

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Obstetricia y Puericultura
Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura



**Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes acerca de prevención
del embarazo e infecciones de transmisión sexual en estudiantes del 5to de
secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado
Espinoza - Arequipa 2024**

Tesis presentada por los Bachilleres:

Colque Millio, Clay Gabriel

ORCID: 0009-0002-2515-9256

Laime Mamani, Mery Anyel

ORCID: 0009-0004-1866-6916

para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia

Asesora:

Dra. Oviedo Tejada, Verónica Florencia

ORCID: 0000-0003-4978-0506

Arequipa - Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 07 de Noviembre del 2024

Dictamen: 013196-C-EPOYP-2024

Visto el borrador del expediente 013196, presentado por:

2018222892 - LAIME MAMANI MERY ANYEL

2018221631 - COLQUE MILLIO CLAY GABRIEL

Titulado:

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES ACERCA DE PREVENCIÓN DEL
EMBARAZO E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DEL 5TO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA
- AREQUIPA 2024**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

**29528535 - ARENCIO HEREDIA MARCELINA LOURDES
DICTAMINADOR**



**29642489 - CARDENAS NUÑEZ YENHNY MARGARETH
DICTAMINADOR**



**29630138 - MEZA FLORES FABIOLA CARMEN
DICTAMINADOR**



Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes acerca de prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual en estudiantes del 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática H

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	documentop.com Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%

Submitted to Universidad Andina del Cusco

DEDICATORIAS

A mi madre que nunca ha dejado de creer en mí, por su sabiduría, fortaleza y entendimiento, por su apoyo incondicional para alcanzar mis metas, siendo mi principal fuente de admiración y superación.

A mis hermanos que siempre me apoyaron en lo que necesité a lo largo de mis estudios y de mi vida.

A mi abuelito por el apoyo que me dio a lo largo de mis estudios, nunca permitió que me falte algún recurso y por su amor incondicional.

Y a mi abuelita, aunque ya no la tengo a mi lado, sin ella todo este camino no hubiera comenzado, apoyándome, entendiéndome y aconsejándome en los primeros años de mi carrera.

Mery Anyel Laime Mamani

Este trabajo de investigación está dedicado de manera muy especial a la mujer más importante de mi vida, mi madre Gabriela, por su apoyo infinito, sabiduría, entendimiento y fortaleza brindada; quien con mucho sacrificio me ha permitido llegar a cumplir este sueño. Gracias por demostrarme tu amor incondicional y brindarme tus enseñanzas

Clay Gabriel Colque Millio

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mi familia, en especial a mi mamá Rosmery, quien es la persona por la que sigo adelante, y a mi amiga Angie que siempre está a mi lado acompañándome en todo este camino, incentivándome a nunca rendirme.

Agradezco también a la Universidad Católica de Santa María y a la Facultad de Obstetricia y Puericultura, por prepararnos para un futuro competitivo y formarnos como profesionales con responsabilidad y compromiso académico.

Mery Anyel Laime Mamani

Agradezco a Dios por brindarnos la sabiduría y paciencia para terminar este trabajo.

A nuestra prestigiosa Universidad Católica de Santa María, la cual brinda las oportunidades a jóvenes como nosotros para poder cumplir con nuestros sueños, abriéndonos las puertas al mundo profesional con una calidad superior, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como profesionales con responsabilidad y compromiso académico.

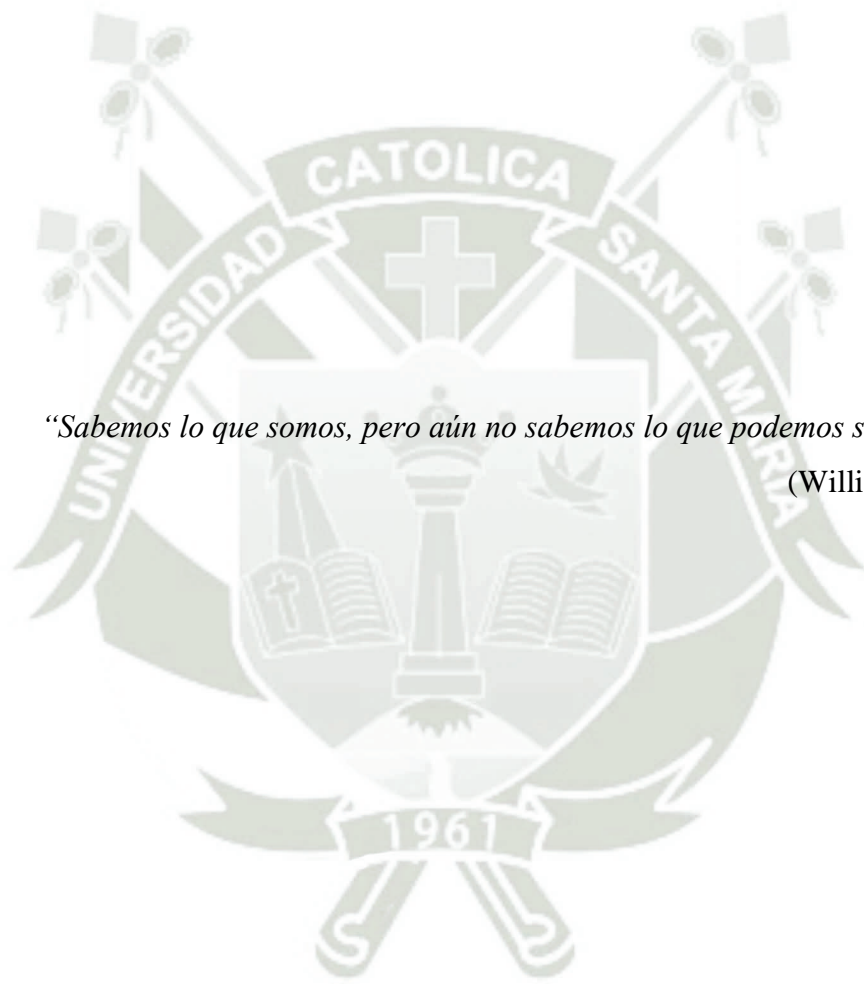
Agradezco a nuestros docentes que nos brindaron sabiduría y consejos para formarnos como buenos profesionales, a mi amiga Belen C. que desde el inicio de la carrera me acompañó como una fiel amiga, también a nuestra asesora que nos ayudó guiándonos para el desarrollo y culminación de nuestra tesis.

Clay Gabriel Colque Millio

EPIGRAFE

“Sabemos lo que somos, pero aún no sabemos lo que podemos ser.”

(William Shakespeare)



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la Prevención del embarazo e Infecciones de Transmisión Sexual en alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza- Arequipa 2024.

Material y métodos: Se realizó una investigación de campo con un nivel de estudio descriptivo relacional. El universo estuvo constituido por 220 alumnos del 5to grado de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza; se aplicó dos cuestionarios divididos en las siguientes secciones: Sección A: Nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo, Sección B: Actitudes frente a la prevención del embarazo, Sección C: Nivel de conocimiento sobre prevención de ITS, Sección D: Actitud frente a la prevención de ITS), los instrumentos fueron validados a través del juicio de expertos y la confiabilidad se realizó a través de la prueba Alfa de Cronbach. Para el contraste de la hipótesis de la investigación se aplicó la prueba estadística Chi-cuadrado.

Resultados: Se encontró que el 81.4% de estudiantes posee un nivel alto de conocimiento hacia la Prevención del Embarazo y en cuanto al conocimiento sobre la prevención de ITS el 74.5% posee un nivel alto de conocimiento. Por lo otro lado en la actitud se halló que el 60.9% tiene una actitud favorable hacia la prevención del embarazo, a diferencia de la prevención de ITS, se encontró que el 75.9% tiene una actitud desfavorable.

Conclusiones: Se halló relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo, con un valor de $X= 21,112$ ($P<0.05$). Del mismo modo, se halló relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención de infecciones de transmisión sexual, con un valor de $X= 5,550$ ($P<0.05$) en los alumnos de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.

Palabras Clave: Nivel de conocimiento Actitud, Prevención de Embarazo, Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about the Prevention of Pregnancy and Sexually Transmitted Infections in fifth grade high school students at the I.E Emblematic Honorio Delgado Espinoza- Arequipa 2024.

Material and methods: A field research was conducted with a descriptive relational level of study. The universe consisted of 220 students from the 5th grade of high school of the I.E. Emblematic Honorio Delgado Espinoza; two questionnaires were applied divided into the following sections: Section A: Level of knowledge about pregnancy prevention, Section B: Attitudes towards pregnancy prevention, Section C: Level of knowledge about STI prevention, Section D: Attitude towards STI prevention), the instruments were validated through expert judgment and reliability was performed through Cronbach's Alpha test. To contrast the research hypothesis, the Chi-square statistical test was applied.

Results: It was found that 81.4% of students have a high level of knowledge about pregnancy prevention and in terms of knowledge about STI prevention, 74.5% have a high level of knowledge. On the other hand, in terms of attitude, it was found that 60.9% have a favorable attitude towards pregnancy prevention, unlike STI prevention, it was found that 75.9% have an unfavorable attitude.

Conclusions: A statistically significant relationship was found between the level of knowledge and attitude on pregnancy prevention, with a value of $X= 21,112$ ($P<0.05$). Similarly, a statistically significant relationship was found between the level of knowledge and attitude on prevention of sexually transmitted infections, with a value of $X= 5,550$ ($P<0.05$) in the students of the I.E. Emblematic Honorio Delgado Espinoza.

Keywords: Level of knowledge, Attitude, Pregnancy Prevention, Prevention of Sexually Transmitted Infections.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIAS

AGRADECIMIENTOS

EPIGRAFE

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION 1

CAPITULO 1:PLANTEAMIENTO TEÓRICO 4

1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN 5

1.1. ENUNCIADO DE LA INVESTIGACIÓN: 5

1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 5

a) ÁREA DE CONOCIMIENTO: 5

b) OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES: 5

c) INTERROGANTES BÁSICAS 6

d) TIPOS DE INVESTIGACIÓN 6

e) NIVEL DE INVESTIGACIÓN 7

f) TAXONOMÍA 7

1.3. JUSTIFICACIÓN 7

1.3.1. RELEVANCIA SOCIAL 7

1.3.2. FACTIBILIDAD 7

1.3.3. INTERES PERSONAL 7

1.3.4. RELEVANCIA CIENTÍFICA 8

2. OBJETIVOS 8

3. MARCO TEÓRICO 9

3.1 MARCO CONCEPTUAL 9

3.1.1 CONOCIMIENTO 9

3.1.2 ACTITUD 10

3.1.3	ADOLESCENCIA.....	10
3.1.4	SALUD SEXUAL	11
3.1.5	CICLO MESTRUAL	11
3.1.6	ACTO SEXUAL	12
3.1.7	EMBARAZO	12
3.1.8	METODOS ANTICONCEPTIVOS	17
3.1.9	METODO DE EMERGENCIA	20
3.1.10	PROYECTO DE VIDA	20
3.1.11	EDUCACION SEXUAL	21
3.1.12	ACCESO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES	22
3.1.13	INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.....	22
3.1.14	PRÁCTICAS SEXUALES	32
3.1.15	FORMAS DE PREVENCIÓN	33
3.2	ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	35
3.2.1	ANTECEDENTE INTERNACIONAL	35
3.2.2	ANTECEDENTES NACIONALES.....	37
3.2.3	ANTECEDENTES LOCALES	42
4.	HIPÓTESIS	44
CAPITULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL		45
1.	TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	46
1.1.	TÉCNICA.....	46
1.2.	INSTRUMENTO MATERIALES DE VERIFICACIÓN	46
1.3.	MATERIALES	47
2.	CAMPO DE VERIFICACIÓN.....	47
2.1.	UBICACIÓN ESPACIAL.....	47
2.2.	UBICACIÓN TEMPORAL.....	48

2.3. UNIDADES DE ESTUDIO	48
2.3.1. UNIVERSO	48
2.3.2. MUESTRA	48
3.- ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	49
3.1 ORGANIZACIÓN	49
3.2 RECURSOS	49
3.3 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	49
3.4 CONSIDERACIONES ÉTICAS	52
4.- ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS	52
4.1. TIPO DE SISTEMATIZACIÓN	52
4.2. PLAN DE OPERACIÓN	52
4.3. PLAN DE ANÁLISIS	53
CAPITULO III: RESULTADOS	54
DISCUSIÓN	62
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES	67
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	68
ANEXOS	77
ANEXO N° 1: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	78
ANEXO N° 2: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LA PREVENCIÓN DE ITS	83
ANEXO N° 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	88
ANEXO N° 4: VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	89
ANEXO N° 5: VALIDACIÓN DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE PREVENCIÓN DE ITS	90
ANEXO N° 6: DELIMITACIÓN DE LUGAR	95

ANEXO N° 7: MATRIZ DE SISTEMATIZACION96



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 EDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA	55
TABLA 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA.....	566
TABLA 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA.	577
TABLA 4 ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA.....	58
TABLA 5 ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA.....	59
TABLA 6 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO CON LA ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA...	60
TABLA 7 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO CON LA ACTITUD SOBRE LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA 2024.....	611

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 EDAD DE LOS ESTUDIANTES DEL 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA	55
GRÁFICO 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA.....	56
GRÁFICO 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA...57	
GRÁFICO 4 ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA.....	58
GRÁFICO 5 E ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E. EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA	59

INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Instituto Mexicano del Seguro Social y otros autores consideran que la adolescencia es una etapa donde destaca la vitalidad, fuerza, vigor, es decir, el buen estado de salud que presentan los jóvenes; sin embargo en ocasiones se ha visto afectada de forma precoz por ciertas enfermedades, existe 420 000 de adolescentes a nivel mundial, donde las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) afectan a uno de cada 20 adolescentes cada año, entre la edad de 15 a 24 años, incluso señalan que la mitad de las personas portantes de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) u otra infección de transmisión sexual pertenecen a este grupo de edad. Se calcula que a nivel mundial más de 340 000 de casos sobre ITS pertenecen a este grupo de adolescentes (1).

La adolescencia es, fundamentalmente, un período de rápido e intenso crecimiento físico, acompañado de profundos cambios en el cuerpo. Se presenta como un período de transición entre la infancia y la edad adulta; comienza con la pubertad y se extiende desde los 13 o 14 años hasta los 18 años en la mujer y desde los 13 o 14 años hasta los 20 años, aproximadamente, en los hombres. Se incluye un aproximadamente ya que son muchas las variables que inciden en su desarrollo, como entorno sociocultural, geográfico, climático, ambiental y procesos de inteligencia, entre otros (2).

El embarazo y la maternidad temprana son expresión de una serie de desigualdades generacionales, socioeconómicas, territoriales, entre otras, en cuya base se encuentra la desigualdad de género. Esta se manifiesta en casos de violencia y abuso sexual, en el control hegemónico sobre el cuerpo, limitaciones al acceso y del derecho a la información y educación sexual de calidad acorde a la edad de las niñas y adolescentes, así como a la salud sexual y reproductiva, que resulta en maternidades no intencionales.

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), son un grupo de enfermedades que se adquieren principalmente por contacto sexual y afectan a personas de cualquier edad, incluidos los adolescentes y adultos jóvenes que tienen actitudes sexuales riesgosas (como tener más de una pareja sexual, practicar sexo en forma no segura, no usar profiláctico, etc.). Los adolescentes y adultos jóvenes son vulnerables a las Infecciones

de Transmisión Sexual (ITS), fundamentalmente por razones de comportamiento de riesgo ante el proceso de maduración sexual.

En la actualidad, a pesar de los adelantos médicos y el desarrollo de la atención primaria, es evidente un incremento de las Infecciones de Transmisión Sexual debido a que la iniciación sexual ocurre en edades cada vez más tempranas, lo que resulta en un mayor número de parejas sexuales y por ende un incremento en el riesgo a contraer una Infecciones de Transmisión Sexual. Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) poseen características en común, que está dada por patrones culturales arraigados de cada sociedad, las cuales determinan las estrategias, la planificación y el monitoreo de las acciones de prevención y notificación (3).

En el contexto peruano, luego del censo del 2017, se reportó que el 30,5% de mujeres entre 14 y 19 años estaban embarazadas o ya tenían hijos, este porcentaje fue mayor en la zona rural (34.3%) respecto de la zona urbana (28.6%) (4).

Existe un gran impacto en la vida de las adolescentes a partir del embarazo precoz, tanto a nivel individual como social. Limita el derecho a la educación en términos individuales, lo que aumenta la probabilidad de desempleo (4). Las adolescentes tienen un mayor riesgo con respecto a su salud y la de sus hijos: altas tasas de mortalidad por abortos inseguros y mayores probabilidades de bajo peso al nacer o la muerte del bebé en el primer año de vida (5). Asimismo, infecciones de transmisión sexual, violencia sexual y limitado acceso a los servicios sanitarios (6).

Según el boletín epidemiológico sobre casos de Virus de Inmunodeficiencia Humana / Infecciones de Transmisión Sexual (VIH/ITS) en el Perú, se encontró que en el año 2023 en la etapa de vida adolescente que va desde los 12 a 17 años se reportó 168 casos de varones y 120 casos en mujeres adolescentes (7).

Considerando los aspectos epidemiológicos, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son un problema importante en la salud sexual y reproductiva de los jóvenes, porque que puede causar algunos problemas de salud como infertilidad, enfermedades inflamatorias pélvicas, cáncer de cuello uterino e infecciones en los recién nacidos (8).

Los jóvenes son considerados un grupo vulnerable para contraer Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), dado que presentan Conductas Sexuales de Riesgo (CSR),

tales como inicio temprano de la vida sexual, uso discontinuo o incorrecto del preservativo, tener múltiples parejas sexuales y consumir alcohol y/o drogas. Además, si se tienen en cuenta los cambios sociales involucrados, los factores relacionados con el ingreso al ámbito universitario pueden aumentar la presencia de conductas sexuales de riesgo (8).

Lo expuesto anteriormente nos da referencia sobre la problemática en la que nos encontramos; dando lugar a una motivación investigativa. Esta investigación busco ver la relación que existe entre el Nivel de Conocimiento y la actitud sobre prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual, así mismo reflejar la realidad de la educación sexual y reproductiva y los riesgos a los que se encuentran expuestos, que se imparte en un colegio exclusivo de varones de nuestro país para que el Ministerio de Educación (MINEDU) y el Ministerio de Salud (MINSA) trabajen en conjunto para priorizar la integración de la salud sexual y reproductiva dentro del cronograma educativo.

El presente trabajo está organizado en 3 capítulos, el primer capítulo titula planteamiento teórico, el cual sirve como base para entender los fundamentos de nuestro estudio, el segundo capítulo se titula Planteamiento Operacional, donde detallamos cual es la metodología que usamos para relacionar el Nivel de Conocimiento y Actitud en los adolescentes, utilizando los instrumentos adecuados para garantizar la validez y confiabilidad de los resultados, el tercer capítulo se titula Resultados, en el que se presenta e interpreta los hallazgos de nuestra investigación.



1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. ENUNCIADO DE LA INVESTIGACIÓN:

Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes acerca de Prevención del embarazo e Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes del 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza - Arequipa 2024.

1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

a) ÁREA DE CONOCIMIENTO:

- **Área general:** Ciencias de la salud
- **Área específica:** Salud Sexual y Reproductiva.
- **Línea:** Salud Sexual y reproductiva del escolar y adolescente

b) OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	INDICADORES	ITEMS
<p>Variable Independiente Nivel de conocimiento de prevención de embarazo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ciclo Menstrual • Acto Sexual • Embarazo • Conductas de riesgo del adolescente • Consecuencias Embarazo • Prevención del embarazo • Métodos Anticonceptivos • Correcto uso del Preservativo • Anticonceptivo oral de emergencia 	<p>Alto (punto 16-20) Medio (punto 10-15) Bajo (punto 0-9)</p>
<p>Variable Independiente Nivel de conocimiento de prevención de Infecciones de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos General • Transmisión • Diagnóstico • Signos y Síntomas • Tratamiento • Forma de prevención de las ITS 	<p>Alto (punto 27-39) Medio (punto 14-26) Bajo (punto 0-13)</p>

<p>Variable Dependiente Actitudes sobre prevención del embarazo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proyecto de vida • Educación Sexual • Acceso de los MAC a los adolescentes • Conductas de riesgo en adolescentes 	<p>Favorable (punto 31-40) Indiferente (punto 21-30) Desfavorable (punto 10-20)</p>
<p>Variable Dependiente Actitud sobre Infecciones de Transmisión Sexual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Correcto uso del condón • Relaciones sexuales de riesgo • Personas infectadas de ITS – VIH/SIDA 	<p>Favorable (punto 11-20) Desfavorable (punto 0-10))</p>

c) INTERROGANTES BÁSICAS

- ¿Cuál es el Nivel de conocimientos sobre la Prevención del Embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza 2024?
- ¿Cuál es el Nivel de conocimientos sobre Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza 2024?
- ¿Cuál es la actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza 2024?
- ¿Cuál es la actitud sobre la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la prevención del embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza 2024?

d) TIPOS DE INVESTIGACIÓN

Investigación de Campo

e) NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo - Relacional

f) TAXONOMÍA

- Comunicacional
- Prospectivo
- Transversal
- Relacional
- De campo

1.3. JUSTIFICACIÓN**1.3.1. RELEVANCIA SOCIAL**

Los antecedentes relacionados con esta problemática provocan que la sociedad busque la causa a esta, por lo que esta investigación busca evidenciar cómo el nivel conocimiento se relaciona con la actitud que toman los adolescentes frente a la prevención del embarazo e Infecciones de Transmisión sexual, con los resultados obtenidos se espera que las autoridades y la sociedad tenga un mejor entendimiento sobre los riesgos a los que pueden estar expuestos los varones en su último año de etapa escolar y así poder prevenir embarazo no deseados e Infecciones de Transmisión Sexual. De esta forma se podrá ayudar a mejorar el índice de desarrollo de la población Arequipeña y poner tener una sociedad más próspera, con oportunidades.

1.3.2. FACTIBILIDAD

La investigación es realizable ya que los autores cuentan con el permiso del director y autoridad de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza, así mismo también se cuenta con la participación de todos los alumnos del 5to grado de secundaria lo cual permite obtener los datos reales y verídicos durante un determinado tiempo en el Centro Educativo, esto favorece una adecuada recolección de datos que son fundamentales para lograr los objetivos de la investigación.

1.3.3. INTERES PERSONAL

Este trabajo tiene interés personal, ya que una recopilación de datos por la Mesa de Concertación de la Lucha Contra la Pobreza anunció que la ciudad de Arequipa y Caylloma tuvieron los índices más altos de embarazo adolescente de la Región durante el año 2023 lo cual resalta una evidente problemática en el índice de desarrollo de la población y también la poca importancia que se le da

a la salud sexual de los adolescentes. Además, en la experiencia de uno de los investigadores trabajando en el programa de control de ITS/VIH (PROCETSS) fue testigo del incremento de casos de ITS en adolescentes en etapa escolar.

1.3.4. RELEVANCIA CIENTÍFICA

La existencia de investigaciones sobre educación sexual en adolescentes demuestra que cada estudio agrega una perspectiva única, como lo es esta investigación que abarca dos temas esenciales que son Prevención del Embarazo e Infecciones de Transmisión sexual contribuyendo a una literatura científica debido a que proporciona datos actualizados y específicos sobre la relación que tiene el Nivel de Conocimiento y la actitud de los estudiantes de un colegio de Varones.

Esta investigación se propone identificar áreas específicas en las que los estudiantes de 5to de secundaria tienen menor nivel de conocimientos o conceptos erróneos sobre los temas abordados, esta información será resaltante para mejorar programas educativos sobre salud sexual y reproductiva dirigidos a una población escolar masculina.

2. OBJETIVOS

- Determinar el Nivel de Conocimiento sobre Prevención del Embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.
- Establecer el Nivel de Conocimiento sobre Prevención de las Infecciones de Transmisión sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.
- Conocer las Actitudes sobre la prevención del embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.
- Identificar las actitudes sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.
- Relacionar el nivel de conocimiento con la actitud sobre la prevención del embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.
- Relacionar el nivel de conocimiento con la actitud sobre la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza 2024.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 MARCO CONCEPTUAL

3.1.1 CONOCIMIENTO

El conocimiento y la información son elementos que empoderan al individuo, es un punto de partida para el desarrollo humano, este conocimiento debe convertirse en una convicción, que sea defendido, practicado y se asuma con toda responsabilidad

El aprendizaje deriva en el conocimiento de algo, así tenemos a Kaplan (1964), quien dice que el conocimiento es una información esencial, adquirida de diferentes maneras, que se espera que sea una reflexión exhaustiva de la realidad, que se incorpora y se usa para dirigir las acciones de una persona (9).

El conocimiento por lo tanto es parte de un proceso mental basado en el procesamiento de ideas a partir de fuentes de información, como la bibliografía, programas de televisión, afiches, experiencias, entre muchos otros. El ser humano se caracteriza por que permanentemente está adquiriendo información a través de la vida para ser utilizado en determinado momento o situación o transmitirlo o mejorar este conocimiento.

3.1.1.1 NIVEL DE CONOCIMIENTO

Es el grado cuantificado de conocimientos en un tema específico, expresado en escalas Alto, medio o bajo luego de la valoración de las respuestas a un grupo de preguntas específicas sobre el tema (9).

3.1.1.2 CLASIFICACION DEL CONOCIMIENTO

Para conceptuar el conocimiento alcanzado, sea por enseñanzas y/o aprendizajes, se empleará una serie de valores numéricos ordinales en el sistema formal o informal, para lo cual utilizaremos los siguientes ítems:

- **ALTO:** Nominado óptimo, ya que sus respuestas, intervenciones, sus expresiones, son óptimas, coherentes, buenas y acertadas; las ideas son puntuales.
- **MEDIO:** Llamado medianamente logrado, porque sus sabidurías adquiridas de un tema son básicas.
- **BAJO:** Considerada como pésima, pues cuenta con inadecuados términos, conceptos incoherentes

3.1.2 ACTITUD

La actitud es una predisposición aprendida que impulsa al individuo a responder o a comportarse de una determinada manera en diferentes situaciones, teniendo reacciones favorables o desfavorables en relación a un tema o en una situación determinada. En este sentido constituyen las opiniones, los sentimientos, las creencias y las conductas; interrelacionándose entre sí.

Estas actitudes permanecen estables con el tiempo y siempre están dirigidas hacia un objeto o idea; adquiridas como resultado de un aprendizaje a través de las situaciones e incidencias vividas, conducida por parte de una estabilidad y por tanto son difíciles de mover, siendo así susceptibles ante un cambio; permitiendo dar respuestas a múltiples situaciones diferentes y/o desconocidas.

Las actitudes por ser modificables tienden a cambiar por nuevas experiencias del sujeto, adoptando nuevas disposiciones de ánimo (1).

3.1.2.1 MEDICION DE ACTITUD

Las actitudes pueden ser medidas de manera directa o indirecta, las técnicas más empleadas para medir actitudes están modeladas de tal manera que permitan la obtención de datos acerca de dos dimensiones: direccionalidad e intensidad, refiriéndose a las actitudes de aceptación y rechazo.

- **Actitud de aceptación:** La actitud es positiva cuando se organiza, la propia conducta en pro del establecimiento de una relación en la que predomina la aceptación, estimación, apoyo, ayuda y cooperación.
- **Actitud de rechazo:** Un comportamiento es negativo se muestra el recelo que aparta a las personas y las inclina en contra suya. El recelo es contrario a la cooperación por el desapego que suscita y provoca aislamiento, suspicacia y agresión, siendo componente de defensa con que reconoce a la persona que se halla en tensión.

3.1.3 ADOLESCENCIA

La adolescencia es un periodo de transición, una etapa que marca el fin de la niñez e inicio de la adultez, este periodo para muchos jóvenes es de incertidumbre e incluso desesperación, para otros una etapa de amistades

internas de alojamiento de ligaduras con los padres y de sueños acerca del futuro (10).

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud), la adolescencia engloba la etapa que sucede entre los 10 a 19 años, no obstante, MINSA (Ministerio de Salud) bajo la Resolución Ministerial N° 538-2009/ MINSA (Ministerio de Salud), especificó un nuevo rango de edad en la vida adolescente: de los 12 a los 17 años, 11 meses y 29 días.

3.1.4 SALUD SEXUAL

Es la referida a un estado de bienestar físico, social y mental en relación con los aspectos sexuales de cada adolescente. En tal sentido se requiere una posición positiva y de respeto hacia la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de experimentar con la copulación placentera y segura, libres de toda coacción, discriminación y violencia. Esto a su vez implica la posibilidad de asumir una responsabilidad, satisfacción y seguridad, así como la libertad de procrear cuando se desee (11)

3.1.4.1 ACTIVIDAD SEXUAL EN EL ADOLESCENTE

La gran mayoría de personas inician su vida sexual durante la adolescencia, pero el uso de los diferentes métodos anticonceptivos es limitado entre los jóvenes.

Usualmente el inicio de las prácticas sexuales se sitúa entre las edades de 14, 15, 16 y 18 años dependiendo de la zona geográfica y del desarrollo de los adolescentes. De este comportamiento nace la necesidad de implementar estrategias dirigidas a fomentar información y medidas sobre una sexualidad sana y responsable que ayude a prevenir conductas de riesgo. Hasta la fecha la mayor parte de los programas se han dirigido al desarrollo de intervenciones, principalmente en los centros educativos, muchas de las cuales se centran exclusivamente en la disminución de embarazos y de infecciones de transmisión sexual (12)

3.1.5 CICLO MESTRUAL

Los años fértiles normales de la mujer se caracterizan por variaciones rítmicas mensuales de la secreción de hormonas femeninas y por las correspondientes modificaciones histológicas de los ovarios y otros órganos sexuales. Durante el ciclo menstrual maduran los gametos femeninos (ovocitos) y se producen una serie de cambios dirigidos al establecimiento

de un posible embarazo. El inicio del ciclo se define como el primer día de la menstruación y el fin del ciclo es el día anterior al inicio de la siguiente menstruación. La duración media es de 28 días, aunque las variaciones individuales son comunes.

La duración del ciclo menstrual a lo largo de la vida va desde la pubertad hasta la menopausia, interrumpido únicamente por el embarazo, la lactancia o por patologías particulares. Su regularidad es sensible a factores tales como el estrés, problemas emocionales, intervenciones quirúrgicas, enfermedades (epilepsia, síndrome de poliquistosis ovárica, hiperprolactinemia) y terapias con corticoides, radiante o farmacológicas entre otros. El ciclo menstrual femenino tiene como significado biológico, por un lado, la maduración y liberación de un óvulo cada mes, de manera que en estas condiciones puede crecer un solo embrión cada vez; y por otro lado, la preparación del endometrio para que pueda implantarse en él un blastocisto en el momento adecuado (13).

3.1.6 ACTO SEXUAL

La interpretación de un hombre o una mujer sobre su funcionamiento/desempeño sexual, así como de su pareja, se basa en creencias personales desarrolladas en parte a partir de los mensajes de la sociedad, formales e informales.

La relación sexual es el conjunto de comportamientos eróticos que realizan dos o más seres de distinto sexo o del mismo, y que generalmente suele incluir uno o varios coitos. Su objetivo primario es la reproducción.

El coito es la cópula o unión sexual entre dos individuos de distinto sexo. En los seres humanos el coito es una parte de la relación sexual, e implica la participación de los órganos genitales externos o internos.

El sexo tiene dos componentes, a veces separados y a veces muy unidos. Uno es fisiológico: la formación de un nuevo ser. El otro, emocional, la expresión de la pasión y del afecto entre dos personas.

3.1.7 EMBARAZO

Se le denomina también gravidez, es el periodo que una mujer experimenta desde la implantación del cigoto en el útero, hasta el momento del llamado parto en el que nace un neonato o bebé. Las características y cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos son marcados y están

encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, el aumento en el tamaño de las mamas lo cual a su vez permite preparar esta zona corporal para la lactancia (12).

3.1.7.1 CONDUCTAS DE RIESGO DEL ADOLESCENTE

Se definirá el embarazo adolescente como la gestación en mujeres, cuyo rango de edad se considera adolescente, independiente de su edad ginecológica. Ruoti, plantea que el embarazo a cualquier edad constituye un hecho biopsicosocial muy importante, pero la adolescencia conlleva a una serie de situaciones que pueden atentar tanto contra la salud de la madre como la del hijo, y constituirse en un problema de salud, que no debe ser considerado solamente en términos del presente, sino del futuro, por las complicaciones que acarrea. Dicha situación produce un serio problema biomédico ya que presenta altas tasas de morbilidad y mortalidad materna, perinatal y neonatal, agregándose el impacto que produce a nivel sociocultural y psicológico con un elevado costo a nivel personal, educacional, familiar y social (14).

Con respecto a los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente, se ha logrado identificar una gran variedad que es posible agrupar en 3 categorías:

- **Factores de riesgo individuales:** Menarquia precoz, bajo nivel de aspiraciones académicas, impulsividad, ideas de omnipotencia y adhesión a creencias y tabúes que condenan la regulación de la fecundidad y la poca habilidad de planificación familiar.
- **Factores de riesgo familiares:** Disfunción familiar, antecedentes de madre o hermana embarazada en la adolescencia, pérdida de figuras significativas y baja escolaridad de los padres.
- **Factores de riesgo sociales:** Bajo nivel socioeconómico, hacinamiento, estrés, delincuencia, alcoholismo, trabajo no calificado, vivir en un área rural, ingreso precoz a la fuerza de trabajo, mitos y tabúes sobre sexualidad, marginación social y predominio del amor romántico en las relaciones sentimentales de los adolescentes.

Un trabajo realizado el año 2005 logró determinar la influencia de cada uno de estos grupos de factores de riesgo, en donde destaca la gran importancia

de los factores individuales presentando una frecuencia de 71,6%, mientras que los factores familiares presentaron un 20,3% y los sociales un 11,6% (14).

3.1.7.2 CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

Dado que el embarazo a una temprana edad es una problemática social, puede generar diferentes repercusiones graves para la madre y el bebé. En el caso de la madre, aproximadamente el 80% deja la escuela secundaria por los problemas económicos que se presentan en su familia para afrontar el nacimiento del nuevo integrante, además la adolescente no se encuentra preparada por su falta de madurez emocional y física. Posteriormente, su objetivo es buscar un empleo para solventar sus gastos, pero al no contar con una educación completa se enfrenta a la exclusión de oportunidades laborales, y en algunos casos conlleva a obtener empleos con un bajo salario. Por lo tanto, se obstaculiza su proyecto de vida y genera un ambiente desfavorable para el crecimiento de su hijo (15).

• CONSECUENCIAS MEDICAS PARA LA MADRE

- Bacteriuria asintomática,
- Afecciones placentarias,
- Hemorragias
- Trabajo de parto prolongado
- Infección urinaria
- Escasa ganancia de peso,
- Malnutrición materna asociada, parto prematuro, rotura
- Prematura de las membranas ovulares
- Parto pretérmino,
- Muerte materna,
- Enfermedad hipertensiva
- Anemia,
- Aborto inducido.
- En el período del parto los problemas más frecuentes son las alteraciones en la presentación y en la posición del feto, que se relacionan con un desarrollo incompleto de la pelvis materna; lo que determina una incapacidad del canal del parto para permitir el paso del

feto; estas distocias provocan aumento de los partos operatorios (fórceps y cesáreas).

PARA EL NIÑO

- Prematuridad,
- Lesiones durante el parto
- Bajo peso al nacer
- Sepsis y muertes perinatales.
- La tasa de mortalidad perinatal es elevada entre los hijos(as) de adolescentes

• CONSECUENCIAS SPICOLOGICAS

- Estrés, los embarazos tempranos regularmente a la adolescente se le dificulta hablar sobre la situación, y no poder expresar como se siente emocionalmente provoca estrés en el cuerpo.
- Miedo a ser rechazadas socialmente, lo que provocaría que la joven se siente criticada por su entorno y tiende a aislarse del grupo.
- Rechazo al bebé, son infantas y no desean asumir la responsabilidad, el tiempo y las obligaciones que supone ser madre, esto también las hace sentirse culpables, tristes y su autoestima se reduce.
- La depresión postparto, rechazo de la sociedad, baja autoestima, mal concepto de sí misma, fracaso en la relación de pareja y la interrupción de planes importantes a largo plazo.
- Terminación de la relación de pareja. Las parejas adolescentes suelen ser de corta duración e inestables, y la presencia de un hijo eleva esta situación.
- La autoestima de una madre soltera adolescente suele estar muy deteriorada, puesto que normalmente está estigmatizada socialmente y ha sufrido el abandono de muchas personas de su alrededor.
- A la vez no promete un futuro estable para estos bebes.

• CONSECUENCIAS FAMILIARES

- El comunicar el embarazo a la familia en muchas ocasiones es fuente de conflicto e incluso rechazo por parte de su propio entorno
- Conflictos familiares y expulsión del hogar

- **CONSECUENCIAS EDUCATIVAS Y SOCIOECONOMICAS**
 - Muchas adolescentes que quedan embarazadas se ven obligadas a dejar la escuela.
 - Una adolescente con escasa o ninguna educación tiene menos aptitudes y oportunidades para encontrar un trabajo
 - El estancamiento en su proyecto de vida.
 - Tener que actuar como adulto y la responsabilidad que esto conlleva, cuando debería vivir y gozar como un adolescente.
 - La situación económica precaria.
 - Sacrificar sus estudios universitarios y sus planes de carrera.
 - Inclínación al consumo de sustancias lícitas e ilícitas
 - Tendencia a la prostitución o delincuencia
 - Rechazo escolar y social

3.1.7.3 PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

La prevención es una forma de disminuir el riesgo y la tasa de embarazos adolescentes, ya que tiene como propósito influir en el comportamiento, mejoría de la salud y bienestar de la población adolescente y su entorno social. Entre las actividades de prevención se ejecutan capacitaciones sobre temas relacionados a la salud sexual realizados con la ayuda de medios de comunicación para incentivar el respeto mutuo, los valores y el disfrute de una sexualidad saludable y responsable. Del mismo modo, la educación sexual desde casa es una forma de prevención primaria, que al llegar a la etapa de la adolescencia permitirá tomar decisiones conscientes. Por ello, recibir la información necesaria, puede ayudar a disminuir el riesgo de iniciar una vida sexual temprana. Además, la implementación de estrategias para prevenir un embarazo precoz tiene como objetivo mejorar las charlas informativas en los centros educativos, de salud y en la comunidad. Actualmente persisten estereotipos y tabúes respecto a la sexualidad, lo cual representa una desventaja para la disminución de la tasa de embarazos adolescentes, de tal forma concientizar y capacitar a los grupos de mayor vulnerabilidad sobre las consecuencias de la actividad sexual temprana y sin protección, brinda la capacidad para tomar buenas decisiones (15)

3.1.8 METODOS ANTICONCEPTIVOS

Cuantiosas personas contemplan a los métodos como los supresores de la concepción y, posiblemente es escasa la población que tiene un conocimiento más amplio sobre su empleo, el amparo que brindan en la planificación familiar y la protección de su salud.

En general, los métodos anticonceptivos, se asocian con el control de natalidad, sin embargo, es escasa la relación que se tiene con la prevención de la propagación de las infecciones de transmisión sexual.

Es crucial hacer hincapié en que existen riesgos asociados al uso de métodos anticonceptivos, y que no pueden utilizarse indiscriminadamente o sin tener en cuenta la edad, la salud y las distintas fases del ciclo reproductivo de la mujer, así como su estilo de vida, sus principios morales, su cultura, su religión y la aceptación de su pareja, además de su nivel educativo y de ingresos.

3.1.8.1 PRESERVATIVO

Especialmente indicado en la adolescencia, en uso exclusivo o junto con otro método, para evitar embarazos no deseados e ITS.

Es el método más utilizado por los adolescentes al inicio de sus relaciones sexuales. Lo utilizan como un método de transición que tienden a sustituir por los métodos hormonales en cuanto consideran que su relación es estable, olvidando la prevención de las ITS.

Actualmente, se dispone de una amplísima oferta de preservativos de diferentes tallas, espesores, formas, texturas e incluso colores y sabores que permite disponer del tipo que mejor se adapte a cada adolescente (16). Las relaciones sexuales imprevistas o esporádicas son frecuentes en la adolescencia, así como los cambios de pareja, por lo que el preservativo es un método muy adecuado. Su eficacia anticonceptiva, si es bien utilizado, es alta y reduce el riesgo de transmisión del HIV, sífilis, clamidia trachomatis, gonococia, trichomonas vaginalis, herpes genital, papilomavirus y hepatitis B.

- **CONDON MASCULINO:** Funda delgada de látex, lubricada, que se coloca en el pene antes de iniciar la relación sexual. Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino, está contraindicando su uso en alergia o hipersensibilidad al látex.

- **CONDON FEMENINO:** El Condón Femenino es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual. Impide el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

3.1.8.2 ANTICONCEPTIVO HORMONAL COMBINADO

La anticoncepción hormonal combinada (AHC) asocia un estrógeno, el etinilestradiol, a un progestágeno, que varía según los diferentes preparados disponibles, hoy existe evidencia de que puede utilizarse desde la menarquia.

Este método es recomendable por su alta eficacia en adolescentes sanas que mantienen relaciones sexuales con suficiente frecuencia y no requieren protección frente a ITS. Además, la AHC es el tratamiento de elección en casos de dismenorrea importante, problemas de sangrado menstrual excesivo, síndrome de ovario poliquístico, acné o hirsutismo (16). Su mecanismo de acción es supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical.

- **INYECTABLE:**

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones: 5 mg de Valerato de estradiol y 50 mg de Enantato de noretisterona o 5 mg de Cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

- **PARCHE HORMONAL**

Consiste en un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados) que se coloca en la piel. El parche libera estrógeno y progestina que libera 20 mcg de etinilestradiol y 150 mcg de norelgestromina diariamente a través de la piel y en la sangre.

- **ANILLO VAGINAL**

Es un anillo delgado, transparente y flexible que se inserta en la vagina una vez por mes para, contiene estrógeno y progesterona que son liberados en forma continua y a baja dosis. Se dispone de un anillo vaginal hormonado que libera 15 mcg de etinilestradiol y 0,12 mg etonogestrel diarios y que no contiene látex (16).

3.1.8.3 ANTICONCEPTIVO HORMONAL SOLO DE PROGESTAGENO

Son una buena alternativa cuando la AHC no es elegible, produce efectos secundarios o se prefieren métodos de larga duración, como el implante anticonceptivo que no tiene problemas de cumplimiento y la inyección trimestral.

Recomendable en adolescentes que desean utilizar un método hormonal, pero que presentan contraindicaciones al uso de la AHC o efectos secundarios y que no consideran importante el tener un patrón de sangrado menstrual regular y predecible y pueden aceptar una amenorrea (16).

- INYECTABLE:

Adolescentes preferiblemente mayores de 18 años que encuentran cómodo este método o con dificultades para el uso de otros métodos por ausencia de cumplimiento. Especialmente útil en adolescentes en tratamiento antiepiléptico, con discapacidad intelectual, diversidad funcional, trastornos de conducta y enfermedad mental. Contiene 150 mg de acetato de Medroxiprogesterona.

3.1.8.4 IMPLANTE SOLO DE PROGESTINA

Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz por 3 a 5 años.

La OMS considera que puede usarse sin restricciones entre la menarquia y los 18 años, ya que no parece afectar la DMO. Su elegibilidad es similar a la de la POP.

3.1.8.5 DISPOSITIVO INTRAUTERINO

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre estos afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos e interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

Presenta la ventaja de ser un método de larga duración, eficaz y que no requiere cumplimiento. Puede ser una buena elección en adolescentes con hijos que mantienen relaciones sexuales estables y en aquellos casos en que la adolescente no desee usar métodos hormonales ni de barrera y no requiera protección frente a ITS (16).

3.1.9 METODO DE EMERGENCIA

Ocupa un lugar importante en la anticoncepción de los adolescentes, dado que las relaciones sexuales no planeadas y sin protección, o los fallos con el método habitual son muy frecuentes. Se considera conveniente proporcionar preventivamente una dosis de píldora postcoital a los adolescentes que eligen utilizar métodos con posibilidad de fallos en su utilización.

Cuando una adolescente solicita una píldora postcoital, está haciendo un ejercicio de responsabilidad tratando de evitar un embarazo que no desea y necesita una atención respetuosa que va mucho más allá de una mera prescripción.

Ante cualquier coito no protegido, se prescribirá un Anticonceptivo de Emergencia de 1,5 mg de levonorgestrel en dosis única (dispensado gratuitamente por muchos Servicios de Salud y de venta libre en farmacias) dentro de las 72 horas siguientes al coito no protegido, pero también deben abordarse los motivos de la no protección y buscar con la adolescente cómo evitar la repetición de esta conducta de riesgo en el futuro o cómo resolver las dificultades con el método anticonceptivo habitual.

Existe evidencia sólida de que el principal mecanismo de acción, si no el único, del Anticonceptivo de Emergencia de levonorgestrel es impedir o retardar la ovulación, inhibiendo el pico preovulatorio de la hormona luteinizante (LH), impidiendo el desarrollo y la maduración folicular y/o la liberación del óvulo.

3.1.10 PROYECTO DE VIDA

El proyecto de vida es una herramienta que pretende apoyar el crecimiento personal identificando las metas que deseamos conseguir y reconocer las capacidades que poseemos; este plan evita la dispersión y el desperdicio de tiempo y de nuestros recursos (17).

Es un modelo que todas las personas deberían implementar a lo largo de su ciclo vital, es una herramienta que proporciona seguridad y planificación con respecto a lo que se quiere lograr para alcanzar el desarrollo humano.

Los adolescentes planean cómo ir estructurando sus aspiraciones, hacia dónde quieren ir, de qué manera pueden conseguir paso a paso su proyecto de vida. Toman en cuenta que podría haber limitantes, pero siempre piensan en una segunda opción sin perder el eje que había trazado en su vida. Sin

embargo, algunos adolescentes no se plantean un proyecto de vida, ya que sus condiciones materiales de vida, así como sus condiciones sociales, no son propicias para plantearse uno, además de los problemas sociales en el hogar, y por diferentes razones en particular. Cabe mencionar que, la etapa adolescente es un momento clave para adquirir o construir nuevos conocimientos y habilidades, tomar decisiones con mayor responsabilidad y, por ende, hacerse responsables de sus actos.

Para construir un proyecto de vida, la autonomía juega un papel significativo ya que tiene que ver con el crecimiento, independencia y desarrollo a nivel individual de una persona y como esta se va construyendo así misma y sobre lo que la rodea (18).

3.1.11 EDUCACION SEXUAL

La UNESCO define a la educación integral en sexualidad (EIS) como un proceso que se basa en un currículo para enseñar y aprender acerca de los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad. Su meta es ofrecer a los estudiantes el conocimiento, habilidades, actitudes y valores que los empoderen por medio de contenido basado en hechos y evidencias relacionados con la salud sexual y reproductiva (SSR). Todo esto teniendo en cuenta la edad y etapa de desarrollo de cada estudiante (19).

El reporte de la UNESCO afirma que los programas de educación sexual con base en currículo mejoran las actitudes en relación con la salud sexual y reproductiva, y un mayor conocimiento acerca de diferentes aspectos de la sexualidad, los comportamientos y los riesgos del embarazo o del VIH y otras ITS. Otros beneficios incluyen iniciación demorada de las relaciones sexuales, menor frecuencia en las relaciones sexuales, menor cantidad de parejas sexuales, menos comportamientos de riesgo, mayor uso de condones y de anticonceptivos.

La UNESCO concluye que para crear una educación integral en sexualidad se necesita empezar por: (19)

- Involucrar a expertos en sexualidad humana, cambio de conductas y teoría pedagógica relacionada.
- Involucrar a jóvenes, padres, madres y miembros de la familia y otras partes interesadas de la comunidad.

- Evaluar las necesidades y conductas sociales y de SSR de los niños y jóvenes a quienes están dirigidos estos programas, con base en sus capacidades evolutivas.
- Evaluar los recursos (humanos, de tiempo y financieros) disponibles para desarrollar e implementar currículos.

3.1.12 ACCESO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES

La Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar con Resolución Ministerial N° 652 – 2016 /MINSa, Incluye a los adolescentes en la atención en Salud Sexual y Reproductiva y métodos anticonceptivos para quienes lo requieran.

3.1.13 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

Las infecciones de transmisión sexual incluyendo al VIH/SIDA son aquellas que se transmiten en forma predominante o exclusiva por contacto sexual. Algunas se tratan con éxito cuando se detectan en etapas tempranas, mientras otras son incurables o producen episodios recurrentes; son causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) sólo 20 se van a diseminar en un grupo determinado de la población: los sexualmente activos y de allí su estrecha relación con el VIH. Las ITS producen signos y síntomas como úlceras, verrugas, secreción uretral y vaginal, entre otros (20).

3.1.13.1 CLASIFICACIÓN DE LAS ITS

Categorización de los agentes etiológicos (21).

- Sífilis
- Gonorrea
- Clamidiasis
- Chancro
- Vaginosis bacteriana (*Gardnerella vaginalis*)
- Herpes genital
- Hepatitis B
- Condiloma acuminado
- VIH
- Tricomoniasis (*Trichomonas vaginalis*)

- Candidiasis (Cándida albicans)
- Sarna (Sarcoptes scabiei)
- Ladillas

Clasificación sindrómica según el Ministerio de Salud Perú: Los síndromes de más comunes son:

- I. Síndrome de descarga uretral (en hombres), originado por la mezcla de infecciones como gonorrea o uretritis (22).
- II. Síndrome de úlcera genital ocasionado en ambos sexos y causado por infecciones, tales como la sífilis, chancroide y herpes genital (23).
- III. Síndrome de flujo vaginal, originario por infecciones como vaginitis, dentro de estas podríamos encontrar la candidiasis y vaginosis bacteriana (24).
- IV. Síndrome de bubón inguinal que se da en ambos sexos, puede ser causado por infección de Linfogranuloma venéreo (25).

3.1.13.2 SIFILIS

La sífilis es una infección de transmisión sexual que puede ser crónica o aguda, es producida por el *Treponema Pallidum*, microorganismo espiral del grupo de espiroquetas, que penetra la piel y las mucosas a través de pequeñas abrasiones, multiplicándose en el punto de penetración y alrededor para invadir los ganglios linfáticos, vasos sanguíneos y la sangre, diseminándose rápidamente antes que se manifieste la lesión primaria. También se puede adquirir de forma congénita por inoculación Transplacentaria (26).

a. Signos y Síntomas

Existen cuatro etapas que dan lugar a la sífilis.

- **Etapas 1 – Primaria**

Una magulladura que se origina sin provocar dolor, denominada también como chancro, esta es visible en la parte donde la bacteria entró inicialmente, como es el órgano reproductor femenino o masculino, la boca y el recto. Una de sus características, es que posee firmeza, y de forma redonda que frecuentemente aparece entre 9 a 90 días después de exponerse. En esta etapa las lesiones producidas en la vagina no son muy notorias y por lo general desaparecen en la primera semana, sin embargo,

existe la probabilidad de seguir teniendo la bacteria, lo que puede ser transmisible a otras personas (27).

- **Etapa 2 – Secundaria**

En esta fase, es posible contraer gripe 3 semanas o hasta 6 meses post infección, aquí es donde se puede ver otros síntomas, como manchas rosáceas en la mano y la planta de los pies, inclusive en todo el cuerpo, en consecuencia, esta bacteria se traslada a todo el cuerpo por lo que viene a ser latente. En tal sentido, el contacto sexual como no sexual con esta infección puede ser transmisible. Otro de los síntomas que se desarrollan es la fiebre, dolores de cabeza, ganglios, pérdida de cabello, dolores musculares, cansancio, entre otros. Cuando las manchas que no producen dolor frecuentemente desaparecen en 2 a 6 semanas y no hay necesidad de un tratamiento (28).

- **Etapa 3 – Latente**

Si no es tratada esta infección, los malestares desaparecen, pero la bacteria sigue latente en el cuerpo. La sífilis debe tratarse antes de llegar a esta fase, porque de lo contrario se corre el riesgo de contraer sífilis terciaria o final (29).

- **Etapa 4 – Terciaria**

Existe una proporción de personas que desarrollan esta infección en la etapa final, pues, la bacteria empieza a dañar el corazón, parte del sistema nervioso, los huesos y articulaciones, en esencia cualquier parte del cuerpo. Esta etapa tiene una perduración bastante notoria, podría tener una duración de décadas (30).

b. Diagnóstico

El diagnóstico terminante se caracteriza por los resultados obtenidos de los ensayos de laboratorio y exploración física. Se emplean dos arquetipos de examen de sangre. Pruebas no treponémicas como RPR (Rapid Plasma Reagin) y VDRL (Venereal Disease Research Laboratory) (31).

c. Tratamiento

- **Sífilis Primaria, Secundaria:** Régimen recomendado: Penicilina G Benzatínica 2.4 millones, IM en una sola Dosis. Régimen alternativo: Penicilina G Procaínica 1.2 millones de unidades, IM por 10 días, o

Paciente embarazadas alérgicas a la penicilina: tetraciclina 500 mg, vía oral, 4 veces/ día por 2 semanas o Doxiciclina 100 mg, vía oral, 2 veces/día por 2 semanas (26).

- **Sífilis Latente Tardía**, de evolución desconocida y Sífilis Terciaria; Penicilina G Benzatínica 2.4 millones/semana por 3 semanas o penicilina G Procaínica 1.2 millones IM., por día x 20 días consecutivos. En Pacientes no embarazadas alérgicas a la penicilina: Tetraciclina 500 mg, vía oral, 4 veces/ día por 30 días o Doxiciclina 100 mg, vía oral, 2 veces/día por 30 días (26).
- **Neuro sífilis:** (manejo hospitalario por especialista). Penicilina G Sódica 1,2 a 2,4 millones de unidades al día (2 a 3 millones cada 4 horas, IV, por 14 días) (26).

d. **Complicaciones**

La sífilis no diagnosticada puede generar la destrucción de los tejidos blandos y huesos, generar falla cardíaca, ceguera y diferentes padecimientos. Es fundamental conocer que, la mujer que no reciba tratamiento contra esta infección puede transmitir al embrión, lo que puede ocasionar aborto, feto muerto o recién nacido con sífilis o la apariencia de deformaciones en la criatura (32).

3.1.13.3 GONORREA

Es la infección originaria por contacto sexual, generalmente se presentan signos relacionados al cérvix, uretra, recto, faringe, el agente o bacteria que causa esta infección se conoce como Neisseria gonorrhoeae. En las mujeres frecuentemente ocurre de manera asintomática y se da en personas de 16 a 25 años que tienen contacto sexual, que se encuentran en estado socioeconómico bajo o son trabajadoras sexuales. El 50% de las mujeres infectadas por gonococo no tienen síntomas (33).

a. **Signos y Síntomas**

En los hombres, el período de incubación es de 2 a 14 días. El comienzo suele estar marcado por molestias leves en la uretra, seguidas horas más tarde por disuria y exudado purulento. La polaquiuria y la micción imperiosa aparecen cuando la enfermedad se extiende a la uretra posterior. La

exploración nuestro exudado uretral purulento, de color amarillo verdoso; los labios del meato pueden aparecer rojos y tumefactos (34).

En las mujeres, los síntomas suelen comenzar de 7 a 21 días después de la infección. Aunque en general son leves, también pueden ser intensos al comienzo, con disuria, polaquiuria y exudado vaginal. El cérvix y los órganos reproductores más profundos constituyen la localización más frecuente de la infección, seguidos por la uretra, el recto, los conductos de Skene y las glándulas de Bartolino. El cérvix puede aparecer enrojecido, con exudado mucopurulento o purulento. Es posible exprimir pus desde la uretra al presionar la sínfisis del pubis, o desde los conductos de Skene o las glándulas de Bartolino (35).

b. Diagnósticos

Se diagnostica por las declaraciones clínicas y los informes previos sexuales dudosos. En efecto se realiza la identificación microscópica en frotis de la secreción purulenta de endocérvix, vagina, uretra, ano, glándulas de Skene, garganta, y el cultivo para identificar al gonococo, este cultivo en tinción gram establece la confirmación definitiva de la infección (36).

c. Tratamiento

La elección es la Ceftriaxona 1 g. IV cada 24 h. (37).

d. Complicaciones

Es la rotura prematura de membranas, enfermedad inflamatoria pélvica, conjuntivitis en recién nacidos, artritis y dermatitis. La salpingitis representa una complicación frecuente (38).

3.1.13.4 CHANCROIDE

Es una infección de transmisión sexual conocida también como chancro blando, producida por una bacteria llamada *Haemophilus Ducrey*. Se caracteriza por la presencia de lesiones en los genitales como una úlcera irregular, auto inoculable, doloroso, que con frecuencia causa supuración de los ganglios linfáticos de la región convirtiéndolos en bubones muy sensibles y dolorosos; es más frecuente en los varones, siendo menor su incidencia en el sexo femenino. Periodo de incubación: de 2 a 5 días, pero puede llegar a los 14 días (39).

a. Signos y Síntomas

El padecimiento inicia con una pápula punzante, que desarrolla a una pústula, donde consecutivamente se forma como una úlcera intensamente dolorosa, de cantos socavados y desproporcionados y fondo sucio, totalmente en número de 2 o 3. Se acompaña de un bubón (adenopatías; unilateral en el 33 a 50% de los casos, que suele drenar en forma espontánea (40).

b. Diagnóstico

Frotis de la lesión en base a Tinción Gram para identificar cocos gram positivos y cultivos (41).

c. Tratamiento

La Ceftriaxona, en dosis de 250 mg. IM, es el antibiótico de elección; Azitromicina 1 g VO dosis única o Ciprofloxacino 500 mg / 12 h de 3 a 5 días (42).

d. Complicaciones

El chancro blando puede complicarse con la rotura del bubón y la formación consiguiente de fístulas. Cuando la lesión es en el meato urinario puede producir estenosis (43).

3.1.13.5 HERPES GENITAL

La infección herpética de los genitales es ocasionada por una bacteria de los virus herpes. Es el principio más habitual de úlceras genitales perceptibles. Su agente productor es el virus del herpes simple de tipo II (44).

a. Signos y Síntomas

En las mujeres la infección primaria suele incluir la vulva, vagina y cuello uterino, en cambio los varones presentan con mayor frecuencia las lesiones en el glande, prepucio o el cuerpo del pene. Ahora los síntomas presentados comúnmente en ambos sexos: la afección primaria concurre con fiebre, malestar, anorexia, adenopatía inguinal lateral. Es frecuente que las mujeres tengan disuria y retención urinaria (44).

b. Diagnóstico

Se afirmarse a través de un frotis de Tzanck, de una vesícula no rota, o puede ser con un cultivo viral, reacción en cadena de la polimerasa para buscar DNA viral, IFD de muestra de tejido lesionado, biopsia de piel mostrando cuerpos de inclusión y células gigantes multinucleadas. Los estudios

serológicos no revisten gran interés en el diagnóstico precoz de la infección (45).

c. Tratamiento

Tiene como antibiótico de elección al Aciclovir 400 mg vía oral cada 8 h por 7 días a 10 días (46).

d. Complicaciones

Están relacionadas con riesgo a parto prematuro, rotura prematura de membranas, meningitis y retención urinaria (47).

3.1.13.6 TRICOMONIASIS

Es una infección de transmisión sexual que afecta a hombres y mujeres. Su agente causal es un protozoo unicelular anaeróbico conocido como *Trichomonas vaginalis*. Afecta no sólo vagina, sino también al tracto genitourinario inferior, en ambos sexos (48).

a. Signos y Síntomas

En las mujeres, la infección cursa típicamente con abundante exudado vaginal, espumoso y de color amarillo verdoso, junto con irritación y molestias en la vulva, el periné y los muslos, dispareunia y disuria. Algunas mujeres presentan sólo exudado escaso, y muchas actúan como portadoras asintomáticas pudiendo aparecer los síntomas en cualquier momento. En los casos intensos la vulva y el periné aparecen inflamados, con edema de los labios. Los hombres no suelen desarrollar síntomas. Sin embargo, pueden presentar exudado uretral transitorio, espumoso o purulento, con disuria y polaquiuria, sobre todo a primera hora de la mañana; molestias en el periné o más profundas en la pelvis; y exudado subprepubial (en los varones no circuncidados). La epididimitis y la prostatitis son complicaciones raras (49).

b. Diagnóstico

Se han utilizado diferentes métodos tales como la clínica que oscila entre ser asintomática hasta una vaginitis severa la cual se caracteriza por un flujo amarillo-verdoso o amarillo, espumoso, de mal olor el cual se presenta en más del 50% de las pacientes, enrojecimiento y prurito vulvovaginal, dispareunia y/o disuria (uretritis); el estudio al fresco recolectando flujo vaginal y aplicarle solución salina para encontrar al protozoaria moviendo

su flagelo en el microscopio, cultivo, citología vaginal, pruebas serológicas y técnicas de amplificación de ácidos nucleicos (48).

c. Tratamiento

Se administra Metronidazol 2 g vía oral como dosis única. El metronidazol, una sola dosis de 2 g vía oral como dosis única cura la infección en el 95% de las mujeres, siempre que se trate también sus parejas sexuales (49).

d. Complicaciones

El parto prematuro, rotura prematura de membranas (49).

3.1.13.7 VAGINOSIS BACTERIANA

Es la infección de transmisión sexual más frecuente en las mujeres en edad reproductiva, es ocasionada por la *Gardnerella vaginalis*, un coco gram negativo (50).

a. Signos y Síntomas

Más común es la secreción vaginal espesa de mal olor, gris- blanca homogénea. Las pacientes pueden tener comezón vaginal o disuria (50).

b. Diagnóstico

En base a las características clínicas del flujo vaginal olor fuerte a pescado descompuesto, identificaciones microscópicas de las células claves, coloración Gram y cultivos especiales (51).

c. Tratamiento

Se indica Metronidazol por vía oral 500 mg dos veces al día por 7 días (51).

d. Complicaciones

De la Vaginosis Bacteriana el parto prematuro, nacimiento pretérmino, endometritis posparto e infecciones de tracto urinario (52)

3.1.13.8 CONDILOMAS ACUMINADOS

Los condilomas acuminados o verrugas genitales están causados por el virus del papiloma humano (VPH). Constituyen la ITS de origen vírico más frecuente en EEUU, con una incidencia al menos tres veces superior a la infección genital por el virus del herpes simple. Se conocen cerca de 15 variedades de papiloma humano que infecta el sistema genital, pero las más frecuentes son VPH-6 y VPH- 11. Se ha relacionado neoplasia cervical con los VPH-16 y VPH-18. Su agente causal es el Virus del papiloma humano (53).

a. Signos y Síntomas

Las verrugas genitales suelen aparecer como pólipos diminutos, blandos, húmedos y de colores rosados o grises, que pueden aumentar de tamaño y convertirse en pediculados, y que de modo habitual forman grupos. Sus superficies recuerdan a la de una coliflor. En los hombres son más frecuentes sobre la superficie templada y húmeda del área subpreputial, en el surco coronario, dentro del meato uretral y sobre el cuerpo del pene. En las mujeres se pueden afectar la vulva, la pared vaginal, el cérvix y el periné. Son particularmente comunes en la región perianal y el recto de homosexuales, y pueden resultar más graves y difíciles de tratar en pacientes inmunosuprimidos (54).

b. Diagnóstico

Las verrugas genitales se pueden identificar en general por su aspecto, pero es necesario distinguirlas de los condilomas planos de la sífilis secundaria cuya cara superior es aplanada. Puede ser necesaria la biopsia de verrugas atípicas o persistentes para excluir un carcinoma. Las verrugas endocervicales sólo se pueden detectar mediante colposcopia, y no se deben tratar hasta que se disponga de los resultados de la tinción de Papanicolaou (53).

c. Tratamiento

La Crioterapia con nitrógeno líquido, debe ser realizada por personal calificado. Podofilina en tintura de benzocaína al 25%, 5 ml de solución por semana, o electro cauterización, o remoción quirúrgica (55).

d. Complicaciones

Una de las dificultades más habituales es el cáncer cervical (55).

3.1.13.9 SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)

El SIDA se define como una enfermedad transmisible de elevada mortalidad y rápido aumento a nivel mundial que origina profunda depresión del sistema inmunológico, especialmente de los linfocitos T condicionando el desarrollo de graves infecciones por gérmenes oportunistas, como *Pneumocystis carini*, tumoraciones como el sarcoma de Kaposi y linfomas que llevan a la muerte a personas infectadas. El VIH es el agente causal del SIDA (56).

El periodo de incubación es de 6 meses a 2 años, se describe como manifestaciones precoces a fiebre, diarrea, fatiga, anorexia, pérdida de peso

y sudoraciones nocturnas. El diagnóstico se establece sobre la base de la evaluación médica de las manifestaciones clínicas, factores de riesgo, evidencia serológica, estudio de los linfocitos y evaluación virósica (57).

Las pruebas serológicas como la de ELISA (Enzyme- Linked Inmuno Sorbent Assay) detectan anticuerpos séricos contra el VIH, la muestra es analizada una vez; si el resultado es positivo, se vuelve analizar por duplicado; si al menos dos de estos tres resultados son reactivos, la muestra debe ser analizada por una prueba suplementaria o confirmatoria, tipo Western Blot (57).

La persona recibirá un diagnóstico de VIH solamente si tiene 2 pruebas de Elisa positivas y la de Western Blot que es la prueba confirmatoria (57).

A. FASES DE LA INFECCIÓN POR VIH

a. Fase primaria o de infección aguda.

En gran número de personas no hay manifestación alguna, usualmente se presenta luego de 2 a 4 semanas, pero podría prolongarse. Estas manifestaciones pueden ser fácilmente comparables con un resfriado, tendiendo a desaparecer espontáneamente en corto tiempo. Es importante destacar que desde este momento puede hacer transmisión o contagio a otras personas y que en este periodo el examen de Elisa para VIH puede no ser reactivo a pesar de que la persona está infectada (periodo de ventana) (58).

b. Fase asintomática o portador sin síntomas

La persona infectada ingresa en un periodo prolongado (en promedio 5 a 8 años) de enfermedad, sin ninguna molestia. De allí que si una persona no realiza una prueba de despistaje difícilmente podría saber si está infectada o no (58).

c. Fase sintomática (linfadenopatía generalizada persistente) o portador con síntomas

Aunque la persona está por largos años sin síntomas en la gran mayoría de casos, algunos de ellos están representados por síntomas que preceden a la presentación de las infecciones oportunistas. Es posible que aquí se presenten las primeras apariciones como fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga, etc (58).

d. SIDA o fase avanzada.

La presencia de contagios (microorganismos que se encargan de dañar el sistema inmune para originar enfermedades con parásitos o tipos de cáncer sarcoma de Kaposi, Pneumocystis carinii y entre otros) caracteriza a esta etapa. Sólo en esta fase la persona tiene o ha desarrollado SIDA (58).

B. FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH**a. Transmisión sexual**

Las personas se pueden infectar con el VIH si tienen sexo vaginal, anal o sexo oral con una persona infectada, cuya sangre, semen o secreciones vaginales entran a su cuerpo. El riesgo de transmisión sexual se incrementa 10 veces con la presencia de otra ITS (59).

b. Transmisión de madre-hijo, vertical o perinatal

Se da durante el embarazo (8va y 9na semana) en fluidos como líquido amniótico; en el parto existe contacto del niño con secreciones vaginales y la sangre de la madre al momento de atravesar el canal del parto (59).

c. Transmisión a través de agujas o compartiendo jeringas

El VIH se transmite a través de jeringas y agujas contaminadas con sangre infectada. El evitar el uso de drogas intravenosas es la forma más efectiva de prevenir la infección. El tratamiento para el VIH es a base de medicamentos antirretrovirales (59).

Entre las complicaciones están los daños a órganos sexuales femeninos y masculinos, esterilidad, daños al cerebro, infección en el feto causado por aborto espontáneo, problemas en el embarazo e incluso la muerte (59).

Las ITS-VIH/SIDA no se transmiten por picaduras de insectos, por tocar, abrazar o saludar con la mano; por el beso en la mejilla, dormir en la misma cama, por compartir agua o alimentos, por compartir vasos, tazas o platos; por uso de lugares como baños y piscinas (59).

3.1.14 PRÁCTICAS SEXUALES

Las prácticas sexuales son patrones de actos sexuales realizado por personas, también se podría decir que se conforma por un conjunto de hechos emocionales y de comportamientos enfocados con el sexo, que viene a ser parte de las etapas del desarrollo de la persona.

A. PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO

Son praxis que acrecientan el peligro de obtener un contagio, en tal sentido, se hallan las relaciones que poseen contacto inmediato con el semen, sangre y secreciones vaginales.

Las prácticas sexuales de riesgo para adquirir una enfermedad de transmisión sexual incluyen (60):

- Tener relaciones sexuales con parejas casuales (amigos/as).
- Tener relaciones sexuales promiscuas.
- Relaciones sexuales con trabajadoras sexuales
- Práctica sexual anal sin condón.
- Práctica sexual oral sin condón.
- Práctica sexual vaginal sin condón.
- Usar drogas o alcohol en contextos donde puede incurrir actos sexuales.

El riesgo de la práctica sexual se clasifica de la siguiente manera:

- **Riesgo muy alto:** Coito anal o vaginal receptivo sin condón
- **Riesgo alto:** Coito anal o vaginal penetrativo sin condón.
- **Riesgo medio:** Coito anal o vaginal receptivo con condón, realizar sexo oral sin barrera de látex.
- **Riesgo bajo:** Coito anal o vaginal penetrativo con condón, recibir sexo oral sin barrera de látex.
- **Riesgo muy bajo:** Sexo ínter femoral, sexo oral al sexo masculino sin el contacto de la cabeza del miembro reproductor del varón en la boca, masturbar a la pareja sin tener contacto con el semen o flujo vaginal, dar o recibir sexo oral con el uso de látex. Sin riesgo: Continencia sexual, abrazos, caricias, roce cuerpo a cuerpo, masturbación, quimeras, besos secos, evitar el uso de juguetes sexuales.

3.1.15 FORMAS DE PREVENCIÓN

- **Correcto uso del condón:** Este es un método muy eficaz para la prevención de VIH, pero no para todas las ITS, sobre todo aquellas que causan úlceras en zonas distintas a los genitales como la sífilis, herpes genital, etc. Se debe priorizar el uso del condón tanto en relaciones sexuales vaginales y anales sobre todo si se trata de una pareja casual.

- **Vacunación Preventiva:** Existen vacunas que previenen la transmisión de Hepatitis de B y Virus de Papiloma Humano (VPH), estas vacunas han sido incorporadas en el plan de vacunación de 140 países por lo que es importante cumplir con el esquema de vacunación. La vacuna de VPH sirve para eliminar el cáncer de cuello uterino (61).



3.2 ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

3.2.1 ANTECEDENTE INTERNACIONAL

TÍTULO: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES MEXICANOS

AUTORES: Nancy Rodríguez-Vázquez, María Guadalupe Moreno-Monsiváis, Dafne A. Gómez-Melasio, Gustavo A. Gómez-Rodríguez, Rosario E. Apodaca-Armenta

FUENTE: Horizonte sanitario / vol. 21, no. 3, septiembre - diciembre 2022

RESUMEN

OBJETIVO: Establecer la relación entre el conocimiento sobre prevención de embarazo, edad de inicio de vida sexual, cantidad de métodos anticonceptivos utilizados alguna vez y características personales del adolescente como sexo, edad y escolaridad.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio descriptivo, correlacional de corte transversal, participaron 2509 adolescentes mexicanos de 14 a 19 años de edad. Se emplearon los reactivos que miden el conocimiento en las dimensiones salud sexual, salud reproductiva y uso del condón de la escala psicométrica de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva.

RESULTADOS: Se obtuvo una media de conocimiento sobre prevención de embarazo de 17.21 (DE = 4.72) de valores de 0-27. El conocimiento se relaciona significativamente con la edad del adolescente ($r = 0.325$; $p = 0.01$), con la cantidad de métodos anticonceptivos que utilizan ($r = 0.210$; $p = 0.01$) y una relación incipiente con la edad de IVS ($r = 0.074$; $p = 0.01$). El conocimiento es ligeramente mayor en las mujeres ($M = 17.42$; $DE = 4.58$) respecto a los hombres ($M = 16.92$; $DE = 4.89$), así como en los adolescentes universitarios ($M = 18.71$; $DE = 4.19$). Los adolescentes que utilizan 3 o más métodos anticonceptivos, mostraron mayor conocimiento ($M = 19.46$; $DE = 4.11$).

CONCLUSIONES: El conocimiento sobre prevención de embarazo es mayor conforme aumenta la edad, la edad de inicio de vida sexual y la escolaridad. Los hallazgos resultan de importancia para desarrollar estrategias de información sobre métodos anticonceptivos y salud sexual y reproductiva, de una forma accesible e igualitaria en mujeres y hombres desde edades tempranas y en escolaridad básica, con la intención de que el adolescente sea responsable desde el inicio de su vida sexual y de prevenir y postergar un embarazo a través del conocimiento como herramienta fundamental.

PALABRAS CLAVE: Conocimiento; Prevención, Embarazo; Adolescentes; Anticonceptivos (62).

TITULO: ABORDAR EL VIH/INFECCIONES TRANSMISIÓN SEXUAL Y LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO A TRAVÉS DE LAS ESCUELAS: UN ENFOQUE PARA FORTALECER LA EDUCACIÓN, LOS SERVICIOS DE SALUD Y LOS ENTORNOS ESCOLARES QUE PROMUEVAN LA SALUD Y EL BIENESTAR SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES

AUTORES: Natalie J. Wilkins, Catherine Rasberry, Nicole Liddon, Leigh E Szucs, Michelle Johns, Sandra Leonardo, Sally J Goss, Heather Oglesby.

FUENTE: J Adolesc Health. 2022 Apr;70(4):540-549.

RESUMEN

Los comportamientos y experiencias de salud de los adolescentes contribuyen a muchos resultados, incluidos los riesgos de contraer el VIH, otras infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. Las intervenciones y enfoques de salud pública que abordan conductas o experiencias de riesgo en la adolescencia tienen el potencial de tener impactos de amplio alcance en la salud sexual y otros resultados relacionados a lo largo de la vida, y las escuelas son un lugar fundamental para tales intervenciones. Este artículo describe un modelo de programa escolar desarrollado por la División de Salud Escolar y de Adolescentes de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades para prevenir el VIH/infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y conductas y experiencias de riesgo para la salud relacionadas entre estudiantes de secundaria y preparatoria. Esto incluye un resumen de la base teórica y de evidencia que informa el modelo, y una descripción de las actividades del modelo, organizadas en tres estrategias clave (educación sobre salud sexual, servicios de salud sexual y entornos seguros y de apoyo) y en tres dominios transversales. (fortalecer la capacidad del personal, aumentar el acceso de los estudiantes a programas y servicios e involucrar a los padres y socios comunitarios). El documento también describe las implicaciones para los profesionales de la salud de los adolescentes y las organizaciones que trabajan en escuelas, clínicas y comunidades para abordar y promover la salud y el bienestar sexual de los adolescentes.

PALABRAS CLAVE: Embarazo adolescente; VIH/SIDA; Servicios de salud; Jóvenes homosexuales, bisexuales, transgénero; ETS; Clima escolar; Conexión escolar; Educación en salud sexual (63).

3.2.2 ANTECEDENTES NACIONALES

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES

AUTORES: Gianella Victoria Ledesma Palacios, Mónica Mendoza Flores

FUENTE: Revista de Investigación Científica y Tecnológica Alpha Centauri
Volumen 1, Número 3, diciembre 2020

RESUMEN

El objetivo general de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de Lima. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal; la población constituida por los adolescentes de Lima, la muestra de 100 y el muestreo probabilístico; siendo la técnica utilizada la encuesta y el instrumento un cuestionario tipo Likert. Los resultados indicaron que se evidencia que, en los niveles de conocimiento sobre las ITS en los adolescentes de Lima, el 23% presenta un nivel bajo, el 54% presenta un nivel medio y el 23% presenta un nivel alto. Siendo que predomina un nivel de conocimiento medio de 54% en los adolescentes de Lima respecto a las infecciones de transmisión sexual.

PALABRAS CLAVE: adolescentes, conocimientos, infecciones, transmisión, sexual (64).

TITULO: EFECTO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE PREVENCIÓN DE ITS EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CUSCO - 2023

AUTORES: Pacheco Nina, Ricardina Silvia

FUENTE: Repositorio Institucional de la UNSA

RESUMEN

Las Infecciones de Transmisión Sexual son enfermedades contagiosas, que se originan por un virus o bacteria transmitida por relaciones sexuales sin protección y que en estos tiempos ha cobrado mayor relevancia por el mismo hecho que los adolescentes no cuentan con los saberes necesarios sobre estas afecciones.

Por tal motivo, la presente investigación tiene por objetivo establecer un programa de intervención educativa en el nivel de conocimientos y actitudes acerca de la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes.

Desarrollándose bajo una metodología de enfoque descriptivo cuasiexperimental, cuantitativo, de diseño longitudinal ; la población se conformó por 154 estudiantes de la institución educativa Daniel Estrada Pérez del distrito de Cusco; donde la muestra fue probabilística, teniendo como tal una muestra de 111 estudiantes; para medir los conocimientos de los estudiantes se aplicó un cuestionario de preguntas en el pretest y post test con 39 preguntas; por otra parte se aplicó un cuestionario de actitudes conformado por 20 preguntas.

Los resultados indicaron que la implementación de un programa de intervención educativa presenta efecto significativo tanto en los conocimientos como en las actitudes sobre la prevención de ITS en adolescentes. En conclusión, la prueba de Wilcoxon dio como resultado que si existe un efecto significativo entre las variables de estudio ($p < 0,05$).

PALABRAS CLAVE: Nivel de conocimiento; actitud; ITS; adolescente; programa de intervención educativa (65).

TITULO: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD TULPUNA CAJAMARCA- PERÚ 2022

AUTORES: Alcántara Fernández Lourdes Soledad; Guevara Vásquez Gloria Doris

FUENTE: Repositorio Institucional UPAGU

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores sociodemográficos y nivel de conocimientos sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Centro de salud Tulpuna Cajamarca- Perú 2022.

Estudio de tipo descriptivo transversal y correlacional. Población de 3645 adolescentes; con una muestra de 122.

Se concluyó que existe el 99.2% de los adolescentes en estudio poseen bajo nivel de conocimientos sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual y solo 1 encuestado (0.8%) posee alto conocimiento sobre el tema en referencia. Además, realizada la prueba de hipótesis Chi-cuadrado arroja una probabilidad $p > 0.05$ en todas las variables sexo, edad, estado civil, religión, tipo de familia a la que pertenece, grado de instrucción y procedencia lo que indica que no están asociados con el nivel de conocimiento.

PALABRAS CLAVE: adolescente, prevención, Enfermedades de transmisión sexual (ETS) (66).

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y ACTITUDES HACIA LAS CONDUCTAS SEXUALES RIESGOSAS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 1º CICLO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, 2020

AUTORES: Quispe Paez, Johana Estefany

FUENTE: Repositorio institucional Norbert Wiener

RESUMEN

OBJETIVO: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre ITS y actitudes hacia las conductas sexuales riesgosas en estudiantes de la escuela profesional de enfermería del 1º ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener 2020”.

MATERIALES Y MÉTODOS: La presente investigación es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo. El diseño metodológico es de corte transversal, no experimental. La población estuvo constituida por 128 estudiantes del primer ciclo del turno mañana, de la escuela profesional de Enfermería de la UPNW 2020 – I. El instrumento de recolección de datos que se utilizó para la primera variable fue el cuestionario sobre nivel de conocimientos para prevención de las ITS en la cual cada pregunta correcta valió 1 punto, mientras que la pregunta incorrecta valió 0 puntos. Para la segunda variable actitudes se utilizó escala de Likert con una estructura de 15 ítems además de cinco niveles de intensidad de respuesta (Totalmente de acuerdo, de acuerdo, indiferente, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo), cada nivel tuvo un puntaje de 5, 4, 2, 3, 1 respectivamente, en el caso de presentarse una conducta positiva cuando el resultado indique negatividad se procederá a realizar una puntuación inversa.

RESULTADOS: Respecto al nivel de conocimiento sobre ITS del 100% (n=128) de estudiantes encuestados, el 53% tiene conocimiento medio, el 24,6% conocimiento alto y el 15,4% conocimiento bajo. Respecto a las actitudes hacia las conductas sexuales riesgosas estudiantes de enfermería de 1º Ciclo de la EAP de Enfermería de la Universidad Privada Norbert de estudiantes encuestados, se aprecia que la actitud de indiferente fue el que más prevaleció con un 64,8%, con discreta tendencia a rechazo 26,6% y aceptación 8,6%.

CONCLUSIONES: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de Conocimiento sobre prevención de ITS y las actitudes hacia las conductas sexuales riesgosas de los estudiantes de enfermería del 1° Ciclo de la EAP de Enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener 2020; el Rho de Spearman = 0,028 y valor p 0,751.

PALABRAS CLAVE: ITS, conocimientos y actitudes (67).

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIXTA VIVA EL PERU-CUSCO, 2019

AUTORES: Verónica Cjuro Quispe

FUENTE: Repositorio Digital Universidad Andina del Cusco

RESUMEN

Objetivo: Determinar el Nivel de Conocimiento y Actitud hacia la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva el Perú- Cusco ,2019. La metodología fue de tipo descriptivo no experimental de corte transversal, se consideró a una muestra de 120 adolescentes a quienes se les aplicó una entrevista haciendo uso de un cuestionario sobre conocimientos prevención del embarazo y actitud frente al embarazo.

Dentro de las características generales de los adolescentes de la Institución Educativa Mixta Viva el Perú-Cusco ,2019, se pudo hallar que: 52.5% de estudiantes son de sexo femenino, 60.8% tienen entre 16 a 17 años, 68.3% son de la religión católica, 65.0% son del distrito de Santiago y el 54.2% vive con su padre, madre y hermanos. En el nivel de conocimiento sobre prevención del embarazo adolescente se halló que el 61.7% tiene un nivel de conocimiento alto, el 27.5% un nivel medio y el 10.8% un nivel bajo. La actitud en general hacia la prevención de embarazo en adolescentes: 67.5% tienen una actitud favorable, 32.5% actitud indiferente y 0.0% actitud desfavorable.

PALABRAS CLAVE: Prevención embarazo, conocimiento, actitud (12).

TITULO: APLICACIÓN DE UN MÓDULO EDUCATIVO “EMBARAZO ADOLESCENTE Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS” Y SU EFECTO EN EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MARIO FLORIÁN” 2020

AUTORES: María Angélica Asenjo Guevara

FUENTE: Repositorio Universidad Privada San Juan Bautista

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar el efecto del módulo educativo (ME) “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” sobre los conocimientos y actitudes para prevenir el embarazo en adolescentes, en alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián durante febrero 2020.

METODOLOGÍA: La investigación es un estudio de tipo prospectivo y longitudinal. En este trabajo, los conocimientos y actitudes fueron evaluados antes y después de la aplicación del ME. La muestra estudiada fue de 80 adolescentes. El nivel de conocimientos fue calificado según el puntaje obtenido de menor a mayor: bajo, medio y alto. De la misma manera la actitud: negativa, indiferente y positiva. Finalmente, el cuestionario que evaluó los conocimientos de los participantes fue validado por el coeficiente de confiabilidad de Richard Kunderson y el cuestionario de actitudes, por el coeficiente de confiabilidad de Alpha Combrach.

RESULTADOS: Se reporta que antes de la aplicación del ME, el nivel de conocimiento sobre embarazo adolescente y métodos anticonceptivos fue bajo (50% de los participantes), mientras que después de la aplicación del ME, el 71,2% de los participantes presentaron nivel de conocimiento alto. Un escenario parecido mostró la variable actitud, pues antes de la aplicación del ME, la mayoría de los participantes (72,5%) mostró una actitud indiferente sobre el embarazo adolescente y método anticonceptivo y luego de la aplicación del ME, el 60% presentó actitud positiva. Cuando fue comparado los promedios de las puntuaciones obtenidas antes y después de la aplicación del ME, se comprobó un aumento significativo de ambas ($p < 0,001$).

CONCLUSIONES: El módulo educativo “Embarazo adolescente y métodos anticonceptivos” mejora el nivel de conocimientos y actitudes sobre el embarazo adolescente y métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo en adolescente en los alumnos de secundaria de la I.E Mario Florián.

PALABRAS CLAVE: módulo educativo, conocimientos, actitudes, embarazo adolescente, anticoncepción en adolescente (68).

3.2.3 ANTECEDENTES LOCALES

TITULO: INFLUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS POR ESTUDIANTES DE 15 A 17 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN MARTÍN DE SOCABAYA. AREQUIPA, 2019

AUTORES: Valeria Estefani Riquelme Lazo

FUENTE: Repositorio Institucional - Universidad Católica de Santa María

RESUMEN

INTRODUCCION: La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, abarcando al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. La salud de los adolescentes es un tema que suscita cada vez más el interés de todo el mundo por la mejor comprensión de las características de esta edad para la salud pública y también por las condiciones cambiantes de la sociedad, que, añadidas a la modificación de las conductas de estos grupos, han generado nuevos riesgos para su salud. Esto se refiere especialmente a la salud sexual y reproductiva.

OBJETIVOS: Determinar el nivel de conocimientos sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual en estudiantes de 15 a 17 años con la práctica preventiva y su influencia.

METODOLOGÍA: Estudio de campo, de nivel relacional, transversal, observacional y cuantitativo con una población total de 109 estudiantes, de los cuales se tomó como muestreo 84 en el presente año 2019. Para realizar este estudio se tomaron los datos obteniendo la información procesada, realizando los cálculos estadísticos. La evaluación de las variables mediante tablas univariadas y de contingencia y la prueba chi cuadrado de independencia.

RESULTADOS: En relación a los datos que corresponden a la información general, se tiene que los estudiantes de la I.E. San Martín de Socabaya en mayor porcentaje tiene 15 años, siguiéndole el 34.5% que representa a los estudiantes que tienen 17 años. Predomina la edad de 15 años. Los estudiantes en discreta mayoría pertenecen al sexo masculino, entre ambos sexos hay una diferencia porcentual del 14.2%. De los 84

estudiantes de 15 a 17 años investigados, el 27.4% promedio evidencian nivel alto de conocimientos de Infecciones de Transmisión Sexual en los aspectos de significado, causas, síntomas y signos, diagnóstico y tratamiento; medio, el 48.0% promedio y el 23.8% promedio posee nivel bajo de conocimientos. Predomina el nivel medio con 18 puntos de calificación. En atención a la práctica preventiva de las Infecciones de Transmisión Sexual, los estudiantes sujetos de estudio, en el 59.5% promedio refieren que realizan y/o se debe realizar las medidas de protección y de prevención. El 34.1% promedio restante refiere no realizar dicha práctica por desconocimiento. En lo concerniente a la influencia del nivel de conocimientos sobre las ITS con la práctica de las medidas preventivas se tienen que del 59.5% de estudiantes, cuya forma de práctica es adecuada, el 22.5% tiene alto nivel de conocimientos; el 25% medio y el 12% nivel bajo. Del 40.5% de estudiantes con forma de práctica inadecuada de medidas de prevención y protección; el 23.8% posee nivel medio de conocimiento, el 4.7%, nivel alto y el 7.2%, nivel bajo. Estadísticamente, existe dependencia entre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y la forma de práctica de las medidas preventivas.

CONCLUSIONES: 1) Con respecto al nivel de conocimientos se encontró que en las estudiantes de 15 a 17 años de la I.E. San Martín de Socabaya, predomina el nivel de conocimiento medio sobre Infecciones de transmisión sexual y sus medidas preventivas y protección en forma global. 2) En atención a la forma de realización de la práctica preventiva de las infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de 15 a 17 años, es adecuada en el 59.5% e inadecuada en el 40.5%. 3) En los estudiantes de 15 a 17 años de la IE San Martín de Socabaya, el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual influye en las prácticas preventivas.

PALABRAS CLAVES: Infecciones de transmisión sexual, salud sexual y reproductiva (69).

4. HIPÓTESIS

Dado que la ciudad de Arequipa tuvo el índice de embarazo adolescente más alto de la Región el año 2023 según la Mesa de Concertación de la Lucha Contra la Pobreza y el número de casos de Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes fueron similares los 2 últimos años según los gráficos de la situación epidemiológica de ITS y VIH en el Perú.

Es probable que el Nivel de conocimiento se relacione con la actitud frente a la prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual en estudiantes del 5to año de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.





**CAPITULO II:
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. TÉCNICA

Se utilizó la técnica de encuesta.

1.2. INSTRUMENTO MATERIALES DE VERIFICACIÓN

Se utilizó el instrumento Cuestionario estructurado

VARIABLE	INDICADORES	TECNICA	INSTRUMENTO
<p>Variable Independiente</p> <p>Nivel de conocimiento de prevención de embarazo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ciclo Menstrual • Acto Sexual • Embarazo • Conductas de riesgo del adolescente • Consecuencias Embarazo • Prevención del embarazo • Métodos Anticonceptivos • Correcto uso del Preservativo • Anticonceptivo oral de emergencia 	Encuesta	Cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo (Anexo 1)
<p>Variable Independiente</p> <p>Nivel de conocimiento de prevención de Infecciones de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos General • Transmisión • Diagnóstico • Signos y Síntomas • Tratamiento • Forma de prevención de las ITS 	Encuesta	Cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (Anexo 2)
<p>Variable Dependiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proyecto de vida • Educación Sexual 	Encuesta	Cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre

Actitudes sobre prevención del embarazo	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso de los MAC a los adolescentes • Conductas de riesgo en adolescentes 		prevención del embarazo (Anexo 1)
Variable Dependiente Actitud sobre Infecciones de Transmisión Sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Correcto uso de condón • Relaciones sexuales de riesgo • Personas infectadas de ITS – VIH/SIDA 	Encuesta	Cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual (Anexo 2)

1.3. MATERIALES

- Materiales de escritorio
- Hojas Bond
- Calculadora
- Impresora
- Fotocopiadora

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. UBICACIÓN ESPACIAL

- **Precisión del Lugar**

Ámbito General: La investigación se realizó en Perú en el departamento de Arequipa, Provincia Arequipa.

Ámbito específico: Institución Educativa Emblemático Honorio Delgado Espinoza.

- **Características del Lugar**

Ámbito Institucional:

La presente investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza el cual se encuentra ubicado en la calle Los Arces 202, Cayma Arequipa, perteneciente al Ministerio de Educación - UGEL Norte. El Centro Educativo es de varones, atiende de lunes a viernes desde la 7:00 AM a 3:00 PM.

- **Delimitación gráfica del lugar**

(VER ANEXO 6)

2.2. UBICACIÓN TEMPORAL

- **Cronología:** Setiembre 2024.
- **Visión Temporal:** Prospectivo
- **Corte Temporal:** Transversal

2.3. UNIDADES DE ESTUDIO

2.3.1. UNIVERSO

La presente investigación se realizó de manera prospectiva, tomando un cuestionario a los estudiantes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza del año 2024.

La población es de 220 alumnos de 5to de secundaria, donde se consigna 30 alumnos por cada sección.

Encontrándose las secciones de Quinto “A”; Quinto “B”; Quinto “C”; Quinto “D”, Quinto “E”; Quinto “F”; Quinto “G”; Quinto “H”.

a. UNIVERSO CUALITATIVO

- **Criterios de Inclusión**
 - Ser estudiante del 5to grado de secundaria
 - Asistente a la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza
- **Criterios de exclusión**
 - Padres de familia que no firmaron el consentimiento informado
 - Alumnos que llenaron los cuestionarios incompletos o incorrectos.

b. UNIVERSO CUANTITATIVO

La población de interés está constituida por estudiantes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza existiendo un total de 220.

2.3.2. MUESTRA

Se trabajo con todo el universo.

3.- ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1 ORGANIZACIÓN

a) Autorización

Se solicitó al director de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza la facilidad de usar los ambientes del Centro educativo y usar parte de las horas pedagógicas que se dan durante el día.

b) Supervisión y Control

Se realizó una autoevaluación entre los investigadores para corroborar que los datos estén completos y conformes.

3.2 RECURSOS

a) Humanos

Investigadores:

- Bachiller Clay Gabriel Colque Millio
- Bachiller Mery Anyel Laime Mamani

Asesor:

- Dra. Verónica Florencia Oviedo Tejada

b) Físicos

- Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza

c) Materiales

- Consentimiento Informado
- Cuestionarios
- Materiales de Escritorio
- Computadora portátil con Sistema Operativo Windows 10

d) Financieros

Investigación autofinanciada por las investigadoras

3.3 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

○ CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO

La validez y confiabilidad del instrumento se estableció en el estudio realizado por Verónica Cjuro Quispe, en su investigación sobre NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIXTA VIVA EL PERU-CUSCO, 2019.

En cuanto a la evaluación de conocimiento la encuesta está basada en 10 preguntas las cuales puntuaron entre (0) por respuesta incorrecto y (2) por respuesta correcta; para el cálculo de la expresión final sobre el conocimiento se dividió entre 3 niveles:

- Alto: 16 a 20 puntos.
- Medio 10 a 14 puntos.
- Bajo de 0-8 puntos.

En cuanto a la actitud sobre prevención del embarazo el instrumento constó de 10 ítems los que puntuaron entre 1 y 4 puntos según la respuesta del adolescente donde: (1) es completamente en desacuerdo; (2) es desacuerdo; (3) es de acuerdo y (4) es completamente de acuerdo. En cuanto a la evaluación de la actitud, la expresión final fue:

- Favorable 31 -40 puntos.
- Indiferente: 21-30 puntos.
- Desfavorable: 10 -20 puntos.

Los instrumentos que se aplicaron fueron validados a través del juicio de expertos para evaluar la estructura, contenido y forma del cuestionario y así mismo, de la ficha de análisis documental; la confiabilidad del cuestionario se realizó a través de la prueba estadística de consistencia interna alfa de Cronbach que se efectuó con los datos recolectados de una prueba piloto de 20 muestras el que resultó con un porcentaje de 75.9% el cual es aceptable. (ANEXO 4)

○ **CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE PREVENCIÓN DE ITS**

La validez y confiabilidad del instrumento se estableció en el estudio realizado por Ricardina Silvia Pacheco Nina, en su investigación sobre EFECTO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE PREVENCIÓN DE ITS EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CUSCO - 2023.

El instrumento fue elaborado en base a preguntas de tipo dicotómicas: constituido por 59 ítems, siendo 39 preguntas de conocimientos y 20 preguntas de actitudes.

El instrumento está dividido en dos partes, uno referido a conocimientos de prevención de ITS contiene 2 alternativas dicotómicas (si) (no); donde la puntuación será (si=1 / no=0); donde los ítems se dividen en:

- De 1 a 10 se evaluó el nivel de conocimientos generales.
- De 11 a 18 se evaluó conocimientos de transmisión de ITS.
- De 19 a 22 se evaluó diagnóstico sobre ITS.
- De 23 a 27 se evaluó signos y síntomas de ITS.
- De 28 a 31 se evaluó tratamiento de ITS.
- De 32 a 39 se evaluó formas de prevención de ITS

Para evaluar los conocimientos de las ITS, se tuvo un grado de valoración de la siguiente forma:

CONOCIMIENTOS	N° DE ITEMS	BAJO	MEDIO	ALTO
Generales	10	0 - 3	4 - 7	8 - 10
Transmisión	8	0 - 2	3 - 5	6 - 8
Diagnóstico	4	0 - 1	2 - 3	4
Signos y Síntomas	5	0 - 1	2 - 3	4 - 5
Tratamiento	4	0 - 1	2 - 3	4
Formas de prevención	8	0 - 2	3 - 5	6 - 8
Conocimientos de prevención de ITS	39	0 - 13	14 - 26	27 - 39

La segunda parte del instrumento se referirá al cuestionario de actitudes frente a las ITS, VIH/SIDA de riesgo estuvo establecido por 20 interrogantes (Favorable=1 / Desfavorable=0; donde los ítems se dividen en

- De 1 a 9 se evaluó actitud ante el uso del condón.
- De 10 a 15 se evaluó actitud ante relaciones sexuales de riesgo.
- De 16 a 20 se evaluó actitud ante las personas infectadas con VIH/SIDA.

Para evaluar las actitudes frente a las ITS, se tuvo un grado de valoración de la siguiente forma:

ACTITUDES	N° DE ITEMS	DESFAVORABLE	FAVORABLE
Ante el uso de condón	9	0 – 4	5 - 9
Antes relaciones sexuales de riesgo	6	0 – 3	4 - 6
Ante personas infectadas con ITS, VIH/SIDA	5	0 – 2	3 – 5
Actitud frente a ITS, VIH/SIDA	20	0 - 10	11 – 20

El instrumento fue validado por 05 profesionales expertos en base a una guía de estimación recogiendo información para su validez del contenido, confiabilidad y aplicabilidad del instrumento. (Ver ANEXO 5)

3.4 CONSIDERACIONES ÉTICAS

- Se utilizó el formato de consentimiento informado (VER ANEXO N° 3) en el cual se respeta el principio de autonomía.
- Se les explicó a los estudiantes la naturaleza de la investigación.
- Se respetó y se mantuvo el anonimato del participante.

4.- ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS

4.1. TIPO DE SISTEMATIZACIÓN

- Manual
- Electrónico

4.2. PLAN DE OPERACIÓN

a. Plan de Clasificación

Se utilizó una matriz de ordenamiento (EXCEL 2021) documentario en base a las variables de este estudio

b. Plan de Tabulación

Se utilizó la tabla univariada y de doble entrada.

c. Plan de Graficación

Se utilizó de gráfico de barras.

d. Plan de codificación

Según el sistema de codificación: Mixto (letras y números).

e. Plan de Recuento

- Electrónico SPSS

4.3. PLAN DE ANÁLISIS**a. Tipo de Análisis**

- Por el número de variables: Análisis multivariado
- Por su naturaleza: Análisis cualitativo

b. Tratamiento estadístico

El procesamiento de los datos recogidos fue realizado con el software SPSS versión 26

c. Prueba de normalidad

Para determinar si debemos utilizar pruebas estadísticas paramétricas o no paramétricas, primero debemos examinar si las variables siguen una distribución normal. En este caso, se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para evaluar la normalidad debido a que la muestra es mayor que 50.

Cuadro 1
Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	Estadístico	gl	p
Nivel de conocimiento	0.129	220	0.000
Actitud	0.121	220	0.000

- El p-valor en ambas pruebas es 0.000, lo que indica que es menor al nivel de significancia habitual ($\alpha = 0.05$).
- Dado que el p-valor es menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula de que los datos siguen una distribución normal.

Por lo tanto, los datos no siguen una distribución normal, por lo que se usará la prueba estadística Chi Cuadrado debido a que es una prueba no paramétrica.



Tabla 1

**Edad de los estudiantes del 5to de Secundaria de la Institución Educativa Emblemática
Honorio Delgado Espinoza**

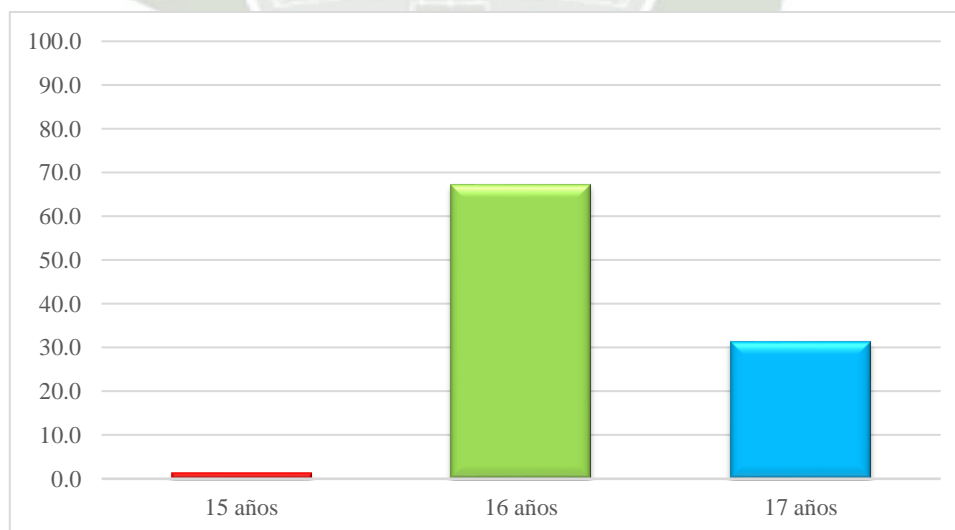
	F	%
15 años	3	1.4
16 años	148	67.3
17 años	69	31.4
Total	220	100.0

Fuente: Matriz de Datos.

En la tabla N° 1, se observa que el 67.3% de los estudiantes del 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza tienen 16 años y el 1.4% tienen 15 años.

Gráfico 1

**Edad de los estudiantes del 5to de Secundaria de la Institución Educativa Emblemática
Honorio Delgado Espinoza**



Fuente: Matriz de Datos.

Tabla 2

Nivel de Conocimiento sobre Prevención del Embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.

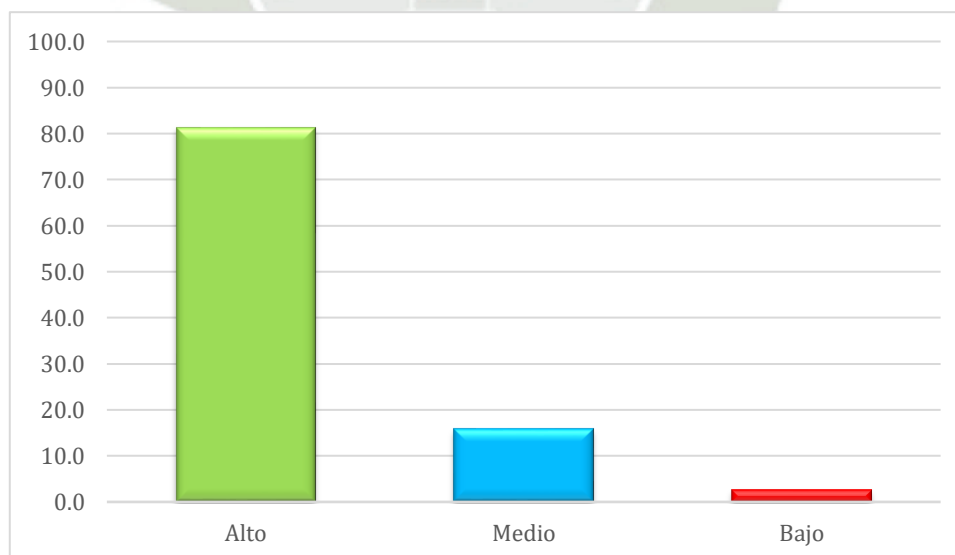
	F	%
Alto	179	81.4
Medio	35	15.9
Bajo	6	2.7
Total	220	100.0

Fuente: Matriz de Datos.

En la tabla N°2 se observa que el 81.4% de los alumnos de 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza tiene un nivel de conocimiento alto sobre prevención del embarazo y el 2.7% posee un conocimiento de bajo nivel.

Gráfico 2

Nivel de Conocimiento sobre Prevención del Embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.



Fuente: Matriz de Datos.

Tabla 3

Nivel de Conocimiento sobre Prevención de las Infecciones de Transmisión sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.

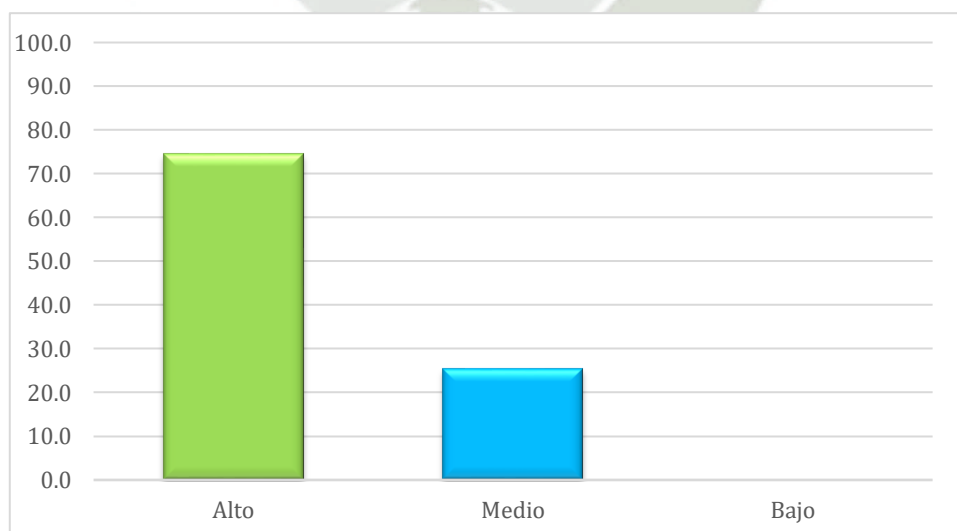
	F	%
Alto	164	74.5
Medio	56	25.5
Bajo	0	0.0
Total	220	100.0

Fuente: Matriz de Datos.

En la tabla N°3 se observa que el 74.5% de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza presenta un nivel de conocimiento alto sobre prevención de ITS.

Gráfico 3

Nivel de Conocimiento sobre Prevención de las Infecciones de Transmisión sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.



Fuente: Matriz de Datos.

Tabla 4

Actitudes sobre la prevención del embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza

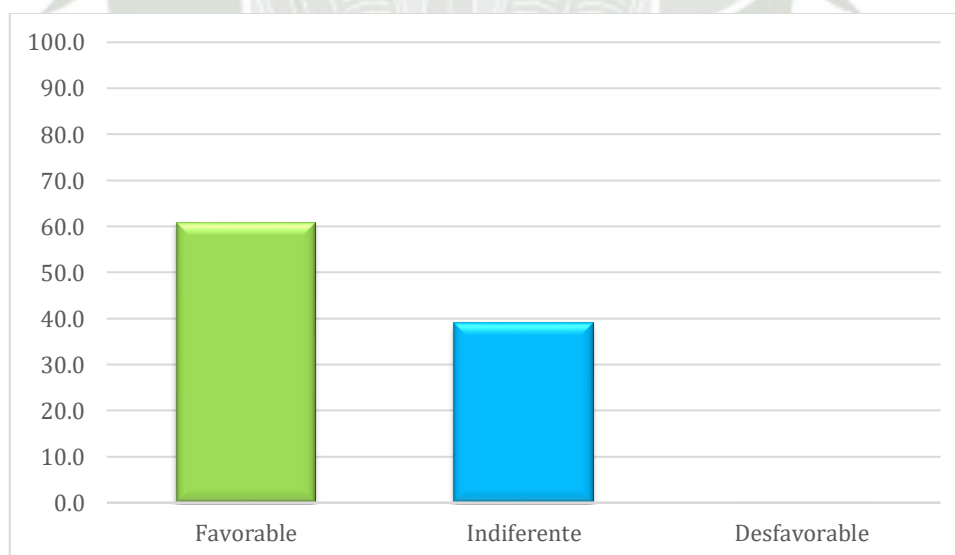
	F	%
Favorable	134	60.9
Indiferente	86	39.1
Desfavorable	0	0.0
Total	220	100.0

Fuente: Matriz de Datos.

En la tabla N°4, se observa que el 60.9% de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza tienen una actitud favorable acerca de la prevención del embarazo.

Gráfico 4

Actitudes sobre la prevención del embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza



Fuente: Matriz de Datos.

Tabla 5

Actitudes sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza

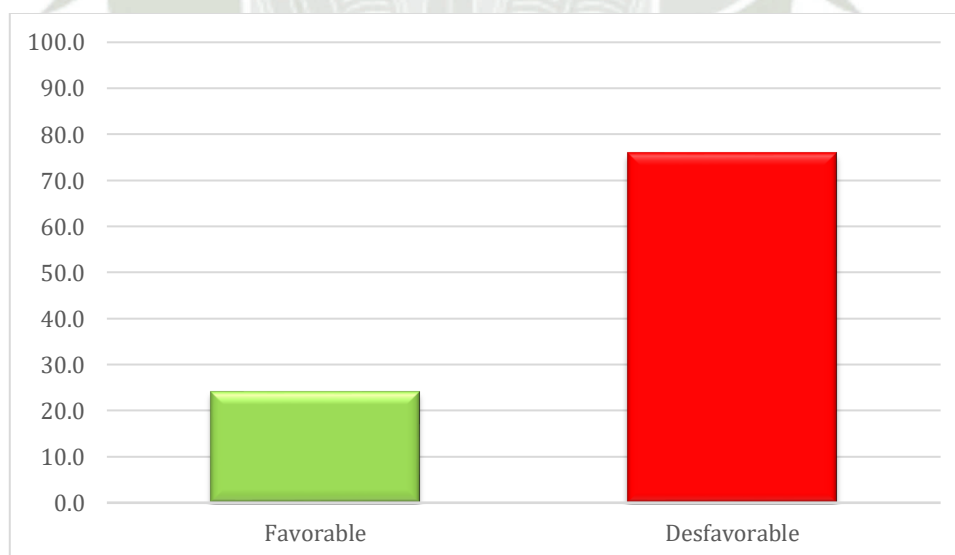
	F	%
Favorable	53	24.1
Desfavorable	167	75.9
Total	220	100.0

Fuente: Matriz de Datos.

En la tabla N°5, se observa que el 75.9% de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza tiene una actitud desfavorable acerca de la prevención de ITS.

Gráfico 5

Actitudes sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza



Fuente: Matriz de Datos.

Tabla 6

Relación entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre la prevención del embarazo en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza.

		Actitud de prevención de embarazo						Total	
		Favorable		Indiferente		Desfavorable		F	%
		F	%	F	%	F	%		
Conocimiento de prevención de embarazo	Alto	118	53.6%	61	27.7%	0	0.0%	179	81.4%
	Medio	10	4.5%	25	11.4%	0	0.0%	35	15.9%
	Bajo	6	2.7%	0	0.0%	0	0.0%	6	2.7%
Total		134	60.9%	86	39.1%	0	0.0%	220	100.0%

$$X^2 = 21,112 \quad p < 0.05 \quad p = 0,000$$

Fuente: Matriz de Datos.

En la tabla N°6 según la prueba de chi cuadrado se muestra que existe una relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la prevención del embarazo.

Así mismo se observa que el 53,6% de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza tienen un nivel de conocimiento alto y una actitud favorable hacia la prevención de embarazo.

Tabla 7

Relación entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza 2024.

		Actitud sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual				Total	
		Favorable		Desfavorable		F	%
		F	%	F	%		
Conocimiento sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	Alto	33	15.0%	131	59.5%	164	74.5%
	Medio	20	9.1%	36	16.4%	56	25.5%
	Bajo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total		53	24.1%	167	75.9%	220	100.0%
		$X^2 = 5,550$ $p < 0.05$ $p = 0,018$					

Fuente: Matriz de Datos.

En la tabla N°7 según la prueba de chi cuadrado se muestra que existe una relación estadística entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual.

Así mismo se observa que el 59,5% de los estudiantes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Honorio Delgado Espinoza tienen un nivel de conocimiento alto y una actitud desfavorable hacia la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual.

DISCUSIÓN

En la actualidad las instituciones educativas se rigen en base a los lineamientos pedagógicos que ofrece el ministerio de Educación, así mismo esta entidad gubernamental también trabaja en conjunto con otras entidades del estado como el Ministerio de Salud, ambos crean programas educativos que educan a la población joven para mejorar sus conocimientos sobre salud y tomar medidas preventivas de salud que fomenten el bienestar de la sociedad. Aquellas intervenciones de salud pública que aborden las conductas de riesgo en los adolescentes pueden impactar en su salud sexual y reproductiva a lo largo de su vida, es por ellos que las escuelas son espacios vitales para tales intervenciones (63).

En esta investigación se quiere demostrar la relación que hay entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la prevención de embarazo e infecciones de transmisión sexual en los alumnos que cursan el quinto de secundaria del colegio Emblemático Honorio Delgado Espinoza en el distrito de Cayma, un colegio de estudiantes de sexo masculino. Ya que las estadísticas epidemiológicas demuestran que la ciudad de Arequipa tiene el índice de embarazo adolescente más alto de la región (70) y que los casos de Infección de Transmisión sexual en adolescentes son más frecuentes en los varones (71).

Los resultados de esta investigación muestran que de todos los encuestados la mayoría de los estudiantes tiene 16 años representando el 67.3% del total. Le sigue el grupo de 17 años con un 31.4%, mientras que solo el 1.4% de los estudiantes tiene 15 años.

Respecto a la tabla N°2 se encontró que el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre prevención del embarazo, que el 81.4% tiene un nivel de conocimiento alto, el 15,9% tiene un nivel medio y el 2.7% muestra un nivel bajo de conocimientos. Estos hallazgos concuerdan con Verónica Cjuro (12) que en su investigación evidencio que el 61.7% tiene un nivel de conocimiento alto, el 27.5% un nivel medio y el 10.8% un nivel bajo. Esta similitud indica que si bien la mayoría de los adolescentes tiene un nivel alto del conocimiento sobre la prevención del embarazo aún existe una brecha de diferencia entre dicha población en cada región del país. Se evidencia que en nuestra región Arequipa una quinta parte de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio y bajo, también nos señala que parte de esta población no conoce acerca del ciclo menstrual, como es que se origina el embarazo, cual es número de actos sexuales para generar un embarazo, los métodos anticonceptivos y la píldora de emergencia.

En cuanto a la tabla N°3 sobre nivel de conocimiento de prevención de ITS se obtuvo que el 74.5% de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento alto, mientras que el 25.5% tiene un nivel medio. No se registran estudiantes con un nivel de conocimiento bajo, representando el 0.0%. A diferencia de la investigación de Gianella Victoria Ledesma Palacios, Mónica Mendoza Flores (64) señala que, en los adolescentes de Lima, el 23% presenta un nivel bajo, el 54% presenta un nivel medio y el 23% presenta un nivel alto. En el de Alcántara Fernández Lourdes Soledad; Guevara Vásquez Gloria Doris (5) concluye que los adolescentes encuestados en Cajamarca, el 99.2% de los adolescentes en estudio poseen bajo nivel de conocimientos sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual y solo 1 encuestado (0.8%) posee alto conocimiento sobre el tema en referencia. Incluso los resultados de la investigación de Valeria Estefani Riquelme (69) realizada en el departamento de Arequipa en una Institución educativa Mixta en el 2019 muestran una gran diferencia en sus resultados, en el que el 27.4% obtuvo un nivel de conocimiento alto, el 48.0% tuvo un nivel medio y el 23.8% poseía un nivel bajo. Estos resultados demuestran que en cada región los niveles de conocimientos sobre ITS son diferentes en dicha población y que incluso la investigación realizada en 2019 en Arequipa destaca que hubo una gran mejora en el incremento del conocimiento sobre prevención de ITS. Según el último boletín epidemiológico del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades en el segundo trimestre del presente año Arequipa se encuentra en el 11vo puesto de la lista de casos nuevos de VIH a diferencia del primer puesto que es Lima (71).

Referente a la tabla N°4 sobre la actitud en la prevención de embarazo se muestra que el 60.9% de los encuestados tiene una actitud favorable, mientras que el 39.1% muestra una actitud indiferente y que no se registró actitudes desfavorables. Se encontraron datos muy similares en el trabajo de Verónica Cjuro (12) en el que el 67.5% tienen una actitud favorable, 32.5% actitud indiferente y 0.0% actitud desfavorable; trabajo realizado con los adolescentes de una I.E. mixta en Cajamarca. Esto quiere decir que la mayoría de adolescentes tiene una actitud favorable sobre la responsabilidad hacia la paternidad responsable, esto significaría que los adolescentes piensan en las consecuencias si llegara a suceder un embarazo y el cambio de estilo de vida antes de realizar el acto sexual con su pareja. Por otro lado, se infiere que más de un tercio de adolescentes tiene una actitud indiferente hacia el embarazo, esto significa que no tendrían una adecuada responsabilidad paterna al igual que ni un proyecto de vida forjado, mantienen una comunicación cerrada con sus padres y a raíz de esto no tienen el conocimiento

que los métodos anticonceptivos son gratuitos, así mismo estos podrían mantener relaciones casuales generando embarazos no planeados.

En la tabla N°5 sobre la actitud de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual, se observa que en la mayoría de los adolescentes un 75.9%, presenta una actitud desfavorable, mientras que solo el 24.1% tiene una actitud favorable. Esto se asemeja al trabajo de Pacheco Nina, Ricardina Silvia (65). En el que la mayoría de adolescentes tenía una actitud desfavorable y menos de un tercio de ellos tenía una actitud favorable en el pretest antes de aplicar la intervención educativa, mientras que en el post test, se encontró un efecto significativo tanto en el conocimiento como en la actitud. Esto quiere decir que la mayoría de adolescentes a pesar de tener un nivel de conocimiento alto y medio no presentan actitudes adecuadas ante el riesgo que supone el no saber o no querer usar un preservativo antes de una relación sexual de riesgo y la repercusión a futuro en su vida adulta, de la misma forma existe un pequeño grupo de alumnos que son más propenso a tener actitudes discriminatorias hacia las personas que hayan tenido una ITS.

En cuanto a la tabla N°6 se evidenció que hay una relación estadística significativa entre el Nivel de conocimiento con la actitud sobre la prevención del embarazo, lo cual indicaría que la hipótesis es correcta, señalando que la mayoría de adolescentes con un conocimiento alto tiene una actitud favorable hacia la prevención del embarazo y que los estudiantes con conocimiento bajo todos poseen una actitud favorable.

Por otro lado, en la tabla N°7 describe la relación que existe entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual, se demuestra que, si existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitud tales como el uso del condón, relaciones sexuales de riesgo y personas infectadas con ITS, VIH/SIDA. La mayoría de estudiantes con un nivel de conocimiento alto tienen una actitud desfavorable y los alumnos que presentan un nivel medio también tienen una actitud desfavorable.

Con estos resultados se demuestra que es importante que las autoridades correspondientes mejores sus programas educativos sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes, ya que si bien el nivel de conocimiento en ambos temas no es bajo en su mayoría, aún se debe mejorar la actitud sobre estos temas, ya que los trabajos de investigación de María Angélica Asenjo Guevara (68) y el trabajo de Pacheco Nina, Ricardina Silvia (65) concluyen en que una buena intervención tiene efectos positivos en los adolescentes sobre todo en aquellos que se

encuentran en un grupo de riesgo elevado ya sea por un embarazo no planificado o contagio de una Infección de transmisión sexual, para que también la actitud de estos adolescentes sea más favorables antes estos temas. Es por ello que aún se necesitan intervenciones educativas hechas por un profesional capacitado y especializado en salud sexual y reproductiva y planificación familiar como el obstetra.



CONCLUSIONES

- PRIMERA** El 81,4% de estudiantes de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza tiene un nivel de conocimiento alto sobre la Prevención del Embarazo.
- SEGUNDA** El 74,5% de estudiantes de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza tiene un nivel de conocimiento alto sobre la Prevención de Infecciones de transmisión sexual.
- TERCERA** El 60,9% de estudiantes de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza tiene una actitud favorable sobre la Prevención del Embarazo.
- CUARTA** El 75,9% de estudiantes de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza tiene una actitud desfavorable sobre la Prevención de Infecciones de Transmisión sexual.
- QUINTA** La relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención de embarazo en estudiantes de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza tiene un valor de $x=21,112$ ($p<0.05$)
- SEXTA** La relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual en estudiantes de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza tiene un valor de $x=5,550$ ($p<0.05$)

RECOMENDACIONES

1. Al director de la Institución Educativa se le recomienda implementar Programas de educación sexual e integral, abordando temas como salud reproductiva, métodos anticonceptivos, responsabilidad paterna, relaciones sexuales de riesgo y respeto hacia las personas con Infecciones de Transmisión Sexual
2. Al director de la Institución Educativa, capacitar al personal docente con los Obstetras sobre educación sexual integral y prevención de embarazo e Infecciones de Transmisión Sexual usando recursos y materiales educativos actualizados para fomentar la discusión abierta y respetuosa sobre estos temas, así mismo establecer relaciones con organizaciones comunitarias para promover la prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual en los adolescentes.
3. Para los educadores se les recomienda establecer grupos de apoyo y discusión, fomentando la participación activa en programas de educación sexual integral para promover la comunicación abierta con los padres.
4. Se recomienda a las autoridades de salud pública establecer políticas educativas que incluyan los programas de educación sexual integral en las escuelas, al mismo tiempo fomentar la colaboración entre Instituciones educativas y Organizaciones comunitarias.
5. A los estudiantes de pregrado o posgrado de la Universidad Católica de Santa María realizar estudios longitudinales sobre la efectividad e impacto a largo plazo de los programas de educación sexual integral, analizando la influencia de los factores culturales y socioeconómicos. También explorando la relación que existe entre la autoestima y la toma de decisiones antes del acto sexual y sus consecuencias.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Chuquizapón Quiroz EA, Cortez Julca AM. Conocimientos y actitudes de prevención del embarazo e Infecciones de Transmisión Sexual en adolescentes en la I.E. Pinos N° 80892 [Internet]. Repositorio Digital Cesar Vallejo. Universidad Cesar Vallejo; 2019 [citado 2024 mayo 8]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40478/Chuquizapon_QE A-Cortez_JAM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Fonseca H, Greydanus DE. Sexuality in the Child, Teen, and Young Adult: Concepts for the Clinician. Prim Care Clin Off Pract [Internet]. 2007 Jun [citado 2024 mayo 8];34(2):275–92. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0095454307000310>
3. Rodas Espinoza M. Nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y actitudes hacia las conductas sexuales de riesgo de estudiantes de enfermería de una universidad pública, 2018. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Adolescentes que no estudian ni trabajan y su condición de vulnerabilidad [Internet]. Lima - Peru; 2017 [citado 2024 mayo 8]. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1632/libro.pdf
5. Birhanu BE, Kebede DL, Kahsay AB, Belachew AB. Predictors of teenage pregnancy in Ethiopia: a multilevel analysis. BMC Public Health [Internet]. 2019 Dec [citado 2024 mayo 8];17;19(1):601. Available from: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-019-6845-7>
6. Joesephine P. Adolescent Sexual and Reproductive Health. GJRA - Glob J Res Anal. 2016;5(5):167–8.
7. Centro Nacional de Epidemiología prevención y control de enfermedades. 2015. 2024. Situación epidemiológica del VIH-sida en el Perú [Internet]. Lima - Peru; 2015-2024 [citado 2024 mayo 8]. Available from: https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional_vih.html
8. Alirol E, Wi TE, Bala M, Bazzo ML, Chen XS, Deal C, et al. Multidrug-resistant gonorrhea: A research and development roadmap to discover new medicines. PLOS Med [Internet]. 2017 Jul [citado 2024 mayo 8];14(7):e1002366. Available from: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pmed.1002366>
9. Huamani Segura JI. Nivel de Conocimiento y uso del anticonceptivo oral de

- emergencia en usuarias del Centro Materno Infantil Cesar Lopez Silva 2017- 2018.
[Huacho- Perú]: Universidad Alas Peruanas; 2018.
10. Matamoros Vera JMi, Paredes Breña GV. Uso correcto de los metodos anticonceptivos en relacion al nivel de conocimiento en los adolescentes del 4to y 5to año de educacion secundaria de la I.E. Mariscal Castilla - 2013. [Huancayo]: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2014.
 11. Organizacion Mundial de la Salud. Salud sexual [Internet]. 2019 [citado 2024 mayo 8]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_3
 12. Cjuro Quispe V. Nivel de Conocimiento y Actitud hacia la prevencion del embarazo en adolescentes de la Institucion Educativa Mixta Viva el Perú - Cusco, 2019 [Internet]. Repositorio Universidad Andia del Cusco. Universidad Andina del Cusco; 2020 [citado 2024 mayo 8]. Available from: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1207/TESIS_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. Zanin L, Paez A, Correa C, De Bortoli M. Ciclo menstrual: sintomatología y regularidad del estilo de vida diario. Fundam en Humanides [Internet]. 2012 [citado 2024 mayo 9];XII(24):103–23. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18426920004>
 14. Leon P, Minassian M, Borgoño R. Embarazo adolescente. Rev Pediatr Electron [Internet]. 2008 [citado 2024 mayo 9];5(1):42–51. Available from: http://www.revistapediatria.cl/vol5num1/pdf/5_EMBARAZO_ADOLESCENTE.pdf
 15. Ahuanlla Anco M, Unocc Pacheco SN, Cornejo Cavero ES, Astudillo Rojas RV, Llallico Ricse CR, Alvarez Huari MY. Embarazo en la Adolescencia: Factores de Riesgo, Consecuencias y Actividades de Prevención. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip. 2023 [citado 2024 mayo 9];7(4):9134–50.
 16. Quintana Panteon C. Anticoncepción en la adolescencia. Pediatr Integr [Internet]. 2017 [citado 2024 mayo 9];XXI(5):312–22. Available from: www.sepeap.org
 17. Riascos Riascos M, Riascos Riascos SLi. Incidencia de embarazos a temprana edad, en el proyecto de vida de diez adolescentes afrodescendientes de la Institucion Educativa Pablo VI, del Municipio de Lopez de Micay Cauca [Internet]. Repositorio FUP. Fundacion Universitaria de Popayan; 2019 [citado 2024 mayo 9]. Available from: <https://unividafulp.edu.co/repositorio/files/original/6326b1a768d18e62295bf578636e6e13.pdf>
 18. Severiano Rosas Y, Bonilla Canales AE. Proyecto de vida y embarazo adolescente:

- estudio de dos casos [Internet]. Universidad Autónoma de la Ciudad de Mexico; 2017 [citado 2024 mayo 10]. Available from: [https://www.repositorioinstitucionaluacm.mx/jspui/bitstream/123456789/359/3/YOVANNA SEVERIANO ADRIANA BONILLA_PS.pdf](https://www.repositorioinstitucionaluacm.mx/jspui/bitstream/123456789/359/3/YOVANNA_SEVERIANO_ADRIANA_BONILLA_PS.pdf)
19. Delgado P. La importancia de la educación sexual.[Internet]. Mexico: Instituto para el Futuro de la Educacion Tecnologico Monterrey; 2022 [Actualizado 18 agosto 2022 ; citado 2024 mayo 10]. Available from: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/la-importancia-de-la-educacion-sexual/>
 20. Rodríguez-Granger J, Espadafor López B, Cobo F, Blasco Morente G, Sampedro Martinez A, Tercedor Sánchez J, et al. Actualización en el diagnóstico de las infecciones de transmisión sexual. Actas Dermosifiliogr [Internet]. 2020 Nov [citado 2024 mayo 10];111(9):711–24. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0001731020302350>
 21. Espinoza Urriburu MD. Nivel de Conocimiento sobre las Infecciones de Trasmision Sexual - VIH/SIDA y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNSCH, Marzo - Junio del 2018 [Internet]. Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga; 2019 [citado 2024 mayo 10]. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/79e42e30-7f96-4211-8f30-ed5aee0ee41b/content>
 22. Alfaro Zola GCM. Síndrome de descarga uretral.[Internet] ESSALUD repositorio digital. 2022 [citado 2024 mayo 10]. Available from: <https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/3207>
 23. Leal Gómez E, Campos Arca S, Fernández Rial M, Veiga González M. Síndrome de Behçet como diagnóstico diferencial de las úlceras genitales. Clin Invest Ginecol Obstet [Internet]. 2014 Jul [citado 2024 mayo 11];41(3):138–41. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0210573X13000294>
 24. Palomino Sulca N. Complicaciones de la Gestante con Síndrome de Flujo Vaginal atendida en el Centro de Salud los Licenciados 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [citado 2024 mayo 11]. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2993>
 25. Milian Monterrey JR. Conocimientos y Actitudes sobre las Infecciones de Trasmision Sexual en Gestantes Adolescentes del Hospital Maria Auxiliadora en el periodo de Junio - Noviembre 2017 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2018 [citado 2024 mayo 11]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1699>

26. Arando Lasagabaster M, Otero Guerra L. Sífilis. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. 2019 Jun [citado 2024 mayo 11];37(6):398–404. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213005X19300072>
27. Carrada Bravo T. Sífilis: actualidad, diagnóstico y tratamiento. *Rev la Fac Med*. 2003;46(6):236–42.
28. Pérez T. S, Sisalema V, Ferreiro M, Arevalo C, Reyes O. Sífilis Secundaria: Formas clínicas reemergentes. *Rev DERMATOLOGIA Venez*. 2000;38(2):34–7.
29. MURILLO CALDERÓN A. Actualización : sífilis en medicina legal. *Med Leg Costa Rica*. 2011;28(1):55–54.
30. Belmonte LP, Táquez AE, Cerón CA, Gauto M, Menezes M, Miranda A, et al. Lesiones atípicas de sífilis terciaria. *Rev Asoc Colomb Dermatologica*. 2012;20(4):370–3.
31. Carrada Bravo T. El diagnóstico de laboratorio de la sífilis. *Rev Mex Patol Clínica*. 2003;50(2):82–96.
32. Durán Pincay YE, Vera Soledispa KZ, Plúa Flores AA, Solórzano Castro LV. Revisión actual de la prevalencia de sífilis y complicaciones en pacientes con VIH. *MQRInvestigar* [Internet]. 2022 Aug [citado 2024 mayo 13];6(3):1186–204. Available from: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/63>
33. Catorceno VM. Gonorrea. *Rev Actual Clínica Investig* [Internet]. 2010 [citado 2024 mayo 13];1:24–8. Available from: http://revistasbolivianas.umsa.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682010001000006&lng=es&nrm=iso
34. Cáceres K. Informe Anual 2016 Situación epidemiológica de gonorrea (CIE 10: A54). *Rev Chil infectología* [Internet]. 2018 Aug [citado 2024 mayo 13];35(4):403–12. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182018000400403&lng=en&nrm=iso&tlng=en
35. Martínez Velasco IG, Figueroa Damián R, Vargas Martínez G, Flores Espíndola N, Guillén González MA. Gonorrea y embarazo: a propósito de dos casos. *Ginecol Obstet Mex* [Internet]. 2021 [citado 2024 mayo 13];89(8):662–9. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412021000800011
36. Cano S, Fuentes M, Ballesteros J, Clavo P, Menéndez B, Del Romero J. Diagnósticos de gonorrea en un centro de infecciones de transmisión sexual y su relación con el

- virus de la inmunodeficiencia humana y otras infecciones de transmisión sexual, Madrid 2005. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. 2009 Jun [citado 2024 mayo 13];27(6):338–41. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213005X09001165>
37. Gutiérrez-Sandí W, Chaverri-Murillo J, Navarro-Cruz JE. Enfermedades de transmisión sexual y salud sexual del costarricense. Tema II. Sífilis y gonorrea. *Rev Tecnol en Marcha* [Internet]. 2017 Feb [citado 2024 mayo 13];29(4):3. Available from: http://revistas.tec.ac.cr/index.php/tec_marcha/article/view/3033
 38. Anaya Urbano M. Infecciones de transmisión sexual en relación a las complicaciones en gestantes del Centro de Salud Belén Ayacucho 2022 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA; 2022 [citado 2024 mayo 13]. Available from: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5850>
 39. Àngel J, Casanova JM. Chancroide y linfogranuloma venéreo. *FMC - Form Médica Contin en Atención Primaria* [Internet]. 2020 Mar [citado 2024 mayo 13];27(3):56–62. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1134207220300347>
 40. Malpartida Ampudia MK. Enfermedades de transmisión sexual en la atención primaria. *Rev Medica Sinerg* [Internet]. 2020 Apr [citado 2024 mayo 13];5(4):e405. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/405>
 41. Herrera-Ortiz A, López-Gatell H, García-Cisneros S, Cortés-Ortiz MA, Olamendi-Portugal M, Hegewisch-Taylor J, et al. Sífilis congénita en México. Análisis de las normas nacionales e internacionales desde la perspectiva del diagnóstico de laboratorio. *Gac Med Mex* [Internet]. 2019 Aug [citado 2024 mayo 15];155(5). Available from: https://gacetamedicademexico.com/frame_esp.php?id=342
 42. Calderón JE. Diagnóstico, tratamiento y prevención de las infecciones de transmisión sexual. *Rev la Fac Med UNAM* [Internet]. 2002 [citado 2024 mayo 15];45(3):110–7. Available from: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=13168>
 43. Vásquez D, Durazo-Méndez E, Navarro-Gastélum DL. Enfermedades de transmisión sexual en la práctica clínica. *REMUS - Rev Estud Med la Univ Son* [Internet]. 2023 Feb [citado 2024 mayo 15];(8):41-45 Available from: https://remus.unison.mx/index.php/remus_unison/article/view/118
 44. Guerrero Loaiza KY, Campoverde Larreta TC, Baquerizo Godoy MF, Medina Medina MS. Tratamiento del herpes genital. *RECIMUNDO* [Internet]. 2019 Sep [citado 2024 mayo 15];3(3):824–41. Available from: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/551>

45. Estrada Pereira GA, Martínez Chaswell DR, Fernández Pullés M de la C, Sarmiento, Casamayor A. Diagnóstico clínico y citopatológico del virus del herpes simple bucal en pacientes con trasplante de riñón. *Medisur* [Internet]. 2019 [citado 2024 mayo 15];17(1). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000100095
46. Álava-Palma JC, Vera-Loor JD, Rosero-Oñate MA. Herpes simples en gestantes: epidemiología, factores de riesgo y complicaciones. *MQRInvestigar* [Internet]. 2023 Sep [citado 2024 mayo 16];7(3):3825–41. Available from: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/649>
47. Magallanes-Sánchez J V., Ponce-Lino LL, Vélez-Valencia YM, Navia-González RM, Cedeño-García ML, Zambrano-Intriago M V. Factores de riesgo que inciden con la presencia de herpes genital en la mujer. *Dominio las Ciencias* [Internet]. 2019 [citado 2024 mayo 16];5(1):560–88. Available from: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index%0ACiencias>
48. Núñez-Troconis JT. Diagnóstico de la *Trichomonas vaginalis* en la mujer. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2020 Apr [citado 2024 mayo 16];85(2):175–84. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000200175&lng=en&nrm=iso&tlng=en
49. Merchán Villamar JA, Salgado Salguero WK, Larco Ferrin C. Tricomoniasis vaginal. La más común de las Enfermedades de Transmisión Sexual. *RECIMUNDO* [Internet]. 2017 [citado 2024 mayo 16];1(5). Available from: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/91>
50. Tamayo-Acevedo LS, Guevara-Romero EC, Álvarez-Osorio LP. Vaginosis bacteriana, comportamiento sexual, higiene genital y estrés en embarazadas: estudio de casos y controles (Medellín, Colombia). *Med y Lab*. 2016;22(1–2):71–86.
51. Romero Herrero D, Andreu Domingo A. Vaginosis bacteriana. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. 2016 Jul [citado 2024 mayo 16];34(53):14–8. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213005X16302142>
52. Morales Parra GI. Aspectos clínicos y diagnóstico de laboratorio de la vaginosis bacteriana. *Rev Habanera Ciencias Médicas* [Internet]. 2015 [citado 2024 mayo 16];14(5):6111–623. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000500008
53. González Martínez G, Núñez Troconis J. Tratamiento de las verrugas genitales: una actualización. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2015 [citado 2024 mayo

- 16];80(1):76–83. Available from:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262015000100012&lng=en&nrm=iso&tlng=en
54. Guerrero-Putz MD, Maya-Epelstein A, Ramón García-Galaviz R, Olvera-Posada D. Lesiones por virus del papiloma humano en pacientes urológicos. *Rev Mex Urol* [Internet]. 2018 [citado 2024 mayo 16];78(6):463–73. Available from:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-40852018000600463
55. Reyes-López A, Pérez Bolde-Villarreal C, Pastor-Martínez V. Uso de recursos y costos asociados al diagnóstico y tratamiento de las verrugas genitales en instituciones públicas de salud en México. *Rev Mex Urol* [Internet]. 2015 Mar [citado 2024 mayo 16];75(2):72–81. Available from:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2007408515000269>
56. Cabrera Dutan KM, Cabrera Dutan WA, Ordóñez Ortiz AN, Pinchao Obando DR. Infección por virus de inmunodeficiencia humana. *RECIAMUC* [Internet]. 2021 Nov [citado 2024 mayo 16];5(4):118–28. Available from:
<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/735>
57. Mora-Rojas RB, Alzate-Posada ML, Rubiano-Mesa YL. Prevención de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Colombia: brechas y realidades. *Gerenc y Políticas Salud* [Internet]. 2017 Nov [citado 2024 mayo 17];16(33):19–34. Available from:
<http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/20448>
58. Abdulghani N, González E, Manzardo C, Casanova JM, Pericás JM. Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. *FMC - Form Médica Contin en Atención Primaria* [Internet]. 2020 Mar [citado 2024 mayo 17];27(3):63–74. Available from:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1134207220300359>
59. Castillo Lamotte JA. Infección por VIH/sida en el mundo actual. *MEDISAN* [Internet]. 2014 [citado 2024 mayo 17];18(7):993–1013. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000700015
60. Badillo-Viloria M, Mendoza-Sánchez X, Barreto Vásquez M, Díaz-Pérez A. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería Glob* [Internet]. 2020 Jun [citado 2024 mayo 17];19(3):422–49. Available from:

- <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/412161>
61. Organización Mundial de la Salud (OMS). OMS. 2024. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [citado 2024 mayo 17]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwhb60BhCIARIsABGGtw-5-Pw47oenYkgHv6RdXTvnDfpDfhaot9_Fe1LgQMMYGyOUyOCTdesaAnf8EALw_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjwhb60BhCIARIsABGGtw-5-Pw47oenYkgHv6RdXTvnDfpDfhaot9_Fe1LgQMMYGyOUyOCTdesaAnf8EALw_wcB)
 62. Rodríguez N, Moreno MG, Gomez DA, Apodaca R. Conocimiento sobre prevención del embarazo en adolescentes mexicanos. *Horiz Sanit Mag* [Internet]. 2022 [citado 2024 mayo 10];21(3):459–67. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v21n3/2007-7459-hs-21-03-459.pdf>
 63. Wilkins NJ, Raspberry C, Liddon N, Szucs LE, Johns M, Leonard S, et al. Addressing HIV/Sexually Transmitted Diseases and Pregnancy Prevention Through Schools: An Approach for Strengthening Education, Health Services, and School Environments That Promote Adolescent Sexual Health and Well-Being. *J Adolesc Heal* [Internet]. 2022 Apr [citado 2024 mayo 10];70(4):540–9. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1054139X21002779>
 64. Ledesma Palacios GiV, Mendoza Flores M. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Alpha Centauri* [Internet]. 2020 [citado 2024 mayo 10];1(3):57–70. Available from: <https://journalalphacentauri.com/index.php/revista/article/view/19/22>
 65. Pacheco Nina RS. Efecto de un Programa de Intervención Educativa en el Nivel de Conocimientos y Actitudes acerca de prevención de ITS en adolescentes del distrito de cusco - 2023. Vol. 9. Universidad Nacional de San Agustín; 2023.
 66. Alcántara Fernández LS, Guevara Vásquez GD. Factores Sociodemográficos y Nivel de Conocimiento sobre prevención de enfermedades de transmisión sexual en adolescentes Centro de Salud Tulpuna Cajamarca - Perú 2022 [Internet]. Vol. 1. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022 [citado 2024 mayo 10]. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2312>
 67. Quispe Paez JE. Nivel de Conocimiento sobre prevención de Infecciones de Transmisión Sexual y Actitudes hacia las conductas sexuales riesgosas en estudiantes de la escuela profesional de enfermería del 1° ciclo de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2020 [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022 [citado 2024 mayo 10]. Available from: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5696>

68. Asenjo Guevara MA. Aplicacion de un modulo educativo “embarazo adolescente y metodos anticonceptivos” y su efecto en el conocimiento y actitudes para la prevencion del embarazo adolescente en alumnos de secundaria de la institucion educativa “Mario Florian” 2020 [Internet]. Repositorio Universidad Privada San Juan Bautista. Universidad Privada San Juan Bautista; 2020 [citado 2024 mayo 10]. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/4c1b5575-6647-4d41-a3c6-8ffa15e0da4f>
69. Riquelme Lazo VE. Influencia del Nivel de Conocimiento sobre las Infecciones de Transmision Sexual en las practicas preventivas por estudiantes de 15 a 17 años de la Institucion Educativa San Martin de Socabaya, Arequipa, 2019. Universidad Católica de Santa María; 2019.
70. Torres P. Embarazo en adolescentes en Arequipa: Una lucha para evitarlo. CORREO [Internet]. 2023 Nov 26;3. Available from: <https://diariocorreo.pe/edicion/arequipa/embarazo-en-adolescentes-en-arequipa-una-lucha-para-evitarlo-noticia/>
71. Centro Nacional de Epidemiología P y control de enfermedades. Situación epidemiológica del VIH - Sida en el Perú. Boletin II Semestre 2024 [Internet]. Ministerio de Salud. 2024. Available from: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202311_30_084443.pdf

ANEXOS

**ANEXO N° 1: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE
LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO**

Según Antecedentes Investigativos: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA
LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA MIXTA VIVA EL PERU-CUSCO, 2019

Instrucciones: Estimado adolescente el presente cuestionario tiene como finalidad recolectar datos importantes para realizar la investigación titulada “RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES ACERCA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DEL 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA HONORIO DELGADO ESPINOZA - AREQUIPA 2024”. En virtud de lo anterior, se le agradecerá de forma muy especial su colaboración para responder las preguntas que encontrará a continuación.

Elige para cada ítem sólo una respuesta y marca con una (X) la respuesta que creas conveniente.

**SECCION A: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL
EMBARAZO**

1. Conocimientos sobre el ciclo menstrual de las adolescentes
 - A. Es el sangrado que ocurre por 28 días en una mujer.
 - B. Se inicia cuando se ha tenido relaciones sexuales por primera vez
 - C. Se presenta cada 28 días con un sangrado que dura de 3 a 5 días en las adolescentes
 - D. No sabe
2. Conocimiento sobre el origen del embarazo
 - A. Relaciones sexuales en días fértiles sin el uso de métodos anticonceptivos.
 - B. Relaciones sexuales cuando la mujer esta con su menstruación
 - C. Relaciones sexuales usando métodos anticonceptivos
 - D. No sabe
3. Conocimiento del mínimo de veces del acto sexual para que una adolescente quede embarazada
 - A. Con una vez basta
 - B. De dos a tres veces

- C. De cuatro a más veces
 - D. No sabe
4. Conocimientos sobre la predisposición al embarazo en adolescentes
 - A. Escasa o inadecuada información acerca de la sexualidad
 - B. Desarrollo físico precoz
 - C. Sentir atracción hacia el sexo opuesto
 - D. No sabe
 5. Conocimiento sobre las consecuencias del embarazo en la adolescencia
 - A. Recién nacido prematuro, problemas familiares, abandono escolar, peligro de muerte
 - B. No tener ningún problema durante el parto
 - C. Poder estudiar sin ningún problema
 - D. No sabe
 6. Conocimiento sobre concepto de métodos anticonceptivos
 - A. Se usa para evitar el embarazo
 - B. Se usa para favorecer el embarazo
 - C. Se usa para interrumpir el embarazo
 - D. No sabe
 7. Conocimiento sobre el uso correcto del preservativo
 - A. Se usa doble preservativo para estar más seguro
 - B. Se usa justo antes de eyacular
 - C. El preservativo se coloca en el pene antes de iniciar el acto sexual para evitar el embarazo
 - D. No sabe
 8. Conocimiento del método anticonceptivo de la píldora de emergencia
 - A. Produce aborto
 - B. Solo lo toman los mayores de edad
 - C. Se puede usar luego de una relación sexual sin protección
 - D. No sabe
 9. Conocimiento sobre el uso de la píldora de emergencia.
 - A. Se toma mensualmente de acuerdo a un cronograma
 - B. Tomar la píldora del día siguiente cada vez que se tiene relaciones sexuales
 - C. Tomar la píldora del día siguiente o de emergencia por única vez, dentro de las 72 horas después de la relación sexual sin protección

D. No sabe

10. Conocimiento de las fuentes confiables de la información sobre prevención del embarazo

A. Amigos

B. Páginas de entretenimiento (internet)

C. Centro Educativo y Centro de Salud

D. No sabe

Cuadro de respuestas correctas

Pregunta	Respuesta
1	C
2	A
3	A
4	A
5	A
6	A
7	C
8	C
9	C
10	C

SECCION B: ACTITUD HACIA LA PREVENCION DEL EMBARAZO

1. ¿Opinión sobre paternidad responsable y el cambio vida en los adolescentes ante el embarazo?
 - A. Completamente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. Desacuerdo
 - D. Completamente en desacuerdo
2. ¿Opinión sobre el proyecto de vida en la prevención de embarazos en adolescentes?
 - A. Completamente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. Desacuerdo
 - D. Completamente en desacuerdo
3. ¿Opinión sobre la importancia de la educación superior antes de tener un hijo?
 - A. Completamente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. Desacuerdo
 - D. Completamente en desacuerdo
4. ¿Opinión sobre recibir educación sexual como promotor de su práctica?
 - A. Completamente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. Desacuerdo
 - D. Completamente en desacuerdo
5. ¿Opinión sobre el intercambio de información sobre temas de sexualidad con padres para la prevención embarazos?
 - A. Completamente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. Desacuerdo
 - D. Completamente en desacuerdo
6. ¿Opinión sobre el acceso gratuito a métodos anticonceptivos?
 - A. Completamente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. Desacuerdo
 - D. Completamente en desacuerdo
7. ¿Opinión sobre la disminución de la sensibilidad por el uso del preservativo?

- A. Completamente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. Desacuerdo
 - D. Completamente en desacuerdo
8. ¿Opinión sobre las relaciones sexuales adolescentes como necesidad prioritaria?
- A. Completamente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. Desacuerdo
 - D. Completamente en desacuerdo
9. ¿Opinión sobre la seguridad de las relaciones sexuales casuales?
- A. Completamente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. Desacuerdo
 - D. Completamente en desacuerdo
10. ¿Opinión sobre concurrir a Centros de Salud y recibir información sobre planificación familiar?
- A. Completamente de acuerdo
 - B. De acuerdo
 - C. Desacuerdo
 - D. Completamente en desacuerdo

ANEXO N° 2: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LA PREVENCIÓN DE ITS

Según el Antecedente Investigativo: EFECTO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE PREVENCIÓN DE ITS EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CUSCO - 2023

SECCION C: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE LAS ITS, VIH/SIDA

CONOCIMIENTOS GENERALES	SI	NO
1. Infecciones de Transmisión Sexual son aquellas producidas por bacterias, virus, hongos, cuya transmisión se produce a través del contacto sexual sin protección (oral, vaginal o anal) con una persona infectada		
2. Las ITS son producidas por parásitos los mismos que provocan diarrea, fiebre, malestar general.		
3. Tanto hombres y mujeres podemos adquirir una ITS (infección de transmisión sexual).		
4. Se puede prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual		
5. El VIH /SIDA es una enfermedad de transmisión sexual		
6. Usted cree que el Herpes genital es una ITS (infección de transmisión sexual)		
7. El SIDA significa Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida		
8. El VIH significa Virus de Inmunodeficiencia Humana		
9. Si una persona utiliza correctamente el condón se protege de las ITS y VIH/SIDA.		
10. El VIH/SIDA tiene cura.		
TRANSMISIÓN	SI	NO
11. Las ITS y VIH/SIDA se transmiten a través del contacto directo con secreciones (sangre, semen, fluidos vaginales) de personas infectadas durante un contacto sexual sin protección.		
12. Las personas con muchas parejas sexuales tienen mayor riesgo de contagiarse de ITS y VIH/SIDA.		
13. Se puede contagiar de VIH-SIDA por compartir agujas o jeringuillas con personas infectadas		
14. Las ITS, VIH/SIDA se transmite por mala higiene personal		

15.	Una sola relación sexual sin protección es suficiente para adquirir una ITS/VIH- SIDA.		
16.	El VIH-SIDA se puede transmitir si una persona infectada besa a una persona sana, es decir por contacto directo con la saliva.		
17.	Las ITS, VIH/SIDA se puede adquirir si alguien se sienta en la tasa de un inodoro o letrina que haya sido ocupado previamente por una persona infectada.		
18.	Acudir a un prostíbulo con el propósito de tener relaciones sexuales sin protección puedes contagiarte de una ITS, VIH/SIDA.		
DIAGNÓSTICO		SI	NO
19.	Cree usted que se puede llegar al diagnóstico de una ITS/VIH-SIDA solo por lo que se observa en una persona.		
20.	Por lo que le comenta algún amigo o conocido.		
21.	Por lo que le refiere el médico y/o cualquier profesional de la salud al examinarlo.		
22.	Por el resultado de laboratorio.		
SIGNOS Y SÍNTOMAS		SI	NO
23.	Los primeros síntomas de la gonorrea son: ardor al orinar y la salida de un líquido amarillo purulento (pus) por el pene.		
24.	Los síntomas de la sífilis son: salida de secreciones purulentas (pus) a través de tus partes íntimas, presencia de un grano o llaguita llamada "chancro" en el pene y en los genitales externos o internos de la mujer.		
25.	El virus del papiloma humano presenta síntomas como: Verrugas genitales que son suaves al tacto, parecen una flor en miniatura y se acompañan de comezón.		
26.	Los síntomas del herpes genital son vesículas únicas o múltiples, que causan comezón y aparecen en cualquier lugar en los genitales.		
27.	En la fase sintomática del VIH-SIDA es posible que se presente fiebres ocasionales, diarreas de corta duración, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso, fatiga.		
TRATAMIENTO		SI	NO
28.	En el caso de usted se contagiase con una ITS tomaría el		

	tratamiento por su propia cuenta.		
29.	Tomaría medicamentos recomendados por amigos o familiares.		
30.	Acudiría a una farmacia para solicitar un tratamiento.		
31.	Tomaría medicamentos indicados por un médico.		
FORMAS DE PREVENCIÓN		SI	NO
32.	Una ITS/VIH-SIDA se puede prevenir utilizando métodos de protección (condón) durante una relación sexual.		
33.	Teniendo una sola pareja.		
34.	No usando drogas inyectables.		
35.	Reduciendo el número de parejas sexuales.		
36.	Usando condón en cada relación sexual.		
37.	Eyaculando (terminar) fuera de la pareja.		
38.	Masturbándose.		
39.	No usando baños públicos.		

SECCION D: ACTITUD FRENTE A LAS ITS, VIH/SIDA

ANTE EL USO DEL CONDON	DF	F
1. El uso de preservativo disminuye el placer sexual.		
2. Me es vergonzoso acudir a la farmacia para adquirir un preservativo.		
3. El condón o preservativo hace que pierda la erección del pene.		
4. Es mejor usar el preservativo solo con personas que se tiene relaciones sexuales de vez en cuando.		
5. Me molesta usar condón durante las relaciones sexuales.		
6. El uso del preservativo en una relación sexual riesgosa es el mejor método para evitar el contagio de una ITS/VIH-SIDA.		
7. Debe de evitarse el uso del preservativo porque va contra la religión.		
8. Cree que solo los hombres deben portar preservativos.		
9. Las mujeres que portan preservativos es porque han tenido múltiples parejas sexuales		
ANTE LAS RELACIONES SEXUALES DE RIESGO	DF	F
10. Evitar tener relaciones sexuales con amistades casuales.		
11. Un adolescente debe tener relaciones sexuales con diferentes parejas para experimentar su sexualidad.		
12. Tener relaciones sexuales con distintas parejas aumenta el riesgo de contraer ITS, VIH/SIDA.		
13. Practicar relaciones homosexuales es una actitud de riesgo para adquirir una ITS, VIH/SIDA.		
14. Combinar las relaciones sexuales con el alcohol y las drogas es más placentero		
15. Entre más joven tienes relaciones sexuales sin protección es más probable adquirir una ITS, VIH/SIDA.		
ANTE LAS PERSONAS INFECTADAS POR ITS, VIH/SIDA.	DF	F
16. En el caso de padecer una Infección de Transmisión Sexual es recomendable acudir a un profesional de la salud (MÉDICO) con el fin de buscar una solución		
17. Rechazaría a personas que presenten una Infección de transmisión Sexual, VIH/SIDA.		

18.	Si usted fuera la pareja de una persona infectada con el VIH/SIDA lo besaría sin temor.		
19.	Si un conocido suyo padeciera de VIH-SIDA lo trataría como una persona normal.		
20.	No pasa nada por estar en la misma aula, compartir alimento, abrazarlo(a) o besarlo(a) a una persona con VIH/SIDA.		

ANEXO N° 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha solicitado participar en una investigación que tiene como propósito: “Determinar el nivel de conocimiento y actitudes de prevención del embarazo e infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E. Emblemática Honorio Delgado Espinoza” - Arequipa 2024”.

Al participar en este estudio, tengo total conocimiento de los objetivos de este y estoy de acuerdo en que la información recolectada se utilice sólo con fines académicos.

Estoy en conocimiento de que:

- a. En mi participación, se asegura la privacidad y confidencialidad.
- b. Cualquier pregunta con respecto a mi participación deberá ser contestada por la investigadora
- c. Yo podre retractarme de participar en este estudio en cualquier momento sin dar razones.
- d. Los resultados de este estudio pueden ser publicados, con propósito académicos, pero ni nombre o identidad no será revelada.
- e. Este consentimiento esta dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

.....
FIRMA DEL APODERADO

DNI:

.....
Bach. Mery Anyel Laime
Mamani

.....
Bach. Clay Gabriel Colque
Millio

FECHA:/...../.....

ANEXO N° 4: VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO

Conforme al proyecto Investigativo: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVAMIXTA VIVA EL PERU-CUSCO, 2019

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	39.1500	42.450	.040	.778
p2	39.7500	35.039	.745	.711
p3	39.8500	35.397	.577	.724
p4	39.8000	37.221	.403	.743
p5	40.2500	38.092	.677	.727
p6	40.1000	38.621	.407	.742
p7	38.4000	42.989	.114	.761
p8	38.7500	39.566	.490	.739
p9	38.4000	40.042	.533	.739
p10	38.4500	40.997	.442	.745
p11	40.1500	40.345	.639	.738
p12	39.9000	40.726	.482	.743
p13	40.0500	40.576	.431	.744
p14	38.8000	43.432	-.014	.778
p15	39.7000	41.800	.191	.758
p16	39.6000	40.779	.380	.747
p17	39.0500	42.471	.066	.771
p18	38.1500	43.713	.003	.768
p19	38.4500	40.682	.264	.754
p20	39.8500	42.059	.157	.761

Obteniendo como resultado final

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.759	20

ANEXO N° 5: VALIDACIÓN DE EXPERTOS DEL CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE PREVENCIÓN DE ITS

Conforme al proyecto Investigativo: EFECTO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE PREVENCIÓN DE ITS EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CUSCO - 2023

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para una investigación. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con una X en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

ÍTEM	VALIDEZ DE CONTENIDO		VALIDEZ DE CONSTRUCTO		VALIDEZ DE CRITERIO		OBSERVACIONES
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Si	No	Si	No	Si	No	
I. CONOCIMIENTOS DE PREVENCIÓN DE ITS							
CONOCIMIENTOS GENERALES	X		X		X		
TRANSMISIÓN	X		X		X		
DIAGNÓSTICO	X		X		X		
SIGNOS Y SÍNTOMAS	X		X		X		
TRATAMIENTO	X		X		X		
FORMAS DE PREVENCIÓN	X		X		X		
II. ACTITUD FRENTE A LAS ITS, VIHUSIDA							
ANTE EL USO DEL CONDÓN	X		X		X		
ANTE LAS RELACIONES SEXUALES DE RIESGO	X		X		X		
ANTE LAS PERSONAS INFECTADAS POR ITS, VIHUSIDA	X		X		X		
AMPLIE SEGÚN CONSIDERE CONVENIENTE							


MINISTERIO DE SALUD
 ESTADÍSTICO
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

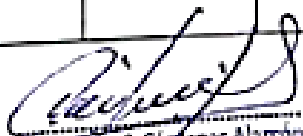
EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para una investigación. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

ÍTEM	VALIDEZ DE CONTENIDO		VALIDEZ DE CONSTRUCTO		VALIDEZ DE CRITERIO		OBSERVACIONES
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Si	No	Si	No	Si	No	
I. CONOCIMIENTOS DE PREVENCIÓN DE ITS							
CONOCIMIENTOS GENERALES	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
TRANSMISIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
DIAGNÓSTICO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
SIGNOS Y SINTOMAS	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
TRATAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
FORMAS DE PREVENCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
II. ACTITUD FRENTE A LAS ITS, VIH/SIDA							
ANTE EL USO DEL CONDÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
ANTE LAS RELACIONES SEXUALES DE RIESGO	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
ANTE LAS PERSONAS INFECTADAS POR ITS, VIH/SIDA	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
AMPLÍE SEGÚN CONSIDERE CONVENIENTE							


 Dr. Wilbert S. Cárdenas Alarcón
 GINECOLOGO OBSTETRA
 C.R.P. 16198 R.N.E. 10281


EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para una investigación. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

ÍTEM	VALIDEZ DE CONTENIDO		VALIDEZ DE CONSTRUCTO		VALIDEZ DE CRITERIO		OBSERVACIONES
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Si	No	Si	No	Si	No	
CONOCIMIENTOS DE PREVENCIÓN DE ITS							
CONOCIMIENTOS GENERALES	/		/		/		
TRANSMISIÓN	/		/		/		
DIAGNÓSTICO	/		/		/		
SIGNOS Y SÍNTOMAS	/		/		/		
TRATAMIENTO	/		/		/		
FORMAS DE PREVENCIÓN	/		/		/		
ACTITUD FRENTE A LAS ITS, VIH/SIDA							
ANTE EL USO DEL CONDÓN	/		/		/		
ANTE LAS RELACIONES SEXUALES DE RIESGO	/		/		/		
ANTE LAS PERSONAS INFECTADAS POR ITS, VIH/SIDA	/		/		/		
AMPLÍE SEGÚN CONSIDERE CONVENIENTE							


 M. P. Pérez Muñoz
 PSICÓLOGO CLÍNICO Y DE LA SALUD
 C. P. 1200 - RNE 00048
 C/ AN. CALLES 81 SANTA LUCÍA PAB. 1

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para una investigación. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

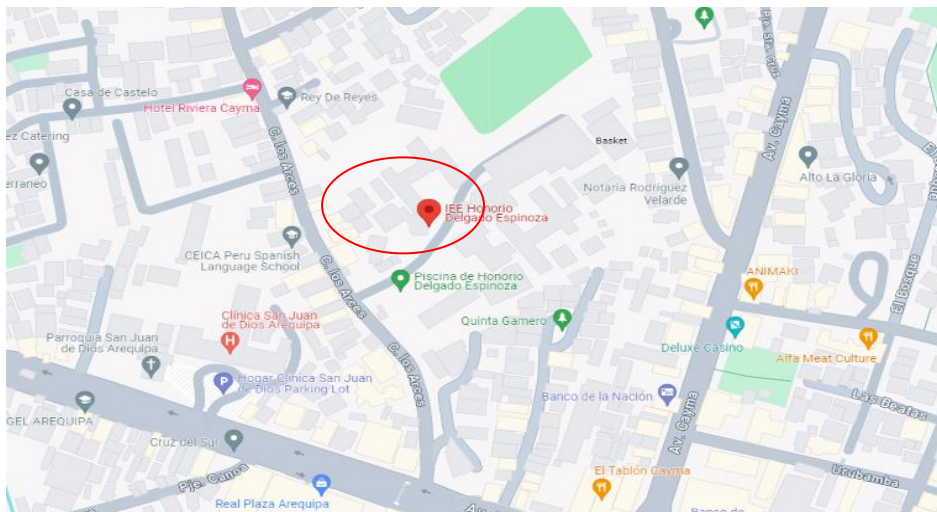
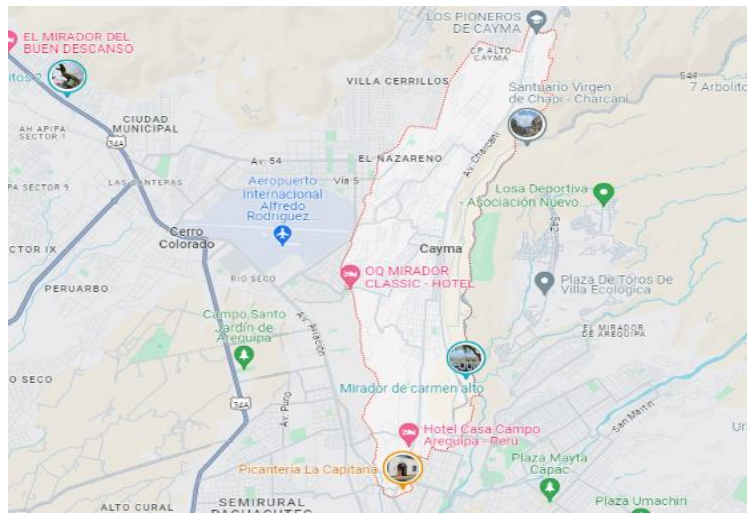
A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

ÍTEM	VALIDEZ DE CONTENIDO		VALIDEZ DE CONSTRUCTO		VALIDEZ DE CRITERIO		OBSERVACIONES
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Si	No	Si	No	Si	No	
I. CONOCIMIENTOS DE PREVENCIÓN DE ITS							
CONOCIMIENTOS GENERALES	✓		✓		✓		
TRANSMISIÓN	✓		✓		✓		
DIAGNÓSTICO	✓		✓		✓		
SIGNOS Y SINTOMAS	✓		✓		✓		
TRATAMIENTO	✓		✓		✓		
FORMAS DE PREVENCIÓN	✓		✓		✓		
II. ACTITUD FRENTE A LAS ITS, VIH/SIDA							
ANTE EL USO DEL CONDÓN	✓		✓		✓		
ANTE LAS RELACIONES SEXUALES DE RIESGO	✓		✓		✓		
ANTE LAS PERSONAS INFECTADAS POR ITS, VIH/SIDA	✓		✓		✓		
AMPLÍE SEGÚN CONSIDERE CONVENIENTE							


 Dr. Humberto Alzamora F.
 DOCTOR EN ENFERMERÍA DE LA EDUCACIÓN

ANEXO N° 6: DELIMITACIÓN DE LUGAR

“Institución Educativa Emblemático Honorio Delgado Espinoza”



ANEXO N° 7: MATRIZ DE SISTEMATIZACION

Base de datos de Prevención de Embarazo

ALUMNO	EDAD	CONOCIMIENTO										ACTITUD									
		PREG UNTA 1	PREG UNTA 2	PREG UNTA 3	PREG UNTA 4	PREG UNTA 5	PREG UNTA 6	PREG UNTA 7	PREG UNTA 8	PREG UNTA 9	PREG UNTA 10	PREG UNTA 1	PREG UNTA 2	PREG UNTA 3	PREG UNTA 4	PREG UNTA 5	PREG UNTA 6	PREG UNTA 7	PREG UNTA 8	PREG UNTA 9	PREG UNTA 10
1	17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	2	3	4	2	2	4	4
2	17	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	1	4	4	3	3	3	3	2	3	3
3	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	3	3	3	2	2	2	3
4	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4
5	16	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	4	2	3	2	3	3
6	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	3	3	3	4	3	4	2	2	2	3
7	17	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	4	4	3	3	4	2	3	3	2
8	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4	3	1	3	3
10	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4
11	17	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	2	1	2	4
12	17	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	3	2	1	4	4
13	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	3	4	4	2	4	3	3	1	2	4
14	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	4	4
15	16	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	4	4	3	2	4	4	1	1	2	4
16	16	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	3	4	4	4	3	3	2	2	2	4
17	16	2	0	2	0	2	2	2	0	0	2	3	4	4	4	4	3	2	1	4	4
18	17	2	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3
19	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	4
20	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	4	4	4	4	1	2	4	4
21	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	3	4	2	2	2	4

22	17	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
23	16	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	3	4	4	3	3	3	2	1	1	4
24	16	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	4	4	3	4	3	2	1	4	3
25	17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4
26	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	3	2	1	4
27	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	4	4	4	4	3
28	16	0	0	0	2	2	0	2	0	0	2	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4
29	16	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	3	3	4	3	3	3	2	1	3	4
30	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4
31	17	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	4	4	4	4	4	3	3	2	2	4
32	17	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4	1	1	1	4
33	16	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	4	3	2	4	4
34	16	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	4	4	3	3	4	3	2	1	3	4
35	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	2	2	2	4
36	17	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	3	4	4	4	4	3	4	2	3	4
37	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	4	4	1	3	4
38	16	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	4	3	4	3	4	3	2	2	3	4
39	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	4	3	4	2	2	3	4
40	16	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3
41	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	3	4	4	4	3	3	2	3	4
42	16	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	3	2	2	3	4
43	16	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	3	3	3	2	2	3	4
44	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	4	3	2	2	2	3
45	16	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4
46	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	3	3	3	4
47	17	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	4	3	4	4	4	4	2	2	3	3
48	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4	4	3	2	2	1	4
49	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
50	17	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	3	3	4	4	3	4	1	1	3	3

51	17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	3	4	3	2	3	4
52	17	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	4	4	4	1	3	3	3	1	1	3
53	17	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
54	16	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4
55	17	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
56	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	3	3	3	4	3	2	3
57	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	1	1	1	4
58	16	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	1	4
59	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4
60	17	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	3	2	4	4	3	4	3	2	3	3
61	17	0	2	0	0	2	2	2	0	0	2	3	3	4	2	3	4	2	2	3	3
62	17	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2
63	16	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	4	4	4	2	4	4	4	1	4	4
64	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	4	4	3	2	2	4
65	17	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
66	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	4	4	2	2	2	4
67	16	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4
68	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	4	4	4	4	2	3	3	4
69	17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	2	3	4	2	2	4	4
70	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	3	3	3	4
71	17	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	4	3	4	4	4	4	2	2	3	3
72	17	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	1	4	4	3	3	3	3	2	3	3
73	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	3	3	3	2	2	2	3
74	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4	4	3	2	2	1	4
75	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
76	17	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	3	3	4	4	3	4	1	1	3	3
77	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4
78	16	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	4	2	3	2	3	3
79	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	3	3	3	4	3	4	2	2	2	3

80	17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	3	4	3	2	3	4
81	17	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	4	4	4	1	3	3	3	1	1	3
82	17	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
83	16	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4
84	17	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	4	4	3	3	4	2	3	3	2
85	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
86	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4	3	1	3	3
87	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4
88	17	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
89	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	3	3	3	4	3	2	3
90	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	1	1	1	4
91	16	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	1	4
92	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4
93	17	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	2	1	2	4
94	17	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	3	2	1	4	4
95	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	3	4	4	2	4	3	3	1	2	4
96	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	4	4
97	16	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	4	4	3	2	4	4	1	1	2	4
98	17	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	3	2	4	4	3	4	3	2	3	3
99	17	0	2	0	0	2	2	2	0	0	2	3	3	4	2	3	4	2	2	3	3
100	17	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2
101	16	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	4	4	4	2	4	4	4	1	4	4
102	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	4	4	3	2	2	4
103	17	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
104	16	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	3	4	4	4	3	3	2	2	2	4
105	16	2	0	2	0	2	2	2	0	0	2	3	4	4	4	4	3	2	1	4	4
106	17	2	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3
107	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	4
108	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	4	4	4	4	1	2	4	4

109	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	3	4	2	2	2	4
110	17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	2	3	4	2	2	4	4
111	17	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	1	4	4	3	3	3	3	2	3	3
112	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	3	3	3	2	2	2	3
113	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4
114	16	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	4	2	3	2	3	3
115	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	3	3	3	4	3	4	2	2	2	3
116	17	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
117	16	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	3	4	4	3	3	3	2	1	1	4
118	16	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	4	4	3	4	3	2	1	4	3
119	17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4
120	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	3	2	1	4
121	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	4	4	4	4	3
122	16	0	0	0	2	2	0	2	0	0	2	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4
123	17	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	4	4	3	3	4	2	3	3	2
124	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
125	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4	3	1	3	3
126	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4
127	17	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	2	1	2	4
128	17	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	3	2	1	4	4
129	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	3	4	4	2	4	3	3	1	2	4
130	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	4	4
131	16	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	3	3	4	3	3	3	2	1	3	4
132	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4
133	17	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	4	4	4	4	4	3	3	2	2	4
134	17	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4	1	1	1	4
135	16	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	4	3	2	4	4
136	16	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	4	4	3	3	4	3	2	1	3	4
137	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	2	2	2	4

138	17	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	3	4	4	4	4	3	4	2	3	4
139	16	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	0	3	4	4	4	3	3	2	2	2	4
140	16	2	0	2	0	2	2	2	0	0	2	3	4	4	4	4	3	2	1	4	4	
141	17	2	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	
142	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	4
143	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	4	4	4	4	4	1	2	4	4
144	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	3	4	2	2	2	4
145	17	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
146	16	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	3	4	4	3	3	3	2	1	1	4
147	16	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	4	4	3	4	3	2	1	4	3
148	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	4	4	1	3	4
149	16	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	4	3	4	3	4	3	2	2	3	4
150	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	4	3	4	2	2	3	4
151	16	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3
152	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	3	4	4	4	3	3	2	3	4
153	16	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	3	2	2	3	4
154	16	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	3	3	3	2	2	3	4
155	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	4	3	2	2	2	3
156	16	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4
157	16	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	4	4	3	4	3	2	1	4	3
158	17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4
159	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	3	2	1	4
160	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	4	4	4	4	3
161	16	0	0	0	2	2	0	2	0	0	2	2	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4
162	16	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	3	3	4	3	3	3	2	1	3	4
163	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4
164	17	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	4	4	4	4	4	3	3	2	2	4
165	17	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4	1	1	1	4
166	17	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	4	3	4	4	4	4	2	2	3	3

167	17	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	1	4	4	3	3	3	3	2	3	3
168	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	3	3	3	2	2	2	3
169	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4
170	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	2	2	2	4
171	17	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	3	4	4	4	4	3	4	2	3	4
172	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	4	4	1	3	4
173	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
174	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4	3	1	3	3
175	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	4	4	3	3	3	4
176	17	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	2	1	2	4
177	16	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	4	3	4	3	4	3	2	2	3	4
178	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	4	3	4	2	2	3	4
179	16	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3
180	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	3	4	4	4	3	3	2	3	4
181	17	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	3	2	1	4	4
182	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	3	4	4	2	4	3	3	1	2	4
183	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	4	4
184	16	0	2	2	2	2	2	2	0	2	2	4	4	3	2	4	4	1	1	2	4
185	16	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	3	4	4	4	3	3	2	2	2	4
186	16	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	3	2	2	3	4
187	16	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	3	3	3	2	2	3	4
188	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	4	3	2	2	2	3
189	16	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4
190	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	3	3	3	4
191	17	2	0	0	0	2	2	0	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3
192	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	3	2	2	3	4
193	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	4	4	4	4	1	2	4	4
194	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	3	4	2	2	2	4
195	17	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3

196	16	2	2	2	0	2	2	2	0	2	0	3	4	4	3	3	3	2	1	1	4
197	17	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	4	3	4	4	4	4	2	2	3	3
198	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4	4	3	2	2	1	4
199	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
200	17	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	3	3	4	4	3	4	1	1	3	3
201	17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	3	4	3	2	3	4
202	17	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	4	4	4	1	3	3	3	1	1	3
203	16	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	4	4	3	4	3	2	1	4	3
204	17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4
205	16	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	3	2	1	4
206	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	4	4	4	4	3
207	16	0	0	0	2	2	0	2	0	0	2	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4
208	16	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	3	3	4	3	3	3	2	1	3	4
209	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4
210	17	0	2	2	2	2	2	0	0	0	2	4	4	4	1	3	3	3	1	1	3
211	17	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
212	16	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4
213	17	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
214	15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	3	3	3	4	3	2	3
215	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	3	1	1	1	4
216	17	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	4	4	4	4	4	3	3	2	2	4
217	17	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	4	1	1	1	4
218	16	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	4	4	3	2	4	4
219	16	2	2	2	0	2	2	2	2	0	0	4	4	3	3	4	3	2	1	3	4
220	16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	4	4	4	3	2	2	1	4

Base de Datos de Prevención de ITS – VIH / SIDA

CONOCIMIENTO																																												
P RE G U N T A 1	P RE G U N T A 2	P RE G U N T A 3	P RE G U N T A 4	P RE G U N T A 5	P RE G U N T A 6	P RE G U N T A 7	P RE G U N T A 8	P RE G U N T A 9	P RE G U N T A 10	P RE G U N T A 11	P RE G U N T A 12	P RE G U N T A 13	P RE G U N T A 14	P RE G U N T A 15	P RE G U N T A 16	P RE G U N T A 17	P RE G U N T A 18	P RE G U N T A 19	P RE G U N T A 20	P RE G U N T A 21	P RE G U N T A 22	P RE G U N T A 23	P RE G U N T A 24	P RE G U N T A 25	P RE G U N T A 26	P RE G U N T A 27	P RE G U N T A 28	P RE G U N T A 29	P RE G U N T A 30	P RE G U N T A 31	P RE G U N T A 32	P RE G U N T A 33	P RE G U N T A 34	P RE G U N T A 35	P RE G U N T A 36	P RE G U N T A 37	P RE G U N T A 38	P RE G U N T A 39						
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0				
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0		
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	
1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	

1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0			
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0		
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	

1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0				
1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0			
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0			
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0			
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0			
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0			
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0			
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0		
1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1

1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	
1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0

1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0				
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0			
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0			
1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	
1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	

1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	

ACTITUD																			
PREG UNTA 1	PREG UNTA 2	PREG UNTA 3	PREG UNTA 4	PREG UNTA 5	PREG UNTA 6	PREG UNTA 7	PREG UNTA 8	PREG UNTA 9	PREG UNTA 10	PREG UNTA 11	PREG UNTA 12	PREG UNTA 13	PREG UNTA 14	PREG UNTA 15	PREG UNTA 16	PREG UNTA 17	PREG UNTA 18	PREG UNTA 19	PREG UNTA 20
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0

0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0
0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0
1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1

0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1
1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1

1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1
1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1

0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0

0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0
0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1

1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0
0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1
0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1

1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0
1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0
1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1
0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0