgo debido que no tuvieron relaciones sexuales y en caso de que tuvieron no presentaron esa situación de la ruptura del preservativo. Al respecto, Zegarra en el año 2018 refiere que el preservativo tiene el 0,5% al 3% de riesgo de que presente ruptura, sustentando que no todos los preservativos corren el riesgo de romperse el cual dependerá del uso correcto, en caso de que se rompa es importante tomar medidas como la píldora de emergencia, acudir a un centro de salud para las recomendaciones correspondientes, recibir información adecuada, donde los adolescentes realizan prácticas sexuales sin conocimiento por lo que suelen utilizar la píldora del día siguiente como un anticonceptivo que puede utilizarse de manera regular sin considerar los efectos secundarios que lleva esta práctica (47).

Estos resultados concuerdan con el estudio de Apeña y Valverde en el año 2021 demostraron que los adolescentes tienen conocimiento alto sobre el preservativo masculino, donde el 38,3% conocen sobre el uso correcto del preservativo y el 30,1% conocen que en caso de ruptura del condón es importante prevenir



embarazos a través de la pastilla del día siguiente (48), asimismo encontró que los adolescentes demostraron tener conductas adecuadas, es decir con riesgo menor.

Al realizar una prueba de hipótesis utilizando el chi-cuadrado de Pearson, encontramos que el valor de chi-cuadrado calculado (44.409) excede el valor de chi-cuadrado tabulado (16.9190) con 9 grados de libertad. Este resultado significativo, indicado por un valor p de  $0,000 < 0,05$ , nos lleva a aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula. En consecuencia, podemos concluir que el nivel de información sobre métodos anticonceptivos, específicamente en relación a la prevención del embarazo cuando se rompe el condón, se asocia significativamente con el comportamiento sexual de los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís Villa del Lago de la ciudad de Puno.

#### **4.4 Relación entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022**

**Tabla 10.** NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022

Nivel de información sobre sexualidad	Conducta sexual									
	Nunca tuvo relaciones		Sin riesgo		Con riesgo		Muy riesgoso		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Baja	7	4,8	8	5,5	6	4,1	3	2,1	24	16,6
Regular	35	24,1	38	26,2	8	5,5	0	0,0	81	55,9
Alta	18	12,4	18	12,4	4	2,8	0	0,0	40	27,6
Total	60	41,4	64	44,1	18	12,4	3	2,1	145	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal} = 20,636$

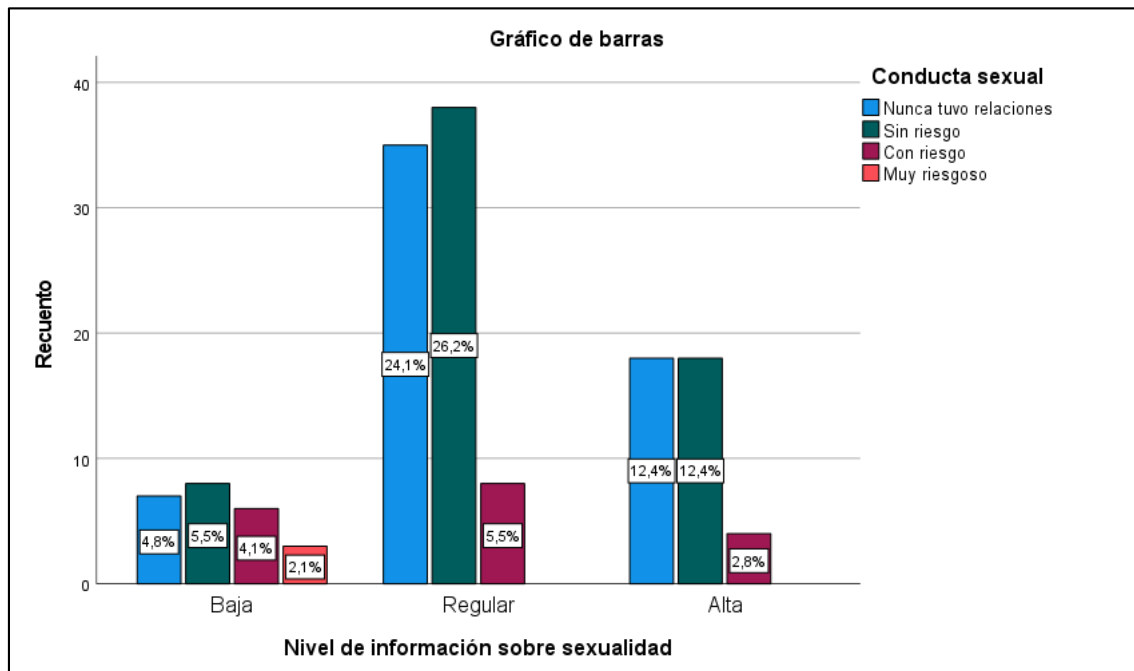
$P = 0,002$

**ES SIGNIFICATIVA**

$X^2_{tab} = 12,5916$

$G1 = 6$

**Figura 10.** NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022



**Fuente:** Tabla 10

En la tabla y figura 10 se muestra resultados sobre nivel de información sobre sexualidad y conducta sexual en adolescentes, donde el 55,9% respondieron su nivel de información sobre sexualidad es regular, de los cuales el 26,2% tienen conducta sexual sin riesgo, seguido del 24,1% nunca tuvieron relaciones sexuales, el 5,5% que tienen conducta sexual con riesgo y no se registró adolescentes con conducta sexual riesgosa.

Asimismo, se evidencia que el 27,6% de adolescentes tienen nivel de información alta sobre sexualidad, de los cuales el 12,4% tienen conducta sexual sin riesgo y con el mismo porcentaje de 12,4% nunca tuvo relaciones sexuales, seguido del 2,8% que tienen conductas sexuales con riesgo, siendo esta una minoría.



Además, se muestra que un 16,6% de adolescentes tienen nivel de información acerca de sexualidad de nivel baja, de los cuales el 5,5% tienen conducta sexual con riesgo, seguido del 4,8% que tienen conducta sexual sin riesgo, el 4,1% nunca tuvieron relaciones sexuales y el 2,1% tienen conducta sexual muy riesgoso.

Estos datos reflejan que los adolescentes tienen nivel de información regular sobre la sexualidad, lo que significa que los adolescentes manejan información básica, pero demuestran desconocimiento frente a otros aspectos debido que muchas veces los adolescentes buscan información por sí mismos acudiendo a fuentes de internet, a persona de confianza como son los amigos y no siempre reciben charlas informativas sobre este tema. Según Fernández en el año 2020 refiere que la adolescencia es una etapa de la vida humana donde se presenta varios cambios fisiológicos y anatómicos, también cabe resaltar que es una etapa muy crítica donde una persona sale de su niñez y se convierte en adulto pasando por esta etapa que trae la curiosidad de explorar adoleciendo conocimientos que lo llevan muchas veces a equivocarse (1). A ello, Santiesteban y otros en el año 2020 agregan que es sumamente importante que los adolescentes manejen información sobre sexualidad debido que es base para una cultura de cuidado de su conducta sexual que tiene dentro de esta etapa, de los cuales se puede hablar de conocimientos sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva que son parte de una cultura general que todo adolescente debería conocer. Así mismo, sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual y el uso de métodos anticonceptivos (36).

Estos datos concuerdan con el estudio de Condor en el año 2018 demostrando que existe relación significativa entre la información de salud sexual con las



conductas sexuales de riesgo y el nivel de conocimiento alcanzado es de regular a alto y las conductas sexuales de riesgo de encuentra diversificado, prevaleciendo el inicio precoz de las relaciones sexuales (7). No obstante, se registró datos contrarios en el estudio de Cardona en el año 2015 demuestra que el 81% de adolescentes tiene conocimiento bajo sobre sexualidad, de los cuales el 66,6% refirió tener relaciones sexuales a los 14 años, por lo que resalta que es fundamental plantear estrategias de acción orientados a la población en general y específicamente a los adolescentes donde se promueva más allá de evitar conductas sexuales de riesgo promocionar una sexualidad saludable y responsable (4).

Al realizar una prueba de hipótesis utilizando el chi-cuadrado de Pearson, obtuvimos un valor de chi-cuadrado calculado de 20,636, superando el valor de chi-cuadrado tabulado de 12,5916 con 6 grados de libertad. Además, el valor de significancia asintótica ( $p=0,002<0,05$ ) cumple con los criterios de la regla de decisión, lo que nos lleva a aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula. En consecuencia, podemos concluir que el nivel de información sobre sexualidad se asocia significativamente con la conducta sexual en adolescentes que asisten a la Institución de Educación Secundaria "San Francisco de Asís" Villa del Lago de la ciudad de Puno.



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Existe relación significativa entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes; 55,9% tiene un nivel regular de información sobre sexualidad y 44,1% tiene una conducta sexual sin riesgos en la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno. Lo cual se halló con la prueba del chi cuadrado de Pearson, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de investigación.

**SEGUNDA:** El nivel de información sobre Anatomía, fisiología sexual y reproductiva se relaciona significativamente con la conducta sexual en adolescentes; donde la mayoría respondió incorrectamente y solo el 11,7% de los estudiantes participo más de 6 veces en sesiones educativas de información sobre salud sexual y reproductiva del adolescente.

**TERCERA:** El nivel de información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual se relaciona significativamente con la conducta sexual en adolescentes; donde la mayoría respondió de manera correcta en prevención de ITS y a consecuencia de ello se tuvo una conducta sexual sin riesgo en la mayoría de las estudiantes.

**CUARTA:** El nivel de información sobre métodos anticonceptivos se relaciona significativamente con la conducta sexual en adolescentes donde la mayoría respondió de manera correcta sobre métodos anticonceptivos y a consecuencia de ello se tuvo una conducta sexual sin riesgo en la mayoría de las estudiantes.



## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Al director de la Dirección Regional de Educación de Puno a implementar un área de salud sexual reproductiva en las Instituciones Educativas Secundarias para supervisar la conducta sexual de los estudiantes y genere mecanismos de concientización y prevención en caso haya conductas de riesgo.

**SEGUNDA:** Al director de la Institución Educativa Secundaria "San Francisco de Asís" villa del lago – Puno a implementar programas de capacitación acerca de temas relacionados a la sexualidad y a través de ellos mejorar el nivel de información acerca de anatomía, fisiología sexual y reproductiva en los estudiantes.

**TERCERA:** Al área de bienestar social de la Institución Educativa Secundaria "San Francisco de Asís" villa del lago – Puno a realizar talleres de concientización con profesionales de obstetricia a cerca de las infecciones de transmisión sexual, para de esa manera disminuir el porcentaje de conducta sexual con riesgo en los estudiantes.

**CUARTA:** Al área de bienestar social de la Institución Educativa Secundaria "San Francisco de Asís" villa del lago – Puno a realizar capacitaciones con la invitación de un profesional de obstetricia a cerca de los métodos anticonceptivos, con la finalidad de mejorar el nivel de información sobre sexualidad en los estudiantes.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández A. La Vanguardia. [Online].; 2020. Available from: <https://www.lavanguardia.com/vida/junior-report/20180305/441253634097/mujer-en-el-mundo.html>.
2. Garcia P, Blas m. La ITS y el VIH: Infecciones de transmisión sexual y VIH: clasificándolas como epidemias desde una perspectiva holística y específica. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. julio-septiembre de 2007; 24(3).
3. Zelada A, Valdivia A, Saavedra C, Oliva M, Gonzáles M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual (ITS) y comportamientos entre estudiantes de enfermería. Revista Cubana de Medicina Tropical. 2014; 66(2): pág. 295-304.
4. Cardona D, Ariza A, Gaona C, Medina O. Conocimientos sexuales entre adolescentes de escuelas municipales armenias en Colombia. Rev. Arch Med Camagueey. 2015; 19(6).
5. Ontano M, Galo J, Montiel A, Morante S. "Identificación del nivel de conocimientos y actitudes hacia hábitos sexuales en adolescentes", Hospital Matilde Hidalgo. Reik Amuk. 2018;2(3):p. 395-405.
6. Yalán B. La Era-Ñaña Lima Conductas sexuales de riesgo en adolescentes: Universidad Ricardo Palma 2016;
7. Condor J. Nivel de conocimientos sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 14 a 17 años de instituciones educativas públicas Eladio Hurtado Vicente, Distrito Imperial de Lima, 2017" Cañete: Universidades Privadas Sergio Bernales 2018.



8. Correa A, Huansi S. Conocimientos y actitudes sobre conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 13 a 17 años, Institución Educativa Túpac Amaru-Tarapoto. 2018 Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín 2019.
9. Fernández CA. Conocimiento sobre el sexo y su conexión con la conducta sexual. Capellán de investigaciones científicas. 2017; 14(2): págs.
10. Salazar J. Conocimientos y Actitudes Sobre la Sexualidad Adolescente, de la Institución Educativa Secundaria Tupac Amaru Paucarcolla, Universidad Nacional del Plateau, Puno 2014;
11. Ajra W. Nivel de conocimientos sobre conocimientos sexuales y actitudes sexuales entre 32 estudiantes de cuarto año de la Institución de Educación Secundaria Industrial de la Universidad Nacional de Puno Altiplano 2020;
12. Laura E. Conocimiento y autocuidado en salud sexual en estudiantes del Centro Educativo Privado San Ignacio de Loyola Puno 2020 Chinchá: Universidad Autónoma Ica 2020;
13. EL Mundo. Sólo el 12% de adolescentes recibe información sexual de sus padres. [Online].; 2013 [cited 2022 Junio 16. Available from: <https://www.elmundo.es/salud/2013/12/17/52b07a8722601d123c8b4581.html>.
14. Crooks R, Baur K. Nuestra Sexualidad. 13th ed.: Cengage Learning; 2017.
15. Herbst M, Gubbay S. Salud Integral. [Online]. [cited 2022 Junio 16. Available from: <http://www.sagij.org.ar/index.php/salud/infecciones/104-comunidad/infecciones/553-prevencion-de-enfermedades-de-transmision-sexual-sida>.



16. Colomer J. ¿Qué son y cómo se previenen las enfermedades de transmisión sexual? [Online].; 2014 [cited 2022 Junio 16. Available from: <https://enfamilia.aeped.es/temas-salud/que-son-como-se-previenen-enfermedades-transmision-sexual>.
17. Díaz S, Schiappacasse V. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? Guía Técnica. Santiago: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva; 2017.
18. Shibley J, DeLamater J, Byers ES. Understanding Human Sexuality. 7th ed.: McGraw Hill; 2018.
19. Ministerio de Salud. Métodos anticonceptivos para adolescentes que debes de conocer. Lima: MINSA; 2020.
20. MINSA. Lineamientos de Política de Salud de los/las Adolescentes Perú: Grafía Ñañez; 2005.
21. Castillo Y. Revisión de literatura del concepto Conducta Sexual Puebla: Universidad Autónoma de Puebla; 2018.
22. Pérez J, Gardey A. Definición de. [Online].; Relación de pareja [cited 2022 Junio 16. Available from: <https://definicion.de/relacion-de-pareja/#:~:text=La%20relaci%C3%B3n%20de%20pareja%20es,hombres%20o%20por%20dos%20mujeres>.
23. Delgado A. Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la conducta sexual y la expresión de los impulsos sexuales José Granda S.M.P., 2008 Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2009.
24. Rathus S, Nevid J, Fichner L. La sexualidad humana en un mundo cambiante. Décima edición: Educación Pearson;



25. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación científica. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México D.F.: McGraw Hill; 2018.
26. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación científica. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México D.F.: McGraw Hill; 2018.
27. Bernal C. Metodología de la Investigación. 4th ed.: Pearson; 2018.
28. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona; 2015.
29. Ñaupas H, Valdivia MR, Palacios JJ, Romero HE. Metodología de la investigación. 5th ed. Bogotá: Ediciones de la U; 2018.
30. Delgado A. Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre sexo y expresión de impulsos sexuales José Granda S.M.P., 2008 Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2019.
31. Aquino A, Benigno B. Nivel de conocimiento sobre conductas sexuales adolescentes relacionadas con el embarazo y conductas sexuales de riesgo en la expansión de asentamientos humanos en Baja las Moras Huánuco Huánuco, Florida: Universidad Nacional Hermilio Valdizán 2018;
32. Reina M, Sierra J. Excitación sexual, una revisión de las relaciones con conductas sexuales de riesgo. Psicoterapia. Octubre de 2016; 34(1).
33. Alfonso L, Figueroa L, García L, Soto D. Aproximaciones teóricas al estudio de conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. Rev. Ciencias Médicas. 23 de diciembre de 2019 (6): págs. 954-968.
34. Cuadra M, Solano M, Paz E, Izquierdo M, Córdova F, Tapia C, et al. Nivel de conocimiento y práctica sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes



universitarios de Trujillo. Revista de investigación estadística. Mayo de 2022; 4(1): pág. 57-65.

35. Espada J, Quiles M, Méndez F. Conductas sexuales de riesgo y prevención del VIH en la adolescencia. Papel del psicólogo. Octubre de 2003; 24 (85).
36. Santiesteban Y, Orlando S, Ballester R. Conductas de riesgo del VIH. Revista de Ciencia y Sade. 2019; 24(4).
36. Santiesteban Y, Orlando S, Ballester R. Comportamientos riesgosas hacia la VIH. Revista Ciencia & Saude. 2019; 24(4).
37. Gómez B. Concientización sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes IES Luis Cobiella Cuevas, Santa Cruz de la Palma: Universidad de La Laguna 2020.
38. Estrada M. Uso del condón y conocimientos sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de secundaria, I.E. Fe y Alegría 26, 2018 Lima: Universidad Cesar Vallejo 2019.
39. Pacheco N. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre adolescentes del asentamiento humano San Isidro Paita Piura, mayo 2018 Piura: Universidad Católica de Los Ángeles Chimbote 2018.
40. Mendoza V. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conducta sexual en adolescentes de cuarto y quinto grado en instituciones educativas, 2018 Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca 2020
41. Maximiliano D. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de obstetricia de primero a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco Huánuco: Universidad de Huánuco 2018.



42. Pérez - Blanco A, Sánchez - Valdivieso E. Métodos anticonceptivos y niveles de conocimiento sobre salud reproductiva entre adolescentes del área rural de México. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología. 2020;85(5).
43. López B. Comportamiento sexual de adolescentes que utilizan anticonceptivos en institución educativa Túpac Amaru Pampa Grande. Tumbes - 2022. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022.
44. Mayta D, Poma K. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto grado de secundaria Nuestra Señora de Fátima Huancayo - 2021 Huancayo: Universidad Roosevelt 2022.
45. Contreras G, Ibarra M, Casas O, Camacho E, Velasco D. Encuesta sobre conocimientos sobre métodos anticonceptivos y comportamiento sexual entre jóvenes universitarios. Hacia. Promoc. Salud. 2020 Abril; 25(2): p. 70-83.
46. Salazar S. Encuesta sobre conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de secundaria. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com. 2022 Mayo; XVII(9).
47. Zegarra D, Jimenez F, Vasquez C. Nivel de conocimiento y conciencia relacionado con el uso del condón entre estudiantes de la Universidad Nacional del Amazonas en Perú Iquitos: Universidad Nacional del Amazonas en Perú; 2018.
48. Apeña M, Valverde R. Percepciones y actitudes hacia el condón masculino entre adolescentes del quinto colegio de secundaria Andrés de los Reyes Lima Lima: Universidad Privada Sergio Bernaldes; 2021.



**ANEXOS**



ANEXO 1:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
<p><b>Problema general.</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿De qué manera el nivel de información sobre Anatomía, fisiología</p>	<p><b>Objetivo general.</b> Determinar la relación entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022</p> <p><b>Objetivos específicos.</b> Evaluar el nivel de información sobre Anatomía, fisiología</p>	<p><b>Hipótesis general.</b> Existe relación significativa entre el nivel de información sobre sexualidad y la conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022</p> <p><b>Hipótesis específicas.</b> El nivel de información sobre Anatomía, fisiología sexual y</p>	<p><b>Variable 1</b> Nivel de información sobre sexualidad</p> <p><b>Variable 2</b></p>	<p>Anatomía, fisiología sexual y reproductiva</p> <p>Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual</p> <p>Métodos anticonceptivos</p> <p>Relaciones sexuales</p>	<p>Tipo: Descriptivo Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población/ muestra 125/ estudiantes 95</p>



<p>sexual y reproductiva se relaciona con la conducta sexual en adolescentes?</p> <p>¿Cómo el nivel de información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual se relaciona con la conducta sexual en adolescentes?</p> <p>¿Cómo el nivel de información sobre métodos anticonceptivos y su relación con la conducta sexual en adolescentes?</p>	<p>sexual y reproductiva y su relación con la conducta sexual en adolescentes.</p> <p>Analizar el nivel de información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual y su relación con la conducta sexual en adolescentes.</p> <p>Determinar el nivel de información sobre métodos anticonceptivos y su relación con la conducta sexual en adolescentes</p>	<p>reproductiva se relaciona significativamente con la conducta sexual en adolescentes.</p> <p>El nivel de información sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual se relaciona significativamente con la conducta sexual en adolescentes</p> <p>El nivel de información sobre métodos anticonceptivos se relaciona significativamente la conducta sexual en adolescentes</p>	<p>Conducta sexual</p>	<p>Relaciones de pareja</p>	<p>Técnica: Evaluación / encuesta</p> <p>Instrumentos: ficha de conocimiento / Cuestionario</p> <p>Procesamiento: SPSS V26 / MS EXCEL 365</p> <p>Contraste Rho de Spearman</p>
---	--	--	------------------------	-----------------------------	--



**ANEXO 2.**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

**CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD**

**INSTRUCCIÓN:** Lea cuidadosamente y marque con aspa (x), según la que te parece correcta.

Es importante que la respuesta sea lo más sincera posible. Gracias por su colaboración.

**Anatomía y Fisiología, Sexual y Reproductiva del Adolescente**

**1. Cuantas veces participaste a charlas de información sobre salud Sexual y Reproductiva del Adolescente**

- a) Ninguno
- b) 1 a 3 veces
- c) 4 a 6 veces
- d) Mas de 6 veces

**2. Los genitales externos de la mujer están conformados por:**

- a) Clítoris, Orificio de la uretra
- b) Labios mayores y menores
- c) Abertura de la vagina
- d) Todas las anteriores

**3. Los genitales externos del hombre están conformados por:**

- a) El pene, escroto y los testículos
- b) Los testículos y las bolsas escrotales
- c) El pene y los testículos

**Prevención de infección de transmisión sexual – VIH/SIDA**

**4. Las vías de contagio de las infecciones del virus VIH/SIDA son:**

- a) Besos y abrazos
- b) Vía sanguínea y con hojas de afeitar
- c) vía sanguínea, relaciones coitales, transmisión madre – hijo



**5. Que Método anticonceptivo previene el VIH/SIDA**

- a) La pastilla de emergencia
- b) Implante subdérmico
- c) El preservativo

**6. En qué momento se pone el preservativo**

- a) Después de las relaciones sexuales
- b) En cualquier momento, lo importante es que el pene esté erecto
- c) Segundos antes de eyacular
- d) Antes de la penetración

**Métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo**

**7. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.**

- a) SI
- b) NO

**8. Los métodos de planificación familiar están divididos en:**

- a) Naturales, Artificiales y hormonales
- b) Preservativos, hormonales y de emergencia
- c) De barrera, hormonales, permanentes y naturales

**9. ¿Cómo se puede evitar un embarazo si en la relación sexual se rompe el preservativo?**

- a) Usar un anticonceptivo de emergencia.
- b) Orinar después del coito.
- c) Usar doble preservativo.
- d) b+c son correctas



## CUESTIONARIO DE CONDUCTA SEXUAL

Instrucciones Marque con una X la respuesta que mejor se adapte a su conocimiento y conductas.

De ser necesario se le aclarará sus dudas. Duración: 18 minutos.

### 1. ¿A qué edad has tenido relaciones sexuales?

- a) Aún no tiene relaciones sexuales
- b) Inicio entre los 17 a 19 años
- c) Inicio entre los 14 a 16 años
- d) Inicio entre los 11 a 13 años

### 2. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?

- a) No ha tenido ninguna pareja sexual
- b) Solo 1 pareja sexual
- c) 2 parejas sexuales
- d) De 3 a más parejas sexuales

### 3. ¿Con quién fue tu primera relación sexual?

- a) Con nadie
- b) Pareja
- c) Amigo(a)
- d) Desconocido (trabajadora sexual)

### 4. ¿Cuándo has tenido relaciones sexuales as (o tu pareja ha) utilizado el condón?

- a) Nunca he tenido la necesidad de utilizarlo
- b) Si, siempre
- c) A veces
- d) No nunca



**5. ¿En qué momento te has o se ha colocado el condón?**

- a) Nunca he utilizado el condón
- b) Desde el inicio en el momento de la excitación
- c) Antes de la penetración
- d) Antes de la eyaculación

**6. ¿Has practicado o te han practicado el sexo oral sin protección?**

- a) Nunca he practicado sexo oral
- b) Nunca he practicado o me han practicado sexo oral sin protección
- c) A veces
- d) siempre

**7. ¿Has practicado el sexo anal sin protección?**

- a) Nunca he practicado sexo anal
- b) Nunca ge practicado sexo anal sin protección
- c) A veces
- d) Siempre

**8. ¿Has tenido relaciones fugaces?**

- a) No, nunca
- b) Si una vez
- c) A veces
- d) A menudo

**9. ¿Qué harías si quedaras embarazada o embarazas a tu pareja?**

- a) Lo tienes y asumes tu responsabilidad
- b) No sabría qué hacer
- c) Lo darías en adopción
- d) Lo abortarías (negarías tu paternidad)



ANEXO 3.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

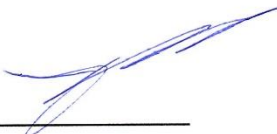
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 25/11/22

Mediante el presente, se le invita a participar de la investigación denominada "NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S. "SAN FRANCISCO DE ASÍS" VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022" desarrollada por la Bach. **Guisela Milagros Flores Loza** perteneciente a la Escuela Profesional de **Obstetricia** de la **Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez**.

Se le resalta, que la investigación no implicará ningún daño a su integridad y los datos serán tratados de forma confidencial y solo con fines investigativos.

Teniendo pleno conocimiento y comprensión respecto a todos los alcances de la investigación, se le invita a firmar de manera voluntaria esta forma de consentimiento.

  
\_\_\_\_\_  
Firma

Nombre: Juan Guillermo Cruz Alvarez.....



**ANEXO 4.**

**SOLICITUD, ACEPTACIÓN Y CONSTANCIA DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**SOLICITO: PERMISO PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS**

SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN FRANCISCO DE ASÍS" VILLA DEL LAGO – PUNO

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO	
U.G.E.L. - PUNO	
I.E.S. "S.F.A." VILLA DEL LAGO - PUNO	
FECHA:	14 OCT 2022
Expediente N°:	Folio: 203
Hora: 10:48	Firma:

Yo, Guisela Milagros Flores Loza, identificada con DNI N°45714570, con domicilio en las Torres de San Carlos Ed. 12 Dep. A2 de la ciudad de Puno, Bachiller en Obstetricia de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Ante usted respetuosamente me presento y expongo lo siguiente:

Gentilmente solicito a usted señor director de tan digna institución me brinde la facilidad de aplicar los **Instrumentos** de investigación de mi trabajo de tesis que lleva por nombre NIVEL DE INFORMACION SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACION CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES, investigación que servirá para futuros tesis. Agradezco de forma anticipada su gentil aceptación.

Puno, octubre del 2022.

Guisela Milagros Flores Loza

DNI N°45714570



I.E.S. San Francisco De Asís Villa del Lago Puno

## CARTA DE ACEPTACIÓN

### DIRECCIÓN

I.E.S. SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO PUNO

**ASUNTO:** Aceptación para la aplicación de encuestas.

Mediante la presente el Director Prof. Eugenio Apaza Escarcena, acepta la aplicación de encuestas de la tesis que lleva por nombre **NIVEL DE INFORMACION SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACION CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES** de la srta. Guisela Milagros Flores Loza, Bachiller de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Así mismo hacemos de conocimiento que usted debe adecuarse a los horarios de la institución, sin perjudicar el desarrollo de las sesiones de aprendizaje de los estudiantes, se le brinda, como fecha única de trabajo el día 25 de noviembre del presente.

Sin otro en particular, expresamos nuestra consideración y estima.

Puno, 8 de noviembre del 2022.



Prof. Eugenio Apaza Escarcena

DIRECTOR



I.E.S. San Francisco De Asís Villa del Lago Puno

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

## CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

El que suscribe Prof. Eugenio Apaza Escarcena Director de la I.E.S. SAN FRANCISCO DE ASIS VILLA DEL LAGO PUNO. Otorgo la presente constancia de aplicación del instrumento (encuestas) del proyecto de investigación a:

Bach. Guisela Milagros Flores Loza identificada con DNI N° 45714570 alumna de Pre Grado de la Escuela Profesional de OBSTETRICIA Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Quien ha realizado la aplicación del instrumento (encuestas) del proyecto de investigación (tesis) **NIVEL DE INFORMACION SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACION CON LA CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E.S. "SAN FRANCISCO DE ASIS" VILLA DEL LAGO – PUNO, 2022**, en la institución mencionada bajo mi autorización y supervisión el día 25 de noviembre del 2022.

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

Puno, 6 de Diciembre del 2022.



Prof. Eugenio Apaza Escarcena

DIRECTOR



ANEXO 5.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

FORMATO UNICO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

I. INFORMACIÓN GENERAL.

1.1 Nombres y apellidos del validador	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
1.2 Nombre del instrumento evaluado	CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE INFORMACIÓN EN SEXUALIDAD
1.3 Autor del instrumento	GUISELA MILAGROS FLORES LOZA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa del recuadro (X), según la calificación que asigna a cada uno de los indicadores.

- Deficiente: (Si menos de 30% de tus ítems cumplen con el indicador)
- Regular : (Si entre 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador)
- Buena : (Si es más del 70 % de los ítems cumplen con el indicador)

Aspectos de validación de instrumento		1	2	3	Observaciones
Criterios	Indicadores	D	R	B	Sugerencias
PERTINENCIA	Los ítems miden lo previsto en los objetivos de investigación.			X	
COHERENCIA	Los ítems responden a los que se debe medir en las variables y sus dimensiones.			X	
CONGRUENCIA	Los ítems son congruentes entre sí y con concepto que miden.			X	
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes en cantidad para medir las variables.			X	
OBJETIVIDAD	Los ítems miden comportamientos y acciones observables.			X	
CONSISTENCIA	Los ítems se han formulado en concordancia a los fundamentos teóricos de las variables			X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems están secuenciados y distribuidos de acuerdo a dimensiones e indicadores.			X	
CLARIDAD	Los ítems están redactados en un lenguaje entendible			X	
FORMATO	Los ítems están escritos respetando aspectos técnicos (tamaño de letra, espaciado, interlineado, nitidez).		X		
ESTRUCTURA	El instrumento cuenta con instrucciones, consignas, opciones de respuesta bien definidas.			X	
CONTEO TOTAL (Realizar el conteo de acuerdo a la puntuación asignadas a cada indicador)		C	B	A	TOTAL

Coeficiente de validez  $\frac{C + B + A}{30} = 0.97$

Calificación Global

Mide el coeficiente validez obtenido en el intervalo respectivo

Y escriba sobre el espacio el resultado.

Validez muy buena

Puno.....25.. de julio del ...2022.....

Intervalos	Resultado
0,00-0,49	validez nula
0,50-0,59	validez muy baja
0,60-0,69	validez baja
0,70-0,79	validez aceptable
0,80-0,89	validez buena
0,90-1,00	validez muy buena



### FORMATO UNICO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

#### I. INFORMACIÓN GENERAL.

1.1 Nombres y apellidos del validador	SANDRA FERNÁNDEZ MACEDO
1.2 Nombre del instrumento evaluado	CUESTIONARIO SOBRE LA CONDUCTA SEXUAL
1.3 Autor del instrumento	GUISELA MILAGROS FLORES LOZA

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa del recuadro (X), según la calificación que asigna a cada uno de los indicadores.

- Deficiente: (Si menos de 30% de tus ítems cumplen con el indicador)
- Regular : (Si entre 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador)
- Buena : (Si es más del 70 % de los ítems cumplen con el indicador)

Aspectos de validación de instrumento		1	2	3	Observaciones
Criterios	Indicadores	D	R	B	Sugerencias
		PERTINENCIA	Los ítems miden lo previsto en los objetivos de investigación.		
COHERENCIA	Los ítems responden a los que se debe medir en las variables y sus dimensiones.			X	
CONGRUENCIA	Los ítems son congruentes entre sí y con concepto que miden.			X	
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes en cantidad para medir las variables.			X	
OBJETIVIDAD	Los ítems miden comportamientos y acciones observables.			X	
CONSISTENCIA	Los ítems se han formulado en concordancia a los fundamentos teóricos de las variables			X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems están secuenciados y distribuidos de acuerdo a dimensiones e indicadores.			X	
CLARIDAD	Los ítems están redactados en un lenguaje entendible			X	
FORMATO	Los ítems están escritos respetando aspectos técnicos (tamaño de letra, espaciado, interlineado, nitidez).			X	
ESTRUCTURA	El instrumento cuenta con instrucciones, consignas, opciones de respuesta bien definidas.			X	
CONTEO TOTAL (Realizar el conteo de acuerdo a la puntuación asignadas a cada indicador)		C	B	A	TOTAL

Coeficiente de validez  $\frac{C+B+A}{30} = 1$

#### Calificación Global

Mide el coeficiente validez obtenido en el intervalo respectivo

Y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultado
0,00-0,49	validez nula
0,50-0,59	validez muy baja
0,60-0,69	validez baja
0,70-0,79	validez aceptable
0,80-0,89	validez buena
0,90-1,00	validez muy buena

VALIDEZ MUY BUENA

*Sandra Fernández Macedo*  
02/07/2022

Puno...27... de julio del 2022.



### FORMATO UNICO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

#### I. INFORMACIÓN GENERAL.

1.1 Nombres y apellidos del validador	MARYSOL MEMÉNDEZ ESCARCENA
1.2 Nombre del instrumento evaluado	CUESTIONARIO SOBRE LA CONDUCTA SEXUAL
1.3 Autor del instrumento	GUISELA MILAGROS FLORES LOZA

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa del recuadro (X), según la calificación que asigna a cada uno de los indicadores.

- Deficiente: (Si menos de 30% de tus ítems cumplen con el indicador)
- Regular : (Si entre 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador)
- Buena : (Si es más del 70 % de los ítems cumplen con el indicador)

Aspectos de validación de instrumento		1	2	3	Observaciones
Criterios	Indicadores	D	R	B	Sugerencias
PERTINENCIA	Los ítems miden lo previsto en los objetivos de investigación.			X	
COHERENCIA	Los ítems responden a los que se debe medir en las variables y sus dimensiones.			X	
CONGRUENCIA	Los ítems son congruentes entre sí y con concepto que miden.			X	
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes en cantidad para medir las variables.			X	
OBJETIVIDAD	Los ítems miden comportamientos y acciones observables.			X	
CONSISTENCIA	Los ítems se han formulado en concordancia a los fundamentos teóricos de las variables			X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems están secuenciados y distribuidos de acuerdo a dimensiones e indicadores.			X	
CLARIDAD	Los ítems están redactados en un lenguaje entendible			X	
FORMATO	Los ítems están escritos respetando aspectos técnicos (tamaño de letra, espaciado, interlineado, nitidez).			X	
ESTRUCTURA	El instrumento cuenta con instrucciones, consignas, opciones de respuesta bien definidas.			X	
CONTEO TOTAL (Realizar el conteo de acuerdo a la puntuación asignadas a cada indicador)					
		C	B	A	TOTAL

Coefficiente de validez  $\frac{C+B+A}{30} = 1$

#### Calificación Global

Mide el coeficiente validez obtenido en el intervalo respectivo

Y escriba sobre el espacio el resultado.

VALIDEZ MUY BUENA

Intervalos	Resultado
0,00-0,49	validez nula
0,50-0,59	validez muy baja
0,60-0,69	validez baja
0,70-0,79	validez aceptable
0,80-0,89	validez buena
0,90-1,00	validez muy buena

Marysol Meméndez Escarcena  
CIBS/ETRA  
SOP: 14625

Puno...19... de julio del ...2017.



### FORMATO UNICO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

#### I. INFORMACIÓN GENERAL.

1.1 Nombres y apellidos del validador	ELSY BEATRIZ SARMIENTO SARMIENTO
1.2 Nombre del instrumento evaluado	CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE INFORMACION SOBRE SEXUALIDAD
1.3 Autor del instrumento	GUISELA MILAGROS FLORES LOZA

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Revisar cada uno de los ítems del instrumento y marcar con un aspa del recuadro (X), según la calificación que asigna a cada uno de los indicadores.

- Deficiente: (Si menos de 30% de tus ítems cumplen con el indicador)
- Regular : (Si entre 31% y 70% de los ítems cumplen con el indicador)
- Buena : (Si es más del 70 % de los ítems cumplen con el indicador)

Aspectos de validación de instrumento		1	2	3	Observaciones
Criterios	Indicadores	D	R	B	Sugerencias
PERTINENCIA	Los ítems miden lo previsto en los objetivos de investigación.			X	
COHERENCIA	Los ítems responden a los que se debe medir en las variables y sus dimensiones.			X	
CONGRUENCIA	Los ítems son congruentes entre sí y con concepto que miden.			X	
SUFICIENCIA	Los ítems son suficientes en cantidad para medir las variables.			X	
OBJETIVIDAD	Los ítems miden comportamientos y acciones observables.			X	
CONSISTENCIA	Los ítems se han formulado en concordancia a los fundamentos teóricos de las variables			X	
ORGANIZACIÓN	Los ítems están secuenciados y distribuidos de acuerdo a dimensiones e indicadores.			X	
CLARIDAD	Los ítems están redactados en un lenguaje entendible			X	
FORMATO	Los ítems están escritos respetando aspectos técnicos (tamaño de letra, espaciado, interlineado, nitidez).		X		
ESTRUCTURA	El instrumento cuenta con instrucciones, consignas, opciones de respuesta bien definidas.			X	
CONTEO TOTAL (Realizar el conteo de acuerdo a la puntuación asignadas a cada indicador)		C	B	A	TOTAL

Coeficiente de validez  $\frac{C+B+A}{30} = 0.97$

#### Calificación Global

Mide el coeficiente validez obtenido en el intervalo respectivo

Y escriba sobre el espacio el resultado.

VALIDEZ MUY BUENA

Puno...20 de Abril del 2023

Intervalos	Resultado
0,00-0,49	validez nula
0,50-0,59	validez muy baja
0,60-0,69	validez baja
0,70-0,79	validez aceptable
0,80-0,89	validez buena
0,90-1,00	validez muy buena

Elsy B. Sarmiento Sarmiento  
BEATRIZ  
COP. 25182

## ANEXO 6.

## Cálculo del chi cuadrado de Pearson

Veces de participación en charlas sobre sexualidad y nivel de conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

## Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,865 <sup>a</sup>	9	,007
Razón de verosimilitud	16,937	9	,050
Asociación lineal por lineal	,236	1	,627
N de casos válidos	145		

a. 7 casillas (43,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,35.

Información sobre genitales femenino y nivel de conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

## Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,135 <sup>a</sup>	9	,001
Razón de verosimilitud	18,837	9	,027
Asociación lineal por lineal	,413	1	,521
N de casos válidos	145		

a. 6 casillas (37,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,37.

Información sobre genitales masculinos y nivel de conducta sexual en adolescentes

## Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,059 <sup>a</sup>	6	,002
Razón de verosimilitud	22,934	6	,001
Asociación lineal por lineal	1,338	1	,247
N de casos válidos	145		

a. 6 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,21.

Vías de contagio del VIH/SIDA y nivel de conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

## Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,167 <sup>a</sup>	6	,000
Razón de verosimilitud	25,014	6	,000
Asociación lineal por lineal	2,381	1	,123
N de casos válidos	145		

a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,43.



Método anticonceptivo de prevención del VIH/SIDA y nivel de conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,355 <sup>a</sup>	6	,000
Razón de verosimilitud	23,046	6	,001
Asociación lineal por lineal	,095	1	,758
N de casos válidos	145		

a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,41.

Uso correcto de preservativo y nivel de conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	49,071 <sup>a</sup>	9	,000
Razón de verosimilitud	39,588	9	,000
Asociación lineal por lineal	,878	1	,349
N de casos válidos	145		

a. 7 casillas (43,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,27.

Información sobre el embarazo en la primera relación coital en la mujer y nivel de conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,595 <sup>a</sup>	3	,002
Razón de verosimilitud	13,972	3	,003
Asociación lineal por lineal	,079	1	,778
N de casos válidos	145		

a. 3 casillas (37,5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,66.

Métodos de planificación familiar y nivel de conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	37,207 <sup>a</sup>	6	,000
Razón de verosimilitud	37,627	6	,000
Asociación lineal por lineal	22,435	1	,000
N de casos válidos	145		

a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,70.

Prevención del embarazo en caso de que se rompe el preservativo y nivel de conducta sexual en adolescentes



### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	44,409 <sup>a</sup>	9	,000
Razón de verosimilitud	34,616	9	,000
Asociación lineal por lineal	6,546	1	,011
N de casos válidos	145		

a. 9 casillas (56,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,12.

Nivel de información sobre sexualidad y nivel de conducta sexual en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria San Francisco de Asís villa del lago – Puno, 2022

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20,636 <sup>a</sup>	6	,002
Razón de verosimilitud	15,797	6	,015
Asociación lineal por lineal	6,446	1	,011
N de casos válidos	145		

a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,50.

### ANEXO 7.

#### TABLA DE DISTRIBUCIÓN DEL CHI CUADRADO DE PEARSON

#### TABLA 3-Distribución Chi Cuadrado $\chi^2$

P = Probabilidad de encontrar un valor mayor o igual que el chi cuadrado tabulado, v = Grados de Libertad

v/p	0,001	0,0025	0,005	0,01	0,025	0,05	0,1	0,15	0,2	0,25	0,3
1	10,8274	9,1404	7,8794	6,6349	5,0239	3,8415	2,7055	2,0722	1,6424	1,3233	1,0742
2	13,8150	11,9827	10,5965	9,2104	7,3778	5,9915	4,6052	3,7942	3,2189	2,7726	2,4079
3	16,2660	14,3202	12,8381	11,3449	9,3484	7,8147	6,2514	5,3170	4,6416	4,1083	3,6649
4	18,4662	16,4238	14,8602	13,2767	11,1433	9,4877	7,7794	6,7449	5,9886	5,3853	4,8784
5	20,5147	18,3854	16,7496	15,0863	12,8325	11,0705	9,2363	8,1152	7,2893	6,6257	6,0644
6	22,4575	20,2491	18,5475	16,8119	14,4494	12,5916	10,6446	9,4461	8,5581	7,8408	7,2311
7	24,3213	22,0402	20,2777	18,4753	16,0128	14,0671	12,0170	10,7479	9,8032	9,0371	8,3834
8	26,1239	23,7742	21,9549	20,0902	17,5345	15,5073	13,3616	12,0271	11,0301	10,2189	9,5245
9	27,8767	25,4625	23,5893	21,6660	19,0228	16,9190	14,6837	13,2880	12,2421	11,3887	10,6564
10	29,5879	27,1119	25,1881	23,2093	20,4832	18,3070	15,9872	14,5339	13,4420	12,5489	11,7807
11	31,2635	28,7291	26,7569	24,7250	21,9200	19,6752	17,2750	15,7671	14,6314	13,7007	12,8987
12	32,9092	30,3182	28,2997	26,2170	23,3367	21,0261	18,5493	16,9893	15,8120	14,8454	14,0111
13	34,5274	31,8830	29,8193	27,6882	24,7356	22,3620	19,8119	18,2020	16,9848	15,9839	15,1187
14	36,1239	33,4262	31,3194	29,1412	26,1189	23,6848	21,0641	19,4062	18,1508	17,1169	16,2221
15	37,6978	34,9494	32,8015	30,5780	27,4884	24,9958	22,3071	20,6030	19,3107	18,2451	17,3217
16	39,2518	36,4555	34,2671	31,9999	28,8453	26,2962	23,5418	21,7931	20,4651	19,3689	18,4179
17	40,7911	37,9462	35,7184	33,4087	30,1910	27,5871	24,7690	22,9770	21,6146	20,4887	19,5110
18	42,3119	39,4220	37,1564	34,8052	31,5264	28,8693	25,9894	24,1555	22,7595	21,6049	20,6014
19	43,8194	40,8847	38,5821	36,1908	32,8523	30,1435	27,2036	25,3289	23,9004	22,7178	21,6891
20	45,3142	42,3358	39,9969	37,5663	34,1696	31,4104	28,4120	26,4976	25,0375	23,8277	22,7745
21	46,7963	43,7749	41,4009	38,9322	35,4789	32,6706	29,6151	27,6620	26,1711	24,9348	23,8578
22	48,2676	45,2041	42,7957	40,2894	36,7807	33,9245	30,8133	28,8224	27,3015	26,0393	24,9390
23	49,7276	46,6231	44,1814	41,6383	38,0756	35,1725	32,0069	29,9792	28,4288	27,1413	26,0184
24	51,1790	48,0336	45,5584	42,9798	39,3641	36,4150	33,1962	31,1325	29,5533	28,2412	27,0960
25	52,6187	49,4351	46,9280	44,3140	40,6465	37,6525	34,3816	32,2825	30,6752	29,3388	28,1719
26	54,0511	50,8291	48,2898	45,6416	41,9231	38,8851	35,5632	33,4295	31,7946	30,4346	29,2463
27	55,4751	52,2152	49,6450	46,9628	43,1945	40,1133	36,7412	34,5736	32,9117	31,5284	30,3193
28	56,8918	53,5939	50,9936	48,2782	44,4608	41,3372	37,9159	35,7150	34,0266	32,6205	31,3909
29	58,3006	54,9662	52,3355	49,5878	45,7223	42,5569	39,0875	36,8538	35,1394	33,7109	32,4612



### ANEXO 8. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

Código	NI_Sexua lidad_Ana t_01	NI_Sexua lidad_Ana t_02	NI_Sexua lidad_Ana t_03	NI_Sexua lidad_VIH _04	NI_Sexua lidad_VIH _05	NI_Sexua lidad_VIH _06	NI_Sexua lidad_Pre venEmb_	NI_Sexua lidad_Pre venEmb_	NI_Sexua lidad_Pre venEmb_	Conduc Sexual_0 1	Conduc Sexual_0 2	Conduc Sexual_0 3	Conduc Sexual_0 4	Conduc_Sexual _05	Conduc Sexual_0 6	Conduc...	Conduc...	Conduc...
001	Ninguno	Clitoris, orif...	El pene, e...	Vía sangüí...	La pastilla ...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ..
002	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
003	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Preservativ...	Usar un an...	Inicio entre...	dos pareja...	Amigo(a)	Si siempre	Antes de la pene...	Nunca hey...	Nunca hey...	Si una vez	Lo darías e...
004	Ninguno	Abertura d...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	En cualqui...	SI	Preservativ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
005	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Segundos ...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ..
006	Más de 6 v...	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	Implante s...	Antes de l...	SI	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo abortarí...
007	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO	Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ..
008	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene, e...	Besos y a...	La pastilla ...	Segundos ...	SI	Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
009	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
010	Ninguno	Labios ma...	El pene y l...	Vía sangüí...	Implante s...	Después d...	SI	De barrera...	Usar doble...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
011	4 a 6 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	De barrera...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
012	4 a 6 veces	Labios ma...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo abortarí...
013	4 a 6 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
014	1 a 3 veces	Labios ma...	Los testícu...	Vía sangüí...	El preserva...	En cualqui...	SI	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Desde el inicio e...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
015	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Después d...	NO	Preservativ...	Orinar des...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
016	4 a 6 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
017	4 a 6 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo darías e...
018	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
019	4 a 6 veces	Labios ma...	El pene y l...	Besos y a...	Implante s...	Segundos ...	SI	Preservativ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
020	1 a 3 veces	Abertura d...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
021	Más de 6 v...	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
022	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	Implante s...	Antes de l...	SI	Preservativ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ..
023	1 a 3 veces	Abertura d...	El pene, e...	Besos y a...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	Usar doble...	Aún no tie...	Solo una p...	Pareja	Si siempre	Antes de la pene...	Nunca hey...	A veces	No nunca	Lo tienes y...
024	Más de 6 v...	Labios ma...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	De barrera...	b+c son co...	Inicio entre...	Solo una p...	Pareja	A veces	Antes que eyacul...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ..
025	Ninguno	Labios ma...	El pene y l...	Besos y a...	La pastilla ...	Después d...	SI	De barrera...	Usar doble...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
026	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Besos y a...	La pastilla ...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
027	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
028	1 a 3 veces	Abertura d...	El pene y l...	Besos y a...	La pastilla ...	Segundos ...	SI	De barrera...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
029	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ..
030	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ..
031	1 a 3 veces	Clitoris, orif...	El pene, e...	Vía sangüí...	Implante s...	En cualqui...	NO	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo darías e...
032	1 a 3 veces	Clitoris, orif...	El pene, e...	Besos y a...	La pastilla ...	Después d...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
033	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
034	Más de 6 v...	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	De barrera...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ..
035	Más de 6 v...	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	Implante s...	Segundos ...	SI	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
036	Ninguno	Clitoris, orif...	El pene, e...	Besos y a...	El preserva...	Después d...	NO	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
037	4 a 6 veces	Clitoris, orif...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO	Preservativ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
038	Ninguno	Abertura d...	El pene, e...	Vía sangüí...	La pastilla ...	Antes de l...	SI	Preservativ...	Orinar des...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ..
039	4 a 6 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Preservativ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo abortarí...
040	Ninguno	Abertura d...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Segundos ...	SI	De barrera...	Usar doble...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ..



Código	NI_Sexua lidad_Ana t_01	NI_Sexua lidad_Ana t_02	NI_Sexua lidad_Ana t_03	NI_Sexua lidad_VIH _04	NI_Sexua lidad_VIH _05	NI_Sexua lidad_VIH _06	NI_Sexua lidad_Pre venEmb_	NI_Sexua lidad_Pre venEmb_	NI_Sexua lidad_Pre venEmb_	Conduc Sexual_0 1	Conduc Sexual_0 2	Conduc Sexual_0 3	Conduc Sexual_0 4	Conduc_Sexual _05	Conduc Sexual_0 6	Conduc...	Conduc...	Conduc...
040	Ninguno	Abertura d...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Segundos ...	SI De barrera...	Usar doble...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
041	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	En cualqui...	SI Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo darías e...	
042	1 a 3 veces	Abertura d...	El pene, e...	Vía sangüí...	La pastilla ...	Antes de l...	SI De barrera...	b+c son co...	Inicio entre...	dos pareja...	Pareja	A veces	Desde el inicio e...	Nunca hey...	Nunca hey...	Si una vez	No sabría ...	
043	Ninguno	Clitoris, orif...	Los testicu...	Besos y a...	El preserva...	Antes de l...	SI Naturales, ...	Orinar des...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
044	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI Preservativ...	Usar un an...	Inicio entre...	Solo una p...	Amigo(a)	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
045	1 a 3 veces	Clitoris, orif...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
046	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
047	Más de 6 v...	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Segundos ...	SI Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
048	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	La pastilla ...	Segundos ...	SI De barrera...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
049	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Besos y a...	Implante s...	Antes de l...	NO Preservativ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
050	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
051	Más de 6 v...	Todas las ...	Los testicu...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
052	1 a 3 veces	Clitoris, orif...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI De barrera...	Usar un an...	Inicio entre...	dos pareja...	Amigo(a)	A veces	Antes que eyacul...	Nunca hey...	Nunca hey...	Si una vez	No sabría ...	
053	4 a 6 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI Naturales, ...	Usar un an...	Inicio entre...	Solo una p...	Pareja	A veces	Antes de la pene...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
054	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI Preservativ...	Usar un an...	Inicio entre...	De tres a ...	Amigo(a)	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	Si una vez	Lo abortarí...	
056	Más de 6 v...	Labios ma...	El pene y l...	Besos y a...	El preserva...	Antes de l...	SI De barrera...	Usar un an...	Inicio entre...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Desde el inicio e...	Nunca hey...	A veces	No nunca	Lo abortarí...	
056	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
057	Más de 6 v...	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	La pastilla ...	En cualqui...	NO De barrera...	b+c son co...	Aún no tie...	Solo una p...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
058	1 a 3 veces	Labios ma...	Los testicu...	Vía sangüí...	Implante s...	Antes de l...	SI De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
059	1 a 3 veces	Labios ma...	Los testicu...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
060	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI Preservativ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
061	1 a 3 veces	Clitoris, orif...	El pene, e...	Vía sangüí...	Implante s...	Antes de l...	NO Preservativ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
062	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Desde el inicio e...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
063	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
064	1 a 3 veces	Labios ma...	Los testicu...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
065	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI De barrera...	Usar un an...	Inicio entre...	Solo una p...	Pareja	A veces	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
066	1 a 3 veces	Clitoris, orif...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
067	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
068	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	En cualqui...	SI De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
069	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	En cualqui...	NO Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
070	4 a 6 veces	Labios ma...	El pene y l...	Vía sangüí...	Implante s...	Segundos ...	NO De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
071	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	Implante s...	Antes de l...	NO De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
072	4 a 6 veces	Abertura d...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI De barrera...	Usar un an...	Inicio entre...	Solo una p...	Amigo(a)	A veces	Antes de la pene...	A veces	Nunca hey...	Si una vez	Lo tienes y...	
073	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
074	1 a 3 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO Naturales, ...	Usar un an...	Inicio entre...	Solo una p...	Pareja	Si siempre	Antes de la pene...	Nunca hey...	Nunca hey...	A veces	No sabría ...	
075	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	La pastilla ...	En cualqui...	SI De barrera...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
076	4 a 6 veces	Abertura d...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO De barrera...	Usar doble...	Inicio entre...	Solo una p...	Amigo(a)	No nunca	Antes de la pene...	Nunca hey...	Nunca hey...	Si una vez	No sabría ...	
077	4 a 6 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
078	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	
079	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	En cualqui...	SI Preservativ...	Usar un an...	Inicio entre...	Solo una p...	Amigo(a)	A veces	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	No sabría ...	
080	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...	



Código	NI_Sexua lidad_Ana t_01	NI_Sexua lidad_Ana t_02	NI_Sexua lidad_Ana t_03	NI_Sexua lidad_VIH _04	NI_Sexua lidad_VIH _05	NI_Sexua lidad_VIH _06	NI_Sexua lidad_Pre venEmb...	NI_Sexua lidad_Pre venEmb...	NI_Sexua lidad_Pre venEmb...	Conduc. Sexual_0 1	Conduc. Sexual_0 2	Conduc. Sexual_0 3	Conduc. Sexual_0 4	Conduc_Sexual _05	Conduc_ Sexual_0 6	Conduc...	Conduc...	Conduc...
080	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
081	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Besos y a...	El preserva...	Antes de l...	SI	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo darías e...
082	1 a 3 veces	Abertura d...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Preservativ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
083	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	NO	Preservativ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
084	Ninguno	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	De barrera...	Usar un an...	Inicio entre...	De tres a ...	Amigo(a)	Nunca he t...	Antes de la pene...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
085	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	En cualqui...	SI	De barrera...	b+c son co...	Inicio entre...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Antes de la pene...	Nunca hey...	A veces	No nunca	No sabría ...
086	Más de 6 v...	Todas las ...	El pene y l...	Vía sangüí...	El preserva...	Segundos ...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Inicio entre...	dos pareja...	Amigo(a)	SI siempre	Antes de la pene...	Nunca hey...	Nunca hey...	SI una vez	No sabría ...
087	4 a 6 veces	Labios ma...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
088	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene y l...	Besos y a...	Implante s...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
089	Ninguno	Todas las ...	Los testícu...	Vía sangüí...	Implante s...	En cualqui...	SI	Naturales, ...	b+c son co...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
090	1 a 3 veces	Abertura d...	El pene, e...	Vía sangüí...	La pastilla ...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Inicio entre...	No ha teni...	Pareja	SI siempre	Antes de la pene...	Nunca hey...	A veces	A veces	Lo darías e...
091	1 a 3 veces	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	Naturales, ...	Orinar des...	Aún no tie...	dos pareja...	Amigo(a)	SI siempre	Desde el inicio e...	Nunca hey...	Nunca hey...	A veces	Lo abortarí...
092	Ninguno	Todas las ...	El pene, e...	Vía sangüí...	El preserva...	Antes de l...	SI	De barrera...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	No nunca	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
093	Ninguno	Citoris, orif...	El pene, e...	Besos y a...	La pastilla ...	Después d...	SI	Naturales, ...	Usar un an...	Aún no tie...	No ha teni...	Con nadie	Nunca he t...	Nunca hey utiliza...	Nunca hey...	Nunca hey...	No nunca	Lo tienes y...
094	Ninguno	Labios ma...	El pene, e...	Besos y a...	La pastilla ...	Después d...	NO	Naturales, ...	Usar un an...	Inicio entre...	No ha teni...	Con nadie	A veces	Nunca hey utiliza...	A veces	A veces	SI una vez	Lo abortarí...

ANEXO 9.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 16-08-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: GUISELA MILAGROS FLORES LORA

Dirección: Jr. LOS ALAMOS # 187 - PUNO

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: DNI 45314570

Teléfono: 989643572 email: guis.flo.103@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: OBSTETRICIA

Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA

Asesor: DR. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: NIVEL DE INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA  
CONDUCTA SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA  
SAN FRANCISCO DE ASÍS VILLA DEL LAGO-PUNO, 2022

Palabras claves, (3 a 5 términos): \_\_\_\_\_

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

1

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller  Titulo  2da Especialidad  Maestria  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA P-06

A  
2024

Firma de Autor



huella digital

09 - AGOSTO del 2024

Fecha