

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

FACULTAD DE ENFERMERÍA



TESIS:

**"CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD Y PLANIFICACIÓN
FAMILIAR EN LOS ALUMNOS DE QUINTO GRADO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"FERMIN TANGUIS " - ICA, 2014"**

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

AUTORES :

- * QUISPE GARCIA DENISSE**
- * QUISPE VENTURA MILAGROS**

ASESORA :

Mg AMPARO SARAVIA CABEZUDO

**ICA-PERU
2014**

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida y el amor de mis padres.

A mis padres, por todo el apoyo que me brindan en el transcurso de mi carrera profesional. Gracias a ellos he podido salir adelante y cumplir mis metas trazadas.

Milagros

A mis padres, quienes siempre me han apoyado y alentado en los momentos difíciles de mi carrera.

A mis asesora, por guiarme y orientarme en el desarrollo de la presente tesis.

Denisse

AGRADECIMIENTOS

Nuestro eterno agradecimiento a la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, y a la Facultad de Enfermería, por darnos la oportunidad de formarnos como profesionales eficientes para servir al área de salud de nuestro país.

Agradecemos a los Docentes de la Facultad de Enfermería, por guiarnos y transmitirnos todos sus conocimientos y virtudes, los cuales hoy en día son de gran satisfacción en nuestra realización profesional.

A nuestra Asesora Mg. Amparo Saravia Cabezudo, por guiarnos y asesorarnos en todo momento en la realización de nuestra tesis, y por darnos su apoyo incondicional para poder seguir en nuestras metas trazadas.

I. ÍNDICE

DEDICATORIA..... ii

AGRADECIMIENTOS..... iii

I. ÍNDICE..... iv

II. RESUMEN..... v

ABSTRACT..... vi

III. INTRODUCCIÓN..... 7

IV.ANTECEDENTES..... 11

 4.1. Antecedentes Internacionales..... 11

 4.2. Antecedentes Nacionales..... 12

 4.3. Antecedentes Regionales..... 15

V. MATERIALES Y MÉTODOS..... 18

 5.1. Tipo, Nivel y Diseño de la Investigación..... 18

 5.2. Población y Muestra..... 18

 5.3. Técnicas de Recolección de Información..... 18

 5.4. Instrumentos de Recolección de Información..... 19

 5.5. Técnicas de Análisis e Interpretación de Datos..... 21

 5.6. Aspectos Éticos..... 21

VI. RESULTADOS..... 22

VII. DISCUSIÓN..... 42

VIII. CONCLUSIONES..... 45

IX. RECOMENDACIONES..... 46

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 47

ANEXOS

1. Cuestionario de conocimiento sobre Sexualidad y Planificación Familiar

2. Validación del instrumento

3. Confiabilidad del instrumento mediante Alfa de Cronbach

4. Consentimiento informado.

II. RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar en alumnos del 5° de Secundaria en la I.E. "Fermín Tanguis" Ica, 2014", estudio no experimental, descriptivo, transversal.

Material y métodos: Se utilizó un cuestionario de 35 preguntas, con 5 dimensiones, confiabilidad de 83 y Alfa de Cronbach, 85. **Resultados:**

Mediante correlación de Pearson, se encontró correlación estadística significativa entre edad y conocimiento sobre VIH-SIDA: $r = 0,262$ $p = 0,041$. La edad y sexo no correlacionan significativamente con el conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar. El conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar es bueno, 80.3% tienen conocimiento bueno y muy bueno, y 19.7% regular y malo. El conocimiento sobre sexualidad es bueno, mayoritariamente (72.13%), 27.86% regular y malo. El conocimiento sobre planificación familiar, es bueno (75.40%) y 24.6% regular y malo. En cuanto a la población se describe: 52.5% tienen 16 años, edad promedio 16.29 años, 60.7% de sexo masculino, 39.3% femenino; 96.7% con buen nivel de conocimiento sobre ITS, 91.8% sobre embarazo adolescente, 68.85% sobre VIH-SIDA, 90.2% sobre uso del condón y métodos anticonceptivos; 95.1% sobre preferencias y prácticas sexuales. 29.5% de estudiantes recibieron información sobre sexualidad por personal de salud, 24.6% de sus padres, 22.9% de maestros, 14.8% a través del cine, radio, televisión o internet, 42.6% consideran que los medios apropiados para recibir información sobre sexualidad deben ser folletos o libros, 37.7% internet, y 14.8% televisión; 26.2% les gustaría saber más sobre preferencias y prácticas sexuales, 22.9% sobre embarazo, 19.7% sobre uso del condón y métodos anticonceptivos, 16.4% sobre ITS y 14.8% sobre VIH-SIDA. 72% tienen buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, y 76% sobre planificación familiar. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar es bueno, sin embargo existe un porcentaje reducido que tiene conocimiento malo.

Palabras clave: Conocimiento, sexualidad, planificación familiar, escolares, institución educativa.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about sexuality and family planning students Secondary 5th in IE "Fermín Tanguis" Ica, 2014, "non-experimental, descriptive, cross-sectional study. **Material and methods:** A questionnaire of 35 questions with 5 dimensions, 83 and reliability of Cronbach Alpha was used 85 **Results:** Using Pearson correlation, statistically significant correlation between age and knowledge about HIV-AIDS was found: $r = 0.262$, $p = 0.041$. Age and sex did not correlate significantly with knowledge about sexuality and family planning. Knowledge about sexuality and family planning is good, 80.3% had good and very good knowledge, 19.7% average, bad. Knowledge of sexuality is good, mostly (72.13%), 27.86% average, bad. Knowledge of family planning is good (75.40%) and 24.59% average, bad. As described population: 52.5% are 16 years old, mean age 16.29 years, 60.7% male, 39.3% female; 96.7% with a good level of knowledge about STIs, 91.8% of adolescent pregnancy, 68.85% of HIV-AIDS, 90.2% about condom use and birth control; 95.1% of sexual preferences and practices. 29.5% of students received information about sexuality by health workers, 24.6% of parents, 22.9% of teachers, 14.8% through film, radio, television or the Internet, 42.6% consider the appropriate means for receiving information on sexuality must be pamphlets or books, internet 37.7%, 14.8% and television; 26.2% would like to know more about sexual preferences and practices, 22.9% on pregnancy, 19.7% of condom use and contraception, STI 16.4% and 14.8% of HIV-AIDS. 72% had good level of knowledge about sexuality and family planning 76%. **Conclusions:** The level of knowledge about sexuality and family planning is good, however there is a small percentage who has bad knowledge.

Keywords: Knowledge, sexuality, family, school planning, educational institution.

III. INTRODUCCIÓN

Vivimos en una época de muchos tabúes sobre estos dos puntos muy importantes que son la sexualidad y planificación familiar, en nuestra localidad observamos en escolares, especialmente en los sectores marginales y de pobreza, casos de embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual, entre otras razones, debido a que los adolescentes inician su vida sexual a muy temprana edad sin conocer los riesgos o enfermedades que podrían contraer. Los temas de educación sexual y planificación familiar ya no deben ser considerados como algo misterioso, o anormal para los púberes o adolescentes, muy por el contrario se debe abordar con naturalidad, a través de una educación integral general, incorporándolo en los currículos de enseñanza, sobre todo en la educación secundaria donde se encuentran los adolescentes de ambos sexos. Sin embargo la secuencia del conocimiento de este tema debe empezar desde el hogar, escuela, colegio.

La relevancia de analizar los conocimientos y explorar las creencias en sexualidad, planificación familiar e infecciones de transmisión sexual entre los adolescentes, se debe a las posibles consecuencias de sus decisiones en el ámbito de la salud reproductiva.

Estudios previos, han reportado problemas en la salud reproductiva de los adolescentes, relacionados con la falta de prevención por patrones erróneos de comportamiento, especialmente en Latinoamérica.¹ Los jóvenes, en promedio, inician su vida sexual entre los 15 y 19 años de edad. Esto ocurre en condiciones inseguras de protección a su salud por la escasa información, lo cual se refleja en la poca utilización de métodos de planificación familiar, particularmente el condón.²

Cuando se trata de la sexualidad, las mujeres están expuestas a mayores riesgos por embarazos no planeados, que pueden terminar en la

¹Rasmussen – Cruz BL, Hidalgo-San Martín A, Hidalgo-Rasmussen C. Comportamientos de riesgo de enfermedades y lesiones en estudiantes del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara, Jalisco, México. 2009

²García-RocheRG, Cortés-AlfaroA, Vila-AguileraLE, Hernández-SánchezM, Mesquía-Valera A. Comportamiento sexual y uso del preservativo en adolescentes y jóvenes de un área de salud. Rev Cubana Med Gen Integr. Cuba, 2010

práctica de abortos en condiciones inapropiadas, contraer infecciones de transmisión sexual, u otras complicaciones del embarazo, debido fundamentalmente, por un mal conocimiento de planificación familiar. El grupo de mujeres entre 15 y 19 años representa 25% de quienes interrumpen su embarazo y constituyen 30% de muertes maternas a nivel mundial.³

Los adolescentes, por sus características biológicas, psicológicas y sociales, tienen mayor susceptibilidad a riesgos para su salud reproductiva. Se considera que, aunque estén en contacto con los servicios de salud y hayan recibido orientación, los contextos donde se desenvuelven ocasionan que la información recibida sea modificada o distorsionada.

A pesar de la presencia de programas encaminados a proteger la salud sexual de los jóvenes; todavía existen vacíos en sus conocimientos acerca de cómo protegerse de las infecciones de transmisión sexual y el embarazo no deseado. Persisten creencias erróneas que dan pauta a comportamientos de riesgo, como el machismo, que dificulta la negociación entre las parejas en la toma de decisiones para elegir un Método de Planificación Familiar; la sensación de “invulnerabilidad” propia de la edad; los riesgos de padecer alguna ITS; la imitación de los prototipos de mujeres y hombres “sexuales” que los diferentes medios de comunicación difunden, aunado a la información incorrecta que obtienen de sus pares.⁴

En diversos estudios previos se ha encontrado deserción escolar, embarazos no deseados, violencia en escolares, problemas familiares consecuentes de embarazos en colegiales, abortos, e infecciones de transmisión sexual.

³Bearinger LH, Sieving RE, Ferguson J, Sharma V. Global perspectives on the sexual and reproductive health of adolescents: patterns, prevention, and potential. Lancet 2009.

⁴Rodríguez-Cabrera A, Álvarez-Vázquez L. Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Rev Cubana Salud Pública 2008

Según INEI⁵, A nivel nacional, existe Alta prevalencia embarazo en adolescentes 13.5% (ENDES 2010). La mayoría de los embarazos son no deseados •23.7% de las atenciones prenatales son de adolescentes (MINSA) el 16% de los partos institucionales son de adolescentes (MINSA).

Por otro lado, el 10.11% de los abortos incompletos atendidos en establecimientos del MINSA en el año corresponden a adolescentes (MINSA)⁶

De acuerdo a los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar -ENDES 2010⁷, el 13,5% de las adolescentes de 15 a 19 años de edad tenían al menos una hija o hijo o estaban embarazadas de su primera hija o primer hijo. Esta proporción de las madres adolescentes ha ido en aumento en el país, presenta un alto porcentaje de embarazos no deseados, involucra mayores riesgos de salud reproductiva que en otras edades mayores, y coloca a las madres adolescentes en una perspectiva de exclusión social, pues la mayoría son pobres, con poca educación, solteras y sin pareja. Por tanto, es un problema que afecta y amenaza el avance de los Objetivos del Milenio relativas a la reducción de la pobreza. Además, afecta negativamente el ejercicio de los derechos reproductivos y de la equidad de género.

Las mayores tasas de maternidad adolescente se encuentran en el área rural del país (19,3%) y en la selva (26,2%). En el área urbana, en Lima Metropolitana y en la costa, se presenta una menor incidencia de la maternidad adolescente; sin embargo, en estos ámbitos geográficos se observa que la maternidad en la adolescencia presenta una tendencia hacia el incremento.

⁵ Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la Niñez y Adolescencia en el Perú. Lima, Perú 2010.

⁶ Ministerio de Salud. (MINSA). Análisis de la situación de Adolescentes en Perú. Lima, Perú 2010.

⁷ ENDES. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Situación de la adolescencia en Perú. Lima, Perú. 2010.

Según el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA - ONUSIDA⁸, el 16% de los afectados son menores de 15 años de edad y cada año nacen en nuestro país 450 niñas y niños con VIH. El número de casos identificados de VIH en adolescentes alcanzó su pico en el año 2009 (66 casos) mientras que en el año 2010 se tienen 50 casos (hasta septiembre del año 2010).

Por tanto, el objetivo general del presente trabajo fue: Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad humana y planificación familiar en los alumnos de Quinto grado de secundaria en la institución educativa “Fermín Tanguis” de Ica, en el año 2014”

Como Objetivos Específicos se planteó:

- Identificar el nivel de conocimiento del adolescente con respecto a su sexualidad.
- Comprobar el nivel de conocimiento sobre planificación familiar.

Los beneficios del estudio son la institución educativa, los estudiantes, y los padres de familia, debido a que determina los aspectos relevantes que los estudiantes conocen acerca de la sexualidad y la planificación familiar.

El desarrollo del presente estudio, es importante ya que:

- Permite evaluar el grado de conocimiento para tomar acciones y promoción de la salud en cuanto en sexualidad en los adolescentes escolares.
- El presente estudio sirve de base para futuras investigaciones en las diferentes instituciones educativas de nuestra región y a nivel nacional.

⁸ ONUSIDA. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. Sección VIH en adolescentes. Lima, Perú. 2012.

IV. ANTECEDENTES

4.1. ANTECEDENTES REGIONALES.

Jerónimo C, Álvarez J, Carbonel F, Neira J.⁹ en la investigación: **SEXUALIDAD Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, ICA – PERÚ. 2009.**

Objetivo: Evaluar las características del conocimiento, actitud y práctica sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto año de educación secundaria del cercado de Ica.

Materiales y Métodos: Estudio descriptivo de corte transversal en 489 estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria, durante el año 2002 en el cercado de Ica.

Resultados: 50,5% (247) de los encuestados fueron de sexo femenino encontrándose una media de 15,61. El 49,5% (242) del total de la muestra fueron de sexo masculino con una media de 15,81. El 47,6% de los estudiantes señaló que la persona con quien habla de sexo eran los padres. 34,6% señaló que la fuente de información primaria sobre sexualidad era la madre y el profesor 28,6%. El 72,2% perciben que su conocimiento sobre sexualidad es regular y 90,0% que conoce los métodos anticonceptivos. El 93,5% está predispuesto a usarlos en una relación sexual, siendo el condón el método que más se usaría (62,4%). El 61% de los estudiantes manifestaron tener enamorado(a); 27% refirieron haber tenido ya relaciones coitales (132). De ellos un 76,5% usan condón en sus relaciones sexuales, 47% refiere dificultad en su uso.

Conclusiones: Los estudiantes encuestados en el presente trabajo, manifiestan adecuado conocimiento de sexualidad y métodos anticonceptivos, con predisposición a usarlos, sin dejar de lado que este conocimiento debe plasmarse a futuro en una adecuada y mejor práctica de la sexualidad, con mejor conocimiento en métodos anticonceptivos.

⁹Jerónimo C, Álvarez J, Carbonel F, Neira J. Sexualidad y Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de Educación Secundaria, Ica – Perú, 2009. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172009000300006&script=sci_arttext

4.2 ANTECEDENTES NACIONALES.

Nelly Solís Villanueva.¹⁰ CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE LA COMUNIDAD ZONAL MAGDALENA NUEVA, CHIMBOTE, PERÚ. 2010. Objetivo: Describir el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de ambos géneros de la Comunidad Zonal Magdalena Nueva (CZMN), Chimbote, Perú. **Metodología:** Diseño no experimental, descriptivo, transversal. A través del muestreo no probabilístico por cuotas, se obtuvo una muestra de 100 adolescentes de 14 y 19 años, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado de preguntas cerradas, elaborado y validado por la investigadora (índice de confiabilidad alfa crombach 0,88, e índice de confiabilidad de Guttman 0,89). **Resultados:** Edad promedio de entrevistados 16,5 años; 79% son católicos; 89% estudiantes; 56% tiene enamorado(a); 96% son heterosexuales; 34% inició actividad sexual a los 16 años; 85% desconoce su sexualidad; 41% desconoce su anatomía genital; 43% desconoce los días fértiles; 85% reconoce que el sexo necesita aprendizaje; 53% desconoce uso de preservativos; 28% desconoce métodos de planificación familiar; 75% tiene actitudes desfavorables; 77% no previene el riesgo; 80% no decide libremente; 77% no tiene autonomía ni respeto mutuo; 82% no relaciona la sexualidad con el amor; 76% no percibe la sexualidad como algo positivo. **Conclusiones:** Los adolescentes de la Comunidad Zonal Magdalena Nueva de Chimbote, en su mayoría desconocen su sexualidad y presentan actitudes desfavorables para una vida sexualmente responsable y segura.

¹⁰Nelly Solís Villanueva. Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Comunidad Zonal Magdalena Nueva, Chimbote. Perú 2010. Disponible en: http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S2222-30612010000100007&script=sci_arttext

Chirinos J. Brindis C, Salazar V, Bardalez O, Reátegui L.¹¹
en la investigación: **PERFIL Y CONOCIMIENTO DE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES SEXUALMENTE ACTIVAS EN COLEGIOS SECUNDARIOS DE LIMA, PERÚ. 2009.** **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad y las prácticas sexuales de las estudiantes adolescentes en colegios secundarios de Lima, Perú. **Material y métodos:** fue una encuesta anónima y auto-administrada fue completada por 935 mujeres de 12-19 años como parte de un modelo de intervención sobre educación sexual en colegios secundarios. **Resultados:** Las preguntas cubrieron 6 áreas: información socio-demográficas, características de sus familias, actividades personales, actitudes y conocimientos en sexualidad fue limitado (media igual 9.9) al ser medido a través de 20 preguntas básicas. Las mujeres conversaban más sobre sexualidad con sus madres (43 por ciento) y con sus pares mujeres (41 por ciento). Las actitudes con respecto a la sexualidad y la anticoncepción fueron positivas pero algunas son ambivalentes con respecto al uso de anticonceptivos. El 8 por ciento de la muestra ya ha tenido relaciones coitales y la edad del primer coito fue de 14 años. Mientras que el 63 por ciento de las estudiantes usaría la píldora, el 74 por ciento, también, dio razones para no usarla. La actividad sexual se relacionó a la edad, si repitió de grado, si habla sobre sexualidad con el enamorado o amigo, si sus razones para tener relaciones coitales con "por placer o diversión", si ha tenido enamorado y si ha tenido más de 2 enamorados. **Conclusión:** las estudiantes adolescentes en esta muestra tienen un conocimiento limitado en sexualidad y anticoncepción, actitudes ambivalentes en el uso de anticonceptivos, aunque ellas estuvieran en riesgo de un embarazo no planeado o de adquirir una ITS.

¹¹Chirinos J. Brindis C, Salazar V, Bardalez O, Reátegui L. Perfil y Conocimiento de las Estudiantes Adolescentes Sexualmente Activas en Colegios Secundarios de Lima, Perú. 2009.

Navarro M, López A.¹² en la tesis: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS PALMERAS - DISTRITO DE MORALES. PERIODO JUNIO – SETIEMBRE. 2012. TARAPOTO, PERÚ.** **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización “Las Palmeras” del distrito de Morales. Periodo Junio-setiembre 2012. **Material y métodos:** Se realizó el estudio descriptivo, simple de cohorte transversal. La muestra constituida por 79 adolescentes de 14 a 19 años que cumplieron con criterios de inclusión y exclusión. Para medir el nivel de conocimientos se aplicó una encuesta con respuestas mutuamente excluyentes dividida en 5 secciones de 9 ítems; para medir las actitudes se aplicó un test tipo Likert modificado. **Resultados:** El 50.6% de adolescentes se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. Asimismo, tienen buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio. Los adolescentes de la urbanización Las Palmeras, tiene un nivel de conocimientos alto en las dimensiones: Anatomía y Fisiología Sexual el 43.0%; sobre salud sexual y reproductiva el 57%; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 50.6%; y sobre los métodos anticonceptivos, el 56%. En lo referido a las actitudes sexuales de los adolescentes la urbanización presentan actitudes sexuales favorables como: sexualidad, el 79.7%; responsabilidad y prevención del riesgo sexual 83.5%; en la dimensión libertad para tomar decisiones el 58.2%; en la dimensión de autonomía el 81.0%; en la dimensión sexualidad y amor obtuvo el 74.7%. Finalmente se acepta la hipótesis por existir un nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales favorables en los adolescentes de la Urbanización las Palmeras del distrito de Morales.

¹²Navarro M, López A. “Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo Junio – Setiembre 2012.” Universidad Nacional De Tarapoto, Perú 2012.

4.3. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.

Moreno J. Rangel D.¹³ en el estudio: **CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE 9NO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “NUESTRA SEÑORA DE LOURDES” PUERTO ORDAZ, ESTADO BOLIVAR. JOHANA NINOSKA MORENO LUGO, DAYNUVIS CAROLINA RANGEL BELLO, VENEZUELA 2010.** **Objetivo:** Determinar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos que poseen los estudiantes de 9no de la U.E “Nuestra Señora de Lourdes” en Puerto Ordaz, Estado Bolívar. **Material y Métodos:** Se diseñó un estudio descriptivo prospectivo transversal. La muestra estuvo representada por 100 alumnos encuestados que obtuvieron previa autorización de sus representantes. **Resultados:** Mostraron que entre las edades de 13 – 14 años se evidenció un conocimiento excelente con 58,1%(43), mientras que el sexo femenino se observó un 62,7%(54) que calificó excelente. En lo que respecta a la procedencia de la información el 45,0%(23) del sexo femenino y el 44,8 % del sexo masculino obtuvieron la información a través de los medios de comunicación; mientras que el 42,9%(21) del sexo masculino y el 39,2%(20) prefiere recibir la información a través de la escuela. Hubo diferencias representativas en el uso de métodos anticonceptivos en cuanto al sexo, el 90,2%(46) del sexo femenino no utilizan, en cambio el 46,9%(23) del sexo masculino si utilizan métodos anticonceptivos. **Conclusiones:** Los estudiantes de 9no grado, poseen un conocimiento excelente evidenciándose en sus dos dimensiones, edad y sexo, con mayor peso en las edades 13 – 14 años y el sexo femenino. Se recomienda dar a conocer a los estudiantes cada uno de los métodos anticonceptivos con el fin de que puedan estar alertas y sepan la importancia del uso de los mismos y evitar las posibles consecuencias.

¹³Moreno j. Rangel D. Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de 9no de la U.E. “Nuestra Señora De Lourdes” Puerto Ordaz, Estado Bolivar. Johana Ninoska Moreno Lugo, Daynuvis Carolina Rangel Bello. 2010. Disponible en: <http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2226/1/29%20Tesis.%20QV9%20M843.pdf>

Niño L, Hakspiel M, et al¹⁴ en el estudio: **CAMBIO**
PERSISTENTES EN CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS
SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES Y JÓVENES
ESCOLARIZADOS DE CUATRO MUNICIPIOS DE SANTANDER –
COLOMBIA. 2012. Objetivo: Evaluar las características de estos
procesos educativos y buscar asociación con cambios en
conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes y jóvenes, aporta
información para reorientar y enriquecer estrategias y programas en
este campo. **Metodología:** Estudio observacional de corte longitudinal
analítico en adolescentes y jóvenes entre 12 y 19 años quienes
recibieron un proceso de educación para la sexualidad y tres
mediciones de conocimientos, actitudes y prácticas mediante
encuesta, previo consentimiento informado. La última medición se hizo
dos años después del proceso educativo inicial. En el análisis se
buscó la asociación de variables mediante coeficiente de correlación
de Spearman, la t de Student o chi cuadrado dependiendo del tipo y
características de las variables. **Resultados:** Grupos de 244, 111 y
139 estudiantes participaron en las mediciones. En conocimientos se
encontró diferencia significativa por sexo a favor de las mujeres y
mejores conocimientos en el grupo que ha tenido relaciones sexuales,
en tanto que las actitudes fueron mejores entre quienes no las han
tenido; así mismo se encontró correlación entre actitudes y prácticas.
Las técnicas didácticas con significancia estadística fueron el cine-foro
para conocimientos y el taller para actitudes. Y como agente
educativo solo mostró diferencia el personal de bienestar estudiantil
para trabajar las actitudes. **Conclusiones:** Es necesario continuar
desarrollando investigación sobre los procesos de educación para la
sexualidad, pues la efectividad del trabajo educativo observado en la
persistencia e integralidad de cambios en conocimientos, actitudes y
prácticas aún deja muchos interrogantes.

¹⁴ Niño L, Hakspiel M, et al (2012). Cambios Persistentes en Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad en Adolescentes y Jóvenes Escolarizados De Cuatro Municipios De Santander – COLOMBIA. Disponible en: <http://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/2924>

González C.¹⁵ en la tesis: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA SEXUALIDAD EN UNA POBLACIÓN ADOLESCENTE ESCOLAR. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO. 2009.** **Objetivo:** Estimar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas (comportamientos) de riesgo en la sexualidad juvenil y la estructura y percepción de funcionalidad familiar. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio observacional de corte transversal entre 13 699 adolescentes (10 a 19 años de edad) de 12 colegios públicos de la localidad de Suba. Se aplicó una encuesta autodiligenciada donde se interrogó por conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales y la estructura y percepción del funcionamiento familiar. **Resultados:** Edad media de los adolescentes 13,5 años. Prevalencia de relaciones sexuales de 17 %. El 8 % de los hogares presentan disfunción severa y 39 % son nucleares incompletos. Las mujeres tienen menos relaciones sexuales que los hombres (OR 0.53; IC 95 %; 0.47-0.59). Se presenta más relaciones sexuales cuando los adolescentes perciben de manera disfuncional a su familia (OR 2.06; IC 95 %; 1.72-2.48). **Conclusiones:** Es más importante la percepción de función familiar que la estructura como factor de riesgo en la sexualidad de los jóvenes.

¹⁵ González C. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. Universidad de Colombia. 2009. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42211103>

V. MATERIAL Y MÉTODOS

5.1. TIPO, NIVEL Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se utilizó la inducción como método para obtener la información de los estudiantes, a través del cuestionario. El tipo de investigación es no experimental debido a que no se manipula la variable principal, el nivel es descriptivo, de diseño transversal, porque la información se recolectó en una sola ocasión.

5.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACION: Conformado por todos los estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E “Fermín Tanguis” de Ica, los cuales suman 68.

MUESTRA: Fueron 61 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, la muestra por conveniencia fue del 100% de la población.

Criterios de inclusión:

- Alumnos del Quinto año de la I.E “Fermín Tanguis” de Ica.
- Alumnos de ambos sexos: Masculino y Femenino.

Criterios de exclusión:

- Alumnos que no desearon participar de la investigación.
- Alumnos que no asistieron a clases los días que se llevaron a cabo las encuestas.

5.3. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.

Se utiliza como técnica la encuesta, cuyo cuestionario fue validado por expertos. Asimismo se usaron las técnicas de observación, análisis y síntesis de los datos.

PROCEDIMIENTO PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN.

- Se solicitó autorización al Director de la Institución Educativa para llevar a cabo la investigación, explicando los motivos y alcances.
- Se realizó la validación de las encuestas. Una vez confiabilizado y validado el instrumento, se procedió a la aplicación de este instrumento.
- Se preparó dos entrevistadores, estudiantes de la Facultad de Enfermería, quienes llevaron a cabo las encuestas.
- Se informó a los alumnos sobre la confidencialidad de sus respuestas, y se les pidió sinceridad para contestar todas las preguntas.
- Se hizo una previa orientación a los adolescentes en materia de estudio sobre la realización de la investigación y la importancia de éste para sus vidas.
- Posteriormente se llevó a cabo el control de calidad de la información recolectada, antes de procesarla, descartando las que presenten alguna deficiencia.
- Una vez completada la totalidad de las encuestas, se procesó y sistematizó para la obtención de los resultados.

5.4. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.

Se utilizó un cuestionario organizado en 3 secciones:

Sección 1: Datos generales (sexo, edad).

Sección 2: Consiste de 35 preguntas de conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar, que abarca 5 dimensiones o temas, siendo: Tema 1: Embarazo adolescentes (8 preguntas), tema 2: Infecciones de transmisión sexual – ITS (10 preguntas), tema 3 VIH SIDA (5 preguntas), tema 4: Uso de condón y métodos anticonceptivos (7 preguntas), tema 5: preferencias y prácticas sexuales (5 preguntas). Las preguntas fueron diseñadas para ser respondidas dicotómicamente (SI – NO) con un puntaje máximo de

35 puntos, mínimo cero puntos, donde 35 se equiparó a una calificación vigesimal de 20, se operacionalizó:

- Conocimiento excelente = 19 – 20
- Conocimiento muy bueno = 17 – 18
- Conocimiento bueno = 14 – 16
- Conocimiento regular = 11 – 13
- Conocimiento malo = < 11

Esta escala se consideró para el conocimiento global, y para el conocimiento por dimensiones o temas.

Sección 3: Preguntas de control, consiste en 3 preguntas, la primera para conocer las fuentes de información sobre sexualidad utilizadas por los estudiantes, la segunda respecto de los medios que consideran apropiadas para recibir información sobre sexualidad, y la tercera recoge información para conocer sobre cuál de las 5 dimensiones o temas se interesan más en saber. Las preguntas han sido diseñadas con opción múltiple de respuesta.

1. Las preguntas: 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 31, 32, 33, 34 y 35; corresponden al conocimiento sobre sexualidad. Las preguntas: 4, 24, 28, 29, y 30 corresponden a los conocimientos sobre la planificación familiar.

Validación de instrumento.

La validación se llevó a cabo mediante 3 expertos, docentes y especialistas en el tema, quienes aportaron las sugerencias para su mejora respecto al instrumento inicial, que tenía 30 preguntas, y algunos aspectos de redacción que se superaron. La validación de los 10 indicadores fue excelente y muy bueno, que representa una escala de 0.83 (Ver anexo N° 2)

Confiabilidad.

La confiabilidad se obtuvo mediante Alfa de Cronbach, en modo de test y retest, aplicado a 10 alumnos con el cuestionario definitivo (validado) de donde se obtuvo un índice de 0.85 (Ver anexo N° 3).

5.5. TÉCNICA DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

Los resultados se analizaron mediante la estadística descriptiva: frecuencias, media aritmética, desviación estándar, utilizando el software SPSS V. 21.0. Se hizo un análisis de correlación mediante Pearson para determinar la relación entre las variables intervinientes de edad y sexo con los conocimientos.

5.6. ASPECTOS ÉTICOS

Se tomó en cuenta la confidencialidad y el anonimato de la información, y la voluntad de los escolares de participar o no en las encuestas, solicitando su consentimiento informado (Ver anexo N° 4), en el marco del acuerdo de Helsinki II.

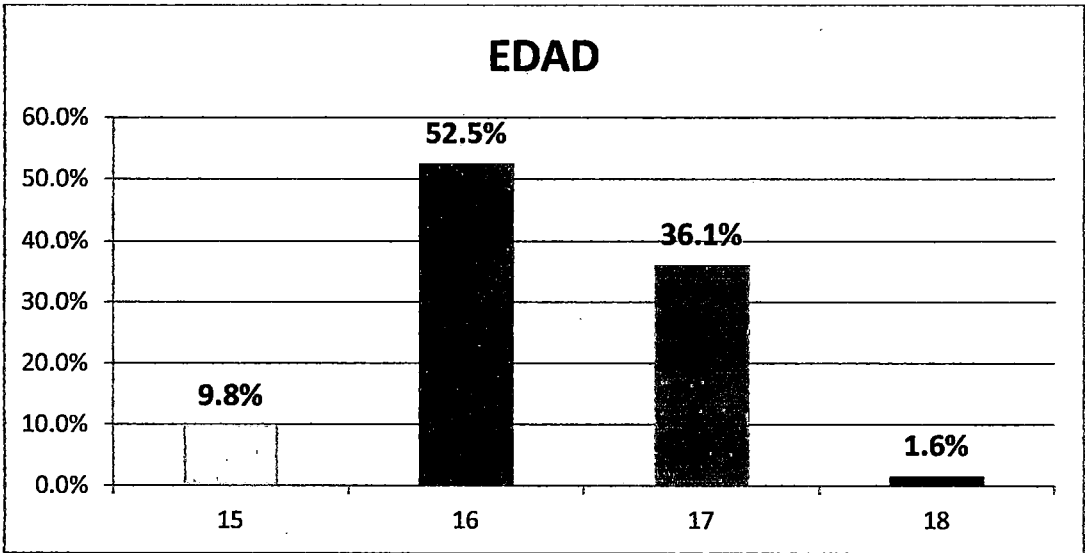
VI. RESULTADOS

6.1. PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN, Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

TABLA 1. EDAD DE LOS ALUMNOS

EDAD		
ITEM	N°	%
15	6	9.8
16	32	52.5
17	22	36.1
18	1	1.6
TOTAL	61	100%

GRAFICO 1: DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD DE LOS ALUMNOS



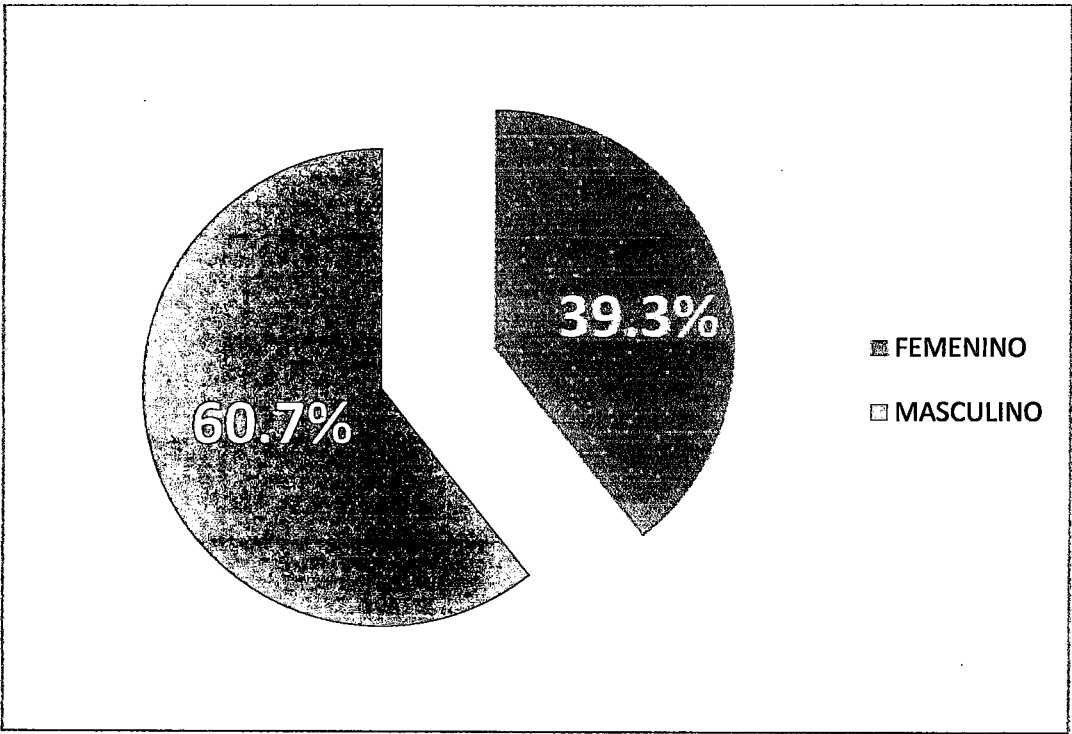
Interpretación:

En la Tabla y Gráfico 1 se observa que 52.5% de los estudiantes encuestados tienen 16 años de edad, 36.1% tienen 17 años, 9.8% tienen 15 años y 1.6% de los estudiantes tienen 18 años de edad. El promedio de la edad de los estudiantes es $\bar{X}$ 16.29 años (DS 0,66).

TABLA 2. SEXO DE LOS ALUMNOS

SEXO		
ITEM	N°	%
FEMENINO	24	39.3
MASCULINO	37	60.7
TOTAL	61	100%

GRAFICO 2. DISTRIBUCIÓN DEL SEXO DE LOS ALUMNOS



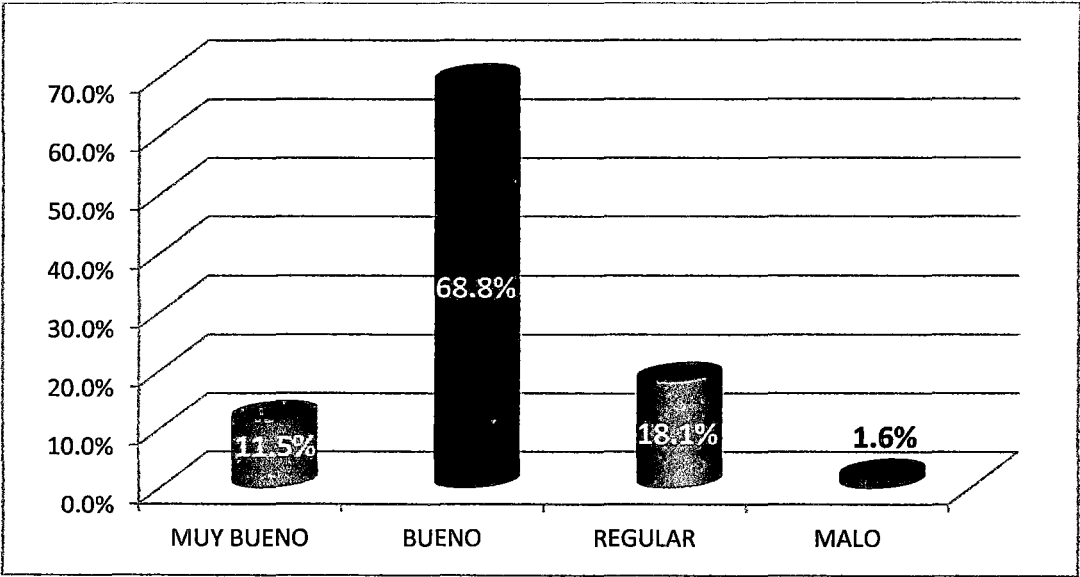
Interpretación:

En la Tabla y Gráfico 2 se observa que 60.7% de los estudiantes encuestados son de sexo masculino, 39.3% femenino.

TABLA 3. CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD Y PLANIFICACION FAMILIAR (GLOBAL)

CONOCIMIENTO GLOBAL		
ITEM	Nº	%
MUY BUENO	7	11.5
BUENO	42	68.8
REGULAR	11	18.1
MALO	1	1.6
TOTAL	61	100%

GRÁFICO 3. DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR (GLOBAL)



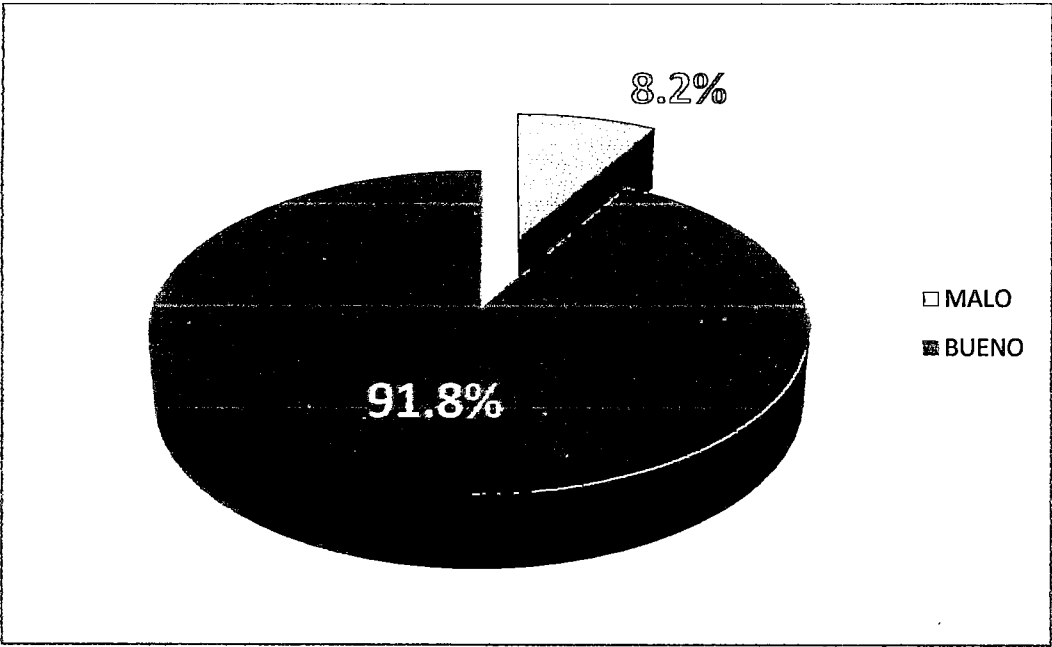
Interpretación:

En la Tabla y Gráfico 3 se observa que 68.8% de los estudiantes encuestados tiene buen nivel de conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar, 18.1% regular, 11.5% muy buen nivel, y 1.6% tienen un nivel malo.

TABLA 4. CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE

CONOCIMIENTO: EMBARAZO ADOLESCENTE		
ITEM	N°	%
BUENO	56	91.8
MALO	5	8.2
TOTAL	61	100%

GRÁFICO 4. DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO ADOLESCENTE



Interpretación:

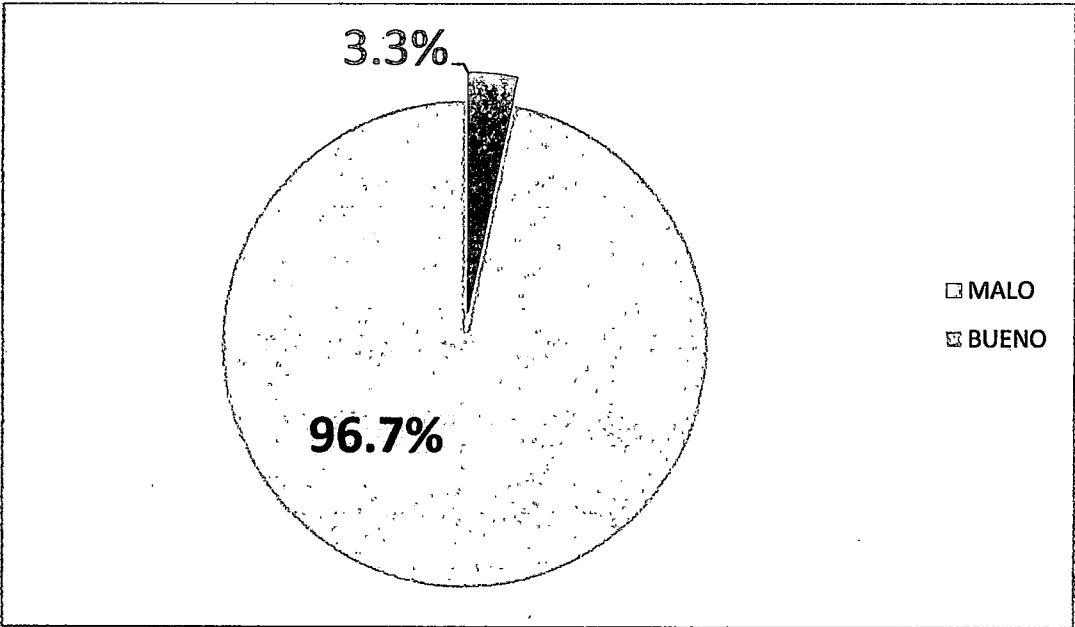
En la Tabla y Gráfico 4: se observa que 91.8% de los estudiantes encuestados tienen buen nivel de conocimiento sobre embarazo adolescentes, 8.2% tienen un nivel malo.

El conocimiento está referido a la protección al tener relaciones sexuales, el aborto como riesgo para la vida, complicaciones del embarazo, pérdida de tiempo y de diversión a causa del embarazo y sobre el ácido fólico.

TABLA 5. CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

CONOCIMIENTO: ITS		
ITEM	N°	%
BUENO	59	96.7
MALO	2	3.3
TOTAL	61	100%

GRÁFICO 5. CONOCIMIENTO SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)



Interpretación:

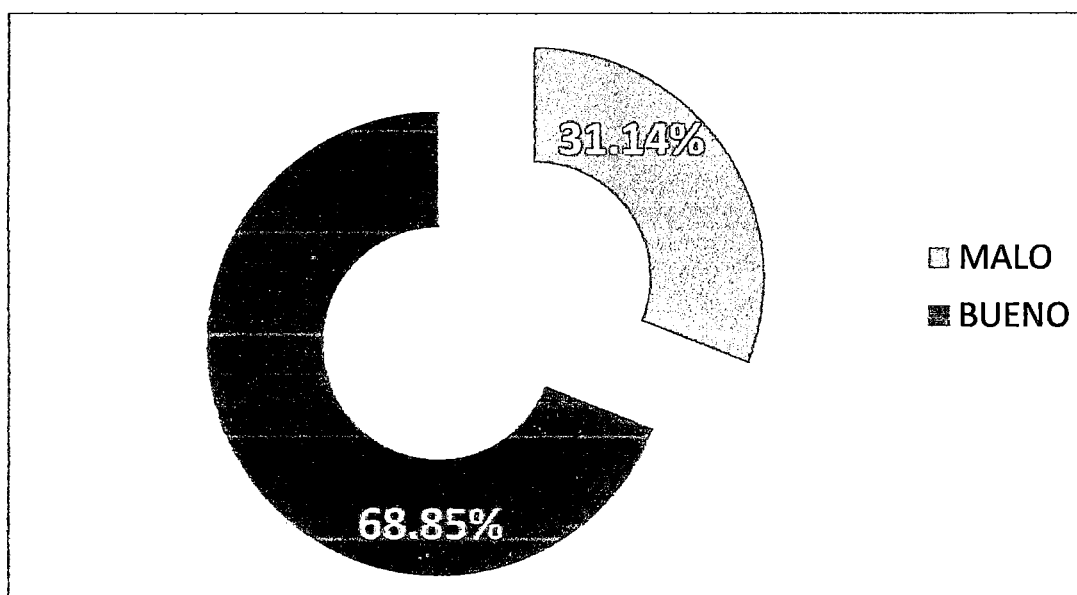
En la Tabla y Gráfico 5 se observa que 96.7% de los estudiantes encuestados, tienen buen nivel de conocimiento sobre las ITS, 3.3% tiene un nivel malo.

El conocimiento está referido a las ITS, contagio de ITS, riesgo de contagiarse, Tratamiento oportuno, y la prevención para evitar el contagio.

TABLA 6. CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA

CONOCIMIENTO: VIH-SIDA		
ITEM	N°	%
BUENO	42	68.85
MALO	19	31.14
TOTAL	61	100%

GRÁFICO 6. DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE VIH-SIDA



Interpretación:

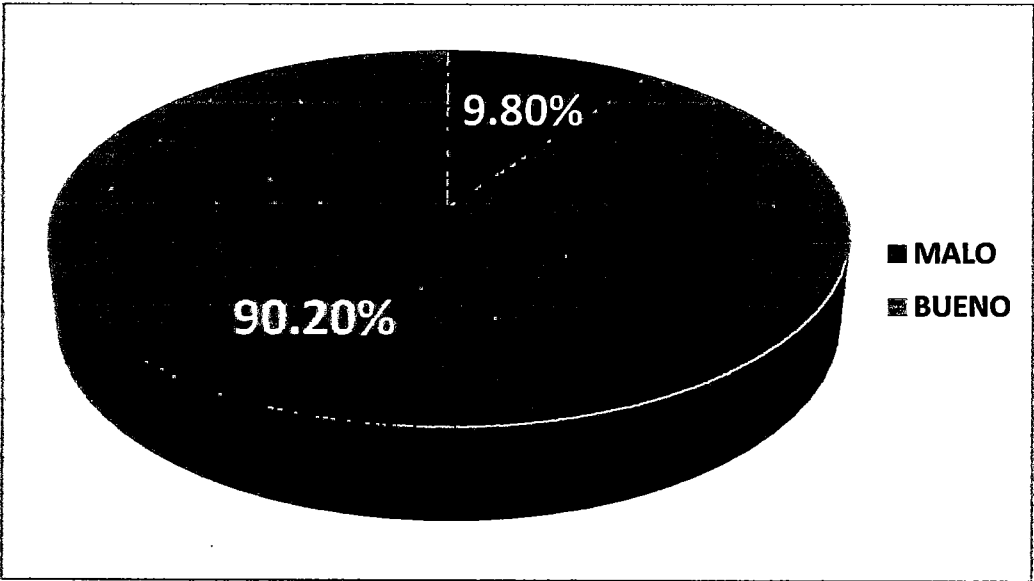
En la Tabla y Gráfico 6 se observa que 68.85% de los estudiantes tienen buen nivel de conocimiento sobre el VIH-SIDA, 31.14% tienen un nivel malo.

El conocimiento está referido a los fluidos que pueden transmitir VIH.SIDA, formas de contagio, mortalidad, evitar contagio y vacuna o cura del VIH-SIDA

TABLA 7. CONOCIMIENTO SOBRE USO DEL CONDÓN Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

CONOCIMIENTO: USO DEL CONDÓN Y M. ANTICONCEPTIVOS		
ITEM	N°	%
BUENO	55	90.2
MALO	6	9.8
TOTAL	61	100%

GRÁFICO 7. DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL CONDÓN Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



Interpretación:

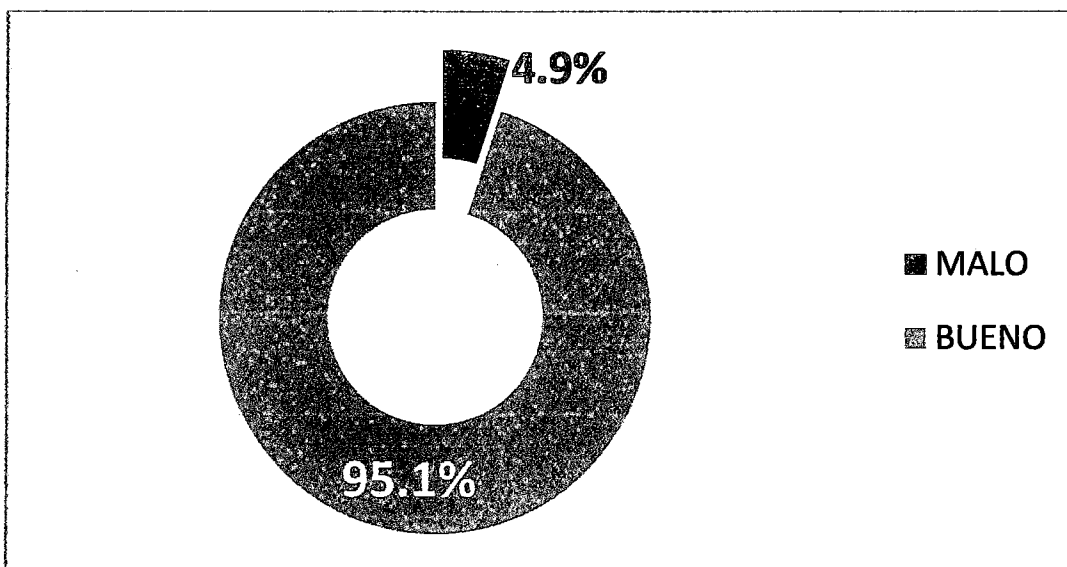
En la Tabla y Gráfico 7 se observa que 90.2% de los estudiantes encuestados, tienen buen nivel de conocimiento, sobre el uso del condón y los métodos anticonceptivos, 9.8% tienen un nivel malo.

El conocimiento está referido a la caducidad de los condones, uso, métodos anticonceptivos hormonales, otros métodos anticonceptivos, y la píldora del día siguiente.

TABLA 8. PREFERENCIAS Y PRÁCTICAS SEXUALES

PREFERENCIAS Y PRÁCTICAS SEXUALES		
ITEM	N°	%
BUENO	58	95.1
MALO	3	4.9
TOTAL	61	100%

GRÁFICO 8. DISTRIBUCIÓN DE LAS PREFERENCIAS Y PRÁCTICAS SEXUALES



Interpretación:

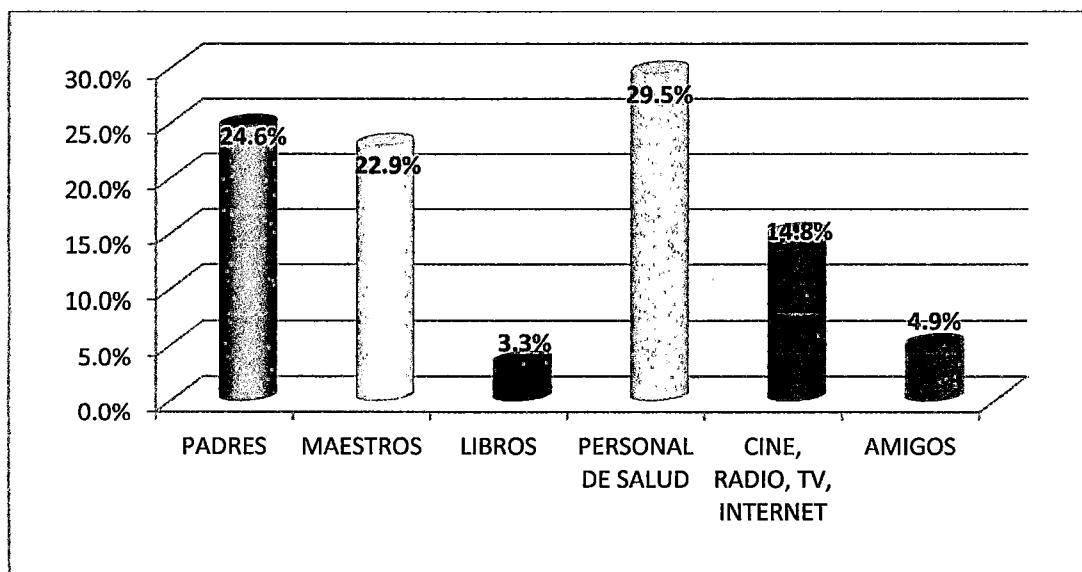
En la Tabla y Gráfico 8 se observa que 95.1% de los estudiantes encuestados, tienen buen nivel de conocimiento, sobre las preferencias y prácticas sexuales, 4.9% tienen un nivel bajo.

El conocimiento está referido a la atracción física por el sexo opuesto, atracción por el mismo sexo, amistades homosexuales o lesbianas, acuerdo con la pareja para tener relaciones sexuales, prácticas sexuales diversas, la menstruación, función del clítoris, autoexploración del cuerpo, el orgasmo y el derecho para no dejarse tocar.

TABLA 9. FUENTE DE INFORMACIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD

FUENTE DE INFORMACIÓN		
ITEM	N°	%
PADRES	15	24.6
MAESTROS	14	22.9
LIBROS	2	3.3
PERSONAL DE SALUD	18	29.5
CINE, RADIO, TV, INTERNET	9	14.8
AMIGOS	3	4.9
TOTAL	61	100%

GRÁFICO 9. DISTRIBUCIÓN DE LA FUENTE DE INFORMACIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD



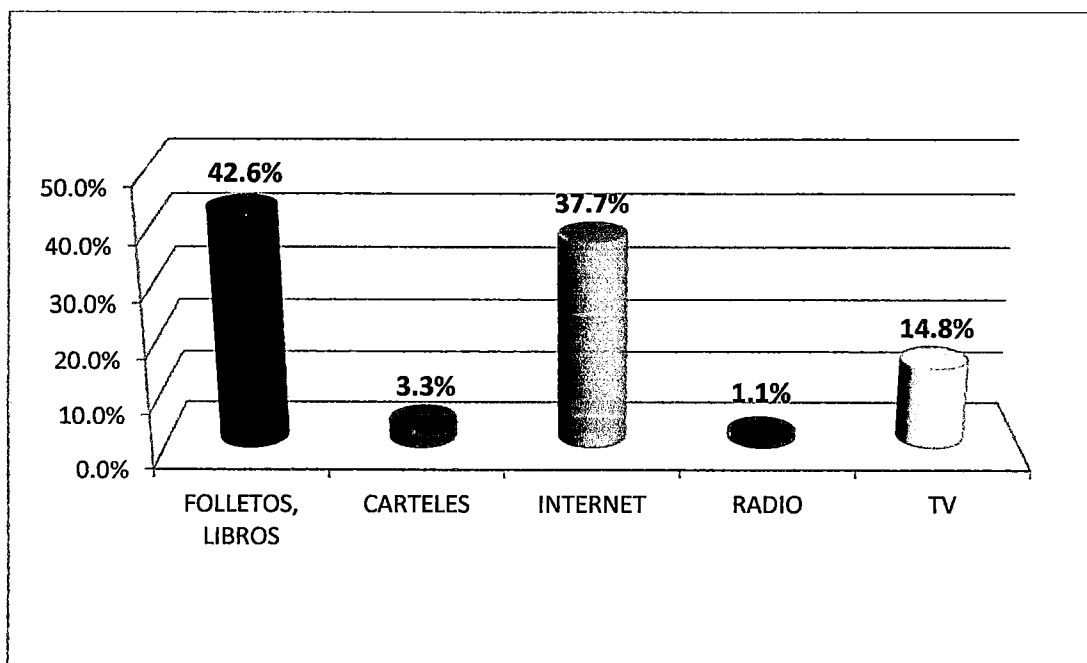
Interpretación:

En la Tabla y Gráfico 9 se observa que 29.5% de los estudiantes encuestados, principalmente recibieron información sobre la sexualidad, en los centros de salud, hospitales o de médicos, 24.6% recibieron de sus padres, 22.9% de los maestros, 14.8% manifiestan que fue a través del cine, radio, televisión o internet, 4.9% dicen que fueron los amigos y 3.3% lo hicieron a través de libros.

**CUADRO 10. MEDIOS APROPIADOS PARA RECIBIR INFORMACIÓN
SOBRE SEXUALIDAD**

FUENTE DE INFORMACIÓN		
ITEM	N°	%
FOLLETOS, LIBROS	26	42.6
CCARTELES	2	3.3
INTERNET	23	37.7
RADIO	1	1.1
TV	9	14.8
TOTAL	61	100%

**GRAFICO 10. DISTRIBUCIÓN DE LOS MEDIOS APROPIADOS PARA
RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD**



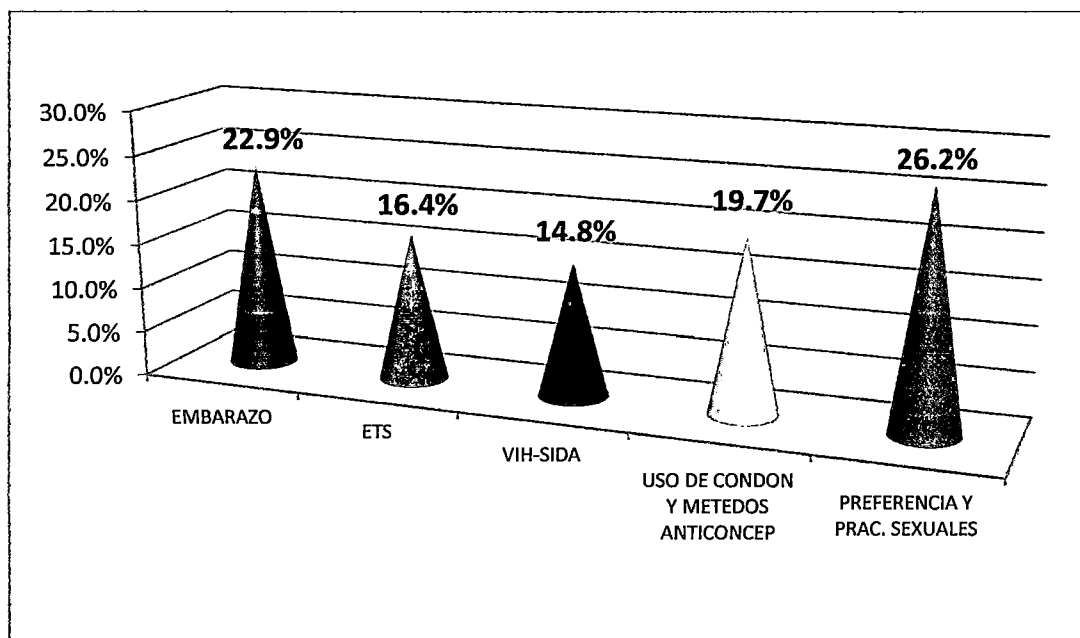
Interpretación:

En la Tabla y Gráfico 10 se observa que 42.6% de los estudiantes encuestados, consideran que los medios más apropiados para recibir información sobre sexualidad, deben ser los folletos o libros, 37.7% afirman que es internet, 14.8% la televisión, 3.3% los carteles, y 1.1% la radio.

TABLA 11. TEMA QUE LE GUSTARIA SABER MÁS

TEMA		
ITEM	N°	%
EMBARAZO	14	22.9
ITS	10	16.4
VIH-SIDA	9	14.8
USO DE CONDON Y METODOS ANTICONCEPTIVOS	12	19.7
PREFERENCIAS Y PRACTICAS SEXUALES	16	26.2
TOTAL	61	100%

GRÁFICO 11. DISTRIBUCIÓN DEL TEMA QUE LE GUSTARIA SABER MÁS



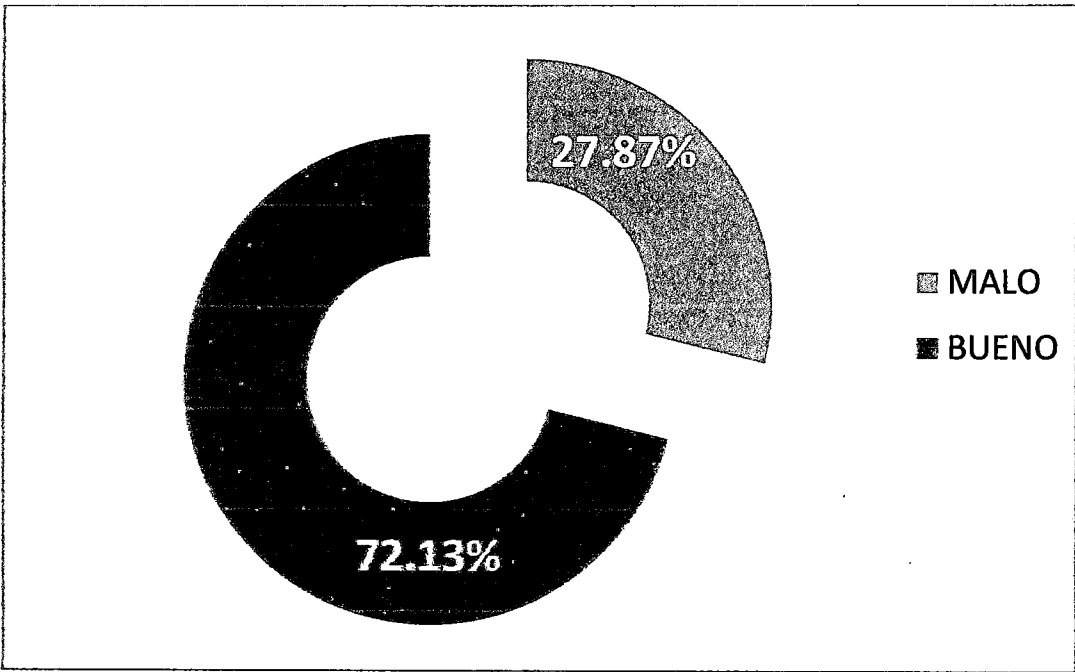
Interpretación:

En la Tabla y Gráfico 11 se observa que 26.2% de los estudiantes encuestados, manifiestan que les gustaría saber más sobre las preferencias y prácticas sexuales, 22.9% sobre el embarazo, 19.7% sobre el uso del condón y los métodos anticonceptivos, 16.4% sobre las ITS y el 14.8% les gustaría saber más sobre VIH-SIDA

TABLA 12. CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD

CONOCIMIENTO		
ITEM	N°	%
BUENO	44	72.13
MALO	17	27.87
TOTAL	61	100%

GRÁFICO 12. DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD



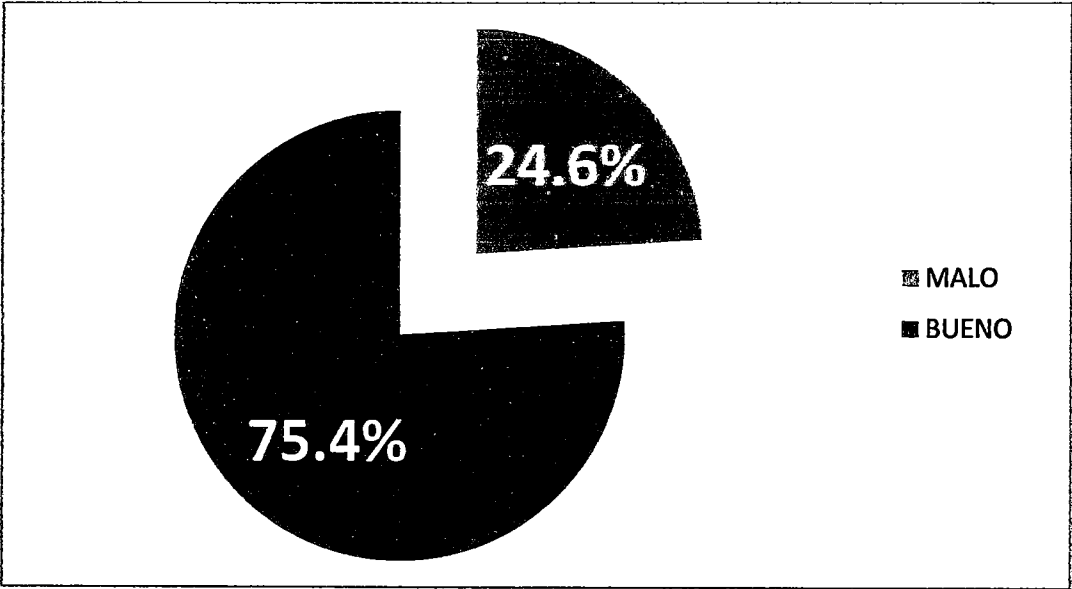
Interpretación:

En la Tabla y Gráfico 12 se observa que 72.13% de los estudiantes tienen buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, Y 27.87% tienen un nivel malo.

TABLA 13. CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

CONOCIMIENTO		
ITEM	N°	%
BUENO	46	75.4
MALO	15	24.6
TOTAL	61	100%

GRÁFICO 13. DISTRIBUCIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR



Interpretación.

En la Tabla y Gráfico 13 se observa que 75.40% de los estudiantes tienen buen nivel de conocimiento sobre planificación familiar, y 24.60% tienen un nivel malo.

TABLA 14. ANÁLISIS DE LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS.

Nº	PREGUNTA	Nº	%
1	A tu edad presentas una vida sexual activa	17	27.86%
2	Considera usted que la educación sexual es importante en la etapa de la adolescencia	53	86.88%
3	¿Tienes información suficiente sobre los modos de actuar ante la sexualidad para adoptar uno u otro tipo de conducta sexual?	23	37.70%
4	Al tener relaciones sexuales sin protección, ¿puedes quedar embarazada o embarazar a tu enamorada, aunque sea la primera vez que lo hagas?	58	95.08%
5	¿Un aborto (interrupción del embarazo) podría poner en riesgo tu vida o la vida de tu enamorada embarazada y generar daños irreparables a su organismo?	59	96.72%
6	Si te embarazas o embarazas a tu enamorada a tu edad, ¿es probable que ella tenga muchas posibilidades de presentar complicaciones que pongan en riesgo la vida del bebé debido a su edad?	57	93.44%
7	¿Crees que si te embarazas o embarazas a tu enamorada, a tu edad, perderás tiempo para salir con los amigos, viajar, divertirse y sobre todo terminar tus estudios a tiempo?	50	81.96%
8	¿El "Ácido Fólico" evita que un bebé nazca con malformaciones?	37	60.65%
9	¿Se les llama Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) a las enfermedades que se contagian durante las relaciones sexuales sin protección?	57	93.44%
10	¿Te puedes contagiar de una ITS sin importar que sea la primera vez que tienes relaciones sexuales?	52	85.24%
11	Las ITS atacan a personas de cualquier edad, sexo y ocupación; ¿Los jóvenes se encuentran en mayor riesgo de contagiarse?	55	90.16%
12	Las ITS que no son tratadas rápidamente, ¿ocasionan esterilidad, enfermedades crónicas e incluso la muerte?	49	80.32%
13	¿El preservativo es altamente efectivo para proteger contra las ITS y el embarazo no programado?	37	60.65%
14	¿Sabes qué significa la Menstruación y lo que ocurre en el cuerpo de las mujeres?	45	73.77%
15	¿Sabes qué es el Clítoris y cuál es su función?	29	47.54%
16	¿Crees que la autoexploración de tu cuerpo es normal a tu edad y te sirve para conocerte mejor?	50	81.96%
17	¿Sabes qué es un Orgasmo?	43	70.49%
18	¿Es cierto que nadie tiene derecho a tocarte sin que tú lo permitas?	60	98.36%
19	Los únicos 5 fluidos corporales que pueden transmitir el virus del VIH son: Sangre, Semen, Fluido Pre-Eyaculatorio, Fluido Vaginal y Leche materna.	51	83.60%
20	¿Puedes contagiarte de SIDA por abrazos, caricias, besos, por compartir utensilios personales (para comer o de baño); o por nadar en piscinas públicas y por las picaduras de insectos?	10	16.39%
21	El SIDA es una enfermedad mortal.	57	93.44%
22	El uso del condón evita que te contagies del virus del SIDA	44	72.13%
23	Es cierto que ya existe una vacuna que cura totalmente el SIDA	10	16.39%
24	Al momento de su relación sexual consideras adecuado un método de planificación	47	77.04%

25	La actividad sexual protegida incluye por su puesto el uso del condón del que existen diferentes tipos en relación con el sexo de las personas.	47	77.04%
26	¿Los condones tienen fecha de caducidad?	57	93.44%
27	¿Un condón sólo se puede utilizar una vez?	59	96.72%
28	Los métodos anticonceptivos hormonales para mujeres (Pastillas, parches, inyecciones) ¿provocan aumento de peso y si se usan algunos años pueden causar cáncer de mama?	44	72.13%
29	¿Conoces otros métodos anticonceptivos aparte del condón, las pastillas, parches e inyecciones?	30	49.18%
30	La anticoncepción hormonal poscoito (Pastilla del día siguiente) ¿previene el embarazo en caso de no haberte protegido con ningún método durante tus relaciones sexuales?	51	83.60%
31	A tu edad, ¿Es normal sentir atracción física por personas del sexo opuesto?	59	96.72%
32	A tu edad, ¿Es normal sentir atracción física por personas del mismo sexo?	11	18.03%
33	Tener amigos y amigas homosexuales o lesbianas, ¿te incomoda?	26	42.62%
34	Antes de tener relaciones sexuales, ¿tu pareja y tú deben estar completamente de acuerdo?	60	98.36%
35	¿Sabías que existen distintos tipos de prácticas sexuales como: Vaginal, Anal y Oral?	53	86.88%

Interpretación:

En la tabla 14, se observa que los ítems: 20, "Puedes contagiarte de SIDA por abrazos, caricias, besos, por compartir utensilios personales (para comer o de baño); o por nadar en piscinas públicas y por las picaduras de insectos", ítem 23 "Es cierto que ya existe una vacuna que cura totalmente el SIDA", lo conocen o saben el 16.39% de los estudiantes. Así mismo el ítem 32: A tu edad, ¿Es normal sentir atracción física por personas del mismo sexo?, respondieron el 18.03% de los estudiantes, siendo también los menos respondidos los ítems 1 "A tu edad presentas una vida sexual activa" (27.86%), ítem 3 ¿Tienes información suficiente sobre los modos de actuar ante la sexualidad para adoptar uno u otro tipo de conducta sexual? (37.70%), ítem 33 Tener amigos y amigas homosexuales o lesbianas, ¿te incomoda? (42.62%), ítem 15 ¿Sabes qué es el Clítoris y cuál es su función? (47.54%), y el ítem 29 ¿Conoces otros métodos anticonceptivos aparte del condón, las pastillas, parches e inyecciones? (49.18%). En estos aspectos se debe fortalecer el conocimiento con mayor énfasis.

6.2. PRUEBA DE LAS HIPÓTESIS GENERAL

6.2.1 PRUEBA DE LA HIPÓTESIS GENERAL

- **Enunciado de las hipótesis.**

H_a. El Nivel de conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar en los alumnos de Quinto Grado de secundaria de la Institución Educativa "Fermín Tanguis" de Ica, es bueno

H_o. El Nivel de conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar en los alumnos de Quinto Grado de secundaria de la Institución Educativa "Fermín Tanguis" de Ica, no es bueno

- **Selección de prueba**

Para 95% de confianza utilizamos la prueba Z, cola izquierda y muestra n= 61.

$$\text{Formula: } Z = \frac{\hat{p}_1 - p}{\sqrt{\frac{PQ}{n}}}$$

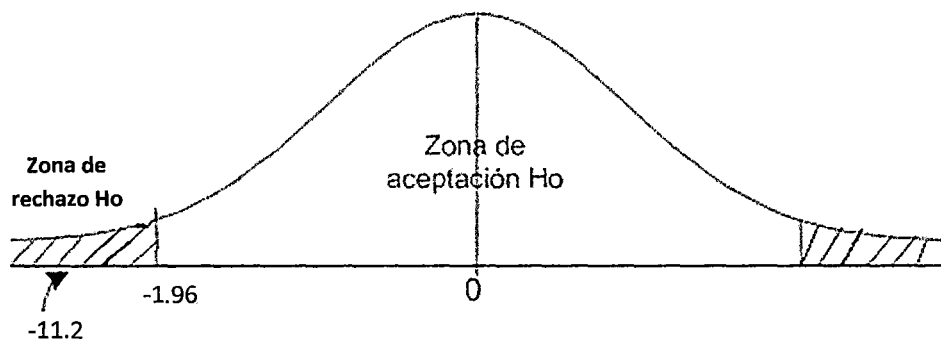
$$\hat{p}_1 = \text{Proporción con conocimiento malo-bueno: } \frac{12}{49} = 0.24$$

$$p = \text{Proporción con conocimiento bueno } \frac{49}{61} = 0.80$$

$$Q = \text{Diferencia de proporción } 1 - p = 0.20$$

$$n = \text{muestra (61)}$$

- **Cálculos:**
$$Z_{cal} = \frac{0.24 - 0.80}{\sqrt{\frac{0.80 \times 0.20}{61}}} = -11.2$$



- **Decisión:** Como Z_{cal} ha caído en la zona de rechazo de la hipótesis nula, se ha demostrado, que, el nivel de conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar en los alumnos de Quinto Grado de secundaria de la Institución Educativa "Fermín Tanguis" de Ica, es bueno. Lo cual se corrobora con los resultados del gráfico 3, donde se encontró que 80.3% de los estudiantes tienen nivel de conocimiento bueno y muy bueno, y 19.7% tienen nivel regular o malo. De esta manera se prueba la hipótesis de investigación H_a .

6.2.2 PRUEBA DE LAS HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.

1. Hipótesis específica del conocimiento sobre la sexualidad:

Enunciado de las hipótesis.

H_a . El Nivel de conocimiento sobre sexualidad en los alumnos de Quinto Grado de secundaria de la Institución Educativa "Fermín Tanguis" de Ica, es bueno

H_o . El Nivel de conocimiento sobre sexualidad en los alumnos de Quinto Grado de secundaria de la Institución Educativa "Fermín Tanguis" de Ica, no es bueno.

• Selección de prueba

Para 95% de confianza utilizamos la prueba Z, cola izquierda y muestra $n= 61$.

$$\text{Formula: } Z = \frac{\hat{p}_1 - p}{\sqrt{\frac{PQ}{n}}}$$

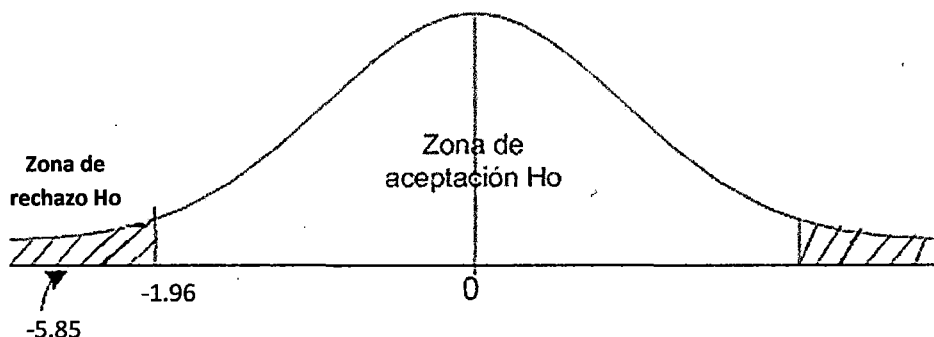
$$\hat{p}_1 = \text{Proporción con conocimiento malo-bueno: } \frac{17}{44} = 0.386$$

$$p = \text{Proporción con conocimiento bueno } \frac{44}{61} = 0.72$$

$$Q = \text{Diferencia de proporción } 1 - p = 0.28$$

$$n = \text{muestra (61)}$$

• **Cálculos:**
$$Z_{cal} = \frac{0.386 - 0.72}{\sqrt{\frac{0.72 \times 0.28}{61}}} = -5.85$$



• **Decisión:** Como Z_{cal} ha caído en la zona de rechazo de la hipótesis nula, se ha demostrado, que, el nivel de conocimiento sobre sexualidad, en los alumnos de 5° de la IE Fermín Tanguis, es bueno, mayoritariamente. Lo cual se corrobora con los resultados del gráfico 12, donde se encontró que 72.13% de conocimiento bueno y 27.87% nivel regular y malo. Con lo cual se prueba la hipótesis de investigación H_a .

2. Hipótesis específica del conocimiento sobre la planificación familiar:

Enunciado de las hipótesis.

H_a . El Nivel de conocimiento sobre la planificación familiar en los alumnos de Quinto Grado de secundaria de la Institución Educativa "Fermín Tanguis" de Ica, es bueno

H_o . El Nivel de conocimiento sobre la planificación familiar en los alumnos de Quinto Grado de secundaria de la Institución Educativa "Fermín Tanguis" de Ica, no es bueno

• Selección de prueba

Para 95% de confianza utilizamos la prueba Z, cola izquierda y muestra $n = 61$.

Formula:
$$Z = \frac{\hat{p}_1 - p}{\sqrt{\frac{PQ}{n}}}$$

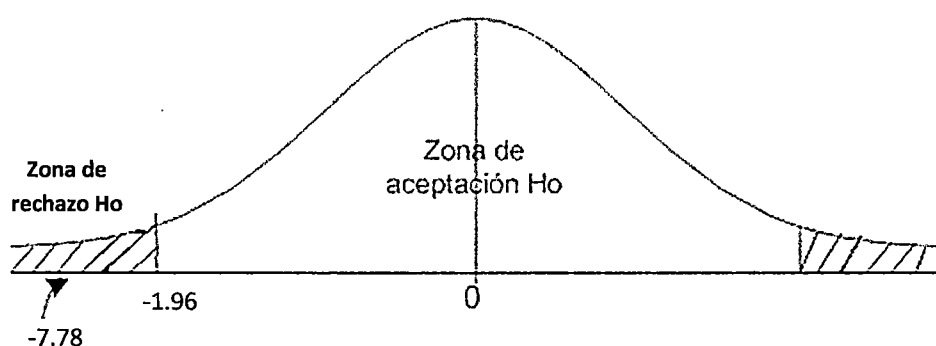
$\hat{p}_1$ = Proporción con conocimiento malo-bueno: $\frac{15}{46} = 0.326$

p = Proporción con conocimiento bueno $\frac{46}{61} = 0.754$

Q = Diferencia de proporción $1 - p = 0.246$

n = muestra (61)

• **Cálculos:**
$$Z_{cal} = \frac{0.326 - 0.754}{\sqrt{\frac{0.754 \times 0.246}{61}}} = -7.78$$



• **Decisión:** Como Z_{cal} ha caído en la zona de rechazo de la hipótesis nula, se ha demostrado, que, el nivel de conocimiento sobre planificación familiar, en los alumnos de 5° de la IE Fermín Tanguis, es bueno, mayoritariamente. Lo cual se corrobora con los resultados del gráfico 13, donde se encontró que 75.4% de conocimiento bueno y 24.6% nivel regular y malo. Con lo cual se prueba la hipótesis de investigación H_a .

Correlacionando mediante Pearson, las variables intervinientes, edad y sexo, con el conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar se obtuvo:

Correlaciones

	SEXO	EDAD	PM1	PM2	PM3	PM4	PM5	TOTAL
SEXO Correlación de Pearson	1	,097	,024	,035	-,029	,031	-,109	,004
Sig. (bilateral)		,456	,856	,791	,825	,812	,405	,974
N	61	61	61	61	61	61	61	61
EDAD Correlación de Pearson	,097	1	,062	-,130	,262*	,080	-,096	,050
Sig. (bilateral)	,456		,637	,318	,041	,541	,461	,702
N	61	61	61	61	61	61	61	61

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Resultado: Se ha encontrado correlación estadística significativa entre la edad y el conocimiento sobre el VIH-SIDA: $r,262$ $p,041$

La edad y el sexo, no, correlacionan significativamente con el conocimiento sobre la sexualidad y la planificación familiar.

VII. DISCUSIÓN

Los adolescentes, por sus características biológicas, psicológicas y sociales, tienen mayor susceptibilidad a riesgos para su salud reproductiva, por ello es importante cimentar sus conocimientos respecto de la sexualidad y la planificación familiar con responsabilidad, tal como lo manifiestan estudios de Bearinger, Sieving, Ferguson, y Sharma³ y Rodríguez-Cabrera, y Álvarez-Vázquez⁴.

Los hallazgos de la investigación señalan que el conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar en los alumnos de Quinto Grado de secundaria de la Institución Educativa "Fermín Tanguis" de Ica, es bueno, donde 80.3% tienen conocimiento bueno y muy bueno, y 19.7% regular y malo, en forma global. Cuando analizamos por separado, el conocimiento sobre la sexualidad encontramos que, 72.13% de los estudiantes tienen buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, Y 27.86% tienen un nivel malo, y en cuanto al conocimiento sobre la planificación familiar, 75.4% de los estudiantes tienen buen nivel de conocimiento sobre planificación familiar, y 24.6% tienen un nivel malo. Estas diferencias se deben a que cuando se aplica el instrumento en forma global el resultado da un mayor índice, pero si tomamos en consideración el error permisible de $\pm 5\%$, entonces diríamos que son similares con bastante aproximación. Sin embargo se aprecian diferencias con los índices logrados en 4 de las 5 dimensiones, de la siguiente manera: 91.8% de los estudiantes encuestados tienen buen nivel de conocimiento sobre embarazo adolescentes, 96.7% tienen buen nivel de conocimiento sobre las ITS, 90.2% tienen buen nivel de conocimiento, sobre el uso del condón y los métodos anticonceptivos; 95.1% tienen buen nivel de conocimiento, sobre las preferencias y prácticas sexuales. La dimensión con menor índice resultó ser el nivel de conocimiento sobre el VIH-SIDA (69%). Navarro¹², determino el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización "Las Palmeras" del distrito de Morales, en Tarapoto, donde encontró 70.9% de conocimiento alto, y 22.8% con nivel de conocimiento medio, y

Jerónimo⁹ en Ica, con estudiantes de 4° y 5° de educación secundaria en Ica, encontró 72,2% de conocimiento regular, sobre la sexualidad. Estos resultados difieren de los nuestros, y se pueden explicar debido a los instrumentos utilizados por dichos investigadores, a las escalas de medición de las preguntas, y a los contextos diferentes en espacio y tiempo donde fueron aplicados.

En cuanto a las características de la muestra se describen de la siguiente manera: 52.5% tienen 16 años, edad promedio 16.29 años (DS 0,66), 60.7% de sexo masculino, 39.3% femenino; 96.7% con buen nivel de conocimiento sobre las ITS, 91.8% sobre embarazo adolescentes, 68.85% sobre el VIH-SIDA, 90.2% sobre el uso del condón y los métodos anticonceptivos; 95.1% sobre las preferencias y prácticas sexuales. 29.5% de los estudiantes, principalmente recibieron información sobre la sexualidad, en los centros de salud, hospitales o de médicos, 24.6% de sus padres, 22.9% de los maestros, 14.8% manifiestan que fue a través del cine, radio, televisión o internet, a diferencia del estudio de Moreno J. y Rangel D.¹³ quienes en su estudio encontraron que los estudiantes adolescentes recibieron información sobre sexualidad a través de los medios de comunicación en un promedio de 45%.

Por otro lado, en nuestro estudio el 42.6% de los encuestados consideran que los medios más apropiados para recibir información sobre sexualidad, deben ser los folletos o libros, 37.7% afirman que es internet, 14.8% la televisión; un 26.2% manifiestan que les gustaría saber más sobre las preferencias y prácticas sexuales, 22.9% sobre el embarazo, 19.7% sobre el uso del condón y los métodos anticonceptivos, 16.4% sobre las ITS y el 14.8% les gustaría saber más sobre VIH-SIDA. 72.13% tienen buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, y 75.4% sobre planificación familiar. 28% presentan una vida sexual activa, 38% no tienen información suficiente sobre los modos de actuar ante la sexualidad para adoptar uno u otro tipo de conducta sexual, 16% consideran que pueden contagiarse de SIDA por abrazos, caricias, besos, por compartir utensilios personales (para comer o de baño); o

por nadar en piscinas públicas y por las picaduras de insectos, 16% creen que ya existe una vacuna que cura totalmente el SIDA; 18% afirman que a su edad es normal sentir atracción física por personas del mismo sexo; al 43% les incomoda tener amigos y amigas homosexuales o lesbianas, 52% no saben qué es el Clítoris y cuál es su función; 49% conocen otros métodos anticonceptivos aparte del condón, las pastillas, parches e inyecciones.

VIII. CONCLUSIONES

Luego de haber culminado la tesis hemos llegado a las siguientes conclusiones:

1. El conocimiento sobre sexualidad y planificación familiar en los alumnos de Quinto Grado de secundaria de la Institución Educativa "Fermín Tanguis" de Ica, es bueno. El 80.3% tienen conocimiento bueno y muy bueno, y 19.7% regular y malo.
2. El conocimiento sobre sexualidad, en los alumnos de 5° de la Institución Educativa "Fermín Tanguis", es bueno, mayoritariamente. 72.13% tienen conocimiento bueno y 27.86% malo.
3. El conocimiento sobre planificación familiar, en los alumnos de 5° de la Institución Educativa "Fermín Tanguis", es bueno, mayoritariamente. 75.4% tienen conocimiento bueno y 24.6% malo.

IX. RECOMENDACIONES

1. Continuar brindando conocimientos a los estudiantes sobre temas de sexualidad y planificación familiar a través de los establecimientos de salud y también a través de material didáctico y virtual, porque según el análisis estadístico, los medios apropiados para ellos son los folletos e internet.
2. Se recomienda la utilización de estrategias y campañas educativas a los alumnos, para dar a conocer temas de sexualidad, con el fin de reducir el 28% que se ha determinado con conocimiento malo, para que así puedan estar alertas en cuanto a prácticas sexuales negativas, y evitar posibles consecuencias.
3. Es conveniente que los Docentes de educación secundaria, implementen modelos de intervención en colegios y comunidades dirigidos a reducir las actitudes ambivalentes y los comportamientos de riesgo entre las adolescentes, con un uso consiente y correcto de los anticonceptivos. Asimismo se deben desarrollar cursos de capacitación a los estudiantes y padres de familia. Se sugiere continuar la investigación en otros colegios de la Región Ica, conjugando con otras variables.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rasmussen – Cruz BL, Hidalgo-San Martín A, Hidalgo-Rasmussen C. Comportamientos de riesgo de enfermedades y lesiones en estudiantes del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara, Jalisco, México. 2009
2. García-Roche R G, Cortés - Alfaro A, Vila – Aguilera L E, Hernández-Sánchez M, Mesquia - Valera A. Comportamiento sexual y uso del preservativo en adolescentes y jóvenes de un área de salud. Rev Cubana Med Gen Integr. Cuba, 2010
3. Bearinger LH, Sieving RE, Ferguson J, Sharma V. Global perspectives on the sexual and reproductive health of adolescents: patterns, prevention, and potential. Lancet 2009.
4. Rodríguez-Cabrera A, Álvarez-Vázquez L. Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Rev Cubana Salud Pública 2008
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la Niñez y Adolescencia en el Perú. Lima, Perú 2010.
6. Ministerio de Salud. (MINSA). Análisis de la situación de Adolescentes en Perú. Lima, Perú 2010.
7. ENDES. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Situación de la adolescencia en Perú. Lima, Perú. 2010.
8. ONUSIDA. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. Sección VIH en adolescentes. Lima, Perú. 2012.
9. Jerónimo C, Alvarez J, Carbonel F, Neira J. Sexualidad y Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de Educación Secundaria, Ica – Perú, 2009. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172009000300006&script=sci_arttext

10. Nelly Solís Villanueva. Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Comunidad Zonal Magdalena Nueva, Chimbote. Perú 2010. Disponible en: http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S2222-30612010000100007&script=sci_arttext
11. Chirinos J. Brindis C, Salazar V, Bardalez O, Reátegui L. Perfil y Conocimiento de las Estudiantes Adolescentes Sexualmente Activas en Colegios Secundarios de Lima, Perú. 2009.
12. Navarro M, López A. "Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo Junio – Setiembre 2012." Universidad Nacional De Tarapoto, Perú 2012.
13. Moreno j. Rangel D. Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de 9no de la U.E. "Nuestra Señora De Lourdes" Puerto Ordaz, Estado Bolivar. Johana Ninoska Moreno Lugo, Daynuvis Carolina Rangel Bello. 2010. Disponible en: <http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2226/1/29%20Tesis.%20QV9%20M843.pdf>
14. Niño L, Hakspiel M, et al (2012). Cambios Persistentes en Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad en Adolescentes y Jóvenes Escolarizados De Cuatro Municipios De Santander – COLOMBIA. Disponible en: <http://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/2924>
15. Gonzáles C. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. Universidad de Colombia. 2009. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42211103>

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ALUMNOS DEL 5° GRADO DE LA I.E. FERMIN TANGUIS, ICA 2014

FOLIO:

DATOS DEL ESTUDIANTE

ESCUELA	SEXO	Hombre: _____	Mujer: _____
GRADO	EDAD		

Instrucciones: Responde **SÍ** o **NO**, marcando con una **X** la casilla, de acuerdo a los conocimientos que tengas. Es importante que respondas todas las preguntas, este cuestionario es **CONFIDENCIAL Y ANÓNIMO**.

Nº	TEMA 1: EMBARAZO ADOLESCENTE	SI	NO
1	A tu edad presentas una vida sexual activa	☐	☐
2	Consideras que la educación sexual es importante en la etapa de la adolescencia	☐	☐
3	Tienes información suficiente sobre los modos de actuar ante la sexualidad para adoptar uno u otro tipo de conducta sexual	☐	☐
4	Al tener relaciones sexuales sin protección, ¿puedes quedar embarazada o embarazarse a tu enamorada, aunque sea la primera vez que lo hagas?	☐	☐
5	¿Un aborto (interrupción del embarazo) podría poner en riesgo tu vida o la vida de tu enamorada embarazada y generar daños irreparables a su organismo?	☐	☐
6	Si te embarazas o embarazas a tu enamorada a tu edad, ¿es probable que ella tenga muchas posibilidades de presentar complicaciones que pongan en riesgo la vida del bebé debido a su edad?	☐	☐
7	¿Crees que si te embarazas o embarazas a tu enamorada, a tu edad, perderás tiempo para salir con los amigos, viajar, divertirse y sobre todo terminar tus estudios a tiempo?	☐	☐
8	¿El "Ácido Fólico" evita que un bebé nazca con malformaciones?	☐	☐

Nº	TEMA 2: ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)	SI	NO
9	¿Se les llama Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) a las enfermedades que se contagian durante las relaciones sexuales sin protección?	☐	☐
10	¿Te puedes contagiar de una ITS sin importar que sea la primera vez que tienes relaciones sexuales?	☐	☐
11	Las ITS atacan a personas de cualquier edad, sexo y ocupación; ¿Los jóvenes se encuentran en mayor riesgo de contagiarse?	☐	☐
12	Las ITS que no son tratadas rápidamente, ¿ocasionan esterilidad, enfermedades crónicas e incluso la muerte?	☐	☐
13	¿El preservativo es altamente efectivo para proteger contra las ITS y el embarazo no programado?	☐	☐
14	¿Sabes qué significa la Menstruación y lo que ocurre en el cuerpo de las mujeres?	☐	☐
15	¿Sabes qué es el Clítoris y cuál es su función?	☐	☐
16	¿Crees que la autoexploración de tu cuerpo es normal a tu edad y te sirve para conocerte mejor?	☐	☐
17	¿Sabes qué es un Orgasmo?	☐	☐
18	¿Es cierto que nadie tiene derecho a tocarte sin que tú lo permitas?	☐	☐

Nº	TEMA 3: VIH/SIDA	SI	NO
19	Los únicos 5 fluidos corporales que pueden transmitir el virus del VIH son: Sangre, Semen, Fluido Pre-Eyaculatorio, Fluido Vaginal y Leche materna.	☐	☐
20	¿Puedes contagiarte de SIDA por abrazos, caricias, besos, por compartir utensilios personales (para comer o de baño); o por nadar en piscinas públicas y por las picaduras de insectos?	☐	☐
21	El SIDA es una enfermedad mortal.	☐	☐
22	El uso del condón evita que te contagies del virus del SIDA	☐	☐
23	Es cierto que ya existe una vacuna que cura totalmente el SIDA	☐	☐

Nº	TEMA 4: USO DEL CONDÓN Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	SI	NO
24	Al momento de su relación sexual consideras adecuado un método de planificación	☐	☐
25	La actividad sexual protegida incluye por su puesto el uso del condón del que existen diferentes tipos en relación con el sexo de las personas.	☐	☐
26	¿Los condones tienen fecha de caducidad?	☐	☐
27	¿Un condón sólo se puede utilizar una vez?	☐	☐
28	Los métodos anticonceptivos hormonales para mujeres (Pastillas, parches, inyecciones) ¿provocan aumento de peso y si se usan algunos años pueden causar cáncer de mama?	☐	☐
29	¿Conoces otros métodos anticonceptivos aparte del condón, las pastillas, parches e inyecciones?	☐	☐
30	La anticoncepción hormonal poscoito (Pastilla del día siguiente) ¿previene el embarazo en caso de no haberte protegido con ningún método durante tus relaciones sexuales?	☐	☐

Nº	TEMA 5: PREFERENCIAS Y PRÁCTICAS SEXUALES	SI	NO
31	A tu edad, ¿Es normal sentir atracción física por personas del sexo opuesto?	☐	☐
32	A tu edad, ¿Es normal sentir atracción física por personas del mismo sexo?	☐	☐
33	Tener amigos y amigas homosexuales o lesbianas, ¿te incomoda?	☐	☐
34	Antes de tener relaciones sexuales, ¿tu pareja y tú deben estar completamente de acuerdo?	☐	☐
35	¿Sabías que existen distintos tipos de prácticas sexuales como: Vaginal, Anal y Oral?	☐	☐

INSTRUCCIONES: RESPONDE LAS PREGUNTAS SIGUIENTES MARCANDO SOLO UNA OPCIÓN:

36. ¿De dónde recibes principalmente información sobre sexualidad?
a) Padres b) Maestros c) Libros de texto d) Iglesia e) Personal de salud f) Cine, Radio, Tv e Internet g) Amigos
37. ¿Cuál de los siguientes medios te parecen apropiados para recibir información sobre sexualidad?
a) Folletos, libros b) Carteles c) Internet d) Radio e) Televisión
38. De los 5 temas mencionados en este cuestionario, ¿Sobre cuál tema te gustaría saber más?
a) TEMA 1 b) TEMA 2 c) TEMA 3 d) TEMA 4 e) TEMA 5

ANEXO N° 02

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” DE ICA

FACULTAD DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Título del Proyecto: CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD Y PLANIFICACION FAMILIAR EN LOS ALUMNOS DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “FERMIN TANGUIS” – ICA, 2014

Tesistas: QUISPE GARCIA DENISSE, QUISPE VENTURA MILAGROS

Experto:

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluarlos con los ítems de calificación colocando una X en el casillero correspondiente según su criterio de experto

N°	Indicadores	Excelente 19-20	Muy Bueno 17-18	Bueno 15-16	Regular 12-14	Deficiente 11 o menos
1	Claridad y Precisión		XXX			
2	Coherencia	X	XX			
3	Validez		XXX			
4	Organización	X	XX			
5	Confiabilidad	X	XX			
6	Control de Sesgo		XXX			
7	Orden		XXX			
8	Marco de referencia		XXX			
9	Extensión	X	XX			
10	Inocuidad	X	XX			
Promedio		25	100			

Excelente: 5, muy bueno: 4, bueno 3, regular: 2, deficiente: 1

Puntaje máximo: 150

Puntaje obtenido: 125 (83.3%)

En consecuencia el instrumento puede ser aplicado.

O.....

Ica,.....de.....del 2014

Firma del Experto

**ANEXO N° 03. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
MEDIANTE ALFA DE CRONBACH**

		N°	%
Casos	Válidos	10	100,0
	Excluidos ^a	,0	,0
	Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,851	2

Donde ,851 es alta confianza, señala que el 85.1% de la variabilidad de los datos obtenidos tanto en la primera medición como en la segunda medición representan diferencias individuales verdaderas y 14.9% representan fluctuaciones al azar.

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Jóvenes estudiantes, cordialmente le solicito su participación en la investigación denominada: **“CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD Y PLANIFICACION FAMILIAR EN LOS ALUMNOS DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “FERMIN TANGUIS” – ICA, 2014.** Esta investigación es de carácter académico, no tiene riesgos, la información obtenida se mantendrá bajo estricta confidencialidad y no se utilizará su nombre o cualquier otra información que pueda identificarlos.

Su participación, y colaboración para dar información es voluntaria y tiene derecho de abstenerse a participar o no.

Autorización:

Manifiesto que he leído el contenido de esta hoja de consentimiento, he escuchado la explicación dada por los encuestadores, me han dado la oportunidad de hacer preguntas y las mismas han sido contestadas a satisfacción, por lo cual he decidido participar por voluntad propia.

Nombre del estudiante _____

Firma_____

Fecha-----