

“Año de la consolidación del Mar de Grau”

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

TÍTULO

NIVEL DE AUTO-EFICACIA PARA EVITAR CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA–2016

AUTORES :

- Barrios Ramos Angie Paola
- Cáceres Checcillo José Luis
- Contreras Jiménez Fritzzia Milagros

ASESOR: Dra. JUDITH PALOMINO ANTEZANA

ICA – PERÚ

2016

A Dios, nuestro creador que nos guía por la senda del buen camino, enseñándonos a enfrentar las dificultades sin perder nunca la fortaleza ni desfallecer en el intento.

*A nuestros queridos padres quienes siempre
Nos aconsejaron, depositando su confianza en nosotros.*

*A nuestra familia y
amistades por el apoyo,
consejos y motivación durante
el camino recorrido.*

Gracias...

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios, nuestro gran Creador; a nuestros queridos Padres, la familia, amistades y todas aquellas personas que nos motivaron a cumplir con éxito esta etapa de nuestras vidas.

Nuestra gratitud eterna a nuestros maestros, que continuamente nos llevaron por este camino de la Odontología. A nuestro asesor quien permanentemente nos orientó y apoyó para lograr cumplir con nuestra labor científica.

A cada uno de Uds. Por ser parte de nosotros, están dentro de nuestro corazón, nuestros recuerdos para la posteridad.

iiii GRACIAS !!!

ÍNDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I MARCO TEÓRICO	
1.1 Antecedentes	13
1.2 Bases teóricas	18
CAPÍTULO II PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
2.1 Planteamiento del problema	58
2.2 Formulación del problema.	59
2.3 Justificación e importancia	59
CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1 Hipótesis alterna	61
3.2 Hipótesis nula	61
3.3 Variables	61
3.4 Operacionalización de variables	62
CAPÍTULO IV OBJETIVOS	
4.1 Objetivo General.	64
4.2 Objetivos Específicos.	64
CAPÍTULO V METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
5.1 Tipo de estudio	66
5.2 Población y muestra	66

CAPÍTULO VI INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN		
6.1	Técnica de recolección de la información	69
6.2	instrumentos de recolección de información	70
6.3	técnica de análisis de interpretación de datos	70
6.4	Análisis estadístico e interpretación de datos	71
CAPÍTULO VII PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN		
	DE RESULTADOS	72
CAPÍTULO VIII DISCUSIÓN 107		
CAPÍTULO IX CONCLUSIONES 110		
CAPÍTULO X RECOMENDACIONES 113		
CAPÍTULO XI FUENTES DE INFORMACIÓN 115		
CAPÍTULO XII ANEXOS 120		

RESUMEN

Se realizó la presente investigación con el objetivo de determinar el nivel de autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo en estudiantes. La investigación es de Diseño Observacional, de Nivel descriptivo y de corte transversal. Se encuestaron 150 alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica-2016. Se aplicó como instrumento de investigación, *La Escala de Autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo o SEA 27*; los datos obtenidos fueron procesados usando el paquete estadístico SPSS 22 y Excel 2015. Los resultados obtenidos evidencian que en la capacidad para decir no a las relaciones sexuales bajo diferentes circunstancias; entre el 35% y 48% respondieron estar totalmente seguros en decir NO a una propuesta de sostener relaciones sexuales bajo diferentes circunstancias. Sólo entre el 8% y 11% respondieron estar nada seguros en decir NO a una propuesta de sostener relaciones sexuales bajo diferentes circunstancias.

Sobre la capacidad percibida para preguntar a la pareja sobre las relaciones sexuales anteriores; el 26,7% respondieron estar totalmente seguros en preguntar el pasado sexual de la pareja; el 3,3% indicaron estar nada seguros de preguntar a su pareja el pasado sexual. Sobre conductas de riesgo como el consumo de drogas; el 26,7%; respondieron estar totalmente seguros en preguntar a su pareja si está usando drogas, el 4% indicaron estar nada seguros de preguntar si su pareja se ha inyectado drogas.

En el aspecto de capacidad percibida para adquirir y utilizar correctamente preservativos, entre el 18,7% y el 28,7%; respondieron estar totalmente seguros de adquirir y utilizar correctamente preservativos en diferentes circunstancias. Sólo entre el 1,3% y el 7,3% indicaron estar nada seguros para adquirir y utilizar correctamente preservativos en diferentes circunstancias. Respecto a charlar con los padres sobre temas sexuales, observamos que ningún alumno está muy seguro o totalmente seguros de

ello. Muy por el contrario el 22% indicaron estar nada seguros al respecto, el 72,7% refieren estar algo seguros, el 4,7% refieren estar medio seguros de charlar con ellos.

Finalmente se concluye que los alumnos de sexo femenino muestran un nivel de autoeficacia mayor para evitar conductas sexuales de riesgo con respecto a alumnos de sexo masculino. Y el nivel de autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo están en un nivel promedio alto a más en el 82% de los alumnos, sólo un 18% refieren un nivel promedio bajo.

Palabras claves: Actitud y Comportamiento sexual de riesgo, SEA 27.

ABSTRACT

The present investigation was realized by the aim to determine the level of autoefficiency to avoid sexual conducts of risk in students. The investigation is of Design Observacional, of descriptive Level and of transverse court. There were polled 150 pupils of the Faculty of Odontolgy of the National University " San Luis Gonzaga " of Ica-2016 It was applied as instrument of investigation, The Scale of Autoefficiency to avoid sexual conducts of risk or 27; the obtained information was processed using the statistical package SPSS 22 and Excel 2015.

The obtained results demonstrate that in the aptitude to say not to the sexual relations under different circumstances; between 35% and 48% they answered to be totally sure in saying NOT to an offer to support relations. Only between 8% and 11% they answered to be not sure at all in saying NOT to an offer to support sexual relations under different circumstances. On the capacity perceived to ask the pair on the previous sexual relations; 26,7% answered to be totally sure in asking the sexual past of the pair; 3,3% indicated to be not sure at all of asking the sexual past his pair.

On conducts of risk like the consumption of drugs; 26,7%; they answered to be totally sure in asking his pair if it is using drugs, 4% indicated to be not sure at all of asking if his pair has injected drugs. In the aspect of capacity perceived to acquire and to use correctly condoms, between 18,7% and 28,7%; they answered to be totally sure of acquiring and using correctly condoms in different circumstances. Only between 1,3% and 7,3% they indicated to be not sure at all to acquire and to use correctly condoms in different circumstances.

With regard to chatting with the parents on sexual topics, we observe that no pupil is very sure or totally insurances of it. Very on the contrary 22% indicated to be not sure at all in the matter, 72,7% recounts to be slightly sure, 4,7% recounts to be average sure of chatting with them.

Finally one concludes that the pupils of feminine sex show a level of major autoefficiency to avoid sexual conducts of risk with regard to pupils of masculine sex. And the level of autoefficiency to avoid sexual conducts of risk they are in an average high level to more in 82% of the pupils, only 18% recounts an average low level.

Key words: Attitude and sexual Behavior of risk, SEA 27.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial adolescentes y adultos jóvenes de ambos sexos, independientemente de su preferencia u orientación sexual, siguen practicando conductas de riesgo que incrementan la probabilidad de infección por VIH, como tener relaciones sexuales con múltiples parejas ya sea estables u ocasionales y no usar de manera efectiva y consistentemente condón en todas y cada una de sus relaciones sexuales con penetración. Investigaciones previas han encontrado que una actitud favorable hacia el uso del condón, eleva la probabilidad de que se use de forma consistente, en cambio una actitud negativa, eleva el riesgo de llevar a la práctica conductas sexuales no protegidas.

El uso o la intención de uso del condón está relacionada con una alta percepción de autoeficacia hacia el uso del mismo. Actualmente, más de la mitad de las nuevas infecciones por VIH ocurren en esta población; sin embargo, los jóvenes podrían tener más probabilidad que los adultos de adoptar y mantener conductas sexuales saludables; debido a las características propias de su edad que llevan a desarrollar en el joven capacidades adaptativas para su desarrollo, lo cual los convierte en un elemento clave de las actividades de prevención y atención, además de un recurso poderoso en la lucha contra el VIH.

En este estudio enfocamos la prevención desde la autoeficacia para adquirir y mantener conductas que eviten el contagio por VIH. El concepto de autoeficacia se basa en la teoría sociocognitiva de *Bandura*. Con autoeficacia nos referimos a la percepción por parte del joven para desarrollar una conducta sexual eficaz para prevenir el SIDA.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA:

Henao-Trujillo O. (Colombia, 2014) En un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, del que se obtuvo una muestra de 140 estudiantes de pregrado. El 70% de la población encuestada corresponde al sexo femenino y un 59% de los estudiantes está en edades entre 15 y 20 años. En los resultados se observa una diferencia marcada frente a los motivos de la primera relación sexual, en donde el mayor porcentaje de mujeres tienen su primera relación sexual por amor, alrededor de un 42,4%, mientras que en los hombres esto representa un 22%.

Este comportamiento se invierte respecto al motivo referente al deseo, en donde los hombres tienen un porcentaje mayor con un 42% y las mujeres con un 24%. En cuanto a los métodos de planificación familiar se encontró que el 45% ha usado métodos de emergencia y sólo el 25% de los encuestados, identificó la aplicabilidad de éste. El 27% lo ha usado con una frecuencia de dos veces al año.

Un alto porcentaje nunca u ocasionalmente ha utilizado métodos anticonceptivos, acudiendo al método de emergencia como opción única para la prevención del embarazo. El 52% utiliza el preservativo como método de planificación familiar y prevención de ITS; este uso fue mayor en hombres (85%) que en mujeres (51%).

En cuanto al conocimiento sobre el VIH/SIDA, el 42.9% de los encuestados desconoce que esta enfermedad mortal se transmite en el embarazo, lo que denota un factor de riesgo. Se evidenció que el 84% de los encuestados consume alcohol, lo que se convierte en un gran factor de riesgo para que los jóvenes adquieran comportamientos de riesgo, como promiscuidad, inicio de relaciones sexuales a temprana edad, contagio de ITS - VIH, cáncer de cuello uterino, consumo de sustancias psicoactivas, violencia y accidentalidad. ⁽¹⁾

Castillo, J. (Perú, 2014) Realizaron una investigación cuantitativa, descriptiva de corte transversal para describir los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años del AH 9 de Octubre, en la provincia de Talara. Con una muestra de 170 adolescentes entre 14 y 19 años. El 70,59% de adolescentes desconoce sobre aspectos básicos de su sexualidad, pudiendo inferir que no conocen las cuatro dimensiones: prevención de ITS–VIH/SIDA (85,88%); métodos anticonceptivos como prevención del embarazo (79,41%); ciclo de respuesta sexual (65,29%) y anatomía y fisiología sexual y reproductiva (60,59%). Asimismo, el 82,35% presenta una actitud global desfavorable hacia la sexualidad. Con respecto a la población de estudio el 50% pertenece a ambos sexos. En el inicio de relaciones sexuales se reportó que el 24,12 % ya se había iniciado sexualmente y la edad predominante fue de 15 años con el 31,17%. En términos generales, más de la mitad de los adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre presentan desconocimiento de su sexualidad y sus actitudes sexuales son desfavorables. ⁽²⁾

Uribe Rodriguez F. y col (Colombia- 2010) El propósito del siguiente estudio fue determinar los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia en adolescentes y jóvenes ente los 10 y 23 años de instituciones educativas públicas de diferentes ciudades de Colombia. Se evaluó una muestra de 978 adolescentes de 6 a 11 grados de educación básica secundaria. El estudio es de carácter no experimental descriptivo transversal. Se les aplicó la Escala VIH/Sida-65 y la Escala de Autoeficacia (SEA-27). De los adolescentes encuestados, más del 50% había recibido información sobre transmisión y prevención del VIH/Sida, sin embargo los conocimientos adquiridos no se reflejaban en las prácticas y continuaban presentando ideas erróneas sobre el tema; también se encontró que a medida en que aumenta la edad, disminuyen los conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/Sida. Es necesario que en los adolescentes se desarrollen

intervenciones orientadas hacia el cambio de comportamiento y que sean específicas de acuerdo con la edad, género, nivel de escolaridad y nivel socioeconómico. ⁽³⁾

Uribe Rodriguez F. y col (Colombia- 2009) El objetivo de este trabajo fue describir las principales conductas de riesgo frente al VIH/SIDA en estudiantes universitarios. Participaron 197 adolescentes y jóvenes entre 16 y 25 años, 48 hombres y 149 mujeres de una universidad privada de la ciudad de Cali. El estudio fue de carácter no experimental de tipo descriptivo-correlacional. Los resultados muestran que hay un alto nivel de conocimientos frente al tema (VIH/SIDA), sin embargo éstos no se evidencian en las prácticas sexuales de protección frente a las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA. Se presentan altos índices de riesgo por el no uso del preservativo, las relaciones sexuales ocurren a edades cada vez más tempranas y hay aumento en el número de parejas sexuales, aspectos que incrementan la vulnerabilidad frente a la infección por VIH/SIDA. ⁽⁴⁾

Coppari Norma y col. (Paraguay 2009) Se presenta un estudio correlacional entre la conducta asertiva y la autoeficacia para la prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), en estudiantes de educación media. Para cumplir con los objetivos de la investigación se midieron y correlacionaron las variables; asertividad y autoeficacia para la prevención de ETS con la Escala validada de Autoeficacia para la prevención del SIDA en adolescentes (SEA – 27) de López-Rosales, F. (2001) y el Cuestionario de Asertividad de De Gambrill, E.D. y Richey, C.A (1975). La muestra está conformada por 60 jóvenes estudiantes de la ciudad de Asunción de entre 17 y 19 años; de sexo femenino el 53,3 % y un 46,7 % del masculino. El 63,79% del total afirmó haber mantenido relaciones sexuales; entre los hombres el 74,07% y un 54,84% de las mujeres. La edad media de la primera relación en el hombre se calculó en 16,11 y en la mujer de 16,73 años

con menor dispersión, según el valor de desviación típica de 0,799 años. En total se obtuvo $16,38 \pm 1,0449$ años. En ambos sexos el mayor porcentaje es de personas no asertivas. El 87,5% de las mujeres son no asertivas frente al 67,86% de los hombres no asertivos. Asertivos aparecen en un 7,14% solo en hombres. De los Despreocupados existe un mayor porcentaje en hombres (25%) que en mujeres (12,5%). Aunque la puntuación de los hombres en asertividad es superior al de las mujeres se puede observar que la mayor parte de la población es no asertiva. Entre la edad de la primera relación sexual y la Escala SEA-27 se halló relación positiva y significativa ($r=0,34804$ $p=0,0218$). Quienes tienen su primera relación sexual en edades tempranas presentan un menor nivel de autoeficacia, por lo tanto, a mayor autoeficacia mayor edad de inicio. Lo que significa que a menor edad menos capacidad para decidir y menor percepción por parte del individuo de su competencia para desarrollar una conducta sexual eficaz para prevenir enfermedades de transmisión sexual. La investigación pone de manifiesto que existe relación entre la edad de inicio de relaciones sexuales y la autoeficacia para la prevención de enfermedades de transmisión sexual, se halló una relación positiva y significativa, por lo que se deduce que quienes tienen su primera relación sexual en edades tempranas presentan un menor nivel de autoeficacia, por lo tanto, a mayor autoeficacia mayor edad de inicio. Se encontró que en las tres edades (17, 18, 19 años), en todos los casos, predominan las personas No asertivas, siendo el porcentaje mayor en personas de 19 años (88,24%). Los resultados de la investigación también demuestran la relación entre el número medio de compañeros sexuales y la autoeficacia, siendo en sentido negativo, es decir a mayor autoeficacia, menor número de compañeros sexuales. Se puede considerar que la conducta preventiva está influenciada más por factores como la confianza en la pareja o el temor a contraer la enfermedad que por la asertividad.⁽⁵⁾

Atuesta Rojas E. y col (Colombia 2008) El estudio tenía como objetivo Identificar las conductas de riesgo de transmisión del VIH/SIDA en estudiantes universitarios de la UIS, evaluando las conductas de riesgo en los jóvenes. La muestra estuvo conformada por 200 estudiantes de primer semestre de las facultades de Ciencias, Ciencias Humanas, Ingeniería Físico-Mecánicas, Ingeniería Físico-Químicas y Salud que hacen parte de la Universidad Industrial de Santander. Los instrumentos utilizados para evaluar los aspectos antes mencionados, son los siguientes: el Cuestionario Confidencial sobre Vida Sexual Activa, diseñado en 1996 por el Ministerio de Salud de Colombia, OPS & Health Canada y la Escala de Autoeficacia para la Prevención del SIDA [SEA-27]. Por los resultados obtenidos en la investigación se pudo conocer que los jóvenes que durante los últimos 12 meses han tenido vida sexual activa el uso del condón no es totalmente frecuente como método anticonceptivo para la prevención de las infecciones de transmisión sexual, de ahí que, el 26,0% que equivale a 52 estudiantes contestó que ha usado condón todas las veces, el 18,5% que equivale a 37 estudiantes contestó que ha usado condón algunas veces y el 3,0% que equivale a 6 estudiantes contestó que ninguna vez ha usado condón en las relaciones sexuales penetrativas. De acuerdo con los resultados obtenidos en el estudio se puede concluir que las conductas sexuales en los jóvenes si es un factor de riesgo para la transmisión de la infección de VIH/SIDA.⁽⁶⁾

López Rosales y col (México2001) El estudio se realizó en una muestra de 964 adolescentes tomados de 58 centros de salud públicos de Monterrey y sus municipios colindantes. La edad media es de 16.24 años, la edad mínima fue 12 y la máxima 27. Ningún sujeto tenía diagnóstico de SIDA y el porcentaje de VIH+ es desconocido. El 61.8% pertenecen a la clase social media-baja, 36.3% a la clase baja, 1.5% a la media-alta y 0.4% a la clase alta. El nivel de estudio modal es de secundaria (71.6%), seguido de preparatoria (13.5%), primaria (13.3%)

y universidad (1.6%). El 57% son mujeres y 43% varones. El 70% estudia y 30% ya ha abandonado los estudios. El 28% trabaja y 72% dice no trabajar. El 30% de los encuestados afirman haber mantenido relaciones sexuales, 34% de los varones y 27% de las mujeres. Se recogieron datos de variables sociodemográficas y socioeconómicas y la autoeficacia se mide a través del *Self-Efficacy for AIDS (SEA 27)*. Se observa como tendencia que las conductas de riesgo consideradas más peligrosas por las personas autoeficaces son las relaciones sin preservativo, con prostitutas y homosexuales, y que en las situaciones donde no hay control aparece, un nivel medio más bajo de autoeficacia. No obstante, las diferencias de medias en ningún caso son significativas.⁽⁷⁾

1.2 BASES TEÓRICAS

CONOCIMIENTO SEXUAL:

Según la OMS el conocimiento sexual indica en muchas culturas los problemas con la sexualidad humana son más dañinos y más importantes para el bienestar y la salud de los individuos, existe una relación importante entre la ignorancia sexual y la mal interpretación con los problemas diversos de salud y de calidad de vida.- mientras que reconocemos que es difícil llegar una definición universalmente aceptable de la totalidad de sexualidad humana.

La salud sexual es la integración de los aspectos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual, de tal forma que enriquezca positivamente y mejoren la personalidad, la comunicación y el amor.

NIVELES DE CONOCIMIENTO:

El ser humano puede captar un objeto en tres diferentes etapas y, al mismo tiempo, por medio de tres diferentes niveles íntimamente vinculados:

El conocimiento descriptivo: Consiste en captar un objeto por medio de los sentidos; tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista. Gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas, con color, figura y dimensiones. Los ojos y los oídos son los principales sentidos utilizados por el ser humano.

El conocimiento conceptual: También llamado empírico, con el riesgo de muchas confusiones, dado que la palabra empirismo se ha utilizado hasta para hablar de hallazgos a prueba de ensayo y error. En este nivel no hay colores, dimensiones ni estructuras universales. Intuir un objeto significa captarlo dentro de un amplio contexto, como elemento de una totalidad, sin estructuras ni límites definidos con claridad. La palabra conceptual se refiere a esta totalidad percibida en el momento de la intuición.

El conocimiento teórico: Consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales. La principal diferencia entre el nivel descriptivo y el teórico reside en la singularidad y universalidad que caracteriza, respectivamente, a estos dos tipos de conocimiento. El conocimiento descriptivo es singular y el teórico universal. Por ejemplo, puedo ver y mantener la imagen de mi madre; esto es conocimiento descriptivo, singular.

Pero además, puedo tener el concepto de madre, que abarca a todas las madres; es universal. El concepto de madre ya no tiene color o dimensiones; es abstracto. La imagen de madre es singular, y representa a una persona con dimensiones y figura concretas.

En cambio el concepto de madre es universal (madre es el ser que da vida a otro ser). La imagen de madre sólo se aplica al que tengo en frente. En cambio, el concepto de madre se aplica a todas las madres. Por esto último se puede concluir y sostener que la imagen es singular y el concepto es universal. ⁽⁸⁻⁹⁾

COMPORTAMIENTO.-

Según la Real Academia Española el comportamiento es la manera de comportarse. En Psicología y Biología, el comportamiento es la manera de proceder que tienen las personas u organismos, en relación con su entorno o mundo de estímulos. En Ciencias sociales el comportamiento incluye además de aspectos psicológicos, aspectos genéticos, culturales, sociológicos y económicos.

EL COMPORTAMIENTO HUMANO.-

El comportamiento humano es el conjunto de actos exhibidos por el ser humano y determinados por la cultura, las actitudes, las emociones, los valores de la persona y los valores culturales, la ética, el ejercicio de la autoridad, la relación, la hipnosis, la persuasión, la coerción y/o la genética.

El hombre ha tratado de estudiar y comprender el comportamiento humano desde los inicios de su historia para tratar de aprovechar sus características en el desarrollo de sus actividades o mejorarlo para permitirle vivir de una mejor manera; observando sus fortalezas y debilidades.

Muchos consideran el comportamiento humano algo muy complicado, sin embargo no lo es, puesto que desde sus inicios el ser humano ha demostrado interés por aprender sobre lo que está a su alrededor y aprovecharlo para su beneficio y comodidad; si bien el ser humano es curioso, también es creativo, al inventar toda una serie de formas para comunicarse, que ayudaron a facilitar la vida del ser humano, así como su supervivencia.

El aspecto del comportamiento, en el cual las personas deben poner atención, es el hecho que la imitación está presente y posee mucha relevancia ya que desde la infancia se fomenta el imitar como una manera de aprender, así se aprende a hablar, caminar entre otras cosas.

COMPORTAMIENTO SOCIAL.-

El comportamiento social es la manera de proceder que tienen las personas en relación con su entorno o mundo de estímulos. También se le conoce como conducta social.

El comportamiento social puede ser definido como el conjunto de pautas de conducta que organizan la relación entre los individuos que conforman un grupo, el modo de actuación de éste, en su globalidad, con respecto al medio en el que habita, existiendo una finalidad de carácter adaptativo que le convierte en una de las claves esenciales del proceso evolutivo, al estar constantemente sometido a la variación de los criterios selectivos y, por tanto, a los selectores directos del cambio. Las prácticas culturales usualmente tienen una gran influencia en diferentes tipos de comportamientos sociales.

Este fenómeno de prácticas culturales se origina cuando el repertorio de dos o más individuos crea una unidad duradera que posee la posibilidad de durar más allá del tiempo de esos individuos. Las prácticas que se pasan de generación en generación por décadas, pasando por un proceso evolutivo a nivel cultural, son los que más influencia tienen en nuestra realidad.

Esto hace que en estas prácticas culturales el comportamiento de una persona influya el comportamiento de otra persona que influye a la otra persona como una concatenación de acontecimientos. Esto crea la misma estructura cultural que se construye por los diferentes comportamientos de la sociedad. A su vez la cultura influye el proceso de socialización de los jóvenes por las diferentes instituciones.

CARACTERÍSTICAS DEL COMPORTAMIENTO.-

El comportamiento tiene como características el ser consciente o inconsciente, voluntario o involuntario, público o privado, según las circunstancias que se encuentren las personas.

Los comportamientos sociales de todo individuo es parte de una buena comunicación interpersonal. La conducta se presenta en un determinado contexto ambiental, donde los integrantes presentan características específicas y éste actúa o responde a determinada situación.

El núcleo familiar es el principal motor impulsor de transmisión de normas y valores sociales; patrones fundamentales de socialización.⁽¹⁰⁻¹¹⁾

FACTORES QUE AFECTAN EL COMPORTAMIENTO HUMANO.-

Genética.-

Todo el mundo tiene diferentes rasgos como la inteligencia y la timidez que se heredan a través de la herencia. Estos rasgos impactan el comportamiento humano. La historia evolutiva de la genética tiene un gran impacto en el comportamiento, los genetistas están ahora en condiciones de introducir o excluir determinados genes, dando lugar a diferentes rasgos y comportamientos que surgen de esos rasgos.

Las normas sociales.-

Las normas sociales son esenciales en la comprensión de la conducta humana. Una norma es una regla no escrita de cómo la sociedad debe comportarse. Tener normas permite a la gente a tener una comprensión de la influencia social de un modo general. Sin normas sociales, sería difícil que la sociedad funcione.

La fe.-

Otro factor importante de la conducta humana es la fe que puede ser a través de la religión, la filosofía, la cultura o las creencias personales y con frecuencia afecta a la forma en que una persona puede comportarse. La moral es un factor central de la fe que afecta a la forma en que una persona se comporta. Emociones conectados a la moral

como la vergüenza, el orgullo, y el malestar y estos pueden cambiar la forma en que una persona actúa.

Actitud

Es la forma en la que un individuo se adapta de forma activa a su entorno y es la consecuencia de un proceso cognitivo, afectivo y conductual. Las actitudes pueden esculpir personalidades y las personas con actitudes similares tienden a permanecer juntos ya que los intereses y aficiones son comunes. Corresponde a cada ser asegurarse de que sus actitudes reflejen positivamente los comportamientos que quieren mostrar.

CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Se denomina conducta sexual de riesgo a la exposición de situaciones que ocasionen daños a la salud propia o de otros, como la posibilidad de embarazos no deseados, de contraer alguna ETS o SIDA. También se incluyen como conducta sexual de riesgo el aborto, el inicio de actividad sexual a edad temprana, el consumo de alcohol y de sustancias y, al cambio frecuente de parejas. Las conductas sexuales de riesgos pueden tener consecuencias a corto y largo plazo, muchas de las cuales son de carácter irreversible. Estas conductas son practicadas, en ocasiones, para evitar la crítica de compañeros.

A partir de los años 60 ha habido cambios culturales de importancia, entre estos cambios se observa una mayor libertad en las conducta sexual, lo cual ha generado mayor actividad sexual de los adolescentes y un comienzo más temprano de las relaciones sexuales, que en épocas anteriores. También, se evidencia la existencia de menor preocupación por contraer alguna ETS, el SIDA o de tener embarazo, estos comportamientos son considerados como conductas sexuales de riesgo. Influyen en la expresión de estas conductas la poca educación en el ámbito afectivo-sexual de los adolescentes.

Existen factores que propician el contagio de una ETS y del SIDA. A continuación se describen esos factores:

Factores físicos.- como la exploración de la sexualidad.

Factores psicológicos.- la búsqueda de identidad propia y la aceptación en un grupo social.

Factores cognitivos.- dificultad para percibir riesgos, los riesgos se conciben a corto plazo aunque el pensamiento abstracto debe aparecer en esta edad, en muchos casos aún persisten deficiencias. Por ello, los adolescentes son vulnerables a realizar prácticas sexuales riesgosas.

Factores sociales.- como consecuencia del distanciamiento de los padres y a conceder mayor importancia a la opiniones del grupo de pares con quienes se comparten valores y pensamientos, muchas veces esto los induce a realizar prácticas sexuales sin preservativo e incluso con diferentes parejas. Estos factores son un riesgo adicional en lo que es la actividad sexual de los adolescentes.

Algunas investigaciones han explorado las percepciones y comportamientos de riesgo en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes y han concluido que existen diferencias en la percepción de los riesgos según el sexo. Así, las jóvenes manifestaron que el embarazo es un tema que sólo les concierne a ellas, mientras los varones tienen un enfoque considerado machista, ya que juzgaron al aborto como un método idóneo para salir de la situación.

En la etapa entre los 10 y 19 años las conductas sexuales de riesgo son frecuentes a nivel mundial, por ello un alto número de los fallecimientos de jóvenes es a causa de embarazos en adolescentes, de ETS y del SIDA. La vulnerabilidad propia del adolescentes favorece las conductas sexuales de riesgo (Shultz, et al., 2010). ⁽¹²⁻¹³⁾

SEXO.-

Se denomina “sexo” a la condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas (Diccionario de la Real Academia Española, 2002). La OMS y la Organización Panamericana de la Salud, definen

como Sexualidad Humana a “un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas y papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencias o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (OMS y OPS, 2000).

Las personas poseen características comunes, pero que a su vez tienen diferencias marcadas entre los individuos. El sexo es una variable que imprime condiciones individuales. Entre el hombre y la mujer existen diferencias de tipos anatómicas y fisiológicas, como la forma en la que el cerebro regula las hormonas para cada sexo y la función reproductora. Durante la adolescencia ocurren cambios físicos y fisiológicos que generan las diferencias sexuales y las conductas marcadamente diferentes, en muchos aspectos. Los varones, manifiestan deseos de tener relaciones sexuales dándole poca importancia al compromiso y a lo afectivo. Las hembras, a pesar de que llegan a tener conductas sexuales parecidas a la de los varones, encuentran más placer en las caricias, la comunicación y el aspecto afectivo de una relación. Por consiguiente, las hembras y los varones presentan diferencias, sin embargo, es importante aclarar que el sexo como tal se refiere al dimorfismo sexual biológico, que es conocido dentro de todas las sociedades, es decir, la diferenciación entre masculino y femenino (Toldos, 2002). Pero, también se tiene el sexo fenotípico, al que se denomina género, y se comprende desde sus funciones sociales (Moral, et al, 2008).

En los adolescentes se presentan diferencias de conductas dependiendo del sexo, es decir, en el aspecto sexual las hembras se

manifiestan de una forma en contraste a los varones. No obstante estas diferencias, la cultura juega un papel importante en la expresión de los comportamientos (Ariño, 2008; García – Vega, et al., 2010).

ACTITUD.-

La Real Academia Española menciona tres definiciones de la palabra actitud, un término que proviene del latín *actitudo*, la actitud es la disposición de un ánimo que se manifiesta de algún modo (por ejemplo, una actitud amenazadora). Las otras dos definiciones hacen referencia a la postura: de un cuerpo humano (cuando expresa algo con eficacia o cuando es determinada por los movimientos del ánimo) o de un animal (cuando llama la atención por algún motivo).

En la Psicología Social, las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de conductas. La actitud se refiere a un sentimiento a favor o en contra de un objeto social, el cual puede ser una persona, un hecho social, o cualquier producto de la actividad humana.

Basándose en diversas definiciones de actitudes, Rodríguez definió la actitud como una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto. Las actitudes son consideradas variables intercurrentes, al no ser observables directamente pero sujetas a inferencias observables.⁽¹⁴⁾

FUNCIONES DE LAS ACTITUDES

En los procesos cognitivos, emotivos, conductuales y sociales, son múltiples. La principal función resulta ser la cognoscitiva. Las actitudes están en la base de los procesos cognitivos-emotivos propuestos al conocimiento y a la orientación en el ambiente.

Las actitudes pueden tener funciones instrumentales, expresivas, de adaptación social, ego defensivo.

PERSPECTIVA DE LA ACTITUD

Una actitud es una forma de respuesta, a alguien o a algo aprendida y relativamente permanente. También se define como las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí.

Las actitudes son aprendidas en consecuencia pueden ser diferenciadas de los motivos biosociales como el hambre, la sed y el sexo, que no son aprendidas. Tienden a permanecer bastantes estables con el tiempo y siempre son dirigidas hacia un objeto o idea particular.

Una vez formada, es muy difícil que se modifique una actitud, ello depende en gran medida del hecho de que muchas creencias, convicciones y juicios se remiten a la familia de origen. En efecto, las actitudes pueden haberse formado desde los primeros años de vida y haberse reforzado después. Otras se aprenden de la sociedad, como es el caso de la actitud negativa ante el robo y el homicidio; por último otras dependen directamente del individuo. ⁽¹⁵⁾

IMPORTANCIA DE LAS ACTITUDES

Las actitudes son importantes por dos simples razones. En primer lugar, influyen fuertemente en el pensamiento social o forma en que pensamos sobre la información social y la procesamos. Las actitudes a menudo funcionan como esquemas, marcos cognitivos que poseen y organizan la información sobre conceptos específicos, situaciones o acontecimientos. Algunos hallazgos indican que cuanto mayor sea la importancia de diversas actitudes, mayor será la tendencia de los individuos a hacer uso de estas actitudes en el procesamiento de la información, en la toma de decisiones y por supuesto, en la realización de acciones específicas.

Finalmente, la importancia de la actitud también surge de la relevancia de valores, cuanto más estrechamente esté conectada una actitud a los valores personales de un individuo, mayor es su importancia. ⁽¹⁶⁾

AUTOEFICACIA EN LA PREVENCIÓN DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO.

La autoeficacia es un constructo que se deriva de la teoría del aprendizaje social propuesta por y el cual es un mediador importante de la conducta, se define como la creencia que tiene el ser humano en la capacidad de desarrollar cursos de acción que se requiere para alcanzar ciertos logros (Bandura, 1977).

La autoeficacia para la prevención de riesgos sexuales se refiere a la percepción por parte del adolescente para desarrollar una conducta sexual eficaz para prevenir el SIDA y otras ITS (López & Moral, 2001). Estas conductas incluirán la capacidad del individuo para no tener relaciones sexuales sin protección, para hablar con su compañero sexual sobre las relaciones anteriores, así como, las conductas de riesgo que hayan sido emitidas para la prevención de VIH (López, 1996).

Existen cuatro factores que pueden incrementar la autoeficacia para que el adolescente desarrolle una conducta sexual eficaz para prevenir el SIDA: como son las experiencias de éxito, en donde los éxitos incrementan las creencias de eficacia; el éxito vicario, en donde alguien más modela los logros; la persuasión social, en donde se da una retroalimentación específica del desempeño; y la reducción de la ansiedad, siendo un requisito la atribución interna del control y éxito de la conducta (López & Moral, 2001).

Las relaciones familiares y el entorno social, la autoeficacia del uso del preservativo y la convivencia con una persona enferma influyen en la percepción de riesgo de los adolescentes frente al VIH; ya que pueden comprobar los efectos a largo plazo de la enfermedad, y a su vez,

adquirir una serie de criterios frente a la necesidad de generar habilidades de autocuidado frente al VIH (Macintyre et al., 2004).

Algunos estudios han mostrado que los predictores importantes del uso, o la intención de uso del condón son: las actitudes positivas para discutir sobre “sexo seguro”; alta percepción de autoeficacia; creencias positivas hacia el uso del preservativo; mayor percepción de riesgo de la transmisión del VIH y de la utilidad de su uso para prevenirla. Entre las variables sociodemográficas relacionadas están el género masculino, monogamia y menor edad.

Por otra parte, algunos predictores del no uso del condón son incapacidad para comprarlos y tener poca confianza en su capacidad para protegerse de la infección por el VIH (Villaseñor, Caballero, Hidalgo & Santos, 2003). Se ha encontrado en población mexicana que la información acerca del VIH/SIDA no es factor determinante en el uso del condón, en cambio una actitud positiva acerca del condón o del sexo sin penetración, una percepción positiva sobre la efectividad del condón para prevenir la infección así como la percepción de la capacidad individual para no practicar la penetración y para poner en práctica el sexo seguro se asocian con relaciones sexuales con una pareja no estable (Nieto e Izazola, 1999).

En otras investigaciones se halló que conforme aumenta la edad la actitud positiva hacia el uso del preservativo disminuye al igual que la autoeficacia en la prevención del VIH/SIDA lo que se ha asociado a ideas erróneas que se mantienen en cuanto a la infección de VIH (Uribe, Orcasita & Vergara, 2010).

A nivel mundial adolescentes y adultos jóvenes de ambos sexos, independientemente de su preferencia u orientación sexual, siguen practicando conductas de riesgo que incrementan la probabilidad de infección por VIH, como tener relaciones sexuales con múltiples parejas ya sea estables u ocasionales y no usar de manera efectiva y consistentemente condón en todas y cada una de sus relaciones sexuales con penetración (Piña, 2004).

Investigaciones previas en México (Robles & Diaz-Loving, 2011) han encontrado que una actitud favorable hacia el uso del condón, eleva la probabilidad de que se use de forma consistente, en cambio una actitud negativa, eleva el riesgo de llevar a la práctica conductas sexuales no protegidas.

LA SEXUALIDAD.-

La sexualidad es una función básica del ser humano, esta comienza a los tres o cuatro años de edad y se establece definitivamente durante la adolescencia. La pubertad, como el comienzo de la adolescencia, se caracteriza por un rápido crecimiento físico y cambios psicológicos que pueden tener un gran impacto en el comienzo de la sexualidad y las vidas reproductivas de los adolescentes de ambos sexos. Es importante entender las respuestas de los adolescentes a estos cambios para poder identificar el comienzo de las necesidades de salud reproductiva y proporcionarles servicios satisfactorios. Mencionamos las principales teorías de la sexualidad.

a).Teoría del Aprendizaje.- Según esta teoría, aprendemos actitudes del mismo modo en que aprendemos todo lo demás. Al aprender la información nueva, aprendemos los sentimientos, los pensamientos y las acciones que están en relación con ella. Esta teoría también sostiene que la determinación del género está condicionada por los modelos personales y las influencias socio ambientales a los que los niños se hallan expuestos. En los primeros años de vida los modelos a observar e imitar son ante todo los padres.

b).Teoría Cognitivo-Evolutiva.- Según este punto de vista, el desarrollo del género corre paralelo al progreso intelectual del niño. Los niños de muy corta edad tienen una visión exageradamente simplificada del género, equivalente a una estimación no menos estereotipada del mundo en general ya que hasta antes de los 5 años

ellos no comprenden que el género es una constante y sólo entonces están en condiciones de configurar una sólida identidad de género.

RESPUESTA SEXUAL HUMANA

Respuesta sexual es el conjunto de modificaciones que ocurren en el varón y la mujer por acción del estímulo sexual. Es una respuesta integral del ser humano, donde las dimensiones afectiva, estética y lúdica se conjugan con la fantasía.

IMPULSOS SEXUALES.-

El impulso sexual se desarrolló durante el proceso evolutivo como medio de asegurar la reproducción. El deseo de reproducirse puede dar un significado especial a la sexualidad.

Antes, las sociedades occidentales contemplaban la reproducción como el factor que sancionaba la actividad sexual, pero actualmente la sexualidad ha alcanzado su propio significado, independientemente del deseo de reproducirse.

La aceptación del placer como un valor en sí mismo puede conllevar una actitud más positiva hacia la homosexualidad. La actividad sexual que excluye la reproducción y el placer derivado de los actos. ⁽²¹⁾

El joven está lleno de curiosidad, es impresionable, quiere saber, naturalmente, qué cosa es ésta gran experiencia, cómo se conducirá él o hasta dónde llegará su capacidad. La curiosidad intelectual es un componente esencial de la sexualidad juvenil; éstos buscan información sexual en todas las fuentes posibles, por ello, una de las frustraciones de esta edad provienen de las falsas expectativas con respecto al tema. Este deseo de conocimiento no es sólo hacia el desempeño de ellos mismos sino también acerca de la experiencia del sexo opuesto.

Existen diferencias en la manifestación del impulso sexual entre los adolescentes, esto se debe, tanto a diferencias biológicas, como a lo esperado por la cultura para cada uno.

En los varones el impulso se expresa más genitualmente; la excitación ocurre más rápido debido, en parte, a que sus genitales son externos y a la acumulación de semen. Por ello, el joven necesita aprender a no dejarse llevar por sus impulsos sexuales como una urgencia inmediata a satisfacerlos. En las mujeres el impulso se expresa más en la búsqueda de ternura y amor romántico y se presenta de manera compleja envuelto en su afectividad; la mujer es muy sensible al tacto (le gusta que la acaricien) y al oído (le gusta que le hablen románticamente al oído).⁽¹⁷⁾

MANIFESTACIÓN DE LOS IMPULSOS SEXUALES

Es la respuesta sexual que ocurre entre el varón y la mujer, los impulsos sexuales se manifiestan a través de los deseos sexuales y eróticos, fantasías, emociones, creencias, actitudes y las relaciones sexuales.

- a) **El beso.-** Es el primer contacto específicamente sexual experimentado por la mayoría de los adolescentes, es una actividad que de todas maneras despertara la sexualidad.
- b) **La masturbación.-** Desde el nacimiento, las personas exploran su cuerpo y experimentan sensaciones agradables y placenteras. La masturbación es una actividad autoerótica porque la persona se da placer a si misma a través de la manipulación de sus genitales. La masturbación es una actividad sexual natural del desarrollo humano, constituye una de las maneras en que la mayoría de las y los adolescentes manifiestan sus impulsos sexuales y aprenden a experimentar el sexo.

La masturbación permite sentir placer y ayuda al adolescente a conocer su propio cuerpo, a explorar y redescubrir sus genitales, que han adquirido nuevas características y funciones. Esta exploración le ayuda a asumir su identidad como hombre o mujer.

- c) **El Petting.**- Aquella forma de contacto sexual próximo al coito, se refiere a una amplia variedad de actividades desde una simple caricia hasta actividades semejantes al coito. Ejemplo:
- Estimulación de los senos por encima de la ropa.
 - Estimulación de los senos por debajo de la ropa.
 - Estimulación genital.
 - Contacto Intergenital (Órganos sexuales del hombre y mujer se hallan en íntimo contacto pero sin llegar a la penetración). ⁽¹⁸⁾

PERCEPCIÓN DE RIESGO.-

Como inicio, un aspecto atrayente de descubrir en la percepción de los adolescentes, es que no surge una misma argumentación acerca de lo que se concibe como sexualidad, no obstante, la generalidad de los jóvenes concuerdan llanamente que la palabra sexualidad se vincula con relaciones sexuales, y por el contrario, es poco frecuente el surgimiento de alguna expresión que vaya a razonar la sexualidad desde un marco más extenso y completo (Córdoba, 1999).

Asimismo, las prácticas sexuales en los adolescentes, y las particularidades de éstas y la experiencia de la sexualidad sólo son aceptables de ser ilustradas por ellos, al ser aludidas a otros jóvenes. Lo anterior, evidencia que las relaciones sexuales en nuestra cultura, y especialmente tocante a los jóvenes, más aún si son mujeres, son una cuestión tabú, vigorosamente afín a la crítica, la intimidación, al reproche y al sigilo. Por otra parte, cuando se hace referencia al hablar acerca del amor, el afecto y lo afectivo que sienten respecto a otra persona, esos sentimientos son valorados referente a la relación de pareja (Ramos y Cantú, 2003).

Así, es viable concebir una barrera sobre la sexualidad, la cual está emparentada con la vida íntima, que emerge encubierta, y de alguna manera, fraguada en las experiencias de otros adolescentes; lo que

repercute en una situación menos amenazante al hablar respecto de lo que ellos hacen o no hacen, y que implica evitar comprometerse personalmente con el tema (Ramos y Cantú, 2003).

En cuanto a la percepción de riesgo de contraer el virus VIH, se observan dos perspectivas que parecen vincularse. Una de ellas sustenta que esto puede acontecerle a toda persona en cualquier momento, al mismo tiempo que subsiste el pensamiento de que es poco probable que les ocurra a ellos mismos. En este sentido, ambas argumentaciones se polarizan (Córdoba, 1999).

De lo anterior, se segrega que el contraer el virus se revela en una cuestión fortuita, que acontece sin que las personas logren vaticinar un escenario de riesgo y efectuar conductas designadas a impedir la transmisión del virus. La transmisión del VIH se manifiesta como un hecho tan insubordinado, que emana la conjetura de que no interesa lo que se haga para sortearla, esto puede suceder en cualquier momento, permaneciendo esta situación en manos del destino o del azar.

Desde esta perspectiva, los jóvenes no cuentan con suficiente conocimiento del hecho que las personas pueden tomar un papel activo en la prevención de este padecimiento (Ramos y Cantú, 2003).

La percepción de riesgo en relación a la infección VIH/SIDA supone la valoración personal que la persona hace de su *vulnerabilidad* al contagio. A la hora de analizar la percepción de riesgo la forma más habitual de medida ha sido a través de auto-informes en los que a través de preguntas directas se valora el riesgo que el sujeto percibe de contagiarse con el VIH. ⁽¹⁹⁾

En el trabajo de Fernández, González, González y López (1993) (Citado por Lameiras, 1998) el 38% de los sujetos sexualmente activos/as se consideran en riesgo respecto a la infección VIH/SIDA y dicha percepción de riesgo se incrementa notablemente en los que no usaron siempre el preservativo y han cambiado de pareja.

Oraá (1996) comprueba que la mayor percepción de riesgo se da en las mujeres y en las personas que han mantenido relaciones sexuales. Un dato interesante de este estudio es que el 94% de quienes mantienen relaciones sexuales manifiestan que se quedarían más tranquilos/as si su pareja les propusiera utilizar el preservativo porque con ello demuestra ser una persona prevenida y responsable. Teniendo en cuenta que los estudios demuestran el obstáculo que el preservativo impone para el desarrollo de la "confianza" percibido como elemento clave para el mantenimiento de la pareja (Lear, 1995), es muy probable que una vez que la pareja se establezca, el valorarla como "prevenida y responsable" dejará paso a la confianza y por tanto a la innecesaria utilización del preservativo.

En el trabajo de Planes (1993) la mayoría de los jóvenes universitarios/as evaluados creen que sus posibilidades de contagiarse con el VIH se sitúan por debajo de la media cuando se comparan con sus compañeros de curso del mismo sexo y edad, por lo que se comprueba el sesgo optimista independientemente de su nivel de conocimientos en relación a la infección VIH/SIDA (Lameiras, 1998).

Sin embargo, incluso en aquellos sujetos con alta percepción de riesgo al contagio del VIH no utilizan de forma sistemática el preservativo en sus relaciones sexuales. Por tanto la realidad es que los datos llevan a concluir que la variable *percepción de riesgo* surge como variable necesaria pero no suficiente para explicar la conducta preventiva y evitar el contagio del VIH. Es decir, parece que es necesario percibir el riesgo para llevar a cabo una conducta preventiva en la esfera de la sexualidad (Van der Pligt et al., 1993) pero percibir el riesgo de contagio del VIH/SIDA no garantiza que la conducta preventiva se dé (Kelly, Sikkema y Winnett, 1995).

El contexto social se basa en factores como: normas y valores sociales que influyen en la percepción de lo que es aceptable y

ambientes sociales que definen diferentes normas de conducta. Las normas de un grupo social específico afectan la percepción del riesgo y el significado social que se le confiere, de modo que existe un nivel de riesgo aceptable que varía de acuerdo con el contexto y el grupo social. Se ha visto que si un grupo de individuos ignora el riesgo manifiesto es porque su red social lo estimula a hacerlo. La interacción social parece jugar un papel mayor en la codificación perceptual de los riesgos” (Douglas, 1996, citado por ONUSIDA, 1999).

Existen factores propios de la interacción social en ciertos grupos poblacionales que ayudan a mantener “lo aceptable” y lo normal de tener sexo sin protección. La percepción del riesgo sexual se ve influida por normas sexuales y conductuales que son comunes a los grupos sociales. Todo esto señala la importancia de generar intervenciones que estimulen cambios en las normas sexuales y no solo en las creencias individuales sobre la salud y la percepción del riesgo.

VULNERABILIDAD

La palabra vulnerabilidad puede ser entendida como la susceptibilidad a ser herido, abierto al ataque. Este concepto puede ser aplicado a las personas y a los problemas con sentidos diferentes. Cuando se aplica a las primeras, se hace referencia a la susceptibilidad, o capacidad de los individuos de sufrir un daño particular. Cuando se aplica a los problemas de salud, hace mención a la capacidad que tiene el problema para responder a una determinada intervención; es de anotar que la vulnerabilidad no es una características intrínseca del problema sino la expresión de nuestra capacidad para controlarlo, en cuyo caso, debería examinarse el problema desde los criterios de factibilidad técnica, factibilidad financiera y viabilidad ética y política (ONUSIDA, 1997).

Para el caso de la infección por el VIH y el SIDA, se puede comprender la vulnerabilidad como el grupo de acciones y/o situaciones identificables, visibles, específicas y concretas relacionadas con la posibilidad de transmisión o adquisición de la infección por VIH, que involucra por lo menos a dos personas, una de las cuales se encuentra infectada por el VIH (ONUSIDA, 1997). En la adolescencia, se tiene un patrón de comportamiento impredecible, falta el discernimiento que viene con la edad, por lo común no pueden apreciar las consecuencias adversas de sus actos. Para los jóvenes, los riesgos de presentar el VIH/SIDA puede ser difícil de comprender. Como el VIH/SIDA tiene un largo periodo de incubación, el comportamiento arriesgado no tiene inmediatamente consecuencias manifiestas. Al mismo tiempo, para una persona joven los costos sociales de prevenir la infección por VIH/SIDA, inclusive la pérdida de la relación, la pérdida de confianza y la pérdida de aceptación por parte de los compañeros puede ser un precio demasiado alto que pagar para la mayoría de los adolescentes. Además, muchos jóvenes no están enterados de qué se entiende por comportamiento sexual arriesgado. Aún si reconocen el riesgo de contraer el VIH/SIDA, muchos creen que ellos mismos son invulnerables (Ramos y cantú, 2003).

Los jóvenes son más vulnerables por su desarrollo social, emocional y psicológico incompleto; a esto se añaden las normas y expectativas sociales que junto con la opinión de los compañeros, influye poderosamente en su comportamiento, contribuyendo a aumentar los riesgos para la salud. Todo lo anterior, se ve reforzado por los tabúes sexuales presentes aun en ciertos sectores de la población y por la falsa invulnerabilidad que algunos jóvenes creen tener (ONUSIDA, 2005).

Con respecto a los factores personales, Sevilla (1999) indica desde la perspectiva antropológica, la no percepción subjetiva del riesgo por parte de hombres y mujeres, lo cual provoca un “daltonismo”

frente al peligro en que se encuentra de adquirir el VIH debido a los rasgos de conducta sexual.

Sumado a esto, se encuentra el nivel de ignorancia y aislamiento de los circuitos informativos en que puede estar inmersa una persona en particular. También se agrega el desconocimiento de los riesgos percibidos y objetivos que enfrenta la mujer, lo cual evidentemente puede incrementar su vulnerabilidad, dadas las características de los estereotipos de género en que están inscritos hombres y mujeres y a la reconocida mayor vulnerabilidad biológica de la mujer”.(ONUSIDA, 1999)

La vulnerabilidad biológica en las mujeres es mayor que en hombres, se estima que la transmisión del VIH de hombre a mujer es entre dos y tres veces más probable que la transmisión de mujer a hombre. Las niñas y adolescentes son particularmente vulnerables a causa de la inmadurez de las mucosas genitales que limita su función de barrera protectora (Mastro y Vincenzi, 1996; citado por ONUSIDA 2005). La vulnerabilidad para el VIH está regida por una amplia gama de factores que coexisten sinérgicamente, que toman diversos valores de acuerdo con el contexto y cultura particular en que se inscriba una persona, y que permiten diversas expresiones en una misma comunidad frente a generar o a empeorar la vulnerabilidad individual.

Algunos de ellos son: a) factores personales; b) factores relativos a la calidad y cobertura de los servicios y programas de prevención, asistencia, apoyo social y mitigación de los efectos; y c) factores del grupo social (ONUSIDA, 1999).

Un claro ejemplo de ello se postula en la investigación sexo, autoeficacia y actitud hacia las conductas sexuales de riesgo en la población adolescente (López & Moral, 2003) la cual propone que en la prevención de la conducta sexual tiene un peso importante y puede dividirse entre una conducta sexual planificada y controlada

(uso del condón y monogamia) y una impulsiva e irresponsable (sexo no seguro).

Para evitar las conductas sexuales de riesgo es fundamental saber la capacidad de autoeficacia que tiene la persona de controlar y planificar su conducta sexual.

Educar a los jóvenes acerca del VIH y enseñarles habilidades para negociar, resolver conflictos, tomar decisiones y saber comunicarse, mejora la confianza en ellos mismos y su capacidad para la toma de decisiones con conocimiento de causa, como puede ser el demorar el inicio de la actividad sexual hasta que sean suficientemente maduros para protegerse de la infección por VIH, de otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y de los embarazos no deseados (Bayes 1998).

A pesar de este panorama, se está a tiempo para realizar intervenciones eficaces y así evitar que el VIH se transforme en una catástrofe sanitaria, tal como ha ocurrido en otras partes del mundo. Sin embargo, a menos que se tenga conocimiento sobre los comportamientos de riesgo existentes, no será posible respaldar alternativas seguras importantes. Ahora bien, los datos de conducta pueden ayudar a comunidades y a planificadores de programas a elaborar iniciativas enfocadas en la ruptura de la cadena de transmisión, así como señalar comportamientos específicos que necesitan ser modificados, resaltando aquellos que no han tenido cambios en el tiempo como respuesta a los esfuerzos de programas preventivos (Navarro y Vargas, 2003).

LIBERTAD PARA DECIDIR Y AUTONOMÍA

La Libertad es el poder que tiene el hombre de obrar o de no obrar según su voluntad, además nosotros los seres humanos somos los únicos poseedores de la misma. A partir del desarrollo de la razón,

la persona comienza a tener libertad excepto que la misma sea obstruida, y este desarrollo se hace responsable de sus acciones. Está muy ligada también a la autonomía, que dicho sea de paso, es un concepto de la filosofía y la psicología evolutiva que expresa la capacidad para darse normas a uno mismo sin influencia de presiones externas o internas. También se usa como sinónimo de autogobierno de núcleos o sectores sociales.

Según Coulbalut; divide a la autonomía en tres áreas, que la componen:

- La autonomía personal ante necesidades materiales.
- La autonomía en desplazamientos y en relaciones amicales.
- La autonomía ideológica y de decisión.

En sexualidad es muy importante la autoestima por la sencilla razón de que es un aspecto muy íntimo de nosotros mismos, sentirnos seguros y aceptados hace que nos abramos más a la experiencia.

Por un lado, si me gusta mi cuerpo no tengo reparos a la hora de acariciarlo y disfrutar con él, por otro, no me sentiré incómodo cuando esté con una pareja sexual y tenga que mostrarme desnudo. Si me envuelvo en complejos y me escondo, no podré dejarme llevar. Sin embargo, la sexualidad es un verdadero barómetro de la reciprocidad. Es una expresión corporal de numerosos principios espirituales, entre los que se cuenta la reciprocidad.

Por tanto, cuando la vivencia sexual está asociada a un sentido que le da significado a la experiencia sexual y amorosa, la responsabilidad será el producto de un largo y complejo proceso de formación que implicará la estructuración de conocimientos, valores, actitudes positivas, habilidades y el desarrollo de una adecuada autoestima. ⁽²⁰⁾

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ITS-SIDA.

Antes conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS), o como enfermedades venéreas. Son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, el sexo anal y el sexo oral.

Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo o el parto, desde la madre al hijo.

La mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual son causadas por dos tipos de gérmenes: bacterias y virus, pero algunas también son causadas por hongos y protozoarios.

El VIH, es un grave problema de salud en el mundo, tiene grandes efectos sobre la salud reproductiva en general.

Las enfermedades de transmisión sexual o ITS, antes denominadas ETS o enfermedades de transmisión sexual o enfermedades venéreas, son enfermedades transmisibles con contacto sexual. Dentro de las ETS Tenemos: Clamidiasis, Gonorrea, Sífilis, Papiloma Humano. ⁽²¹⁻²²⁾

CLAMIDIASIS.-

Es una infección de transmisión sexual (ITS) o enfermedad de transmisión sexual (ETS) de origen bacteriano dada su modalidad de transmisión, que es una de las más extendidas en los países industrializados, conjuntamente con la infección por herpes y la infección por virus del papiloma humano (VPH), es causada por la colonización, al nivel de los órganos genitales de varones y mujeres, de la bacteria intracelular gram-negativa *Chlamydia trachomatis* (la misma que es también causante del cuadro clínico denominado tracoma). Su importancia radica en la magnitud de la diseminación

de esta enfermedad, las características peculiares de su presentación clínica y las complicaciones que pueden surgir a causa de una falta de diagnóstico o tratamiento o de ambos. De allí que se requiere de exámenes de laboratorio especiales para realizar el correspondiente diagnóstico de la enfermedad.

Síntomas.-

Es importante reiterar que en gran número de personas la Clamidia puede no presentar síntomas, en caso de haberlos, estos pueden comenzar a los pocos días del contagio o hasta 8 semanas después.

- ***Síntomas de Clamidia en hombres:***

- Necesidad urgente de orinar.
- Ardor al orinar.
- Secreciones por el pene.
- Picazón o ardor dentro del meato urinario (orificio por donde sale la orina).
- Inflamación o dolor en los testículos.

- ***Síntomas de Clamidia en mujeres:***

- Flujo vaginal espeso y amarillento (pus)
- Ardor al orinar.
- Secreciones por la uretra (orificio por donde sale la orina)
- Manchas o sangrado fuera de la menstruación.
- Sangrado durante o después de las relaciones sexuales.
- Dolor durante las relaciones sexuales.
- Dolor en el abdomen o la pelvis.
- Cuando el contagio es por vía anal:
 - Dolor o ardor anales
 - Secreciones por el ano.
 - Dolor al defecar.
- Contagio de Clamidia por sexo oral:
 - Ardor en boca y lengua.

- Dolor de garganta.
- Ulceras en la boca.

Manifestaciones clínicas.-

La clamidiasis es asintomática en la mayoría de casos; sin embargo, son dos los cuadros clínicos más frecuentes asociados a la infección por esta bacteria, tanto en el hombre como en la mujer:

- **Uretritis no gonocócica (UNG).**-Meato urinario con secreción mucosa causada por clamidia. Es el proceso inflamatorio de origen infeccioso localizado en la uretra masculina, denominada no gonocócica por tener signos y síntomas similares a la uretritis por gonococo, pero en ausencia del mismo. *Chlamydia trachomatis* es la principal responsable del cuadro, pero también se puede relacionar con *Ureaplasma urealyticum*, *Trichomonas vaginalis* y el virus del Herpes simplex (HSV). Su modo de transmisión es por contacto sexual y presenta los siguientes signos y síntomas:
 - **Presencia de secreción uretral** (descarga uretral) que puede ser de característica mucinoide, o muco-purulento, es decir con presencia de pus, esta secreción no es tan abundante como el caso de la gonorrea.
 - **Disuria**, que es la sensación de ardor y/o dolor durante la micción, que también es menos severa que en gonorrea.
 - **Prurito uretral**, el varón infectado refiere sensación de escozor a lo largo de la uretra.
 - **Eritema del meato**, caracterizada por el enrojecimiento y/o inflamación del tejido que circunda al meato urinario.
 - **Exudado uretral mucoso**, obtenible a la maniobra de ordeñado de la uretra.

El cuadro clínico, sin tratamiento, puede progresar a infecciones de órganos genitales internos (epidídimo, testículo, etc.)

- **Cervico-vaginitis por Chlamydia.**-Es un proceso inflamatorio de origen infeccioso del cuello del útero (cérvix) principalmente, pero que también suele comprometer la cavidad vaginal, es reconocida también como mucocervicitis purulenta por algunos autores. Aunque puede presentarse sin síntomas (asintomático), y por ello permanecer latente en la mujer por periodos de meses y hasta años, los signos y síntomas más frecuentes de este cuadro son:
 - Cérvix uterino con secreción purulenta causada por clamidia.
 - Secreción mucopurulenta que proviene del cuello uterino, de color amarillento, que es escasa, pero que puede manchar la ropa interior, a veces es confundida con el flujo vaginal fisiológico de la mujer.
 - Dispareunia, que se refiera al dolor de origen patológico, perceptible por la mujer durante las relaciones sexuales, que en este cuadro clínico se puede acompañar por sangrado post-coital.
 - Disuria.
 - Sangrado intermenstrual.

El examen con un espéculo vaginal permitirá apreciar edema del cuello uterino, la presencia del exudado mucopurulento a través del orificio cervical, la ectopia cervical y la tendencia al sangrado frente al menor trauma (como la obtención de una muestra de Papanicolau).

De manera similar al cuadro homónimo en el varón la cervico-vaginitis por clamidia, sin un diagnóstico y/o un tratamiento adecuado puede progresar hacia los órganos genitales internos por simple diseminación vertical, afectando el endometrio, las trompas de Falopio y puede llegar a la cavidad abdominal originando un cuadro clínico conocido como enfermedad inflamatoria pélvica. ⁽²³⁾

GONORREA.-

La gonorrea es causada por una bacteria llamada *Neisseria gonorrhoeae* o gonococo. Esta bacteria es un diplococo Gram negativo, de entre 0,6 a 0,8 micrones de diámetro, no flagelado, sin cápsula, cuya superficie externa está compuesta por fimbrias que consisten en largos pelos denominados pilis.

En el microscopio se ve como dos estructuras arriñonadas o en granos de café, unidas por la concavidad en pares adyacentes. El gonococo es un microorganismo lábil al calor, a la refrigeración y a diversos antisépticos. Es sensible a la desecación y resiste poco al aire (una o dos horas).

La transmisión puede ocurrir durante el acto sexual, en el parto (si la madre está infectada), o por contaminación al llevar secreciones contaminadas de una mucosa a otra.

Cuadro clínico.-

- ***En el varón.-***

Los síntomas en el varón suelen aparecer entre los 2 y los 21 días después de haber contraído la enfermedad. Entre los más habituales se encuentra la secreción uretral de carácter mucoso y tono blanquecino, claro, purulento, grueso y amarillento que libera el pene. También puede manifestarse en dolor al orinar, experimentando una sensación de escozor o quemazón procedente de la uretra. El dolor y la inflamación testiculares son bastante frecuentes en cuadros de gonorrea.

La *Neisseria gonorrhoeae* puede causar otras complicaciones secundarias como la uretritis y la prostatitis. Muy rara vez se manifiesta esta infección bacteriana de forma asintomática en el varón, aunque en un primer momento puede pasar inadvertida o ser confundida con otro tipo de patología urinogenital.

- ***En la mujer.-***

En las mujeres, la infección suele provocar dolor de forma asintomática. Sin embargo, pueden presentarse signos y

síntomas tales como una secreción vaginal, aumento de ganas de orinar y molestias urinarias (disuria). La expansión del germen hacia las trompas de Falopio puede producir dolor en la zona baja del abdomen, encogimiento, fiebre, náusea y los síntomas generalizados de cuando se tiene una infección bacteriana.

También produce enfermedades como vaginitis y cervicitis, pero también endometritis, salpingitis y enfermedad pélvica inflamatoria (EPI). Caracterizada por enrojecimientos en el área genital. El sistema inmune tiene serios problemas para acabar con *Neisseria gonorrhoeae*, dado que posee fibras con una alta tasa de variación antigénica. ⁽²⁴⁾

SÍFILIS: Es una infección de transmisión sexual ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum*, microorganismo que necesita un ambiente tibio y húmedo para sobrevivir, por ejemplo, en las membranas mucosas de los genitales, la boca y el ano. Se transmite cuando se entra en contacto con las heridas abiertas de una persona infectada. Esta enfermedad tiene varias etapas: la primaria, secundaria, la latente y la terciaria (tardía). En la etapa secundaria es posible contagiarse al tener contacto con la piel de alguien que tiene una erupción cutánea en la piel causada por la sífilis.

Síntomas.-

Si no es tratada a tiempo la enfermedad atraviesa cuatro etapas:

- a) **Etapa primaria:** el primer síntoma es una llaga en la parte del cuerpo que entró en contacto con la bacteria. Estos síntomas son difíciles de detectar porque por lo general no causan dolor, y en ocasiones ocurren en el interior del cuerpo. Una persona que no ha sido tratada puede infectar a otras durante esta etapa.
- b) **Etapa secundaria:** surge alrededor de tres a seis semanas después de que aparece la llaga. Aparecerá una erupción

en todo el cuerpo, en las palmas de las manos, en las plantas de los pies o en alguna otra zona. Otros síntomas posibles son: fiebre leve, inflamación de los ganglios linfáticos y pérdida del cabello.

- c) **Etapa latente:** si no es diagnosticada ni tratada durante mucho tiempo, la sífilis entra en una etapa latente, en la que no hay síntomas notables y la persona infectada no puede contagiar a otras. Sin embargo, una tercera parte de las personas que están en esta etapa empeoran y pasan a la etapa terciaria de la sífilis.
- d) **Etapa terciaria (tardía):** esta etapa puede causar serios problemas como, por ejemplo, trastornos mentales, ceguera, anomalías cardíacas y trastornos neurológicos. En esta etapa, la persona infectada ya no puede transmitir la bacteria a otras personas, pero continúa en un periodo indefinido de deterioro. ⁽²⁵⁾

PAPILOMA HUMANO.-

Es una enfermedad infecciosa causada por el VPH (virus del papiloma humano). Se transmite principalmente por vía sexual, aunque puede contagiarse también en piscinas, baños y saunas. Se presenta en la piel de las zonas genitales en forma de verrugas. Las lesiones son apreciables a simple vista o se pueden diagnosticar por observación de tejidos con un microscopio.

Síntomas.-

Algunos de los síntomas más importantes que sugieren la presencia de virus del papiloma humano son irritaciones constantes en la entrada de la vagina con ardor y sensación de quemadura durante las relaciones sexuales (se denomina vulvodinia), pequeñas verrugas en el área ano-genital: cérvix, vagina, vulva y uretra (en mujeres) y pene, uretra y escroto (en varones).

Pueden variar en apariencia (verrugas planas no visibles o acuminadas sí visibles), en número y en tamaño, por lo que se necesita un especialista para su diagnóstico. Aparecen alteraciones en el Papanicolaou, lo que refleja que en el cuello del útero hay lesiones escamosas intraepiteliales (zonas infectadas por VPH que pueden provocar cáncer). ⁽²⁶⁾

CHANCROIDE.-

El chancroide o chancro blando es una infección de transmisión sexual (ITS) causada por una bacteria gram negativa llamada *Haemophilus ducreyi*. Se manifiesta frecuentemente a modo de úlcera genital simulando un chancro de carácter sifilítico. Se diferencia de éste por ser doloroso y de aspecto sucio.

La enfermedad se encuentra principalmente en las naciones en vías de desarrollo y países del tercer mundo.

Los hombres no circuncidados tienen un riesgo mayor de contraer el chancroide de una pareja infectada. Por otra parte, el chancroide es un factor de riesgo para contraer el virus del sida (VIH).

Síntomas.-

Después de un período de incubación de un día a dos semanas, el chancroide comienza con una pequeña hinchazón que se torna en una úlcera después de un día de aparición. La úlcera característicamente:

- Tiene un rango dramático de tamaño entre 3 y 50 mm (1/8 a 2 pulgadas).
- Tiene bordes irregulares y bordes mellados.
- Tiene una base cubierta con material gris amarillento. ⁽²⁷⁾

TRICOMONIASIS.-

Es una Infección de transmisión sexual caracterizada por la infección del aparato urogenital por protozoos de la especie *Trichomonas vaginalis*.

El *Trichomonas vaginalis* se suele transmitir a través de las relaciones sexuales. En las mujeres es habitual encontrarlo en la vagina, donde con frecuencia origina con sensación de quemazón, prurito y exudado irritativo; en los hombres puede afectar a la próstata y la uretra; y en ambos sexos irrita la vejiga.

Síntomas.-

Muchas personas infectadas no presentan síntomas, pero en el caso de las personas que sí, en la mujer los síntomas incluyen: flujo vaginal fuera de lo normal, abundante, de color verde claro o gris, con burbujas y un olor malo, picazón, ardor, o enrojecimiento de la vulva y la vagina; en el hombre, los síntomas incluyen: flujo del pene y ardor al orinar. La enfermedad, al ser un parásito, es transmisible durante el coito. También puede ser flujo vaginal con sangre durante la menstruación.

VIH-SIDA.-

El virus de la inmunodeficiencia humana causa la infección por el VIH y el SIDA. El virus ataca el sistema inmunitario. A medida que el sistema inmunitario se debilita, el cuerpo queda en riesgo de contraer cánceres e infecciones que pueden ser mortales. Una vez que una persona tiene el virus, éste permanece dentro del cuerpo de por vida.

Causas

El virus se propaga (transmite) de una persona a otra de cualquiera de las siguientes maneras:

- A través del contacto sexual: incluido el sexo oral, vaginal y anal.

- A través de la sangre: por transfusiones de sangre (ahora muy infrecuente en los Estados Unidos) o con mucha frecuencia por compartir agujas.
- De la madre al hijo: una mujer embarazada puede transmitirle el virus a su feto a través de la circulación sanguínea compartida, o una madre lactante puede pasárselo a su bebé por medio de la leche materna.

El virus no se transmite por:

- Contacto casual como un abrazo.
- Mosquitos.
- Participación en deportes.
- Tocar cosas que hayan sido tocadas con anterioridad por una persona infectada con el virus.

El VIH y la donación de sangre u órganos:

- El VIH no se transmite a una persona que done sangre u órganos. Las personas que donan órganos nunca entran en contacto directo con quienes los reciben. De la misma manera, alguien que dona sangre nunca tiene contacto con el que la recibe. En todos estos procedimientos se utilizan agujas e instrumentos estériles.
- Sin embargo, el VIH se puede transmitir a la persona que recibe sangre u órganos de un donante infectado. Para reducir este riesgo, los bancos de sangre y los programas de donación de órganos hacen chequeos (exámenes) minuciosos a los donantes, la sangre y los tejidos.

Entre las personas con mayor riesgo de contraer el VIH están:

- Drogadictos que se inyectan drogas y luego comparten agujas.
- Bebés nacidos de madres con VIH que no recibieron tratamiento contra el virus durante el embarazo.

- Personas involucradas en relaciones sexuales sin protección, especialmente con individuos que tengan otros comportamientos de alto riesgo, que sean VIH positivos o que tengan SIDA.
- Personas que recibieron transfusiones de sangre o hemoderivados entre 1977 y 1985 (antes de que las pruebas de detección para el virus se volvieran una práctica habitual).
- Los compañeros sexuales de personas que participan en actividades de alto riesgo (como el uso de drogas inyectables o el sexo anal).

Después de que el VIH infecta el organismo, el virus se encuentra en muchos fluidos y tejidos diferentes en el cuerpo:

- Se ha demostrado que únicamente el semen, la sangre, el flujo vaginal y la leche materna le transmiten la infección a otros.
- El virus también se puede encontrar en la saliva, las lágrimas, el tejido del sistema nervioso, el líquido cefalorraquídeo y la sangre.

Síntomas.-

Los síntomas relacionados con la infección aguda por VIH (cuando una persona se infecta por primera vez) a menudo son similares a la gripe y abarcan:

- Diarrea
- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Úlceras bucales, incluso infección por hongos (candidiasis)
- Rigidez o dolor muscular
- Sudores fríos
- Erupciones de diferentes tipos
- Dolor de garganta

- Ganglios linfáticos inflamados

Muchas personas no tienen síntomas cuando se les diagnostica el VIH. La infección aguda por VIH progresa durante unas semanas hasta meses para convertirse en una infección por VIH asintomática (sin síntomas). Esta etapa puede durar 10 años o más. Durante este período, la persona aún puede transmitir el virus a otras personas.

De no recibir tratamiento, casi todas las personas infectadas con el VIH contraerán el SIDA. Hay un pequeño grupo de pacientes con VIH que desarrolla el SIDA muy lentamente o que nunca lo padecen. A estos individuos se los llama pacientes sin progresión de la enfermedad. Muchos parecen tener genes que impiden que el virus cause mayor daño a su sistema inmunitario.

Las personas con SIDA han tenido su sistema inmunitario dañado por el VIH y están en muy alto riesgo de contraer infecciones que son infrecuentes en personas con un sistema inmunitario saludable. Estas infecciones se denominan oportunistas.

Los síntomas comunes son:

- Escalofríos
- Fiebre
- Salpullido
- Sudores (particularmente en la noche)
- Ganglios linfáticos inflamados
- Debilidad
- Pérdida de peso

Pruebas y exámenes.-

Las pruebas Western blot (inmunotransferencia) y ELISA para VIH detectan anticuerpos contra este virus en la sangre.

Los anticuerpos son proteínas producidas por el sistema inmunitario del cuerpo cuando detecta sustancias dañinas, como el virus del VIH.

Ambas pruebas deben ser positivas para confirmar una infección por VIH.

Un hemograma o conteo sanguíneo completo (CSC) y una fórmula leucocitaria también puede mostrar anomalías.

Las personas con SIDA generalmente se hacen análisis de sangre periódicos para verificar su conteo de células CD4.

Las CD4 son un tipo de célula T. Las células T son un tipo de células del sistema inmunitario. También se llaman "linfocitos T cooperadores".

Un conteo de células CD4 inferior a lo normal puede ser una señal de que el virus está dañando el sistema inmunitario. (Un conteo normal de CD4 es de 500 a 1,500 células/mm³ de sangre).

Cuando el conteo de CD4 es muy bajo, el riesgo de infecciones y algunos tipos de cáncer aumenta.

Otros exámenes que se pueden realizar son:

- Nivel de ARN para VIH, o carga viral, para verificar la cantidad de VIH que está en la sangre.
- Citología vaginal (prueba de Papanicolaou) para detectar el cáncer de cuello uterino.
- Prueba de Papanicolaou anal para detectar cáncer de ano.

Tratamiento

En este momento, no existe cura para la infección por VIH, pero hay tratamientos disponibles para manejar los síntomas y reducir cuánto se copia (replica) el virus a sí mismo. El tratamiento también puede mejorar la calidad y duración de la vida en aquellas personas que ya han desarrollado síntomas. La terapia antirretroviral inhibe la replicación del virus VIH en el organismo.

Una combinación de drogas antirretrovirales, llamada terapia antirretroviral (TAR) o terapia antirretroviral de alta actividad (TAAA) es muy efectiva en la reducción de la cantidad de VIH en el torrente

sanguíneo. Este efecto se mide por medio de la carga viral (qué cantidad de virus libre se encuentra en la sangre). Impedir que el virus se reproduzca (replique) puede mejorar los conteos de células T y ayudar al sistema inmunitario a recuperarse de la infección por VIH.

Las personas que están recibiendo terapia antirretroviral y con niveles reducidos de VIH igualmente pueden transmitir el virus a los demás a través de las relaciones sexuales o compartiendo agujas. La terapia antirretroviral puede prolongar y mejorar la vida si el nivel de VIH permanece reducido y el conteo de CD4 permanece alto (por encima de 200 células/mm³).

El VIH puede volverse resistente a una combinación de terapia antirretroviral. Esto se da sobre todo en pacientes que no toman sus medicamentos en el horario debido cada día. Con pruebas, se puede verificar si una cepa de VIH es resistente a un determinado fármaco. Esta información puede ayudarle al médico a encontrar la mejor combinación de fármacos y a ajustarla cuando comience a fallar.

Cuando el VIH se vuelve resistente a la terapia antirretroviral, se tienen que emplear otras combinaciones de drogas para tratar de inhibir la cepa del VIH resistente. Existe una variedad de nuevas drogas en el mercado para el tratamiento del VIH farmacorresistente. El tratamiento con terapia antirretroviral tiene complicaciones, ya que cada droga tiene sus propios efectos secundarios. Algunos de estos efectos secundarios comunes son:

- Acumulación de grasa en la espalda ("joroba de búfalo") y el abdomen
- Diarrea
- Sensación general de indisposición (malestar)
- Dolor de cabeza
- Náuseas
- Debilidad

Cuando se utilizan por mucho tiempo, estos medicamentos aumentan el riesgo de ataque cardíaco, quizá al incrementar los niveles de colesterol y glucosa (azúcar) en la sangre.

Las personas que reciben terapia antirretroviral necesitan el seguimiento de un médico para detectar los posibles efectos secundarios. Los exámenes de sangre para medir los conteos de CD4 y la carga viral del VIH probablemente se harán cada tres meses. El objetivo es lograr un conteo de CD4 cercano a lo normal y reducir la cantidad del virus del VIH en la sangre hasta un nivel en donde no se pueda detectar.

Se pueden recetar medicamentos para tratar problemas relacionados con el SIDA, como la anemia y el conteo bajo de glóbulos blancos, al igual que para prevenir las infecciones oportunistas.

Pronóstico.-

En este momento, no existe una cura para el SIDA y casi siempre es mortal sin tratamiento. En los Estados Unidos, la mayoría de los pacientes sobrevive muchos años después del diagnóstico, debido al tratamiento con la terapia antirretroviral. Se están desarrollando nuevos medicamentos.

Cuando una persona se infecta con el VIH, el virus comienza a destruir lentamente su sistema inmunitario, pero la velocidad con que ocurre esto cambia de una persona a otra. El tratamiento con terapia antirretroviral puede ayudar a retardar o detener la destrucción de dicho sistema inmunitario.

Una vez que el sistema inmunitario está seriamente dañado, esa persona tiene SIDA y puede contraer infecciones y cánceres que la mayoría de las personas sanas no tendrían. Los médicos han descubierto que cuando las células CD4 caen por debajo de ciertos conteos, se pueden contraer tipos específicos de infecciones y cánceres.

Prevención.-

- No utilice drogas ilícitas y no comparta agujas ni jeringas. En la actualidad, muchas comunidades tienen programas de intercambio de jeringas, donde usted puede desechar las jeringas usadas y recibir jeringas nuevas y estériles. El personal de estos programas también pueden remitirlo a un tratamiento de la adicción.
- Evite el contacto con la sangre de otra persona. En lo posible, use ropa protectora, máscaras y gafas de seguridad cuando atienda a personas lesionadas.
- Si usted obtiene un resultado positivo en el examen para VIH, puede transmitirle el virus a otros. No debe donar sangre, plasma, órganos ni semen.
- Las mujeres VIH positivas que planeen quedar embarazadas deben hablar con el médico sobre los riesgos para el feto. También deben analizar métodos para evitar que el bebé resulte infectado, como tomar medicamentos durante el embarazo.
- La lactancia materna se debe evitar para prevenir la transmisión del VIH al bebé a través de la leche materna.

Las prácticas sexuales con precaución, como el uso de condones de látex, son efectivas para prevenir la transmisión del VIH. Sin embargo, existe el riesgo de contraer la infección incluso con el uso de condones.

La abstinencia es el único método seguro de prevenir la transmisión sexual del VIH. Los pacientes VIH positivos que estén tomando medicamentos antirretrovirales tienen menores probabilidades de transmitir el virus. ⁽²⁸⁾

CAPÍTULO II: PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Numerosos estudios evidencian que en la adolescencia y la juventud se presenta una mayor búsqueda de sensaciones sexuales, esta característica genera, en muchas oportunidades, conductas sexuales de riesgo, es decir aquella actividad sexual con mayor probabilidad de un embarazo no deseado, de contraer una enfermedad de transmisión sexual (ETS) o el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA).

A nivel mundial adolescentes y adultos jóvenes de ambos sexos, independientemente de su preferencia u orientación sexual, siguen practicando conductas de riesgo que incrementan la probabilidad de infección por VIH, como tener relaciones sexuales con múltiples parejas ya sea estables u ocasionales y no usar de manera efectiva y consistentemente condón en todas y cada una de sus relaciones sexuales con penetración.

Hoy es claro que a nivel regional el problema crece cada día más y no es ajeno a las instituciones universitarias, donde se hacen continuas investigaciones para conocer el comportamiento sexual y las actitudes de los estudiantes; más aún el crecimiento demográfico de la población joven es notable en la actualidad, además de observarse cambios en la conducta sexual, como el inicio de vida sexual a edades cada vez más tempranas y conductas sexuales más activas en los jóvenes que han aumentado considerablemente con el consumo de alcohol u otras sustancias, lo cual está asociado con menor uso del condón, mayor cantidad de parejas sexuales e intercambio de sexo por dinero o drogas.

2.2.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿Cuál es el nivel de auto-eficacia para evitar conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica–2016?

2.3.- JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

La necesidad de promover acciones conjuntas para sensibilizar acerca de la práctica de una sexualidad responsable y protegida en los jóvenes, por el desconocimiento y la falta de concientización sobre las medidas precautorias al mantener relaciones sexuales no protegidas y existiendo datos que sugieren que los jóvenes estudiantes que están por egresar de carreras relacionadas con la salud, y que llegan a presentar deficiencia o sesgos en conocimientos sobre sexualidad; permite que la presente investigación se justifique porque tiene como propósito evaluar el nivel de auto-eficacia para evitar conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica–2016 y ello contribuirá a que se tomen las medidas correspondientes para prever situaciones que a futuro tengan que lamentar.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS ALTERNA:

Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica–2016 tienen un nivel promedio alto o más de Auto-eficacia para evitar conductas sexuales de riesgo.

3.2 HIPÓTESIS NULA:

Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica–2016 no tienen un nivel promedio alto o más de Auto-eficacia para evitar conductas sexuales de riesgo.

3.3 VARIABLES

Variable Independiente:

- Nivel de Autoeficacia

Variable Dependiente

- Conducta sexual de riesgo

Variables Intervinientes:

- Sexo
- Edad

3.4 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Instrumento	Indicador
Variable Independiente • Nivel de Autoeficacia	Es el grado de convicción de que uno puede actuar adecuadamente en una situación.	Puntaje obtenido en la escala de Auto-Eficacia para medir las conductas sexuales de riesgo.	Escala de Autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo (SEA-27)	Nivel muy bajo 1-26 Nivel bajo 27-48 Nivel promedio-bajo 49-71 Nivel promedio-alto 72-94 Nivel alto 95-117 Nivel muy alto 118-135
Variable Dependiente • Conducta sexual de riesgo	Es aquella actividad sexual que expone a los participantes a daño de la salud propia o la de terceros.	Es aquella actividad sexual que supone un riesgo a los participantes causando daño de la salud propia o la de terceros.	Escala de Autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo (SEA-27)	Nada seguro (1) Algo seguro (2) Medio seguro (3) Muy seguro (4) Totalmente seguro (5)
Variables Intervinientes • Edad. • Sexo.	Es la cantidad de años cumplidos hasta el momento de la aplicación de la evaluación. Es la categorización universal que afecta a los seres humanos, es la diferencia sexual de tipo biológica.	Es la edad cronológica que es reportada al momento del muestreo. Es la condición de masculino o femenino obtenida de los participantes.	Escala de Autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo (SEA-27)	Años Fenotipo: -Masculino -Femenino

CAPÍTULO IV:

OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Conocer cuál es el nivel de auto-eficacia para evitar conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica–2016.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de Auto-eficacia para evitar conductas sexuales de riesgo en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica–2016 según género.
- Conocer cómo es el comportamiento sexual de riesgo en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica–2016 según género.

CAPÍTULO V: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

5.1 TIPO DE ESTUDIO

- La investigación es Observacional porque nos limitaremos a la observación y registro de los sucesos sin intervenir en el curso natural de éstos.
- Es de Nivel descriptivo porque el objetivo de la investigación es explicar las variables para explicar la investigación.
- Es de corte transversal porque la medición de las variables se realizará por única vez.

5.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

5.2.1. POBLACIÓN

Todos los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica.

5.2.2. POBLACIÓN DIANA

Todos los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica matriculados en el año académico 2016.

5.2.3. POBLACIÓN ACCESIBLE

Estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica matriculados en el año académico 2016 que deseen participar de forma voluntaria.

5.2.4. MUESTRA

Se evaluarán un promedio de 150 estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica matriculados en el año académico 2016.

5.2.5 MUESTREO

Fue No probabilístico Intencional

Es No Probabilístico porque las unidades se escogen utilizando métodos en los que no interviene el azar, de modo que no es posible estimar la probabilidad de que cada elemento haya sido incluido en la muestra y no todos los elementos tiene la posibilidad de ser incluidos.

Es intencional o por conveniencia porque se selecciona a los individuos que convienen al investigador para la muestra.

5.2.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica matriculados en el año académico 2016.

5.2.7. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Ningún estudiante que no cumpla con los criterios de inclusión.

CAPÍTULO VI: INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

6.1 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN:

Antes de recolectar la información se informó a los alumnos respecto a la investigación que se estaba realizando, se resolvieron sus dudas e inquietudes, estando informados participaron de forma voluntaria en la investigación.

Se realizó una encuesta utilizando un cuestionario escrito y autoadministrado, con la finalidad que todos los alumnos se encuentren en la misma situación psicológica para asegurar la comparabilidad y fiabilidad de las respuestas.

6.2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

El instrumento aplicado para la recolección de la información fue:

La Escala de Autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo. (SEA-27).- Desarrollada por López Rosales y Moral de la Rubia (2001), el instrumento consta de 27 ítems tipo Likert con puntuaciones de 1 a 5 puntos, Este instrumento evalúa la autoeficacia en tres aspectos:

- a. Capacidad para decir no a las relaciones sexuales bajo diferentes circunstancias. (Ítems 1-11)
- b. Capacidad percibida para preguntar a la pareja sobre las relaciones sexuales anteriores y otras conductas de riesgo como el consumo de drogas. (Ítems 12-15)
- c. Capacidad percibida para adquirir y utilizar correctamente preservativos. (Ítems 16-24)

Los Ítems 25-27 evalúan el grado de confianza que se tiene para charlar con los padres o tener una pareja estable por toda la vida.

Este instrumento tiene un nivel de consistencia interna alto de 0.91, calculado por la alpha de Cronbach que permite la confiabilidad del instrumento.

6.3 TÉCNICAS DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Después de haber obtenido los datos producto de la aplicación de los instrumentos de investigación, se procedió a codificarlos, tabularlos, y utilizar la informática a los efectos de su interpretación que permitió la elaboración y presentación de tablas y gráficas estadísticas reflejando los resultados.

El procedimiento para el procesamiento de los datos para su respectiva presentación fue:

1. Categorización analítica de los datos.
 - a. Los datos recogidos, se sometieron a la clasificación y codificación, de esa forma logramos interpretar los datos recogidos.
 - b. El procesamiento de la información fue mediante la disposición de la masa de datos para organizar y ordenar la información.
2. Calificación y tabulación de los datos.
 - a. Los datos fueron tabulados mediante tablas de resumen de resultados.
3. Análisis e integración de los datos.
 - a. Se relacionaron y compararon los contenidos documentales obtenidos.
 - b. Los procedimientos utilizados para realizar la tabulación, análisis e interpretación de los datos recopilados fueron realizados a través de una herramienta tecnológica, motivo por el cual se recurrió a la asesoría de un profesional, experto en el área de estadística.

6.4 ANÁLISIS ESTADÍSTICO E INTERPRETACIÓN DE DATOS

La información que se ha recolectado se analizó mediante la estadística descriptiva y la estadística inferencial, no paramétrica.

La estadística inferencial nos permitirá comprobar la hipótesis es decir se determinará si la hipótesis es congruente con los datos que se han obtenido. Se empleará la prueba de Chi cuadrado.

Se calcularán las distribuciones de frecuencia y se elaborarán las representaciones graficas correspondientes, utilizando la última versión del programa SPSS que es la versión 22 y el programa Excel 2013 del paquete OFICCE 2013.

CAPÍTULO VII
PRESENTACIÓN,
INTERPRETACIÓN Y
DISCUSIÓN DE RESULTADOS

TABLA N° 1

TOTAL DE ALUMNOS PARTICIPANTES POR EDAD*SEXO*GRADO

GRADO			SEXO		Total		
			Masculino	Femenino			
I Ciclo	EDAD	17 años	7	8	15		
	Total		7	8	15	10%	
III Ciclo	EDAD	18 años	9	15	24		
	Total		9	15	24	16%	
V Ciclo	EDAD	19 años	10	13	23		
	Total		10	13	23	15,3%	
VII Ciclo	EDAD	20 años	15	17	32		
		21 años	0	2	2		
	Total		15	19	34	22,7%	
IX Ciclo	EDAD	20 años	17	10	27		
		21 años	0	3	3		
	Total		17	13	30	20%	
X Ciclo	EDAD	21 años	8	6	14		
		22 años	1	6	7		
		23 años	2	0	2		
		24 años	0	1	1		
	Total		11	13	24	16%	
Total	EDAD	17 años	7	8	15		
		18 años	9	15	24		
		19 años	10	13	23		
		20 años	32	27	59		
		21 años	8	11	19		
		22 años	1	6	7		
		23 años	2	0	2		
		24 años	0	1	1		
	Total		69	46%	81	54%	150

En el gráfico N° 1 observamos que participaron en total 150 alumnos entre los 17 y 24 años de edad. 69 alumnos son de sexo masculino que representa el 46% y 81 alumnos son de sexo femenino que representa el 54%. Del I ciclo participaron en total 15 alumnos que representa el 10%; del III ciclo participaron 24 alumnos que representa el 16%; del V ciclo participaron 23 alumnos que es el 15,3%; del VII ciclo participaron 34 alumnos que es el 22,7%; del IX ciclo participaron 30 alumnos que es el 20% y del X ciclo participaron 24 alumnos que es el 16%.

TABLA N° 2

EDAD*SEXO*GRADO ¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien conocido hace 30 días o menos. Tabulación cruzada							
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien conocido hace 30 días o menos.			SEXO		Total		
			Masculino	Femenino			
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	2	1	3	
		Total		2	1	3	
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	1	3	
		Total		2	1	3	
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	0	3	
		Total		3	0	3	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	1	4	
		Total		3	1	4	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	Total	EDAD	17 años	2	1	3	
			18 años	2	1	3	
			19 años	3	0	3	
20 años			4	1	5		
21 años			1	0	1		
Total				12	3	15	
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	1	3	
		Total		2	1	3	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	X Ciclo	EDAD	21 años	4	0	4	
		EDAD	22 años	0	1	1	
	Total	EDAD	24 años	0	1	1	
			Total		4	2	6
	Total	EDAD	17 años	1	0	1	
			19 años	2	1	3	
			20 años	1	0	1	
			21 años	4	0	4	
			22 años	0	1	1	
Total				8	3	11	
Medio seguro	V Ciclo	EDAD	19 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	1	2	
		Total		1	1	2	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	1	2	
		EDAD	22 años	0	1	1	
	Total	EDAD	23 años	1	0	1	
			Total		2	2	4
	Total	EDAD	19 años	1	0	1	
			20 años	1	1	2	
			21 años	1	1	2	
			22 años	0	1	1	
			23 años	1	0	1	
	Total				4	3	7
	Muy seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	2	3	5
Total				2	3	5	
V Ciclo		EDAD	19 años	3	2	5	
		Total		3	2	5	
VII Ciclo		EDAD	20 años	6	8	14	
		Total		6	8	14	
IX Ciclo		EDAD	20 años	9	3	12	
		EDAD	21 años	0	1	1	
Total		EDAD	21 años	9	4	13	
			Total		2	6	8
Total		EDAD	18 años	2	3	5	
			19 años	3	2	5	
			20 años	15	11	26	
			21 años	1	4	5	
			22 años	1	3	4	
Total				22	23	45	
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	4	7	11	
		Total		4	7	11	
	III Ciclo	EDAD	18 años	5	11	16	
		Total		5	11	16	
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	10	11	
		Total		1	10	11	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	6	8	14	
		EDAD	21 años	0	2	2	
	Total	EDAD	21 años	6	10	16	
			Total		5	6	11
	IX Ciclo	EDAD	21 años	0	2	2	
		Total		5	8	13	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	2	3	
		EDAD	22 años	0	1	1	
	Total	EDAD	23 años	1	0	1	
Total				2	3	5	
Total	EDAD	17 años	4	7	11		
		18 años	5	11	16		
		19 años	1	10	11		
		20 años	11	14	25		
		21 años	1	6	7		
Total				23	49	72	

En la Tabla N° 2 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales, observamos que de un total de 150 alumnos que representa el 100%; 72 alumnos que representa el 48% respondieron estar totalmente seguros en decir NO a una propuesta de sostener relaciones sexuales; 49 son mujeres y 23 son varones. Sólo 15 alumnos que es el 10% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta, 12 son varones y 03 son mujeres.

TABLA N° 3

EDAD*SEXO*GRADO ¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien cuya historia sexual es desconocida para ti							
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien cuya historia sexual es desconocida para ti							
		SEXO		Total			
		Masculino	Femenino				
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	2	1	3	
		Total		2	1	3	
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	1	2	
		Total		1	1	2	
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	0	3	
		Total		3	0	3	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	1	4	
		Total		3	1	4	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	0	2	
		Total		2	0	2	
	Total	EDAD	17 años	2	1	3	
			18 años	1	1	2	
			19 años	3	0	3	
20 años			4	1	5		
21 años			2	0	2		
		Total		12	3	15	
Algo Seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	1	4	
		Total		3	1	4	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1	
		Total		0	1	1	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	1	2	
		Total		1	1	2	
	Total	EDAD	21 años	3	0	3	
			22 años	0	1	1	
			23 años	1	0	1	
			24 años	0	1	1	
			Total		4	2	6
	Medio seguro	VII Ciclo	EDAD	20 años	0	2	2
			Total		0	2	2
IX Ciclo		EDAD	20 años	1	1	2	
		Total		1	1	2	
X Ciclo		EDAD	21 años	1	1	2	
		Total		0	1	1	
Total		EDAD	20 años	1	2	3	
			21 años	1	3	4	
			22 años	1	1	2	
			23 años	0	1	1	
			Total		2	5	7
Muy seguro		III Ciclo	EDAD	18 años	2	3	5
			Total		2	3	5
		V Ciclo	EDAD	19 años	3	2	5
			Total		3	2	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	7	8	15	
		Total		7	8	15	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	7	3	10	
		Total		0	1	1	
	X Ciclo	EDAD	21 años	7	4	11	
		Total		1	4	5	
	Total	EDAD	21 años	1	3	4	
			22 años	1	3	4	
			23 años	2	7	9	
			18 años	2	3	5	
			Total		2	7	9
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	5	7	12	
		Total		5	7	12	
	III Ciclo	EDAD	18 años	5	11	16	
		Total		5	11	16	
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	10	11	
		Total		1	10	11	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	5	6	11	
		Total		0	2	2	
	IX Ciclo	EDAD	21 años	5	8	13	
		Total		7	6	13	
	Total	EDAD	21 años	0	1	1	
			22 años	7	7	14	
			23 años	1	1	2	
			24 años	0	1	1	
			Total		2	2	4
Total	EDAD	17 años	5	7	12		
		18 años	5	11	16		
		19 años	1	10	11		
		20 años	12	12	24		
		Total		1	4	5	
		Total		0	1	1	
		Total		1	0	1	
		Total		25	45	70	

En la Tabla N° 3 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales con alguien de historia sexual desconocida, observamos que 70 alumnos que representa el 46,7%; respondieron estar totalmente seguros en decir NO a la propuesta planteada, 45 son mujeres y 25 son varones. Sólo 15 alumnos que es el 10% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta. 12 son varones y 03 son mujeres.

TABLA N° 4

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien cuya historia de consumo de drogas no conoces, tabulación						
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien cuya historia de consumo de drogas no conoces.			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	2	1	3
		Total		2	1	3
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	1	3
		Total		2	1	3
	V Ciclo	EDAD	19 años	4	0	4
		Total		4	0	4
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	1	2
		23 años	1	0	1	1
	Total			2	1	3
	Total	EDAD	17 años	2	1	3
		18 años	2	1	3	
19 años		4	0	4		
20 años		3	1	4		
21 años		1	1	2		
23 años		1	0	1		
Total		13	4	17		
Algo Seguro	V Ciclo	EDAD	19 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	VII Ciclo	EDAD	20 años	0	2	2
		Total		0	2	2
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	0	3
		22 años	0	1	1	1
	Total			3	2	5
	Total	EDAD	19 años	1	1	2
		20 años	1	2	3	
		21 años	3	0	3	
		22 años	0	1	1	
24 años		0	1	1		
Total			5	5	10	
Medio seguro	V Ciclo	EDAD	19 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	IX Ciclo	EDAD	20 años	2	1	3
		Total		2	1	3
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	0	2
		22 años	0	1	1	1
	Total			2	1	3
	Total	EDAD	19 años	1	0	1
		20 años	3	1	4	
		21 años	2	0	2	
		22 años	0	1	1	
Total			6	2	8	
Muy seguro		III Ciclo	EDAD	18 años	2	3
	Total			2	3	5
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	2	5
		Total		3	2	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	6	8	14
		Total		6	8	14
	IX Ciclo	EDAD	20 años	8	3	11
		21 años	0	1	1	
	Total		8	4	12	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	4	5
		22 años	1	3	4	
	Total		2	7	9	
	Total	EDAD	18 años	2	3	5
19 años		3	2	5		
20 años		14	11	25		
21 años		1	5	6		
22 años		1	3	4		
Total			21	24	45	
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	5	7	12
		Total		5	7	12
	III Ciclo	EDAD	18 años	5	11	16
		Total		5	11	16
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	10	11
		Total		1	10	11
	VII Ciclo	EDAD	20 años	5	6	11
		21 años	0	2	2	
	Total		5	8	13	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	6	6	12
		21 años	0	2	2	
	Total		6	8	14	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	1	2
22 años		0	1	1		
Total		2	2	4		
Total	EDAD	17 años	5	7	12	
	18 años	5	11	16		
	19 años	1	10	11		
	20 años	11	12	23		
	21 años	1	5	6		
	22 años	0	1	1		
23 años	1	0	1			
Total		24	46	70		

En la Tabla N° 4 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales con alguien con historia desconocida sobre drogas, observamos que 70 alumnos que representa el 46,7%; respondieron estar totalmente seguros en decir NO a la propuesta planteada. 46 son mujeres y 24 son varones. Sólo 17 alumnos que es el 11,3% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta. 04 son mujeres y 13 son varones.

TABLA N° 5

EDAD*SEXO*GRADO*, ¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien a quien has tratado con anterioridad, tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien a quien has tratado con anterioridad.			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	4	0	4	
		Total	4	0	4	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	3	0	3	
		Total	3	0	3	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	2	1	3	
		EDAD 23 años	1	0	1	
	Total	Total	3	1	4	
	Total	EDAD 17 años	1	1	2	
			1	1	2	
EDAD 18 años		4	0	4		
		4	0	4		
EDAD 19 años		2	1	3		
		1	0	1		
Total		Total	13	3	16	
Algo Seguro		I Ciclo	EDAD 17 años	1	0	1
			Total	1	0	1
		V Ciclo	EDAD 19 años	1	1	2
	Total		1	1	2	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	0	2	2	
		Total	0	2	2	
	IX Ciclo	EDAD 21 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	2	0	2	
		EDAD 22 años	0	1	1	
	Total	EDAD 24 años	0	1	1	
		Total	2	2	4	
	Total	EDAD 17 años	1	0	1	
			1	1	2	
		EDAD 19 años	0	2	2	
2			1	3		
EDAD 20 años		0	1	1		
		0	1	1		
Total		Total	4	6	10	
Medio seguro		I Ciclo	EDAD 17 años	1	0	1
			Total	1	0	1
		III Ciclo	EDAD 18 años	1	0	1
	Total		1	0	1	
	V Ciclo	EDAD 19 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	4	1	5	
		Total	4	1	5	
	X Ciclo	EDAD 21 años	2	0	2	
		EDAD 22 años	0	1	1	
	Total	EDAD 23 años	1	0	1	
		Total	11	2	13	
	Muy seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	1	2
			Total	1	1	2
		III Ciclo	EDAD 18 años	4	3	7
Total			4	3	7	
V Ciclo		EDAD 19 años	3	2	5	
		Total	3	2	5	
VII Ciclo		EDAD 20 años	8	10	18	
		EDAD 21 años	0	1	1	
IX Ciclo		EDAD 20 años	7	4	11	
		EDAD 21 años	0	1	1	
X Ciclo		EDAD 21 años	1	4	5	
		EDAD 22 años	1	3	4	
Total		Total	2	7	9	
Total		EDAD 17 años	1	1	2	
			4	3	7	
	EDAD 18 años	3	2	5		
		15	14	29		
	EDAD 19 años	1	6	7		
		1	3	4		
	Total	Total	25	29	54	
	Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	3	6	9
			Total	3	6	9
		III Ciclo	EDAD 18 años	3	11	14
Total			3	11	14	
V Ciclo		EDAD 19 años	0	10	10	
		Total	0	10	10	
VII Ciclo		EDAD 20 años	4	5	9	
		EDAD 21 años	0	1	1	
IX Ciclo		EDAD 20 años	5	5	10	
		EDAD 21 años	0	1	1	
X Ciclo		EDAD 21 años	1	1	2	
		EDAD 22 años	0	1	1	
Total		Total	1	2	3	
Total		EDAD 17 años	3	6	9	
			3	11	14	
	EDAD 18 años	0	10	10		
		9	10	19		
	EDAD 19 años	1	3	4		
		0	1	1		
	Total	Total	16	41	57	

En la Tabla N° 5 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales con alguien conocido, observamos que 57 alumnos que representa el 38%; respondieron estar totalmente seguros en decir NO a la propuesta planteada, 41 son mujeres y 16 son varones. Sólo 16 alumnos que es el 10,7% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta. 03 son mujeres y 13 son varones.

TABLA N° 6

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien a quien deseas tratar de nuevo. tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien a quien deseas tratar de nuevo.			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	4	0	4	
		Total	4	0	4	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	4	0	4	
		Total	4	0	4	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	1	2	
			1	0	1	
		Total	2	1	3	
			17 años	2	0	2
			18 años	1	1	2
	Total	EDAD	19 años	4	0	4
20 años			5	0	5	
21 años			1	1	2	
23 años			1	0	1	
Total			14	2	16	
Algo Seguro	III Ciclo	EDAD 18 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	2	5	
		Total	3	2	5	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	0	2
			22 años	0	2	2
			23 años	1	0	1
			24 años	0	1	1
			Total	3	3	6
	Total	EDAD	18 años	0	1	1
			19 años	3	2	5
			20 años	0	1	1
			21 años	2	0	2
			22 años	0	2	2
23 años			1	0	1	
24 años			0	1	1	
Total	6	7	13			
Medio seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	0	2	2	
		Total	0	2	2	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	5	1	6	
		Total	5	1	6	
	X Ciclo	EDAD 21 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	Total	EDAD	17 años	1	1	2
			18 años	1	0	1
			20 años	5	3	8
			21 años	2	0	2
			Total	9	4	13
	Muy seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	1	2
Total			1	1	2	
III Ciclo		EDAD 18 años	2	3	5	
		Total	2	3	5	
V Ciclo		EDAD 19 años	3	3	6	
		Total	3	3	6	
VII Ciclo		EDAD 20 años	7	11	18	
		Total	7	13	20	
IX Ciclo		EDAD 20 años	6	3	9	
		Total	6	4	10	
X Ciclo		EDAD 21 años	3	3	6	
		Total	1	3	4	
Total		EDAD	17 años	1	1	2
			18 años	2	3	5
			19 años	3	3	6
			20 años	13	14	27
	21 años		3	6	9	
	22 años		1	3	4	
	Total		23	30	53	
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	3	6	9	
		Total	3	6	9	
	III Ciclo	EDAD 18 años	5	10	15	
		Total	5	10	15	
	V Ciclo	EDAD 19 años	0	8	8	
		Total	0	8	8	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	4	3	7	
		Total	4	3	7	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	5	6	11	
		Total	0	2	2	
	X Ciclo	EDAD 21 años	0	2	2	
		Total	0	1	1	
	Total	EDAD	17 años	3	6	9
			18 años	5	10	15
			19 años	0	8	8
			20 años	9	9	18
21 años			0	4	4	
22 años			0	1	1	
Total			17	38	55	

En la Tabla N° 6 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales con alguien conocido con quien se desea tratar de nuevo, observamos que 55 alumnos que representa el 36,7%; respondieron estar totalmente seguros en decir NO a la propuesta planteada, 38 son mujeres y 17 son varones. Sólo 16 alumnos que es el 10,7% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta. 02 son mujeres y 14 son varones.

TABLA N° 7

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Yes alguien con quien ya has tenido relaciones sexuales, tabulación						
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien con quien ya has tenido relaciones sexuales.			SEXO			
			Masculino	Femenino	Total	
Nada seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	4	0	4	
		Total	4	0	4	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	5	0	5	
		Total	5	0	5	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	Total	EDAD 17 años	1	1	2	
		18 años	1	1	2	
		19 años	4	0	4	
20 años		6	0	6		
21 años		1	0	1		
Total			13	2	15	
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	1	4	
		Total	3	1	4	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	4	0	4	
		22 años	0	2	2	
	Total			4	2	6
	Total	EDAD 17 años	2	0	2	
		18 años	1	1	2	
		19 años	3	1	4	
		20 años	1	0	1	
21 años		4	0	4		
Total			0	2	2	
Total			11	4	15	
Medio seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	2	3	
		Total	1	2	3	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	0	2	2	
		Total	0	2	2	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	7	1	8	
		21 años	0	1	1	
	Total			7	2	9
	X Ciclo	EDAD 21 años	0	1	1	
		23 años	1	0	1	
	Total			0	1	1
	Total	EDAD 17 años	1	0	1	
		18 años	1	2	3	
		20 años	7	3	10	
21 años		0	2	2		
23 años		1	0	1		
Total			0	1	1	
Total			10	8	18	
Muy seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
	III Ciclo	EDAD 18 años	2	3	5	
		Total	2	3	5	
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	2	5	
		Total	3	2	5	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	6	10	16	
		21 años	0	2	2	
	Total			6	12	18
	IX Ciclo	EDAD 20 años	5	4	9	
		21 años	0	1	1	
	Total			5	5	10
	X Ciclo	EDAD 21 años	3	3	6	
		22 años	1	3	4	
	Total			4	6	10
Total	EDAD 17 años	0	1	1		
	18 años	2	3	5		
	19 años	3	2	5		
	20 años	11	14	25		
	21 años	3	6	9		
Total			1	3	4	
Total			20	29	49	
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	3	6	9	
		Total	3	6	9	
	III Ciclo	EDAD 18 años	4	8	12	
		Total	4	8	12	
	V Ciclo	EDAD 19 años	0	10	10	
		Total	0	10	10	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	3	5	8	
		Total	3	5	8	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	4	5	9	
		21 años	0	1	1	
	Total			4	6	10
	X Ciclo	EDAD 21 años	0	2	2	
		22 años	0	1	1	
	Total			1	0	1
	Total	EDAD 17 años	3	6	9	
18 años		4	8	12		
19 años		0	10	10		
20 años		7	10	17		
21 años		0	3	3		
Total			0	1	1	
Total			1	0	1	
Total			15	38	53	

En la Tabla N° 7 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales con alguien con quien se tuvo anteriormente relaciones sexuales, observamos que 53 alumnos que representa el 35,3%; respondieron estar totalmente seguros en decir NO a la propuesta planteada, 38 son mujeres y 15 son varones. Sólo 15 alumnos que es el 10% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta, 02 son mujeres y 13 son varones.

TABLA N° 8

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que quieres que se enamore de ti. tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que quieres que se enamore de ti.			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	2	1	3
		Total		2	1	3
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	0	3
		Total		3	0	3
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	1	2
		23 años	1	0	1	
	Total			2	1	3
	Total	EDAD	17 años	2	1	3
			18 años	1	1	2
			19 años	3	0	3
			20 años	1	0	1
21 años			1	1	2	
23 años			1	0	1	
Total		9	3	12		
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	VII Ciclo	EDAD	20 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	IX Ciclo	EDAD	20 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	0	3
		22 años	0	2	2	
	Total		3	2	5	
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			19 años	3	1	4
			20 años	4	0	4
			21 años	3	0	3
22 años			0	2	2	
Total			11	3	14	
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	0	3
		Total		3	0	3
	IX Ciclo	EDAD	20 años	5	1	6
		Total		5	1	6
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	0	1
		24 años	0	1	1	
	Total		1	1	2	
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			18 años	1	1	2
19 años			1	0	1	
20 años			8	1	9	
21 años			1	0	1	
24 años			0	1	1	
Total	12	3	15			
Muy seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	4	4	8
		Total		4	4	8
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	2	5
		Total		3	2	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	6	11	17
		21 años	0	1	1	
	Total		6	12	18	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	6	3	9
		21 años	0	1	1	
	Total		6	4	10	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	3	4
		22 años	1	3	4	
	23 años	1	0	1		
	Total		3	6	9	
	Total	EDAD	18 años	4	4	8
19 años			3	2	5	
20 años			12	14	26	
21 años			1	5	6	
22 años			1	3	4	
23 años			1	0	1	
Total	22	28	50			
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	3	7	10
		Total		3	7	10
	III Ciclo	EDAD	18 años	3	9	12
		Total		3	9	12
	V Ciclo	EDAD	19 años	0	10	10
		Total		0	10	10
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	6	9
		21 años	0	1	1	
	Total		3	7	10	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	4	6	10
		21 años	0	2	2	
	Total		4	8	12	
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	2	4
		22 años	0	1	1	
	Total		2	3	5	
Total	EDAD	17 años	3	7	10	
		18 años	3	9	12	
		19 años	0	10	10	
		20 años	7	12	19	
		21 años	2	5	7	
		22 años	0	1	1	
Total	15	44	59			

En la Tabla N° 8 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales con alguien para que se enamore, observamos que 59 alumnos que representa el 39,3%; respondieron estar totalmente seguros en decir NO a la propuesta planteada, 44 son mujeres y 15 son varones.

Sólo 12 alumnos que es el 8% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta, 03 son mujeres y 09 son varones.

TABLA N° 9

EDAD*SEXO*GRADO* ¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que te presiona a tener relaciones sexuales. tabulación						
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que te presiona a tener relaciones sexuales.			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	0	3
		Total		3	0	3
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	0	2
		23 años	1	0	1	
	Total		3	0	3	
	Total	EDAD	17 años	1	1	2
			18 años	1	1	2
			19 años	2	0	2
			20 años	3	0	3
21 años			2	0	2	
23 años			1	0	1	
Total		10	2	12		
Algo Seguro	V Ciclo	EDAD	19 años	2	1	3
		Total		2	1	3
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	0	3
		22 años	0	2	2	
	Total		3	2	5	
	Total	EDAD	19 años	2	1	3
			20 años	2	0	2
			21 años	3	0	3
22 años			0	2	2	
Total				7	3	10
Total				2	1	3
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	0	3
		Total		3	0	3
	IX Ciclo	EDAD	20 años	2	1	3
		Total		2	1	3
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	1	3
		23 años	1	0	1	
	24 años	0	1	1		
	Total		3	2	5	
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			18 años	1	1	2
			19 años	3	0	3
20 años			2	1	3	
21 años			2	1	3	
23 años			1	0	1	
24 años	0	1	1			
Total		10	4	14		
Muy seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	3	4	7
		Total		3	4	7
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	2	5
		Total		3	2	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	7	11	18
		21 años	0	1	1	
	Total		7	12	19	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	7	3	10
		21 años	0	1	1	
	Total		7	4	11	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	3	4
		22 años	1	3	4	
Total		2	6	8		
Total	EDAD	18 años	3	4	7	
		19 años	3	2	5	
		20 años	14	14	28	
		21 años	1	5	6	
		22 años	1	3	4	
		Total		22	28	50
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	5	7	12
		Total		5	7	12
	III Ciclo	EDAD	18 años	4	9	13
		Total		4	9	13
	V Ciclo	EDAD	19 años	0	10	10
		Total		0	10	10
	VII Ciclo	EDAD	20 años	4	6	10
		21 años	0	1	1	
	Total		4	7	11	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	7	6	13
		21 años	0	2	2	
	Total		7	8	15	
	X Ciclo	EDAD	21 años	0	2	2
		22 años	0	1	1	
	Total		0	3	3	
Total	EDAD	17 años	5	7	12	
		18 años	4	9	13	
		19 años	0	10	10	
		20 años	11	12	23	
		21 años	0	5	5	
		22 años	0	1	1	
Total		20	44	64		

En la Tabla N° 9 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales con alguien que nos presiona para sostenerlas, observamos que 64 alumnos que representa el 42,7%; respondieron estar totalmente seguros en decir NO a la propuesta planteada, 44 son mujeres y 20 son varones. Sólo 12 alumnos que es el 8% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta, 02 son mujeres y 10 son varones.

TABLA N° 10

EDAD*SEXO*GRADO*, ¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que ha estado bebiendo alcohol. tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que ha estado bebiendo alcohol.			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	3	0	3	
		Total	3	0	3	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	2	1	3	
		23 años	1	0	1	
	Total		3	1	4	
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			18 años	1	1	2
19 años			2	0	2	
20 años			4	0	4	
21 años			2	1	3	
23 años			1	0	1	
Total		11	2	13		
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
	V Ciclo	EDAD 19 años	2	1	3	
		Total	2	1	3	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	4	0	4	
		22 años	0	2	2	
	23 años	1	0	1		
	Total		5	2	7	
	Total	EDAD	17 años	0	1	1
			19 años	2	1	3
			20 años	1	0	1
			21 años	4	0	4
			22 años	0	2	2
23 años			1	0	1	
Total		8	4	12		
Medio seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	2	1	3	
		21 años	0	1	1	
	Total		2	2	4	
	X Ciclo	EDAD 24 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			18 años	1	1	2
			19 años	2	0	2
			20 años	2	1	3
21 años			0	1	1	
24 años			0	1	1	
Total		6	4	10		
Muy seguro	III Ciclo	EDAD 18 años	3	4	7	
		Total	3	4	7	
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	2	5	
		Total	3	2	5	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	6	11	17	
		21 años	0	1	1	
	Total		6	12	18	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	7	3	10	
		21 años	0	1	1	
	Total		7	4	11	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	4	5	
		22 años	1	3	4	
	Total		2	7	9	
	Total	EDAD	18 años	3	4	7
			19 años	3	2	5
20 años			13	14	27	
21 años			1	6	7	
22 años			1	3	4	
Total				21	29	50
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	5	7	12	
		Total	5	7	12	
	III Ciclo	EDAD 18 años	4	9	13	
		Total	4	9	13	
	V Ciclo	EDAD 19 años	1	10	11	
		Total	1	10	11	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	5	6	11	
		21 años	0	1	1	
	Total		5	7	12	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	7	6	13	
		21 años	0	1	1	
	Total		7	7	14	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	1	2	
		22 años	0	1	1	
	Total		1	2	3	
Total	EDAD	17 años	5	7	12	
		18 años	4	9	13	
		19 años	1	10	11	
		20 años	12	12	24	
		21 años	1	3	4	
		22 años	0	1	1	
Total		23	42	65		

En la Tabla N° 10 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales con alguien que ha estado bebiendo alcohol previamente, observamos que 65 alumnos que representa el 43,3%; respondieron estar totalmente seguros en decir NO a la propuesta planteada, 42 son mujeres y 23 son varones. Sólo 13 alumnos que es el 8,7% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta, 02 son mujeres y 11 son varones.

TABLA N° 11

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que ha estado utilizando drogas. tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que ha estado utilizando drogas.			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	3	1	4	
		EDAD 23 años	2	0	2	
	Total	Total	5	1	6	
	Total	EDAD 17 años	1	1	2	
		EDAD 18 años	1	1	2	
Total	EDAD 19 años	2	0	2		
	EDAD 20 años	3	0	3		
Total	EDAD 21 años	3	1	4		
	EDAD 23 años	2	0	2		
Total	Total	12	3	15		
Algo Seguro	V Ciclo	EDAD 19 años	2	1	3	
		Total	2	1	3	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	IX Ciclo	EDAD 21 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	3	0	3	
		EDAD 22 años	0	2	2	
	Total	Total	3	2	5	
	Total	EDAD 19 años	2	1	3	
		EDAD 20 años	1	1	2	
	Total	EDAD 21 años	3	1	4	
		EDAD 22 años	0	2	2	
	Total	Total	6	5	11	
	Medio seguro	III Ciclo	EDAD 18 años	1	1	2
Total			1	1	2	
V Ciclo		EDAD 19 años	2	1	3	
		Total	2	1	3	
IX Ciclo		EDAD 20 años	3	1	4	
		Total	3	1	4	
X Ciclo		EDAD 24 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
Total		EDAD 18 años	1	1	2	
		EDAD 19 años	2	1	3	
Total		EDAD 20 años	3	1	4	
		EDAD 24 años	0	1	1	
Total		Total	6	4	10	
Muy seguro		III Ciclo	EDAD 18 años	4	4	8
			Total	4	4	8
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	2	5	
		Total	3	2	5	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	8	11	19	
		EDAD 21 años	0	1	1	
	Total	Total	8	12	20	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	6	3	9	
		EDAD 21 años	0	1	1	
	Total	Total	6	4	10	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	4	5	
		EDAD 22 años	1	3	4	
	Total	Total	2	7	9	
	Total	EDAD 18 años	4	4	8	
		EDAD 19 años	3	2	5	
Total	EDAD 20 años	14	14	28		
	EDAD 21 años	1	6	7		
Total	EDAD 22 años	1	3	4		
	Total	23	29	52		
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	6	7	13	
		Total	6	7	13	
	III Ciclo	EDAD 18 años	3	9	12	
		Total	3	9	12	
	V Ciclo	EDAD 19 años	1	9	10	
		Total	1	9	10	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	4	5	9	
		EDAD 21 años	0	1	1	
	Total	Total	4	6	10	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	7	6	13	
		EDAD 21 años	0	1	1	
	Total	Total	7	7	14	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	1	2	
		EDAD 22 años	0	1	1	
	Total	Total	1	2	3	
Total	EDAD 17 años	6	7	13		
	EDAD 18 años	3	9	12		
Total	EDAD 19 años	1	9	10		
	EDAD 20 años	11	11	22		
Total	EDAD 21 años	1	3	4		
	EDAD 22 años	0	1	1		
Total	Total	22	40	62		

En la Tabla N° 11 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales con alguien que ha estado usando drogas, observamos que 62 alumnos que representa el 41,3%; respondieron estar totalmente seguros en decir NO a la propuesta planteada, 40 son mujeres y 22 son varones. Sólo 15 alumnos que es el 10% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta, 03 son mujeres y 12 son varones.

TABLA N° 12

EDAD* SEXO* GRADO*, ¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y tu nivel de excitación sexual es muy alto. - tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y tu nivel de excitación sexual es muy alto.			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	VII Ciclo	EDAD	20 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	X Ciclo	EDAD	23 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	Total	EDAD	17 años	2	0	2
18 años			1	1	2	
19 años	2		0	2		
20 años	3		0	3		
21 años	3		1	4		
Total		12	2	14		
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	2	4
		Total		2	2	4
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	4	0	4
		Total		4	0	4
	X Ciclo	EDAD	22 años	0	2	2
		Total		0	2	2
	X Ciclo	EDAD	23 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			19 años	2	2	4
	20 años		1	0	1	
21 años	4		0	4		
22 años	0		2	2		
Total		9	4	13		
Medio seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	IX Ciclo	EDAD	20 años	6	1	7
		Total		6	1	7
	X Ciclo	EDAD	21 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	X Ciclo	EDAD	24 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	Total	EDAD	18 años	1	1	2
			19 años	2	0	2
	20 años		7	1	8	
21 años	0		1	1		
24 años	0		1	1		
Total		10	4	14		
Muy seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	4	5	9
		Total		4	5	9
	V Ciclo	EDAD	19 años	4	2	6
		Total		4	2	6
	VII Ciclo	EDAD	20 años	6	11	17
		Total		6	11	17
	IX Ciclo	EDAD	20 años	6	3	9
		Total		6	3	9
	IX Ciclo	EDAD	21 años	0	2	2
		Total		0	2	2
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	3	4
		Total		1	3	4
	X Ciclo	EDAD	22 años	1	3	4
Total			1	3	4	
Total	EDAD	17 años	0	1	1	
		18 años	4	5	9	
19 años		4	2	6		
20 años		12	14	26		
21 años		1	6	7		
Total		22	31	53		
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	4	7	11
		Total		4	7	11
	III Ciclo	EDAD	18 años	3	8	11
		Total		3	8	11
	V Ciclo	EDAD	19 años	0	9	9
		Total		0	9	9
	VII Ciclo	EDAD	20 años	5	6	11
		Total		5	6	11
	VII Ciclo	EDAD	21 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	IX Ciclo	EDAD	20 años	4	6	10
		Total		4	6	10
	IX Ciclo	EDAD	21 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	0	1	1
Total			0	1	1	
X Ciclo	EDAD	22 años	0	1	1	
	Total		0	1	1	
Total	EDAD	17 años	4	7	11	
		18 años	3	8	11	
19 años		0	9	9		
20 años		9	12	21		
21 años		0	3	3		
Total		16	40	56		

En la Tabla N° 12 respecto al SEA-27 sobre proposición para tener relaciones sexuales y el nivel de excitación es muy alto, observamos que 56 alumnos que representa el 37,3%; respondieron estar totalmente seguros en decir NO a la propuesta planteada, 40 son mujeres y 16 son varones.

Sólo 14 alumnos que es el 9,3% indicaron estar nada seguros de decir NO respecto a la propuesta, 02 son mujeres y 12 son varones.

TABLA N° 13

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de preguntar a tu pareja si se ha inyectado alguna droga? tabulación cruzada							
¿Qué tan seguro estás de preguntar a tu pareja si se ha inyectado alguna droga?			SEXO		Total		
			Masculino	Femenino			
Nada seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	1	2	
		Total		1	1	2	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	Total	EDAD	18 años	1	0	1	
			19 años	1	1	2	
			20 años	2	0	2	
			21 años	1	0	1	
Total			5	1	6		
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1	
		Total		0	1	1	
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	1	2	
		Total		1	1	2	
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	1	3	
		Total		2	1	3	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	3	0	3	
		Total		3	0	3	
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	0	3	
			22 años	0	2	2	
			23 años	2	0	2	
			Total	5	2	7	
	Total	EDAD	17 años	0	1	1	
			18 años	1	1	2	
19 años			2	1	3		
20 años			3	0	3		
21 años			3	0	3		
22 años			0	2	2		
23 años			2	0	2		
Total	11	5	16				
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	2	4	
		Total		2	2	4	
	V Ciclo	EDAD	19 años	4	1	5	
		Total		4	1	5	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	2	1	3	
		Total		2	1	3	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	0	1	1	
		Total		0	1	1	
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	2	4	
		Total		2	2	4	
	Total	EDAD	17 años	1	0	1	
			18 años	2	2	4	
19 años			4	1	5		
20 años			6	4	10		
Total	EDAD	21 años	3	4	7		
		22 años	0	1	1		
		Total	16	12	28		
		I Ciclo	EDAD	17 años	2	3	5
			Total		2	3	5
III Ciclo	EDAD	18 años	2	7	9		
	Total		2	7	9		
V Ciclo	EDAD	19 años	2	3	5		
	Total		2	3	5		
VII Ciclo	EDAD	20 años	10	12	22		
	Total		10	12	22		
IX Ciclo	EDAD	20 años	5	4	9		
	Total		5	4	9		
X Ciclo	EDAD	21 años	0	2	2		
	Total		0	2	2		
Total	EDAD	17 años	1	2	3		
		18 años	1	3	4		
		19 años	2	5	7		
		20 años	15	16	31		
		21 años	1	5	6		
		22 años	1	3	4		
		Total	23	37	60		
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	4	4	8	
		Total		4	4	8	
	III Ciclo	EDAD	18 años	3	5	8	
		Total		3	5	8	
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	7	8	
		Total		1	7	8	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	2	4	6	
		Total		2	4	6	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	4	3	7	
		Total		4	3	7	
	X Ciclo	EDAD	21 años	0	1	1	
		Total		0	1	1	
	Total	EDAD	17 años	4	4	8	
			18 años	3	5	8	
19 años			1	7	8		
20 años			6	7	13		
21 años			0	2	2		
22 años			0	1	1		
Total	14	26	40				

En la Tabla N° 13 respecto al SEA-27 sobre preguntar a la pareja si está usando drogas, observamos que 40 alumnos que representa el 26,7%; respondieron estar totalmente seguros en preguntar a su pareja si está usando drogas, 26 son mujeres y 14 son varones.

Sólo 06 alumnos que es el 4% indicaron estar nada seguros de preguntar si su pareja se ha inyectado drogas, 01 es mujer y 05 son varones.

TABLA N° 14

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de discutir sobre la prevención del SIDA con tu pareja? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de discutir sobre la prevención del SIDA con tu pareja?			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	IX Ciclo	EDAD	20 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	Total	EDAD	17 años	0	1	1
			18 años	1	0	1
			20 años	3	0	3
			21 años	1	0	1
	Total			5	1	6
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	1	3
		Total		2	1	3
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	IX Ciclo	EDAD	20 años	3	0	3
		Total		3	0	3
	X Ciclo	EDAD	21 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	Total	EDAD	21 años	4	0	4
			22 años	0	2	2
			23 años	1	0	1
			24 años	0	1	1
	Total			5	3	8
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	VII Ciclo	EDAD	20 años	2	2	4
		Total		2	2	4
	IX Ciclo	EDAD	20 años	3	3	6
		Total		3	3	6
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	3	5
		Total		2	3	5
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			18 años	1	1	2
			19 años	3	1	4
20 años			5	5	10	
Total			2	3	5	
Total			13	7	20	
Muy seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	VII Ciclo	EDAD	20 años	2	2	4
		Total		2	2	4
	IX Ciclo	EDAD	20 años	3	3	6
		Total		3	3	6
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	3	5
		Total		2	3	5
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			18 años	1	1	2
			19 años	3	1	4
20 años			5	5	10	
Total			2	3	5	
Total			12	10	22	
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	2	3
		Total		1	2	3
	III Ciclo	EDAD	18 años	4	8	12
		Total		4	8	12
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	2	5
		Total		3	2	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	6	10	16
		Total		6	11	17
	IX Ciclo	EDAD	20 años	5	5	10
		Total		5	7	12
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	2	3
		Total		1	3	4
	Total	EDAD	17 años	1	2	3
			18 años	4	8	12
			19 años	3	2	5
20 años			11	15	26	
Total			1	5	6	
Total			1	3	4	
Total			21	35	56	
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	5	4	9
		Total		5	4	9
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	5	6
		Total		1	5	6
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	9	10
		Total		1	9	10
	VII Ciclo	EDAD	20 años	6	5	11
		Total		6	1	7
	IX Ciclo	EDAD	20 años	4	2	6
		Total		4	2	6
	X Ciclo	EDAD	21 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	Total	EDAD	21 años	0	1	1
			22 años	0	1	1
			23 años	1	0	1
24 años			1	0	1	
Total			1	2	3	
Total	EDAD	17 años	5	4	9	
		18 años	1	5	6	
		19 años	1	9	10	
		20 años	10	7	17	
Total			0	2	2	
Total			0	1	1	
Total			1	0	1	
Total			18	28	46	

En la Tabla N° 14 respecto al SEA-27 sobre discutir con la pareja sobre prevención de SIDA, observamos que 46 alumnos que representa el 30,7%; respondieron estar totalmente seguros en discutir con su pareja sobre prevención de VIH, 28 son mujeres y 18 son varones. Sólo 06 alumnos que es el 4% indicaron estar nada seguros de discutir con su pareja al respecto, 01 es mujer y 05 son varones.

TABLA N° 15

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de preguntar a tu pareja sobre sus relaciones sexuales pasadas? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de preguntar a tu pareja sobre sus relaciones sexuales pasadas?			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	III Ciclo	EDAD 18 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	Total	18 años	1	0	1	
		EDAD 20 años	3	0	3	
21 años		1	0	1		
Total		5	0	5		
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	1	4	
		Total	3	1	4	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	5	0	5	
		21 años	0	1	1	
	Total	21 años	3	0	3	
		22 años	0	2	2	
	X Ciclo	EDAD 23 años	1	0	1	
		24 años	0	1	1	
		Total	4	3	7	
		17 años	0	1	1	
	Total	18 años	1	1	2	
		19 años	3	1	4	
20 años		5	0	5		
21 años		3	1	4		
22 años		0	2	2		
23 años		1	0	1		
24 años		0	1	1		
Total		13	7	20		
Medio seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	III Ciclo	EDAD 18 años	2	2	4	
		Total	2	2	4	
	V Ciclo	EDAD 19 años	4	1	5	
		Total	4	1	5	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	2	3	5	
		21 años	0	1	1	
	Total	21 años	2	4	6	
		20 años	3	4	7	
	X Ciclo	EDAD 21 años	3	4	7	
		23 años	1	0	1	
		Total	4	4	8	
		17 años	1	1	2	
	Total	18 años	2	2	4	
		19 años	4	1	5	
20 años		5	7	12		
21 años		3	5	8		
23 años		1	0	1		
Total		16	16	32		
Muy seguro		I Ciclo	EDAD 17 años	3	2	5
			Total	3	2	5
	III Ciclo	EDAD 18 años	4	8	12	
		Total	4	8	12	
	V Ciclo	EDAD 19 años	2	3	5	
		Total	2	3	5	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	8	10	18	
		21 años	0	1	1	
	Total	21 años	4	2	6	
		20 años	0	1	1	
	IX Ciclo	EDAD 21 años	4	3	7	
		22 años	0	1	1	
		Total	1	3	4	
		17 años	3	2	5	
	Total	18 años	4	8	12	
		19 años	2	3	5	
20 años		12	12	24		
21 años		0	3	3		
22 años		1	3	4		
Total		22	31	53		
Totalmente seguro		I Ciclo	EDAD 17 años	3	4	7
			Total	3	4	7
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	4	5	
		Total	1	4	5	
	V Ciclo	EDAD 19 años	1	8	9	
		Total	1	8	9	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	4	4	8	
		Total	4	4	8	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	3	4	7	
		21 años	0	1	1	
	Total	21 años	1	1	2	
		22 años	0	1	1	
	X Ciclo	EDAD 22 años	1	2	3	
		17 años	3	4	7	
		18 años	1	4	5	
		19 años	1	8	9	
Total	20 años	7	8	15		
	21 años	1	2	3		
	22 años	0	1	1		
	Total	13	27	40		

En la Tabla N° 15 respecto al SEA-27 sobre preguntar el pasado sexual de la pareja, observamos que 40 alumnos que representa el 26,7%; respondieron estar totalmente seguros en preguntar el pasado sexual de la pareja, 27 son mujeres y 13 son varones.

Sólo 05 alumnos que es el 3,3% indicaron estar nada seguros de preguntar a su pareja el pasado sexual, los 05 son varones.

TABLA N° 16

EDAD*SEXO*GRADO ¿Qué tan seguro estás de preguntar a tu pareja si ha tenido alguna experiencia homosexual? tabulación cruzada					
¿Qué tan seguro estás de preguntar a tu pareja si ha tenido alguna experiencia homosexual?			SEXO		Total
			Masculino	Femenino	
Nada seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	0	1	1
		Total	0	1	1
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	0	1
		Total	1	0	1
	IX Ciclo	EDAD 20 años	5	0	5
		Total	5	0	5
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	0	1
		Total	1	0	1
	Total	EDAD 17 años	0	1	1
		EDAD 18 años	1	0	1
		EDAD 20 años	5	0	5
		EDAD 21 años	1	0	1
	Total		7	1	8
	Algo Seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	0
Total			1	0	1
III Ciclo		EDAD 18 años	1	1	2
		Total	1	1	2
V Ciclo		EDAD 19 años	4	1	5
		Total	4	1	5
VII Ciclo		EDAD 20 años	2	0	2
		Total	2	0	2
IX Ciclo		EDAD 20 años	1	0	1
		Total	1	0	1
X Ciclo		EDAD 21 años	2	0	2
		EDAD 22 años	0	2	2
		EDAD 24 años	0	1	1
		Total	2	3	5
Total		EDAD 17 años	1	0	1
		EDAD 18 años	1	1	2
		EDAD 19 años	4	1	5
		EDAD 20 años	3	0	3
		EDAD 21 años	2	0	2
		EDAD 22 años	0	2	2
	EDAD 24 años	0	1	1	
	Total	11	5	16	
Medio seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	0	1	1
		Total	0	1	1
	III Ciclo	EDAD 18 años	2	1	3
		Total	2	1	3
	V Ciclo	EDAD 19 años	2	1	3
		Total	2	1	3
	VII Ciclo	EDAD 20 años	2	3	5
		EDAD 21 años	0	1	1
	IX Ciclo	EDAD 20 años	2	4	6
		Total	2	4	6
	X Ciclo	EDAD 21 años	3	3	6
		Total	3	4	7
	Total	EDAD 17 años	0	1	1
		EDAD 18 años	2	1	3
		EDAD 19 años	2	1	3
		EDAD 20 años	5	6	11
		EDAD 21 años	3	6	9
		Total	12	15	27
Muy seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	2	3	5
		Total	2	3	5
	III Ciclo	EDAD 18 años	3	7	10
		Total	3	7	10
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	2	5
		Total	3	2	5
	VII Ciclo	EDAD 20 años	9	11	20
		EDAD 21 años	0	1	1
	IX Ciclo	EDAD 20 años	5	4	9
		EDAD 21 años	0	2	2
	X Ciclo	EDAD 21 años	5	6	11
		Total	5	6	11
	Total	EDAD 17 años	1	1	2
		EDAD 18 años	1	3	4
		EDAD 19 años	1	0	1
		Total	3	4	7
		EDAD 17 años	2	3	5
		EDAD 18 años	3	7	10
		EDAD 19 años	3	2	5
		EDAD 20 años	14	15	29
EDAD 21 años	1	4	5		
EDAD 22 años	1	3	4		
EDAD 23 años	1	0	1		
Total		25	34	59	
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	4	3	7
		Total	4	3	7
	III Ciclo	EDAD 18 años	2	6	8
		Total	2	6	8
	V Ciclo	EDAD 19 años	1	9	10
		Total	1	9	10
	VII Ciclo	EDAD 20 años	2	3	5
		Total	2	3	5
	IX Ciclo	EDAD 20 años	3	3	6
		Total	3	3	6
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	1	2
		EDAD 22 años	0	1	1
	Total	EDAD 23 años	1	0	1
		Total	2	2	4
	Total	EDAD 17 años	4	3	7
		EDAD 18 años	2	6	8
		EDAD 19 años	1	9	10
		EDAD 20 años	5	6	11
EDAD 21 años		1	1	2	
EDAD 22 años		0	1	1	
EDAD 23 años		1	0	1	
Total		14	26	40	

En la Tabla N° 16 respecto al SEA-27 sobre preguntar de alguna experiencia homosexual de la pareja, observamos que 40 alumnos que representa el 26,7%; respondieron estar totalmente seguros en preguntar si la pareja tuvo experiencia homosexual, 26 son mujeres y 14 son varones. Mientras que 08 alumnos que es el 5,3% indicaron estar nada seguros de preguntar al respecto, 01 son mujeres y 07 son varones.

TABLA N° 17

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de usar el condón cada vez que tengas relaciones sexuales? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de usar el condón cada vez que tengas relaciones sexuales?			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	Total	EDAD	17 años	0	1	1
			18 años	0	1	1
			20 años	1	0	1
			21 años	1	0	1
			Total		2	2
	Algo Seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	0	1
Total				0	1	1
V Ciclo		EDAD	19 años	2	1	3
		Total		2	1	3
VII Ciclo		EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
IX Ciclo		EDAD	20 años	2	0	2
		Total		2	1	3
X Ciclo		EDAD	21 años	2	0	2
			22 años	0	2	2
			23 años	1	0	1
			24 años	0	1	1
			Total		3	3
Total		EDAD	18 años	0	1	1
	19 años		2	1	3	
	20 años		3	0	3	
	21 años		2	1	3	
	22 años		0	2	2	
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	1	3
		Total		2	1	3
	V Ciclo	EDAD	19 años	4	2	6
		Total		4	2	6
	VII Ciclo	EDAD	20 años	5	6	11
		Total		5	6	11
	IX Ciclo	EDAD	20 años	5	3	8
		Total		5	3	8
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	2	5
		Total		3	2	5
	Total	EDAD	17 años	0	1	1
			18 años	2	1	3
19 años			4	2	6	
20 años			10	9	19	
21 años			3	2	5	
Muy seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	2	2	4
		Total		2	2	4
	III Ciclo	EDAD	18 años	4	6	10
		Total		4	6	10
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	2	5
		Total		3	2	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	5	9	14
		Total		5	9	14
	IX Ciclo	EDAD	20 años	6	4	10
		Total		6	5	11
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	4	5
		Total		1	3	4
	Total	EDAD	17 años	2	2	4
			18 años	4	6	10
19 años			3	2	5	
20 años			11	13	24	
21 años			1	7	8	
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	5	4	9
		Total		5	4	9
	III Ciclo	EDAD	18 años	3	6	9
		Total		3	6	9
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	8	9
		Total		1	8	9
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	2	5
		Total		3	2	5
	IX Ciclo	EDAD	20 años	4	3	7
		Total		4	4	8
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	0	1
			22 años	0	1	1
			23 años	1	0	1
			Total		2	1
Total				5	4	9
Total	EDAD	17 años	5	4	9	
		18 años	3	6	9	
		19 años	1	8	9	
		20 años	7	5	12	
		21 años	1	1	2	
Total	EDAD	22 años	0	1	1	
		23 años	1	0	1	
		Total		1	0	1
		Total		18	25	43

En la Tabla N° 17 respecto al SEA-27 sobre uso de preservativo en cada relación sexual, observamos que 43 alumnos que representa el 28,7%; respondieron estar totalmente seguros de usar condón en cada relación sexual, 25 son mujeres y 18 son varones.

Mientras que 04 alumnos que es el 2,7% indicaron estar nada seguros de usar condón en cada relación sexual, 02 son mujeres y 02 son varones.

TABLA N° 18

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de usar correctamente el condón? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de usar correctamente el condón?			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	Total	EDAD	18 años	0	1	1
			20 años	1	0	1
			21 años	1	0	1
			Total	2	1	3
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	2	4
		Total		2	2	4
	IX Ciclo	EDAD	20 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	0	2
			22 años	0	2	2
			23 años	1	0	1
			24 años	0	1	1
			Total	3	3	6
	Total	EDAD	17 años	0	1	1
			19 años	2	2	4
			20 años	2	0	2
			21 años	2	0	2
			22 años	0	2	2
23 años			1	0	1	
24 años			0	1	1	
Total	7	6	13			
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	2	3
		Total		1	2	3
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	V Ciclo	EDAD	19 años	4	0	4
		Total		4	0	4
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	6	9
		Total		3	6	9
	IX Ciclo	EDAD	20 años	4	1	5
		Total		0	1	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	2	5
		Total		3	2	5
	Total	EDAD	17 años	1	2	3
			18 años	2	0	2
			19 años	4	0	4
			20 años	7	7	14
21 años			3	3	6	
Total			17	12	29	
Muy seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	2	3
		Total		1	2	3
	III Ciclo	EDAD	18 años	4	9	13
		Total		4	9	13
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	3	6
		Total		3	3	6
	VII Ciclo	EDAD	20 años	8	10	18
		Total		0	2	2
	IX Ciclo	EDAD	20 años	7	5	12
		Total		7	5	12
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	4	5
			22 años	1	3	4
			23 años	1	0	1
			Total	3	7	10
			Total		1	2
	Total	EDAD	17 años	4	9	13
18 años			3	3	6	
19 años			3	3	6	
20 años			15	15	30	
21 años			1	6	7	
22 años			1	3	4	
23 años			1	0	1	
Total	26	38	64			
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	5	3	8
		Total		5	3	8
	III Ciclo	EDAD	18 años	3	5	8
		Total		3	5	8
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	8	9
		Total		1	8	9
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	IX Ciclo	EDAD	20 años	4	4	8
		Total		0	2	2
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	0	1
		Total		0	1	1
	Total	EDAD	17 años	5	3	8
			18 años	3	5	8
			19 años	1	8	9
			20 años	7	5	12
21 años			1	2	3	
22 años			0	1	1	
Total	17	24	41			

En la Tabla N° 18 respecto al SEA-27 sobre el uso correcto del condón o preservativo, observamos que 64 alumnos que es el 42,7% está muy seguro del uso correcto del condón, 38 son mujeres y 26 son varones.

41 alumnos que representa el 27,3% respondieron estar totalmente seguros del uso correcto del condón. 24 son mujeres y 17 son varones.

Mientras que 03 alumnos que es el 2% indicaron estar nada seguros de saber usar correctamente el condón, en este grupo 02 son mujeres y 01 son varones.

TABLA N° 19

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de usar el condón durante el acto sexual después de que has estado bebiendo alcohol? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de usar el condón durante el acto sexual después de que has estado bebiendo alcohol?			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	3	4
		Total		1	3	4
	V Ciclo	EDAD	19 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	Total	EDAD	17 años	0	1	1
			18 años	1	3	4
			19 años	0	1	1
			20 años	1	0	1
			21 años	1	1	2
Total		3	6	9		
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	VII Ciclo	EDAD	20 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	IX Ciclo	EDAD	20 años	3	0	3
		Total		3	0	3
	X Ciclo	EDAD	21 años	0	2	2
		Total		0	2	2
	Total	EDAD	21 años	2	0	2
			22 años	0	2	2
			23 años	1	0	1
			24 años	0	1	1
			Total		3	3
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	V Ciclo	EDAD	19 años	4		4
		Total		4		4
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	5	8
		Total		3	5	8
	IX Ciclo	EDAD	20 años	7	1	8
		Total		7	1	8
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	Total	EDAD	17 años	2	2	4
			18 años	3	1	4
			19 años	4	0	4
20 años			10	6	16	
21 años			3	1	4	
Total		22	10	32		
Muy seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	2	3
		Total		1	2	3
	III Ciclo	EDAD	18 años	4	8	12
		Total		4	8	12
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	3	5
		Total		2	3	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	9	10	19
		Total		9	10	19
	IX Ciclo	EDAD	20 años	0	2	2
		Total		0	2	2
	X Ciclo	EDAD	20 años	9	12	21
		Total		9	12	21
	Total	EDAD	21 años	3	6	9
			22 años	3	6	9
			21 años	1	3	4
22 años			1	3	4	
Total				2	6	8
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	2	3
		Total		1	2	3
	III Ciclo	EDAD	18 años	4	8	12
		Total		4	8	12
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	3	5
		Total		2	3	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	9	10	19
		Total		9	10	19
	IX Ciclo	EDAD	20 años	3	6	9
		Total		3	6	9
	Total	EDAD	21 años	1	3	4
			22 años	1	3	4
			17 años	1	2	3
			18 años	4	8	12
			19 años	2	3	5
Total		12	16	28		
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	3	3	6
		Total		3	3	6
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	3	4
		Total		1	3	4
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	8	9
		Total		1	8	9
	VII Ciclo	EDAD	20 años	2	1	3
		Total		2	1	3
	IX Ciclo	EDAD	20 años	4	3	7
		Total		4	3	7
	Total	EDAD	21 años	1	1	2
			22 años	0	1	1
			23 años	1	0	1
			17 años	3	3	6
			18 años	1	3	4
Total		6	4	10		
Total	EDAD	21 años	1	2	3	
		22 años	0	1	1	
		23 años	1	0	1	
		17 años	3	3	6	
		18 años	1	3	4	
Total		13	21	34		

En la Tabla N° 19 respecto al SEA-27 sobre el usar condón en el acto sexual después de beber alcohol, observamos que 34 alumnos que representa el 22,7%; respondieron estar totalmente seguros de usar condón después de beber alcohol, 21 son mujeres y 13 son varones.

Mientras que 09 alumnos que es el 6% indicaron estar nada seguros de usar condón en un acto sexual después de beber alcohol, 06 son mujeres y 03 son varones.

TABLA N° 20

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de usar el condón durante el acto sexual después de que has estado consumiendo o utilizado alguna droga? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de usar el condón durante el acto sexual después de que has estado consumiendo o utilizado alguna droga?			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	3	5
		Total		2	3	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
			21 años	0	1	1
		Total		1	1	2
	X Ciclo	EDAD	23 años	2	0	2
		Total		2	0	2
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			18 años	2	3	5
			20 años	2	0	2
			21 años	0	1	1
23 años			2	0	2	
Total				7	4	11
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	V Ciclo	EDAD	19 años	4	1	5
		Total		4	1	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	4	1	5
		Total		4	1	5
	IX Ciclo	EDAD	20 años	4	0	4
		Total		4	0	4
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	1	4
			22 años	0	2	2
		Total		0	1	1
	Total	EDAD	17 años	0	1	1
			19 años	4	1	5
			20 años	8	1	9
			21 años	3	1	4
22 años			0	2	2	
Total				15	7	22
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	1	2
		Total		1	1	2
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	2	4
		Total		2	2	4
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	0	3
		Total		3	0	3
	VII Ciclo	EDAD	20 años	2	4	6
		Total		0	1	1
	IX Ciclo	EDAD	20 años	6	1	7
			21 años	0	1	1
		Total		6	2	8
	X Ciclo	EDAD	21 años	4	3	7
		Total		4	3	7
	Total	EDAD	17 años	1	1	2
			18 años	2	2	4
19 años			3	0	3	
20 años			8	5	13	
21 años			4	5	9	
Total				18	13	31
Muy seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	3	3
		Total		0	3	3
	III Ciclo	EDAD	18 años	3	8	11
		Total		3	8	11
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	3	5
		Total		2	3	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	7	12	19
		Total		0	1	1
	IX Ciclo	EDAD	21 años	7	13	20
			20 años	3	6	9
		Total		3	6	9
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	1	2
		Total		1	3	4
	Total	EDAD	17 años	0	3	3
			18 años	3	8	11
19 años			2	3	5	
20 años			10	18	28	
21 años			1	2	3	
Total				17	37	54
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	5	3	8
		Total		5	3	8
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	2	4
		Total		2	2	4
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	9	10
		Total		1	9	10
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	IX Ciclo	EDAD	20 años	3	3	6
			21 años	0	1	1
		Total		3	4	7
	X Ciclo	EDAD	21 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	Total	EDAD	17 años	5	3	8
			18 años	2	2	4
19 años			1	9	10	
20 años			4	3	7	
21 años			0	2	2	
Total				12	20	32

En la Tabla N° 20 respecto al SEA-27 sobre el usar condón en el acto sexual después consumir drogas, observamos que 32 alumnos que representa el 21,3%; respondieron estar totalmente seguros de usar condón si ello sucediera, 20 son mujeres y 12 son varones.

Mientras que 11 alumnos que es el 7,3% indicaron estar nada seguros de usar condón en el acto sexual después de consumir drogas, 04 son mujeres y 07 son varones.

TABLA N° 21

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de insistir en el uso del condón durante el acto sexual incluso si tu pareja prefiere no usarlo? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de insistir en el uso del condón durante el acto sexual incluso si tu pareja prefiere no usarlo?			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	2	2	4
		Total		2	2	4
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	Total	EDAD	18 años	2	2	4
			19 años	1	0	1
20 años			1	0	1	
21 años			1	0	1	
Total			5	2	7	
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	0	1	1
		Total		0	1	1
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	VII Ciclo	EDAD	20 años	3	1	4
		Total		3	1	4
	IX Ciclo	EDAD	20 años	3	0	3
		Total		3	0	3
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	1	3
			22 años	0	2	2
			23 años	1	0	1
			24 años	0	1	1
			Total	3	4	7
	Total	EDAD	17 años	0	1	1
			19 años	3	1	4
			20 años	6	1	7
			21 años	2	1	3
			22 años	0	2	2
			23 años	1	0	1
24 años			0	1	1	
Total	12	7	19			
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	0	1
		Total		1	0	1
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	1	3
		Total		2	1	3
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	0	3
		Total		3	0	3
	VII Ciclo	EDAD	20 años	4	3	7
		Total		4	1	5
	IX Ciclo	EDAD	20 años	6	1	7
		Total		6	2	8
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	2	5
		Total		3	1	4
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			18 años	2	1	3
			19 años	3	0	3
			20 años	10	4	14
			21 años	3	5	8
			22 años	0	1	1
			Total	19	11	30
Muy seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	2	3
		Total		1	2	3
	III Ciclo	EDAD	18 años	3	9	12
		Total		3	9	12
	V Ciclo	EDAD	19 años	2	3	5
		Total		2	3	5
	VII Ciclo	EDAD	20 años	7	13	20
		Total		7	14	21
	IX Ciclo	EDAD	20 años	6	6	12
		Total		6	6	12
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	3	5
		Total		1	2	3
	Total	EDAD	17 años	1	2	3
			18 años	3	9	12
			19 años	2	3	5
			20 años	13	19	32
			21 años	2	4	6
			22 años	1	2	3
			Total	22	39	61
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	5	5	10
		Total		5	5	10
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	3	5
		Total		2	3	5
	V Ciclo	EDAD	19 años	1	9	10
		Total		1	9	10
	IX Ciclo	EDAD	20 años	2	3	5
		Total		0	1	1
	X Ciclo	EDAD	22 años	0	1	1
		Total		1	1	2
	Total	EDAD	17 años	5	5	10
			18 años	2	3	5
			19 años	1	9	10
			20 años	2	3	5
			21 años	0	1	1
			22 años	0	1	1
			23 años	1	0	1
	Total	11	22	33		

En la Tabla N° 21 respecto al SEA-27 sobre insistir en usar condón si la pareja se niega a usarlo, observamos que 33 alumnos que representa el 22%; respondieron estar totalmente seguros de insistir en usar condón si ello sucediera, 22 son mujeres y 11 son varones. Mientras que 07 alumnos que es el 4,7% indicaron estar nada seguros de insistir en usar condón si la pareja se niega a usarlo, 02 son mujeres y 05 son varones.

TABLA N° 22

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de negarte a tener relaciones sexuales si tu pareja no acepta usar el condón? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de negarte a tener relaciones sexuales si tu pareja no acepta usar el condón?			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	III Ciclo	EDAD 18 años	0	2	2	
		Total	0	2	2	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	0	1	
		23 años	1	0	1	
	Total	2	0	2		
	Total	EDAD 18 años	0	2	2	
		20 años	1	0	1	
		21 años	1	0	1	
23 años		1	0	1		
Total	3	2	5			
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	III Ciclo	EDAD 18 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	2	1	3	
		Total	2	1	3	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	2	1	3	
		Total	2	1	3	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	3	0	3	
		21 años	0	1	1	
	Total	3	1	4		
	X Ciclo	EDAD 21 años	2	1	3	
		22 años	0	2	2	
	Total	2	3	5		
	Total	EDAD 17 años	1	1	2	
		18 años	2	0	2	
		19 años	2	1	3	
		20 años	5	1	6	
		21 años	2	2	4	
		22 años	0	2	2	
Total		12	7	19		
Medio seguro		I Ciclo	EDAD 17 años	1	0	1
			Total	1	0	1
		III Ciclo	EDAD 18 años	2	1	3
	Total		2	1	3	
	V Ciclo	EDAD 19 años	4	0	4	
		Total	4	0	4	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	7	2	9	
		Total	7	2	9	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	6	2	8	
		21 años	0	1	1	
	Total	6	3	9		
	X Ciclo	EDAD 21 años	2	2	4	
		22 años	0	1	1	
	24 años	0	1	1		
	Total	2	4	6		
	Total	EDAD 17 años	1	0	1	
		18 años	2	1	3	
		19 años	4	0	4	
		20 años	13	4	17	
		21 años	2	3	5	
22 años		0	1	1		
24 años		0	1	1		
Total		22	10	32		
Muy seguro		I Ciclo	EDAD 17 años	1	2	3
			Total	1	2	3
	III Ciclo	EDAD 18 años	4	10	14	
		Total	4	10	14	
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	3	6	
		Total	3	3	6	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	5	14	19	
		21 años	0	2	2	
	Total	5	16	21		
	IX Ciclo	EDAD 20 años	8	5	13	
		Total	8	5	13	
	X Ciclo	EDAD 21 años	3	3	6	
		22 años	1	2	3	
	Total	4	5	9		
	Total	EDAD 17 años	1	2	3	
		18 años	4	10	14	
		19 años	3	3	6	
		20 años	13	19	32	
		21 años	3	5	8	
		22 años	1	2	3	
Total		25	41	66		
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	4	5	9	
		Total	4	5	9	
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	2	3	
		Total	1	2	3	
	V Ciclo	EDAD 19 años	1	9	10	
		Total	1	9	10	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	0	3	3	
		21 años	0	1	1	
	Total	0	4	4		
	X Ciclo	EDAD 22 años	0	1	1	
		23 años	1	0	1	
	Total	1	1	2		
	Total	EDAD 17 años	4	5	9	
		18 años	1	2	3	
		19 años	1	9	10	
20 años		0	3	3		
21 años		0	1	1		
22 años		0	1	1		
23 años		1	0	1		
Total	7	21	28			

En la Tabla N° 22 respecto al SEA-27 sobre negarse a tener relaciones sexuales si la pareja se niega usarlo, observamos que 28 alumnos que representa el 18,7%; respondieron estar totalmente seguros de negarse a tener relaciones sexuales si ello sucediera, 21 son mujeres y 07 son varones.

Mientras que sólo 05 alumnos que es el 3,3% indicaron estar nada seguros de negarse a tener relaciones sexuales si la pareja se niega a usarlo, 02 son mujeres y 03 son varones.

TABLA N° 23

EDAD*SEXO*GRADO ¿Qué tan seguro estás de contar siempre con el dinero suficiente para comprar condones? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de contar siempre con el dinero suficiente para comprar condones?		SEXO		Total		
		Masculino	Femenino			
Nada seguro	III Ciclo	EDAD 18 años	0	2	2	
		Total	0	2	2	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	Total	EDAD 18 años	0	2	2	
		EDAD 21 años	1	0	1	
Total	Total	1	2	3		
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	1	4	
		Total	3	1	4	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	3	1	4	
		Total	3	1	4	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	3	0	3	
		EDAD 21 años	0	1	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	2	0	2	
		EDAD 22 años	0	2	2	
	Total	EDAD 17 años	Total	2	2	4
			Total	1	1	2
		EDAD 19 años	Total	3	1	4
			Total	6	1	7
		EDAD 20 años	Total	2	1	3
			Total	0	2	2
	Total	Total	12	6	18	
	Medio seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	2	0	2
Total			2	0	2	
III Ciclo		EDAD 18 años	2	1	3	
		Total	2	1	3	
V Ciclo		EDAD 19 años	4	1	5	
		Total	4	1	5	
VII Ciclo		EDAD 20 años	7	2	9	
		Total	7	2	9	
IX Ciclo		EDAD 20 años	7	2	9	
		EDAD 21 años	0	1	1	
X Ciclo		EDAD 21 años	2	3	5	
		EDAD 22 años	0	2	2	
Total		EDAD 17 años	EDAD 23 años	1	0	1
			EDAD 24 años	0	1	1
		Total	Total	3	6	9
			Total	2	0	2
		EDAD 18 años	Total	2	1	3
			Total	4	1	5
EDAD 19 años		Total	14	4	18	
		Total	2	4	6	
EDAD 20 años		Total	0	2	2	
		Total	1	0	1	
Total		EDAD 24 años	0	1	1	
		Total	25	13	38	
Muy seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	4	5	
		Total	1	4	5	
	III Ciclo	EDAD 18 años	5	10	15	
		Total	5	10	15	
	V Ciclo	EDAD 19 años	2	3	5	
		Total	2	3	5	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	4	14	18	
		EDAD 21 años	0	2	2	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	5	5	10	
		Total	5	5	10	
	X Ciclo	EDAD 21 años	3	3	6	
		EDAD 22 años	1	1	2	
	Total	Total	Total	4	4	8
			Total	1	4	5
		EDAD 18 años	Total	5	10	15
			Total	2	3	5
		EDAD 19 años	Total	9	19	28
			Total	3	5	8
	Total	EDAD 21 años	1	1	2	
		Total	21	42	63	
	Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	3	3	6
			Total	3	3	6
		III Ciclo	EDAD 18 años	2	2	4
			Total	2	2	4
V Ciclo		EDAD 19 años	1	8	9	
		Total	1	8	9	
VII Ciclo		EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
IX Ciclo		EDAD 20 años	2	3	5	
		EDAD 21 años	0	1	1	
X Ciclo		EDAD 22 años	0	1	1	
		EDAD 23 años	1	0	1	
Total		Total	Total	1	1	2
			Total	3	3	6
		EDAD 18 años	Total	2	2	4
			Total	1	8	9
		EDAD 19 años	Total	3	3	6
			Total	0	1	1
Total		EDAD 20 años	0	1	1	
		Total	1	0	1	
Total		Total	10	18	28	

En la Tabla N° 23 respecto al SEA-27 sobre contar con dinero suficiente para comprar condón, observamos que 28 alumnos que representa el 18,7%; respondieron estar totalmente seguros de tener dinero suficiente para ello, 18 son mujeres y 10 son varones.

Mientras que 03 alumnos que es el 2% indicaron estar nada seguros de tener dinero suficiente para comprar condones, 02 son mujeres y 01 es hombre.

TABLA N° 24

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de acudir a la tienda a comprar condones? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de acudir a la tienda a comprar condones?			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	IX Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	Total	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total 21 años	1	0	1	
Total			2	0	2	
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	1	4	
		Total	3	1	4	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	3	1	4	
		Total	3	1	4	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	4	0	4	
		Total 21 años	0	1	1	
	Total			4	1	5
	X Ciclo	EDAD 21 años	2	0	2	
		EDAD 22 años	0	2	2	
	Total			1	0	1
	Total			3	2	5
	Total	EDAD	17 años	1	1	2
			19 años	3	1	4
			20 años	7	1	8
			21 años	2	1	3
			22 años	0	2	2
23 años			1	0	1	
Total			14	6	20	
Medio seguro		I Ciclo	EDAD 17 años	1	0	1
			Total	1	0	1
		III Ciclo	EDAD 18 años	2	1	3
			Total	2	1	3
		V Ciclo	EDAD 19 años	4	0	4
	Total		4	0	4	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	7	2	9	
		Total	7	2	9	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	7	1	8	
		Total 21 años	0	1	1	
	Total			7	2	9
	X Ciclo	EDAD 21 años	2	3	5	
		EDAD 22 años	0	2	2	
	Total			0	1	1
	Total			2	6	8
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			18 años	2	1	3
			19 años	4	0	4
20 años			14	3	17	
21 años			2	4	6	
22 años			0	2	2	
Total			23	11	34	
Muy seguro		I Ciclo	EDAD 17 años	1	3	4
			Total	1	3	4
		III Ciclo	EDAD 18 años	5	10	15
			Total	5	10	15
		V Ciclo	EDAD 19 años	3	3	6
	Total		3	3	6	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	4	14	18	
		Total 21 años	0	2	2	
	Total			4	16	20
	IX Ciclo	EDAD 20 años	4	6	10	
		Total	4	6	10	
	X Ciclo	EDAD 21 años	3	3	6	
		EDAD 22 años	1	1	2	
	Total			4	4	8
	Total	EDAD	17 años	1	3	4
			18 años	5	10	15
			19 años	3	3	6
			20 años	8	20	28
21 años			3	5	8	
22 años			1	1	2	
Total			21	42	63	
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	4	4	8	
		Total	4	4	8	
	III Ciclo	EDAD 18 años	2	4	6	
		Total	2	4	6	
	V Ciclo	EDAD 19 años	0	9	9	
		Total	0	9	9	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	1	3	4	
		Total 21 años	0	1	1	
	Total			1	4	5
	X Ciclo	EDAD 22 años	0	1	1	
		EDAD 23 años	1	0	1	
	Total			1	1	2
	Total	EDAD	17 años	4	4	8
			18 años	2	4	6
			19 años	0	9	9
			20 años	2	3	5
21 años			0	1	1	
22 años			0	1	1	
Total			9	22	31	

En la Tabla N° 24 respecto al SEA-27 sobre acudir a una tienda para comprar condón, observamos que 31 alumnos que representa el 20,7%; respondieron estar totalmente seguros de acudir a la tienda para comprar preservativos, 22 son mujeres y 09 son varones. Mientras que 02 alumnos que es el 1,3% indicaron estar nada seguros de ir a la tienda para comprar condones, los 02 son varones.

TABLA N° 25

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de no tener relaciones sexuales hasta contraer matrimonio? tabulación cruzada						
¿Qué tan seguro estás de no tener relaciones sexuales hasta contraer matrimonio?			SEXO		Total	
			Masculino	Femenino		
Nada seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	1	1	2	
		Total	1	1	2	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	0	1	
		23 años	1	0	1	
	Total	2	0	2		
	Total	EDAD	17 años	1	0	1
			20 años	1	1	2
			21 años	1	0	1
23 años			1	0	1	
Total	4	1	5			
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	1	4	
		Total	3	1	4	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	3	1	4	
		Total	3	1	4	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	6	0	6	
		21 años	0	1	1	
	Total	6	1	7		
	X Ciclo	EDAD	21 años	2	0	2
			22 años	0	2	2
			23 años	1	0	1
			Total	3	2	5
	Total	EDAD	17 años	0	1	1
			19 años	3	1	4
			20 años	9	1	10
			21 años	2	1	3
			22 años	0	2	2
23 años			1	0	1	
Total	15	6	21			
Medio seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	III Ciclo	EDAD 18 años	2	2	4	
		Total	2	2	4	
	V Ciclo	EDAD 19 años	4	0	4	
		Total	4	0	4	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	7	2	9	
		21 años	0	1	1	
	Total	7	3	10		
	IX Ciclo	EDAD 20 años	6	1	7	
		21 años	0	1	1	
	Total	6	2	8		
	X Ciclo	EDAD	21 años	4	3	7
			22 años	1	2	3
			24 años	0	1	1
			Total	5	6	11
	Total	EDAD	17 años	2	0	2
			18 años	2	2	4
19 años			4	0	4	
20 años			13	3	16	
21 años			4	5	9	
22 años			1	2	3	
24 años	0	1	1			
Total	26	13	39			
Muy seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	2	3	
		Total	1	2	3	
	III Ciclo	EDAD 18 años	4	10	14	
		Total	4	10	14	
	V Ciclo	EDAD 19 años	3	4	7	
		Total	3	4	7	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	4	14	18	
		21 años	0	1	1	
	Total	4	15	19		
	IX Ciclo	EDAD 20 años	3	6	9	
		Total	3	6	9	
	X Ciclo	EDAD 21 años	1	3	4	
		22 años	0	1	1	
	Total	1	4	5		
	Total	EDAD	17 años	1	2	3
			18 años	4	10	14
			19 años	3	4	7
			20 años	7	20	27
21 años			1	4	5	
22 años			0	1	1	
Total	16	41	57			
Totalmente seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	3	5	8	
		Total	3	5	8	
	III Ciclo	EDAD 18 años	3	3	6	
		Total	3	3	6	
	V Ciclo	EDAD 19 años	0	8	8	
		Total	0	8	8	
	VII Ciclo	EDAD 20 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	1	2	3	
		21 años	0	1	1	
	Total	1	3	4		
	X Ciclo	EDAD 22 años	0	1	1	
		Total	0	1	1	
	Total	EDAD	17 años	3	5	8
			18 años	3	3	6
			19 años	0	8	8
			20 años	2	2	4
			21 años	0	1	1
22 años			0	1	1	
Total	8	20	28			

En la Tabla N° 25 respecto al SEA-27 sobre no tener relaciones sexuales hasta el matrimonio, observamos que 28 alumnos que representa el 18,7%; respondieron estar totalmente seguros, 20 alumnos son de sexo femenino y 08 son de sexo masculino. Mientras que 05 alumnos que es el 3,3% indicaron estar nada seguros al respecto, 04 son de sexo masculino y 01 es de sexo femenino.

TABLA N° 26

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida? tabulación cruzada							
¿Qué tan seguro estás de mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida?			SEXO		Total		
			Masculino	Femenino			
Nada seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	0	2	2	
		Total		0	2	2	
	V Ciclo	EDAD	19 años	0	1	1	
		Total		0	1	1	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	3	0	3	
		Total		3	0	3	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	0	1	
		Total		1	0	1	
	Total	EDAD	18 años	0	2	2	
			19 años	0	1	1	
			20 años	4	0	4	
			21 años	1	0	1	
			23 años	1	0	1	
Total		6	3	9			
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	4	2	6	
		Total		4	2	6	
	III Ciclo	EDAD	18 años	2	4	6	
		Total		2	4	6	
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	1	4	
		Total		3	1	4	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	1	1	2	
		Total		1	1	2	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	3		3	
		Total		3		3	
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	0	3	
			22 años	0	2	2	
			23 años	1	0	1	
			Total		4	2	6
			Total	EDAD	17 años	4	2
18 años	2	4			6		
19 años	3	1			4		
20 años	4	1			5		
21 años	3	0			3		
Total		17	10	27			
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	3	4	7	
		Total		3	4	7	
	III Ciclo	EDAD	18 años	4	4	8	
		Total		4	4	8	
	V Ciclo	EDAD	19 años	4	2	6	
		Total		4	2	6	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	8	4	12	
		Total		8	5	13	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	6	1	7	
		Total		6	2	8	
	X Ciclo	EDAD	21 años	3	3	6	
			22 años	1	2	3	
			24 años	0	1	1	
			Total		4	6	10
			Total	EDAD	17 años	3	4
18 años	4	4			8		
19 años	4	2			6		
20 años	14	5			19		
21 años	3	5			8		
Total		29	23	52			
Muy seguro	I Ciclo	EDAD	17 años		2	2	
		Total		2	2	2	
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	5	6	
		Total		1	5	6	
	V Ciclo	EDAD	19 años	3	7	10	
		Total		3	7	10	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	5	12	17	
		Total		5	13	18	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	4	7	11	
		Total		4	7	11	
	X Ciclo	EDAD	21 años	1	3	4	
		Total		1	5	6	
	Total	EDAD	17 años	0	2	2	
			18 años	1	5	6	
			19 años	3	7	10	
20 años			9	19	28		
21 años			1	4	5		
Total		14	39	53			
Totalmente seguro	III Ciclo	EDAD	18 años	2	0	2	
		Total		2	0	2	
	V Ciclo	EDAD	19 años	0	2	2	
		Total		0	2	2	
	IX Ciclo	EDAD	20 años	1	2	3	
		Total		1	2	3	
	Total	EDAD	18 años	2	0	2	
			19 años	0	2	2	
			20 años	1	2	3	
			21 años	0	2	2	
Total				3	6	9	

En la Tabla N° 26 respecto al SEA-27 sobre tener relaciones sexuales con una sola persona toda la vida, observamos que 09 alumnos que representa el 6%; respondieron estar totalmente seguros, 06 alumnos son de sexo femenino y 03 son de sexo masculino.

Mientras que 09 alumnos que es el 6% indicaron estar nada seguros al respecto, 06 son de sexo masculino y 03 son de sexo femenino.

TABLA N° 27

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de charlar con tu papá sobre temas sexuales tabulación cruzada					
¿Qué tan seguro estás de charlar con tu papá sobre temas sexuales			SEXO		Total
			Masculino	Femenino	
Nada seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	1	2	3
		Total	1	2	3
	III Ciclo	EDAD 18 años	1	4	5
		Total	1	4	5
	V Ciclo	EDAD 19 años	9	6	15
		Total	9	6	15
	VII Ciclo	EDAD 20 años	5	5	10
		Total	5	5	10
	Total	17 años	1	2	3
		18 años	1	4	5
		19 años	9	6	15
		20 años	5	5	10
Total		16	17	33	
Algo Seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	4	4	8
		Total	4	4	8
	III Ciclo	EDAD 18 años	5	10	15
		Total	5	10	15
	V Ciclo	EDAD 19 años	1	7	8
		Total	1	7	8
	VII Ciclo	EDAD 20 años	10	12	22
		21 años	0	2	2
	Total	10	14	24	
	IX Ciclo	EDAD 20 años	17	10	27
		21 años	0	3	3
	Total	17	13	30	
	X Ciclo	21 años	8	6	14
		22 años	1	6	7
		23 años	2	0	2
		24 años	0	1	1
		Total	11	13	24
	Total	17 años	4	4	8
		18 años	5	10	15
		19 años	1	7	8
		20 años	27	22	49
		21 años	8	11	19
		22 años	1	6	7
		23 años	2	0	2
24 años		0	1	1	
Total	48	61	109		
Medio seguro	I Ciclo	EDAD 17 años	2	2	4
		Total	2	2	4
	III Ciclo	EDAD 18 años	3	1	4
		Total	3	1	4
	Total	17 años	2	2	4
		18 años	3	1	4
Total	5	3	8		

En la Tabla N° 27 respecto al SEA-27 sobre charlar con el papá sobre temas sexuales, observamos en la distribución de las respuestas las opciones de Muy seguro y Totalmente seguros están ausentes en razón que ningún alumno asumió esas alternativas. Muy por el contrario 33 alumnos que es el 22% indicaron estar nada seguros al respecto, 16 son de sexo masculino y 17 son de sexo femenino; 109 alumnos que es el 72,7% refieren estar algo seguros 48 son de sexo masculino y 61 son de sexo femenino; 08 alumnos que representa el 5,3% refieren estar medio seguros de charlar con el papá sobre temas sexuales, 05 son de sexo masculino y 03 de sexo femenino.

TABLA N° 28

EDAD*SEXO*GRADO*¿Qué tan seguro estás de charlar con tu mamá sobre temas sexuales							
tabulación cruzada							
¿Qué tan seguro estás de charlar con tu mamá sobre temas sexuales			SEXO		Total		
			Masculino	Femenino			
Nada seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	4	5	
		Total		1	4	5	
	III Ciclo	EDAD	18 años	1	4	5	
		Total		1	4	5	
	V Ciclo	EDAD	19 años	9	6	15	
		Total		9	6	15	
	VII Ciclo	EDAD	20 años	5	5	10	
		Total		5	5	10	
	Total	EDAD	17 años	1	4	5	
			18 años	1	4	5	
			19 años	9	6	15	
			20 años	5	5	10	
	Total				16	19	35
	Algo Seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	5	2	7
			Total		5	2	7
III Ciclo		EDAD	18 años	5	10	15	
		Total		5	10	15	
V Ciclo		EDAD	19 años	1	7	8	
		Total		1	7	8	
VII Ciclo		EDAD	20 años	10	12	22	
		21 años	0	2	2		
Total				10	14	24	
IX Ciclo		EDAD	20 años	17	10	27	
		21 años	0	3	3		
Total				17	13	30	
X Ciclo		EDAD	21 años	8	6	14	
			22 años	1	6	7	
			23 años	2	0	2	
	24 años		0	1	1		
Total				11	13	24	
Total	EDAD	17 años	5	2	7		
		18 años	5	10	15		
		19 años	1	7	8		
		20 años	27	22	49		
		21 años	8	11	19		
		22 años	1	6	7		
		23 años	2	0	2		
		24 años	0	1	1		
Total				49	59	108	
Medio seguro	I Ciclo	EDAD	17 años	1	2	3	
		Total		1	2	3	
	III Ciclo	EDAD	18 años	3	1	4	
		Total		3	1	4	
	Total	EDAD	17 años	1	2	3	
		18 años	3	1	4		
Total				4	3	7	

En la Tabla N° 28 respecto al SEA-27 sobre charlar con la mamá sobre temas sexuales, observamos en la distribución de las respuestas las opciones de Muy seguro y Totalmente seguros están ausentes en razón que ningún alumno asumió esas alternativas. Muy por el contrario 35 alumnos que es el 23,3% indicaron estar nada seguros al respecto, 16 son de sexo masculino y 19 son de sexo femenino; 108 alumnos que es el 72% refieren estar algo seguros 49 son de sexo masculino y 59 son de sexo femenino; 07 alumnos que representa el 4,7% refieren estar medio seguros de charlar con la mamá sobre temas sexuales, 04 son de sexo masculino y 03 de sexo femenino.

TABLA N° 29

Nivel de autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo			Sexo		Total	
			Masculino	Femenino		
Nivel bajo	V Ciclo	Edad 19 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	X Ciclo	Edad 21 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	Total	Edad 19 años	1	0	1	
		Edad 21 años	1	0	1	
			Total	2	0	2
	Nivel promedio bajo	I Ciclo	Edad 17 años	1	1	2
			Total	1	1	2
		III Ciclo	Edad 18 años	1	1	2
Total			1	1	2	
V Ciclo		Edad 19 años	5	1	6	
		Total	5	1	6	
VII Ciclo		Edad 20 años	3	1	4	
		Total	3	1	4	
IX Ciclo		Edad 20 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
X Ciclo		Edad 21 años	4	1	5	
		Edad 22 años	0	2	2	
		Edad 23 años	1	0	1	
		Edad 24 años	0	1	1	
		Total	5	4	9	
Total		Edad	17 años	1	1	2
			18 años	1	1	2
19 años			5	1	6	
20 años			5	1	6	
21 años			4	1	5	
22 años	0		2	2		
23 años	1		0	1		
24 años	0		1	1		
		Total	17	8	25	
Nivel promedio alto	I Ciclo	Edad 17 años	2	0	2	
		Total	2	0	2	
	III Ciclo	Edad 18 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	V Ciclo	Edad 19 años	1	0	1	
		Total	1	0	1	
	VII Ciclo	Edad 20 años	2	1	3	
		Total	2	1	3	
	IX Ciclo	Edad 20 años	6	1	7	
		Edad 21 años	0	2	2	
			Total	6	3	9
	X Ciclo	Edad 21 años	2	1	3	
		Edad 22 años	0	1	1	
		Edad 23 años	1	0	1	
		Total	3	2	5	
	Total	Edad	17 años	2	0	2
			18 años	1	0	1
	19 años		1	0	1	
	20 años		8	2	10	
	21 años		2	3	5	
22 años	0		1	1		
23 años	1		0	1		
			Total	15	6	21
Nivel alto	I Ciclo	Edad 17 años	2	3	5	
		Total	2	3	5	
	III Ciclo	Edad 18 años	5	11	16	
		Total	5	11	16	
	V Ciclo	Edad 19 años	3	4	7	
		Total	3	4	7	
	VII Ciclo	Edad 20 años	9	12	21	
		Edad 21 años	0	2	2	
			Total	9	14	23
	IX Ciclo	Edad 20 años	8	5	13	
		Total	8	5	13	
	X Ciclo	Edad 21 años	1	3	4	
		Edad 22 años	1	2	3	
			Total	2	5	7
	Total	Edad	17 años	2	3	5
			18 años	5	11	16
	19 años		3	4	7	
	20 años		17	17	34	
	21 años		1	5	6	
	22 años		1	2	3	
			Total	29	42	71
Nivel muy alto	I Ciclo		Edad 17 años	2	4	6
		Total	2	4	6	
	III Ciclo	Edad 18 años	2	3	5	
		Total	2	3	5	
	V Ciclo	Edad 19 años	0	8	8	
		Total	0	8	8	
	VII Ciclo	Edad 20 años	1	3	4	
		Total	1	3	4	
	IX Ciclo	Edad 20 años	1	4	5	
		Edad 21 años	0	1	1	
			Total	1	5	6
	X Ciclo	Edad 21 años	0	1	1	
		Edad 22 años	0	1	1	
			Total	0	2	2
	Total	Edad	17 años	2	4	6
			18 años	2	3	5
	19 años		0	8	8	
	20 años		2	7	9	
	21 años		0	2	2	
	22 años		0	1	1	
			Total	6	25	31

En la tabla N° 29 respecto al Nivel de autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo observamos que sólo 02 alumnos de sexo masculino tienen nivel bajo y pertenecen al V y X ciclo respectivamente. Un nivel promedio bajo refieren 25 alumnos, 17 son de sexo masculino, 08 de sexo femenino. Más del nivel promedio alto refieren en total 123 alumnos; 21 alumnos tienen un promedio alto, 15 son de sexo masculino y 06 son de sexo femenino. Un nivel alto tienen 71 alumnos, 42 son de sexo femenino y 29 de sexo masculino. 31 alumnos tienen un nivel muy alto de autoeficacia para prevenir conductas sexuales de riesgo, 25 son de sexo femenino y 06 de sexo masculino.

TABLA N° 29

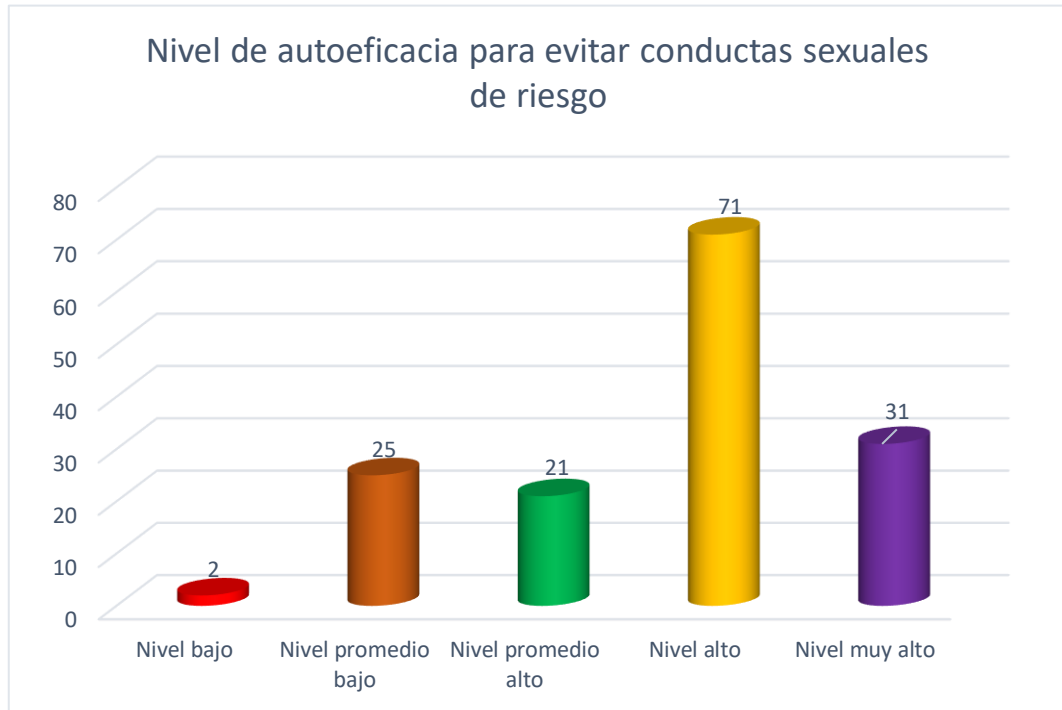
NIVEL DE AUTOEFICACIA PARA EVITAR CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

NIVEL DE AUTOEFICACIA PARA EVITAR CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO	PUNTAJE	NÚMERO DE ALUMNOS	
Nivel muy bajo	1-26	0	0%
Nivel bajo	27-48	2	1,3%
Nivel promedio-bajo	49-71	25	16,7%
Nivel promedio-alto	72-94	21	14%
Nivel alto	95-117	71	47,3%
Nivel muy alto	118-135	31	20,7%
TOTAL ALUMNOS PARTICIPANTES		150	100%

En la tabla N° 29 observamos que la mayoría de alumnos participantes es decir 123 alumnos que representa el 82% tienen más del nivel promedio alto; tan sólo 27 alumnos que representa el 18% tienen un nivel promedio bajo a nivel bajo, ningún alumno está en el nivel muy bajo.

GRÁFICO N° 1

Nivel de autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo



En el gráfico N° 1 con referencia a la autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo observamos que 71 alumnos tienen un nivel alto, 31 tienen un nivel muy alto, 21 tienen un nivel promedio alto. Sólo 25 alumnos tienen un nivel promedio bajo y 02 un nivel bajo.

Contrastación de la Hipótesis:

Luego de analizados los resultados de las tablas respectivas procedemos a contrastar nuestra hipótesis, utilizando la prueba estadística de Chi Cuadrado.

	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien conocido hace 30 días o menos	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien cuya historia sexual es desconocida para ti	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien cuyo consumo de drogas no conoces.	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien a quien has tratado con anterioridad.	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien a quien deseas tratar de nuevo.	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien con quien ya has tenido relaciones sexuales.	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que quieres que se enamore de ti.	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que te presiona a tener relaciones sexuales.	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que ha estado bebiendo alcohol.	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que ha estado utilizando drogas.	¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y es alguien que ha estado utilizando drogas.	¿Qué tan seguro estás de preguntar a tu pareja si se ha inyectado alguna droga?	¿Qué tan seguro estás de discutir sobre la prevención del SIDA con tu pareja?	¿Qué tan seguro estás de preguntar a tu pareja sobre sus relaciones sexuales pasadas?
Chi-cuadrado	103,467 ^a	95,600 ^a	95,933 ^a	73,000 ^a	64,267 ^a	49,467 ^a	68,200 ^a	84,533 ^a	87,933 ^a	83,133 ^a	66,867 ^a	59,200 ^a	55,733 ^a	45,267 ^a
gl	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Sig. asintótica	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000

a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 30,0.

b. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 50,0.

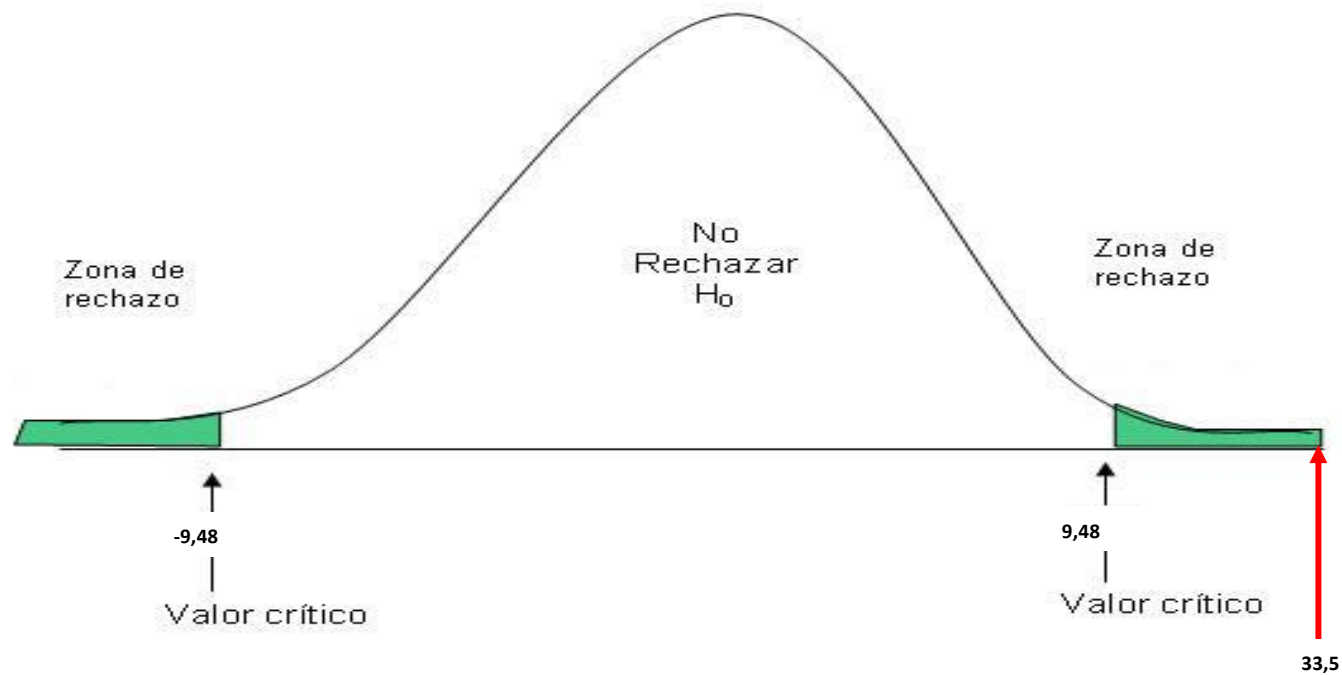
	¿Qué tan seguro estás de preguntar a tu pareja si ha tenido alguna experiencia homosexual?	¿Qué tan seguro estás de usar el condón cada vez que tengas relaciones sexuales?	¿Qué tan seguro estás de usar correctamente e el condón?	¿Qué tan seguro estás de usar el condón durante el acto sexual después de que has estado bebiendo alcohol?	¿Qué tan seguro estás de usar el condón durante el acto sexual después de que has estado consumiendo o utilizado alguna droga?	¿Qué tan seguro estás de insistir en el uso del condón durante el acto sexual incluso si tu pareja prefiere no usarlo?	¿Qué tan seguro estás de negarte a tener relaciones sexuales si tu pareja no acepta usar el condón?	¿Qué tan seguro estás de contar siempre con el dinero suficiente para comprar condones?	¿Qué tan seguro estás de acudir a la tienda a comprar condones?	¿Qué tan seguro estás de no tener relaciones sexuales hasta contraer matrimonio?	¿Qué tan seguro estás de mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida?	¿Qué tan seguro estás de charlar con tu papá sobre temas sexuales	¿Qué tan seguro estás de charlar con tu mamá sobre temas sexuales
Chi-cuadrado	54,333 ^a	58,067 ^a	76,533 ^a	47,133 ^a	33,533 ^a	54,000 ^a	68,333 ^a	67,667 ^a	66,333 ^a	50,667 ^a	63,467 ^a	110,680 ^b	108,760 ^b
gl	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2
Sig. asintótica	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000

Grados de libertad: 4

Valor de la Tabla: 9,48

Valor calculado en cada ítems: Mayores a 9,48

Valor de P = 0,000

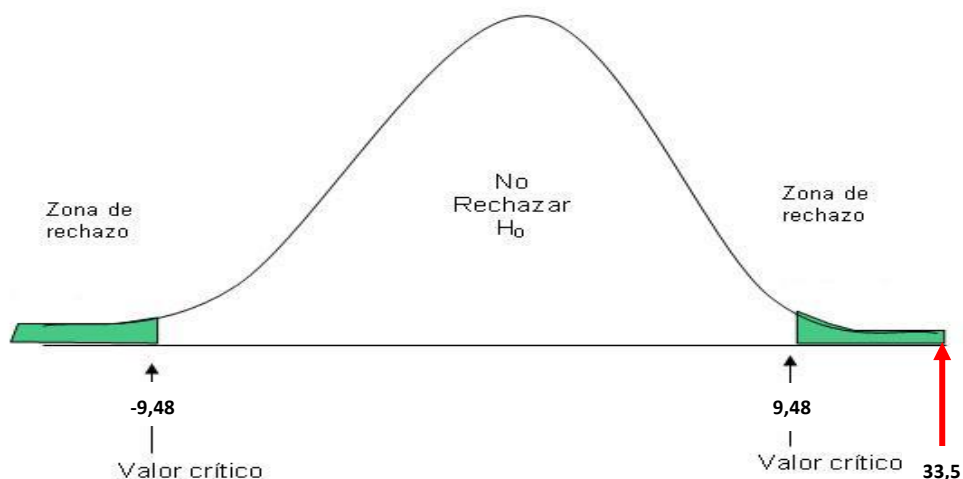


Al realizar la contrastación de la hipótesis con la prueba del Chi cuadrado con un nivel de confianza al 95% y error del 5% rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, a razón que los valores χ^2 son mayores que los de la tabla y el P valor de los diferentes indicadores es menor que 0.05 ($P \text{ valor} < 0,05$). Por tanto: **Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica–2015 tienen un nivel promedio alto o más de Auto-eficacia para evitar conductas sexuales de riesgo.**

Nivel de autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo			
	N observado	N esperada	Residuo
Nivel bajo	2	30,0	-28,0
Nivel promedio bajo	25	30,0	-5,0
Nivel promedio alto	21	30,0	-9,0
Nivel alto	71	30,0	41,0
Nivel muy alto	31	30,0	1,0
Total	150		

Estadísticos de prueba	
	Nivel de autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo
Chi-cuadrado	85,733 ^a
gl	4
Sig. asintótica	,000
a. 0 casillas (0,0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 30,0.	

Grados de libertad: 4 Valor de la Tabla: 9,48 Valor calculado: 85,73
 Valor de P = 0,000 (1,0602E-17)



Al realizar la contrastación de la hipótesis con la prueba del Chi cuadrado con un nivel de confianza al 95% y error del 5% rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, a razón que el valor χ^2 es mayor que el valor de la tabla y el P valor es menor que 0.05 ($P \text{ valor} < 0,05$). Por tanto: **Los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica–2015 tienen un nivel promedio alto o más de Auto-eficacia para evitar conductas sexuales de riesgo.**

CAPÍTULO VIII

DISCUSIÓN

DISCUSIÓN

Diferentes autores como Henao-Trujillo O.; Castillo J.; Uribe Rodríguez F; Coppari Norma; Atuesta Rojas E. y López Rosales coinciden que el comportamiento sexual de los jóvenes puede ser un factor de riesgo para evitar o provocar conductas de riesgo sexual y desencadenar enfermedades de transmisión sexual y SIDA. Indican que se presentan altos índices de riesgo por el no uso del preservativo, las relaciones sexuales tempranas y el aumento en el número de parejas sexuales, aspectos que incrementan la vulnerabilidad frente a la infección por VIH/SIDA. Se puede considerar que la conducta preventiva está influenciada más por factores como la confianza en la pareja o el temor a contraer la enfermedad.

Nuestros resultados concluyen que el nivel de autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo están en un nivel promedio alto a más en el 82% de la muestra, sólo un 18% refieren un nivel promedio bajo. Los alumnos de sexo masculino refieren un menor nivel de autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo con respecto a alumnos de sexo femenino. Entre el 35% y 48% respondieron estar totalmente seguros en decir NO a una propuesta de sostener relaciones sexuales bajo diferentes circunstancias. Sólo entre el 8% y 11% respondieron estar nada seguros en decir NO a una propuesta de sostener relaciones sexuales bajo diferentes circunstancias.

El 26,7% respondieron estar totalmente seguros en preguntar el pasado sexual de la pareja; el 3,3% indicaron estar nada seguros de preguntar a su pareja el pasado sexual. El 26,7%; respondieron estar totalmente seguros en preguntar si la pareja tuvo experiencia homosexual, el 5,3% indicaron estar nada seguros de preguntar al respecto. Sobre conductas de riesgo como el consumo de drogas; el 26,7%; respondieron estar totalmente seguros en preguntar a su pareja si está usando drogas, el 4% indicaron estar nada seguros de preguntar si su pareja se ha inyectado drogas. El 30,7%; respondieron estar totalmente seguros en discutir con su

pareja sobre prevención de VIH, el 4% indicaron estar nada seguros de discutir con su pareja al respecto.

El 18,7% y el 28,7%; respondieron estar totalmente seguros de adquirir y utilizar correctamente preservativos en diferentes circunstancias.

Sólo entre el 1,3% y el 7,3% indicaron estar nada seguros para adquirir y utilizar correctamente preservativos en diferentes circunstancias.

Respecto a charlar con los padres sobre temas sexuales, observamos que ningún alumno está muy seguro o totalmente seguros de ello. Muy por el contrario el 22% indicaron estar nada seguros al respecto, el 72,7% refieren estar algo seguros, el 4,7% refieren estar medio seguros de charlar con ellos.

CAPÍTULO IX
CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

Luego del análisis e interpretación de los resultados de la investigación, se llegó a las conclusiones siguientes:

1. En el aspecto de capacidad para decir no a las relaciones sexuales bajo diferentes circunstancias; entre el 35% y 48% respondieron estar totalmente seguros en decir NO a una propuesta de sostener relaciones sexuales bajo diferentes circunstancias. Sólo entre el 8% y 11% respondieron estar nada seguros en decir NO a una propuesta de sostener relaciones sexuales bajo diferentes circunstancias.
2. En el aspecto de capacidad percibida para preguntar a la pareja sobre las relaciones sexuales anteriores; el 26,7% respondieron estar totalmente seguros en preguntar el pasado sexual de la pareja; el 3,3% indicaron estar nada seguros de preguntar a su pareja el pasado sexual. El 26,7%; respondieron estar totalmente seguros en preguntar si la pareja tuvo experiencia homosexual, el 5,3% indicaron estar nada seguros de preguntar al respecto. Sobre conductas de riesgo como el consumo de drogas; el 26,7%; respondieron estar totalmente seguros en preguntar a su pareja si está usando drogas, el 4% indicaron estar nada seguros de preguntar si su pareja se ha inyectado drogas. El 30,7%; respondieron estar totalmente seguros en discutir con su pareja sobre prevención de VIH, el 4% indicaron estar nada seguros de discutir con su pareja al respecto.
3. En el aspecto de capacidad percibida para adquirir y utilizar correctamente preservativos, entre el 18,7% y el 28,7%; respondieron estar totalmente seguros de adquirir y utilizar correctamente preservativos en diferentes circunstancias. Sólo entre

el 1,3% y el 7,3% indicaron estar nada seguros para adquirir y utilizar correctamente preservativos en diferentes circunstancias.

4. El 6% respondieron estar totalmente seguros sobre tener relaciones sexuales con una sola persona toda la vida, también un 6% indicaron estar nada seguros al respecto.
5. Respecto a charlar con los padres sobre temas sexuales, observamos que ningún alumno está muy seguro o totalmente seguros de ello. Muy por el contrario el 22% indicaron estar nada seguros al respecto, el 72,7% refieren estar algo seguros, el 4,7% refieren estar medio seguros de charlar con ellos.
6. Finalmente concluimos que los alumnos de sexo femenino muestran un nivel de autoeficacia mayor para evitar conductas sexuales de riesgo con respecto a alumnos de sexo masculino. Y el nivel de autoeficacia para evitar conductas sexuales de riesgo están en un nivel promedio alto a más en el 82% de los alumnos, sólo un 18% refieren un nivel promedio bajo.

CAPÍTULO X

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

1. Los resultados de esta investigación deben motivar a mantener y mejorar los comportamientos responsables de riesgo sexual identificados en los alumnos de la Facultad de Odontología.
2. Se debe concientizar en mantener los niveles de autoeficacia para potencializar la prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA.
3. Se debe promover charlas de concientización para que los alumnos estimen adecuadamente su nivel de riesgo sexual y se propicie la adquisición de conductas sexuales saludables.

CAPÍTULO XI

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

FUENTES DE INFORMACIÓN

BIBLIOGRAFIA:

1. HENAO-TRUJILLO Olga María. Factores de Riesgo y protectores en las Prácticas y Comportamientos sexuales de los Estudiantes de pregrado presencial de una universidad de la ciudad de Manizales. Rev Univ. salud. De junio de 2014; 16 (1): 80-90.
2. CASTILLO JIMÉNEZ, José Antonio; Solís Villanueva, Nelly. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre Pariñas Talara. Revista IN CRESCENDO-Ciencias de la Salud, Vol.01 N 01, 2014, pp. 175-183.
3. URIBE RODRIGUEZ, Ana Fernanda; Orcasita Pineda, Linda Teresa; Vergara Vélez, Tatiana. Factores de riesgo para la infección por VIH/Sida en adolescentes y jóvenes colombianos. Acta Colombiana de Psicología. 2010; 13 (1):11-24.
4. URIBE RODRIGUEZ, Ana Fernanda; Orcasita Pineda, Linda Teresa. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali-Colombia. Revista Virtual Universidad Católica del Norte. No.27, (mayo – agosto de 2009, Colombia), acceso: [<http://revistavirtual.ucn.edu.co/>], ISSN 0124-5821. Eureka Asunción (Paraguay) 6(1): 7-16, 2009; ISSN 2218-0559; E-ISSN 2220-9026.
5. COPPARI N.; Aponte N.; Bauzá H.; Corina C.; Dancuart N; García A.; Roveglia A; Somoza A; Zanotti G. Conducta Asertiva y Autoeficacia para la Prevención de ETS en Jóvenes Estudiantes de la ciudad de Asunción.
6. ATUESTA ROJAS, Elsa Viviana; Figueroa Sierra, Olga Lucia. Identificación de las conductas de riesgo frente a la transmisión del VIH/SIDA en estudiantes de la UIS. Tesis de Grado. Universidad

Pontificia Bolivariana Escuela de Ciencias Sociales, Facultad de Psicología. Bucaramanga 2008.

7. LÓPEZ-ROSALES Fuensanta, Moral-de la Rubia José. Validación de una escala de autoeficacia para la prevención del SIDA en adolescentes. *Salud pública México*. 2001 Oct; 43(5): 421-432.
8. ANTELA, A. (2004) Manual de capacitación en el manejo integral de personas adultas que viven con VIH/SIDA para equipos de atención primaria en Latinoamérica y el Caribe. <http://www.ONUSIDA.org.co/publicaciones/mmanual/persvih.pdf>
9. BANDURA, A. (1997). *Self-efficacy. The exercise of control*. New York: Freeman.
10. BANDURA, A. (2001). *Self-efficacy and health*. En *International Encyclopedia of the social & Behavioral Sciences* (Vol. 20, pp. 13815-13820). Oxford: El Sevier.
11. PIÑA LÓPEZ Julio A., Robles Montijo Susana, Rivera Icedo Blanca M.. Instrumento para la evaluación de variables psicológicas y comportamientos sexuales de riesgo en jóvenes de dos centros universitarios de México. *Rev Panam Salud Publica* 2007 Nov 22(5): 295-303
12. BASEN-ENGQUIST, K. & Parcel, G.S. (1992). Attitudes, norms and self-efficacy: A model of adolescents` HIV-related sexual risk behavior. *Health Education Quarterly*. 19, 263-277.
13. BAYÉS, R. y Ribes, E. (1992). *Un modelo psicológico de prevención de enfermedad: su aplicación al caso del SIDA*. México: Editorial UNISON.

14. BAYES R, Villamarin F, Ochoa (1998). El SIDA en los adolescentes mexicanos: un análisis de las conductas de riesgo desde la teoría de la autoeficacia. *Psicología Contemporánea* 5: 46-55.
15. BECOÑA IGLESIAS, E. (2000). Los adolescentes y el consumo de drogas. *Papeles del Psicólogo*. 77, 25-32.
16. BERMÚDEZ, M. P. & Teva-Álvarez, I. (2003) Situación actual del VIH/SIDA en Europa: análisis de las diferencias entre países. *Revista Internacional De Psicología Clínica Y De La Salud/International Journal of Clinical Health Psychology*, 3, 89-106.
17. BRANNON, L. & Feist, J. (2000). *Psicología de la Salud*. Thomson Editores Spain.
18. BODNAR, Y.; Cortes, E.; Arias, RL.; Bogoña, NM.; Briceño, P.; Murillo, JE. & Rodríguez, E. (1999). *Cultura y Sexualidad en Colombia: Un espacio para leer relaciones de poder, formación de actitudes y valores humanos*. Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Conciencias, BID. Colombia.
19. BUELA-CASAL, G.; Páez, M.; Sánchez, A. & De los Santos, M. (2001). Situación del VIH/SIDA en Latinoamérica al final del siglo XX. Análisis de las diferencias entre países. *Revista Médica Chile*, Vol. 129 n. 8.
20. BUENO, F. & Nájera, R. (2001) *Salud Pública y SIDA. Infección por VIH, aspectos psicológicos*. Madrid, Ediciones Doyma.
21. CABALLERO, M. (1996) Estudio descriptivo sobre comportamientos sexuales de riesgo para la transmisión del VIH en

- la comunidad estudiantil de la UIS. Tesis de grado Universidad Industrial de Santander. Carbones del Cerrejón LLC. (2006).
22. Proyecto Por una Guajira libre de SIDA. Divisiones médica y de comunidades y tierras. Informe de gestión. Riohacha.
 23. COUÓH, M. & Vera, L. (2006) Autoeficacia Ante Conductas De Riesgo Para La Infección Por VIH/SIDA En Jóvenes De Sinanché, Una Comunidad Rural De Yucatán, México.
 24. LAMEIRAS, M.; Rodríguez, Y. & Dafinve, OS. (2002) Evolución de la percepción de riesgo de la transmisión heterosexual del VIH en universitarios/as españoles/as. R. Psicothema, Vol. 14, N: 255-261.
 25. LONGSHORE, D.; Stein, J. y Conner, B. (2004) Psychosocial antecedents of injection risk reduction: A multivariate analysis. AIDS Education and Prevention, 16, 353-366.
 26. LÓPEZ, F. (1996). SIDA, comunicación y educación. Investigación con adolescentes de 13 a 19 años. México, D.F: Universidad Autónoma de Nuevo León.
 27. LÓPEZ, F. & Moral, J. (2003). Sexo, autoeficacia y actitud hacia las conductas sexuales de riesgo en la población adolescente. Medicina Universitaria, 5, 3-11. www.revistasmedicas.com.mx
 28. LÓPEZ, N. Vera, LM. & Caicedo P. (2001). Asociación entre conocimientos, actitudes y las prácticas sexuales de alto riesgo para adquirir infección por VIH. Universidad Industrial de Santander. Secretaria de Salud Departamental de Santander, RENISS, Colciencias.

CAPÍTULO XII

ANEXOS

ANEXO 1

NIVEL DE AUTO-EFICACIA PARA EVITAR CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA-2016

ESCALA DE AUTOEFICACIA PARA PREVENIR EL SIDA, SEA-27

A continuación se presentan una serie de preguntas en las cuales vas a marcar el grado de seguridad que creas tener:

A) ¿Qué tan seguro estás de DECIR NO, cuando alguien te propone tener relaciones sexuales? Y..	Nada seguro	Algo Seguro	Medio seguro	Muy seguro	Totalmente seguro
1. Es alguien conocido hace 30 días o menos					
2. Es alguien cuya historia sexual es desconocida para ti.					
3. Es alguien cuya historia de consumo de drogas no conoces.					
4. Es alguien a quien has tratado con anterioridad.					
5. Es alguien a quien deseas tratar de nuevo.					
6. Es alguien con quien ya has tenido relaciones sexuales.					
7. Es alguien que quieres que se enamore de ti.					
8. Es alguien que te presiona a tener relaciones sexuales.					
9. Es alguien que ha estado bebiendo alcohol.					
10. Es alguien que ha estado utilizando drogas.					
11. Tu nivel de excitación sexual es muy alto.					
B) ¿Qué tan seguro estás de:	Nada seguro	Algo Seguro	Medio seguro	Muy seguro	Totalmente seguro
1. Preguntar a tu pareja si se ha inyectado alguna droga?					
2. Discutir sobre la prevención del SIDA con tu pareja?					
3. Preguntar a tu pareja sobre sus relaciones sexuales pasadas?					
4. Preguntar a tu pareja si ha tenido alguna experiencia homosexual?					
C) ¿Qué tan seguro estás de:	Nada seguro	Algo Seguro	Medio seguro	Muy seguro	Totalmente seguro
1. Usar el condón cada vez que tengas relaciones sexuales?					
2. Usar correctamente el condón?					
3. Usar el condón durante el acto sexual después de que has estado bebiendo alcohol?					
4. Usar el condón durante el acto sexual después de que has estado consumiendo o utilizado alguna droga?					
5. Insistir en el uso del condón durante el acto sexual incluso si tu pareja prefiere no usarlo?					
6. Negarte a tener relaciones sexuales si tu pareja no acepta usar el condón?					
7. Contar siempre con el dinero suficiente para comprar condones?					
8. Acudir a la tienda a comprar condones? .					
9. No tener relaciones sexuales hasta contraer matrimonio?					
10. Mantener relaciones sexuales con una sola persona para toda la vida?					
11. Charlar con tu papá sobre temas sexuales					
12. Charlar con tu mamá sobre temas sexuales					