



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Educación

Escuela Profesional de Educación Secundaria

Especialidad: Ciencias Sociales y Turismo

Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la Villa Uña de Gato del Distrito de Papayal de la Provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Educación Nivel Secundaria

Especialidad: Ciencias Sociales y Turismo

Autora

Lisette Mónica García Morán

Asesor

M(o). Herculano Carlos Lecca

Huacho– Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

Facultad de Educación

Escuela Profesional de Educación Secundaria
Especialidad: Ciencias Sociales y Turismo

INFORMACIÓN DE METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACION
Lisette Mónica García Morán	41361555	07 de abril de 2021
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Herculano Carlos Lecca	06820156	0000-0003-3577-9715
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS – PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Eliseo Toro Dextre	07786573	0000-0001-9285-2646
Jorge Alberto Palomino Way	15599204	0000-0003-1119-4923
Carlos Alberto Gutiérrez Bravo	15616035	0000-0003-4568-930X

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO RAIMONDI DE LA VILLA UÑA DE GATO DEL DISTRITO DE PAPAYAL DE LA

INFORME DE ORIGINALIDAD

20 %	19 %	8 %	10 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	revistaitsl.itslibertad.edu.ec Fuente de Internet	5 %
2	repo.uta.edu.ec Fuente de Internet	5 %
3	Submitted to Universidad Santo Tomas Trabajo del estudiante	1 %
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
7	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1 %

repositorio.uoosevelt.edu.pe

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DE
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LOS
ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIO
RAIMONDI DE LA VILLA UÑA DE GATO DEL DISTRITO DE
PAPAYAL DE LA PROVINCIA DE ZARUMILLA, TUMBES - 2016**

ASESOR:

M(o). Herculano Carlos Lecca

MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Dr. ELISEO TORO DEXTRE

SECRETARIO : Dr. JORGE ALBERTO PALOMINO WAY

VOCAL : Dr. CARLOS ALBERTO GUTIÉRREZ BRAVO

DEDICATORIA

A mí Dios por ser mi bien, le dedico esta tesis por aperturar el sendero de mi realización personal y así mismo a mi familia por su inquebrantable ayuda en mi formación profesional, gracias por su entereza y afecto.

La autora

CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
LISTA DE TABLAS	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	14
1.2. Formulación del problema.....	18
1.2.1. Problema general.....	18
1.2.2. Problema específico	18
1.3. Objetivo de la investigación	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos	19
1.4. Justificación de la investigación	21
1.4.1. Justificación teórica.....	21
1.4.2. Justificación práctica.....	21
1.4.3. Relevancia social.....	21
1.5. Delimitación de la investigación	22
1.6. Viabilidad de la investigación	22
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	24
2.1. Antecedentes de la investigación.....	24
2.1.1. Antecedentes nacionales	24
2.1.2. Antecedentes Internacionales.....	29
2.2. Bases teóricas	36
2.2.1. Conocimiento y Prácticas Sexuales.....	36
2.2.2. Definición de Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	48
2.3. Definiciones conceptuales	59
2.4. Formulación de hipótesis.....	60
2.4.1. Hipótesis general.....	60
2.4.2. Hipótesis específicas	61

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	63
3.1. Diseño metodológico.....	63
3.1.1. Tipo de investigación.....	63
3.1.2. Nivel de la investigación.....	63
3.1.3. Diseño de investigación	64
3.1.4. Enfoque	64
3.2. Población y muestra.....	64
3.2.1. Población.....	64
3.2.2. Muestra.....	65
3.3. Operacionalización de variables e indicadores.....	65
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección	66
3.4.1. Técnicas a emplear	66
3.4.2. Descripción de los instrumentos	67
3.5. Técnicas para el procesamiento de la información.....	67
CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	68
4.1. Variable Conocimientos y prácticas	68
4.2. Variable prevención de infecciones de transmisión sexual	75
4.3. Contrastación de hipótesis.....	76
CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	90
5.1. Discusión de los Resultados	90
5.2. Conclusiones.....	92
5.3. Recomendaciones	94
CAPITULO VI: FUENTES DE INFORMACION	96
6.1. Fuentes bibliográficas.....	96
6.2. Fuentes electrónicas.....	102
ANEXO	104
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	104
Anexo 2: Tabla de datos	107
Anexo 3: Instrumento de recolecta de datos.....	109

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	65
Tabla 2	66
Tabla 3	68
Tabla 4	69
Tabla 5	70
Tabla 6	71
Tabla 7	72
Tabla 8	73
Tabla 9	74
Tabla 10	75
Tabla 11	76
Tabla 12	78
Tabla 13	80
Tabla 14	82
Tabla 15	84
Tabla 16	86
Tabla 17	88

LISTA DE FIGURAS

Figura 1.....	68
Figura 2.....	69
Figura 3.....	70
Figura 4.....	71
Figura 5.....	72
Figura 6.....	73
Figura 7.....	74
Figura 8.....	75
Figura 9.....	77
Figura 10.....	79
Figura 11.....	81
Figura 12.....	83
Figura 13.....	85
Figura 14.....	87
Figura 15.....	89

RESUMEN

Objetivo: Establecer la relación entre los conocimientos y prácticas preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016. **Método:** El universo estuvo formado por 161 estudiantes y la muestra fue de 59 estudiantes. Es descriptivo-cuantitativo, correlacional, enfoque transversal.

Resultados: Existe relación entre los conocimientos y practica sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud **moderada**. Existe relación entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud **moderada**. Existe una relación directa y significativa entre la reproductividad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud **buena**. Existe una relación directa y significativa entre género y sexo genético; y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud **moderada**. Existe una relación directa y significativa entre erotismo y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud **buena**. Existe una relación directa y significativa entre vinculación afectiva y prácticas sobre la

prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud **moderada**. Existe una relación directa y significativa entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud **buena**. **Conclusión:** Existe relación entre los conocimientos y practica sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud moderada. **Palabras claves:** Conocimientos, prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, aspectos generales de la sexualidad, reproductividad, género y sexo genético, erotismo, vinculación afectiva, expresiones conductuales.

ABSTRACT

Objective: Establish the relationship between knowledge and preventive practices on Sexually Transmitted Infections in students of the Antonio Raimondi Educational Institution of the Uña de Gato village of the Papayal district of the province of Zarumilla, Tumbes - 2016. **Method:** The universe It consisted of 161 students and the sample was 59 students. It is descriptive-quantitative, correlational, transversal approach. **Results:** There is a relationship between knowledge and practice on the prevention of sexually transmitted infections in students of the Antonio Raimondi Educational Institution of the Uña de Gato village of the Papayal district of the province of Zarumilla, Tumbes - 2016, of moderate magnitude. There is a relationship between the general aspects of sexuality and practices on the prevention of sexually transmitted infections in students of the Antonio Raimondi Educational Institution of the Uña de Gato village of the Papayal district of the province of Zarumilla, Tumbes - 2016, of magnitude moderate. There is a direct and significant relationship between reproductivity and practices on the prevention of sexually transmitted infections in students of the Antonio Raimondi Educational Institution of the Uña de Gato village of the Papayal district of the province of Zarumilla, Tumbes - 2016, of magnitude good. There is a direct and significant relationship between gender and genetic sex; and practices on the prevention of sexually transmitted infections in students of the Antonio Raimondi Educational Institution of the Uña de Gato village of the Papayal district of the Zarumilla province, Tumbes - 2016, of moderate magnitude. There is a direct and significant relationship between eroticism and practices on the prevention of sexually transmitted infections in students of the Antonio Raimondi Educational Institution of the Uña de Gato village of the Papayal district of the province of Zarumilla, Tumbes - 2016, of good magnitude. There is a direct and significant relationship between affective bonding and practices on the prevention of sexually

transmitted infections in the students of the Antonio Raimondi Educational Institution of the Uña de Gato village of the Papayal district of the province of Zarumilla, Tumbes - 2016, of magnitude moderate. There is a direct and significant relationship between behavioral expressions about sexuality and practices on the prevention of sexually transmitted infections in students of the Antonio Raimondi Educational Institution in the Uña de Gato village of the Papayal district of the Zarumilla province, Tumbes - 2016, of good magnitude. **Conclusion:** There is a relationship between knowledge and practice on the prevention of sexually transmitted infections in students of the Antonio Raimondi Educational Institution of the Uña de Gato village of the Papayal district of the province of Zarumilla, Tumbes - 2016, of moderate magnitude.

Keywords: Knowledge, practices on the prevention of sexually transmitted infections, general aspects of sexuality, reproductivity, gender and genetic sex, eroticism, affective bonding, behavioral expressions

INTRODUCCIÓN

Investigaciones recientes de representación mundial elaborados por la entidad rectora de la salud a nivel de América y la formación regente de la salud a nivel Planetario, testifican que el 20% de la población mundial está formado por jóvenes, y de la totalidad de ellos, una gran mayoría, exteriorizan un continuo progreso como el Perú, en esos pueblos frecuentan inconvenientes apropiados a un sistema disminuido y con inmoralidades conformes a una colectividad en descomposición, es en este contexto que se desenvuelve la investigación.

El objetivo de este trabajo es establecer la relación entre conocimientos y prácticas de prevención en infecciones de transmisión sexual entre estudiantes de la institución educativa Antonio Raimondi de la vereda Uña de Gato en el distrito Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

“El conocimiento en las estructuras ha sido considerado por muchos, definido por algunos, comprendido por unos pocos, y formalmente valorado por prácticamente nadie” (Vassiliadis, Seufert, Back y von Krogh, 2000, p. 10).

“Infecciones cuya transferencia se consuma primordialmente a través de relaciones coitales sostenidas con un individuo infectado o enferma. Existen tres tipos de coito: vaginal (pene - vagina), oral (genitales - boca), anal (pene - ano)” (Vásquez Chérrez, Erika, 2000, p. 20).

En la tesis se concibe que las sapiencias y experiencias sobre la suspicacia de contagios de Otransferencia sexual son importantes en la persona para que pueda interactuar

socialmente de manera efectiva o por el contrario de manera incorrecta, dependerá de la condición en la que se encuentre, se desarrolla el individuo dentro de su familia, el punto negativo es que podría generar infecciones de transmisión sexual en el individuo, lo que de ninguna manera contribuirá a su desarrollo personal y social.

Con base en estos argumentos se propuso la investigación, por lo que se espera que esta tesis establezca una muestra y diagnóstico a nivel de la entidad de formación básica Antonio Raimondi de la vereda Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes, que incluye el año 2016, sobre preparaciones y prácticas sexuales en la prevención de infecciones de transmisión sexual, y se utiliza para perfeccionar la formación de los educandos. El presente trabajo no es más que un aporte, al avance del conocimiento y de las tareas a realizar, a la búsqueda de una excelente formación académica.

La investigación Conocimiento y práctica sobre prejuicio de infiltraciones de transmisión sexual en estudiantes de la institución didáctica Antonio Raimondi de la vereda Uña de Gato en el distrito Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, se organiza en dos partes. El primero, vinculado a la teoría de lo que se investiga, se divide en tres apartados: Diseño de problemas, marco hipotético y métodos de investigación. La segunda parte consta de contextos funcionales de la investigación, que se divide en tres apartados: Resultados, conclusiones y recomendaciones; y fuentes de información.

Se deja en atención del Jurado y de leyentes frecuentes la actual investigación, y esperando se convierta en germen de búsqueda y referente para la elaboración de ulteriores investigaciones

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En nuestra poca experiencia en la vida de un docente, observamos dificultades personales y familiares de los estudiantes, lo que se refleja de varias formas como: bajo rendimiento escolar, delincuencia, pandillas, uso de drogas, alcoholismo y al principio de su vida sexual a temprana edad.

A principio de su vida sexual a temprana edad no solo acarrea el problema de un embarazo precoz de alto riesgo, según sea la edad, sino también trae consigo la gran posibilidad de retraer una Infección de Transmisión Sexual (ITS).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016) determinó que: “Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS). Se apreció que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro infecciones de transmisión sexual (ITS) siguientes: clamidiasis, gonorrea, sífilis o tricomoniasis”.

Así mismo la OMS (2016) estableció que: “Más de 500 millones de personas son portadoras del virus que provoca el herpes genital tipo 2 (HSV2). Más de 290 millones de mujeres están infectadas con el virus del papiloma humano (VPH)”.

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) casi siempre se presentan de manera asintomática o solo va acompañada de un síntoma leve que no principalmente demuestran un diagnóstico verídico.

Algunas infecciones de transmisión sexual (ITS), como el herpes genital (HSV de tipo 2) y la sífilis, pueden incrementar el riesgo de contraer el VIH.

Por los años 2012, mujeres embarazadas se contagiaron de sífilis llegando a un total de 900 000 casos, lo que presentó complicaciones alrededor de un 40 % e incluso la muerte prenatal.

Además de los efectos inmediatos de la infección, las infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden tener graves consecuencias, incluida la infertilidad o la transmisión de infecciones de mamá a hijo.

La resistencia a los medicamentos, en particular la relacionada con la gonorrea, es un obstáculo importante para reducir las infecciones de transmisión sexual (ITS) en todo el mundo.

Este panorama es tan desolador para nuestros adolescentes y jóvenes estudiantes que tomar un conocimiento más real de lo que acontece es una tarea de todos los sectores involucrados en dicha misión.

Cabe destacar que las infecciones de transmisión sexual (ITS) corresponden a un grupo de enfermedades infecciosas provocadas por contactos sexuales (vaginales, anales y orales) y no sexuales (fluidos y secreciones). Entre las causas que favorecieron a la propagación de las infecciones de transmisión sexual (ITS), poseemos comportamientos en grupos humanos, entre ellos: promiscuidad sexual,

parejas sexuales con procedimientos de riesgo, inicio de un ciclo sexual de la vida sexual sin protección tiene métodos sexuales muy riesgosos.

Debido a esto, las personas que se infectan con una miasma de transmisión sexual (ITS) Desarrollo de resultados negativos a largo plazo, particularmente en mujeres, incluidas infecciones a nivel del sistema reproductivo, esterilidad y fetos (Organización Panamericana de la Salud, 2013). Por otro lado, la OMS (2010) destacó que:

“Según estudios al 2025 la población joven llegará a 1222 mil millones, se teme que los adolescentes y adultos jóvenes sean los más vulnerables a contraer una infección de transmisión sexual (ITS) ya que son el sector de la población que se desarrolla comportamiento sexual inapropiado. OMS / ONU-SIDA en la XVI Conferencia Internacional sobre el SIDA confirma que la atención a las infecciones de transmisión sexual (ITS) que se puede brindar a los adolescentes y los jóvenes en el momento adecuado de una epidemia puede reducir la propagación de la infección. ITS / VIH-SIDA”.

En el caso de Perú, el gobierno publicó el Decreto Supremo No. 035-2015-SA que aprueba el Plan Estratégico para Fortificar la Respuesta del Estado a la Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA Multisectorial para la Prevención y Control Sexual Infecciones Transmisibles - ITS y VIH, 2015-2019 (MINSA, 2015), que muestra claramente que la intención del Estado es asumir la responsabilidad de la prevención y control de las ITS y el VIH.

En la institución educativa Antonio Raimondi de la vereda Uña de Gato en el distrito papayal de la provincia de Zarumilla en Tumbes encontramos a jóvenes que provienen de diversas adicciones como El Porvenir, La Palma, La Coja, Lechugal, Pueblo Nuevo, Los Olivos y Los Limos, José A. Quiñones y Quebrada Grande; todos de familias con diferentes condiciones económicas que desean a sus hijos un futuro incomparable.

Cabe señalar, además, que hay jóvenes de cuarto y quinto de educación secundaria que comienzan a mostrar desinterés, iniciativa y compromiso con su formación académica, así como un uso y planificación insuficiente del tiempo libre, falta de orientación y proyección de futuro, conductas de riesgo, así como daños. Grupos y una ligera propensión al consumo de bebidas alcohólicas, tabaquismo e iniciación sexual precoz, etc.

Debido a estas circunstancias, se espera conocer si los conocimientos y prácticas en la prevención de infecciones de transmisión sexual están relacionados, con el fin de poder mejorar algunos factores en los estudiantes de cuarto y quinto grado, de manera que la futuro, a partir de la institución educativa se puede llevar a cabo la formulación de proyectos de vida, que podrían ser parte de investigaciones futuras.

Esta investigación sobre conocimientos y prácticas sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en alumnos de cuarto y quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Antonio Raimondi de la vereda Uña de Gato del distrito papayal de la provincia de Zarumilla De hecho, en el contexto en el que se desarrolla la población estudiada, Tumbes es trascendente, porque hay un cierto

número de estudiantes que tienden a desarrollar conductas de preocupación para la comunidad educativa.

Se hace ineludible aclarar que el estudio de esta problemática es importante porque nos permitirá dar propuestas coherentes en base a los efectos obtenidos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?

1.2.2. Problema específico

1. ¿Qué relación existe entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?
2. ¿Qué relación existe entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?
3. ¿Qué relación existe entre género y sexo genético; y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la

Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?

4. ¿Qué relación existe entre erotismo y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?
5. ¿Qué relación existe entre vinculación afectiva y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?
6. ¿Qué relación existe entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación entre los conocimientos y prácticas preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes – 2016.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Establecer qué relación existe entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los

- estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.
2. Establecer qué relación existe entre la reproductividad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.
 3. Establecer qué relación existe entre género y sexo genético; y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016
 4. Establecer qué relación existe entre erotismo y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.
 5. Establecer qué relación existe entre vinculación afectiva y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.
 6. Establecer qué relación existe entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

El procedimiento y complicación a investigar se logra mediante la verificación de los conceptos teóricos con la realidad, que involucran el conocimiento y su conexión con los métodos de prevención de las infecciones de transmisión sexual. Los resultados obtenidos se pueden utilizar para interpretar, ampliar o confirmar hipótesis relacionadas con el estudio actual de los estudiantes de pregrado. También brinda la oportunidad de seguir explorando nuevas variables con nuevas hipótesis para estudios futuros.

1.4.2. Justificación práctica

El progreso del estudio se justifica porque ayudará a resolver el problema de los métodos de suscitación de las infecciones de transmisión sexual al mejorar los conocimientos, generando efectos positivos en los estudiantes para sus respectivas familias en general, en el marco de hacer que los estudiantes se sientan bien en sus vidas. Así como en sus actividades académicas.

1.4.3. Relevancia social

El desarrollo de exposición será notable para la sociedad, ya que es necesario contar con un ser humano emocionalmente sano y esto solo se logra desde hogares donde existe un buen conocimiento y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes.

Se beneficiarán también las demás instituciones educativas del distrito de Huacho a las cuales podría ampliarse los estudios de la presente investigación

en un futuro cercano, de modo que les permita comprender la importancia de tener hogares donde exista un buen conocimiento y prácticas sobre la desconfianza de infecciones de transmisión sexual.

1.5. Delimitación de la investigación

Espacial: la tesis se llevó a cabo en el colegio Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes.

Temporal: La investigación tuvo como punto de partida el mes de noviembre de 2016 por un período de 6 meses ya que consideramos este un período razonable para recolectar, procesar y validar los datos con las teorías y determinar la dependencia de las variables autónomas y dependientes.

Del universo: La investigación realizada se realizó como un grupo de estudio de estudiantes de la institución educativa Antonio Raimondi de la vereda Uña de Gato en el distrito Papayal de la provincia de Zarumilla en Tumbes.

Conceptual: Solo se utilizaron teorías que permitieron tocar los puntos más relevantes de las dos variables de investigación sin olvidar sus respectivas dimensiones, lo que permitió sustentar teóricamente la investigación.

1.6. Viabilidad de la investigación

Esta tesis es factible debido a lo siguiente:

- ✓ La autora posee los conocimientos elementales adquiridos durante la formación profesional, Sus prácticas pre profesionales también las realizó en esta empresa, además cuenta con los recursos económicos necesarios

para realizar la investigación.

- ✓ Estadística con la facilidad de introducción al área de investigación.
- ✓ La actual tesis valdrá de modelo a rezagadas investigaciones.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Pirro, L. R. (2016) Dimensión de la estabilidad del clima social familiar de estudiantes del tercer ciclo de Educación Física con baja autoestima del Instituto Público de Educación Superior Pedagógica Horacio Zevallos Gámez, Pucallpa. Tesis de Graduación, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Pucallpa. El objetivo del cual es: Determinar la estabilidad del clima social familiar de los estudiantes de tercer ciclo del departamento de educación física con baja autoestima de la universidad pública Horacio Zevallos Gámez, en Pucallpa (p. 17). Metodología: Estudio descriptivo, transversal, no experimental (p. 45). Concluye diciendo: Los estudiantes de tercer ciclo de la especialidad de Educación Física tienen un porcentaje considerable en el nivel bajo de la dimensión de estabilidad familiar y organización y control familiar y bajo nivel de autoestima (p. 57).

Batista, T. C., Raga, M. G., & Rodríguez, A. L. (2013). En su investigación: Efectividad de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes. Bayamo 2010-2011. *Multimed*, 17(1), pp. 1-19. Llegó a las siguientes conclusiones:

- La finalización de esta intervención demostró un alto conocimiento en caso de embarazo e infecciones de transmisión sexual en adolescentes, estableciendo estadísticamente un significativo porcentaje. ($p = 0,000$).

- El 95.2 % de la muestra presento una satisfacción moderada con la capacitación adquirida.
- Las condiciones adquiridas medio año después de la intervención por la ocurrencia de embarazos y enfermedades de transmisión sexual cambiaron positivamente y tuvieron un impacto notable en las mujeres ($p = 0,0008$). La intervención utilizada fue eficaz.

M. D. Blandón Aguilar, C. Sánchez y R. Marina (2016). Realizó la siguiente investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la higiene y salud sexual de jóvenes del Instituto Nacional San Ramón, desde IV año C, Matagalpa Morning Shift 2015 (Tesis Doctoral, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua). Y llegó a las siguientes conclusiones:

- Entre los 15 – 19 años de edad los jóvenes analizados comprenden en temas de sexo en adolescentes.
- En generalidad de los escolares incumben a la religión católica y gran parte de estos son de fuente urbana.
- Conserva discernimiento sobre higiene corriente aunque es experimental
- Asumen cualidades inadecuada sobre salud sexual,
- Minimiza experiencias de higiene general y salud sexual.

Centeno, C. y Melania, S. (2016). Realizó la investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la higiene y salud sexual de adolescentes de escuelas secundarias de Matagalpa, año 2015 (Tesis Doctoral, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua). Cuyas conclusiones fueron:

- Los jóvenes en estudio se aciertan en las edades de dieciocho y diecinueve años, en su totalidad habitan en el área urbana y la mayoría conciernen a la religión católica,
- La mayoría poseen conocimiento sobre la higiene general, tipos de higiene y su importancia,
- No conservan buena cualidad en cuanto al procedimiento sexual ya que respondieron desacuerdo ítem cuyas definiciones son verdaderas,
- Las habilidades amorios de los adolescentes en estudio son inadecuadas ya que tienen relaciones sexuales sin el conocimiento necesario motivados por la curiosidad y la satisfacción de la pareja.

Centeno, C. y Melania, S. (2016). Realizó la investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la higiene y salud sexual de adolescentes de escuelas secundarias de Matagalpa, año 2015 (Tesis Doctoral, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua). Llegando a la siguiente conclusión: Es necesario llevar a cabo programas de vigor sexual reproductiva, proyectos de vida y manejo de conmociones para fortalecer la sexualidad responsable.

García Hernández, L.D.C. (2016). Realizó la investigación: Conducta Sexual de Riesgo en Escolares Adolescentes Escuela Pública Miguel de Cervantes Managua Septiembre y Octubre de 2015 (Tesis Doctoral, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua). Saque las siguientes conclusiones:

- Con respecto al estado civil, se encontró que el 38% de los chicos dijo que su patriarca no estaba trabajando y el 34% dijo que su madre tampoco estaba trabajando, lo que refleja los bajos niveles salariales de sus padres.
- Un porcentaje de jóvenes equivalente al 45% mencionaron estudiar y laboral, referentes a la obtención de una conducta en riesgo con probabilidades de iniciar una vida activa sexual y en algunos casos consumir drogas y alcohol.
- Teniendo en cuenta la etapa escolar, se pudo presenciar que la mitad de los estudiantes repitió el año escolar más de una vez, aumentando así las probabilidades de iniciar una vida sexual.
- Al analizar el procedimiento sexual, el 40,5% de los encuestados había iniciado relaciones sexuales a una edad temprana. Cuando se enteraron del uso del condón, el 53% de los hombres negó haberlo usado. En cuanto al tabaquismo, el 23,5% de los adolescentes respondió que si se constataba que los adolescentes fumadores tienen siete veces más probabilidades de haber iniciado relaciones sexuales, de seis a siete veces de consumo de drogas o alcohol.
- Se visualizó que el 68% de los jóvenes que consumían alcohol eran sexualmente activos. El 19% de las mujeres informó un embarazo y el 6% una infección de transmisión sexual.
- En este estudio se ultimó que la conducta de riesgo de estos adolescentes está influenciada primariamente por su entorno íntimo, social, académico e individual.

Hidalgo, S. (2016). Realizó la investigación: Conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual y Medidas Preventivas de Adolescentes del Sector Dos. Saquisilí. 2015–2016 (Tesis de Maestría, Universidad Técnica de Ambato - Facultad de Ciencias de la Salud - Postgrado en Gestión). Llegó a las siguientes conclusiones:

- De 100% (138) adolescentes; Solo el 66,5% de los jóvenes están familiarizados con las ITS y las formas de infección. Información de los profesores y uno de sus padres.
- El 88,7% sabe prevenirlos mediante el uso de condón, seguido de los exámenes médicos (75%) y los relacionados con la pareja (65%).
- El mayor porcentaje de adolescentes tiene un nivel medio de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual y sus medidas preventivas.
- El experimento estadístico de chi-cuadrado muestra que existe una vinculación estadísticamente característica entre el nivel de conocimiento y las acciones de prevención.

Molina, Ó., Méndez, I., & Martínez, J. P. (2016). Conductas y educación sexual en cuarto curso de Educación Secundaria Obligatoria. *European Journal of Health Research*.

- Los resultados manifestaron que el 37,5% de las participantes tuvo relaciones sexuales después de haberlas hecho por primera vez a la edad media de 15,1 años, y que la mayoría había utilizado métodos anticonceptivos. Su valoración de la educación sexual recibida fue buena, aunque la mayor parte del conocimiento que tenían era escaso o incorrecto.

Vásquez Chérrez, E. F. (2015). Realizó la investigación: Conocimientos y prácticas sobre prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Unidad Educativa Córdova General del distrito educativo 02 circuitos c05.06 en el período julio-noviembre 2014. Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, carrera Medicamento. Llegando a las siguientes conclusiones:

- De 100% (230) estudiantes; Solo el 91,5% de los estudiantes reconocen las ITS y las formas de infección. Información obtenida por televisión y con uno de sus padres.
- El 64% sabe prevenirlo con condón, seguido de la abstinencia (29%) y la fidelidad (27%).
- La mayor proporción de estudiantes tiene un conocimiento medio de las ITS y sus métodos preventivos.
- En la prueba estadística de chi-cuadrado, existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica preventiva.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Córdova Thurkowsky, Zadith, E. (2015). Investigó acerca del: Comportamiento sexual y uso de métodos anticonceptivos en las estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas-2014. Llegando a las siguientes conclusiones:

- Los resultados muestran que 100% (89); 44,9% (40) utilizan defectuosamente el método anticonceptivo y tienen conducta sexual inapropiada y 23,6% (21) que usan el método anticonceptivo

incorrectamente tienen conducta sexual adecuada y finalmente 21,4% (19) quienes usan el método anticonceptivo correctamente tienen un comportamiento sexual inapropiado y el 10.1% (9) que usan el método anticonceptivo correctamente tienen un comportamiento sexual adecuado.

- La hipótesis se contrastó mediante la prueba de chi-cuadrado estadístico no paramétrico, cuyo valor fue: $X^2 = 0.832$, el grado de libertad $GL = 1$, $p = 0.045$
- Las estudiantes tienen un inadecuado comportamiento sexual y uso incorrecto de los métodos anticonceptivos; a la vez ambas variables se relacionan entre sí.

Mendoza Valqui, A. M. (2014). Realizó la investigación: Relación entre funcionamiento familiar y conductas sexuales de riesgo en estudiantes adolescentes de la Facultad de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2013. Llegando a las siguientes conclusiones:

- Los resultados muestran que 100% (89); 44,9% (40) utilizan incorrectamente el método anticonceptivo y tienen conducta sexual inapropiada y 23,6% (21) que usan el método anticonceptivo incorrectamente tienen conducta sexual adecuada y finalmente 21,4% (19) quienes usan el método anticonceptivo correctamente tienen un comportamiento sexual inapropiado y el 10.1% (9) que usan el método anticonceptivo correctamente tienen un comportamiento sexual adecuado.

- La hipótesis se contrastó mediante la prueba de chi-cuadrado estadístico no paramétrico, cuyo valor fue: $X^2 = 0.832$, el grado de libertad $GL = 1$, $p = 0.045$
- Los estudiantes experimentan un comportamiento sexual inapropiado y el uso de métodos anticonceptivos; Al mismo tiempo, ambas variables están vinculadas.

Fernández Lozano, V. (2016). Analizó: Conocimientos de adolescentes sobre salud sexual y reproductiva - Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas-2015. Universidad Nacional, Facultad de Ciencias de la Salud "Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas", Escuela Profesional de Enfermería. Saque las siguientes conclusiones:

- Los resultados muestran que del 100% (148) de los jóvenes, el 50% (74) tiene un buen nivel de conocimiento, el 40,5% (60) tiene un nivel regular y el 9,5% (14) tiene un nivel de conocimiento bajo.
- A todo lo que a las extensiones: sexualidad el 58.8% (87) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 35.1% (52) tienen un nivel regular y el 6.1% (9) nivel deficiente.
- En la dimensión de planificación familiar, el 42,6% (63) tiene conocimientos regulares; El 36,5% (54) tiene buen nivel y el 20,9% (31) tiene mal nivel.
- En la dimensión de la las infecciones de transmisión sexual el 45.3% (67) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 39.2% (58) nivel regular y el 15.5 % (23) nivel deficiente.

- Por lo que se perfecciona que la gran mayoría de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre salud sexual y salud reproductiva.

Grados Otárola, M. R. y Ordoñez Zurita, M. C. (2016). Analizó: El nivel de conocimiento de los jóvenes sobre su autosuficiencia reproductiva en la institución educativa 3054 La Flor, Carabayllo - 2014. En conclusión:

- El nivel de conocimiento de los jóvenes sobre su autosuficiencia reproductiva es bueno con un 78,40%,
- En la dimensión de nivel conocimientos sobre los métodos anticonceptivos es buena en un 35,2%,
- En la dimensión de autocuidado sobre métodos anticonceptivos es buena en un 38,4%,
- En la dimensión de conocimientos sobre las ITS y VIH-SIDA es deficiente.
- En la dimensión de autocuidado de las ITS y VIH-SIDA es excelente con un 44%.
- Se pudo establecer que hay un porcentaje excelente en el nivel de autocuidado de las ITS y VIH-SIDA; y deficiente en el nivel de conocimientos de ITS y VIH-SIDA.

Hidalgo, J. (2016). Realizó la investigación: Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes del Distrito Querecotillo, Sector II, Sullana, 2012. En *Crescendo Ciencias de la Salud*, 2 (2), pp. 458-474. Saque las siguientes conclusiones:

- El 12,5% de los jóvenes tiene un conocimiento general del concepto de sexualidad. Las dimensiones más conocidas son: Prevención de infecciones de transmisión sexual - VIH / SIDA (18%), ciclo de respuesta sexual (15,5%) y métodos anticonceptivos como la prevención del embarazo (8,5%).
- Asimismo, el 38% tiene una actitud global favorable hacia la sexualidad.
- La edad promedio de los entrevistados fue de 14 a 19 años, de los cuales el 7.5 % inició su actividad sexual, principalmente durante las edades de entre 14 y 16 años.
- La mayoría de los jóvenes encuestados tiene poco conocimiento de la sexualidad y una actitud desfavorable hacia una vida sexual responsable, compartida y basada en el amor.

B. M. Luicho, L. L. P. Chipana y M. L. S. Aparicio (2016). Analizó: Conocimientos, actitudes e impulsos sobre la sexualidad en adolescentes de dos instituciones educativas, Juliaca, Puno, 2014. Revista Científica de Ciencias de la Salud, 8 (2). Y llegó a las siguientes conclusiones:

- Del 72,3% de los jóvenes de la Escuela Comercio, 32 desconocen aspectos de la sexualidad, el 73,1% tiene una actitud positiva hacia la sexualidad;
- Asimismo, en el 64,6% el impulso sexual está ausente y en el 35,4% está presente; A diferencia de la escuela adventista TupacvAmaru, donde el 62,2% de los estudiantes ignoran aspectos de la sexualidad, el 89,7% exhibe actitudes favorables a la sexualidad; en el 77,6% el impulso sexual está ausente y en el 22,4% está presente, siendo mayores porcentajes de

presencia en las dimensiones de masturbación, besos y caricias en 31% y 29,3% respectivamente.

- Existe una diferencia significativa en la sexualidad en términos de conocimiento, actitudes e impulsos sexuales entre I.E. Commerce 32 y la Escuela Adventista Tupac Amaru en Juliaca. (sig = .000).

Mantilla Pachamoro, C. (2016). Analizó: Conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes entre 11 y 19 años en la Oficina de Ginecología-Obstetricia del HNHU, octubre-noviembre de 2015. Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina. Y llegó a las siguientes conclusiones:

- El 54% tenía entre 17 y 19 años, el 36,67% entre 14 y 16 años y solo el 7,33% entre 11 y 13 años.
- Teníamos que el 89,33% tenía clase de secundaria, el 7,33% tenía clase de primaria y el 3,33% no tenía clase.
- El 90,67% eran solteros, el 4% casados y el 5,33% vivían juntos. El 85,3% nunca gesticula y solo el 14,67% cuando tiene un embarazo actual o anterior.
- El 60% fue informado sobre los métodos anticonceptivos por los medios de comunicación, el 29,33% por la escuela y el 5,33% por los padres y familiares cercanos o por los centros de planificación familiar.
- El 40% dijo que usaba condón, el 28.67% píldoras anticonceptivas, el 10.67% método de ritmo y solo el 20.67% no usaba anticonceptivos.
- El 82% recibió un nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Excelente, 11,33% bueno, 6,67% regular y 0% malo.

- El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue alto. Los adolescentes más comunes tenían entre 17 y 19 años, tenían un diploma de escuela secundaria, tenían un estado civil uniforme y no tenían antecedentes de embarazo.
- Las adolescentes entre 17 y 19 años tenían un excelente conocimiento de los métodos anticonceptivos con un diploma de escuela secundaria, un estado civil uniforme y sin antecedentes de embarazo.
- Los medios de comunicación se utilizaron con mayor frecuencia para conocer los métodos anticonceptivos. Se utilizaron los métodos anticonceptivos más comunes.

Medina, Y. V. (2016). Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del sector VII, distrito de Tambogrande, Piura, 2012. In *Crescendo Ciencias de la salud*, 2(2), pp. 489-497.

- Del 100%, el 80,1% de los adolescentes están familiarizados en general con el concepto de sexualidad, siendo las dimensiones más conocidas la anatomía y fisiología sexual y reproductiva (78,9%), el ciclo de respuesta sexual (84,8%).), prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH / SIDA (74,3%) y métodos anticonceptivos como prevención del embarazo (82,9%).
- Asimismo, del 100 % el 74.13 % presentó una actitud global desfavorable hacia la sexualidad.
- La edad promedio de los entrevistados fue de 14 años. El 23.5 % había ya iniciado su actividad sexual.

- Se concluyó que la mayoría de los adolescentes encuestados conocen algo de sexualidad, pero tienen actitudes desfavorables hacia una vida sexual responsable, social y placentera.

Quispe, J.B. (2016). Realizó investigación sobre: Conocimientos y Actitudes Sexuales Asociadas al VIH / Sida en Adolescentes en la Politécnica Regional, Huancayo, 2015. En *Crescendo Health Sciences*, 2 (2), pp. 447-457.

Y llegó a las siguientes conclusiones:

- El 75% de los estudiantes en todo el mundo desconocen los problemas relacionados con el VIH / SIDA; el 80% no sabe que un estudiante infectado con el VIH es una persona con SIDA.
- Asimismo, el 81 % manifestó que conoce que existe una prueba para saber si se tiene el virus del VIH y el 92 % de estudiantes considera como modo de contagio el tener relaciones sexuales sin protección, lo cual se sabe que es totalmente cierto.
- En resumen, la mayoría de los jóvenes de quinto año de educación secundaria no están muy bien informados sobre el VIH / SIDA. De esto se puede concluir que el 62% de los jóvenes del presente estudio tienen una actitud desfavorable hacia el VIH / SIDA.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento y Prácticas Sexuales

2.2.1.1. Definiciones de Conocimiento

Bunge (2005) mencionó que:

“La información es la disposición de pensamientos, ideas, articulaciones que pueden ser claras, exactas, sistemáticas, oscuras y

fuera de las bases agrupadas en información profana y lógica. La información lógica se obtiene a través de la explicación, es irrefutable, se puede fundar muy bien en la comprensión, sin embargo, se puede ilustrar muy bien, es objetiva; La información vulgar se obtiene a través de la posibilidad, no es obvia, abstracta y depende de nuestra experiencia y método para sentir”.

Vassiliadis, Seufert, Back y von Krogh (2000) señalaron que: “El conocimiento en las organizaciones fue considerado por muchos, definido por algunos, entendido por pocos y formalmente valorado por prácticamente nadie” (p.10). Nonaka y Takeuchi (1995) mencionaron que:

“Para ellos hay dos contemplaciones de información. Epistemología occidental habitual que piensa en la información como algo estático y formal; y el otro origen aludido por Nonaka y Takeuchi (1995), y con el que distinguen, que imagina la información como un poderoso procedimiento humano de apoyo de la fe individual en busca de la verdad”.

Venzin, von Krogh y Roos (1998) señalaron que: “Los conocimientos se ajustan en tres epistemologías: la cognitiva, la conexionista y la constructiva. Las originaciones a las que aluden los creadores nos ofrecen los diversos métodos para imaginar la asociación y la información”. La epistemología intelectual muestra que la identificación, el surtido y la dispersión de datos es el movimiento principal de mejora de la información. Este origen comprende la información como

representaciones del mundo, y la realización de marcos psicológicos es la representación del mundo con la mayor precisión. Las metodologías subjetivas comparan información con datos e información.

La gnoseología de las conexiones cree que las organizaciones son sistemas que dependen de conexiones y que son impulsadas por correspondencia. Se reúnen viendo a alguien y muy poco en las personas o en todo el marco. Un sistema debe ser comprendido por la cantidad de asociaciones, el dinamismo de los flujos de datos y la capacidad de almacenar datos.

Kogut y Zander (1996) afirmaron que: “Las organizaciones ofrecen un sentimiento de red social que permite la coordinación de las conexiones entre individuos, ya que pueden procesar y almacenar una medida de información más notable que un individuo es mejor en la medida en que la información se mueve”.

La epistemología útil o la autopoiesis se centran en la traducción y no en la recopilación de datos. Los marcos autopoieticos están cerrados por datos e información. Conceptualizan que la información no se puede mover comenzando con un individuo y luego al siguiente, ya que la información debe descifrarse. Creen que la información permanece en la psique, el cuerpo y el marco social, está en manos del testigo ocular y de lo que ha ocurrido y se comparte en secreto a través del comentario.

Brown y Duguid (1998) señalaron que: “Las personas piensan que el conocimiento pertenece a los individuos, la gran parte de la información en general. Mencionan que la información se produce cuando se trabaja en general, esta maravilla se llama redes de capacitación”. Insisten en que, a través de la capacitación, una red construye una comprensión común de lo que hace, cómo lo hace y cómo se identifica con los actos de diferentes redes de capacitación.

Teece (1998) afirmó que: “El conocimiento está presente en multitud de repositorios individuales y colectivos y toma diferentes formas, y que la diversidad de formas y repositorios permite a la empresa desarrollar distintas capacidades”. Por otro lado, Tsoukas y Vladimirou (2001) mencionaron que:

“La información es la capacidad de tomar decisiones comparables a una situación específica, hipótesis o ambas. La capacidad de emitir un juicio incluye dos ocasiones: 1) la capacidad de hacer diferenciaciones; 2) la circunstancia de una persona dentro de un espacio de actividad producido y celebrado en su conjunto”.

Tsoukas y Vladimirou (2001) indicaron sobre: “La información autorizada, cuando las personas son hábiles para generar calificaciones sobre el entorno en el que deben interceder y, además, consideran los estándares no exclusivos entregados por la organización”.

Tipos de Conocimiento

ESTUDIOS	TIPOS DE CONOCIMIENTO
Blackler (1995)	Conocimiento cerebral (embrained) Conocimiento corporal (embodied) Conocimiento incorporado en la cultura (encultured) Conocimiento incrustado en las rutinas (embedded) Conocimiento codificado (encoded)
Nonaka y Takeuchi (1995)	Conocimiento armonizado (de tácito a tácito) Conocimiento conceptual (de tácito a explícito) Conocimiento operacional (de explícito a tácito) Conocimiento sistémico (de explícito a explícito)
<u>Spender</u> (1996)	Conocimiento consciente (explícito e individual) Conocimiento objetivo (explícito y social) Conocimiento automático (implícito e individual) Conocimiento colectivo (implícito y social)
<u>Teece</u> (1998)	Conocimiento tácito/ Conocimiento codificado Conocimiento observable /Conocimiento no observable en su uso Conocimiento positivo / Conocimiento negativo Conocimiento sistémico / Conocimiento autónomo
Zack (1999)	Conocimiento declarativo Conocimiento de procedimiento Conocimiento causal

De Long y Fahey (2000)	Conocimiento humano Conocimiento social Conocimiento estructurado
Nonaka et al. (2000)	Activos de conocimiento basados en la experiencia Activos de conocimiento conceptual Activos de conocimiento sistémico Activos de conocimiento basados en las rutinas
Alavi y Leidner (2001)	Conocimiento tácito Conocimiento explícito Conocimiento individual Conocimiento social Conocimiento declarativo (know-about) Conocimiento de procedimiento (know-how) Conocimiento causal (know-why) Conocimiento condicional (know-when) Conocimiento relacional (know-with) Conocimiento pragmático

Fuente: Segarra Ciprés, Mercedes & Bou Llusar, Juan C.; Universitat Jaume I, Castellón.

Elementos principales del conocimiento

- El sujeto Cognoscente – Son aquellos en donde se establece a cabo el carácter del objeto.
- El objeto cognoscible – Aquel que es comprensible al conocimiento o susceptible de ser conocido.
- El conocimiento mismo – Apreciado como una representación, imagen o estructura.

Características del conocimiento

Entre ellas tenemos:

- Objetivo: “Debido a que es una escritura de las particularidades que ciertamente posee el ente” (Instituto de Ciencias y Humanidades, 2005).

- Necesario: “Debido a que la representación o la idea del objeto es apropiada, puesto que no puede ser de otra manera de cómo el ente es en la realidad” (Instituto de Ciencias y Humanidades, 2005).
- Universal: “Debido a que es permitido en principio para todos los sujetos cognoscentes razón por el cual se puede instituir en el grupo del conocimiento”. (Instituto de Ciencias y Humanidades, 2005).
- Fundamentado: “Porque es el personaje o la idea que lo compone, se sustenta en pruebas experimentales o demostraciones lógico-matemáticas, por tanto, para que una representación sea admitida como conocimiento, debe estar justificada, ya sea por hipótesis, experimentos, documentos” (Instituto de Ciencias y Humanidades, 2005).

2.2.1.2. Definiciones de Prácticas Sexuales

Bendezú Ana y Cols (2001) indicaron que: “El período de transformación física y psicológica por el cual una persona pasa de niño a adulto se llama adolescencia. Esta etapa comienza cuando la persona alcanza la madurez sexual y continúa hasta la independencia legal de la autoridad adulta”.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatizó que: “La adolescencia incluye como etapa entre los 10 u 11 años y los 19 años”

Así mismo para Urzúa señaló que: “La adolescencia se identifica porque provoca cambios orgánicos debido a la gran producción hormonal, lo que afecta y altera su comportamiento”. Ramón (1999) señaló que:

“La pubertad es parte de la adolescencia, comienza con ella y se clasifica en: Adolescencia temprana: Comprende entre 10 – 13 años, en este periodo predomina los cambios orgánicos de la pubertad. Adolescencia media: Percibe entre 14 – 16 años, en este periodo se incrementan los procesos de individualización y autonomía. Adolescencia tardía: Intuye entre los 17 - 19 años”.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) mencionó que: “La adolescencia se clasifica en: Adolescencia temprana o inicial: Entre los 10 y los 14 años. Pone énfasis en las tareas de desarrollo y también ocurren cambios biológicos. Adolescencia tardía o final: Entre los 15 y los 19 años. Prevalece el adelanto de permisos para actividades ocupacionales”.

Debemos comprender que la adolescencia es una etapa donde sucede:

- La adaptación a los cambios fisiológicos y anatómicos relacionados a la pubertad.
- La composición de una madurez sexual, en un patrón particular de comportamiento.
- Que va dejando en forma progresiva convenciones preliminares de apego como a los padres y familia.
- Que va desarrollando a través de la correspondencia con sus compañeros de relaciones interpersonales más íntimas.
- La corporación de una identidad propia y roles adaptativos.
- La utilización de una habilidad intelectual enriquecida.

Freyre Ramón (1999) señala que: “El perfeccionamiento de potencialidades para actividades ocupacionales y de esparcimiento, para dedicarse gradualmente a aquellas que son importantes para la persona”.

La conducta sexual de los adolescentes se nota en las concentraciones de hormonas sexuales que se expresan en el acrecentamiento significativo del deseo y de la actividad sexual.

“Las conductas sexuales son hábitos que se adquieren y que tienen sus propias diferencias en función de las características personales, experiencias previas y el entorno cultural en el que se desarrolla la persona.” (Espada Sánchez José Pedro, 2003)

Conductas sexuales que se presentan en la adolescencia:

- Antojo sexual
- Masturbación en ambos sexos
- Imaginación sexual
- Experiencias sexuales que se convierten en aprendizajes
- Incorpora a sus prácticas sexuales la copulación
- Utilidad por conocer como provocar la réplica sexual del otro
- Se acrecienta la indagación de material gráfico y lectura sensual.

Al desarrollar estas conductas sexuales, los adolescentes están predispuestos a desarrollar problemas de salud que repercutirán en su salud durante la adultez.

Una característica del adolescente, como expresamos es tener una conducta exploratoria y de exponerse a riesgos, debido a ello genera una cantidad relativamente alta de infecciones de transmisión sexual además de embarazos no deseados y de alto riesgo, igualmente de fallecimiento de las muchachas por aborto provocado. También debemos de decir que el consumo de alcohol y drogas alteran el juicio de los adolescentes y los inducen a realizar actividades que también traen consecuencia como las que hemos visto líneas arriba.

Los adolescentes y los adultos jóvenes son más susceptibles al virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o ciertas infecciones de transmisión sexual (ITS), especialmente cuando no tienen información sobre los modos de transmisión y prevención. , además de no tener acceso a los recursos necesarios para poner en práctica la información que tienen. Debido a ellos, es necesario implementar medidas dirigidas a:

- Promover una educación preventiva en relación a las ITS-VIH/SIDA,
- Promover una educación en salud sexual y reproductiva.
- Promover consejería, diagnóstico y tratamiento de ITS-VIH/SIDA.
- Los adolescentes y a los adultos jóvenes ya que son un grupo vulnerable para contraer VIH o alguna ITS por su mismo comportamiento sexual.

2.2.1.3. Prácticas sexuales de peligro en adolescentes

Actuaciones en las que el adolescente, pone en riesgo su salud debido a prácticas sexuales inseguras, donde no se repara en la inseguridad de poder contagiarse de una Infección de Transmisión Sexual (ITS).

Tipos de comportamiento

Los comportamientos de alto riesgo incluyen:

- Asumir múltiples parejas sexuales.
- Apalear una historia pasada de cualquier enfermedad de transmisión sexual o ITS.
- Obtener una pareja con una historia pasada de cualquier enfermedad de transmisión sexual ITS.
- Poseer una pareja con una historia desconocida.
- Usar drogas o alcohol en situaciones donde puede haber intercambio sexual.
- Tener una pareja que se droga de forma intravenosa.
- Tener vinculaciones homo- u heterosexuales "promiscuas".
- Sexo anal.
- Realizar una relación sexual sin protección (sexo sin el uso de preservativos en el varón o hembra) con una pareja desconocida.

Sexualidad en la adolescencia

La sexualidad alcanza un gran significado en la adolescencia y a partir de esta etapa repercutirá durante toda la vida de la persona. En la adolescencia se da el paso de determinar la identidad sexual, que conceden

funciones y roles definidos, además de estar establecidos por el aspecto cultural. MSP-Syndromic Management ITS, (2006) mencionó que:

“La sexualidad humana es el conjunto de contextos estructurales, fisiológicos, conductuales y socioculturales que reconocen el ejercicio de la función sexual humana, sin descuidar la capacidad cognitiva y culturalmente adaptada, que se ha obtenido filogenéticamente a partir de la capacidad regenerativa, sin embargo, que se realiza principalmente en la placenta y posiblemente utilizando conceptualmente áreas del cuerpo u órganos de rara afectación”

Diferencia entre Sexualidad y Genitalidad

Sexualidad: Expresión de la perceptibilidad de la persona en relación con su pareja para establecer una correspondencia de adición a nivel físico, moral y espiritual.

Genitalidad: Encuentro físico de los órganos sexuales de la pareja, que se da mayoritariamente para satisfacer el apetito sexual sin transmitir el cariño y ternura de la pareja y constituirse como objeto de complacencia hormonal.

2.2.2. Definición de Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual

2.2.2.1. Infecciones de Transmisión Sexual

Mongrut (2000) define que: “Son padecimientos cuya transmisión se realiza principalmente a través del sexo (oral, vaginal o a tope) mantenidas con un individuo contaminado o aniquilado. Hay tres tipos de relaciones sexuales o, de entrada: vaginal, oral, centrada en el trasero”. Así mismo, García (2007) señaló que:

“La frecuencia de las ITS bacterianas es alta en la construcción de la nación; de todos modos, las ITS recientemente populares, por ejemplo, la enfermedad del virus del papiloma humano (VPH), visitan el herpes genital. Entre las ITS virales, el VIH es actualmente la principal causa de muerte en personas de 25 a 44 años”.

2.2.2.2. Tipificación de las infecciones de transmisión sexual síndrome de inmunodeficiencia humana (Sida)

- 1. Epidemiología.** Los principales casos de SIDA se distinguieron en 1978 y se agruparon por sus signos y manifestaciones como un trastorno en 1980. Al principio se distinguió en 5 personas homosexuales sólidas que vivían en Los Ángeles, California. Los grupos de peligro más notables son los jóvenes, los adultos jóvenes y las damas.
- 2. Biología.** El operador causal es un retrovirus linfotrófico T (VIH-1) que contamina a los linfocitos T por contacto sexual o transfusión de

sangre. Se observa una reversión de la relación de linfocito T facilitador - célula silenciadora. La transmisión sexual del VIH a través de la reubicación a las venas del tracto genital de leucocitos y monocitos contaminados se ha propuesto en el hombre. La seropositividad al VIH se ve aún más de vez en cuando en pacientes con antecedentes marcados por diferentes ITS.

- 3. Diagnóstico.** La contaminación se registra mediante la segregación de la infección libre en los líquidos celulares, distinguiendo el material hereditario del VIH-1 en el material celular, reconociendo los antígenos virales en los líquidos celulares o reconociendo los anticuerpos del VIH en el suero u otros líquidos corporales, por ELISA, Western Blot o CD4.
- 4. Manifestaciones Urológicas.** La nefropatía relacionada con el VIH se representa clínicamente por proteinuria extrema con un movimiento rápido hacia la decepción renal. La neoplasia relacionada con el SIDA más ampliamente reconocida es el sarcoma de Kaposi genital, que ocurre en alrededor del 20% de los pacientes con SIDA. Los tumores de células germinales testiculares y los linfomas se han contabilizado en pacientes con SIDA. Se ha contabilizado una alta frecuencia de ITS en pacientes con VIH contaminados.
- 5. Tratamiento.** Pérez Sánchez Alfredo,(1999) define que: “Todavía no se ha descubierto un remedio para el SIDA, el tratamiento está planeado para resolver las contaminaciones artísticas que ocurren durante el período de la enfermedad y algunos operadores

farmacológicos que se entrometen en el patrón de existencia del VIH, por ejemplo, Zidovudina (AZT), el interferón y las interleukinas”.

2.2.2.3. Formas de transmisión del VIH

- **Transmisión sexual.** Sexo vaginal, centrado en el trasero u oral con una persona debilitada cuya sangre, semen o emisiones vaginales entran en su cuerpo El riesgo de transmisión sexual aumenta muchas veces por la proximidad de otra ITS.
- **Transmisión de madre- hijo, vertical o perinatal.** Durante el embarazo se encuentra en líquidos, por ejemplo líquido amniótico; Al nacer, el niño entra en contacto con el fluido corporal vaginal y la sangre de la madre mientras se transpone el canal del parto.
- **Transmisión a través de agujas o compartiendo jeringas.** El VIH se transmite a través de jeringas y agujas contaminadas con sangre contaminada. Eludir la utilización de medicamentos intravenosos es un método legítimo para prevenir la contaminación.

2.2.2.4. No son vías de transmisión de las ITS-VIH/SIDA

Mongrut (2000) señaló que:

“Las ITS-VIH/SIDA no se transfieren por: Dormir en la misma cama, por el beso en la mejilla, picaduras de insectos, por tocar, abrazar o saludar con la mano, por compartir agua o alimentos, por

compartir vasos, tazas o plato y por uso de lugares como baños y piscinas.”

2.2.2.5. Medidas Protectoras a las infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA

Las enfermedades transmitidas explícitamente pueden prevenirse, ya que su virus depende de las prácticas confiables que cada individuo crea de acuerdo con su sexualidad, estas prácticas son:

- Practicar el "sexo seguro": Es toda la práctica sexual en la que no está asociado con líquidos que están en peligro: semen, emisiones vaginales, sangre.
- Uso adecuado del preservativo en las relaciones sexuales: Úselo durante todo el sexo. La utilización adecuada del condón se realiza de la siguiente manera:

Primero: “Asegúrese de que el empaque del condón tenga aire y no esté dañado. Verifique la fecha de vencimiento. Debe estar dentro de los 5 años de su fabricación”. (Walter Gómez y Cols, 2008)

Segundo: “Rasgar con la mano la protección, no con objetos afilados porque puede deteriorar el profiláctico”. (Walter Gómez y Cols, 2008)

Tercero: “asegúrese de tener el condón en el lado correcto, mirando hacia arriba” (Walter Gómez y Cols, 2008)

Cuarto: “Coloque el condón sobre el pene erecto, colocando la punta del condón para contener el semen, despliegue hasta la base del pene”. (Walter Gómez y Cols, 2008)

Quinto: “Después de la descarga y cuando el pene aún esté erecto, evacúelo sosteniendo el condón esencialmente como la punta” (Walter Gómez y Cols, 2008)

Sexto: “Quitar el condón del pene y botarlo a la basura”. (Walter Gómez y Cols, 2008)

Séptimo: Use otro condón en caso de que tenga relaciones sexuales nuevamente o en caso de que tenga relaciones por otro sitio (vagina, boca, ano) (Walter Gómez y Cols, 2008)

- Si una persona tiene una ITS, no tener relaciones sexuales hasta que finalice su tratamiento.
- Efectuar un análisis para detectar una ITS si es promiscuo(a) sexual.
- La abstinencia sexual
- Ser fiel a la pareja o pareja sexual única.
- Postergar el inicio de las relaciones sexuales.
- Instruirse para reconocer los signos y síntomas de una ITS.
- Si una persona recibe tratamiento para alguna ITS, la pareja también debe recibir el tratamiento (Espada Sánchez José Pedro, 2003).

2.2.2.6. Gonorrea o blenorragia

La gonorrea o gonorrea es causada por un diplococo gramnegativo llamado *Neisseria gonorrhoeae* o gonorrea. Idealmente, contamina las superficies mucosas, por ejemplo, la uretra, el cuello uterino, el recto y la faringe. La uretritis es el efecto secundario más ampliamente reconocido observado en humanos. La liberación uretral o liberación uretral y la disuria (que consume para orinar) suelen aparecer siete días después del contacto, aproximadamente el 5% de los pacientes nunca presentan signos o efectos secundarios.

Los abscesos y las fístulas debido a la uretritis gonocócica son poco frecuentes. La estenosis, epididimitis y prostatitis se observan de vez en cuando. Diferentes confusiones son pioderma y linfangitis del pene. Pérez (1999) mencionó que:

“En las mujeres, la cervicitis gonocócica se describe por una secreción purulenta y un cuello uterino friable. Dispareunia, disuria y dismenorrea son manifestaciones de visita en mujeres, sin embargo, aproximadamente la mitad son asintomáticas. La esterilidad y la infección provocadora pélvica son secuelas de larga distancia causadas por la enfermedad. La utilización de cefalosporinas, quinolonas y espectomicina de la tercera era está dotada para el tratamiento. Puede dañar el pene, enfermedades de la piel, articulaciones con dolor en las articulaciones”.

2.2.2.7. Infecciones por clamidia

La *chlamydia trachomatis* ha sido reconocida como una causa importante de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en los últimos 15 años.

La *chlamydia* causa entre el 33% y la mitad de la uretritis no gonocócica y está disponible en 15 a 35% de los pacientes con gonorrea. Las manifestaciones comienzan de 1 a aproximadamente catorce días después del contacto con los microbios. La disuria (copia mientras se hace pipí) y una uretra acuosa o mucosa (liberación de la uretra) están disponibles, de todos modos, el 20% de los pacientes son asintomáticos. En las mujeres, se observa una emisión mucopurulenta en el cuello uterino y alrededor del 66% no tiene manifestaciones.

Mongrut (2000) señaló que: “La epididimitis, el síndrome de Reiter, la proctitis se ven como complejidades sucesivas en el hombre. La dolencia provocadora pélvica, la esterilidad y el embarazo ectópico ocurren en mujeres no tratadas. El tratamiento es a base de tetraciclinas macrólidos y quinolonas”.

2.2.2.8. Utretritis inespecíficas

Walsh, Retik, Stamey, Vaughan, Campbell (1994) señalaron que:

“Son causadas por una amplia variedad de organismos (*Chlamydia trachomatis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Mycoplasma hominis*, *Haemophilus ssp.*, *Trichomonas vaginalis*, *Herpes simplex*,

Adenovirus). El 40% son causadas por *Chlamydia trachomatis*. Dado que la mayoría de los pacientes responden al tratamiento regular, no siempre se realiza una determinación etiológica cuidadosa. A veces descubrimos una *trichomonas vaginalis*; Esto se puede analizar tomando un vistazo al ejemplo del segmento inicial del pipí bajo una lente de aumento. La infección por herpes ocurre en pocos eventos, particularmente en llagas herpéticas esenciales. Una de las cuestiones más ampliamente reconocidas poco a poco es la repetición o la estabilidad de la uretritis vaga, la etiología más conocida es la reinfección por un cómplice no tratado u otro contacto. El tratamiento está previsto para obtener al menos 2 semanas con quinolonas”.

2.2.2.9. Chancroide

Mongrut Syteane Andrés, (2000) afirmó que: “Es causada por un cocobacilo Gram negativo *Haemophilus ducreyi*. Las características de la lesión chancroide son la proximidad de una úlcera solitaria o diversa, dolorosa y profunda no indurada, de base necrótica unida por adenitis inguinal que puede progresar a bubones fistulosos del tracto que recrean el linfogranuloma venéreo”. Así mismo, Mongrut (2000) afirmó que:

“Debido al problema de su hallazgo por cultivo y la ausencia de pruebas serológicas explícitas, la conclusión depende de las percepciones clínicas. En el momento en que la llaga está en el

meato urinario, puede ocurrir estenosis. Su tratamiento depende de cefalosporinas y antibióticos”

2.2.2.10.Linfogranuloma venéreo

Es una úlcera genital provocada por serovares de *Chlamydia trachomatis* L-1, L-2 y L-3. Es regular en los trópicos. Después de una eclosión de 1 a 3 semanas, se observa una lesión ulcerativa genital con una variedad de introducciones clínicas, desde una llaga poco asintomática hasta enormes lesiones de chancroide. Enormes cantidades de llagas incluyen o son pequeñas y, si no se tratan adecuadamente, crean adenopatía inguinal con disposición de bubones y fístulas interminables.

Mongrut (2000) indicó que: “El diagnóstico se realiza desarrollando *Clamidia* en las emisiones de úlceras. El tratamiento depende de medicamentos antibióticos”.

2.2.2.11.Sífilis

El agente causal de la sífilis es el *Treponema pallidum*, una espiroqueta que se puede ver bajo una lente de aumento de campo tenue en lesiones esenciales o auxiliares, pero no es cultivable. La determinación depende de pruebas serológicas, por ejemplo, VDRL. El chancro de la sífilis esencial generalmente parece 3 semanas después del contacto sexual, la llaga del pene se puede encontrar en cualquier lugar como una úlcera fácil, con bordes indurados y una base limpia, a menudo unida por adenitis inguinal.

Fases de la Sífilis:

- **Sífilis primaria**, Aparece una úlcera que se convierte en una llaga circular u ovalada con un borde rojizo, similar a una llaga abierta, a esto se le llama chancro. Es característica su consistencia cartilaginosa, con base y bordes duros. El chancro desaparece al cabo de un mes o mes y medio, pero no porque el paciente se esté recuperando, sino porque la siguiente fase está por comenzar.
- **Sífilis secundaria**, Puede aparecer seis meses después de la desaparición del chancro y dura de tres a seis meses, provocando protuberancias rosadas indoloras llamadas "uñas sifilíticas" en las palmas de las manos y las plantas de los pies, fiebre, dolor de garganta y articulaciones. pérdida de peso, caída del cabello, dolores de cabeza y falta de apetito. Las uñas sifilíticas pueden ser muy contagiosas si hay lesiones, e incluso pueden infectar a alguien al estrecharle la mano. Esta fase se caracteriza por mialgia, fiebre, linfadenopatía, síndrome nefrótico, hepatitis, exantema, sifilides y condiloma lata.
- **Sífilis latente**, se describe porque el individuo no tiene signos de la enfermedad. Clínicamente, la sífilis se divide antes de lo previsto o temprano, cuando es inferior a lo que tiene un año y tarde cuando tiene más de un año, puede continuar durante el resto de la vida del individuo.
- **Sífilis terciaria**, la lesión característica es la goma, que puede aparecer en cualquier órgano. En el 33% de los pacientes no tratados causa daño dinámico al sistema sensorial focal, el marco

cardiovascular, el marco del músculo esquelético y otros parénquimas. (Mongrut Syteane Andrés, 2000)

2.2.2.12. Herpes genital

Pérez (1999) señaló que: “La infección por herpes simple tipo 1 y 2 se ha percibido como los especialistas causales de las lesiones genitales. La enfermedad es arrastrada por la vacunación a los bordes mucocutáneos, la replicación y la penetración viral de las proyecciones. Así mismo, Pérez (1999) mencionó que:

“Clínicamente producen disuria, sensación de ansiedad, liberación uretral o vaginal que van antes de la presencia de vesículas con base eritematosa. Las vesículas son generalmente difíciles y, en general, se juntan enmarcando úlceras. Las llagas pueden durar de 11 a 13 días, junto con adenopatía inguinal, signos fundamentales y efectos secundarios”.

Debe hacerse una conclusión diferencial con chancroide, sífilis, linfogranuloma venéreo y granuloma inguinal. El confinamiento de la infección por herpes del tejido refinado es la estrategia más delicada o demostrativa; La hibridación de ADN, la citología, la técnica ELISA y el perfil TORCH también son valiosos en el análisis de la condición.

2.2.2.13. Papiloma humano

Pacheco (2007) señaló que: “Su especialista causante es el virus del papiloma humano, que produce lesiones cutáneas conocidas como condilomas (verrugas), que se presentan en la vulva, la vagina, el cuello uterino y el recto”.

Se sabe que alrededor de 15 surtidos de papiloma humano contaminan el marco genital, sin embargo, los más comunes son el VPH-6 y el VPH-11. La neoplasia cervical se ha relacionado con el VPH-16 y el VPH-18.

Las llagas verrugosas están situadas en el cuerpo o la corona del pene. También es factible que se formen llagas en la uretra o el recto. Las mujeres crean lesiones verrugosas en cualquier superficie del revestimiento genital por fuera o por dentro. Sin embargo, la enfermedad es asintomática y solo se identifica mediante citología o evaluación física.

2.3. Definiciones conceptuales

- **Conocimiento:** “Una gran cantidad de datos guardados a través de la comprensión o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la reflexión (de lo anterior)” (Pérez, 2008).
- **Infecciones de Transmisión Sexual:** “Estas son enfermedades cuya transmisión se produce en su mayor parte a través de conexiones sexuales (orales, vaginales

o centradas en el trasero) mantenidas con un individuo contaminado o aniquilado” (Mongrut, 2000).

- **Prácticas Sexuales:** “Las prácticas sexuales son propensiones que se obtienen y que tienen sus propias disparidades que dependen de las cualidades individuales, la experiencia pasada y la condición social en la que el individuo crea” (Espada, 2003).
- **Prevención:** “Conjunto de medidas fundamentales para prevenir la mejora de las enfermedades. A nivel de servicios humanos, se aplica desde una consideración esencial a una consideración específica, incluido el Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud (PAPPS)” (Gérvás, 2007).

2.4. Formulación de hipótesis

Formulamos las posibles respuestas a nuestro objetivo principal con la hipótesis general y a la vez a nuestra investigación.

2.4.1. Hipótesis general

Establecer qué relación existe entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

2.4.2. Hipótesis específicas

1. Existe una relación directa y significativa entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.
2. Existe una relación directa y significativa entre la reproductividad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.
3. Existe una relación directa y significativa entre género y sexo genético; y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.
4. Existe una relación directa y significativa entre erotismo y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.
5. Existe una relación directa y significativa entre vinculación afectiva y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.
6. Existe una relación directa y significativa entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio

Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes – 2016.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño metodológico

3.1.1. Tipo de investigación

Córdova (2013) señaló que: “El tipo de investigación es longitudinal por su alcance temporal, es descriptiva correlacional por el nivel de profundidad, es cuantitativa por su carácter de medida” (p.25).

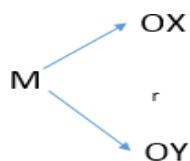
3.1.2. Nivel de la investigación

Córdova (2012) mencionó que: “El nivel descriptivo narra la realidad problemática, conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual y la posible solución planteada. El cual consiste en especificar las características de uno o más sujetos de estudio” (p. 27). Así mismo, Sampieri (2014) señaló que:

“El nivel descriptivo, puesto que se tiene el equitativo averiguar la ocurrencia de aquellas particularidades de una o varias variables en un universo; aquel proceso reside en posicionar a una o más en un conjunto de individuos, contextos, cosas, entornos, acontecimientos observables, colectividades; y así facilitar su representación. También conocidos como, saberes únicamente pormenorizados y cuando constituyen suposiciones, éstas son asimismo detalladas”. (p. 195)

3.1.3. Diseño de investigación

Diseño no experimental, correlacional.



Diseño descriptivo correlacional

Fuente: (Córdova, 2013)

En el que:

M: Muestreo.

Ox: análisis del análisis de la variable independiente

Oy: análisis del análisis de la variable dependiente.

r: Coeficiente de correlación

3.1.4. Enfoque

Enfoque cuantitativo: “Usa la recopilación y estudio de antecedentes para perfeccionar las interrogantes de la tesis o descubrir nuevas cuestiones en el desarrollo de la conclusión” (Sampieri, 2014, p. 7).

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

Se encuentra comprendida por 161 educandos del 1° al 5° año de educación secundaria de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes.

3.2.2. Muestra

La muestra es de 59 estudiantes puesto que la población es pequeña y es necesario para realizar cálculos muestrales (Cordova, 2012, p. 45)

3.3. Operacionalización de variables e indicadores

Tabla 1.

Variable: Conocimientos y prácticas

Dimensiones	Indicadores	N ítems	Categorías	Intervalos
Aspectos generales de sexualidad	Definición	4	Bajo	4 -7
	Derechos sexuales		Medio	8 -11
			Alto	12 -16
Reproductividad	Anticoncepción	4	Bajo	4 -7
	Prevención de ITS		Medio	8 -11
	Concepción		Alto	12 -16
	Embarazo			
Género y sexo genético	Paternidad Respon	4		
	Sexo		Bajo	4 -7
	Género		Medio	8 -11
	Identidad Sexual		Alto	12 -16
	Rol de Género			
Erotismo	Orientación Sexual	4		
	Placer Sexual		Bajo	4 -7
	Deseo Sexual		Medio	8 -11
Vinculación afectiva	Excitación Sexual	4	Alto	12 -16
	Afecto Personal		Bajo	4 -7
	Afecto Social		Medio	8 -11
Expresiones conductuales acerca de la sexualidad		4	Alto	12 -16
	Inic. Rel. Coitales		Bajo	4 -7
	Número de Parejas		Medio	8 -11
	Uso de Preservativos		Alto	12 -16
Conocimientos y practicas	Prueba de VIH	24	Bajo	24 -47
			Medio	48 -71
			Alto	72 -96

Tabla 2.

Variable: Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual

Dimensiones	Indicadores	N ítems	Categorías	Intervalos
Prevención	Practicar sexo seguro	4	Bajo	4 -7
	Número de Parejas Sexuales		Medio	8 -11
	Uso adecuado del Preservativo		Alto	12 -16
	Abstinencia Sexual			
Infecciones de transmisión sexual	Fidelidad a la Pareja			4 -7
			Bajo	8 -11
			Medio	12 -16
Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	Relaciones Sexuales Promiscuas	4	Alto	
	Consumo de Sustancias Nocivas			
	Reconocer los Signos y síntomas de una ITS			
		8	Bajo	8 -15
			Medio	16 -23
			Alto	24 -32

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección

3.4.1. Técnicas a emplear

Realizó un análisis adecuado de la información usando las siguientes técnicas:

- Análisis documental
- Observación indirecta

3.4.2. Descripción de los instrumentos

En este apartado describimos la necesaria información y si llevar a cabo esta investigación donde se obtendrá los datos mediante la aplicación de los siguientes instrumentos:

- **Guías de Observación:** Se observó del comportamiento de los individuos, y cómo funcionan en su medio natural.
- **Cuestionario de Conocimientos y Prácticas Sobre Sexualidad en Estudiantes:** Puitiza Lucano, Clarita Melissa (2014).
- **Cuestionario de Infecciones de Transmisión Sexual en Estudiantes:** Puitiza Lucano, Clarita Melissa (2014).
- **Análisis de contenido:** en el cual se registra la biografía encontrada para fijar los elementos que involucra deslindar su esclarecimiento, su disociación, asumiendo sus concernientes demarcaciones y su caracterización para el estudio.

3.5. Técnicas para el procesamiento de la información

Toda recopilación de investigación será procesada en los sistemas o softwares apoyo:

- Se organiza la documentación y clasifica para rescatar las correctas especificaciones detalladas en nuestro desarrollo.
- Pase de la información recopilada en Microsoft Excel 2016.
- Posteriormente se transfiere a un software con SPSS 23.0
- De apoyo también se usa el MS Project 2017

CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En este apartado se calcula las dimensiones de la variable según la data histórica, respecto a cada variable; se muestran las tablas, graficas e interpretaciones.

4.1. Variable Conocimientos y prácticas

La presente variable es calculada en las 6 dimensiones según la matriz de consistencia planteada en nuestra investigación.

Tabla 3

Conocimientos y practicas

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Alto	16	27,1	27,1	27,1
Bajo	14	23,7	23,7	50,8
Medio	29	49,2	49,2	100,0
Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

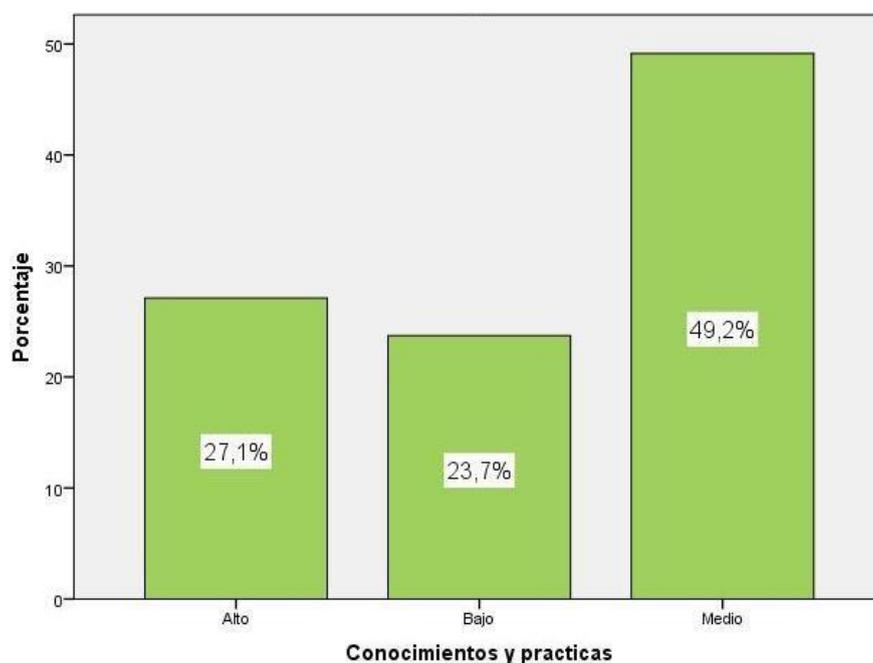


Figura 1

De la fig. 1, un 49,2% de estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, alcanzaron un nivel medio en la variable conocimientos y prácticas de la sexualidad, un 27,1% consiguieron un nivel alto y un 23,7% obtuvieron un nivel bajo.

Tabla 4

Aspectos generales de sexualidad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	25	42,4	42,4
	Bajo	12	20,3	62,7
	Medio	22	37,3	100,0
	Total	59	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

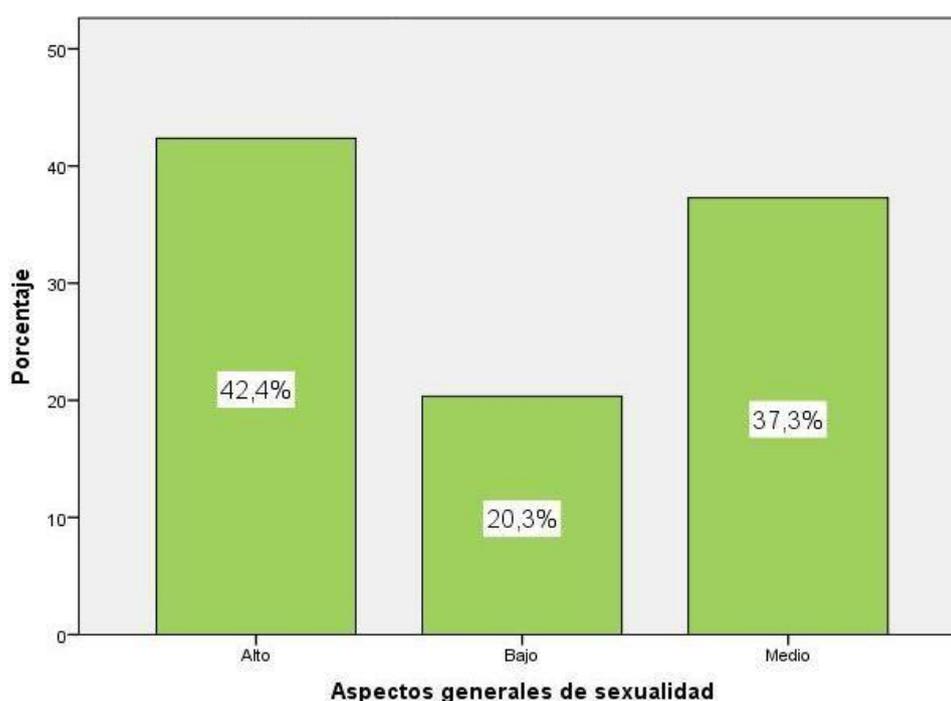


Figura 2

De la fig. 2, un 42,4% de estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016 alcanzaron un nivel alto en la dimensión aspectos generales de sexualidad, un 37,3% consiguieron un nivel medio y un 20,3% obtuvieron un nivel bajo.

Tabla 5

Reproductividad

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Alto	25	42,4	42,4	42,4
Bajo	14	23,7	23,7	66,1
Medio	20	33,9	33,9	100,0
Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

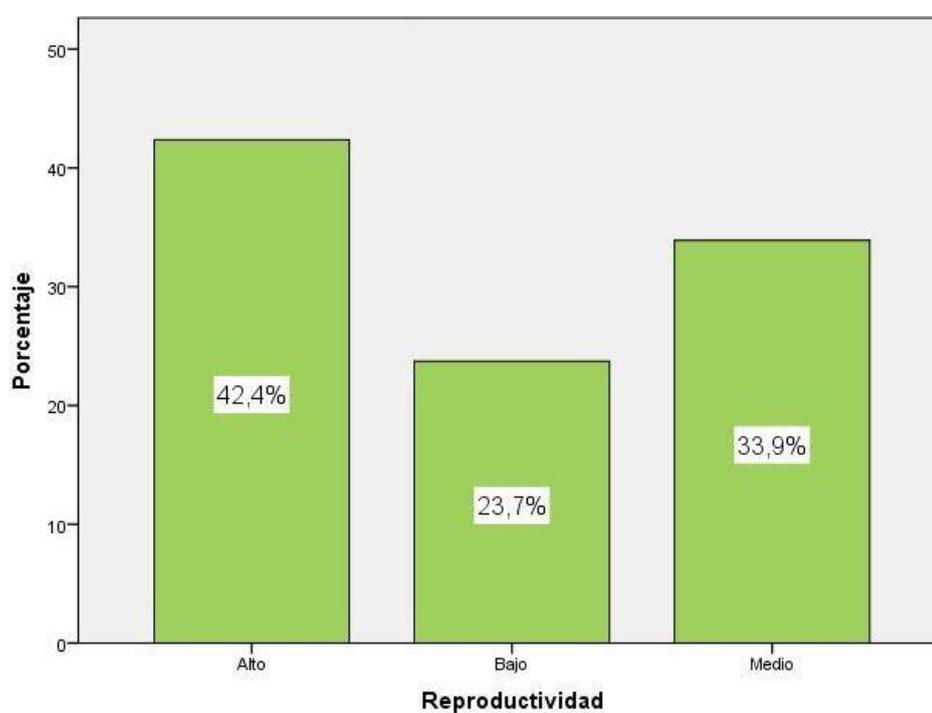


Figura 3

De la fig. 3, un 42,4% de estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016 alcanzaron un nivel alto en la dimensión reproductividad, un 33,9% consiguieron un nivel medio y un 23,7% obtuvieron un nivel bajo.

Tabla 6

<i>Género y sexo genético</i>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	14	23,7	23,7
	Bajo	9	15,3	39,0
	Medio	36	61,0	100,0
	Total	59	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

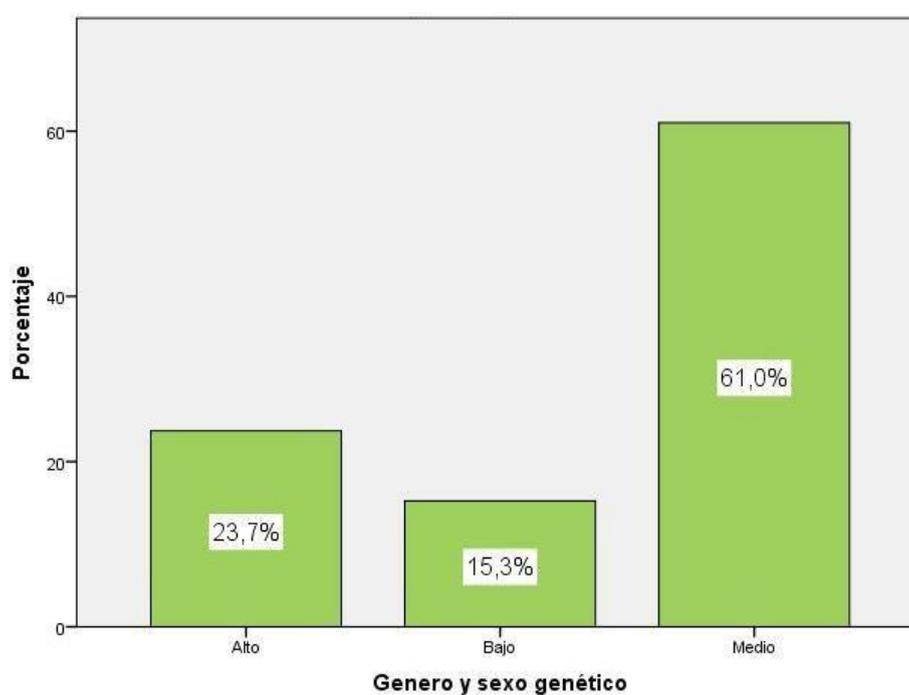


Figura 4

De la fig. 4, un 61,0% de estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016 alcanzaron un nivel medio en la dimensión género y sexo genético, un 23,7% consiguieron un nivel alto y un 15,3% obtuvieron un nivel bajo.

Tabla 7

<i>Erotismo</i>		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	13	22,0	22,0	22,0
	Bajo	8	13,6	13,6	35,6
	Medio	38	64,4	64,4	100,0
	Total	59	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

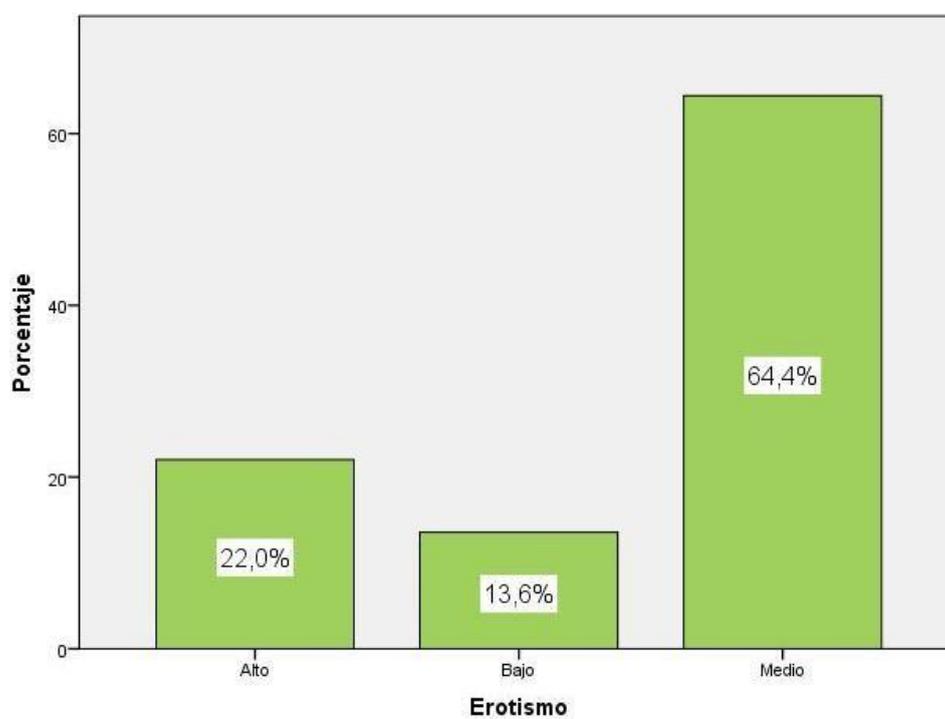


Figura 5

De la fig. 5, un 64,4% de estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016 alcanzaron un nivel medio en la dimensión erotismo, un 22,0% consiguieron un nivel alto y un 13,6% obtuvieron un nivel bajo.

Tabla 8

<i>Vinculación afectiva</i>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	15	25,4	25,4
	Bajo	8	13,6	39,0
	Medio	36	61,0	100,0
	Total	59	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

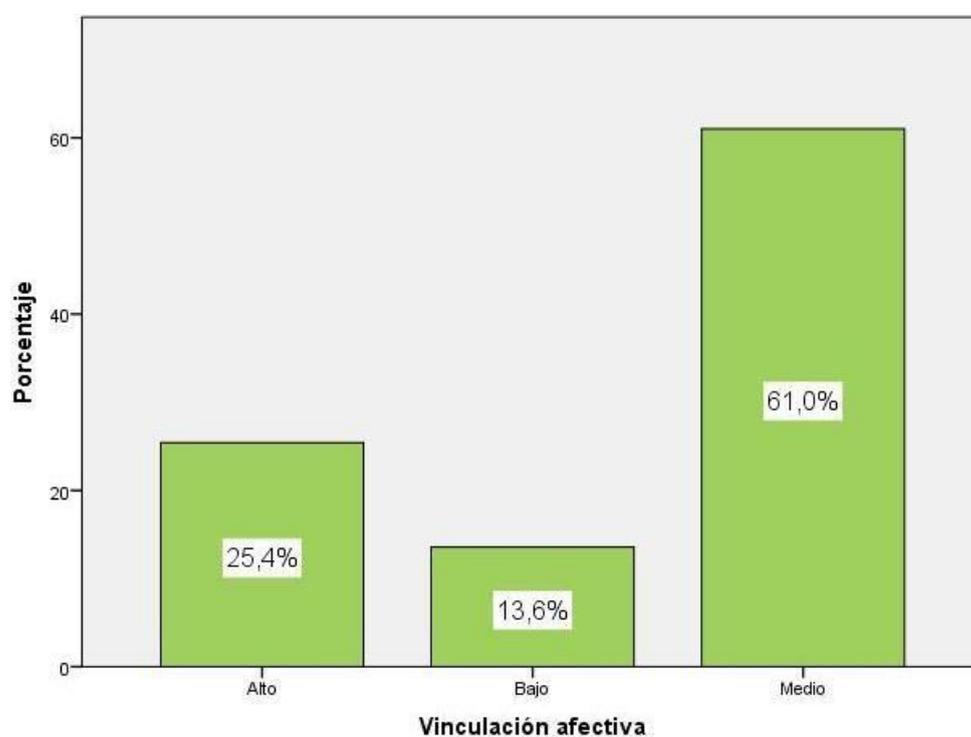


Figura 6

De la fig. 6, un 61,0% de estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016 alcanzaron un nivel medio en la dimensión vinculación afectiva, un 25,4% consiguieron un nivel alto y un 13,6% obtuvieron un nivel bajo.

Tabla 9

<i>Expresiones conductuales acerca de la sexualidad</i>				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	14	23,7	23,7
	Bajo	10	16,9	40,7
	Medio	35	59,3	100,0
	Total	59	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

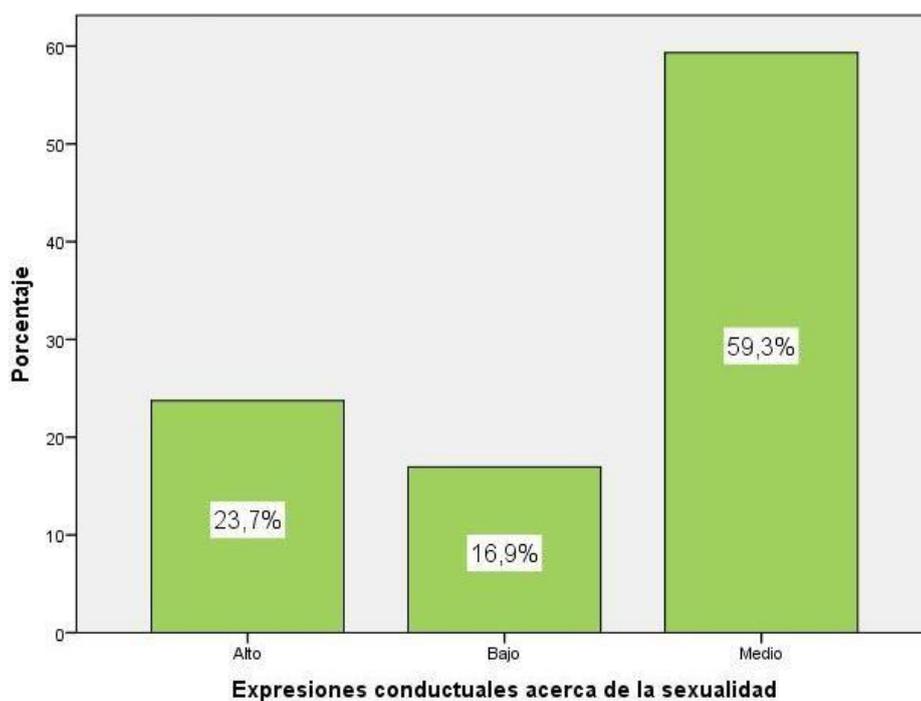


Figura 7

De la fig. 7, un 59,3% de estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016 alcanzaron un nivel medio en la dimensión expresiones conductuales acerca de la sexualidad, un 23,7% consiguieron un nivel alto y un 16,9% obtuvieron un nivel bajo.

4.2. Variable prevención de infecciones de transmisión sexual

Para el desarrollo de la variable Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual Agresividad se calcula las 2 dimensiones según la matriz de consistencia planteado en nuestra investigación.

Tabla 10

Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto	6	10,2	10,2
	Bajo	14	23,7	33,9
	Medio	39	66,1	100,0
	Total	59	100,0	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

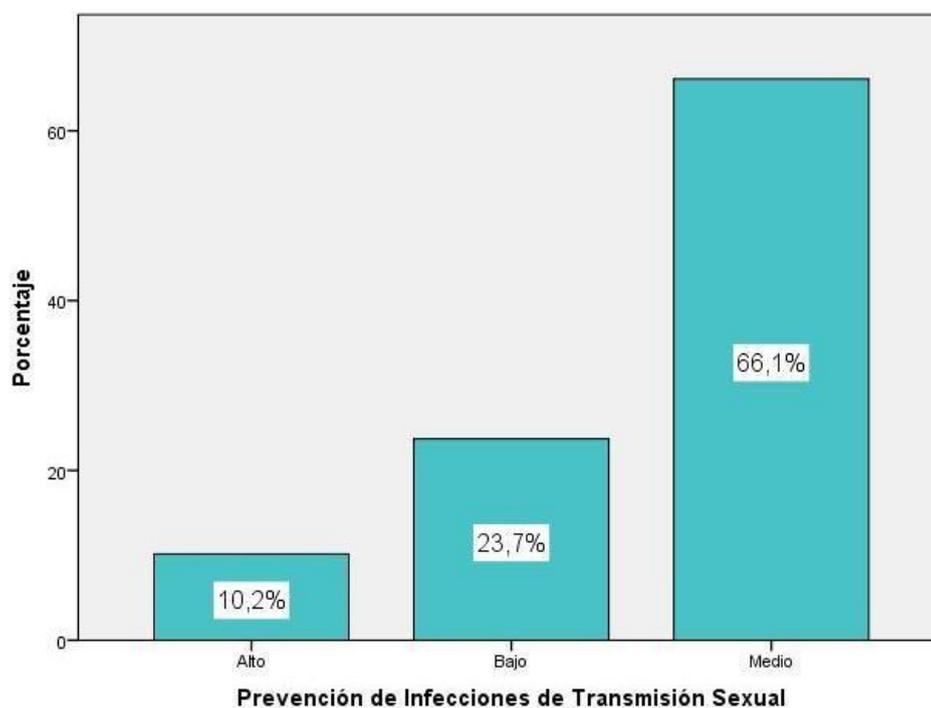


Figura 8

De la fig. 8, un 66,1% de estudiantes de la I.E Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes – 2016 alcanzaron un nivel medio en la dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual, un 23,7% consiguieron un nivel bajo y un 10,2% obtuvieron un nivel alto.

4.3. Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

Ha: Los conocimientos se relacionan directa y significativamente con las prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

H₀: Los conocimientos no se relacionan directa y significativamente con las prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

Tabla 11

Los conocimientos y práctica y la prevención de infecciones de transmisión sexual

		Correlaciones		
		Conocimientos y practicas	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	
Rho de Spearman	Conocimientos y practicadas	Coeficiente de correlación	1,000	
		Sig. (bilateral)	,568**	
		N	59	
	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	Coeficiente de correlación	,568**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	-
		N	59	59

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 11 muestra una correlación de $r = 0,568$, con un $\text{Sig} < 0,05$ con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe relación entre los conocimientos y práctica sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud moderada.

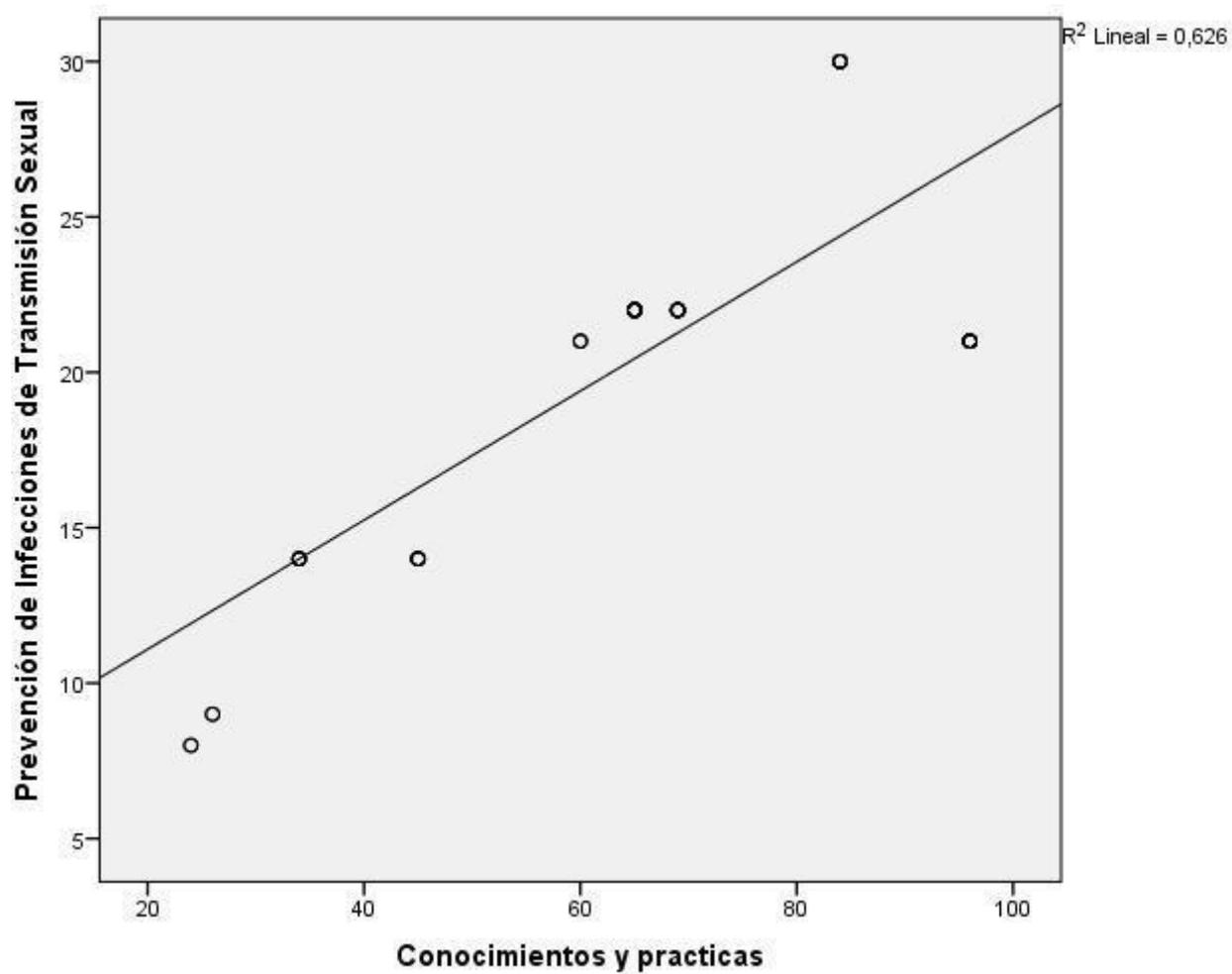


Figura 9. Los conocimientos y práctica y la prevención de infecciones de transmisión sexual

Hipótesis específica 1

H1: Existe una relación directa y significativa entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

H0: No existe una relación directa y significativa entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

Tabla 12

Los conocimientos y práctica y la prevención de infecciones de transmisión sexual

Correlaciones			
		Aspectos generales de sexualidad	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual
Rho de Spearman	Aspectos generales de sexualidad	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,507**
		N	59
	Prevenición de Infecciones de Transmisión Sexual	Coeficiente de correlación	,507**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	59

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 12 muestra una correlación de $r = 0,507$, con un $\text{Sig} < 0,05$ con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe relación entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016., de magnitud moderada.

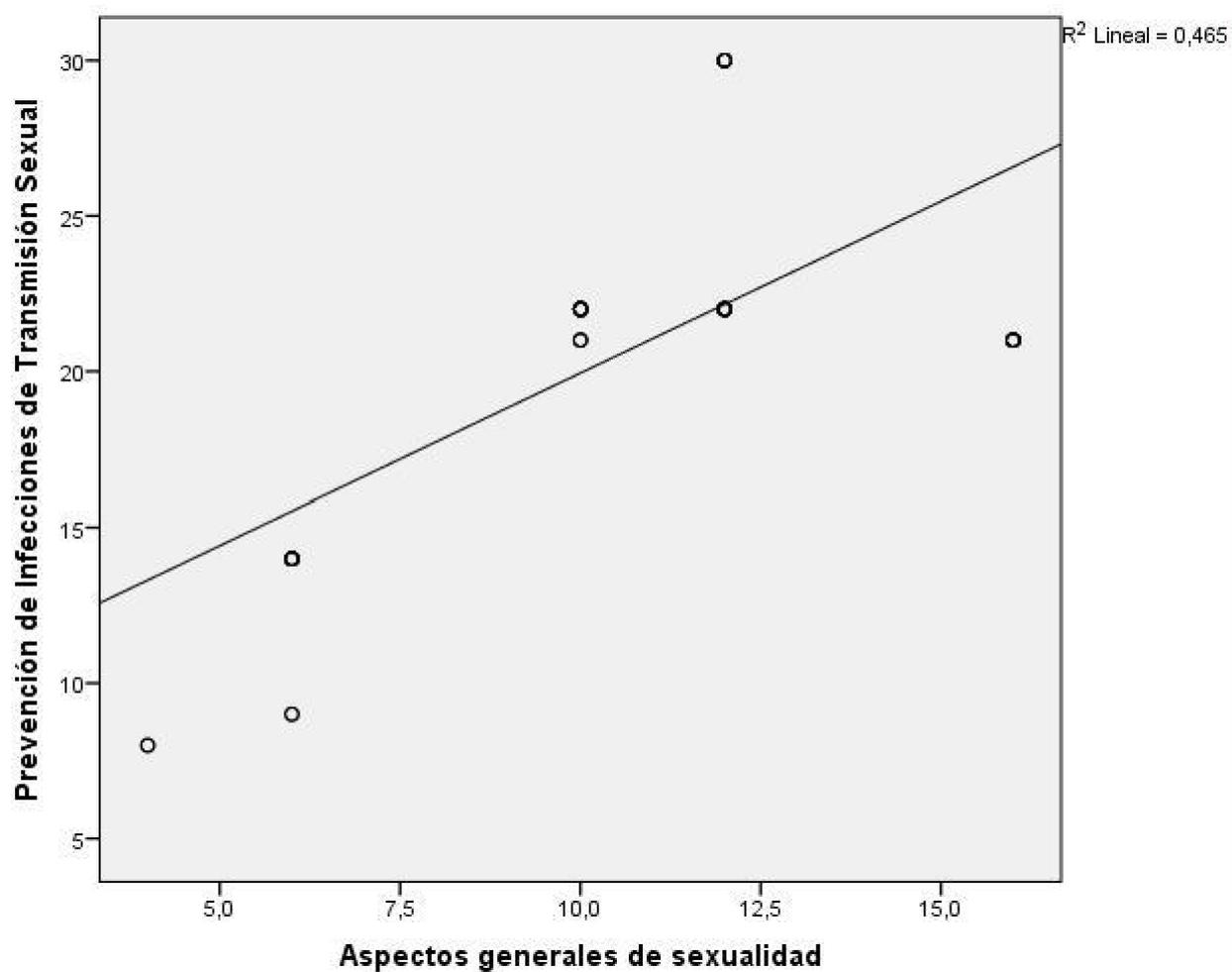


Figura 10. Los conocimientos y práctica y la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Hipótesis específica 2

H2: Existe una relación directa y significativa entre la reproductividad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

H₀: No existe una relación directa y significativa entre la reproductividad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

Tabla 13

La reproductividad y la prevención de infecciones de transmisión sexual

Correlaciones			
		Reproductividad	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual
Rho de Spearman	Reproductividad	1,000	,654**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	59	59
Rho de Spearman	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	,654**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	59	59

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 13 muestra una correlación de $r = 0,654$, con un $\text{Sig} < 0,05$ con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre la reproductividad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016., de magnitud buena.

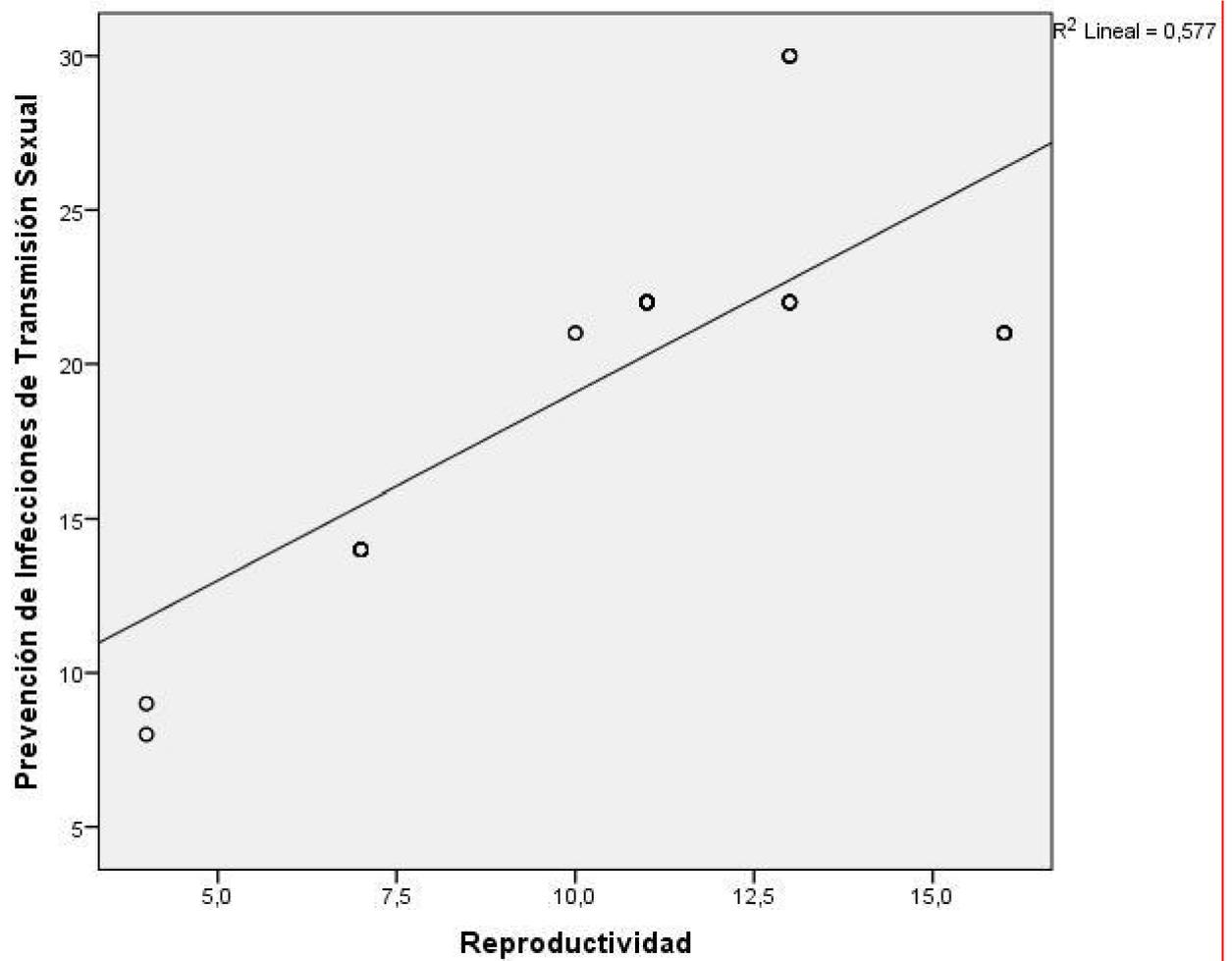


Figura 11. La reproductividad y la prevención de infecciones de transmisión sexual

Hipótesis específica 3

H3: Existe una relación directa y significativa entre género y sexo genético; y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

H0: No existe una relación directa y significativa entre género y sexo genético; y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

Tabla 14

El género, sexo genético y la prevención de infecciones de transmisión sexual

Correlaciones			
		Género y sexo genético	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual
Rho de Spearman	Género y sexo genético	1,000	,591**
	Coeficiente de correlación	.	.000
	Sig. (bilateral)	59	59
	N	,591**	1,000
	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	,000	.
	Coeficiente de correlación	59	59
	Sig. (bilateral)		
	N		

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 14 muestra una correlación de $r = 0,591$, con un $\text{Sig} < 0,05$ con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre género y sexo genético; y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud moderada.

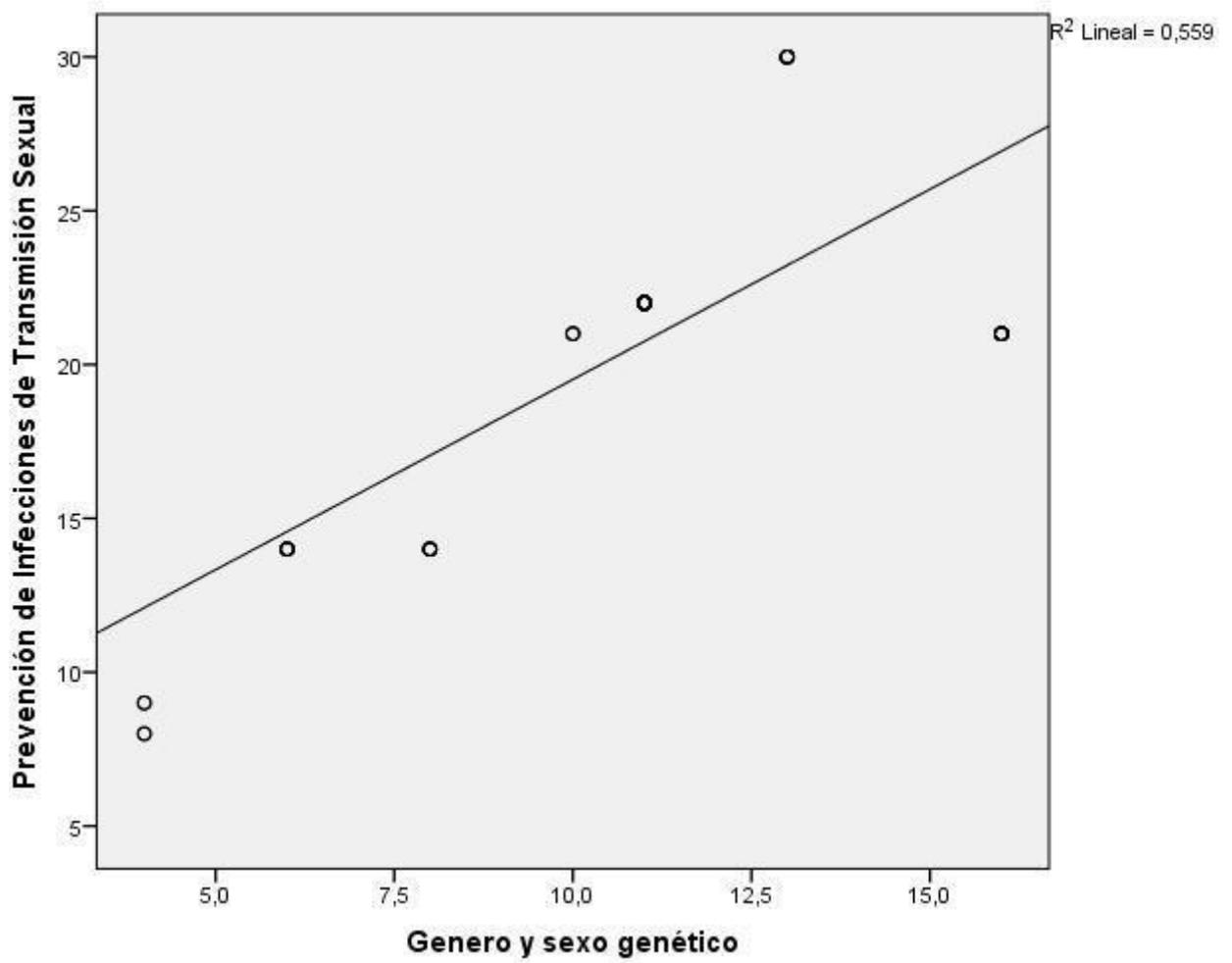


Figura 12. El género, sexo genético y la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Hipótesis específica 4

H4: Existe una relación directa y significativa entre erotismo y prácticas sobre la prevención d infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

H0: No existe una relación directa y significativa entre erotismo y prácticas sobre la prevención d infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

Tabla 15

El erotismo y la prevención de infecciones de transmisión sexual

Correlaciones				
		Erotismo	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	
Rho de Spearman	Erotismo	Coeficiente de correlación	1,000	
		Sig. (bilateral)	,653**	
		N	59	
	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	Coeficiente de correlación	,653**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	59	59

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 15 muestra una correlación de $r= 0,653$, con un $\text{Sig}<0,05$ con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre erotismo y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud buena.

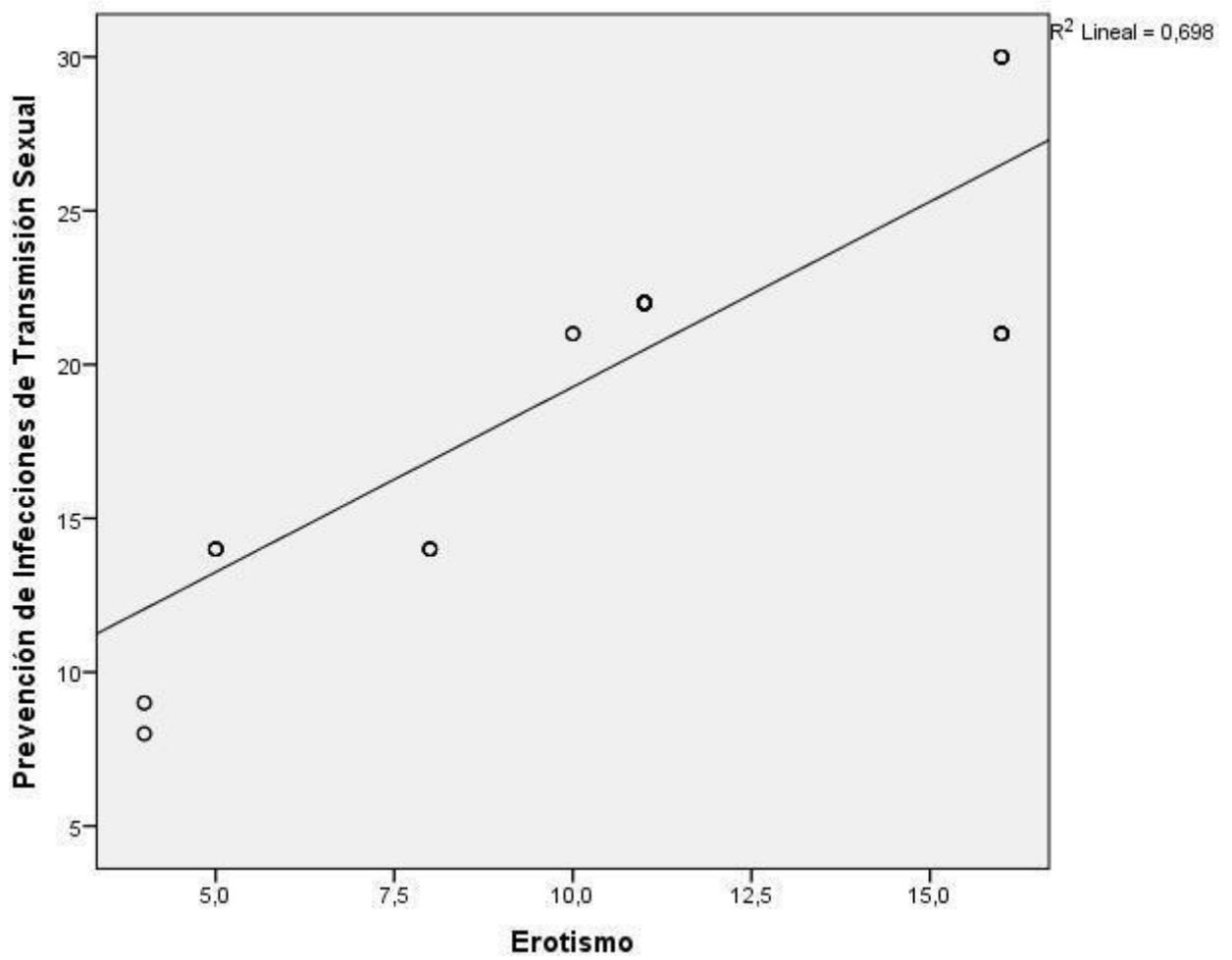


Figura 13. El erotismo y la prevención de infecciones de transmisión sexual.

Hipótesis específica 5

H5: Existe una relación directa y significativa entre vinculación afectiva y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

H0: No existe una relación directa y significativa entre vinculación afectiva y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

Tabla 16

La vinculación afectiva y la prevención de infecciones de transmisión sexual

Correlaciones			
		Vinculación afectiva	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual
Rho de Spearman	Vinculación afectiva	1,000	,591**
	Coeficiente de correlación	-	,000
	Sig. (bilateral)	59	59
	N	,591**	1,000
Rho de Spearman	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	,000	-
	Coeficiente de correlación	,000	-
	Sig. (bilateral)	59	59
	N	59	59

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 16 muestra una correlación de $r = 0,591$, con un $\text{Sig} < 0,05$ con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre vinculación afectiva y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud moderada.

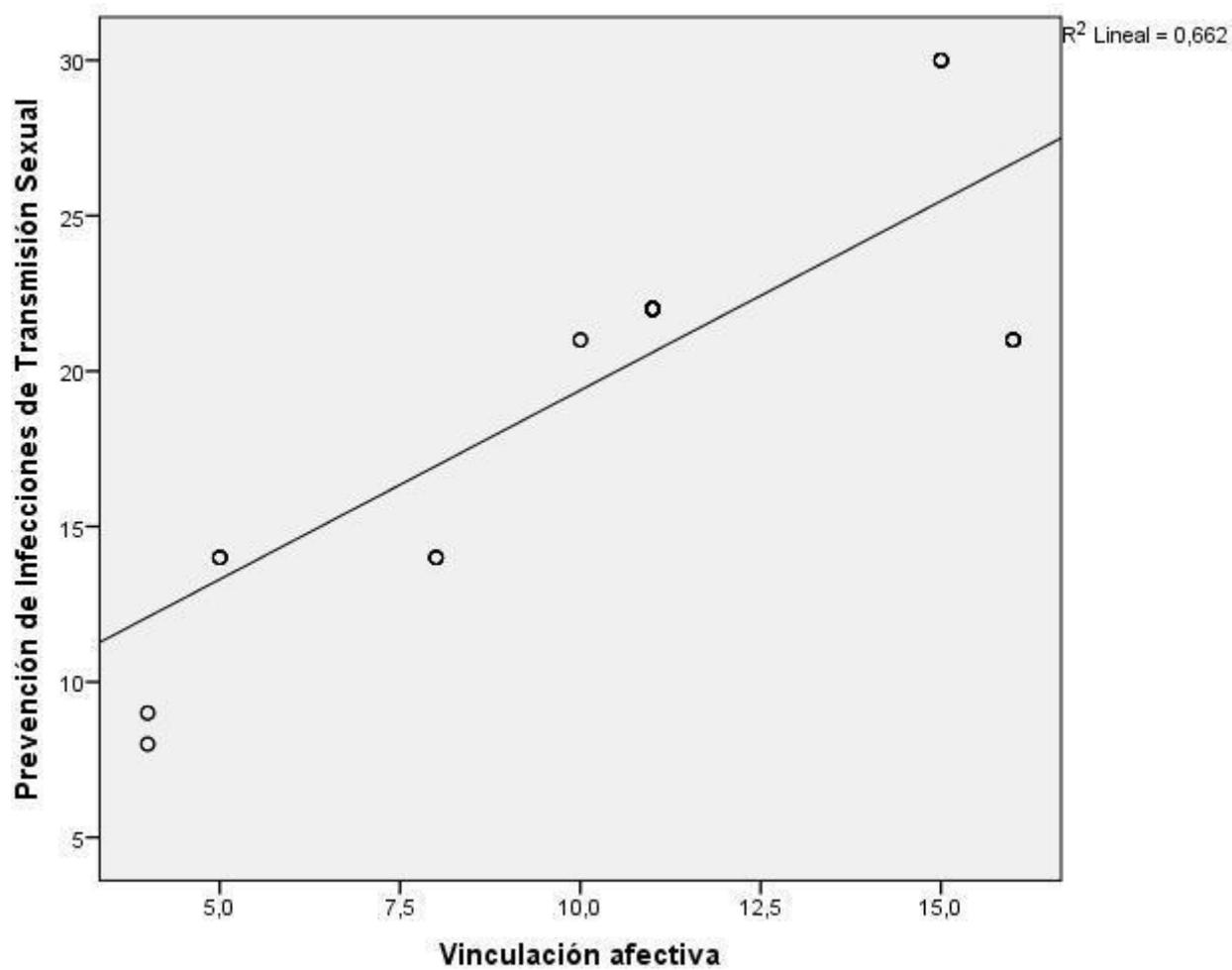


Figura 14. La vinculación afectiva y la prevención de infecciones de transmisión sexual

Hipótesis específica 6

H6: Existe una relación directa y significativa entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

H0: No existe una relación directa y significativa entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016.

Tabla 17

Las expresiones conductuales acerca de la sexualidad y la prevención de infecciones de transmisión sexual

		Correlaciones	
		Expresiones conductuales acerca de la sexualidad	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual
Rho de Spearman	Expresiones conductuales acerca de la sexualidad	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,691**
		N	59
	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	Coeficiente de correlación	,691**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	59

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 17 muestra una correlación de $r = 0,691$, con un $\text{Sig} < 0,05$ con lo cual se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, se puede evidenciar estadísticamente que existe una relación directa y significativa entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud buena.

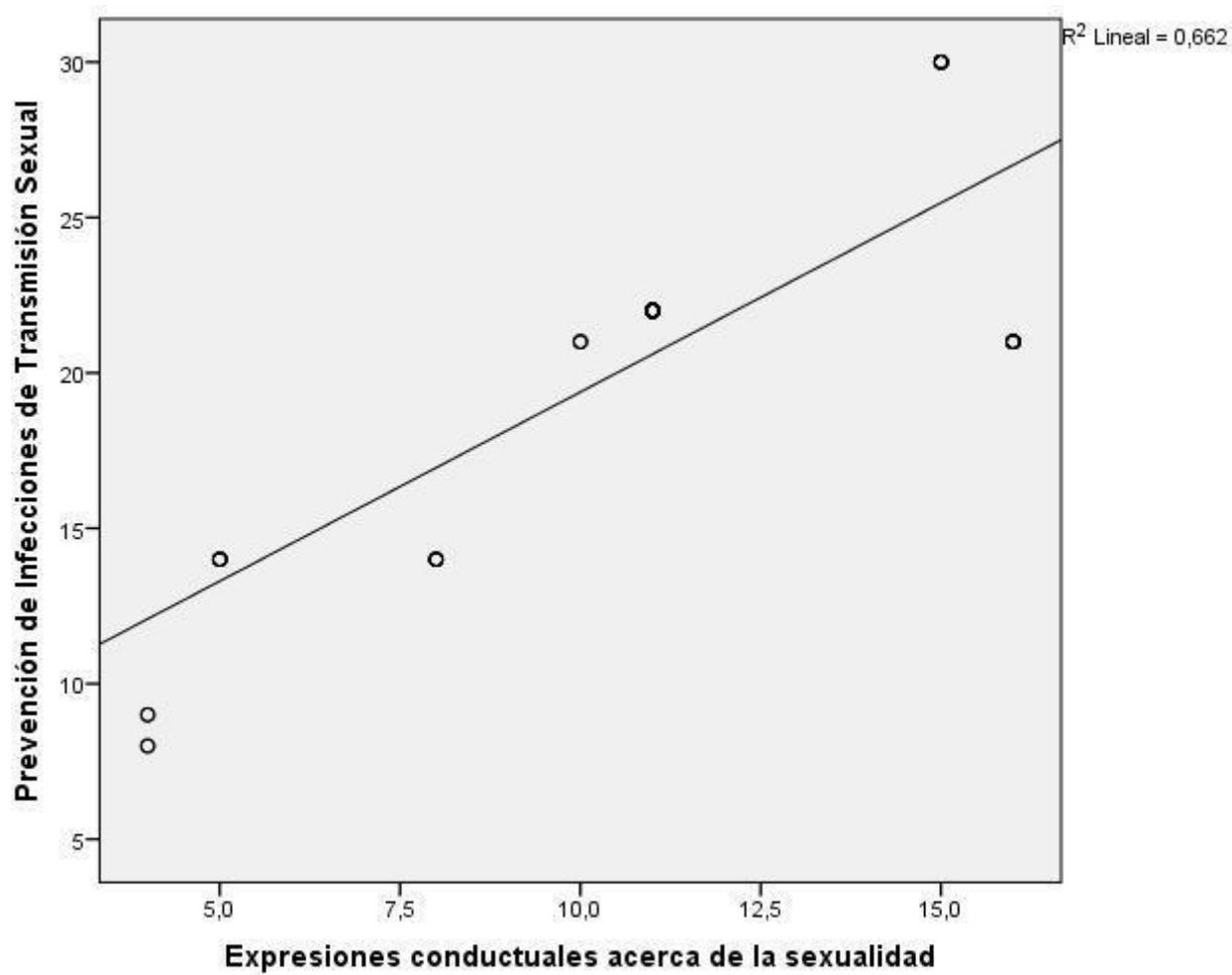


Figura 15. Las expresiones conductuales acerca de la sexualidad y la prevención de infecciones de transmisión sexual.

CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión de los Resultados

Los resultados estadísticos muestran que existe una conexión entre conocimiento y práctica de prevención de infecciones de transmisión sexual entre estudiantes de la institución educativa Antonio Raimondi de la vereda Uña de Gato en el distrito Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016 sobre la correlación de Spearman, que tiene un valor de 0,568, que es una asociación moderada. Entre las variables examinadas, luego analizamos estadísticamente las variables en las que se puede ver la primera dimensión según dimensiones. También existe un vínculo entre aspectos generales de la sexualidad y prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi, vereda Uña de Gato, en el distrito Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, debido a la correlación de Spearman, la Devuelve un valor de 0.507, que es una asociación moderada.

En la segunda dimensión se puede apreciar también que existe una relación directa y significativa entre la reproductividad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, debido a la correlación de Spearman que devuelve un valor de 0.654, representando una buena asociación.

En la tercera dimensión, también se puede observar que existe un vínculo directo y significativo entre la reproductividad y los métodos de prevención de las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la institución educativa

Antonio Raimondi en la vereda Uña de Gato del distrito Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, debido a que la correlación de Spearman arrojó un valor de 0.591, lo que representa una asociación moderada.

En la cuarta dimensión se puede apreciar también que existe una relación directa y significativa entre erotismo y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, debido a la correlación de Spearman que devuelve un valor de 0.653, representando una buena asociación.

En la quinta dimensión, también podemos ver que existe una relación directa y significativa entre la conexión emocional y las prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual entre los estudiantes de la institución educativa Antonio Raimondi de la vereda Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, debido a la correlación de Spearman que arroja un valor de 0.591, lo que representa una asociación moderada.

En la sexta dimensión, se pudo demostrar que existe una relación directa y significativa entre las expresiones conductuales sobre la sexualidad y las prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual entre los estudiantes de la institución educativa Antonio Raimondi de la aldea. de Uña de Gato del distrito Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, debido a la correlación de Spearman que arroja un valor de 0.691, lo que representa una buena asociación. Nos ayuda a conocer el conocimiento y la práctica y prevención de las infecciones de

transmisión sexual. En este punto, coincidimos con Bunge Mario (2005), el conocimiento es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, clasificados como conocimiento vulgar y científico. El conocimiento científico se adquiere por la razón, es verificable, puede basarse en la experiencia, pero se puede demostrar, es objetivo; El conocimiento vulgar se adquiere por casualidad, no es verificable, subjetivo y está sujeto a nuestra experiencia y nuestra forma de sentir.

5.2. Conclusiones

Se puede concluir:

- **Primera:** Existe una asociación moderada entre el conocimiento y la práctica de la prevención de infecciones de transmisión sexual entre los estudiantes de la institución educativa Antonio Raimondi de la vereda Uña de Gato, distrito Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes – 2016
- **Segunda:** Existe un vínculo entre aspectos generales de la sexualidad y las prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual entre los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi, Poblado Uña de Gato, Distrito Papayal, Provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016., de tamaño moderado.
- **Tercera:** Existe una relación directa y significativa entre la capacidad reproductiva y las prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual entre los estudiantes de la institución educativa Antonio Raimondi de la vereda

Uña de Gato, distrito Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016., de buen tamaño.

- **Cuarta:** Existe una relación directa y significativa entre género y género genético; y Prácticas de Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en Estudiantes del Centro Educativo Antonio Raimondi, Poblado Uña de Gato, Distrito Papayal, Provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de magnitud moderada.
- **Quinta:** Existe una relación directa y significativa entre el erotismo y las prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual entre los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la Aldea Uña de Gato en el Distrito Papayal de la Provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de buena magnitud.
- **Sexta:** Existe una asociación directa y significativa entre el apego afectivo y las prácticas de prevención de infecciones de transmisión sexual entre los estudiantes de la institución educativa Antonio Raimondi en la vereda Uña de Gato, distrito Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, del orden de moderada.
- **Séptima:** Existe una relación directa y significativa entre expresiones comportamentales sobre sexualidad y prácticas para la prevención de enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de la Institución Educativa

Antonio Raimondi de la vereda Uña de Gato en el distrito de Papayal, provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016, de buena magnitud.

5.3. Recomendaciones

- ✓ A partir de los resultados se debe participar activamente reconociendo que es una obligación moral tener conocimiento acerca de la sexualidad humana, para ello debe de existir un compromiso de diseñar estrategias, con la finalidad de trabajar con la familia y colegas en la orientación para desarrollar conductas sexuales proactivas encauzado a su mejora integral.
- ✓ En la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes se debe de trabajar con equipos multidisciplinarios, para motivar a la familia y colegas a participar de talleres que desarrollen la orientación sexual para la mejora de las relaciones familiares y de esta manera evitar posibles contagios de infecciones de transmisión sexual.
- ✓ La Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes debe de aprovechar las tutorías para que los docentes tutores puedan identificar las diversas problemáticas y brindarles orientación especializada con la participación de docentes, psicólogos, sociólogos y trabajadoras sociales.
- ✓ Finalmente, la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes debe de asumir el reto de formar estudiantes capaces de poseer un conocimiento acerca de su

sexualidad, que permitan enfrentar de otra manera la influencia negativa del entorno social.

CAPITULO VI: FUENTES DE INFORMACION

6.1. Fuentes bibliográficas

- Alavi, M. & Leidner, D. E. (2001). "Review: Knowledge management and knowledge management systems: Conceptual foundations and research issues", *MIS Quarterly*, Vol. 25, N° 1, pp. 107-136.
- Batista, T. C., Raga, M. G., & Rodríguez, A. L. (2013). Efectividad de una intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual y embarazo en adolescentes. Bayamo 2010-2011. *Multimed*, 17(1), pp. 1-19.
- Bendezú, Ana & Col (2000). Educación en sexualidad para jóvenes y adultos. Asoc. Grafica Educativa. Lima-Perú. pp. 15-28.
- Blandón Aguilar, M. D., Sánchez, C., & Marina, R. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas de higiene y salud sexual de los adolescentes del Instituto Nacional San Ramón, del IV año C, turno matutino Matagalpa 2015 (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua).
- Blackler, F. (1995). "Knowledge, knowledge work and organizations: An overview and interpretation", *Organization Studies*, Vol.16, N° 6 pp. 1021-1046.
- Brown, J. S. & Duguid, P. (1998). "Organizing knowledge", *California Management Review*, Vol. 40, N° 3, pp. 90 -111.
- Bunge Mario (2005). La ciencia, su método y su filosofía. Argentina. Ed. Siglo XX. pp. 13-14
- Calero, J. (2010). Comportamientos Sexuales y Econocimiento Sindrómico de las ITS. Cuba: Anagrama.
- Castillo, K. R., & Lumbi Zeledón, Zenelia, M. (2016). Conocimientos Actitudes y

Prácticas de higiene y salud sexual de los adolescentes de 4to año " B" del Colegio San Luis Gonzaga de Matagalpa (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua).

Centeno, C., & Melania, S. (2016). Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Higiene y Salud Sexual de los adolescentes en los Centros de Educación Secundaria de Matagalpa, año 2015 (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua).

Choccare, S. (2008), guía de ITS-VIH/SIDA. Lima: UNMSM, 2008.

Córdova Thurkowsky, Zadith, E. (2015). Comportamiento sexual y uso de métodos anticonceptivos en las estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas-2014.

Cortés, D., Flórez, C. E., Ibarra, M. C., Martínez, D., & Trujillo, E. V. (2016). Educación de la Sexualidad, prácticas docentes y conocimientos de los estudiantes: Una evaluación del Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (PESCC) (No. 014541).

Davenport, T.H. & Prusak, L. (1998). Working knowledge. How organizations manage what they know. Harvard Business School Press.

De Long, D. & Fahey, L. (2000). "Diagnosing cultural barriers to knowledge management", Academy of Management Executive, Vol. 14, N° 4, pp. 113-128.

Espada Sánchez José Pedro (2003). "Conductas sexuales de riesgo, prevención del SIDA en la adolescencia". En revista Papeles del Psicólogo, Vol. 24 N° 2 pp. 29-36

Fernández Lozano, V. (2016). Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva-Institución Educativa Santiago Antúnez de Mayolo, Chachapoyas-2015. Universidad Nacional, "Toribio Rodríguez de

Mendoza de Amazonas" Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería.

Florenzano Urzúa, Ramón (1998). Adolescente y sus conductas de riesgo. Ediciones Universidad Católica de Chile.

Freyre Ramón, E (1999). La salud del adolescente, aspectos médicos y psicosociales. España. Ed. CONCYTEC.

Fuentes, F. B., Muñoz, L. V. J., Matallana, L. P. R., Becerra, Z. P. N., & Montañez, C. G. (2016). Diseño programa educativo sobre salud sexual-reproductiva y manejo de emociones para adolescentes escolarizados: Etapa 1 Diagnóstico. *Revista Universal*, 3(1).

García, P. (2007). Las ITS y el VIH, Lima: UNMSM.

García Patricia J. (2007). "Las ITS y el VIH: La epidemia desde una visión global y local". En revista peruana de medicina experimental y salud pública. Vol. 24 N° 3 pp. 199-204

García Hernández, L. D. C. (2016). Conducta sexual de riesgo en estudiantes adolescentes Colegio Público Miguel de Cervantes. Managua Septiembre y Octubre 2015 (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua).

Gérvás Camacho, J., Pérez Fernández, M., & González de Dios, J. (2007). Problemas prácticos y éticos de la prevención secundaria: a propósito de dos ejemplos en pediatría. *Revista española de salud pública*, 81(4), pp. 345-352.

Gómez, Walter & Cols (2008). "Comportamientos sociales y sexuales asociados a las infecciones de transmisión sexual en jóvenes del Alto Huallaga". En revista *Anales de la Facultad de Medicina*, Vol. 68 N° 1 pp. 17-21

Grados Otárola, M. R., & Ordoñez Zurita, M. C. (2016). Nivel de conocimiento de

los adolescentes respecto a su autocuidado reproductivo en la Institución Educativa 3054 La Flor, Carabayllo–2014.

Heras Sevilla, D., Pérez de Albéniz Garrote, G., & Lara Ortega, F. (2014). Educación sexual: influencia en los conocimientos y creencias de sus destinatarios. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. *Revista INFAD de Psicología.*, 3(1), pp. 395-408.

Herrera Rizo, E. D. J., Fernández, S., & Sarahi, S. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas de higiene y salud sexual de los estudiantes de cuarto año (D) Vespertino del Colegio Público Rubén Darío de Matagalpa, año 2015 (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua).

Hidalgo, S. (2016). Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y acciones preventivas realizadas por adolescentes del sector dos. Saquisilí. 2015–2016 (Master's thesis, Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud-Dirección de Posgrado).

Hidalgo, J. P. F. (2016). Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes del distrito de Querecotillo, sector II, Sullana, 2012. In *Crescendo Ciencias de la salud*, 2(2), pp. 458-474.

Instituto de ciencias y humanidades (2005). *Psicología, una perspectiva científica*. Perú. Ed. Lumbreras.

Kogut B. & Zander U. (1996). “What firms do? Coordination, identity, and learning”, *Organization Science*, Vol. 7, No. 5, pp. 502-516.

Kotliarenco, María A. & Cáceres, I. (2011). Estado del Arte en Resiliencia III (en prensa). En *Diplomado Promoción de la Parentalidad Positiva: Estrategias de Evaluación e Intervención Ecosistémicas*.

Leoni, A. (2005). *Conductas sexuales y riesgo de ITS*. Córdoba: Doencas.

- Luicho, B. M., Chipana, L. L. P., & Aparicio, M. L. S. (2016). Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas, Juliaca, Puno, 2014. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 8(2).
- Mantilla Pachamoro, C. (2016). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes entre 11 y 19 años del consultorio de Gineco-Obstetricia del HNHU, octubre-noviembre 2015. Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina.
- Medina, Y. V. (2016). Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del sector VII, distrito de Tambogrande, Piura, 2012. In *Crescendo Ciencias de la salud*, 2(2), pp. 489-497.
- Mendoza Valqui, A. M. (2014). Conexión entre el trabajo familiar y las prácticas sexuales peligrosas en estudiantes de pre-adultos de la Escuela de Enfermería. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas-2013.
- Molina, Ó., Méndez, I. y Martínez, J. P. (2016). Conducta sexual e instrucción en el cuarto año de Educación Secundaria Obligatoria. *European Journal of Health Research*, 1 (2).
- Mongrut Syteane Andrés (2000). *Tratado de Obstetricia*. Perú. Ed. MOMPRESS.
- Moreno, M. (2010). *Conocimientos sobre las ITS y actitud frente a la Conducta Sexual de Riesgo en Adolescentes*. Lima: UNMSM.
- MSP (2010) *Guía Nacional de Manejo de Casos de ITS*. Ecuador: Ed. MSP.
- Nonaka, I. & Takeuchi, H. (1995). *La organización creadora de conocimiento*, Oxford University Press, New York.
- Nonaka, I., Toyama, R. & Konno, N. (2000). "SECI, Ba and leadership: A unified

model of dynamic knowledge creation”, *Long Range Planning*, 33, pp. 5-34

Pacheco Romero José (2007). *Ginecología, Obstetricia y Reproducción*. Perú. Ed. REP SAC.

Pérez Sánchez Alfredo (1999). *Obstetricia*. Chile. Ed. Mediterráneo.

Quispe, J. B. (2016). Conocimiento y actitudes sexuales relacionados al VIH/SIDA en adolescentes del Politécnico Regional, Huancayo, 2015. In *Crescendo Ciencias de la salud*, 2(2), pp. 447-457.

Rodríguez, L. (2008) “Población y Salud Sexual y Reproductiva en América Latina”. Brasil: Ed. ALAP – UNFPA.

Segarra Ciprés, Mercedes & Bou Llusar, Juan C. (2005). Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Universitat Jaume I, Castellón. Revista de Economía y Empresa*, N°52 y 53 (2ª Época) 3º Cuatrimestre 2004 y 1º Cuatrimestre 2005. pp. 175 – 195

Spender, J.C. (1996). “Making knowledge the basis of a dynamic theory of the firm”, *Strategic Management Journal*, Vol.17, winter special issue, pp. 45-62.

Teece, D.J. (1998). “Research directions for knowledge management”, *California Management Review*, Vol. 40, N° 3, pp. 289-292.

Trejo, M. (2011). *Conocimiento y Comportamiento Sexual en Adolescente*. Méjico: Ed. Zacatecas.

Tsoukas, H. & Vladimirou, E. (2001). “What is organizational knowledge?”, *Journal of Management Studies*, Vol. 38, N° 7, pp. 973-993.

Vásquez Chérrez, E. F. (2015). *Conocimientos y prácticas sobre la prevención de*

infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Unidad Educativa General Córdova del distrito educativo 02 circuitos c05.06 en el período julio-noviembre 2014. Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina.

Vassiliadis, S., Seufert, A., Back, A. & Von Krogh, G. (2000). “Competing with intellectual capital: Theoretical background”, Institute for Information Management and Institute of Management, University of St. Gallen. Working paper, 43.

Venzin, M., Von Krogh, G. & Roos, J. (1998). “Future research into knowledge management”, en G. Von Krogh, Roos, J. y Kleine D. (Eds.), *Knowing in firms. Understanding, managing and measuring knowledge*, pp. 26-66. London, SAGE Publications.

Walsh, Retik, Stamey, Vaughan, Campbell (1994). *Campbell Urology*, WB Saunders Co, 6ta. ed., Vol. I, pp. 823 – 846.

Zack, M. H. (1999). “Managing codified knowledge”, *Sloan Management Review*, Vol. 40, N° 4, pp.45-58.

Zúñiga, J. (2006). *Conocimientos de las ITS*. Lima: UNMSM, 2006.

6.2. Fuentes electrónicas

Foro Provincial de la Juventud de Lima. VIH e ITS. Recuperado el 1 de mayo de 2014 de: <http://www.frjl2007.blogspot.com>. P.1

INEC Información sobre SIDA y anticipación. Recuperado el 17 de agosto de 2014 de: <http://www.inei.gov.pe/BiblioINEIPub/BancoPub/Est/lib0991/libro.pdf>. pp. 2122

INEC ENDES 2009. Recuperado el 13 de mayo de 2014 de: <http://proyectos.inei.gov.pe/endes/endes2009/resultados/pp.89-93>

QUIEN. El tratamiento de las ITS se suma a la anticipación de la contaminación por VIH. [En línea]. [28/04/2012] recuperado el 6 de noviembre de 2014 de: <http://www.who.int/mediacentre/news/discharges/2006/pr40/es/index.html>. p.1

OGE-MINSA. Fuente epidemiológica de ITS / VIH-SIDA. Recuperado el 10 de noviembre de 2014 de: www.dge.gob.pe/vigilancia/vih/Boletin_2006/julio.pdf

OPS. Infecciones de Transmisión Sexual: Marco de referencia para la prevención, atención y control. Recuperado el 16 de noviembre de 2014 de: <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ai/previts.pdf>. pp. 11-12´.

Pérez Porto, Julián (2008). Definición de conocimiento <http://definicion.de/conocimiento/>.

ANEXO
Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema principal	Objetivo principal	Hipótesis principal	Variable	Dimensiones	Indicador	Metodología
¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?	Establecer la relación entre los conocimientos y prácticas preventivas sobre las Infecciones de Transmisión Sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016	Establecer qué relación existe entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016	Variable independiente "X": CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS	D1: Aspectos generales de sexualidad D2: Reproductividad	D1.1. Definición D1.2. Derechos sexuales D2.1. Anticoncepción D2.2. Prevención ITS D2.3. Concepción D2.4. Embarazo D2.5. Paternidad Responsable	TIPO, según su : ● Finalidad, aplicada ● Alcance temporal, longitudinal ● Profundidad, descriptiva. ● Carácter de medida, cuantitativa.
<u>Problemas específicos</u>	<u>Objetivos específicos</u>	<u>Hipótesis específicas</u>				
¿Qué relación existe entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?	Establecer qué relación existe entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016	Existe una relación directa y significativa entre los aspectos generales de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016		D3: Género y sexo genético D4: Erotismo D5: Vinculación Afectiva D6: Expresiones conductuales acerca de la sexualidad	D3.1. Sexo D3.2. Género D3.3. Identidad sexual D3.4. Rol de género D3.5. Orientación sexual D4.1. Placer sexual D4.2. Deseo sexual D4.3. Excitación sexual D5.1. Afecto personal D5.2. Afecto social D6.1. Inicio de relaciones sexuales, número de parejas, uso de preservativo, prueba de VIH.	Diseño: es de tipo descriptivo y correlacional.  donde: M: muestra r: coef. correlación Ox: observación de la V.I. Oy: observación de la V.D. Enfoque: la investigación es cuantitativa, y utilizará los datos obtenidos de la institución educativa. población= 126 estudiantes
¿Qué relación existe entre la reproductividad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio	Establecer qué relación existe entre la reproductividad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la	Existe una relación directa y significativa entre la reproductividad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión	Variable dependiente "Y": PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE	D1. Prevención	D1.1. Insultos D1.2. Sarcasmos D1.3. Burla D1.4. Etiquetas D2.1. Golpes	

Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?	Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016	sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016	TRANSMISIÓN SEXUAL	D2. Infecciones de Transmisión Sexual	D2.2. Patadas D2.3. Empujones D3.1. Sentimientos de desconfianza D3.2. Sentimientos de injusticia D3.3. Actitud negativa D4.1. Activación psicológica D4.2. Preparación para la agresión	muestra= 126 estudiantes-
¿Qué relación existe entre género y sexo genético; y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?	Establecer qué relación existe entre género y sexo genético; y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016	Existe una relación directa y significativa entre género y sexo genético; y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016				
¿Qué relación existe entre erotismo y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?	Establecer qué relación existe entre erotismo y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016	Existe una relación directa y significativa entre erotismo y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016				
¿Qué relación existe entre vinculación afectiva y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?	Establecer qué relación existe entre vinculación afectiva y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016	Existe una relación directa y significativa entre vinculación afectiva y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016				

<p>¿Qué relación existe entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016?</p>	<p>Establecer qué relación existe entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016</p>	<p>Existe una relación directa y significativa entre expresiones conductuales acerca de la sexualidad y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la Institución Educativa Antonio Raimondi de la villa Uña de Gato del distrito de Papayal de la provincia de Zarumilla, Tumbes - 2016</p>
--	---	--

Anexo 2: Tabla de datos

N	Conocimientos y prácticas																										Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual																							
	Aspectos generales de sexualidad						Reproductividad				Género y sexo genético				Erotismo				Vinculación afectiva				Expresiones conductuales acerca de la sexualidad				ST1	V1	Prevención				Infecciones de transmisión sexual				ST2	V2												
	1	2	3	4	S1	D1	5	6	7	8	S2	D2	9	10	11	12	S3	D3	13	14	15	16	S4	D4	17	18			19	20	S5	D5	21	22	23	24			S6	D6	1	2	3	4	S1	5	6	7	8	S2
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42								
1	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	69	Medio	3	3	2	3	11	3	3	2	3	11	22	Medio
2	1	2	1	2	6	Bajo	1	2	2	2	7	Bajo	2	2	1	1	6	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	34	Bajo	1	2	2	7	1	2	2	2	7	14	Bajo	
3	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	96	Alto	3	3	2	3	11	2	3	2	3	10	21	Medio
4	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	4	13	Alto	4	4	4	4	16	Alto	3	4	4	4	15	Alto	3	4	4	4	15	Alto	84	Alto	4	4	4	3	15	4	4	4	3	15	30	Alto
5	1	2	1	2	6	Bajo	1	2	2	2	7	Bajo	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	45	Bajo	1	2	2	7	1	2	2	2	7	14	Bajo	
6	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	69	Medio	3	3	2	3	11	3	3	2	3	11	22	Medio
7	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
8	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	96	Alto	3	3	2	3	11	2	3	2	3	10	21	Medio
9	2	3	2	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	60	Medio	2	3	3	3	11	1	3	3	3	10	21	Medio
10	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	69	Medio	3	3	2	3	11	3	3	2	3	11	22	Medio
11	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	4	13	Alto	4	4	4	4	16	Alto	3	4	4	4	15	Alto	3	4	4	4	15	Alto	84	Alto	4	4	4	3	15	4	4	4	3	15	30	Alto
12	1	2	1	2	6	Bajo	1	2	2	2	7	Bajo	2	2	1	1	6	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	34	Bajo	1	2	2	7	1	2	2	2	7	14	Bajo	
13	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
14	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	96	Alto	3	3	2	3	11	2	3	2	3	10	21	Medio
15	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	24	Bajo	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8	Bajo
16	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	69	Medio	3	3	2	3	11	3	3	2	3	11	22	Medio
17	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
18	1	2	1	2	6	Bajo	1	2	2	2	7	Bajo	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	45	Bajo	1	2	2	7	1	2	2	2	7	14	Bajo	
19	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
20	2	1	2	1	6	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	26	Bajo	2	1	1	1	5	1	1	1	1	4	9	Bajo
21	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	4	13	Alto	4	4	4	4	16	Alto	3	4	4	4	15	Alto	3	4	4	4	15	Alto	84	Alto	4	4	4	3	15	4	4	4	3	15	30	Alto
22	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
23	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	96	Alto	3	3	2	3	11	2	3	2	3	10	21	Medio
24	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
25	1	2	1	2	6	Bajo	1	2	2	2	7	Bajo	2	2	1	1	6	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	34	Bajo	1	2	2	7	1	2	2	2	7	14	Bajo	
26	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	69	Medio	3	3	2	3	11	3	3	2	3	11	22	Medio
27	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
28	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	4	13	Alto	4	4	4	4	16	Alto	3	4	4	4	15	Alto	3	4	4	4	15	Alto	84	Alto	4	4	4	3	15	4	4	4	3	15	30	Alto
29	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
30	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
31	1	2	1	2	6	Bajo	1	2	2	2	7	Bajo	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	45	Bajo	1	2	2	7	1	2	2	2	7	14	Bajo	
32	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	69	Medio	3	3	2	3	11	3	3	2	3	11	22	Medio
33	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
34	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	96	Alto	3	3	2	3	11	2	3	2	3	10	21	Medio
35	2	3	2	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	60	Medio	2	3	3	3	11	1	3	3	3	10	21	Medio
36	3	3	3	3	12	Alto	3	4																																										

39	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
40	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	96	Alto	3	3	2	3	11	2	3	2	3	10	21	Medio
41	2	3	2	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	1	3	3	3	10	Medio	60	Medio	2	3	3	3	11	1	3	3	3	10	21	Medio
42	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	69	Medio	3	3	2	3	11	3	3	2	3	11	22	Medio
43	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	4	13	Alto	4	4	4	4	16	Alto	3	4	4	4	15	Alto	84	Alto	4	4	4	3	15	4	4	4	3	15	30	Alto
44	1	2	1	2	6	Bajo	1	2	2	2	7	Bajo	2	2	1	1	6	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	34	Bajo	1	2	2	2	7	1	2	2	2	7	14	Bajo
45	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
46	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	96	Alto	3	3	2	3	11	2	3	2	3	10	21	Medio
47	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	24	Bajo	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	8	Bajo
48	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	69	Medio	3	3	2	3	11	3	3	2	3	11	22	Medio
49	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
50	1	2	1	2	6	Bajo	1	2	2	2	7	Bajo	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	2	2	2	2	8	Medio	45	Bajo	1	2	2	2	7	1	2	2	2	7	14	Bajo
51	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
52	2	1	2	1	6	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	1	1	1	1	4	Bajo	26	Bajo	2	1	1	1	5	1	1	1	1	4	9	Bajo
53	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	4	13	Alto	4	4	4	4	16	Alto	3	4	4	4	15	Alto	84	Alto	4	4	4	3	15	4	4	4	3	15	30	Alto
54	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
55	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	4	4	4	4	16	Alto	96	Alto	3	3	2	3	11	2	3	2	3	10	21	Medio
56	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio
57	1	2	1	2	6	Bajo	1	2	2	2	7	Bajo	2	2	1	1	6	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	2	1	1	1	5	Bajo	34	Bajo	1	2	2	2	7	1	2	2	2	7	14	Bajo
58	3	3	3	3	12	Alto	3	4	2	4	13	Alto	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	3	2	4	2	11	Medio	69	Medio	3	3	2	3	11	3	3	2	3	11	22	Medio
59	2	3	2	3	10	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	2	3	3	3	11	Medio	65	Medio	2	3	3	3	11	2	3	3	3	11	22	Medio

Anexo 3: Instrumento de recolecta de datos



**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA
ESPECIALIDAD DE CIENCIAS SOCIALES Y TURISMO**

**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE
SEXUALIDAD EN ESTUDIANTES
(PUTIZA LUCANO, CLARITA MELISSA)**

INTRUCCIONES: Lea cuidadosamente las siguientes preguntas que se presentan a continuación y conteste con la mayor sinceridad.

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: _____ años
2. Año de estudios: I Ciclo
3. Sexo: Masculino () Femenino ()
4. Estado civil: Casado () Unión estable () Soltero ()
5. Religión que profesa: _____
6. Distrito de procedencia: _____
7. ¿Ha recibido información sobre el tema de sexualidad? Si () No ()
8. ¿Quién le brindó información sobre sexualidad? (puede marcar más de una alternativa)

III. CONOCIMIENTOS SOBRE REPRODUCTIVIDAD:

04. Un signo que indica que la mujer se encuentra en edad reproductiva es:

- a) El desarrollo de los senos tanto en forma como en tamaño.
- b) El ensanchamiento de las caderas y crecimiento del vello en algunas áreas y órganos sexuales.
- c) Es la aparición de la menstruación (menarquía).
- d) Interés en el sexo opuesto.

05. La fecundación es:

- a) Proceso en el que un óvulo y un espermatozoide se unen para crear un nuevo individuo.
- b) Proceso que consiste en el traslado del ovulo y espermatozoide a lo largo de la trompa uterina hacia el útero.
- c) Proceso en el que el embrión o feto se implanta en el útero.
- d) Ninguna de las anteriores.

06. El momento del ciclo menstrual en que es más probable que una mujer quede embarazada es:

- a) Durante la menstruación.
- b) Unos días antes de la menstruación.
- c) Unos días después de la menstruación.
- d) A mitad del ciclo menstrual.

07. Una maternidad y paternidad responsable significa:

- a) Proporcionar a los hijos el bienestar material necesario para la subsistencia.
- b) Ofrecer, con madurez mental y afectiva, bienes tanto materiales como espirituales que fortalezcan la integridad de los hijos.
- c) Tener la cantidad de hijos, en cualquier momento y sin pensarlo.
- d) Abandonar a los hijos en el momento en que una relación en pareja uno funcione.

08. Los factores que favorecen la transmisión de las ITS son los siguientes, excepto:

- a) Tener relaciones sexuales con más de una pareja.
- b) Inicio de relaciones sexuales a edad temprana.
- c) Tener relaciones vaginales, anales u orales sin protección.
- d) Abstinencia y fidelidad.

09. De los siguientes métodos anticonceptivos, cuál cree Ud. protege de las infecciones de transmisión sexual:

- a) Dispositivo intrauterino.

- b) Preservativo masculino y femenino.
- c) Óvulos vaginales.
- d) Ligadura de trompas.

IV. CONOCIMIENTOS SOBRE GÉNERO Y SEXO GENÉTICO:

10. Para Ud., el género se refiere a:

- a) Las ideas sociales, psicológicas, culturales e históricas que se asignan a hombres y mujeres en una sociedad.
- b) Las diferencias biológicas que existen entre mujer y hombre.
- c) La forma de movernos, vestirnos, expresarnos y relacionarnos con los demás.
- d) Los fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo.

11. Según la sociedad el rol de la mujer se basa principalmente:

- a) Las tareas domésticas y la procreación.
- b) En el liderazgo político.
- c) En el trabajo relacionado solo con el lucro.
- d) En el manejo económico y tecnológico.

12. La identidad sexual se refiere a:

- a) La manera como la persona se identifica como varón o mujer, o la combinación de ambas, independientemente de cómo es considerado por la sociedad.
- b) Atracción sexual y sentimental que se siente por otras personas del sexo contrario o del mismo sexo.
- c) Los episodios de carácter sexual en la vida de una persona.
- d) Al sexo biológico de una persona que no se corresponde con el psicológico, es decir, con el que esa persona se identifica.

13. La orientación sexual se refiere a la atracción afectiva sexual que una persona siente por otra y puede ser:

- a) Orientación homosexual.
- b) Orientación heterosexual.
- c) Orientación bisexual.
- d) Todas las anteriores.

V. CONOCIMIENTOS SOBRE EROTISMO:**14. Según Ud., el deseo sexual se refiere al:**

- a) Miedo a realizar actividades sexuales.
- b) Ausencia de fantasías sexuales.
- c) Estado afectivo provocado por un decaimiento de la moral.
- d) Impulso sexual en relación a un patrón de motivación sexual.

15. La excitación es la:

- a) Expulsión de semen por el pene.
- b) Fase de la respuesta sexual en el ser humano originado por estimulación física o psicológica, o por ambas a la vez.
- c) Estado de agotamiento y cansancio.
- d) Solo a y c.

16. Para Ud., cual es la definición correcta del orgasmo:

- a) Órgano situado a cada lado del útero.
- b) Desprendimiento del ovulo maduro del folículo de Graf.
- c) Culminación de la excitación sexual que se evidencia por descargas musculares rítmicas en los órganos genitales.
- d) Contracción involuntaria de un músculo.

17. La imaginación erótica, a partir de la memoria o de la estimulación, por la visualización de imágenes de contenido sexual es la definición de:

- a) Masturbación.
- b) Fantasía sexual.
- c) Abstinencia sexual.
- d) Aversión sexual.

VI. CONOCIMIENTOS SOBRE VINCULACION AFECTIVA:**18. Para Ud. el vínculo afectivo es:**

- a) Es la capacidad humana de experimentar respuestas subjetivas tanto a nivel individual como social.
- b) Se expresa en los planos personal, interpersonal y comunitario, caracterizada por la autonomía, madurez, honestidad, respeto, consentimiento, protección, búsqueda de placer y bienestar.

- c) Es la capacidad humana de establecer lazos tanto en el plano personal como en el de la sociedad mediante significados simbólicos y concretos que se construyen y mantienen mediante los sentimientos.
- d) Es un estado emocional caracterizado por aquellos sentimientos tiernos que derivan de las primeras emociones sexuales y cuya meta sexual es luego inhibida o reemplazada por otra no sexual.

19. La premisa: “Una vinculación afectiva intensa, duradera, que se desarrolla y consolida entre dos personas, por medio de su interacción recíproca y cuyo objetivo más inmediato es la búsqueda y mantenimiento de contacto y cercanía”, corresponde a la definición de:

- a) Amor filial
- b) Apego
- c) Enamoramiento
- d) Costumbre

20. El vínculo afectivo se puede clasificar en personal y social. El vínculo afectivo “Personal” podría denominarse también:

- a) Egocentrismo
- b) Enamoramiento
- c) Autoestima
- d) Matrimonio

VII. PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD:

21. ¿Ha tenido relaciones sexuales (coitales, orales o anales)?

Si () No () Si la respuesta es NO, pasar directamente a la pregunta N° 30.

22. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual? _____

23. ¿Con quién inició su primera relación sexual?

- a) Enamorado(a)
- b) Trabajadora sexual.
- c) Amigo(a)
- d) Conocido(a)

24. La primera vez que tuvo relaciones sexuales fue:

- a) Por propio deseo.
- b) Porque su pareja lo (la) convenció.

- c) Porque su pareja lo(a) obligó.
- d) Porque fue forzado(a) por alguien más.

25. ¿Tu práctica sexual es?

- a) Solo besos y caricias.
- b) Manipulación en zonas excitables del cuerpo.
- c) Relaciones coitales vaginales.
- d) Relaciones coitales anales
- e) Relaciones coitales orales.
- f) Todas las anteriores.

26. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido durante los últimos 6 meses?.....

27. ¿Usa preservativo en sus relaciones coitales?

- a) Nunca.
- b) Siempre
- c) Casi siempre
- d) No responde.

28. ¿Qué otro método anticonceptivo ha utilizado o utiliza en una relación sexual?

- a) Pildoras anticonceptivas.
- b) Espermicidas
- c) Dispositivo intrauterino
- d) Ninguno
- e) Otros: especifique.....

29. ¿Alguna vez has obtenido los servicios de un trabajador(a) sexual?

Sí () No ()

30. ¿Alguna vez se ha masturbado?

Sí () No ()

31. ¿Se ha hecho alguna vez una prueba de VIH?

Sí () No ()

Diga usted, desde su punto de vista:

32. La masturbación puede causar daño psicológico a las personas que lo practican.

a) Sí b) No c) No sabe

33. Considero que solo los hombres se masturban.



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE EDUCACIÓN

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
SECUNDARIA**

ESPECIALIDAD DE CIENCIAS SOCIALES Y TURISMO

ANEXO N° 04

**CUESTIONARIO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN
ESTUDIANTES**

(PUTIZA LUCANO, CLARITA MELISSA)

INTRUCCIONES: Lea cuidadosamente las siguientes preguntas que se presentan a continuación y conteste con la mayor sinceridad.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

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

- | | | |
|------------|-------------|----------------------|
| a) Padres | b) Amigos | e) Personal de salud |
| d) Escuela | e) Internet | |

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

- a) Tener relaciones sexuales con una sola pareja.
- b) Usar condón
- c) Masturbación
- d) No compartir el baño de una persona infectada.

