



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS**

**CONOCIMIENTO, PRÁCTICAS Y ACTITUDES EN
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN NACIONAL
DE POMALCA-CHICLAYO, 2022**

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

Autoras:

Bach. Rodriguez Carrasco Karen Arleen Mitzouu

<https://orcid.org/0000-0002-3290-4587>

Bach. Saavedra Sugaray Jannie Alessandra Emperatriz

<https://orcid.org/0000-0002-1579-3205>

Asesora:

Mg. Palomino Malca Jimena

<https://orcid.org/0000-0002-2226-0546>

Línea de Investigación:

**Calidad de la Vida, Promoción de la Salud del Individuo y la
Comunidad para el Desarrollo de la Sociedad**

Sublínea de Investigación:

Acceso y Cobertura de los Sistemas de Atención Sanitaria

Pimentel – Perú

2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos **Bachilleres** del Programa de Estudios de **Enfermería** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autoras del trabajo titulado:

CONOCIMIENTO, PRÁCTICAS Y ACTITUDES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE POMALCA-CHICLAYO, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Rodriguez Carrasco Karen Arleen Mitzouu	DNI: 72492525	
Saavedra Sugaray Jannie Alessandra Emperatriz	DNI: 70946119	

Pimentel, 28 de Mayo de 2024.

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**RODRIGUEZ CARRASCO_SAAVEDRA SU
GARAY**

RECuento de palabras

9561 Words

RECuento de caracteres

52079 Characters

RECuento de páginas

36 Pages

Tamaño del archivo

365.5KB

Fecha de entrega

May 8, 2024 7:11 AM GMT-5

Fecha del informe

May 8, 2024 7:12 AM GMT-5

● 16% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

**CONOCIMIENTO, PRÁCTICAS Y ACTITUDES EN SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE
POMALCA-CHICLAYO, 2022**

Aprobación del jurado

**DRA. GÁLVEZ DÍAZ NORMA DEL CARMEN
Presidente del Jurado de Tesis**

**MG. BRAVO BALAREZO FLOR DE MARÍA
Secretario del Jurado de Tesis**

**MG. PALOMINO MALCA JIMENA
Vocal del Jurado de Tesis**

CONOCIMIENTO, PRÁCTICAS Y ACTITUDES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE POMALCA-CHICLAYO, 2022

RESUMEN

El presente estudio estuvo orientado a conocer la realidad de la salud sexual y reproductiva en la adolescencia mediante tres variables como el conocimiento, prácticas y actitudes en determinado distrito.

El objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022. Fue un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental y corte transversal. Con una población de 466 alumnos de la I.E. "Octavio Campos Otoleas", del tercero a quinto de secundaria; con una muestra de 211 adolescentes seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio simple. Se utilizó la encuesta mediante la aplicación de cuestionarios y test revalidados por jueces; a fin de medir los conocimientos, prácticas y actitudes de los estudiantes en salud sexual y reproductiva.

Los resultados demostraron una mayor población masculina que femenina, donde un 36,5% ya tienen enamorado(a) y 24,6% iniciaron su vida sexual. El nivel de conocimiento de los alumnos fue medio en un 38,9%, un 65,4% presentan prácticas desfavorables y el 2,8% una actitud negativa. Finalmente, la correlación de variables determinó que el conocimiento y las prácticas son independientes lo que no indica relación; y en cuanto al conocimiento y las actitudes se encontró una relación positiva débil. Se concluye que los adolescentes podrían sufrir diversos riesgos debido a sus deficientes conceptos básicos y mala práctica en su salud sexual y reproductiva; así mismo existe relación entre dos variables estudiadas y la hipótesis planteada se efectúa en cierta parte.

Palabras claves: salud sexual y reproductiva, adolescentes, conocimientos, prácticas, actitudes, relaciones sexuales.

ABSTRACT

The present study was aimed at knowing the reality of sexual and reproductive health in adolescence through three variables such as knowledge, practices and attitudes in a certain district.

The objective was to determine the relationship between knowledge, practices and attitudes in sexual and reproductive health in adolescents from a national institution in Pomalca-Chiclayo, 2022. It was a quantitative approach of a descriptive correlational type, non-experimental design and cross-sectional. With a population of 466 students from the I.E. "Octavio Campos Otoleas", from the third to the fifth year of secondary school; with a sample of 211 adolescents selected by simple random probabilistic sampling. The survey was used by applying questionnaires and tests validated by judges; in order to measure the knowledge, practices and attitudes of students in sexual and reproductive health.

The results showed a larger male than female population, where 36.5% already have a lover and 24.6% have started their sexual life. The level of knowledge of the students was average at 38.9%, 65.4% had unfavorable practices and 2.8% had a negative attitude. Finally, the correlation of variables determined that knowledge and practices are independent, which does not indicate a relationship; and regarding knowledge and attitudes, a weak positive relationship was found. It is concluded that adolescents could suffer various risks due to their deficient basic concepts and poor practice in their sexual and reproductive health; Likewise, there is a relationship between two variables studied and the proposed hypothesis is carried out in a certain part.

Keywords: sexual and reproductive health, adolescents, knowledge, practices, attitudes, sexual relations.

I. INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva (SSR) es determinada como el goce de una vida sexual y procreadora sana, libre de riesgo, con la libertad de decisión de llevarlo a cabo o no, cuándo, cómo y con la frecuencia deseada.¹ Todo ello reflejado en el confort físico, mental y social, además de estar libre de cualquier enfermedad relacionada a la reproducción o sexualidad, sus procesos y funciones.²

La etapa adolescente implica una fase de preparación hacia la vida adulta en la que ocurren diversos procesos de gran relevancia, por lo que la SSR es el principal problema para dicha población debido a que surgen cambios que despiertan el interés por querer conocer y experimentar diversas prácticas con su cuerpo.³ Ello conlleva al adolescente a factores complejos relacionados a su sexualidad y reproducción, ya que, si no se cuenta con el conocimiento necesario, los orilla a graves consecuencias como comportamientos y actitudes de riesgo sexual, contagiarse de infecciones de transmisión sexual (ITS), abortos inducidos, paternidad y embarazos precoces; siendo este último el más resaltante viéndose reflejado año tras año.⁴

De acuerdo con la OMS, aproximadamente dieciséis millones de señoritas entre 15 y 19 años traen al mundo un hijo cada año, principalmente en regiones de escasos y medianos recursos.³ Siendo que el segundo lugar en tasa de natalidad adolescente a nivel mundial lo ocupa América Latina.⁵ Durante el 2020 la tasa de embarazo adolescente en nuestro país indica que un 12.6% de las estudiantes entre 15 y 19 años han estado embarazada al menos una vez.⁵

Así mismo, según datos otorgados por el Ministerio de Salud, refieren que entre el periodo del año 2019 y 2021, hubo alrededor de 11,000 embarazos en niñas de 10 a 14 años en el Perú, donde se observó que la Amazonía es la más impactada por esta situación

preocupante.⁶ Cada año se reportan más de 700 casos de embarazo adolescente en la región de Lambayeque, siendo José Leonardo Ortiz el distrito con la mayor tasa de incidencia.

De acuerdo a cifras del Fondo de Población de las Naciones Unidas, en nuestro país se registran cuatro partos diarios entre adolescentes de 10 a 14 años. También menciona que, en el 2021, el 88% de los centros de salud experimentaron obstáculos que limitaron el acceso de los adolescentes a la educación referente a SSR.⁶

Otro punto importante es la edad en la que el adolescente decide dar inicio a la vida sexualmente activa, ya que esto sumado con la poca o mala información predispone que realicen prácticas sexuales sin protección o inadecuadas para ellos. En Lima, durante el año 2020 se obtuvo en un estudio que el 70% de adolescentes menores de 15 años decide comenzar las relaciones sexuales, demostrando así que la vida sexual activa en dicho grupo etario es precoz.⁶

Durante esta etapa, las actitudes y comportamientos sexuales suelen ser variables y dinámicos, lo que constituye un proceso gradual que se extiende a lo largo de toda la vida teniendo una base afectiva, cognitiva y emocional.⁷ Por lo que, los jóvenes inician sus relaciones sexuales sin prestar suficiente atención a las posibles consecuencias y sin disponer de información precisa o protección anticonceptiva adecuada, aumentando la probabilidad de contraer ITS, así como otros peligros graves.

Actualmente los adolescentes no toman en serio el tema de la sexualidad y reproducción, lo ven como un juego y no son capaces de aceptar que el desarrollo y la planificación de la vida personal se ven significativamente influenciados por la salud sexual. Siendo el caso de una gran cantidad de los estudiantes que pertenecen a la institución abordada, según el comportamiento que mostraron sobre el tema y los comentarios que manifestaban a las autoras de esta investigación. A su vez, se evidencia en el distrito de Pomalca una mayor población adolescente que ya tienen hijos y que no han culminado sus

estudios o no han iniciado una carrera profesional debido a las responsabilidades que conlleva tener un hijo.⁸

La UNESCO señala que alrededor del 36% de los jóvenes en el mundo tienen acceso a una educación integral en sexualidad en la escuela. Pues, a pesar de los avances y construcción de consejerías en educación referente a la SSR, aún existen creencias y tabúes en ciertas sociedades y hogares que limitan el acceso del adolescente a estos servicios y existe un pobre conocimiento de sus derechos en sexualidad y reproducción.⁸ Debido a dicha falta de información y actitudes desfavorables, manifiestan sentimientos de culpa, expresando temor y vergüenza de exponer sus inseguridades sobre salud sexual con sus padres y de acudir a establecimientos sanitarios para solicitar métodos anticonceptivos debido a los estereotipos y discriminación que enfrentan.⁹⁻¹⁰

Como se expuso anteriormente, todos estos factores todavía forman parte de la problemática en salud pública ya que siguen incrementando los casos, lo cual afecta en gran medida a un país en vías de desarrollo como el nuestro, por ello es importante que se realice una intervención oportuna en esta población, brindando como principal instrumento el conocimiento mediante una educación sexual y reproductiva que sea objetiva y precisa, con el interés de lograr el bienestar y satisfacción de los adolescentes en donde ellos demuestran una actitud positiva y racional frente a la educación sexual.¹⁰⁻¹¹

De acuerdo a los estudios realizados en escenarios internacionales, se detalla:

En Ecuador 2021, Cedeño L, Romero I, et. al. elaboraron una investigación descriptiva, cuantitativa y transversal con el propósito de reconocer los comportamientos de riesgos sexuales en adolescentes. En los resultados se encontró que, en 651 alumnos, un 84% conoce los métodos anticonceptivos. El 49.2% de los estudiantes sienten vergüenza de hablar con sus padres sobre sexualidad y 33,9% confían en su madre. El principal método anticonceptivo que conoce el total de adolescentes es el preservativo en un 68,5%.

Concluyendo así con un conocimiento aceptable sobre prevención en enfermedades sexuales, pero sin hacer partícipe a los padres sobre su educación sexual y reproductiva.¹²

En México 2020, Pérez A. y Sánchez E. desarrollaron una investigación analítica transversal con el fin de identificar el conocimiento y empleo de prácticas anticonceptivas en adolescentes en una zona rural. Donde demostraron que, en una muestra de 158 estudiantes, el 70% no tenían vida sexual y el 30% restante sí. El 88% conoce y utiliza como método anticonceptivo el preservativo. Los adolescentes demostraron un conocimiento bajo de: 48,7% (15 años), 30% (16 años), el 29,7% (17 años), 16 % (18 años) y 6,6% (19 años). Se concluyó que es imprescindible una mayor educación en zonas rurales acerca del uso de métodos anticonceptivos antes de que inicien su vida sexual, y así prevenir las infecciones transmisibles por vía sexual y embarazos no deseados.¹³

En Paraguay 2020, Armoa C, Méndez J. et. al. realizaron un estudio descriptivo, observacional y transversal a fin de identificar conocimientos, actitudes y prácticas en SSR del alumnado adolescente del Departamento de Caaguazú. Los resultados demostraron que, en una muestra de 200 estudiantes, predomina en un 52% el sexo femenino, manifestando un 54,77% realizaron el acto sexual. El 71,94% ya conocía el condón masculino y el 47% lo emplearon para su primera experiencia sexual. Se obtuvo un bajo conocimiento (48%), una actitud desfavorable (56%) y prácticas incorrectas (54%). Concluyendo que todos los estudiantes demostraron conocimientos, actitudes y prácticas poco favorables para su vida sexual.¹⁴

Conforme a estudios realizados en escenarios nacionales, se precisa que:

En Lima-Perú 2020, Flores K, Gutiérrez E. et. al. ejecutaron un estudio descriptivo transversal con la finalidad de conocer las prácticas sexuales en adolescentes de 2 escuelas de Cañete. Los resultados demostraron que, en una muestra de 127 estudiantes, el 24% ya han tenido relaciones sexuales. La mayor probabilidad del inicio del acto sexual y la accesibilidad a los centros de salud fue mayor en hombres que mujeres. El 88% conocían o

habían escuchado sobre el condón masculino. Concluyendo que el comienzo de relaciones sexuales de los estudiantes estuvo de acuerdo con el reporte de la literatura nacional, donde los hombres alcanzaron una mayor probabilidad en el inicio de encuentros sexuales y conocían en su mayoría el condón masculino.¹⁵

En Piura-Perú 2020, Valencia Z. ejecutó una investigación cuantitativa descriptiva, observacional y transversal con el fin de identificar los conocimientos y actitudes en la adolescencia sobre SSR. Los resultados evidenciaron que, en una muestra de 86 estudiantes, existe un 24.4% de conocimiento bajo, 65.1% nivel medio y alto conocimiento de 10.5%. La actitud de los alumnos mostró que un 88.4% presentan negatividad frente a sus Derechos en SSR; y el 11.6 % actitud positiva. Se concluyó que la población estudiada demostró un conocimiento medio, y que no hay relación directa entre los conocimientos y las actitudes que presentan ya que no demostró estadísticamente una asociación relevante en ambas variables estudiadas.¹⁶

En Iquitos-Perú 2019, Chumbe T. desarrolló una investigación descriptiva, correlacional y prospectiva, a fin de determinar el conocimiento, actitudes y prácticas sexuales y reproductivas en adolescentes de 4to del nivel secundario. Los resultados demostraron que, de 92 estudiantes, el conocimiento es de nivel alto con 62%, conocimiento medio con 21.7% y bajo un 16.3%. Las actitudes fueron favorables con 78.3% y desfavorables con 21.7%. En las prácticas sexuales se identificó que el 45.6% iniciaron su sexualidad entre los 12 y 14 años; el 56.5% tienen una pareja sexual; el condón fue más utilizado en 38%. El 84.8% no tuvieron infecciones transmitidas sexualmente. Concluyendo que existe un alto conocimiento, actitudes y prácticas sexuales favorables en dichos adolescentes.¹⁷

Dentro de los estudios realizados en escenarios locales tenemos que:

En Pomalca-Chiclayo 2022, Bazán H. y Rivera A. realizaron un estudio observacional, descriptivo-transversal con el fin de identificar los conocimientos, actitudes y el empleo de métodos anticonceptivos en estudiantes del 3ro a 5to del nivel secundario. Los resultados

demonstraron que, de 213 alumnos, el uso de estos métodos en la práctica sexual es del 63.4% de adolescentes, de los cuales el 73 % son varones y el 36.8% mujeres. En la primera experiencia sexual, el 86.3% de las personas utilizó preservativo masculino como método de protección. Se concluyó que, se observa que hay un nivel de conocimientos y actitudes promedio, y también se destaca que un alto porcentaje de estudiantes comenzaron su vida sexual temprano, siendo que una octava parte no utilizó preservativos en su primera relación.¹⁹

En Chiclayo-Lambayeque 2020, Campos F. realizó una investigación cuantitativa correlacional con el fin de identificar la relación del conocimiento y actitudes en estudiantes del 5to de secundaria sobre sexualidad. Los resultados demostraron que, de 136 adolescentes, presentan un nivel medio de conocimiento en un 47,1%, conocimiento bajo un 37,5% y existe un conocimiento alto del 15,4% en sexualidad, lo cual expone en un 84,6 % al alumno a ser perjudicado por agresores sexuales, daños físicos y psicológicos de por vida. La actitud del adolescente fue negativa en un 80.1% significando el poco interés a la información sexual. Se concluyó que no hay conexión entre las variables ya que los resultados son superiores a lo estimado y que por ello dicho colegio en Chiclayo debe educar a sus estudiantes.²⁰

El estudio tiene una justificación científica ya que es relevante porque sirve como base para la ejecución de nuevas investigaciones dirigidas al ámbito sexual y reproductivo del adolescente pues es importante abordar este tema debido a que la adolescencia es una población vital que se debe priorizar en temas como este.

Justificación metodológica, pues permitió recolectar la información necesaria y obtener resultados que proporcionaron un mayor abordaje sobre el tema, y respecto a ello se tomó acciones en beneficio de la población estudiada. Además, se justifica en la práctica de identificar la relación existente entre conocimiento, prácticas y actitudes de los adolescentes

acerca de su salud sexual y reproductiva, porque a través de ello se pudo conocer de acuerdo a su capacidad como desarrollaban su vida sexualmente.

Y se justifica socialmente en la necesidad de crear reflexión acerca de las problemáticas existentes en los adolescentes relacionado a su salud sexual y reproductiva, pues es importante abordar este tema debido a que en la adolescencia se da el proceso de la madurez sexual y reproducción, donde surge el interés y preocupación de cómo manejar los cambios y las nuevas experiencias que le tocarán vivir.

Enfocarse en la sexualidad y reproducción saludable de la población adolescente favorece la permanencia escolar, aumenta sus posibilidades de desarrollo personal y mejora sus niveles de ingresos económicos en la vida adulta. Además, una educación adecuada acerca de una vida sexual y reproductiva sana permite al adolescente poder pensar y actuar responsablemente ante condiciones de riesgo.

Dicha educación empodera a mujeres y hombres para elegir métodos anticonceptivos modernos, seguros, efectivos, asequibles y aceptables, además de garantizar que los adolescentes tengan acceso a atención de servicios médicos apropiados que les den la oportunidad de disfrutar de sus relaciones sexuales y de planificar cuando tener una familia.

Es necesario que conozcan, aprecien su cuerpo, construyan relaciones igualitarias y respetuosas, identifiquen y eviten situaciones potencialmente peligrosas que puedan afectar su salud y desarrollo integral.

Una intervención temprana contribuye al adolescente a llevar una mejor SSR sobre todo en aspectos preventivos en enfermedades de transmisión sexual, mejorando conductas asociadas con la búsqueda de atención médica obteniendo como resultado comportamientos sexuales seguros para evitar un embarazo precoz y asumir cargos de paternidad a temprana edad.

Por ello es importante identificar la relación que existe entre los conocimientos, prácticas y actitudes de los adolescentes, para saber si aplican lo que conocen dentro del desarrollo de su vida sexual, las cuales van a permitir recolectar información y obtener resultados que proporcionarán un mayor abordaje y respecto a ello tomar acciones en beneficio de la población estudiada. El estudio también es relevante porque sirve como base para la ejecución de nuevas investigaciones dirigidas al ámbito sexual y reproductivo del adolescente.

Para la formulación del problema se realizó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022?

En cuanto a la hipótesis alternativa: Existe relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022. Y como hipótesis nula: No existe relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022.

El objetivo general de esta investigación fue determinar la relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022. Considerando los siguientes objetivos específicos: Caracterizar a los adolescentes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022, identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022, identificar las prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022 e identificar las actitudes sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022.

La teoría que sustenta el presente trabajo de investigación es el Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, la cual comprende los comportamientos de la persona en relación a la salud y además orienta a la práctica de conductas saludables, toma de decisiones respecto al cuidado, factores y conductas aprendidas que se presentan en el proceso de un estilo de vida sano.²¹

En el MPS se afirma que tanto las características y experiencias de cada individuo, los conocimientos y factores específicos de su comportamiento, lo conllevan a formar parte o no de ciertas prácticas en comportamientos de salud. También señala que los factores cognitivos y perceptuales son determinantes esenciales del comportamiento relacionado con la promoción de la salud.²¹

A menudo se utiliza el estilo de vida promotor de salud, proveniente de este modelo, para definir operativamente las conductas que promueven la salud. Por ello se destaca la importancia de considerar ambos factores en la promoción de la salud y enfatizar la necesidad de una evaluación cuidadosa en los cambios de comportamiento relacionados con la salud, a fin de que estos sean positivos.²²

El modelo de Nola Pender permite a los enfermeros desarrollar estrategias de cuidado, posibilitando la planificación, intervención y evaluación según tres componentes: características y experiencias individuales; cogniciones y afectos específicos de la actitud; y comportamientos deseados de promoción de la salud. A su vez incorpora de igual manera la autoeficacia percibida que se le considera como el entendimiento de la capacidad de la persona para alcanzar algún nivel de actuación para ejecutar conductas adecuadas.²² Ello se relaciona con el adolescente ya que, debe contar con la información adecuada sobre su SSR con la finalidad de obtener actitudes correspondientes a su edad y salud.

Por tal motivo la teórica Nola Pender es de suma importancia en la salud adolescente ya que mediante su modelo de promoción de salud permite realizar sesiones educativas e implementar métodos que promuevan una adecuada salud sexual y reproductiva en esta población para que sean capaces de desarrollar la autoeficacia mediante habilidades para comunicarse de manera efectiva, negociar relaciones sexuales seguras y buscar servicios de salud cuando sea necesario.

Como segunda teórica que sustenta esta investigación es la Teoría del Autocuidado propuesto por Dorothea Orem, que comprende el objetivo de asistir al individuo en la realización y sostenimiento de prácticas de cuidado personal que le permitan preservar la vida y su salud, recuperarse de enfermedades y afrontar las consecuencias que éstas puedan generar.²³

El autocuidado es una práctica que se adquiere y se enfoca hacia una meta específica. Esta conducta se lleva a cabo en situaciones particulares de la vida y lo dirige cada persona hacia sí misma, hacia los demás o a su entorno con el propósito de controlar los factores que intervienen durante el crecimiento y funcionamiento propio, con el fin de favorecer su salud, bienestar y calidad de vida.²³ Esto tiene relevancia en el ámbito de la investigación, ya que implica que los adolescentes deben participar en actividades orientadas hacia el autocuidado tanto propio como de su pareja, lo que les permitirá llevar una vida sexual saludable; esto implica la implementación de métodos adecuados para evitar las posibles consecuencias negativas.

Dentro del contexto de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes, el concepto de autocuidado implica que los jóvenes adquieran competencias y conocimientos para preservar su salud sexual. Esto incluye acciones como evitar embarazos no deseados, prevenir enfermedades transmisibles sexualmente y acceder a servicios de salud reproductiva cuando sea necesario.

Nola Pender y Dorothea Orem proporcionan un marco útil para comprender cómo los adolescentes pueden tomar la responsabilidad de su propia salud sexual y reproductiva a través del autocuidado y el apoyo de otros. Al aplicar estas teorías, se pueden desarrollar intervenciones efectivas para promover el autocuidado obteniendo óptimos resultados de salud en los adolescentes, recibiendo orientación para satisfacer sus necesidades y obteniendo acceso a servicios de salud reproductiva.

La adolescencia es una fase de desarrollo y crecimiento, producido después de la infancia y antes de la adultez, a partir de los 10 a 19 años. Se considera como la fase más intensa en la vida de toda persona ya que se suscitan cambios físicos, psicológicos y sociales experimentados, desarrollando su autonomía y la capacidad de pensar frente a la toma de decisiones; así mismo surgen nuevas relaciones y posibilidades de desarrollo, los cuales originan nuevos conocimientos, prácticas y comportamientos.²⁴

El conocimiento es la capacidad de la persona para identificar, observar y analizar los sucesos e informarse de los acontecimientos de su entorno mediante sus habilidades de cognición y lo utiliza en beneficio propio. O sea, es el conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones verdaderas o falsas que un adolescente tiene sobre un tema, son el resultado de su información, observación y experiencia relacionados con ese tema.²⁵

En concreto, las actitudes en el ámbito sexual se refieren a la inclinación de una persona para tener opiniones, emociones y comportamientos hacia elementos sexuales como objetos, situaciones, personas, normas y prácticas sociales relacionadas con la sexualidad. Estas actitudes pueden ser positivas o negativas y suelen ser influenciadas por factores culturales, religiosos, educativos y personales, y pueden tener un efecto importante en la práctica sexual y en las relaciones íntimas y emocionales. Es fundamental que las personas

desarrollen actitudes sexuales sanas y positivas para tener relaciones sexuales satisfactorias y seguras.²⁶

Las prácticas sexuales se determinan como los comportamientos que presenta cada individuo o comunidad durante el acto sexual, con una consistencia que los vuelve a ser predecibles. Pueden variar ampliamente en función de la orientación sexual, las preferencias personales, las creencias culturales y religiosas, y otros factores. Algunas prácticas sexuales pueden ser consideradas más seguras que otras en términos de prevención de embarazos no planeados y ETS.²⁷ Respecto al ámbito de salud, tanto los conocimientos, prácticas y conductas asociadas, están enfocadas a temas sanitarios como enfermedades o procesos patológicos, prevención, cuidados y tratamiento.²⁸

De acuerdo con las prácticas y actitudes de mayor preocupación relacionadas a la SSR tenemos: la mayor experimentación sexual, sentimientos de invulnerabilidad, deficiencias en la comunicación de pareja, ausencia de algún referente de ayuda, difícil acceso a salud sexual y reproductiva, conductas de riesgo, inadecuado uso de anticonceptivos, embarazos no planificados y presión en el inicio del acto sexual; las cuales se ven reflejadas ya que los adolescentes representan la población más vulnerable, debido a su susceptibilidad biológica y psicosocial, así como las desigualdades económicas, las condiciones sociales y culturales presentes en su entorno.²⁹⁻³⁰

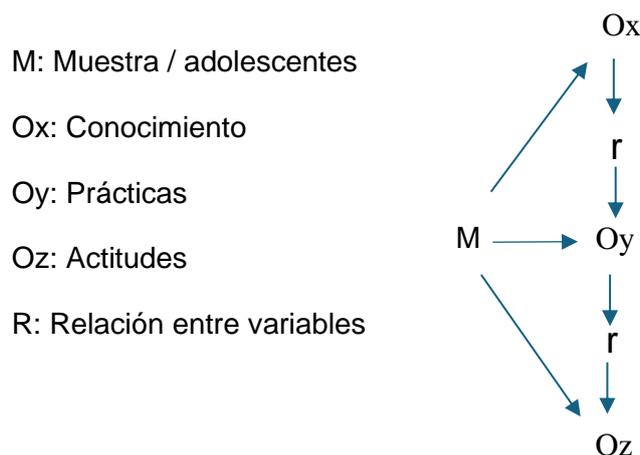
II. MÉTODO

El presente trabajo de investigación tuvo un enfoque cuantitativo porque pretendió conocer los problemas relacionados con planteamientos de objetivos que permitieron determinar el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes acerca de sexualidad y reproducción en alumnos de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo; donde dicha información recogida se representó mediante cifras y se analizó a través de métodos estadísticos.

Además, fue de tipo descriptiva debido a que buscó explicar una realidad en los componentes principales, analizando y caracterizando el objeto estudiado para clasificar los parámetros de los datos obtenidos del trabajo investigado sobre la situación en SSR en los estudiantes de dicha institución.

Del mismo modo fue de tipo correlacional; porque tuvo como fin determinar la relación que existe entre las tres variables estudiadas acerca de la sexualidad y reproducción; basado en los datos descriptivos para posteriormente analizar la medida de cada variable y así poder estudiar el vínculo entre ellas.

El diseño para este estudio fue no experimental debido a que las variables estudiadas no fueron alteradas ni modificadas y se limitó a conocer solamente la realidad a través de los datos recolectados; además fue de corte transversal ya que dichos datos fueron tomados en un solo momento de la investigación durante el mes de abril en el periodo de estudio de marzo - julio del 2023.



La población hace referencia a un grupo de individuos o elementos que son objeto de estudio y sobre los cuales se busca obtener información.³¹ Esta investigación estuvo conformada por todos aquellos estudiantes que se encontraron matriculados en la I.E. “Octavio Campos Otoleas”, pertenecientes al tercer, cuarto y quinto año del grado secundario, que de acuerdo con los datos brindados por dicha institución la población es de 180, 158 y 128 alumnos en cada grado respectivamente, haciendo un total de 466 adolescentes inscritos en el periodo de marzo - julio del 2023.

La muestra representa una porción o fracción de la población total que se va a investigar y en la que se centrará el estudio.³² Estuvo conformada por una parte seleccionada de los distintos grados escolares para producir resultados que fueron válidos y libres de sesgos, obteniendo 211 adolescentes a través de la fórmula de muestra finita, en los alumnos de la Institución Educativa “Octavio Campos Otoleas”.

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

$$n = \frac{(466) \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05^2)(466 - 1) + (1.96^2) \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 210.8$$

$$n = 211$$

En cuanto al muestreo, es un método de selección o técnica empleada para escoger a los integrantes de la muestra a partir de la población completa.³³ Se empleó la técnica de muestreo probabilístico aleatorio simple con la finalidad de otorgar la misma oportunidad a los estudiantes de participar en el estudio de investigación.

Como criterios de inclusión tenemos a:

- Estudiantes matriculados del 3ro al 5to grado secundario de la I.E. “Octavio Campos Otoleas”.
- Estudiantes cuyos padres firmaron el consentimiento informado.
- Estudiantes que deseen participar voluntariamente.

Como criterios de exclusión tenemos a:

- Estudiantes matriculados en el 1er y 2do grado secundario de la I.E. “Octavio Campos Otoleas”.
- Estudiantes matriculados en otras instituciones.
- Estudiantes cuyos padres no firmaron el consentimiento informado.
- Estudiantes que no acceden a participar en el estudio.

Las técnicas e instrumentos son herramientas y procedimientos utilizados para obtener información de las fuentes de datos, en función de los objetivos de la investigación y de la naturaleza de los datos que se requieren.³⁴

La técnica utilizada para esta tesis fue la encuesta; la cual permitió la aplicación del instrumento de cuestionario con el propósito de poder determinar el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva de la institución seleccionada.

Para poder medir la variable de conocimiento en los adolescentes sobre el tema abordado en la investigación se aplicó como instrumento un cuestionario, el cual consta de 45 interrogantes cerradas. Dicho documento en su estructura está compuesto por subtemas:

Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, respuesta sexual, ITS, métodos anticonceptivos y derechos sexuales y reproductivos.

En cuanto al instrumento empleado y dirigido hacia las actitudes, en su diseño se tomó en cuenta la escala de Likert con 42 preguntas cerradas, donde se incluyeron las siguientes dimensiones; Prevención de riesgo y responsabilidad, libertad de opinión y expresión, respeto, autonomía, sexualidad y amor, y sexualidad positiva.

Con respecto a la aplicación del instrumento para las prácticas sexuales en adolescentes, se utilizó también un cuestionario conformado por 7 preguntas cerradas, de las cuales estuvo compuesta por los siguientes subtemas: Comienzo de las relaciones sexuales, edad de inicio, acto sexual, número de parejas sexuales, aplicación de métodos anticonceptivos.

En relación a la validación de los instrumentos para las variables de conocimiento y actitudes, se tomó como referencia la tesis realizada por Campos Paola en el año 2020, donde fue sometido al criterio de tres profesionales expertos; quienes son licenciados con experiencia relacionada a sexualidad adolescente. Por otro lado, se ejecutó una prueba piloto para la confiabilidad de la muestra de los alumnos del nivel secundario de otro centro educativo para verificar el bosquejo preliminar del instrumento de conocimiento y actitud y su resultado fue sometido a la estadística Alpha de Cronbach, evidenciando un 0,725 y 0,744 de confiabilidad respectivamente.

Y para la variable de práctica, se utilizó el instrumento realizado por Fuentes Luzmila, Librero Liliana y Pérez Amilca, teniendo su contenido validado a través del juicio de tres expertos en gineco-obstetricia, sexología y estadística. Siendo que para la confiabilidad se realizó una prueba piloto aplicada a los adolescentes de una institución, dando como resultado un Alpha de Cronbach con un 0,833 de confiabilidad.

Para un mayor enfoque de la recolección de datos de la población adolescente en estudio, las autoras consideraron revalidar los instrumentos de las tres variables abordadas a través del juicio de tres profesionales expertos; quienes son dos enfermeros especialistas con experiencia en Salud Familiar y Comunitaria, y un obstetra especialista en Gestión Pública. A su vez, los instrumentos fueron sometidos a la estadística de Alpha de Cronbach mediante una prueba piloto al 15%; siendo que en la variable conocimiento se obtuvo una confiabilidad de 0,854; en prácticas fue 0,846 y en actitudes un 0,823.

Respecto al procedimiento de análisis de datos; en primera instancia la tesis fue analizada y aprobada por la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán y procedido a ello, se tramitó con el comité de autoridades de la Institución Educativa “Octavio Campos Otoleas”, con el fin de programar las fechas, hora y secciones de los grados educativos de donde se recogió los datos necesarios para la investigación.

Posterior a ello se realizó el firmado del consentimiento informado a los padres de los alumnos que participaron en la investigación y luego de verificar dicho documento, se utilizó el instrumento elaborado para la recolección de los datos.

Además, fue necesario revisar fuentes bibliográficas, para interpretar y explorar los datos que tengan relación con el tema estudiado y así poder contrastar correctamente los resultados encontrados dentro del presente estudio.

Durante la recolección de datos se verificó que las encuestas se encuentren completamente respondidas para una correcta obtención y calidad de la información para poder procesarlo manualmente en el programa de Excel.

Luego se determinó el coeficiente de relación entre las variables de conocimiento, prácticas y actitudes sobre SSR en el alumnado que cursa los grados del tercer, cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Octavio Campos Otoleas, lo cual intentó demostrar la hipótesis planteada.

Así mismo, la confiabilidad, el proceso estadístico y análisis de los datos fue realizado mediante funciones de Excel y el programa SPSS con la ayuda de un estadístico experimentado, con el fin de demostrar gráficamente los resultados a través de tablas, barras y/o figuras.

Para ejecutar este trabajo de investigación se emplearon los criterios éticos básicos dentro del informe Belmont, los cuales protegen al grupo etario elegido para este estudio.

Como primer principio tenemos el respeto, el cual protege la autonomía de los estudiantes, dando a entender que tienen la libertad de participar o no en el presente estudio después de haber señalado los riesgos y beneficios que conlleva la aplicación del mismo, haciendo uso de un consentimiento informado.³⁵

El siguiente principio es la beneficencia, la que permitió brindar un trato basado en la ética evitando daños u ofensas y procurando hacer el bien en beneficio del sujeto de estudio. Y así mismo tenemos a la justicia, último principio que se tomó en cuenta para mantener la equidad entre la población estudiada evitándose procedimientos que contraigan riesgos para la población vulnerable dentro de los adolescentes.³⁵

Es así que al momento de aplicar las encuestas al alumnado perteneciente al tercer, cuarto y quinto de secundaria, se tuvo precaución con las interrogantes planteadas para evitar ocasionar daños u ofensas, así como también se respetó cada una de las opiniones expresadas, teniendo como finalidad obtener la participación de los estudiantes para identificar la relación que existe entre los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de la sexualidad y reproducción.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados

Tabla 1: Relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 2022

Nivel de conocimientos	Prácticas				Total		Chi-cuadrado de Pearson			
	Desfavorables		Favorables		n	%	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	coeficiente de contingencia
	n	%	n	%						
Medio	17	50.0%	5	27.8%	22	42.3%	1,325	1	0.250	0.158
Alto	17	50.0%	13	72.2%	30	57.7%				
Total	34	100.0%	18	100.0%	52	100.0%				

Nivel de conocimientos	Actitud				Total		Chi-cuadrado de Pearson			
	Negativa		Positiva		n	%	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	coeficiente de contingencia
	n	%	n	%						
Bajo	1	16.7%	1	0.5%	2	0.9%	16.253	2	0.000	0.267**
Medio	2	33.3%	80	39.0%	82	38.9%				
Alto	3	50.0%	124	60.5%	127	60.2%				
Total	6	100.0%	205	100.0%	211	100.0%				

Al observar la tabla, no se encontró relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca ($p > 0.05$), es decir, el nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva son independientes. En cuanto a los 52 estudiantes que manifestaron haber iniciado las relaciones sexuales, un 50% de estos adolescentes con prácticas desfavorables en salud sexual y reproductiva poseen un nivel de conocimientos medio y el otro 50% tienen un nivel alto de

conocimientos en salud sexual y reproductiva. Por otro lado, el 72.2% de adolescentes con prácticas favorables en salud sexual y reproductiva poseen un nivel de conocimientos alto y el otro 27.8% tienen un nivel de conocimientos medio en salud sexual y reproductiva. Además, se encontró relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en salud sexual y reproductiva en adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca ($p < 0.01$). La relación es positiva débil, el coeficiente de contingencia = 0.267**. El 50% de adolescentes con actitud negativa poseen un nivel de conocimiento alto y el 60.5% de adolescentes con actitud positiva tienen nivel de conocimiento alto en salud sexual y reproductiva.

Tabla 1: Caracterización de los adolescentes de 3ro, 4to y 5to de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 2022.

Características		Número	Porcentaje
Grado	3ro	67	31,8%
	4to	88	41,7%
	5to	56	26,5%
Edad	13	51	24,2%
	14	17	8,1%
	15	76	36,0%
	16	53	25,0%
	17	9	4,3%
	18	4	1,9%
	19	1	0,5%
Sexo	Masculino	141	66,8%
	Femenino	70	33,2%
Religión	Católica	112	53,0%
	Evangélica	24	11,4%
	Mormón	8	3,8%
	Adventista	5	2,4%
	Otro	62	29,4%
Tiene enamorado	Si	77	36,5%
	No	134	63,5%
Tuvo relaciones sexuales	Si	52	24,6%
	No	159	75,4%
Total		211	100,00%

En la presente tabla, se obtuvo que el 41,7% de los alumnos encuestados pertenecen al 4to grado de secundaria, el 31.8% el tercer año y el 26.5% el quinto año de secundaria. La edad mínima fue 13, la máxima 19 y el 36% tiene 15 años de edad y el sexo masculino viene a ser el doble de la población femenina en un 66,8% y 33,2% respectivamente. Así mismo, la religión que predomina en dichos estudiantes es la católica en un 53%, tomando en cuenta que el 36.5% admite tener enamorado y el 24.6% ya ha tenido relaciones sexuales.

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas”

Nivel de conocimiento	Número	Porcentaje
Conocimiento alto	127	60,2%
3ro	24	11,4%
4to	61	28,9%
5to	42	19,9%
Conocimiento medio	82	38,9%
3ro	43	20,4%
4to	25	11,9%
5to	14	6,6%
Conocimiento bajo	2	0,9%
3ro	0	0%
4to	2	0,9%
5to	0	0%
Total	211	100,00%

A continuación, se evidencia que de los estudiantes encuestados se obtuvo un conocimiento medio de 38,9% (82), conocimiento alto en un 60,2% (127); y un conocimiento bajo de 0,9% (2). En los datos resaltantes de cada grado se tiene que los 2 estudiantes con conocimiento bajo pertenecen al 4to de secundaria, en 3ro de secundaria 43 alumnos presentan un conocimiento medio y 61 estudiantes de 4to grado tienen un conocimiento alto.

Tabla 3: Prácticas en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la I.E. "Octavio Campos Otoleas"

Prácticas sexuales	Número	Porcentaje
Prácticas favorables	18	34,6%
3ro	3	5,8%
4to	10	19,2%
5to	5	9,6%
Prácticas desfavorables	34	65,4%
3ro	10	19,2%
4to	11	21,2%
5to	13	25%
Total	52	100,00%

De los 52 estudiantes que afirman haber iniciado su vida sexual; se detalla que dentro de las prácticas sexuales de los estudiantes del nivel secundario se obtuvo un 65,4% en prácticas desfavorables; teniendo como resultados resaltantes que 13 alumnos son del 5to año (25%), 11 pertenecen a 4to (21,2%) y 10 son del 3er grado (19,2%). Además, se halló un 34,6% de adolescentes con prácticas favorables.

Tabla 4: Actitudes sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas”

Actitudes	Número	Porcentaje
Actitud positiva	205	97,2%
3ro	66	31.3%
4to	84	39.8%
5to	55	26.1%
Actitud negativa	6	2,8%
3ro	1	0,4%
4to	4	2%
5to	1	0,4%
Total	211	100,00%

Se muestra que los estudiantes presentan una actitud negativa del 2,8% y una actitud positiva del 97,2%. Los alumnos con mayores resultados pertenecen al 4to grado de secundaria, evidenciando una actitud negativa del 2% y actitud positiva del 39,8%.

3.2 Discusión

La presente investigación tuvo como propósito identificar el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional, para lo cual se presenta los siguientes resultados y discusión de los objetivos planteados:

El primer objetivo específico es caracterizar a los estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de la I.E. “Octavio Campos Otoleas”, donde dicha población está ubicada en el distrito de Pomalca, donde se obtuvo que el 41,7% de los estudiantes pertenecen al 4to grado de secundaria. El 36% tiene la edad de 15 años, existiendo una predominación del sexo masculino, siendo el doble de la población femenina en un 66,8% y 33,2% respectivamente. Además, la religión que destaca en dichos estudiantes es la católica en un 53%, teniendo en cuenta que el 36.5% admite tener enamorado y 24.6% ya ha tenido relaciones sexuales.

Respecto a la investigación realizada por Bazán H y Rivera A. en la misma institución y los mismos grados de secundaria, trabajó con 213 alumnos de los cuales el 73% eran varones y el 36.8% mujeres; resultados que son casi similares y coinciden con la población estudiada.¹⁹ Por otro lado, en el estudio realizado por Chumbe T., se identificó que los estudiantes se encuentran entre las edades de 16 y 17 años, representando el 68,5% del total; y en cuanto a la religión, el 59,8% de los estudiantes se identificó como católica; dichas cifras se encuentran en relación con los datos encontrados en las características de los adolescentes.¹⁷

Flores K, Gutiérrez E, et. al. obtuvo de 127 estudiantes, que el 24% ya han tenido relaciones sexuales; teniendo semejanza con esta investigación ya que de 211 alumnos se obtuvo un 24,6%; evidenciando que en el norte de Chiclayo existe la misma probabilidad de que los adolescentes den inicio a su vida sexual durante la adolescencia que en el sur de Lima.¹⁵ Siendo que dichos datos confirman que sucede la misma problemática en escenarios internacionales ya que el estudio en México de Pérez A. y Sánchez E. quienes recolectaron que, con una muestra de 158 estudiantes; el 30% ya tenían vida sexual. ¹³

A diferencia en Paraguay con lo encontrado por Armoa C, Méndez J. et. al., que de 200 estudiantes; el 54,77% había dado inicio a las relaciones sexuales, siendo este un dato mayor a lo mencionado anteriormente. Aun así, todo ello representa una población que se encuentra vulnerable a sufrir riesgos, tanto físicos como emocionales y sociales; por lo que es indispensable promover un desarrollo sexual y reproductivo saludable durante los últimos años de secundaria ya que actualmente durante la adolescencia se da inicio a las relaciones sexuales; para así garantizar sus oportunidades educativas, fomentar su autonomía y la toma de decisiones responsables. ¹⁴

Es aquí donde entran a tallar las teóricas Nola Pender y Dorothea Orem, ya que juntas proporcionan la estrategia adecuada para comprender a los adolescentes mediante intervenciones educativas efectivas que promuevan el autocuidado, adquiriendo

conocimientos y habilidades para proteger su salud sexual como la de su pareja, asumiendo responsabilidades durante la práctica de los métodos adecuados que satisfagan sus necesidades. Para ello es importante brindarles el apoyo y acceso a servicios que favorezcan su salud, previniendo los riesgos y así tener resultados favorables para dicha población.

De acuerdo con el objetivo específico; identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes; se obtuvo un conocimiento medio del 38,9%, un conocimiento alto de 60,2% y conocimiento bajo de 0,9%. Siendo que el conocimiento medio es un resultado preocupante debido a que más de la tercera parte de la muestra se incluye dentro de dicho porcentaje, lo cual representa un peligro para aquellos estudiantes ya que al no tener una información adecuada y el conocimiento necesario, los orilla a graves consecuencias como comportamientos y actitudes de riesgo sexual, contagiarse de infecciones de transmisión sexual (ITS), abortos inducidos, paternidad y embarazos precoces; así lo afirman Flores K, Ticona D, et. al.¹⁵

Entre los resultados encontrados en la investigación de Valencia se detalla que un 24.4% de los estudiantes tienen conocimiento bajo, 65.1 % nivel medio y alto conocimiento de 10.5%; dichos resultados no coinciden con lo encontrado en esta investigación.¹⁶ Ello nos evidencia una diferencia en los datos que se tiene en cuanto al conocimiento medio, lo que nos indica que existe un menor porcentaje de estudiantes que no cuentan en su totalidad con la adecuada información para el raciocinio del cuidado en su salud sexual, la identificación de riesgos y consecuencias que podrían desencadenar.

Además, Campos F, en su investigación halló que el 47,1% de los estudiantes tienen un conocimiento medio, 37,5% conocimiento bajo y 15,4% conocimiento alto; por lo que demuestra una diferencia significativa entre un colegio nacional de Chiclayo y uno de Pomalca, siendo que en este último se obtuvo cifras un poco más favorables en cuanto al conocimiento que tienen los adolescentes, lo que podría disminuir los riesgos a que los estudiantes pomalqueños tomen decisiones poco saludables.

La teórica Nola Pender menciona que los conocimientos y factores específicos de la conducta de cada persona hacen que forme parte o no de ciertas prácticas en comportamientos de salud, por lo que los factores cognitivos y perceptuales son determinantes esenciales del comportamiento relacionado con la promoción de la salud, por dicha razón es que al no contar con un alcance apropiado acerca de la SSR; no podrán modificar sus conductas ni contar con un control y equilibrio.²¹

Con respecto al siguiente objetivo; identificar las prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes; los resultados fueron que el 65,4% de los alumnos presentan prácticas desfavorables; y 34,6% en prácticas favorables con relaciones sexuales, siendo preocupante que 34 alumnos entre 3ro, 4to y 5to del nivel secundario presenten prácticas desfavorables en la aplicación del acto sexual, debido a que se encuentran en pleno desarrollo y aprendizaje teniendo predisposición a que realicen prácticas sexuales sin protección o inadecuadas para ellos si es que no conocen o no aplican las medidas necesarias para su autocuidado.

Es alarmante que existan adolescentes que realicen prácticas no adecuadas para su salud sexual y reproductiva, dado que Mendoza X, Barreto M, et. al. mencionan que el factor importante es la edad ya que se ha identificado que en la etapa de adolescencia se presenta una mayor predisposición a involucrarse tempranamente en relaciones sexuales y a participar con mayor frecuencia en actividades sexuales de riesgo.²⁹

Es así que no coincide con lo encontrado por Armoa C, Méndez J. et. al. (Paraguay 2020) ya que en dicha investigación los resultados son mayores demostrando que de 200 estudiantes un 54% presentan prácticas incorrectas y 46% con prácticas correctas para su vida sexual.¹⁴ Por lo que esto sería un antecedente en el cual se evidencia una situación compleja ante las prácticas que los adolescentes realizan en su sexualidad, debido a que es importante actuar oportunamente en la modificación de dichas prácticas para así evitar que los resultados sean mayores o iguales a los evidenciados en dicha institución.

Asimismo, se menciona que esto conlleva a diversas repercusiones, como embarazos no planeados, infecciones de transmisión sexual, trastornos mentales, suicidios, abortos, dificultades académicas y laborales.²⁹ Lo que requieren especial atención, durante su etapa educativa, ya que los embarazos suelen ser no planificados, resultando en abortos inseguros y situaciones de abandono tanto para la mujer como para el hijo. Además, las ITS pueden afectar la salud y la integridad de las personas, y estos aspectos suelen conducir a la deserción escolar.¹⁷

Según Chumbe T¹⁷, el iniciar tempranamente las relaciones sexuales, los expone a tener mayor número de parejas sexuales durante su desarrollo personal y social, exponiéndose a ITS y los embarazos no planificados, debido al poco o mal uso de un método anticonceptivo, presentando relaciones sexuales inseguras y desprotegidas, ya que no basta que en la adolescencia se permita la libre información sobre sus derechos y la variedad de métodos anticonceptivos disponibles, si no se dan condiciones para que ellos puedan ejercer correctamente ese derecho.

De modo que Dorothea Orem sustenta en su teoría del autocuidado que el individuo ayuda en la realización y sostenimiento de prácticas del cuidado personal, preservando su vida y salud, que permitan recuperarse de enfermedades y afrontar las complicaciones que éstas puedan generar, aumentando así el bienestar y calidad de vida. A su vez, una práctica se adquiere y se enfoca hacia una conducta que se lleva a cabo en situaciones particulares de la vida y lo dirige cada persona hacia sí misma, hacia los demás o a su entorno con el fin de controlar los factores que afecten su crecimiento y funcionamiento; por eso es necesario que las prácticas que realicen los adolescentes estén enfocadas a evitar riesgos y consecuencias que afecten su actividad sexual y se vea comprometida su seguridad.²³

Además, se tiene el objetivo específico; identificar las actitudes sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes; donde se presenta que los estudiantes obtuvieron una actitud negativa del 2,8% y una actitud positiva del 97,2%; resultados que son comparados

con el estudio de Chumbe realizada en Iquitos, donde obtuvo que las actitudes fueron desfavorables con 21.7% y favorables con 78.3%.¹⁷ Ello representa que hay una diferencia entre las actitudes de los adolescentes que habitan en la región Costa y la región Selva, lo que podría ser un dato significativo para la toma de decisiones en las actitudes frente a su sexualidad debido a las costumbres e ideologías que puedan tener en cada región; sin embargo es necesario que se continúe con una atención multidisciplinaria en las actitudes de los adolescentes, y que así presenten toma de decisiones adecuadas para su SSR según su edad.

En cuanto a los resultados mostrados en la investigación de Campos F, se encontró que el 80,1% mostraron una actitud negativa, mientras que 19,9% del total de estudiantes presentaron una actitud positiva.²⁰ La comparación del porcentaje de las actitudes desfavorables entre los adolescentes de ambas escuelas, no coincide en su totalidad, ya que en dicho estudio la población es mayor; sin embargo, se debe tomar en cuenta a los estudiantes que presentaron actitudes negativas para orientarlos adecuadamente.

De igual manera se encuentra plasmado en la investigación de Valencia Z. que de los 86 estudiantes resultó que un 88,4% presentan actitudes negativas y el 11,6% restante tienen actitudes positivas; por lo que la falta de las mismas, el conocimiento limitado y las ideas equivocadas con respecto a los métodos anticonceptivos incrementan la probabilidad de que los adolescentes de 14 a 19 años contraigan ITS. Esto se debe a la falta de uso de métodos anticonceptivos y a la susceptibilidad de los adolescentes a las influencias externas, debido a su vulnerabilidad biológica y psico-social.³⁰ Por lo tanto, es crucial prevenir actitudes negativas y la práctica sexual sin protección, proporcionando educación y promoviendo el uso de métodos anticonceptivos.

Por último, tenemos el objetivo general; determinar la relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes; en el cual no se obtuvo relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva en

adolescentes de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca ($p > 0.05$), es decir, el conocimiento y las prácticas son independientes. En cuanto a los 52 estudiantes que manifestaron haber iniciado las relaciones sexuales, un 50% de estos adolescentes con prácticas desfavorables en salud sexual y reproductiva poseen un nivel de conocimiento medio y el otro 50% tienen un nivel alto de conocimientos en salud sexual y reproductiva. Por otro lado, el 72,2% de adolescentes con prácticas favorables poseen un nivel de conocimientos alto y el otro 27,8% tienen un nivel de conocimientos medio en salud sexual y reproductiva.

Además, se encontró una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en salud sexual y reproductiva en adolescentes de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca ($p < 0.01$). La relación es positiva débil, el coeficiente de contingencia = 0.267**. El 50% de adolescentes con actitud negativa poseen un nivel de conocimiento alto y el 60.5% de adolescentes con actitud positiva tienen conocimiento alto en salud sexual y reproductiva.

En el estudio de Chumbe no se encontró relación estadística significativa entre conocimientos y las actitudes; datos que también se observan en la investigación de Campos sobre los conocimientos y actitudes de los adolescentes donde resultó que la prueba de Chi Cuadrado Crítico es mayor que Chi Cuadrado Calculado. Asimismo, en el estudio de Valencia; los adolescentes demuestran un 65.1% en conocimiento medio y un 88.4% de actitud negativa, dando resultado a que no existe relación directa entre los conocimientos y las actitudes ya que no demostró estadísticamente una asociación relevante.^{16, 17, 20}

Teniendo en cuenta que, en las investigaciones mencionadas, los resultados de las actitudes tienen mediana o alta significancia relevante ya que son negativas por lo que podría estar relacionado a que no recibieron el conocimiento adecuado o no aplican lo que saben. Por tal motivo es necesario que el adolescente reciba la información eficaz y verídica, sumado

a ello el apoyo familiar a través de una comunicación efectiva a fin de lograr una mejor aplicación de sus conocimientos.

Así mismo, Chumbe T. encontró relación entre las variables conocimiento y prácticas.¹⁷ Dicha relación puede deberse a que los resultados de las prácticas de aquella investigación fueron favorables al igual que el conocimiento. Demostrando que son capaces de reconocer las consecuencias que trae consigo la actividad sexual a temprana edad. De igual forma existe el riesgo de que puedan tener conocimiento sobre salud sexual y aún así presentar dificultades para aplicarlo en situaciones prácticas, ya que los adolescentes aún están en proceso de desarrollo cognitivo y emocional, influyendo en su capacidad para procesar la información y tomar decisiones de manera racional.

Sin embargo, Campos en su investigación menciona que la relación entre el conocimiento sobre sexualidad influye en la actitud del adolescente, lo que quiere decir que podrá evitar los riesgos presentados durante su vida sexual según la toma de decisiones durante la práctica de las relaciones sexuales.²⁰

Corroborando las ideas planteadas por las teóricas Nola Pender y Dorothea Orem, quienes mencionan que las conductas aprendidas y el autocuidado que tenga la persona en cuanto a su salud general, en este caso a la sexualidad, se refleja mediante el bienestar físico, mental y social; haciendo al adolescente más razonable, capaz y responsable en las decisiones, pensamientos y acciones que realice. Por ello es necesario que se implementen estrategias sanitarias que promuevan la salud sexual y reproductiva en la adolescencia dentro de las instituciones educativas, ya que es donde el estudiante pasa mayor tiempo y de donde obtiene el conocimiento que va a emplear en el desarrollo de su futuro.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- La caracterización de aspectos sociodemográficos de los estudiantes encuestados de la institución consta de una población masculina más numerosa, a consecuencia de que en el distrito existe otra institución que acoge a estudiantes sólo del género femenino. Entre estos datos resalta que hay mayor población en 4to grado, las edades van de 13 a 16 años, donde un 36,5% ya tienen enamorado y 24,6% han iniciado su vida sexual, predominando la religión católica en 53%.
- De acuerdo al nivel de conocimiento de los alumnos de 3ero a 5to de secundaria, se identificó que más de la tercera parte (38,9%) obtuvo un conocimiento medio mientras que sólo dos alumnos resultaron tener un conocimiento bajo; lo que hace vulnerable a dicha población debido a sus deficientes conceptos básicos sobre salud sexual y reproductiva.
- En cuanto a las prácticas sexuales de la población de estudio, se identificó que el 65,4% presentan prácticas desfavorables, de los cuales 13 alumnos son del 5to año (25%), 11 pertenecen a 4to (21,2%) y 10 son del 3er grado (19,2%). Además, se halló un 34,6% en prácticas favorables con relaciones sexuales.
- Las actitudes de los adolescentes frente a la salud sexual de esta institución educativa, ha demostrado que los estudiantes presentan una actitud negativa del 2,8% y una actitud positiva del 97,2%, resaltando que en 4to grado de secundaria existe con 39,8% actitud positiva, seguida de 2% de actitud negativa.
- Según la correlación de las variables conocimientos/prácticas no se encontró relación (0,158) debido a que son independientes y una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud (0,267) en salud sexual y reproductiva en adolescentes de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca; cumpliendo en cierta parte la hipótesis planteada.

4.2. Recomendaciones

- Se recomienda a la I.E. “Octavio Campos Otoleas” realizar una coordinación conjunta con el Centro de Salud de Pomalca, para que proporcione un personal de salud sexual y reproductiva que durante las horas de tutoría realice sesiones educativas/demostrativas con el objetivo de fortalecer el conocimiento, actitudes y responsabilidad de los adolescentes respecto a su salud sexual y reproductiva.
- Se recomienda a la dirección de Tutoría y Orientación Educativa que, en colaboración con la municipalidad distrital y el centro de salud, organicen y ejecuten campañas dirigidas a adolescentes acerca de la importancia de la Salud Sexual y Reproductiva, abordando específicamente la enseñanza de métodos anticonceptivos y la correcta utilización del condón, para asegurar una sexualidad saludable y responsable.
- Además, se le recomienda a la institución educativa realizar capacitaciones a los docentes acerca de la educación sexual integral y planificación familiar haciendo énfasis en el conocimiento adecuado, prácticas seguras y actitudes positivas frente a esta problemática.
- Se recomienda que los tutores de cada grado fortalezcan la orientación a los padres, brindándoles herramientas para mejorar la comunicación y comprensión con sus hijos, basado en la honestidad, la confianza, el respeto mutuo y aceptando opiniones.
- Por último, se recomienda a los estudiantes de la USS que continúen realizando investigaciones relacionadas a la salud sexual y reproductiva a fin de conocer si existen avances y actualización en cuanto al tema para así actuar en referencia a ello.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Heredia H, Artmann E. Desvelando barreras de género en el acceso de adolescentes a la información sobre salud sexual y reproductiva en Venezuela. [Internet]. 2020. [Citado: 20 de Septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/G5QX6rjb3dhrQnGKdw3gWzc/?lang=pt>
2. Vera L. Fernández A. Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. [Internet]. Julio 2021. [Citado: 25 de Octubre de 2022]. Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4214/3666>
3. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. 2020. [Citado: 27 de Octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,los%2010%20y%2019%20a%C3%B1os.>
4. Guerra G. Gil H. Olivares O. Cepeda A. Hernández J. Martínez A. Tipo de vida sexual, autoeficacia y actitud sobre las conductas sexuales de riesgo. [Internet]. 2019. [Citado: 20 de Noviembre 2022]; 4(2):104-117. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1047607/3843-14863-1-pb-1.pdf>
5. Unicef. NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL PERÚ: Análisis de su situación al 2020. [Internet]. Dic. 2021. [Citado: 25 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>
6. Ferreira A, Herdy V, Vidal A, Pereira D. Los Adolescentes En El Espacio Escolar Y El Conocimiento Sobre El Salud Sexual Y Reproductiva. [Internet]. [Citado: 25 de Septiembre de 2022]; 23(2). Disponible en: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/55851/pdf>

7. Llanos G. Hábitos Alimenticios Y Estado Nutricional En Escolares De Sexto Grado En Institución Educativa Urbano Y Rural. Distrito De Monsefú. Chiclayo, 2018. [Internet]. 2019. [Citado: 10 de Octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5391/Llanos%20Alarc%c3%b3n%2c%20Gaby%20Ingrith.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Avalos E. Nivel De Conocimiento Sobre Salud Sexual Y Reproductiva En Estudiantes De Quinto De Secundaria De I. E. N°88388 San Luis De La Paz – Nuevo Chimbote, 2017. [Internet]. 2019. [Citado: 10 de Octubre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27905/adolescente_conocimiento_avalos_rojas_evelyn_lizet.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Calderón I. Columbié A. Delgado M. Rodriguez X. Barja E. Tirado M. Consecuencias negativas de la sexualidad no responsable en la adolescencia. [Internet] 2019. [Citado: 20 de Noviembre 2022]; 58(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757325003.pdf>
10. Bahamón M. Vianchá M. Tobbos A. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. [Internet] 2021. [Citado: 20 de Noviembre 2022]; 31(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v31n2/v31n2a08.pdf>
11. Bances M. Impacto Del Programa Ejerciendo Mi Sexualidad Sobre El Conocimiento Del Adolescente. Institución Educativa Emanuel. Santa Rosa. 2017. [Internet]. 2019 [Citado: 25 de Octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5284/Bances%20Castro%20Mar%c3%ada%20Teresa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Sarmiento J. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las instituciones educativas comercial 45 y galeno puno 2016 [Internet]. 2018. [Citado: 29 de Octubre de 2022]. Disponible en: https://node2.123dok.com/dt02pdf/123dok_es/000/560/560373.pdf.pdf?X-Amz-Content-Sha256=UNSIGNED-PAYLOAD&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-

[SHA256&X-](#)

[AmzCredential=aa5vJ7sqx6H8Hq4u%2F20221123%2F%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-Date=20221123T062323Z&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Expires=600&X-AmzSignature=d00a4869c8929c005c8177d4832163e61ae4d235177d3fbe78157bbeb63c46a7](#)

13. Garbozo D. Conocimiento, Actitudes Y Prácticas Sexuales En Estudiantes Universitarios De Lima Metropolitana. [Internet]. 2018. [Citado: 25 de Octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3424437d-2a5b-4619-9ea2-cf3ee607c7a2/content>
14. Sánchez E, Pérez A, Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. [Internet]. 2020 [Citado: 20 de Septiembre de 2022]; 85(5): 505 – 515. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=en&nrm=iso&tlng=en
15. Méndez J. Armoa C. Martínez P. Estigarribia. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Salud Sexual Y Reproductiva En Estudiantes Del Nivel Medio De Centros Educativos Del Distrito De R. I. 3 Corrales, 2018. [Internet]. 2020. [Citado: 20 de Octubre de 2022]; 4(1):4-9. Disponible en: <https://www.medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/94/231>
16. Flores K, Manco M, Ticona D. Gutiérrez E. [Internet]. 2020. [Citado: 20 de Septiembre de 2022]; 85(6): 595 – 603. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000600595&lng=en&nrm=iso&tlng=en
17. Valencia Z. Nivel de conocimiento y actitudes de los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria I.E. Federico Villareal

- Piura, año 2019. [Internet]. [Citado: 25 de Septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2243/OBS-VAL-ESP-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Chumbe T. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas En Salud Sexual Y Reproductiva En Adolescentes Del Cuarto Grado De Secundaria Del Colegio Simón Bolívar, Iquitos – 2019. [Internet]. 2019. [Citado: 29 de Septiembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/805/CHUMBE_TESIS_TITULO_2_019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Bazán H, Rivera A. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y USOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE UN COLEGIO NACIONAL, POMALCA 2023 [Internet]. 2022. [Citado: 20 de Nov. de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10796/Bazan%20Vasquez%20Hoyler%20%26%20Rivera%20Coronado%20Anileydi%20Franshezca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Campos F. Conocimientos Y Actitudes Sobre Sexualidad En Adolescentes Del Quinto Grado De Secundaria Del Colegio Elvira García Y García Chiclayo, 2020. [Internet]. 2020. [Citado: 25 de Octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8653/Campos%20Bautista%2c%20Fresia%20Paola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Gómez J. “Efectividad Del Texto “Es Momento De Hablar” Sobre El Nivel De Conocimientos, Actitudes Y Prácticas En Salud Sexual Y Reproductiva De Los Adolescentes De La I.E. Libertadores De América, La I.E. Ignacio Álvarez Thomas, Y Jóvenes De Arequipa, Abril-2022.” [Internet]. 2022. [Citado: 27 de Octubre de 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11698/70.2800.M.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

22. Solano J. Conocimiento sobre salud Sexual/reproductiva y comportamiento Sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica. [Internet]. 2018. [Citado: 27 de Octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2033/TESIS-POSG-ENF-2018-SOLANO-TACZA%20JIM%20K..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Ribeiro A, Santos L, Higarashi L. Salud del adolescente en la pandemia de Covid-19: una construcción a través del modelo de Nola Pender. [Internet]. 2022. [Citado: 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/gVkdDcYVbvxDXzsKgZD9n/?lang=en>
24. Garbozo E, Rodríguez A. Conocimiento, actitudes y prácticas sexuales en estudiantes universitarios de lima metropolitana. [Internet]. 2018. [Citado: 27 de Octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3424437d-2a5b-4619-9ea2-cf3ee607c7a2/content>
25. Sonco M. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en los estudiantes del cuarto grado de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32. [Internet] 2019. [Citado: 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/hugo.neptali.cavero.aybar/12.pdf>
26. Lozada G. Efectividad De La Estrategia Educativa “Sexualidad Sana” En Los Conocimientos De Los Adolescentes De La Institución Educativa Karl Weiss – Chiclayo 2019. [Internet]. 2019. [Citado: 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6505/Lozada%20Julca%20Gloria%20Esthefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. OPS. Promoción de la salud. [Internet]. 2019. [Citado: 20 de Noviembre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud#:~:text=La%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20constituye%20un%20proceso%20pol%C3%ADtico%20y,la%20salud%20individual%20y%20colectiva>

28. Badillo M. Mendoza X. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. [Internet]. 2020. [Citado: 20 de Noviembre 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422#:~:text=Entre%20las%20consecuencias%20derivadas%20de,afectaciones%20acad%C3%A9micas%20y%20laborales%203
29. Távara Orozco L. Derechos sexuales y reproductivos en Perú, más allá del Bicentenario [Internet]. 2021. [Citado: 20 de Noviembre 2022]; 67(3). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322021000300003
30. Arias J. Villasis M. Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. [Internet] 2016 [Citado: 20 de Noviembre 2022]; 63(2): 201-206. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
31. López P. Población muestra y muestreo. [Internet].2004. [Citado: 20 de Noviembre 2022]; 09(08). Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181502762004000100012#:~:text=b\)%20Muestra.,parte%20representativa%20de%20la%20poblaci%C3%B3n](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181502762004000100012#:~:text=b)%20Muestra.,parte%20representativa%20de%20la%20poblaci%C3%B3n)
32. Enric J. Tipo de muestreo. [Internet]. 2019. [Citado: 20 de noviembre 2022]. Disponible en: [http://mat.uson.mx/~ftapia/Lecturas%20Adicionales%20\(C%C3%B3mo%20dise%C3%B1ar%20una%20encuesta\)/TiposMuestreo1.pdf](http://mat.uson.mx/~ftapia/Lecturas%20Adicionales%20(C%C3%B3mo%20dise%C3%B1ar%20una%20encuesta)/TiposMuestreo1.pdf)
33. Tamayo C. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. [Internet]. 2020. [Citado: 20 de noviembre 2022]. Disponible en:

<https://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-la-educacion/23.pdf>

34. Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. [Internet]. 2021. [Citado: 20 de Noviembre 2022].

Disponible

en:

[http://mat.uson.mx/~ftapia/Lecturas%20Adicionales%20\(C%3%B3mo%20dise%C3%B1ar%20una%20encuesta\)/TiposMuestreo1.pdf](http://mat.uson.mx/~ftapia/Lecturas%20Adicionales%20(C%3%B3mo%20dise%C3%B1ar%20una%20encuesta)/TiposMuestreo1.pdf)

35. El informe de Belmont. [Internet]. Principios éticos y orientaciones para la protección de sujetos humanos en la experimentación. [Citado: 20 de Noviembre 2022].

Disponible

en:

<https://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01:



ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo, **Jimena Palomino Malca**, quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N° 0299-2023/FCS-USS, de la tesis de investigación titulada: **Conocimiento, prácticas y Actitudes en Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de una Institución Nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022**, desarrollada por las bachilleres: **Rodriguez Carrasco Karen Arleen Mitzouu y Saavedra Sugaray Jannie Alessandra Emperatriz**; del programa de estudios de **Enfermería**, acredito haber revisado, realizado observaciones y recomendaciones pertinentes, encontrándose expedito para su revisión por parte del jurado designado para evaluar la presente tesis.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Palomino Malca Jimena Asesora	DNI: 47126681	
Rodriguez Carrasco Karen Arleen Mitzouu Autora 1	DNI: 72492525	
Saavedra Sugaray Jannie Alessandra Emperatriz Autora 2	DNI: 70946119	

Pimentel, 01 de Mayo de 2024.

ANEXO 02: TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Variable dependiente: Conocimientos sobre Salud sexual y reproductiva	Ideas, conceptos y afirmaciones verdaderas o falsas que un adolescente tiene sobre un tema, son el resultado de su información, observación y experiencia relacionados con ese tema.	Son las dimensiones que representa el conocimiento mínimo dentro de la SSR, el cual se medirá como conocimiento, alto medio o bajo según el desarrollo del cuestionario.	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	Conocimiento alto	1 al 10	Encuesta: cuestionario	Conocimiento alto: Al obtener una puntuación de 30 a 35 puntos. Conocimiento medio: Al obtener una puntuación de 16 a 30 puntos. Conocimiento bajo: Al obtener una puntuación de 1 a 15 puntos.	Cuantitativo	Nominal
			Respuesta sexual	Conocimiento medio	11 al 20				
			Enfermedades de transmisión sexual.		21 al 30				
			Métodos anticonceptivos	Conocimiento bajo	31 al 40				
			Derechos sexuales y reproductivos		41 al 45				
Variable independiente: Prácticas en Salud sexual y reproductiva	Patrones durante la actividad sexual que presenta cada individuo o comunidad, con una consistencia que los vuelve a ser predecibles.	Son las dimensiones que se relacionan con la práctica de los adolescentes dentro de la SSR, donde	Comienzo de las relaciones sexuales	Prácticas favorables	1 al 7	Encuesta: cuestionario	Prácticas favorables: no inició relaciones sexuales o fue a los 17 años a más; Si tuvo relaciones por propio deseo; No tuvo ninguna o solo una pareja sexual; y usa un MACS durante su sexualidad. Al obtener 4 puntos buenos a más.	Cuantitativo	Ordinal
			Edad de inicio						
			Acto sexual						
			Número de parejas sexuales	Prácticas desfavorables					

		será medido como prácticas favorables o desfavorables.	Aplicación de métodos anticonceptivos				Prácticas desfavorables: dio inicio precoz de relaciones sexuales (10 a 16 años); Tuvo relaciones sexuales forzadas o por paga, Tuvo más de una pareja sexual; no usa MACS durante su sexualidad. Al obtener 4 puntos malos a más.		
Variable independiente: Actitudes sobre SSR	Inclinación de una persona para tener opiniones, emociones y comportamientos hacia elementos sexuales como objetos, situaciones, personas diversas, normas y prácticas sociales relacionadas con la sexualidad.	Son las dimensiones que tienen relaciones con las actitudes adecuadas para una SSR saludable, y se medirán como actitud negativa o positiva.	Prevención de riesgo y responsabilidad	Actitud positiva	1 al 8	Encuesta: Test escala de Likert	Actitud positiva: Al obtener una puntuación de 42 a 83 puntos. Actitud negativa: Al obtener una puntuación de 84 a 126 puntos.	Cuantitativo	Ordinal
			Libertad de opinión y expresión		9 al 13				
			Respeto		14 al 18				
			Autonomía	Actitud negativa	19 al 25				
			Sexualidad y amor		26 al 33				
			Sexualidad positiva		34 al 42				

ANEXO 03: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CONOCIMIENTO, PRÁCTICAS Y ACTITUDES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE POMALCA-CHICLAYO, 2022

Investigadoras: Bach. Rodriguez Carrasco Karen Arleen Mitzouu; Bach. Saavedra Sugaray Jannie Alessandra Emperatriz.
Asesora: Mg. Jimena Palomino Malca.

PROBLEMA	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
Frente a la realidad actual sobre la sexualidad y reproducción en el adolescente se ha visto la necesidad de abarcar los conocimientos, prácticas y actitudes que presentan en relación a ello, debido a que durante esa etapa se generan diversos cambios y nuevas experiencias que pueden llegar a perjudicar su vida estudiantil si no cuenta con la orientación adecuada para prevenir consecuencias como el embarazo precoz y las infecciones de transmisión sexual. Así mismo se pretende que los adolescentes	¿Cuál es la relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022?	Objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022.	H1: Existe relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022. H0: No existe relación entre el conocimiento, prácticas y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022.	V1: Conocimiento (Valdez, López, 2016) - Anatomía y fisiología sexual y reproductiva - Respuesta sexual - Enfermedades de transmisión sexual - Métodos anticonceptivos - Derechos sexuales y reproductivos V2: Prácticas (OPS, 2000) - Comienzo de las relaciones sexuales - Edad de inicio - Acto sexual - Número de parejas sexuales - Aplicación de métodos anticonceptivos V3: Actitudes	Unidad de análisis Alumno de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo Población (fuente) 466 alumnos de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo (3°, 4° y 5° de secundaria) Muestra 211 alumnos de dicha institución educativa ya mencionada Muestreo	Tipo (autor) Cuantitativo (Hernández Sampieri, 2017) Diseño (autor) Correlacional de tipo no experimental, de corte transversal (Hernández y Mendoza, 2018)	Instrumentos/variable Cuestionario y test / conocimiento, actitudes y prácticas. Campos F. (Chiclayo - Perú) 2020; Fuentes L., Librero L. y Pérez A. (Lima - Perú) 2019. Modificada por las autoras Karen R.C (Ferreañafe - Perú) y Jannie S.S. (Pomalca - Perú). Métodos de Análisis de Investigación: Pruebas estadísticas
	Preguntas específicas: 1. ¿Cuáles son las características de los adolescentes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022?	Objetivos específicos: 1. Caracterizar a los adolescentes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022.					

<p>tomen interés, tengan responsabilidad y buenas prácticas sexuales y reproductivas al momento de dar inicio a la actividad sexual, independientemente de la edad que tengan.</p>	<p>2. ¿Cuál es el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022?</p> <p>2. ¿Cuáles son las prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022?</p> <p>3. ¿Cuáles son las actitudes sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022?</p>	<p>2. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022</p> <p>3. Identificar las prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022.</p> <p>4. Identificar las actitudes sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022.</p>		<p>(Rodríguez, 2017)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prevención de riesgo y responsabilidad - Libertad de opinión y expresión <ul style="list-style-type: none"> - Respeto - Autonomía - Sexualidad y amor - Sexualidad positiva <p>Teoría de enfermería:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Modelo de Promoción de la Salud (MPS) (Nola Pender) - Teoría del Autocuidado (Dorothea Orem) 	<p>Técnica de muestreo probabilístico aleatorio simple</p>		
--	--	---	--	--	--	--	--

ANEXO 04: FORMATOS DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA INVESTIGACIÓN



CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

I. DATOS GENERALES:

Institución Educativa: _____

Grado: _____ Sección: _____ Fecha: ____/____/2023

II. OBJETIVOS:

Recoger información sobre los conocimientos que tienen los alumnos adolescentes sobre la sexualidad y reproducción en la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca.

III. INSTRUCCIONES:

Estimado/a alumno/a, a continuación, te presentamos un conjunto de interrogantes para que Ud. Responda como crea conveniente; llenando los espacios en blanco y marcando con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. La presente encuesta tiene carácter de ser anónima, por lo que te solicitamos que tus respuestas sean veraces.

IV. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

1. Edad: _____ años
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Tiene enamorado/a: Si () No ()
4. Has tenido relaciones sexuales alguna vez: Si () No ()
5. Religión: Católica () Evangélica () Mormón () Adventista () Otro ()

ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA SEXUAL Y REPRODUCTIVA	SI	NO
¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?		
¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?		
¿El embarazo comienza con la fecundación?		
¿Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual más o menos al 3er día?		
¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?		
¿Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas?		

Los genitales externos del hombre están conformados por: ¿el pene, los testículos y las bolsas escrotales?		
¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?		
¿La menarquia es la primera menstruación de la mujer?		
¿El ciclo menstrual se inicia el 1er día de la menstruación y termina 1 día antes de la siguiente menstruación?		
LA RESPUESTA SEXUAL HUMANA	SI	NO
Se denomina respuesta sexual humana a los cambios físicos/hormonales que experimenta el ser humano ante el estímulo sexual.		
Las fases en la respuesta sexual son: excitación, meseta, orgasmo, resolución.		
Para vivir una sexualidad responsable es fundamental el autoconocimiento y el autocuidado.		
Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS, VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.		
Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, masturbación.		
Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad.		
Es la propia persona quien controla su comportamiento sexual.		
El comportamiento sexual seguro es cuando se practica: besos abrazos, caricias, masturbación.		
Es importante conocer la respuesta sexual humana para ejercer una sexualidad placentera y saludable.		
Los genitales en una respuesta sexual saludable, sufren cambios en su forma, tamaño y funcionamiento.		
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA /PREVENCIÓN	SI	NO
Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales sin protección.		
Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
La sífilis, la gonorrea, el linfogranuloma venéreo, el VIH, son infecciones de transmisión sexual más frecuentes.		
Algunas de las infecciones de transmisión sexual tienen cura.		
El VIH es una infección que no tiene cura.		
Las vías de contagio o transmisión de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, relación coital, transmisión de madre a hijo.		
Un hombre puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola mujer sin protección.		
El SIDA se contagia por los abrazos, los besos, compartir vasos.		

Usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA e ITS.		
El tratamiento de las ITS es gratuito en los establecimientos de salud.		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	SI	NO
Para utilizar un método anticonceptivo es necesario ponerse de acuerdo con la pareja.		
Los métodos de planificación familiar son de distribución gratuita.		
La píldora, los inyectables, la T de cobre son métodos anticonceptivos.		
Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.		
El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.		
Para usar un método anticonceptivo es necesario recibir orientación y consejería.		
¿Son métodos de Planificación Familiar de barrera los preservativos masculinos y femeninos?		
¿Son métodos de Planificación Familiar hormonales la píldora, los inyectables y el implante?		
¿Eyacular fuera de la vagina es un método anticonceptivo?		
¿Las adolescentes pueden utilizar métodos anticonceptivos hormonales?		
DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	SI	NO
Los derechos sexuales y reproductivos son de aplicación también para los adolescentes.		
Son derechos Sexuales y reproductivos: El Derecho de libertad sexual, integridad sexual, seguridad del cuerpo, privacidad y placer sexual.		
Según los derechos sexuales, el adolescente tiene derecho a solicitar métodos anticonceptivos.		
Es un derecho del adolescente recibir atención y consejería en salud sexual y reproductiva.		
¿Alguna vez ha hecho usted uso de los servicios de orientación en Salud Reproductiva y/o Planificación Familiar?		

BAREMO DE VARIABLE		
Nivel de conocimientos sobre sexualidad y reproducción	Bajo	[1– 15]
	Medio	[16– 30]
	Alto	[31 – 45]

CUESTIONARIO PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES

I. DATOS GENERALES:

Institución Educativa: _____

Grado: _____ Sección: _____ Fecha: ____/____/2023

II. OBJETIVOS:

Recoger información sobre las prácticas que tienen los alumnos adolescentes sobre la sexualidad y reproducción en la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca.

III. INSTRUCCIONES:

Estimado/a alumno/a, a continuación, te presentamos un conjunto de interrogantes para que Ud. Responda como crea conveniente; llenando los espacios en blanco y marcando con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. La presente encuesta tiene carácter de ser anónima, por lo que te solicitamos que tus respuestas sean veraces.

Edad: _____ Sexo: M () F ()

1) ¿Alguna vez has tenido relaciones sexuales? Sí () No ()

2) ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual con penetración? Edad: _____ No recuerda ()

No responde () Aún no ha tenido ()

3) Tu primera relación sexual fue: Por propio deseo () Tu enamorado(a) te convenció ()

Tu enamorado(a) te obligó () Fuiste forzada(o) por alguien más () Aún no ha tenido ()

4) ¿Utilizaste (o persona con quien tuviste la relación sexual) un condón en tu primera relación sexual?

Sí () No () No ha tenido relaciones ()

5) ¿Con cuántas personas has tenido relaciones sexuales? Ninguna () Una persona () Más

de uno () No sabe cuántas ()

6) ¿Has tenido relaciones sexuales por dinero o paga (ropa, perfumes, comidas o algún otro regalo)?

Sí () No () Si lo haría () No lo haría ()

7) ¿La última vez que tuviste relaciones sexuales utilizaste condón? Sí () No () No ha tenido

relaciones ()

TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

I. DATOS GENERALES:

Institución Educativa: _____

Grado: _____ Sección: _____ Fecha: ____/____/ 2023

II. OBJETIVO:

Recoger información sobre las actitudes sexuales que optan los alumnos adolescentes sobre su sexualidad y reproducción en la I.E. "Octavio Campos Otleas" de Pomalca.

III. INSTRUCCIONES:

Estimado/a alumno/a, a continuación, te presentamos un conjunto de interrogantes para que Ud. responda como crea conveniente; marcando con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. La presente encuesta tiene carácter de ser anónima, por lo que te solicitamos que tus respuestas sean veraces.

RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL	OPINIÓN		
	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
1. Los adolescentes deben cumplir con sus obligaciones.			
2. Los adolescentes deben obedecer a sus padres.			
3. Un adolescente debe llegar a clases puntualmente.			
4. Crees que los adolescentes deben de ayudar en las tareas de la casa.			
5. Tener relaciones sexuales me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.			
6. Una persona que va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.			
7. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.			
8. Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA.			

LIBERTAD PARA DECIDIR	OPINIÓN		
	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
9. Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad.			
10. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.			
11. Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar.			
12. Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad.			
13. Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos.			
AUTONOMÍA	OPINIÓN		
	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
14. Tengo derecho a elegir con quién y en donde realizar mi vida sexual.			
15. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.			
16. Es fácil expresar mi opinión ante los demás.			
17. Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el (la) único (a) responsable de mi integridad corporal.			
18. Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción, etc.			
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD	OPINIÓN		
	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
19. En una relación las parejas deben de considerarse como iguales.			
20. En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.			

21. La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea.			
22. La pareja debe respetar el espacio personal.			
23. Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.			
24. En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos.			
25. Las parejas deben acordar situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos.			
SEXUALIDAD Y AMOR	OPINIÓN		
	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
26. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio.			
27. Las relaciones sexuales se dan casualmente.			
28. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.			
29. La relación entre tú y tu pareja debe ser estable y sana.			
30. El amor entre parejas debe ser mutuamente correspondido.			
31. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto.			
32. Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes.			
33. Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.			
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO	OPINIÓN		
	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
34. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.			
35. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.			

36. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.			
37. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.			
38. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.			
39. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.			
40. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza.			
41. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar si nos sentimos bien al hacerlo.			
42. Los adolescentes ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmitieron ese concepto.			

BAREMO DE VARIABLE		
Nivel de actitudes y valores sexuales y reproductivos de los adolescentes	Negativa	[42 - 83]
	Positiva	[84- 126]

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

ANEXO 05: FICHAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS



1. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1.1. Instrumento de Validación No Experimental por Juicio de expertos

1. NOMBRE DEL JUEZ	Daly Margott Torres Saavedra	
2.	PROFESIÓN	Enfermera
	ESPECIALIDAD	Salud Familiar y Comunitaria
	GRADO ACADÉMICO	Magister
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	12 años
	CARGO	Docente
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:		
Conocimiento, Prácticas y Actitudes en Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de una Institución Nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022		
3. DATOS DE LAS TESISISTAS		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	<ul style="list-style-type: none"> • Rodriguez Carrasco Karen Arleen Mitzoou • Saavedra Sugaray Jannie Alessandra Emperatriz
3.2	PROGRAMA DE POSGRADO	
4. INSTRUMENTO EVALUADO	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevista () • Cuestionario (X) • Lista de Cotejo () • Encuesta () 	
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	GENERAL	
	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. 	
	ESPECÍFICOS	
	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva en adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. • Identificar el nivel de conocimiento sobre la respuesta sexual humana en adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. • Identificar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual humana en adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. • Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 3º, 4º y 5º de 	
45	¿Alguna vez ha hecho usted uso de los servicios de orientación en Salud Reproductiva y/o Planificación Familiar? a. Si b. No	A (X) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A (X) D ()
6. COMENTARIOS GENERALES: (en coherencia con el nivel de validación alcanzado): el instrumento de investigación está apto para su aplicación, Muchos de instrumentos parecen ser sencillos de aplicar al momento de hacer investigación. Sin embargo, a pesar de su aparente simplicidad requieren de precisión y rigor metodológico antes de aplicarlos.		
7. OBSERVACIONES: Certifico que realicé el juicio del experto al instrumento diseñado por el (los) tesista en mención		

Mg. Daly Margott Torres Saavedra
 ENFERMERA
 R.S.P. 50810 - C.E.P. 438

**Juez
Experto**

1. NOMBRE DEL JUEZ		Hector Ramirez Guzman
2.	PROFESIÓN	licenciado en enfermeria
	ESPECIALIDAD	
	GRADO ACADÉMICO	Post grado
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	13 años
	CARGO	Docente.
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:		
Conocimiento, Prácticas y Actitudes en Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de una Institución Nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022		
3. DATOS DE LAS TESISISTAS		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	<ul style="list-style-type: none"> Rodriguez Carrasco Karen Arleen Mitzoou Saavedra Sugaray Jannie Alessandra Emperatriz
	PROGRAMA DE POSGRADO	
3.2		
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ul style="list-style-type: none"> Entrevista () Cuestionario (X) Lista de Cotejo () Encuesta ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p>GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar las prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar la edad de inicio de las prácticas en adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. Identificar la circunstancias de la primera relación sexual de los adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. Identificar el número de parejas de los adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. Identificar la aplicación de métodos anticonceptivos de los adolescentes de 3º, 4º y 5º de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022.
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
No	DETALLE DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	
7. OBSERVACIONES		


 HÉCTOR RAMÍREZ GUZMÁN
 LICENCIADO EN ENFERMERIA
 C.F.P. 50850
 TRABAJANDO EN GESTIÓN PÚBLICA

**Juez
Experto**

1. NOMBRE DEL JUEZ		Tito Vargas Rodriguez
2.	PROFESIÓN	Obstetra
	ESPECIALIDAD	M. Salud Pública
	GRADO ACADÉMICO	Magister
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	21 años.
	CARGO	Jefe Unidad Atención Integral de Salud.
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:		
Conocimiento, Prácticas y Actitudes en Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de una Institución Nacional de Pomalca-Chiclayo, 2022		
3. DATOS DE LAS TESISTAS		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	<ul style="list-style-type: none"> Rodriguez Carrasco Karen Arleen Mitzoo Saavedra Sugaray Jannie Alessandra Emperatriz
	PROGRAMA DE POSGRADO	
3.2		
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ul style="list-style-type: none"> Entrevista () Cuestionario (X) Lista de Cotejo () Encuesta ()
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p>GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar las actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar las actitudes frente a la responsabilidad y prevención de riesgo sexual de los adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. Identificar las actitudes frente a la libertad para decidir en la sexualidad y reproducción de los adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. Identificar las actitudes frente a la autonomía en la sexualidad y reproducción de los adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. Identificar las actitudes frente al respeto mutuo y reciprocidad en la sexualidad y reproducción de los adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022. Identificar las actitudes frente a la sexualidad, amor como algo positivo en la sexualidad y reproducción de los adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022.
7. OBSERVACIONES		


 GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ALTOAMAZONAS
 TITO VARGAS RODRIGUEZ
 Jefe
 Experto

ANEXO 06: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO: CONOCIMIENTO, PRÁCTICAS Y ACTITUDES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN NACIONAL DE POMALCA-CHICLAYO, 2022.

INVESTIGADORAS: Rodriguez Carrasco, Karen Arleen Mitzoou.
Saavedra Sugaray, Jannie Alessandra Emperatriz.

INSTITUCIÓN: Universidad Señor de Sipán – Lambayeque.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Invitamos a su hijo/a a participar en un estudio de investigación del título previamente mencionado.

PROCEDIMIENTOS: Se llevará a cabo la recolección de la información aplicándose tres cuestionarios a cargo de las investigadoras, asumiendo que las informaciones dadas serán solamente de conocimiento de las investigadoras y de su asesora, quienes garantizan el secreto y respeto a su privacidad.

RIESGOS Y BENEFICIOS: Al participar en este estudio no existe riesgo para el alumno, tampoco tiene beneficios económicos como participante. Los resultados servirán para buscar estrategias que faciliten brindar una mayor y adecuada información a los adolescentes.

CONFIDENCIALIDAD: Toda la información será codificada, no se mencionará los nombres de los estudiantes. Nos comprometemos a guardar confidencialidad sobre las respuestas, asimismo le informamos que el cuestionario que su hijo llene será anónimo y al final del estudio será eliminado.

DERECHOS DEL ADOLESCENTE: Si permite participar a su hijo en el estudio, el menor podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en alguna parte del estudio sin perjuicio alguno. Asimismo, cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con las investigadoras, a los celulares 977381108 o 912375198. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo ha sido tratado injustamente puede contactar al comité de Ética en

Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Señor de Sipán,
teléfono 074 – 481610 anexo 6203.

CONSENTIMIENTO: Después de haber leído el formato de consentimiento informado en su totalidad, comprendo todo el contenido y si mi hijo (a) acepta participar, yo avalo su decisión.

Fecha: _____ de _____ de 202__

**NOMBRE DEL PADRE O MADRE DE
FAMILIA**

FIRMA DEL APODERADO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL PARTICIPANTE

**ANEXO 07: AUTORIZACIÓN POR PARTE DE LA I.E. "OCTAVIO CAMPOS OTOLEAS"
PARA LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN**



I.E. "OCTAVIO CAMPOS OTOLEAS"

PRIMARIA – SECUNDARIA - CETPRO

¡Tradición, gloria y saber!

R.S. N° 1222-65 ED, 20 de octubre de 1965



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

CARTA DE AUTORIZACIÓN

EL DIRECTOR DE LA I.E. "OCTAVIO CAMPOS OTOLEAS" DEL DISTRITO DE POMALCA, PROVINCIA CHICLAYO Y REGIÓN LAMBAYEQUE, QUE SUSCRIBE:

AUTORIZA

A, **Karen Arleen Mitzouu RODRIGUEZ CARRASCO** y **Jannie Alessandra Emperatriz SAAVEDRA SUGARAY**, estudiantes del IX ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, para que puedan ejecutar el trabajo de investigación denominado: **CONOCIMIENTO, PRÁCTICAS Y ACTITUDES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES**; dirigido a 211 estudiantes de los grados 3ro, 4to y 5to del nivel secundaria.

Pomalca, 20 de febrero de 2023.

Atentamente,




Email: ieoctaviocamposotoleas@gmail.com

 Glorioso Octavio Campos Otoleas

Carretera a Pomalca Km 5 - Pomalca

RPC: 932487090

ANEXO 08: FIGURAS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

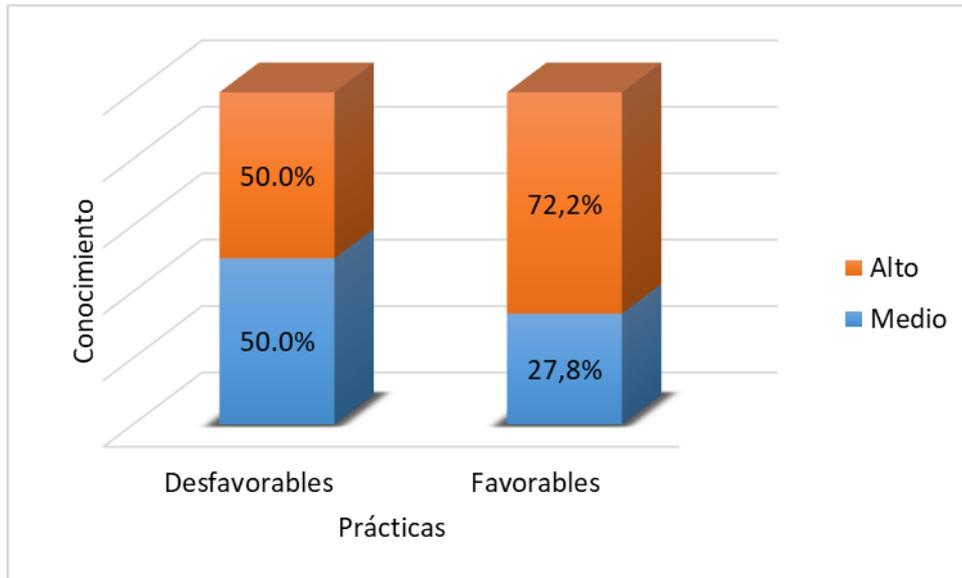


Figura 1. Conocimiento y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022.

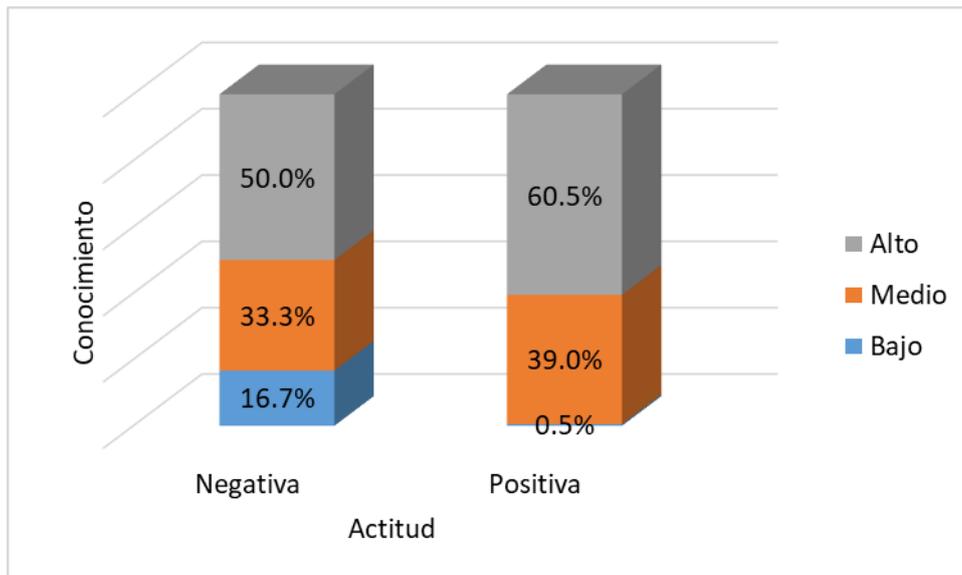


Figura 2. Conocimiento y actitudes en salud sexual y reproductiva en adolescentes de la I.E. "Octavio Campos Otoleas" de Pomalca-Chiclayo, 2022.

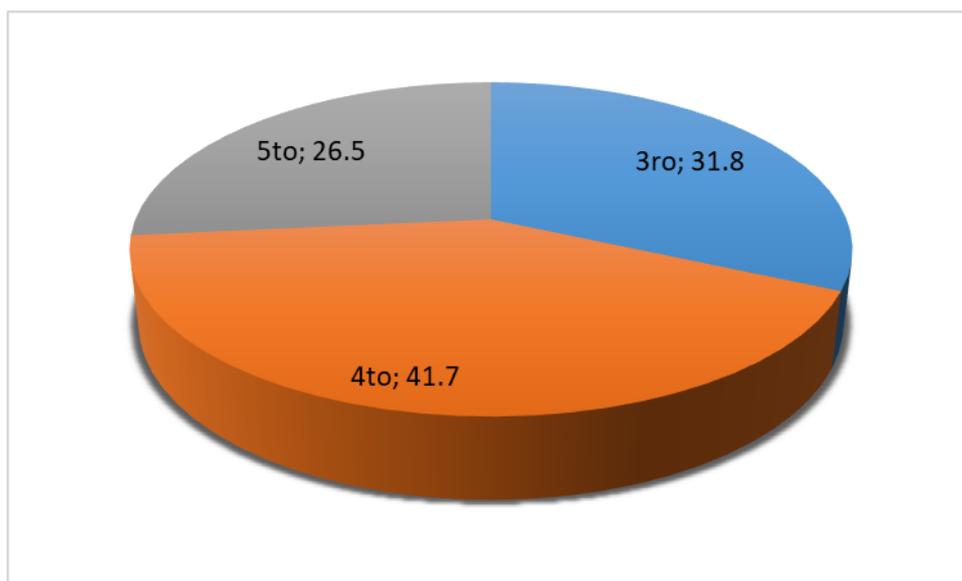


Figura 3. Grado instrucción de los adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 2022.

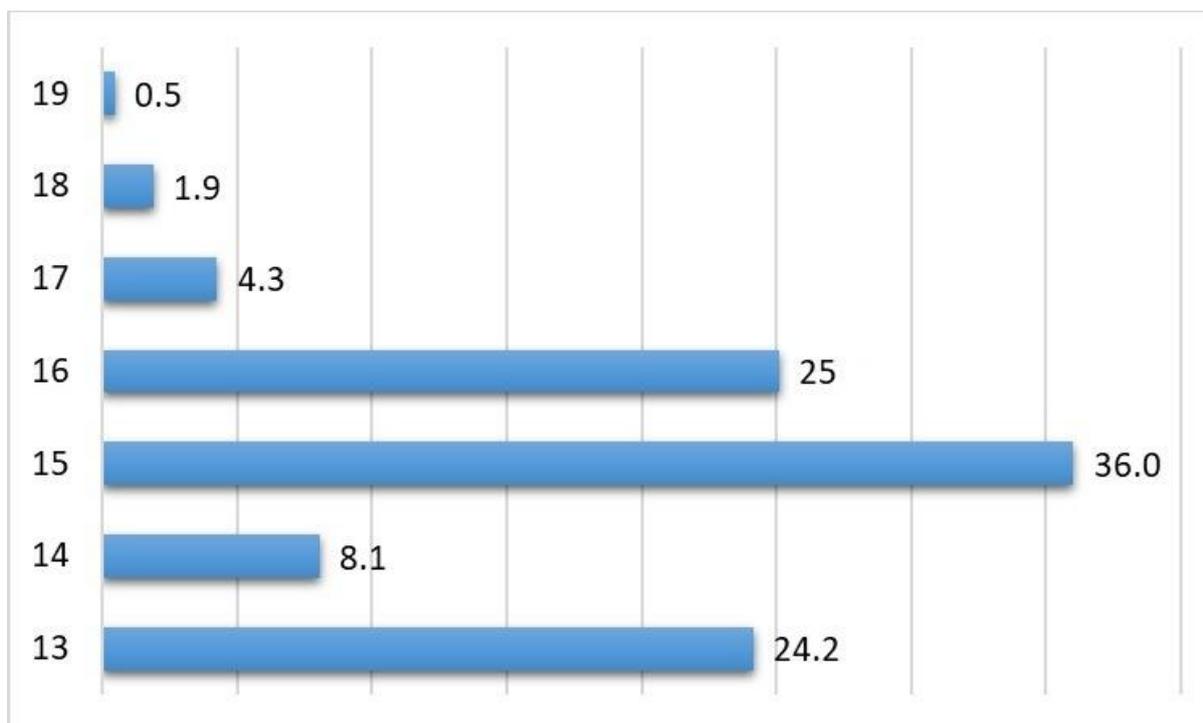


Figura 4. Edad en años de los adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 2022.

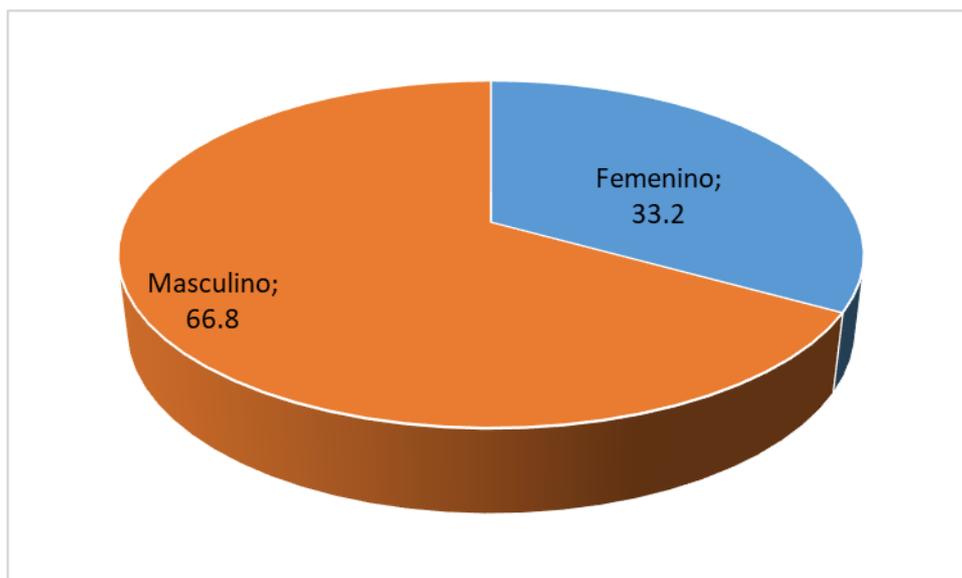


Figura 5. Sexo de los adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 2022.

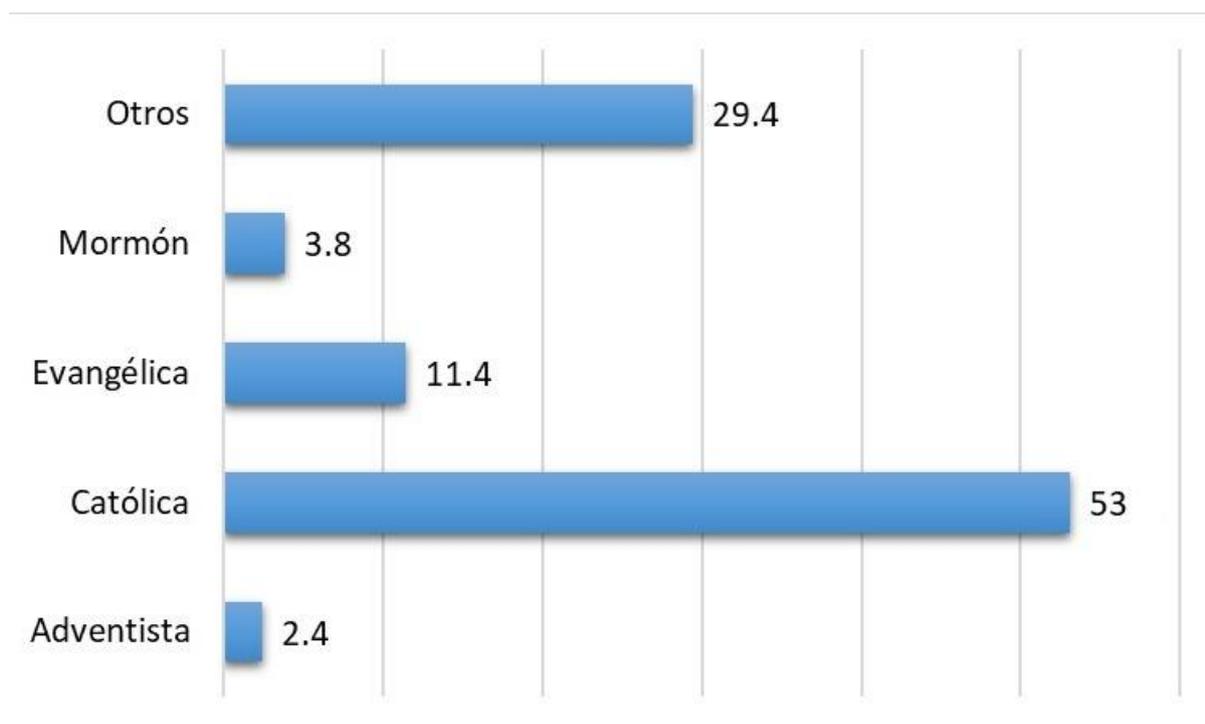


Figura 6. Religión del adolescente de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 2022.

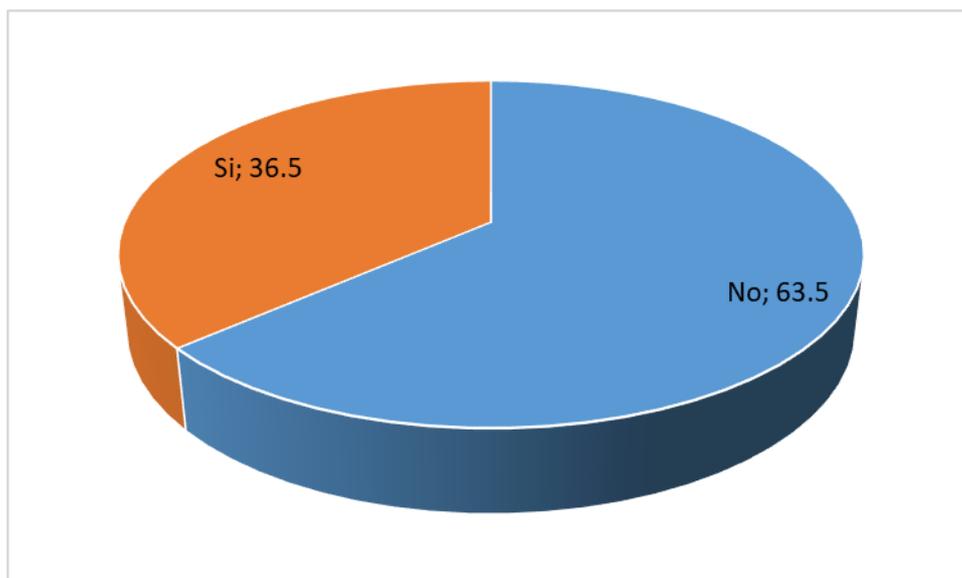


Figura 7. El o la adolescente de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 2022 tiene enamorado/a.

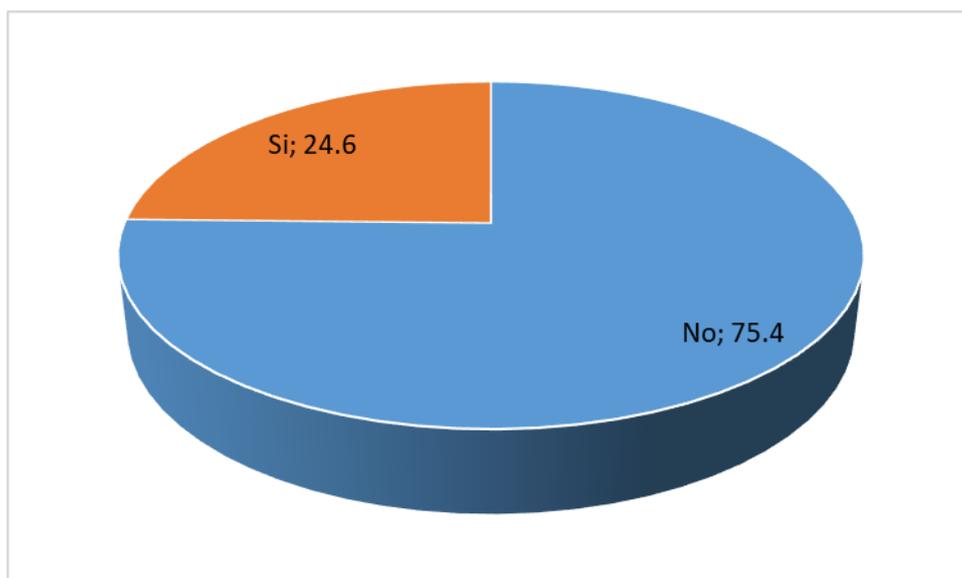


Figura 8. El o la adolescente de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 2022 ha tenido relaciones sexuales.

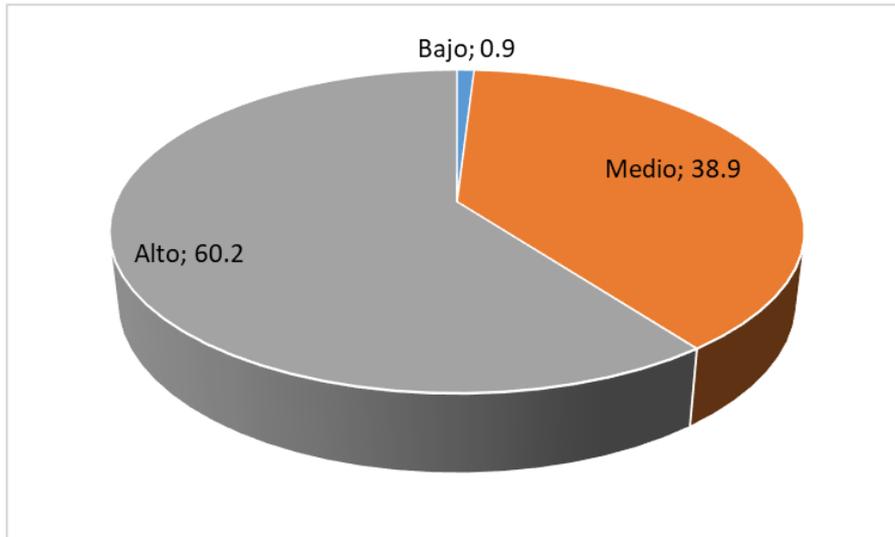


Figura 9. Nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 2022.

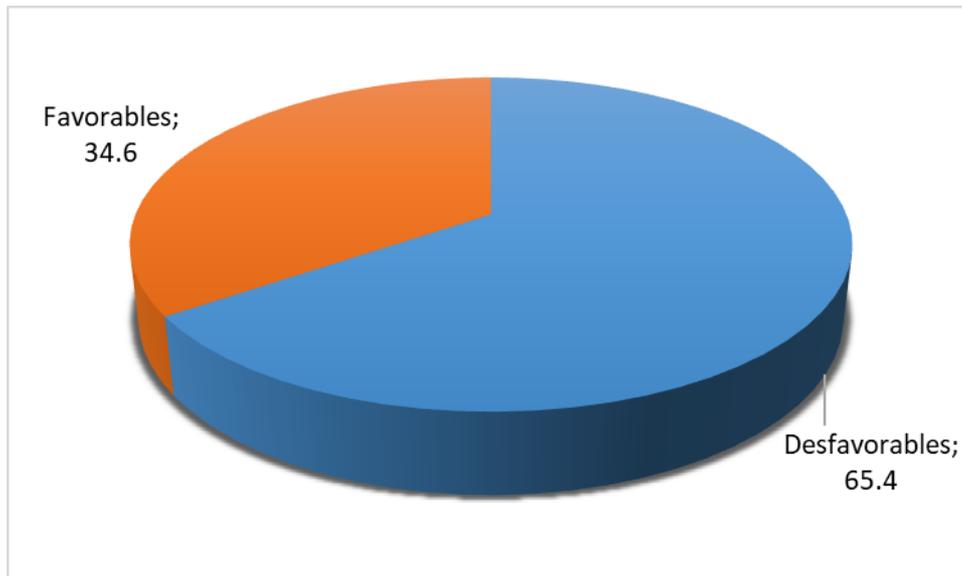


Figura 10. Prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 2022.

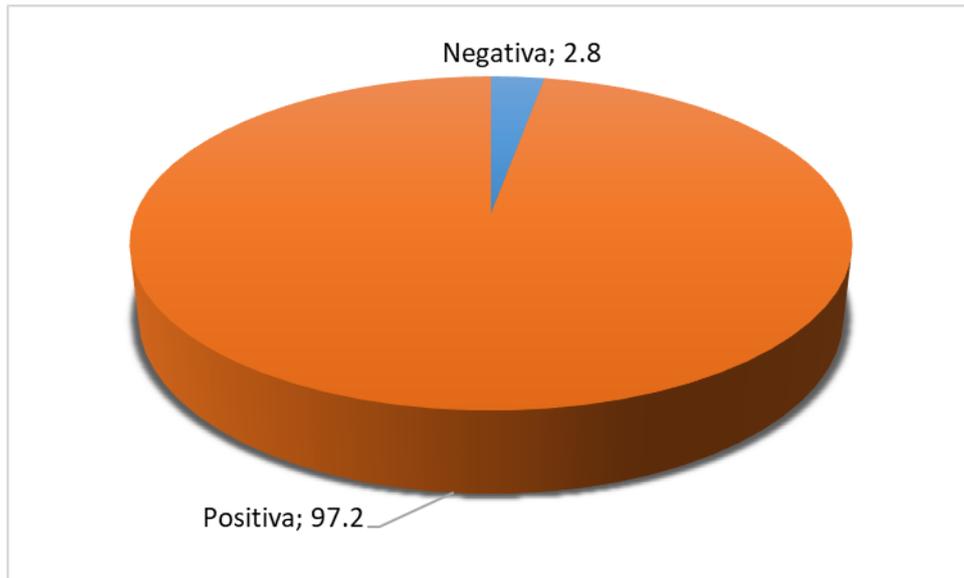


Figura 11. Actitud en salud sexual y reproductiva en adolescentes de la I.E. “Octavio Campos Otoleas” de Pomalca-Chiclayo, 202

ANEXO 09: EVIDENCIA DE EJECUCIÓN DE LOS INSTRUMENTOS POR PARTE DE LAS INVESTIGADORAS EN LA I.E. "OCTAVIO CAMPOS OTOLEAS"

