

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  
DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VENECIA,  
YARINACOCHA - 2020”**

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

**Bach. Enf. KARLA ELIZABETH HOYOS PEÑA**

**Bach. Enf. URSULA YVETTE ESTRADA LOPEZ**

**PUCALLPA – PERÚ**

**2022**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD VIRTUAL**

En Pucallpa, a los **veintiuno (21)** días del mes de **Setiembre de 2022**, siendo las **16:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Dra. Auristela Chávez Vidalón.  
 MIEMBRO : Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado.  
 MIEMBRO : Dr. Víctor Misael Hernández Mendoza.

Para proceder a la Sustentación Pública de la Tesis titulada:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VENECIA, YARINACOCHA - 2020”**

Presentado por las **Bachilleres en Enfermería:**

**URSULA YVETTE ESTRADA LOPEZ**

**KARLA ELIZABETH HOYOS PEÑA**

Teniendo en calidad de Asesor a: **Mg. Yolanda Palazuelos Pezo (ORCID 0000 0001 6248 4651) (DNI 21146471)**

Finalizada la Sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión:

La Tesis ha sido: **APROBADA** por **MAYORIA**

Quedando las Graduadas expeditas para que se les otorgue el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Siendo las 17.15 horas del mismo día se dio por concluido al acto académico.

Pucallpa, **veintiuno (21)** de **Setiembre** de **2022**

Dra. Auristela Chávez Vidalón.  
PRESIDENTE

Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado.  
MIEMBRO

Dr. Víctor Misael Hernández Mendoza.  
MIEMBRO

La presente tesis titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VENECIA, YARINACOCHA - 2020”**, fue aprobada por los miembros del Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Ucayali, conformado por:



-----  
Dra. Auristela Chávez Vidalón  
Presidente



-----  
Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado  
Miembro



-----  
Mg. Víctor Misael Hernández Mendoza  
Miembro



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**VICERRECTORADO DE INVESTIGACION**  
**DIRECCION GENERAL DE PRODUCCION INTELECTUAL**

# **CONSTANCIA**

## **ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION**

### **SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND**

**N° V/0320-2022**

La Dirección de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el Informe final de tesis, titulado:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VENECIA, YARINACocha- 2020”.**

Autor(es) : **HOYOS PEÑA, KARLA ELIZABETH  
ESTRADA LOPEZ, URSULA YVETTE**

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**  
Escuela Profesional : **ENFERMERÍA**  
Asesor : **MG. PALAZUELOS PEZO, YOLANDA**

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud de 10%**

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: **SI** Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que **SI** se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación FIRMA Y CODIFICA la presente constancia.



**FECHA 24/05/2022**



Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA  
Director de Producción Intelectual

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

### REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, KARLA ELIZABETH HOYOS PEÑA

Autor de la TESIS titulada:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VENECIA, YARINACOCHA - 2020"

Sustentada el año: 2022.

Con la asesoría de: MG. YOLANDA PALAZUELOS PEZO.

En la Facultad de: CIENCIAS DE LA SALUD.

Carrera Profesional de: ENFERMERÍA.

#### Autorizo la publicación:

**PARCIAL**  Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

**TOTAL**  Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali ([www.repositorio.unu.edu.pe](http://www.repositorio.unu.edu.pe)), bajo los siguientes términos:

**Primero:** Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

**Segundo:** Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 21 / 09 / 2022

Email: KAPE.97@HOTMAIL.COM

Firma: 

Teléfono: 975335864

DNI: 71386252

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

### REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, URSULA YVETTE ESTRADA LOPEZ

Autor de la TESIS titulada:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VENECIA, YARINACOCHA - 2020".

Sustentada el año: 2022

Con la asesoría de: MG. YOLANDA PALAZUELOS PEZO.

En la Facultad de: CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera Profesional de: ENFERMERIA

#### Autorizo la publicación:

**PARCIAL**  Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

**TOTAL**  Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali ([www.repositorio.unu.edu.pe](http://www.repositorio.unu.edu.pe)), bajo los siguientes términos:

**Primero:** Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

**Segundo:** Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali y del Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 21 / 09 / 2022

Email: UYEL\_096@HOTMAIL.COM

Firma: 

Teléfono: 950788516

DNI: 72248264

## DEDICATORIA

A Dios, por su inmenso amor y protección cada día.

A mis tíos Inés y Rómulo, por su apoyo incondicional en mi formación profesional.

A mi querida madre, por su amor y apoyo constante.

**Karla Elizabeth.**

A Dios, por prestarme la vida para realizar mis sueños.

A mi mamá, por ser ella mi ejemplo, guía e inspiración.

A mi papá, por todo su esfuerzo, tiempo y amor cada momento de mi vida.

**Ursula Yvette.**

## AGRADECIMIENTO

A nuestra honrada casa superior de estudios Universidad Nacional de Ucayali y a nuestra amada Facultad Ciencias de la Salud que nos vio crecer y avanzar.

A Nuestros leales docentes que día a día se han preparado para darnos sus mejores cátedras, a nuestra asesora Mg. Yolanda Palazuelos Pezo, por la paciencia y apoyo brindado durante todo el proceso y a los miembros del jurado evaluador, por su tiempo y dedicación en la revisión de esta investigación.

Al presidente del Asentamiento Humano Venecia - Yarinacocha, por permitirnos realizar nuestras encuestas y a los adolescentes que contribuyeron con su tiempo en la recopilación de datos.

A todas las personas que han formado parte de estos años de estudios y han contribuido en nuestro camino profesional.



## ÍNDICE DEL CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
ÍNDICE DEL CONTENIDO .....	ix
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	xiv
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	17
1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2. OBJETIVOS.....	21
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	22
2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	22
2.1.1. Antecedentes a nivel internacional.....	22
2.1.2. Antecedentes a nivel nacional.....	24
2.1.3. Antecedentes a nivel local.....	27
2.2. PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	30
2.2.1. Conocimiento.....	30
2.2.2. Salud sexual y reproductiva.....	34
2.2.3. La adolescencia.....	38
2.2.4. Dimensiones.....	40
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	46

2.4. HIPÓTESIS, VARIABLE Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..	46
2.4.1. Hipótesis.....	46
2.4.2. Variable.....	46
2.4.3. Operacionalización de la variable.....	47
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....	48
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	48
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	48
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	49
3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	51
3.5. TRATAMIENTO DE DATOS.....	52
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	53
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	59
5.1. CONCLUSIONES.....	59
5.2. RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXO.....	69

**ÍNDICE DE TABLAS**

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Nivel de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.....	53
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento sobre sexualidad, de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.....	55
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimiento sobre planificación familiar de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.....	56
<b>Tabla 4.</b> Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual de los adolescentes, en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.....	57
<b>Tabla 5.</b> Edad de los adolescentes, en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.....	58

## RESUMEN

La investigación se realizó con el objetivo de determinar el Nivel de Conocimiento sobre la Salud Sexual y Reproductiva de los Adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020. Corresponde a un diseño no experimental, de tipo descriptivo, prospectivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: 88.0% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la salud sexual y reproductiva; respecto a la dimensión de sexualidad, el 97.0% tienen un nivel de conocimiento bajo, en la dimensión de planificación familiar, el 87.0% tienen un nivel de conocimiento medio y en la dimensión de infecciones de transmisión sexual, el 70.0% tienen un nivel de conocimiento medio. Conclusión: Los adolescentes del Asentamiento Humano Venecia, tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la salud sexual y reproductiva.

**Palabras clave:** Sexo, métodos anticonceptivos, preservativo, adolescente, embarazo.

## ABSTRACT

The research was carried out with the objective of determining the level of knowledge about the sexual and reproductive health of adolescents in the Venezia Human Settlement, Yarinacocha-2020. It corresponds to a non-experimental, descriptive, prospective and cross-sectional design. The sample consisted of 100 adolescents. The technique used was the survey and the instrument a questionnaire. Results: 88.0% of adolescents have a low level of knowledge about sexual and reproductive health; Regarding the dimension of sexuality, 97.0% have a low level of knowledge, in the dimension of family planning, 87.0% have medium knowledge and in the dimension of sexually transmitted infections, 70.0% have a medium level of knowledge. Conclusion: Adolescents from the Venice Human Settlement have a low level of knowledge about sexual and reproductive health.

**Keywords:** Sex, contraceptive methods, condom, adolescent, pregnancy.

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia constituye una de las etapas de mayor vulnerabilidad en el desarrollo humano, ya que es un momento de tránsito en que se definen aspectos cruciales de la personalidad. La salud sexual y reproductiva en esta etapa, es un tema de preocupación para aquellos encargados de diseñar políticas y programas en diferentes áreas entre ellas la salud pública, la educación y en general, el desarrollo social y económico (1).

En todo el mundo, los adolescentes se ven afectados por un porcentaje desproporcionado de embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual, que se propagan principalmente por contacto sexual, y que en la actualidad han cobrado auge por el desconocimiento que posee la adolescencia sobre las mismas y por la iniciación temprana de las relaciones sexuales, incluida la infección por el VIH, y otros problemas graves de salud de la reproducción (1).

Si bien la prevención del embarazo en adolescentes es una prioridad en el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia y el Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes en el Perú, actualmente el embarazo y la maternidad en la adolescencia aumentó y sigue siendo un problema de salud pública, de derechos y oportunidades para las mujeres y las niñas y de desarrollo para el país (2).

Urge la obligación de proporcionar a los adolescentes información sobre salud sexual y reproductiva con la tendencia de promover la disminución de embarazos no planeados, ya que también se busca proteger la salud al evitar la diseminación de infecciones de transmisión sexual. Aproximadamente el 60%

de las mujeres que se embarazan en la adolescencia, no han asistido a la escuela, esto conlleva a la falta o poco conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva (3).

Por consiguiente, la salud sexual en los adolescentes es poco usual de ser abordada como tema de conversación, en el ámbito social y educativo; son indicadores para iniciar la conversación, brindando a los adolescentes todas las facilidades para abordar la temática de la salud sexual, desde un enfoque promocional preventivo mediante temas educativos, visitas domiciliarias y consejería integral. Es necesario que tanto los familiares como el personal de salud presenten habilidades de comunicación y conocimiento actualizado sobre el tema para beneficio de la sexualidad de los adolescentes al absolver dudas, angustias y esclarecer confusiones (4).

En tal sentido, se reflejan en los adolescentes un escaso conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva y esto se suma a que ellos puedan adquirir en los medios de comunicación como el internet información poco veraz por lo que los hace potencialmente vulnerables a la vida sexual reproductiva.

Considerando lo anteriormente planteado, se ha determinado como objetivo de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.

Esta investigación está estructurada en cinco capítulos: Capítulo I, el planteamiento del problema. Capítulo II, marco teórico. Capítulo III, metodología. Capítulo IV, resultados y discusión. Capítulo V, conclusiones y

recomendaciones; finalmente se presentan las referencias bibliográficas y anexo.



## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El inicio de la adolescencia no solo trae consigo cambios físicos, sino también nuevos riesgos en su vida, especialmente en el ámbito de la sexualidad, el matrimonio y la maternidad, constituyendo así a nivel mundial una de las etapas de mayor vulnerabilidad en el desarrollo humano (5). Por lo tanto, la salud sexual y reproductiva, es un tema de preocupación para aquellos encargados de diseñar políticas y programas en diferentes áreas entre ellas la salud pública (6).

A nivel mundial los adolescentes, se ven afectados por el inicio temprano de las relaciones sexuales, por lo tanto existe un aumento desmedido de embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual (VIH) y otros problemas graves de salud de la reproducción (7). Se han realizado estudios en este grupo etéreo concluyendo que estos carecen de información suficiente acerca de la reproducción: sexualidad, planificación familiar y salud reproductiva, incrementando así los riesgos de salud y embarazo precoz (6).

La Organización Panamericana de la Salud plantea una serie de recomendaciones para reducir el embarazo adolescente, que van desde apoyar programas multisectoriales de prevención dirigidos a los grupos de mayor vulnerabilidad, hasta un mayor acceso a métodos anticonceptivos y educación sexual. La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en

46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, siendo sólo superadas por las de África subsahariana. También señala que el 15% de embarazos ocurren en menores de 20 años y 2 millones de niños nacen de madres con edades entre los 15 y los 19 años (8).

Una investigación en Estados Unidos concluyó que entre los elementos que contribuyen a las bajas tasas de embarazo adolescente en países desarrollados están: "las actitudes positivas de la sociedad frente a la sexualidad, así como el hecho de que existan expectativas claras con respecto a las relaciones sexuales responsables entre los adolescentes". Además, menciona que, aunado a estos elementos, se contempla el desarrollo de una educación sexual temprana, integración de servicios de prevención y anticoncepción de manera accesible y confidencial (9).

A nivel nacional en el Perú, los adolescentes representan el 32,4% de la población total, vale decir que 3 millones 130 mil de personas de ambos sexos tienen entre 10 y 19 años, diferenciándose dos grupos con necesidades y procesos distintos: los de 10 a 14 años y 15 a 19 años, de las cuales según el INEI 7'957,501 mujeres de 12 a más años son madres, una cifra que abarca el 66.9% de mujeres de este mismo grupo de edad en el país (10).

A nivel de la Región Ucayali, la población adolescente representa el 23% de la población total, en la cual 27 de cada 100 adolescentes ya es

madre o está embarazada por primera vez y las provincias que presentaron mayores porcentajes fueron Purús con 51,3% y Atalaya con 40,1%. Los y las adolescentes al volverse sexualmente activos enfrentan riesgos muy serios para su salud por desconocer o tener conceptos errados en temas relacionados a salud reproductiva y planificación familiar. Las complicaciones del embarazo adolescente, el aborto, las infecciones de transmisión sexual, ocupan los primeros lugares entre las causas de enfermedad y muerte de las mujeres en edad reproductiva. El 16,0% de los afectados con VIH son menores de 15 años (11).

La proporción de embarazo en adolescentes se produce mayoritariamente en la zona de selva (27.5%), de características más rurales y en aquellas que no cuentan con estudios de primaria (56.7%). El Gobierno Peruano ha desarrollado y puesto en marcha desde 1992 el Plan de Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia, en su última edición para el periodo 2012-2021, hace énfasis en su propósito de reducir en un 20% el embarazo en adolescente y capacitar a los docentes de secundaria en materias de educación sexual y reproductiva con énfasis en infecciones sobre el VIH/SIDA para que puedan transmitir conocimientos preventivos a los y las adolescentes (12).

Con los resultados obtenidos de esta investigación se puedan implementar para desarrollar programas, talleres en materia de educación sexual y salud reproductiva que repercutirán de manera directa en la promoción de una sexualidad responsable e informada para los adolescentes. El adolescente necesita de la orientación e información

profundizada del profesional de salud y el apoyo de los padres para tener su propio criterio y pueda vivir una sexualidad sana, conllevando a ayudar a evitar un embarazo adolescente y a disminuir embarazos e ITS.

#### **1.1.1. Problema General**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020?

#### **1.1.2. Problemas Específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión de sexualidad de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia Yarinacocha - 2020?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión de planificación familiar de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia Yarinacocha - 2020?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento en la dimensión de Infecciones de transmisión sexual de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia Yarinacocha - 2020?

## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. Objetivo General**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.

### **1.2.2. Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento en la dimensión de sexualidad de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia Yarinacocha - 2020.
- Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión de planificación familiar de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia Yarinacocha - 2020.
- Identificar el nivel de conocimiento en la dimensión de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia Yarinacocha - 2020.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

##### 2.1.1. Antecedentes a nivel internacional

Rosario HJ, Miranda A, Guzmán M, García J, Arcos KC (13), realizaron la investigación Conocimientos y actitudes respecto a la salud sexual en estudiantes de secundaria en Tenosique, Tabasco, México - 2018. Estudio descriptivo-correlacional, de corte transversal, con una muestra de 196 alumnos de la Esc. Sec. Fed. José María Morelos y Pavón entre los 12 y 15 años. Los resultados indican que 59% de alumnos tienen una actitud regular y 54% un conocimiento regular. En conclusión, el nivel de conocimiento influye para que los adolescentes tengan una actitud favorable en temas relacionados con la salud sexual y práctica responsable.

Vargas S (14), realizó la investigación, Evaluación del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la preparatoria N° 2 de la ciudad de Tulancingo de Bravo, Hidalgo 2015. Estudio transversal en 1,697 alumnos de 1° a 6° semestre. Los resultados fueron que, el 73.08% de hombres iniciaron su vida sexual entre 10 a 14 años, mientras que 46.26% de las mujeres iniciaron entre los 15 a 19 años de edad; como conducta de riesgo se encontró que el 3.59% de mujeres que iniciaron su vida sexual, se embarazaron. Las conclusiones fueron que los estudiantes que ya han iniciado su vida sexual y que practican relaciones sexuales

regulares tienen más probabilidad de usar un método anticonceptivo, por lo que esta característica se considera como factor benéfico.

Chamba AA (15), realizó la investigación, Conocimientos y prácticas sobre sexualidad para prevenir el embarazo en adolescentes del colegio “Fernando Suarez Palacio” del barrio Carigan – 2015. Estudio de tipo prospectivo, cuya muestra estuvo constituida por 70 adolescentes del bachillerato en edades comprendidas de 10 a 19 años. Obteniendo que más de la mitad de estos adolescentes conocen acerca de la definición de sexualidad; la mayoría tienen desconocimiento en: ciclo menstrual, identificación de sus genitales y conocimiento del ciclo de la respuesta sexual humana; sin embargo, casi la mitad conoce acerca de los métodos anticonceptivos de barrera. Más de la mitad ha iniciado vida sexual, de éstos, un tercio ha tenido dos o más parejas sexuales y más de la mitad han tenido prácticas sexuales sin métodos anticonceptivos. Concluyendo que los adolescentes tienen desconocimiento en aspectos importantes de la sexualidad, inician su vida sexual a temprana edad, siendo a los 15 años la edad de mayor inicio de actividad sexual.

Rengifo HA, Córdoba A, Serrano M (16), realizaron la investigación: Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes del municipio de Miranda, Cauca - 2012. Estudio observacional descriptivo en 406 adolescentes. Sus resultados indicaron conocimientos en niveles altos, donde 90.5% de adolescentes se encontraban entre las edades de 15 a 17 años. En cuanto a enfermedades de transmisión sexual el 76.5% (306) de los encuestados afirmaron saber que es una enfermedad de

transmisión sexual. En cuanto a métodos de planificación familiar 66.5% (266) expresaron conocerlos. El 76.5% (306) consideraron importante el uso de métodos de planificación familiar y 14% (56) expresaron no saber la importancia de los mismos. Concluyeron que los adolescentes presentan conocimientos en niveles altos, más este conocimiento no es suficiente para impedir que inicien su vida sexual tempranamente y/o aumenten la probabilidad de usar condón o anticonceptivos cuando empiezan sus relaciones sexuales.

### **2.1.2. Antecedentes a nivel nacional**

Carrasco DE (17), realizó la investigación: Nivel de conocimiento y actitud sexual sobre la prevención del embarazo en adolescentes gestantes de 14 a 18 años del C.S. Rural Jesús Guerrero Cruz del Distrito de Huancabamba, 2017. Estudio de enfoque cuantitativo, correlacional en 60 adolescentes. Se encontró que el nivel de conocimiento de las adolescentes acerca de la prevención del embarazo es malo en el 28.33% (17), regular en el 36.67% (22) y bueno en el 35% (21). La actitud sexual acerca de la prevención del embarazo, en cuanto a la actitud cognitiva fue desfavorable en el 73.33% (44); en la actitud afectiva en el 96.97% (58) de las adolescentes fue desfavorable. Concluyó que a pesar de que el nivel de conocimiento acerca que la prevención del embarazo es regular en el 36.67% (22) y bueno en el 35% (21), las gestantes adolescentes tienen una actitud sexual desfavorable en un alto porcentaje 96.67% (58); no existiendo relación de significancia entre el conocimiento y la actitud sexual hacia el embarazo en adolescentes.



Aguirre EC y Velásquez SM (18), realizaron la investigación: Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo - 2016. Estudio de nivel descriptivo. El método fue ex post facto; la población de estudio estuvo constituida por 120 adolescentes y la muestra al 50% de la población es decir 60 adolescentes. Obtuvieron que en el nivel de conocimiento el 97% conoce sobre embarazo; el nivel de conocimiento sobre prevención de embarazo es del 77%. Concluyendo que conocen, que el nivel de conocimiento sobre consecuencias del embarazo es del 95% y el nivel de conocimiento del embarazo en general es del 98% en adolescentes que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil.

Benites R (19), realizó la investigación, Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 años del complejo educativo Bernal Sechura – Piura, 2016. La investigación fue cuantitativa, de tipo descriptivo. La población fue de 280 adolescentes y una muestra de 50 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos sexuales. Los resultados que obtuvo fue que el 54% de los adolescentes no conocen aspectos relacionados a su sexualidad. Según las actitudes sexuales, el 66% de este grupo etéreo revelan actitudes desfavorables. En relación con las características socio - demográficas y prácticas sexuales, se demostró que la edad predominante es de 15 años (44%), según sexo el 54% son varones, en relación al estado civil el 100% son solteros, además el 92% profesan la religión católica, respecto a la ocupación el 92% son estudiantes, el 94% refieren tener enamorado(a), mientras que el

76% no han tenido relaciones coitales, y finalmente el 100% se consideran heterosexuales. Concluyó que los adolescentes desconocen sobre sexualidad y tienen actitudes desfavorables.

Fernández V (6), realizó la investigación, Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas - 2015. El estudio fue de enfoque cuantitativo; estuvo constituida por 148 estudiantes. Los resultados evidenciaron que del 100% (148) de adolescentes el 50% (74) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 40.5% (60) tienen un nivel regular y el 9.5% (14) de nivel deficiente. En cuanto a las dimensiones: sexualidad el 58.8% (87) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 35.1% (52) tienen un nivel regular y el 6.1% (9) nivel deficiente. En la dimensión de planificación familiar el 42.6% (63) tienen un conocimiento de nivel regular; el 36.5% (54) tienen nivel bueno y el 20.9% (31) nivel deficiente. En la dimensión de las infecciones de transmisión sexual el 45.3% (67) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 39.2% (58) nivel regular y el 15.5% (23) nivel deficiente. Por lo que concluyó que la gran mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre salud sexual y salud reproductiva.

Pari N y Paytan MC (20), realizaron la investigación conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Ascensión, Huancavelica – 2015. El estudio fue relacional de corte transversal que se llevó a cabo en 38 adolescentes embarazadas. Encontraron que cerca de la mitad de los

adolescentes presentan conocimiento bajo y ligeramente más de la mitad un conocimiento medio. Con respecto a la dimensión conocimiento hacia el uso de métodos anticonceptivos temporales, el 68.4% presentan un conocimiento bajo, seguido del 31.6% conocimiento medio. En relación a la dimensión conocimiento hacia el uso de métodos anticonceptivos permanentes el 84.2% no conoce, a diferencia del 15.8% que si conoce. Concluyendo que el conocimiento es bajo y la actitud es negativa hacia los métodos anticonceptivos, en la mayoría de las adolescentes embarazadas.

### **2.1.3. Antecedentes a nivel local**

Castellano GD (21), realizó el trabajo de investigación, Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Nueva Requena - 2018. El método fue no experimental y estuvo conformado por 83 adolescentes. Los resultados encontrados fueron, el 51.8% de los adolescentes tenía de 14 a 15 años. El nivel de conocimiento sobre sexualidad fue alto en un 85.7%, así como en sus dimensiones: anatomía y fisiología, sexual y reproductiva en un 57.8%, ciclo de respuesta sexual en un 70%, prevención de las ITS VIH/SIDA 53.7% y en los métodos anticonceptivos en un 57.8%. En relación con la actitud hacia la sexualidad esta fue favorable en un 95.2%; responsabilidad y prevención del riesgo sexual en un 83.1% y finalmente sexualidad como algo positivo en un 96.4%. Conclusión: el conocimiento y la actitud sobre sexualidad que presentan los adolescentes son altos y favorables respectivamente.

Hidalgo S, Ramírez L, Terín SK (22), realizaron la investigación, Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en escolares del 5° año de educación secundaria de la I.E. Industrial Alfredo Vargas Guerra Pucallpa – 2017. El método de estudio fue no experimental, correlacional. Estuvo constituido por 106 escolares de 5° de secundaria. Los resultados que obtuvieron fueron que del 100% de escolares el 40.6% (43) presentaron un nivel de conocimiento medio y no hacen uso de ningún método anticonceptivo, y el 16% (17) de escolares que presentaron un nivel conocimiento medio si usan algún método anticonceptivo. El 21.7% (23) de escolares presentaron un nivel de conocimiento alto y no usan ningún método anticonceptivo, y el 21.7% (23) de escolares que presentaron un conocimiento alto, si usan algún método anticonceptivo. Concluyeron que el nivel de conocimiento si se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en la población que estudiaron.

Llancari JG (23), en su investigación, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA y aplicación de un taller educativo en la I.E.B.R. Comercio Pucallpa – 2016. El estudio fue de tipo aplicativo, estuvo conformado por 40 estudiantes. Los resultados que obtuvo fueron, antes del taller, el 47.5% tuvo conocimiento regular, el 27.5% tuvo conocimiento alto y el 25% tuvo conocimiento bajo. Después del taller, el 65% tuvo conocimiento alto, el 32.5% tuvo conocimiento regular y el 2.5% tuvo conocimiento bajo. Antes del taller, el 62.5% tuvo una actitud desfavorable y un 37.5% tuvo una actitud favorable. Después del taller, el 72.5% tuvo una actitud favorable y un 27.5% tuvo una actitud desfavorable. Antes del taller, el 55% refirió prácticas de riesgo y un 45% prácticas sin

riesgo. Después del taller, el 72.5% refirió prácticas sin riesgo y un 27.5% prácticas de riesgo. Concluyó que la implementación del Taller educativo, "conociendo prevengo el VIH" mejora los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la prevención de ITS y VIH SIDA en estudiantes de 5to año de secundaria del Colegio Comercio, Pucallpa.

Del Águila E, Ruiz J, Ulloa L. (24), realizaron el trabajo de investigación, Educación sexual e inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. La Inmaculada, Pucallpa – 2014. El diseño fue no experimental, correlacional. Estuvo conformada por 330 adolescentes. Los resultados que obtuvieron fueron que cerca de la mitad de los adolescentes ya se habían iniciado sexualmente siendo la característica predominante la curiosidad, seguida por placer, presión de grupo, presión de pareja; en tanto que con menos influencia se halló la característica económica y otros. También pudieron observar que el nivel de conocimientos sobre educación sexual es deficiente; así también, a mayor educación sexual brindada en la familia menor es el inicio de relaciones sexuales tempranas. Las conclusiones fueron que la relación entre educación sexual y el inicio de relaciones sexuales tempranas está influenciada por los medios de comunicación (televisión).

## **2.2. PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

### **2.2.1. Conocimiento**

#### **2.2.1.1. Definición**

Es la capacidad del ser humano para comprender por medio de la razón, la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas, es decir el conjunto de datos o noticias relativas a una persona o cosa, el conjunto de las facultades sensoriales de una persona en la medida en que están activas y la facultad humana de aprender, comprender y razonar. "El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia" (25).

El conocimiento según la pedagogía es saber educar para un tipo de sociedad, para un tipo de estado, es decir el educar es un proceso social y cultural. Son los procesos consientes o inconscientes que posibilitan el resurgir de un tipo de hombre y de un tipo de sociedad. Son siempre procesos de captación de valores o intercambios simbólicos referidos a la potenciación de las diferentes dimensiones humanas (cognitiva, afectiva y comportamental) (26).

A nivel filosófico se entiende que el conocimiento es todo saber que se puede justificar racionalmente y que es objetivo. En este sentido distinguimos el conocimiento de la mera opinión, de la creencia, de la fe o de las ilusiones de la imaginación (27).

### 2.2.1.2. Tipos de conocimientos

Muchos son los autores se han dedicado a estudiar sobre el conocimiento, llegando a crear muchas formas de clasificarlos, a continuación, una pequeña introducción de los tipos más importantes de conocimiento:

- **Conocimiento empírico**

Es aquel conocimiento adquirido por la experiencia. Es el conocimiento que no se adquiere filosofando ni teorizando, sino de la práctica y del contacto directo con la realidad, por la percepción que se hace de ella (28).

- **Conocimiento científico**

Es un saber crítico con fundamentos, metódico, verificable, sistemático, unificado, ordenado, universal, objetivo, racional, provisorio y que explica los sucesos a partir de leyes. Es decir, aquellos saberes que se obtienen mediante el estudio riguroso, metódico y verificable de los fenómenos de la naturaleza (29).

- **Conocimiento explícito**

Es estructurado y esquematizado, puede ser fácilmente comunicado y compartido. A menudo es documentado. Es el conocimiento articulado expresado y registrado con palabras, números, códigos, principios universales, fórmulas científicas y notas musicales, de este sabemos que lo tenemos y para ejecutarlo somos conscientes de ello (30).

- **Conocimiento tácito**

Es aquel que se encuentra en el inconsciente, el cual se manifiesta cuando más lo necesitamos. Este conocimiento aparece en un momento, de manera subrepticia y tenemos la habilidad de repetirlo sin pensar (30).

- **Conocimiento intuitivo**

El conocimiento intuitivo está definido como la aprehensión inmediata de las experiencias internas o externas en su experimentación o percepción. Esto quiere decir que nos es una especie de sensación vaga sobre algo, sino que se establece como la visión clara y directa de experimentar las cosas en su forma original (31).

- **Conocimiento revelado**

Este nos referimos usualmente a las formas de conocimiento inmediato que no provienen de procesos racionales y conscientes, es decir, que se obtienen sin análisis y razonamientos previos, sino que son fruto de ciertos procesos inconscientes que solemos llamar intuición (32).

### **2.2.1.3. Medición del conocimiento**

Según sus características el conocimiento se puede clasificar y medir (32):

**Cuantitativamente:**

- Niveles o grados: Alto, medio y bajo.



- Escala numérica: De 0 al 20; de 10 a 100, etc.
- Gráficas: Colores, imágenes, etc.

**Cualitativamente:**

- Correcto e incorrecto.
- Completo e incompleto.
- Verdadero o falso.

#### **2.2.1.4. Niveles del conocimiento**

Mediante el conocimiento, el hombre penetra las diversas áreas de la realidad para tomar posesión de ella, y la propia realidad presenta niveles y estructuras diferentes en su constitución. Así, a partir de un ente, hecho o fenómeno aislado, se puede ascender hasta situarlo dentro de un contexto más complejo, ver su significado y función, su naturaleza aparente y profunda, su origen, su finalidad, su subordinación a otros entes, en fin, su estructura fundamental (33).

- **Conocimiento alto**

Logro previsto, cuando el estudiante evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo programado.

- **Conocimiento regular**

En proceso, cuando el estudiante está en camino de lograr los aprendizajes previstos, para lo cual requiere acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo.

- **Conocimiento bajo**

En inicio, cuando el estudiante está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de éstos, necesitando mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente de acuerdo con su ritmo y estilo de aprendizaje.

## **2.2.2. Salud sexual y reproductiva**

### **2.2.2.1. Definición**

Es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos (34).

La Salud Reproductiva incluye la capacidad de las personas para tener una vida sexual segura y satisfactoria para reproducirse con la libertad de decidir cuándo, cómo y con qué frecuencia hacerlo. Este concepto implica el ejercicio de una sexualidad responsable, basada en relaciones de igualdad y equidad entre los sexos, el pleno respeto de la integridad física del cuerpo humano y la voluntad de asumir responsabilidad por las consecuencias de la conducta sexual (35).

La sexualidad y la reproducción son parte intrínseca de la salud sexual y reproductiva. La sexualidad forma parte de la vida de las personas durante toda su existencia y se desarrolla a través de los años, sobre la base del conocimiento, valores, creencias y costumbres de su entorno social. La sexualidad es tema con la que viven a diario todas las personas, trasciende lo físico (relaciones sexuales); se traduce en las diferentes

formas (conductas) que tienen las personas para expresarse y relacionarse con su entorno social y constituye una fuente importante de bienestar y placer tanto físico como mental, pero también constituye uno de los ejes fundamentales sobre los que se construyen las desigualdades e inequidades (36).

La salud sexual y reproductiva son componentes integrales del derecho humano, así como la sexualidad y el bienestar sexual del adolescente son componentes integrales de su salud. El desarrollo sexual del adolescente es una parte esencial de su crecimiento y la mayoría de ellos desarrollan comportamientos sexuales como parte de su desarrollo general. Los consejeros orientados a la juventud deben saber que los jóvenes son seres sexuales que van a tener experiencias sexuales; por esa razón se les debe entregar conocimiento actualizado, valores, actitudes saludables y herramientas para saber de sexualidad (17).

Los derechos sexuales y reproductivos se basan en la autonomía de las personas para tomar decisiones acerca de su vida, su sexualidad, su cuerpo, su reproducción, su salud y su bienestar. Incluyen el derecho a tener relaciones sexuales cuando queremos y con quien queremos, sin violencia ni bajo presión; a tener hijos cuando lo deseamos, y a expresar nuestra sexualidad de la manera en que la sentimos. Los derechos reproductivos son esenciales para que podamos ejercer nuestro derecho a la salud e incluyen el derecho a utilizar servicios de salud reproductiva integrales y de buena calidad que garanticen la privacidad, el consentimiento libre e informado, la confidencialidad y el respeto (37).

### **2.2.2.2. Componentes de la salud sexual y reproductiva**

- Servicios de información, asesoramiento, educación y comunicación en materia de anticoncepción y salud reproductiva.
- Educación y servicios de atención prenatal, partos sin riesgo y post parto.
- Cuidados de salud para los y las recién nacidas/os.
- Acceso a métodos anticonceptivos seguros y modernos.
- Información y tratamiento para las infecciones de transmisión sexual (38).

### **2.2.2.3. Derechos sexuales y reproductivos**

Los derechos reproductivos son el derecho de toda persona a decidir libre e informadamente sobre su procreación y a recibir información, educación y atención sobre su salud reproductiva. Los acuerdos internacionales afirman que todas las personas adolescentes incluyendo las más jóvenes tienen el derecho a recibir servicios, orientación y asesoramiento claramente apropiados para ese grupo de edad sobre la salud sexual y reproductiva que les permitan asumir su sexualidad de modo positivo y responsable (39).

La educación formal e informal debería promover relaciones basadas en la igualdad de género y el respeto mutuo, además de posibilitar que las y los adolescentes se protejan contra embarazos tempranos y no deseados, así como el abuso sexual y la violencia. El acceso de las y los adolescentes a información y servicios no deberá ser restringido por

barreras legales, regulatorias o sociales discriminatorias basadas en la edad o el estado civil, ni por las actitudes negativas de los proveedores de cuidados de salud. Todos los programas deben resguardar el derecho de las y los adolescentes a la privacidad, la confidencialidad, el respeto y el consentimiento informado (39).

### **Derecho a la educación y la información**

- Todos y todas tenemos derecho a conocer nuestro cuerpo, cómo funciona y las formas de cuidarlo evitando riesgos y enfermedades.
- Contar con información adecuada para poder tomar decisiones libres y responsables (40).

### **Derecho a la libertad y seguridad**

- Todos y todas tenemos derecho a tener relaciones sexuales seguras que no pongan en riesgo nuestra salud.
- Todos y todas tenemos derecho a explorar nuestra sexualidad sin miedo, vergüenza, culpa, falsas creencias ni nada que impida la libre expresión de nuestros deseos.
- Todos y todas tenemos derecho a sentir placer, a expresar nuestra preferencia sexual y a elegir nuestras parejas (40).

### **Derecho a decidir si tener hijos o no y cuándo tenerlos**

- La decisión de ser mamá o papá es personal y nadie puede obligarnos a tener hijos si no queremos.
- Ninguna mujer puede ser forzada a tener un embarazo o un aborto

contra su voluntad.

- Toda persona, hombre o mujer, debe tener a su alcance información completa y servicios que ofrezcan métodos seguros y eficaces para evitar el embarazo, incluida la anticoncepción de emergencia (39).

### **Derecho a la atención y a la protección de la salud**

- Información actualizada y clara sobre los métodos anticonceptivos.
- Acceso gratuito a métodos anticonceptivos seguros y eficaces.
- Información sobre los beneficios y riesgos de los medicamentos, estudios y procedimientos médicos.
- Prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, VID/SIDA y del cáncer (40).

### **Derecho a la privacidad y confidencialidad**

- Todos y todas tenemos derecho a que se respete nuestra intimidad. La información sobre nuestra salud y nuestra vida sexual y reproductiva que confiamos al personal de salud debe mantenerse en reserva y ser considerada confidencial y amparada por el secreto médico (40).

### **2.2.3. La adolescencia**

Según la OMS, UNICEF y UNFPA, definen el término adolescentes como el grupo humano entre 10 y 19 años, siendo "adolescentes tempranos" entre 10 y 14 años y como "adolescentes tardíos" entre 15 y 19 años de edad. Es una etapa de la vida en la que se producen una serie de

cambios hormonales, bioquímicos, somáticos, psicológicos y sociales que conducen de la niñez hacia la madurez, que deberá tener cuando adulto (41).

La adolescencia es considerada como una de las etapas más sanas de la vida, y aunque no deja de ser cierto, es también una de las más complejas y para muchos problemática, estos criterios han generado cierto grado de abandono en la atención a los adolescentes sanos donde se incluye la sexualidad, la cual es mucho más que sexo, así la información contradictoria, la intensa exposición a los mensajes estereotipados de los medios de comunicación, el debilitamiento del entorno familiar, la insuficiente y/o distorsionada información, la ausencia de valores orientadores, y el ejercicio no responsable de su sexualidad, conduce a la adopción de estilos de vida y conductas de riesgo que son causa, de que anualmente fallezcan miles de adolescentes por causas externas como: homicidios, suicidios, accidentes y traumatismos o por complicaciones del embarazo parto, post parto y aborto (42).

En la adolescencia, a causa de los cambios biológicos y psicológicos, así como de la asunción de las nuevas responsabilidades sociales que se contraen en esta etapa, hace que las expresiones de la sexualidad se vean con inmenso temor por parte de los adultos (15). La situación se toma más compleja cuando analizamos que la propia familia, no está preparada para asumir la responsabilidad de ser los principales educadores sexuales de sus hijos e hijas. Psicólogos como Erik Erikson consideran que la adolescencia abarca desde los doce años hasta los

veinte o veintiún años (33). Según Erik Erikson, este período de los 13 a los 21 años es la búsqueda de la identidad, define al individuo para toda su vida adulta quedando plenamente consolidada la personalidad a partir de los 21 años. Sin embargo, no puede generalizarse, ya que el final de la adolescencia depende del desarrollo psicológico, la edad exacta en que termina no es homogénea y dependerá de cada individuo (37).

La sexualidad en general y especialmente en los adolescentes es un tema de gran importancia y todos coinciden en afirmar que está vinculada estrechamente con la realización personal, los afectos, la formación de la pareja, la familia y el intercambio íntimo personal. Vivenciada de manera responsable es fuente de grandes satisfacciones y enriquecimiento emocional, pero cuando se asume de forma impensada, sin valorar ni medir las consecuencias de esos actos, puede convertirse en promotora de angustias, sufrimientos y equivocaciones lamentables (16).

## **2.2.4. Dimensiones**

### **2.2.4.1. La sexualidad**

Conjunto de deseos, sensaciones, sentimientos, actitudes, comportamiento, formas de pensar, valores, modelos sociales que tenemos hombres y mujeres en razón a nuestro sexo biológico. Se desarrolla por medio de un proceso de aprendizaje, que tiene como punto de partida el sexo biológico a partir de ello, la incorporación de una serie de pautas, creencias, valores que la sociedad asigna a cada sexo y que son diferentes según su cultura (43).



Es un componente fundamental en el adolescente que incluye no solo las conductas sexuales, sino también el interés y las fantasías, la orientación sexual, las actitudes hacia el sexo y su relación con las emociones y la percepción de las funciones y costumbres definidas socialmente (17). Todos los adolescentes en un momento dado se preocupan más o menos de su desarrollo sexual, pero de ello no hablan espontáneamente sino en un clima de gran confianza. La tensión sexual que tiene todo adolescente es el resultado de tres tipos de estimulantes que operan de forma compleja: La acción de mundo exterior, la influencia de la vida psíquica y la acción del organismo (44).

Es una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: Basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor, y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. Es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales (37).

La sexualidad del ser humano se desarrolla desde la infancia y es importante empezar a educar en "valores sexuales" sanos. Resulta fundamental hablar con naturalidad sobre el sexo, pero adaptando el lenguaje a la edad del niño, mostrar el afecto en la pareja sin que ello tenga que ser una muestra de sexo explícito, interesarnos por el tipo de información que les llega a nuestros hijos, en definitiva, reconocer que el

sexo y la sexualidad son algo natural en la vida de todo ser humano. Algo que todos reconocemos en nuestro fuero interno pero que resulta más difícil expresar en el ámbito social que nos rodea (19).

La sexualidad, al ser parte de la vida individual de las personas, es un producto de la cultura y está inmersa en diferentes ámbitos. La salud sexual busca llegar a un estado de bienestar. Los problemas que afecten la sexualidad como: riesgos de embarazos no planeados, maternidad y paternidad tempranas, matrimonios forzados, abortos, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y abuso sexual entre otros, son motivo de estudio y atención por los especialistas y las instituciones que trabajan en el diseño y prevención de programas y servicios en salud sexual (44).

#### **2.2.4.2. Planificación familiar**

##### **Métodos anticonceptivos**

Reduce e impide las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual. Los métodos anticonceptivos contribuyen decisivamente en la toma de decisiones sobre el control de la natalidad (número de hijos que se desean o no tener), la prevención de embarazos, así como en la disminución del número de embarazos no deseados y embarazos en adolescentes (45).

Este conocimiento permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas y a mejorar y mantener el nivel de salud. Aunque la mayoría de

las adolescentes tiene cierta información sobre los métodos anticonceptivos, mucha de esta información todavía es mala ya que 40 se encuentra afectada por mitos y tabúes. Diferentes estudios cualitativos muestran que las creencias culturales influyen de manera decisiva en su empleo (46).

Cuando se habla de anticoncepción, debemos entender que es un icono que involucra tanto al hombre como a la mujer, por eso la elección del método debería ser una decisión de pareja (46).

### **Tipos de anticonceptivos**

- Métodos Naturales: Método del ritmo, del Moco Cervical, de la Temperatura Basal.
- Métodos de Barrera: Preservativo, Diafragma cervical, Óvulos vaginales.
- Métodos Hormonales: Anticonceptivos orales (píldora), Inyecciones (mensuales, trimestrales), Implantes (Norplant), Parches y los Anillos Vaginales.
- Dispositivos intrauterinos (DIU): T de Cobre, DIU.
- Métodos Quirúrgicos: bloqueo tubárico bilateral (ligadura de trompas) (46).

#### **2.2.4.3. Infecciones de Transmisión Sexual**

La Organización Mundial de la Salud ha cambiado recientemente la nominación de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) por Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) por considerar que el término

enfermedad es inapropiado para las infecciones que no producen manifestaciones, las cuales son la que se presentan con mayor frecuencia especialmente en mujeres. Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son infecciones que se transmiten de persona a persona a través del contacto sexual, es decir, a través de relaciones sexuales vaginales, anales u orales (47).

Las personas que tienen relaciones sexuales sin protección corren el riesgo de contraer una ITS, sin importar su edad, sexo, color de piel, condición económica u ocupación. Algunas de las prácticas que aumentan la posibilidad de contagio de una ITS son:

- Tener relaciones sexuales orales, anales o vaginales sin usar condón.
- Tener relaciones sexuales con alguien que tenga úlceras abiertas.
- Tener sexo oral sin usar protección.

Las infecciones de transmisión sexual más comunes son: gonorrea, sífilis, infección por clamidia, verrugas genitales, herpes genital y VIH/sida. El SIDA es una de las infecciones transmisibles más peligrosas. Es causada por el virus de Inmuno Deficiencia Humana (VIH) que afecta al sistema inmunológico y se adquiere por el contacto sexual con una persona portadora del virus (48).

### **Medidas de Prevención**

- Usar un condón correctamente cada vez que se tenga un contacto sexual.

- Los condones pueden a la vez reducir el riesgo de contraer una ITS y prevenir un embarazo no planeado.
- Tener relaciones sexuales con una sola pareja.
- No compartir agujas o jeringas (45).

Una ITS puede dar lugar a enfermedades crónicas, SIDA, complicaciones durante el embarazo, infertilidad, cáncer uterino y muerte, por ejemplo, el herpes y la sífilis, pueden causar aborto espontáneo, nacimiento prematuro y muerte prenatal. Otras, entre ellas la gonorrea y la clamidia pueden causar infecciones oculares y ceguera en los neonatos de madres infectadas. La sífilis, la infección por el VIH y el herpes pueden transmitirse a los recién nacidos, y causar enfermedades crónicas y la muerte (45).

El VIH puede contagiarse si se tienen relaciones sexuales no protegidas con una persona que está infectada. Por lo general, el contagio se da a través del intercambio de fluidos corporales infectados (semen, líquido seminal pre-eyaculatorio, sangre, fluidos vaginales, leche materna) que tienen una vía de entrada al cuerpo. El VIH no se transmite a través de los mosquitos, ni otros insectos. Tampoco se transmite por el contacto casual como las conversaciones, caricias, besos, estornudos, compartir platos, compartir baños, teléfonos o computadoras, ni a través del agua. No se transmite a través de la saliva, las lágrimas ni el sudor (48).

### 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Adolescentes:** De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud OMS; la adolescencia se define como el grupo poblacional que se encuentra entre 10a 19 años (41).
- **Inicio de la actividad sexual:** Se considera la edad en que la adolescente tuvo su primera relación sexual o coito (20).
- **Nivel de conocimientos:** Es la medición de toda aquella información, concepto o idea que posee el estudiante, sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus diferentes dimensiones, el cual será clasificado a una escala definida como: deficiente, medio y alto (31).
- **Salud sexual y reproductiva:** Es el enfoque integral para analizar y responder a las necesidades de hombres y mujeres respecto a la sexualidad y la reproducción (38).

### 2.4. HIPÓTESIS, VARIABLE Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

#### 2.4.1. Hipótesis

- La investigación por ser un estudio descriptivo no corresponde plantear hipótesis (49).

#### 2.4.2. Variable

- Nivel de conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva.

### 2.4.3. Operacionalización de la variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor final
Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva	Es el aprendizaje de los conocimientos básicos sobre anatomía y fisiología del aparato reproductivo masculino y femenino.	Aprendizaje sobre sexualidad, planificación familiar e infección de transmisión sexual	Sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fuentes de información.</li> <li>• Anatomía y fisiología de la salud reproductiva.</li> <li>• Órganos y funciones de los genitales internos y externos del varón y la mujer.</li> <li>• Consecuencias de las relaciones sexuales sin protección.</li> </ul>	Nivel: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto (5-7 puntos)</li> <li>• Medio (3-4 puntos)</li> <li>• Bajo (0-2 puntos)</li> </ul>
			Planificación Familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fuentes de información.</li> <li>• Tipos de métodos anticonceptivos.</li> <li>• Uso de preservativos.</li> </ul>	Nivel: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto (5-6 puntos)</li> <li>• Medio (3-4 puntos)</li> <li>• Bajo (0-2 puntos)</li> </ul>
			Infecciones de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fuentes de información.</li> <li>• Tipos de ITS.</li> <li>• Medidas de prevención.</li> <li>• Vías de transmisión.</li> </ul>	Nivel: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto (5-7 puntos)</li> <li>• Medio (3-4 puntos)</li> <li>• Bajo (0-2 puntos)</li> </ul>

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1. DISEÑO METODOLÓGICO**

Para el desarrollo de la investigación, según Hernández, Fernández y Baptista (49) se utilizó un diseño no experimental, transversal, porque se observó el nivel de conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva en su contexto natural en un solo momento, método cuantitativo, de nivel descriptivo, porque sólo se describió la variable y tipo prospectivo porque se recolectó los datos en el presente.

Este diseño se esquematizó de la siguiente manera:



**O:** Observación.

**M:** Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

#### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

##### **3.2.1. Población**

La población estuvo conformada por 100 adolescentes del Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.

##### **3.2.2. Muestra**

Se trabajó con el 100% de la población conformada por 100 adolescentes del AA.HH. Venecia, Yarinacocha - 2020.



**Criterios de Inclusión:**

- Adolescentes entre los 10 y 19 años, hombres y mujeres.
- Adolescentes que se encuentren lúcidos, orientados en tiempo, espacio y persona, al momento de aplicar el instrumento.
- Adolescentes que acepten participar en el estudio, luego del consentimiento informado.

**3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS****3.3.1. Técnica**

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta, porque permitió obtener datos de modo rápido y eficaz.

**3.3.2. Instrumento**

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario modificado de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, el cual fue elaborado por Carrasco J., siendo modificado para estar acorde con la población de estudio. Fue dividido en tres dimensiones: Sexualidad, con sus indicadores anatomía y fisiología de la salud reproductiva, fuentes de información, órganos y funciones de los genitales internos y externos del varón y la mujer, consecuencias de las relaciones sexuales sin protección; en la dimensión planificación familiar con los indicadores: fuentes de información, tipos de métodos anticonceptivos y el uso de preservativos; en la dimensión infecciones de

transmisión sexual, con los indicadores, fuentes de información, tipos de ITS, medidas de prevención y las vías de transmisión. Estuvo dividido en dos partes, en la primera se encontraron los datos generales de los adolescentes del Asentamiento Humano Venecia, en la segunda se tuvo 20 preguntas de la variable nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, con preguntas cerradas para marcar con un aspa (X) (ver anexo 2); el puntaje para el instrumento es de 0 como mínimo y el máximo 20; para las dimensiones el nivel fue de alto, medio y bajo.

La calificación del instrumento se realizó aplicando los criterios cualitativos y cuantitativos para cada dimensión:

### **Sexualidad**

- Alto = 5-7 puntos.
- Medio = 3-4 puntos.
- Bajo = 0-2 puntos.

### **Planificación Familiar**

- Alto = 5-6 puntos.
- Medio = 3-4 puntos.
- Bajo = 0-2 puntos.

### **Infecciones de Transmisión Sexual**

- Alto = 5-7 puntos.
- Medio = 3-4 puntos.
- Bajo = 0-2 puntos.

**Para todo el cuestionario**

- Alto = 15 - 20 puntos.
- Medio = 11 - 14 puntos.
- Bajo = 0 - 10 puntos.

**Validez**

Para validar el instrumento fue sometido al procedimiento por juicio de expertos, para lo cual se contó con el apoyo de 6 jueces expertos profesionales de la salud (2 enfermeras, 2 psicólogos, 1 médico general y 1 obstetra los cuales laboran en el Hospital Regional y/o Hospital Amazónico de Yarinacocha).

**Confiabilidad**

Para medir la confiabilidad del instrumento, primero se aplicó una prueba piloto a 20 adolescentes del Asentamiento Humano “La Hoyada”, por ser una población de características similares; luego los resultados fueron sometidos al estadístico de coeficiente Alfa de Cronbach el cual arrojó un valor del 0.75 (ver anexo 4).

**3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Después de haber realizado la validez y confiabilidad del instrumento y estuvo listo para ser aplicado, se solicitó el permiso a las autoridades del Asentamiento Humano Venecia y se les pidió que informen a los padres de familia con hijos adolescentes que visitaremos sus casas.

Posteriormente, se informó a los padres de los adolescentes sobre el propósito de la aplicación de dicho instrumento y se les solicitó que firmen el consentimiento informado (ver anexo 3). Antes de iniciar la aplicación del instrumento, se explicó y pidió la colaboración a cada adolescente. La recolección de datos se realizó durante el mes de diciembre del 2020, de lunes a sábado en la mañana y en la tarde. La aplicación del instrumento tuvo una duración aproximada de 15 minutos por adolescente.

### **3.5. TRATAMIENTO DE DATOS**

Los instrumentos fueron revisados, codificados y la información obtenida fue ingresada a una base de datos elaborada en el programa estadístico SPSS V.25. Luego se procesaron, considerando las dimensiones e indicadores. Se elaboró las tablas estadísticas con las frecuencias y porcentajes en el programa de Microsoft Excel que respondían a los objetivos planteados. Los resultados se presentaron en tablas de frecuencia y gráficos estadísticos.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.

Nivel	N°	%
Alto	3	3.0
Medio	9	9.0
Bajo	88	88.0
Total	100	100.0

Fuente: Cuestionario sobre salud sexual y reproductiva aplicado a los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.

La tabla 1 presenta el nivel de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020; del 100% adolescentes encuestados, se aprecia que: El 88.0% tienen nivel de conocimiento bajo, el 9.0% tienen nivel de conocimiento medio y solo el 3.0% tienen nivel de conocimiento alto. Los resultados evidencian que casi la mayoría de adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo, lo cual refleja que ellos no están recibiendo una adecuada información sobre la salud sexual y reproductiva.

Revisando la investigación de Pari N y Paytan MC (20), se encontró que cerca de la mitad de los adolescentes presentan conocimiento bajo y ligeramente más de la mitad un conocimiento medio.

Por otra parte, Rosario HJ, Miranda A, Guzmán M, García J, Arcos KC (13), indican que 54% de adolescentes tienen un conocimiento regular, Hidalgo S, Ramírez LL, Terín SK (22), evidencia que el 40.6% presentaron un nivel de

conocimiento medio y Llancari JG (23), obtuvo que el 47.5% tuvo conocimiento regular, 27.5% tuvo conocimiento alto y el 25% tuvo conocimiento bajo.

A diferencia de Fernández V (6), evidencia que el 50% tienen un nivel de conocimiento bueno, el 40.5% tienen un nivel regular y el 9.5% de nivel deficiente.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre sexualidad, de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.

Nivel	N°	%
Alto	3	3.0
Medio	0	0.0
Bajo	97	97.0
Total	100	100.0

Fuente: Cuestionario sobre salud sexual y reproductiva aplicado a los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.

La tabla 2 presenta el nivel de conocimiento, sobre sexualidad, de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020; del 100% de adolescentes encuestados, se aprecia que: El 97.0% tienen nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad y solo el 3.0% tienen nivel de conocimiento alto. Los resultados reflejan que casi el 100.0% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo, lo que indica que los adolescentes no reciben adecuada información sobre la sexualidad de parte de personas responsables y conectoras como son los padres de familia, profesores y personal de salud.

Resultados como el de Benites R (19), indica que el 54% de los adolescentes no conocen aspectos relacionados a su sexualidad.

Por lo que, Chamba AA (15), refiere que los adolescentes tienen desconocimiento sobre sexualidad y Del Águila ER, Ruiz J, Ulloa L. (24), indican que el nivel de conocimientos sobre sexualidad es deficiente.

Sin embargo, Fernández V (6), indica el 58.8% tienen un nivel de conocimiento bueno; el 35.1% tienen un nivel regular y el 6.1% nivel deficiente y Castellano GD (21) muestra lo contrario, que nivel de conocimiento sobre sexualidad fue alto en un 85.7%.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre planificación familiar, de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.

Nivel	N°	%
Alto	3	3.0
Medio	87	87.0
Bajo	10	10.0
Total	100	100.0

Fuente: Cuestionario sobre salud sexual y reproductiva aplicado a los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.

La tabla 3 presenta el nivel de conocimiento sobre planificación familiar, de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020; de 100% de adolescentes encuestados, se aprecia que: El 87.0% tienen un nivel de conocimiento medio sobre planificación familiar, el 10.0% tienen nivel de conocimiento bajo y solo el 3.0% con nivel de conocimiento alto.

Los resultados reflejan que casi en su totalidad de adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio, lo cual demuestra que no están informándose de manera precisa sobre planificación familiar.

Rengifo HA, Córdoba A, Serrano M (16), indica que el 66.5% de los adolescentes expresaron conocer sobre planificación familiar.

Fernández V (6), indica que el 42.6% tienen un conocimiento de nivel regular; el 36.5% tienen nivel bueno y el 20.9% nivel deficiente.

Los resultados obtenidos por los autores mencionados son diferentes a la presente investigación porque el 87% de los adolescentes presentan conocimientos en niveles medio.



Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre Infecciones de Trasmisión Sexual de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.

Nivel	N°	%
Alto	23	23.0
Medio	70	70.0
Bajo	7	7.0
Total	100	100.0

Fuente: Cuestionario sobre salud sexual y reproductiva aplicado a los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.

La tabla 4 presenta el nivel de conocimiento sobre infecciones de trasmisión sexual, de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha -2020; del 100% de adolescentes encuestados, se aprecia que: El 23.0% tienen nivel de conocimiento alto sobre las infecciones de trasmisión sexual, el 70.0% tienen nivel de conocimiento medio y el 7.0% con nivel de conocimiento bajo.

Los resultados reflejan un predominio de adolescentes que tienen un nivel de conocimiento medio, lo que indica que, están recibiendo información incompleta o no apropiada sobre las infecciones de trasmisión sexual, siendo vulnerables al contagio de algunas de ellas.

Comparando con Fernández V (6), en la dimensión de las infecciones de trasmisión sexual el 45.3% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno; el 39.2% nivel regular y el 15.5% nivel deficiente.

Rengifo HA, Córdoba A, Serrano M (16), indicaron en cuanto a enfermedades de trasmisión sexual el 76.5% de los encuestados afirmaron saber que es una enfermedad de trasmisión sexual.

Tabla 5. Edad de los adolescentes del Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha - 2020.

Edad	N°	%
< 12 años	10	10.0
12 – 17 años	76	76.0
18 años a mas	14	14.0
Total	100	100.0

Fuente: Cuestionario sobre salud sexual y reproductiva aplicado a los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.

La tabla 5 representa la edad de los adolescentes encuestados en la investigación de nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva.

En cuanto a la edad se evidenció que la población más representativa la conforman los adolescentes de 12 a 17 años con un 76%, seguida de los adolescentes de 18 años a más con un 14% y los adolescentes menores de 12 años con un 10%.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. CONCLUSIONES**

- Los adolescentes del Asentamiento Humano Venecia, tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la salud sexual y reproductiva.
- Los adolescentes del Asentamiento Humano Venecia, tienen un nivel de conocimiento bajo en la dimensión de sexualidad.
- Los adolescentes del Asentamiento Humano Venecia, tienen un nivel de conocimiento medio en la dimensión de planificación familiar.
- Los adolescentes del Asentamiento Humano Venecia, tienen un nivel de conocimiento medio en la dimensión de Infecciones de transmisión sexual.

#### **5.2. RECOMENDACIONES**

- A los profesionales de la salud, buscar mecanismos de atención diferenciada a los adolescentes, para que se aproveche al máximo la información y atención brindada a este grupo etario.
- A los adolescentes, buscar información sobre los temas de sexualidad con un profesional capacitado, quien les inspire confianza, puede ser su docente, un profesional de salud o sus padres para que puedan obtener una información correcta y no se equivoquen al momento de

tomar decisiones.

- A los padres de familia, mantener una comunicación asertiva con los hijos, incluyendo temas de planificación familiar, ello fortalecerá la calidad de vida del adolescente y así tomarán responsabilidad en su vida sexual y reproductiva.
- A los docentes, siempre orientar a los estudiantes y fomentar la información adecuadas sobre temas de educación sexual.
- A los profesores de educación primaria y secundaria, se debe dar capacitación constante sobre planificación familiar y las medidas preventivas de transmisión sexual, con instrumentos y metodología adecuada considerando las edades de los alumnos, para que llegue toda la información de forma correcta, de esa manera se contribuirá a que ellos tomen conciencia de una vida sexual responsable en su salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Palomino X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? Revista Ciencias de la Salud, vol. 17, núm. 1, 2019. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56258058001/index.html>
2. Embarazo en adolescentes y niñas en el Perú. Un problema de salud pública, derechos y oportunidades para las mujeres. Alerta N° 1-2018-Seguimineto concertado entre Estado y Sociedad Civil/MCLCP. Talleres de Trivia Comunicación Creativa EIRL. Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2018 - 13175. Lima 2018; Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Alerta%20embarazo%20en%20adolescentes%20y%20ni%C3%B1as%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
3. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Embarazo adolescente y el uso de métodos anticonceptivos. Lima; 2012.
4. Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad. Resolución Ministerial N° 464-2011/MINSA. Lima: 2011.
5. UNFPA. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes; 2014.
6. Fernández V. Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas. Tesis pregrado. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Departamento de Enfermería; 2015. Recuperado de:  
<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/827/Nivel%20de%20conocimiento%20de%20los%20adolescentes%20sobre%20s>

alud%20sexual%20y%20reproductiva-  
 %20Instituci%C3%B3n%20Educativa%20Santiago%20Antunez%20de%  
 20Mayolo,%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1

7. Palomino N, Ramos M, Davey T, Guzmán M, Carda J, Bayer M. Las construcciones sociales del embarazo no deseado y el aborto en Lima, Perú. Lima: Glob Public Health. 2011.
8. Organización Panamericana de la Salud. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Obtenido de:  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
9. Dirección General de Divulgación de la Ciencia. Sexualidad, métodos anticonceptivos. In García S. Sexualidad y Embarazo: Intervenciones educativas y Promoción de salud. Estado Unidos; 2008.
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú tiene una población de 9 millones 652 mil niñas, niños y adolescentes al primer semestre del presente año. Lima; 2019.
11. La Situación de las Niñas, Niños y Adolescentes en Ucayali. Unicef. Biblioteca Nacional del Perú N°: 2019-03224 Primera edición Marzo 2019, Lima – Perú.
12. Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021 PNAIA 2021 Aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2012-MIMP. Biblioteca Nacional del Perú N° 2012-04892. Obtenido de:  
[https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/Documento\\_PNAIA.pdf](https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/Documento_PNAIA.pdf)

13. Rosario H, Miranda A, Guzmán M, García J, Arcos KC. Conocimientos y actitudes respecto a la salud sexual en estudiantes de secundaria en Tenosique. Tabasco, México. Salud en Tabasco Vol. 24, No. 1 y 2, 2018  
Obtenido de:  
<https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/27.pdf>
14. Vargas S. Evaluación del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la preparatoria N° 2 de la ciudad de Tulancingo de Bravo. Hidalgo 2015. Instituto Nacional de Salud Pública, Departamento de Salud Pública; 2016. Recuperado de:  
<https://catalogoinsp.mx/files/tes/055185.pdf>
15. Chamba A. Conocimientos y prácticas sobre sexualidad para prevenir el embarazo en adolescentes del Colegio Fernando Suarez Palacio del Barrio Carigán. Tesis pregrado. Colombia: Universidad Nacional de Loja, Departamento de Enfermería; 2015.
16. Rengifo HA, Córdoba A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un Municipio Colombiano. Tesis pregrado. Colombia: Universidad de Cauca; 2012.  
Report No: 0124-0064.
17. Carrasco DE. Nivel de conocimiento y actitud sexual sobre la prevención del embarazo en adolescentes gestantes de 14 a 18 años del C.S. Rural Jesús Guerrero Cruz del Distrito de Huancabamba, 2017. Tesis pregrado. Piura: Universidad San Pedro, Departamento de Obstetricia; 2017.

18. Aguirre EC, Velásquez SM. Nivel de conocimiento sobre embarazo, prevención y consecuencias en gestantes adolescentes que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen de Huancayo - 2016. Tesis pregrado. Huancayo: Universidad Roosevelt, Departamento de Obstetricia; 2016.
19. Benites LS. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 años del complejo educativo Bernal Sechura – Piura - 2016. Tesis pregrado. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Departamento de Obstetricia; 2015.
20. Pari N, Paytan C. Conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Ascensión, Huancavelica – 2015. Tesis pregrado. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Departamento de Enfermería; 2015.
21. Castellano GD. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Nueva Requena - 2018. Tesis pregrado. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Departamento de Enfermería; 2018.
22. Hidalgo S, Ramírez L, Terín SK. Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en escolares del 5° año de educación secundaria de la I.E. Industrial Alfredo Vargas Guerra Pucallpa – 2017. Tesis pregrado. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Departamento de Enfermería; 2018.



23. Llancari JG. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA y aplicación de un taller educativo en la I.E.B.R. Comercio Pucallpa – 2016. Tesis pregrado. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Departamento de Medicina; 2016.
24. Del Águila E, Ruíz J, Ulloa L. Educación sexual e inicio de relaciones sexuales en adolescentes de la I.E. La Inmaculada, Pucallpa – 2014. Tesis pregrado. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Departamento de Enfermería; 2014.
25. Real Academia Española. Conocimiento; 2016. Recuperado de:  
<https://dle.rae.es/conocimiento>
26. Reflexividad Pedagógica. El Conocimiento Pedagógico; 2007.  
Recuperado de: <http://reflexividadpedagogica.blogspot.com/2007/03/el-conocimiento-pedaggico.html>
27. Webdianoia. Conocimiento Glosario de filosofía; 2015.  
<https://www.webdianoia.com/glosario/display.php?action=view&id=363#:~:text=De%20un%20modo%20general%20podemos,las%20ilusiones%20de%20la%20imaginaci%C3%B3n.>
28. Gerencie.com. Conocimiento empírico. 2018
29. Concepto.de. Conocimiento científico. [Online]; 2018 [cited 2020 Setiembre 5. Available from: <https://concepto.de/conocimiento-cientifico/>.
30. Los Recursos Humanos.com. Conocimiento explícito y tácito. 2020.
31. Concepto de Conocimiento intuitivo. [Online]. Obtenido de:  
<https://concepto.de/conocimiento-intuitivo/>.
32. Conocimiento revelado. Slideshare. [Online]. Obtenido de:  
<https://es.slideshare.net/javiersaldier/conocimiento-revelado-13450506>

33. Gonzáles J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. 2014. Recuperado de:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009)
34. Fondo de población de las Naciones Unidas. Salud sexual y reproductiva. Recuperado de:  
<https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
35. Mazarrasa L, Gil S. Salud sexual y reproductiva. En Programa de formación de formadores/as en percepción de género y salud. 2016.
36. Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las Personas. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. RM W 290-2006/MINSA. Lima; 2006. Recuperado de:  
[http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093\\_DGSP88.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf)
37. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [Online]; 2015 [cited 2020 Setiembre 1. Available from:  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf?ua=1>.
38. Mazarrasa L. Salud sexual y reproductiva. España: Escuela Nacional de Sanidad - Instituto de Salud Carlos III. Módulo 12. 2007. Recuperado de:  
[https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/13modulo\\_12.pdf](https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/13modulo_12.pdf)
39. Naciones Unidas Derechos Humanos. Derechos sexuales y reproductivos. México; 2014.

40. Ministerio de Salud de Argentina. Derechos sexuales y reproductivos. 2016.
41. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. 2020.
42. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Dirección General de Programas de Salud. Manejo Integral de Adolescentes con Enfoque de Derechos. Paraguay; 2012.
43. Instituto Aguascalentense de las Mujeres. Manual del Taller: Sexualidad. Dirección de Educación y Fomento Productivo. Plaza de la República No. 105 Altos Zona Centro, C.P. 20000 Aguascalientes, Ags., México. Recuperado de: [http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller\\_sexualidad.pdf](http://cedoc.inmujeres.gob.mx/insp/taller_sexualidad.pdf)
44. Chueca U. Etapas del desarrollo humano, ed. Salesiana. 2013.
45. CIGNA. Métodos anticonceptivos. 2017. Recuperado de: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/mtodos-anticonceptivos-hw237864>
46. YOUR-LIFE.COM. Métodos anticonceptivos. 2020. <https://www.your-life.com/es/metodos-anticonceptivos>
47. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de salud. Distrito de Villa María del Triunfo. 2019. Recuperado de: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD\\_MINSA/DOCUMENTOS\\_ASIS/ASIS\\_DISTRITO%20VILLA%20MARIA%20EL%20TRIUNFO%202019.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20VILLA%20MARIA%20EL%20TRIUNFO%202019.pdf)
48. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. 2021.

49. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. sexta ed. México: McGraw Hill; 2014. Disponible en:  
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

**ANEXO**

### ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### TÍTULO: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS ADOLESCENTES QUE VIVEN EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VENECIA, YARINACocha – 2020”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p><b>General:</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020?</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos en la Dimensión de sexualidad, de los adolescentes, en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento, en la dimensión de planificación familiar de los adolescentes, en el Asentamiento humano Venecia, Yarinacocha – 2020?</p>	<p><b>General:</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre la salud sexual reproductiva de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimiento, en la dimensión de sexualidad, de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento, en la dimensión de planificación familiar de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.</p>	<p>La investigación por ser un estudio descriptivo no corresponde plantear hipótesis</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva</p>	<p>Sexualidad</p>	<p>Anatomía y fisiología de la salud reproductiva.</p> <p>Fuentes de información</p> <p>Órganos y funciones de los genitales internos y externos del varón y la mujer.</p> <p>Consecuencias de las relaciones sexuales sin protección</p>	<p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental.</p> <p><b>Tipo:</b></p> <p>Transversal – prospectivo</p> <p><b>Nivel:</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Esquema:</b></p> <p>M → O</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>Conformada por 100 adolescentes del Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>Conformada por el 100% de la población</p>
				<p>Planificación familiar</p>	<p>Fuentes de información</p> <p>Tipos de métodos anti-conceptivos</p> <p>Uso de preservativos</p>		

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento, en la dimensión de Infecciones de transmisión sexual, de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento, en la dimensión de infecciones de transmisión sexual de los adolescentes en el Asentamiento Humano Venecia, Yarinacocha-2020.</p>			<p>Infecciones de transmisión sexual</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fuentes de información</li> <li>- Tipos de ITS</li> <li>- Medidas de prevención</li> <li>- Vías de transmisión</li> </ul>		
--	--	--	--	--	--	--	--

## ANEXO 2: INSTRUMENTO



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CUESTIONARIO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**Código: \_\_\_\_\_**

**I. INTRODUCCIÓN:**

Srta. Buenos días, somos bachilleres en enfermería de la Universidad Nacional de Ucayali, Srta. Karla Elizabeth Hoyos Peña y Srta. Ursula Yvette Estrada López; realizaremos un estudio para obtener información sobre el "Nivel de Conocimientos de los Adolescentes sobre Salud Sexual y Reproductiva". Para lo cual solicitamos se sirva contestar con sinceridad las preguntas. Agradeciendo anticipadamente su participación.

**II. INSTRUCCIONES:**

Marque con un (X) la respuesta que considere la más adecuada

**III. DATOS GENERALES:**

1. Años:

- < de 12 años ( )
- 12 a < 18 años ( )
- 18 a más años ( )

**IV. CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD**

En cada uno de los siguientes enunciados marque con un aspa (X) según lo que consideres correcto:

**1. ¿Dónde te informas mayoritariamente acerca de la sexualidad?**

- a) Padres
- b) Amigos
- c) Personal de Salud
- d) Escuela
- e) Internet



2. **¿Qué órgano forma parte del aparato reproductor femenino?**
  - a) Ovarios
  - b) Útero
  - c) Escroto
  - d) No sabe
3. **¿Qué órgano forma parte del aparato reproductor masculino?**
  - a) Escroto
  - b) Útero
  - c) Testículos
  - d) No sabe
4. **Respecto al funcionamiento de los órganos internos y externos de la mujer, ¿Cuáles son las funciones de los órganos sexuales femeninos?**
  - a) Ovulación
  - b) Menstruación
  - c) Eyaculación
  - d) No sabe
5. **Respecto al funcionamiento de los órganos internos y externos del varón, ¿Cuáles son las funciones de los órganos sexuales masculinos?**
  - a) Eyaculación
  - b) Ovulación
  - c) Segregación de líquido seminal
  - d) No sabe
6. **¿Cuáles creen que son las consecuencias que traería tener relaciones sexuales sin protección durante la adolescencia?**
  - a) Embarazo
  - b) Adquirir una Infección de Transmisión Sexual
  - c) Tener que casarme
  - d) Ninguna
7. **¿Has tenido relaciones sexuales?**
  - a) Si
  - b) No

**Si la respuesta es “No”, ¿Cuál ha sido tu razón más fuerte por lo que has decidido no tener relaciones sexuales aún?**

- a) Por temor a un embarazo.
- b) Por temor a adquirir una infección de transmisión sexual.
- c) Porque creo que aún no es la edad adecuada.
- d) Porque no he recibido información sobre métodos anticonceptivos.

## **V. CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR**

**8. ¿Cuál ha sido tu mejor fuente de información acerca de los métodos anticonceptivos?**

- a) Padres
- b) Amigos
- c) Personal de Salud
- d) Escuela
- e) Internet

**9. ¿Qué métodos anticonceptivos conoces?**

- a) Píldoras
- b) Ampollas
- c) Preservativos
- d) Método del ritmo
- e) Ninguno

**10. ¿Crees que tienes derecho a recibir método anticonceptivo en cualquier establecimiento de salud?**

- a) Si
- b) No

**11. ¿Usarías condón cuando tengas relaciones sexuales?**

- a) Si
- b) No

**12. ¿Qué información conoces acerca de los métodos anticonceptivos?**

- a) La píldora anticonceptiva de emergencia previene el embarazo, cuando no te proteges durante tus relaciones sexuales.
- b) Un solo condón puede ser utilizado varias veces. Las ampollas

pueden ser utilizadas por las chicas en cualquier momento del ciclo menstrual.

c) No sabe.

**13. ¿Qué información conoces acerca de los condones o preservativos?**

a) Los condones tienen fecha de caducidad.

b) Los condones reducen el placer del sexo.

c) El condón evita un embarazo previene las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/sida.

d) No sabe.

## **VI. CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

**14. ¿Cuál ha sido tu mejor fuente información acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual?**

a) Padres

b) Amigos

c) Personal de Salud

d) Escuela

e) Internet

**15. ¿Cuál crees que son las medidas de prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual?**

a) Tener relaciones sexuales con una sola pareja.

b) Usar métodos anticonceptivos.

c) Masturbación.

d) No compartir el baño de una persona infectada.

**16. ¿Existe vacuna para prevenir el VIH/SIDA?**

a) Si.

b) No

**17. ¿Es cierto que te puedes contagiar de una Infección de Transmisión Sexual sin importar que sea la primera vez que tienes relaciones sexuales?**

a) Si.

b) No.

- 18. ¿Las Infecciones Transmisión Sexual atacan a personas de cualquier edad, sexo y ocupación?**
- a) Si.
  - b) No.
- 19. ¿Qué Infecciones de Transmisión Sexual conoces?**
- a) Sífilis.
  - b) Gonorrea.
  - c) VIH/SIDA.
  - d) Herpes genital.
  - e) Otros.
- 20. ¿Cuáles son las vías de contagio de una Infección de Transmisión Sexual?**
- a) Relaciones sexuales sin el uso de condón.
  - b) Sexo oral.
  - c) Abrazos y besos.
  - d) Fluidos corporales (sangre, semen, fluidos vaginales, leche materna).

**Gracias.**

ANEXO 3



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

CÓDIGO:

Yo ..... con Documento de Identidad N° ..... y domiciliado (a) en el.....

Acepto voluntariamente que mi hijo (a) participe en este estudio y declaro haber sido informado (o) sobre los objetivos de la investigación para el que se solicita su colaboración comprendiendo la información y la solicitud de colaboración que se me hace, garantizándome la confidencialidad de la información que mi hijo (a) pueda aportar, así como su identidad y teniendo conocimiento que la responsable de la investigación son las bachilleres en Enfermería las Srtas. Karla Elizabeth Hoyos Peña y Ursula Yvette Estrada López.

Doy mi consentimiento para que mi hijo (a) participe en la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VENECIA, YARINACOCHA – 2020.

Fecha: .....

.....

Firma

**ANEXO 4****CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO****Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,75	20