

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD RESPONSABLE, PRÁCTICAS
SEXUALES DE RIESGO EN PACIENTES ATENDIDAS EN
CONSULTORIO EXTERNO DEL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA
DEL HOSPITAL DOCENTE MADRE-NIÑO SAN BARTOLOME, PERIODO
DICIEMBRE 2018 Y ENERO 2019**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

ESPINOZA GARCÍA GIMENA LUCÍA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2019

ASESOR

Dr. Vallenás Pedemonte, Francisco

AGRADECIMIENTO

A mi asesor de diseño metodológico y de aérea de estudio, porque sin sus observaciones y juicio objetivo hacia el presente trabajo, no hubiera sido posible un buen resultado.

DEDICATORIA

A Dios, por iluminarme hasta el final de la carrera y a mis padres por guiarme siempre, apoyándome en mis errores y aciertos.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad responsable e identificar las prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019.

Metodología: Estudio de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal; la población objetivo fue 105; los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron dos cuestionarios. Para el procesamiento de datos se usó el programa SPSS Statistics v25.0. Se aplicó la estadística descriptiva, con la representación gráfica en los datos recolectados, por cada objetivo de la investigación.

Resultados: El 55% tiene un nivel medio de conocimiento sobre Métodos anticonceptivos, el 58% un nivel alto de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual, el 54% a veces consume alcohol antes de la relación sexual, 30% consume algún tipo de droga, 26% practica a veces el coito anal y 11% mencionó que nunca debería usarse preservativo, el 54% a veces tiene relaciones sexuales casuales, 51% a veces practica al monogamia en sus relaciones.

Conclusión: El nivel medio de conocimiento sobre Métodos anticonceptivos con un porcentaje de 55%, el nivel alto de conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual con un porcentaje 58%, al identificar las prácticas sexuales de riesgo lo que llamó más la atención fue que el 10% nunca practicaba la monogamia en sus relaciones sexuales, el 54% a veces tenían relaciones sexuales casuales, a veces el uso de alcohol antes de la relación sexual (54%) y algunas drogas (30%).

Palabras claves: Prácticas Sexuales de Riesgo, Sexualidad Responsable.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge about responsible sexuality and identify risky sexual practices in patients seen in the outpatient clinic of the Obstetrics-Gynecology Service of the Mother-Child Teaching Hospital San Bartolome, December 2018 and January 2019

Methodology: Descriptive, prospective and cross-sectional type study; the target population was 105; The instruments used for data collection were two questionnaires. The SPSS Statistics v25.0 program was used for data processing. Descriptive statistics was applied, with the graphic representation in the data collected, for each objective of the investigation.

Results: 55% have a medium level of knowledge about contraceptive methods, 58% have a high level of knowledge about Sexually Transmitted Infections, 54% sometimes consume alcohol before sexual intercourse, 30% consume some type of drug, 26% he sometimes practices anal intercourse and 11% mentioned that condoms should never be used, 54% sometimes have casual sex, 51% sometimes practice monogamy in their relationships.

Conclusion: The average level of knowledge about contraceptive methods with a percentage of 55%, the high level of knowledge of sexually transmitted infections with a percentage of 58%, when identifying risky sexual practices, what most caught the attention was that 10 % never practiced monogamy. in their sexual relations, 54% sometimes had casual sex, sometimes the use of alcohol before sexual intercourse (54 y) and some drugs (30%).

Key words: Sexual Risk Practices, Responsible Sexuality.

INTRODUCCIÓN

En la presente investigación se refiere a la sexualidad responsable estudiada con los indicadores de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (MAC) e infecciones de transmisión sexual (ITS), así mismo menciona las prácticas sexuales de riesgo de una población en específico, habla sobre sexualidad actual, temas tabúes, para poder analizar a fondo la problemática, demostrando que realmente existen prácticas que ponen en riesgo la salud e integridad de la persona, al igual el no saber el uso de métodos anticonceptivos y el poco conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, el interés por este tema en el ámbito profesional como futuro médico es poder orientar a la población en riesgo.

La investigación se realizó utilizando como instrumento dos cuestionarios, uno para saber en nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable, medido con el nivel de conocimiento sobre MAC e ITS, el segundo cuestionario fue para identificar las prácticas sexuales de riesgo, en el primero se usó la encuesta como técnica de recolección de datos y por último la entrevista; fue una muestra no probabilística ya que fue a conveniencia.

En el primer capítulo se realizó el planteamiento del problema general y también de los problemas específicos, la justificación, se delimitó el área de estudio y se formularon los objetivos en el segundo capítulo se buscó bibliografías sobre el tema a investigar, no se planteó hipótesis pero se describieron las variables y se definió términos, en el tercer capítulo se habló sobre la metodología de la investigación, en el cuarto capítulo se analizaron los resultados y se hizo la discusión, el quinto capítulo habla menciona las conclusiones y recomendación que se hicieron a base de los resultados respondiendo cada objetivo, las referencias bibliográficas al estilo Vancouver y por último los anexos, que fueron siete.

ÍNDICE

CARÁTULA	i
ASESOR	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	1
1.2.1 GENERAL	1
1.2.2 ESPECÍFICOS	2
1.3 JUSTIFICACIÓN	2
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	3
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	3
1.6 OBJETIVOS	3
1.6.1 GENERAL	3
1.6.2 ESPECÍFICOS	3
1.7 PROPÓSITO	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	5
2.2 BASE TEÓRICA	9
2.3 MARCO CONCEPTUAL	16
2.4 HIPÓTESIS	17
2.5 VARIABLES	17
2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	18

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	19
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO	19
3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	19
3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	19
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	19
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	20
3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	20
3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	21
3.6 ASPECTOS ÉTICOS	21
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	22
4.1 RESULTADOS	22
4.2 DISCUSIÓN	32
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	35
5.1 CONCLUSIONES	35
5.2 RECOMENDACIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	43

LISTA DE TABLAS

- TABLA N° 1:** Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos (MAC) en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (22)
- TABLA N° 2:** Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (23)
- TABLA N° 3:** Consumo de alcohol antes de la relación sexual en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (24)
- TABLA N° 4:** Uso de preservativo en sus relaciones sexuales de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (25)
- TABLA N° 5:** Practica del coito anal en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (26)
- TABLA N° 6:** Uso de preservativo en el coito anal en las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (27)
- TABLA N° 7:** Participación en juegos de intercambio de pareja sexual de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (28)
- TABLA N° 8:** Consumo de algún tipo de droga antes de la relación sexual de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (29)
- TABLA N° 9:** Relaciones sexuales casuales de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (30)

TABLA N° 10: Practica de la monogamia en las pacientes atendidas en
Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB –
2019 (31)

LISTA DE GRÁFICOS

- GRÁFICO N° 1:** Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos (MAC) en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (22)
- GRÁFICO N° 2:** Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (23)
- GRÁFICO N° 3:** Consumo de alcohol antes de la relación sexual en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (24)
- GRÁFICO N° 4:** Uso de preservativo en sus relaciones sexuales de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (25)
- GRÁFICO N° 5:** Practica del coito anal en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (26)
- GRÁFICO N° 6:** Uso de preservativo en el coito anal en las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (27)
- GRÁFICO N° 7:** Participación en juegos de intercambio de pareja sexual de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (28)
- GRÁFICO N° 8:** Consumo de algún tipo de droga antes de la relación sexual de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (29)
- GRÁFICO N° 9:** Relaciones sexuales casuales de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (30)

GRÁFICO N° 10: Practica de la monogamia en las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019 (31)

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N° 1: Operacionalización de Variables	(44)
ANEXO N° 2: Instrumento	(46)
ANEXO N° 3: Validez de Instrumentos-Consulta de Expertos	(49)
ANEXO N° 4: Confiabilidad de Instrumentos-Estudio Piloto	(55)
ANEXO N° 5: Matriz de Consistencia	(59)
ANEXO N° 6: Consentimiento Informado	(62)
ANEXO N° 7: Asentimiento Informado	(63)

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La sexualidad responsable va de la mano con una educación sexual adecuada y efectiva, se sabe que los conocimientos sobre la misma son escasos, ya sean conocimientos relacionados a los Métodos Anticonceptivos o las Infecciones de Transmisión Sexual. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que en países en desarrollo un aproximado de 214 millones de mujeres en edad reproductiva no desean procrear, pero no hacen uso de ningún Método Anticonceptivo⁽¹⁾. Al no conocer los métodos anticonceptivos, no disfrutan de manera plena su sexualidad, por el temor o la preocupación de un embarazo no deseado.

Por ser el conocimiento sobre Sexualidad Responsable escaso, no saben reconocer las señales de alarma que sus cuerpos les dan cuando padecen de alguna Infección de Transmisión Sexual, las cuales podrían evitarse con el uso del preservativo o la monogamia. La OMS estima que cada año unos 357 millones de personas contraen una Infección de Transmisión Sexual, entre ellas la clamidiasis, gonorrea, sífilis y tricomoniasis⁽²⁾.

En la actualidad se plantea que jóvenes de familias disfuncionales tienen menor conocimiento sobre sexualidad responsable al no tener un círculo unido, lo que los llevaría a prácticas sexuales de riesgo, como es el no uso de preservativo en sus relaciones sexuales ya sea en el sexo vaginal o rectal, hasta el uso de sustancias como lo son el alcohol o drogas.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable, prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del

servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019?

1.2.2 ESPECÍFICOS

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019?

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019?

¿Cuáles son las prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Este trabajo de investigación se propuso averiguar los conocimientos sobre sexualidad responsable e identificar las prácticas sexuales de riesgo en una población activa sexualmente, creando un instrumento que sea útil para futuras investigaciones, para verificar o contrastar los resultados más actuales con investigaciones ya existentes, porque según la bibliografía es un grupo que posee información errónea o desconocen sobre el tema, exponiéndose a contagiarse de infecciones de transmisión sexual (ITS) patologías que pueden prevenirse con una buena educación, ya que al tener conocimientos sobre métodos anticonceptivos esto ayudará a evitar un embarazo no deseado, y que eviten prácticas sexuales de riesgo que pongan en juicio su integridad moral y su salud.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

Delimitación espacial, este proyecto se realizó en el Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome.

Delimitación temporal, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El corto tiempo para la realización de la investigación

El tiempo prolongado de la institución para la aceptación de la investigación

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 GENERAL

Determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad responsable, prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019

1.6.2 ESPECÍFICOS

- Conocer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019
- Determinar el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019

- Identificar las prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019

1.7 PROPÓSITO

El propósito de este estudio fue medir el conocimiento que tienen los pacientes del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome del Servicio de Gineco-Obstetricia, sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual (ITS) porque de esta manera pueden llevar una vida sexual saludable y responsable; además de lograr identificar las prácticas sexuales de riesgo para de esta manera poder prevenir consecuencias graves en un futuro y darles consejería sobre el tema.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.2 NACIONALES

Campos RS, Castro PW, Ángel TR, Arizaca OM. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica. 2018;7(1):10-22.

El objetivo de la investigación es identificar los conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica, 2017; investigación no experimental, prospectiva, de corte transversal, de carácter descriptivo, población de 1492 alumnos. Se utilizó la Escala de Stanones. El nivel de conocimientos como resultados tenemos que la mayoría de los estudiantes de la facultad de Medicina presentan un nivel de conocimientos superior (97,3%) y que los estudiantes de contabilidad son los que en mayor proporción presentan conocimientos inferiores (60%), se aprecia que tanto mujeres como varones muestran un nivel intermedio de conocimientos y actitudes frente al VIH-SIDA. Dentro de las prácticas sexuales el 80,4% de los estudiantes afirman ya haber tenido alguna forma de relaciones sexuales con penetración: vaginal (76,5%); oral (42,9%) y anal (30,6%), afirman que en la última relación sexual el 53,4% usó preservativo. En los últimos doce meses los estudiantes afirman haber mantenido relaciones sexuales con penetración con al menos 2 personas, siendo el valor mínimo 1 y el máximo de 13 personas. Además, el 9,5% con personas de su mismo sexo y 0,3% con ambos sexos. En conclusión, los estudiantes, poseen un nivel intermedio de conocimientos, de actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA. Se debe fortalecer aspectos relacionados con la promoción de la salud que orienten a mejores actitudes⁽³⁾.

Huapaya G, Pérez D. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en jóvenes estudiantes, Lima, Perú. 2016; (1): 97-100.

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad, la población fueron 3457 estudiantes, el resultado respecto a las prácticas, los adolescentes encuestados fueron de un 42,7% (128) que reveló una conducta sexual saludable. un 8,7 de la población declara ser precavido, 22,3% prácticas riesgosas; 9,3% conducta sexual crítica. Los jóvenes conocen muy poco sobre sexualidad saludable⁽⁴⁾.

Moras RM. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes púerperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Enero 2015. [Tesis de Bachiller]. Lima, Perú. Universidad Nacional de Cajamarca. 2016

El estudio formuló el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y como usaban los métodos anticonceptivos en pacientes del puerperio, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Se utilizó una encuesta, como resultado el 53.8% presentó un nivel de conocimientos “deficiente”, 35.9% conocimiento “regular” y el 10.3% obtuvo de puntaje “bueno”, como conclusión, el nivel de conocimiento que se encontró en mayor porcentaje es “deficiente”⁽⁵⁾.

Arévalo BR. Nivel de conocimientos en mujeres en edad fértil sobre infecciones de transmisión sexual. Jaén - Perú, 2016. [Tesis de Bachiller]. Cajamarca – Perú. Universidad Nacional de Cajamarca. 2016

Determinar el nivel de conocimiento y prácticas de prevención en mujeres en edad fértil sobre infecciones de transmisión sexual. La población conformada por 60 participantes. Como resultado, el 98% de mujeres tienen el conocimiento respecto a las formas de transmisión de las ITS. El (73,3%) mencionaron que era importante el tener pareja sexual única, y (33,3%) un chequeo médico. El 65% prefiere usar preservativos a veces y un 8% que los usan en todas las relaciones sexuales. En conclusión la población

encuestada asume ser partícipe de prácticas de riesgo para adquirir enfermedades de transmisión sexual, el nivel de conocimiento y prácticas de prevención frente a las ITS es bajo con tendencia a media⁽⁶⁾.

Solórzano S, Bethsabe S. Relación entre el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y la Actitud hacia conductas sexuales de riesgo en gestantes adolescentes del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión-Mayo del 2014. [Tesis de Bachiller]. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014

El objetivo de estudio es determinar la existencia de una relación entre los conocimientos acerca de ITS más las actitudes sobre conductas de riesgo, fue un estudio observacional y cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal, con una población de estudio de 198 gestantes adolescentes, como resultado se obtuvo un conocimiento medio acerca de las ITS en un 64.1%, y el bajo de 24.2% y el alto en 11.6%, como conclusión las gestantes tienen conocimiento medio acerca de las ITS⁽⁷⁾.

2.1.2 INTERNACIONALES

Acosta SM, De La Rosa FJ, Reasco ME, Vila MM. Uso de métodos anticonceptivos por adolescentes que acuden al Centro de Salud del área No. 2 de la Ciudad de Esmeraldas. 2017;21(3): 1-9.

La presente investigación tuvo como objetivo conocer el uso de los métodos anticonceptivos por las adolescentes que acuden al centro de salud No 2 de la ciudad de Esmeralda. La población de estudio fueron 125 adolescentes de 15 a 18 años a las cuales se les aplicó una encuesta, el cuestionario estuvo conformado por 12 preguntas cerradas donde se evidenció que de las adolescentes encuestadas presentaron un buen nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, y solo 4.8% tuvieron conocimiento nulo, Se

concluye que las adolescentes usan diferentes métodos anticonceptivos. Teniendo un buen nivel de conocimiento en cuanto a su uso⁽⁸⁾.

Villalobos A, De Castro F, Rojas R y Allen B. Anticoncepción en adolescentes mexicanos. 2017;59: 566-576.

El objetivo de la investigación es describir el comportamiento sexual y el uso de anticonceptivos en adolescentes, la muestra incluyó 3824 adolescentes de entre 15 y 18 años, de los cuales 2140 eran mujeres, se encontró que la prevalencia de desconocimiento del uso de métodos anticonceptivos más efectivos fue más elevada. las mujeres sexualmente activas, 12.2% señalaron no ser usuarias de métodos anticonceptivos, el desconocimiento de los métodos anticonceptivos más efectivos. Se concluyó que se necesitan estrategias que aseguren el uso de anticonceptivos desde su inicio sexual y para que sean partícipes de prácticas sexuales seguras⁽⁹⁾.

Covarrubias LE, Ramírez VR, De Jesús Verde FD y Rivas EJ, Rivero RL. Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. 2016;18 (1): 31-43.

Se planteó identificar el uso de métodos anticonceptivos para prevenir infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados en una población de 364. Donde el 2% refirió estar en libre unión, 90% ser heterosexual; 7 % homosexual, y 2 %, bisexual. En ambos sexos, el número de pareja sexuales es entre 1 a 3, 90% de mujeres respondió tener conocimiento sobre métodos anticonceptivos, 80% niega haber acudido a consultas en el servicio de ginecología con frecuencia, 30% se realizó análisis para VIH y para sífilis. En conclusión, el preservativo fue el principal método anticonceptivo, pero no lo usan siempre, esto nos revela que hay preocupación de embarazo, pero no por prevenir una ITS. No solo es tener conocimientos sobre MAC, sino llevarlos a la práctica⁽¹⁰⁾.

Folch C, Álvarez J, Casabona J, Brotons M, Castellsagué X. Determinantes de las conductas Sexuales de Riesgo en Jóvenes de Cataluña. 2015;89:471-485.

El objetivo fue describir y contrastar según el sexo la conducta sexual en jóvenes en Cataluña así como identificar factores asociados a las conductas sexuales de riesgo, estudio de tipo transversal se realizó una encuesta a la población que fue 800, del total el 48.6% fueron del sexo femenino, El resultado fue que un 58.4% de las mujeres refiere el uso de preservativo en su última relación sexual, el 22.5% refirió haber tenido parejas sexuales ocasionales, 13.7% se realizó una examen para el VIH/SIDA. Como resultados se llegó a la conclusión que deberían implementarse estrategias en edades tempranas para incrementar la probabilidad de alcanzar hábitos saludables y un uso más frecuente del condón masculino⁽¹¹⁾.

Zelada VA, Valdivia RA, Saavedra RC, Oliva PM y González BM. Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de enfermería. 2014;66(2):295-304.

Como objetivo de la investigación determinar el nivel de conocimientos sobre las ITS/VIH, la población de 92 estudiantes, el 84,7% nivel inadecuado, 15,2% nivel adecuado relativo a las ITS. Estos resultados son estadísticamente característicos ($p=0,0077$). Se reveló que el 73,9 % tuvieron practicas heterosexuales; 1,1 % homosexuales, y 3,3 % bisexuales, verificándose que 68,4% de mujeres predominan relaciones sexuales de tipo heterosexual ⁽¹²⁾.

2.2 BASE TEÓRICA

Conocimiento como un proceso donde se refleja el pensamiento de cada persona, pero este está condicionado por reglas sociales y forma parte de la actividad práctica del individuo. Como fin el conocimiento tiene llegar a la verdad ecuánime. Es un proceso donde el ser humano va adquiriendo el

saber, refuerza conceptos de sucesos reales, para ir comprendiendo el mundo de su entorno, este saber lo utiliza en su rutina diaria, el conocimiento tanto como la transformación del mismo en la vida diaria se complementan mutuamente ⁽¹³⁾.

Tipos de conocimiento

Conocimiento empírico, menciona que la persona reconoce las cosas por la experiencia o prácticas de la vida diaria⁽¹⁴⁾.

Tiene por característica un enfoque basado en la experiencia y vivencias, esto nos da respuesta una respuesta directa en demanda de la sociedad, a una necesidad práctica, toda investigación empírica se valora por la práctica, pues es más accesible, tiene un lugar en el análisis minucioso en todos los distintos ángulos de cada tema estudiado, aunque no tiene en cuenta algunas transformaciones internas del propio fenómeno de estudio⁽¹⁵⁾.

Conocimiento vulgar, se adquiere de la rutina del día a día, de la charla con los amigos, personas del entorno, carece de valor científico, no se rige de ningún sistema o ley.. Conocimiento popular, cuenta con un lenguaje práctico, nada complicado, de fuentes relacionadas a la publicidad, la televisión, periodismo⁽¹⁴⁾.

Teorías del conocimiento

El Racionalismo, en la escuela epistemológica, que habla y reafirma que el conocimiento tiene por origen la razón, lo cual afirma que cuando se habla de un conocimiento, sólo es verdaderamente si posee necesidad lógica o validez internacional. Por lo cual también testifica que la razón capta los principios indiscutibles de los que luego se deduce otras verdades. También reafirma la existencia de ideas innatas, que se nace con ciertos conocimientos⁽¹⁶⁾.

El Empirismo, menciona que solo la experiencia es la única causa del conocimiento en el ser humano, por ello tal supuesto el espíritu humano por

naturaleza, está falto de todo conocimiento innato, por eso no existiría ningún tipo de conocimiento llamado innato. La corriente filosófica que procede del empirismo, aquella destaca por lo importante que es, se habla del Positivismo al igual que el positivismo lógico, menciona que solo la ciencia es el conocimiento de los hechos, de todos los sucesos ya sean medibles u observables⁽¹⁶⁾.

La Fenomenología, se planteó en las bases de empirismo, dándole una nueva vida y significado, manifestando que el conocimiento no es producto de solo la experimentación ni es el resultado de las impresiones sensoriales, sino que es el resultado de lo que cada persona vive.¹⁶⁾.

La Hermenéutica, Se dice nace como una técnica o método de análisis de textos, aquí es descrita desde la óptica del acceso al conocimiento a través del “estudio”, ciencia, cultura, etc., a propósito de darle un sentido, sostiene la no existencia de un saber en concreto, o transparente tampoco desinteresado sobre el mundo⁽¹⁶⁾.

Niveles del Conocimiento

El primer nivel se entiende que tiene una partida en buscar o aprender de manera inicial los conocimientos sobre el punto de investigación, se denomina instrumental, pues emplea instrumentos de razón para llegar a la información, reglas para el uso de instrumentos así estos forman el segundo es técnico; examinador del método para entender la contexto que se ve en el nivel metodológico; el cuerpo de un concepto de conocimientos con el que se construye y reconstruye un estudio⁽¹⁷⁾.

En el teórico, las maneras en que se realiza este proceso dan por resultado el nivel epistemológico; categorías con que nos acercamos a la realidad nos ubican en el nivel gnoseológico y nivel filosófico, es la concepción del mundo, de la persona que se sustenta⁽¹⁷⁾.

Niveles de conocimiento en relación a la ciencia

Conocimiento acientífico, llamado vulgar, o de sentido común u ordinario, opera como un entendimiento más práctico, son adquiridos en el tiempo, funcionan de manera “práctica y para la práctica”, suele confundir las cosas con las que lo rodean e ideas que se forman acerca de la misma⁽¹⁸⁾.

Conocimiento precientífico, es todo territorio límite, impreciso e inexacto, por estar en los límites de la ciencia actual, no todas las veces se orienta al conocimiento científico precisamente⁽¹⁸⁾.

Conocimiento pseudocientífico, todo lo que no sea ciencia, pero se menciona como si lo fuera, es pseudocientífico, se le puede agregar la parapsicología que actualmente es el empirismo; por eso a ausencia de fundamentación probada es una característica de este conocimiento⁽¹⁸⁾.

Conocimiento protocientífico, es mayor que el conocimiento pseudocientífico, la diferencia en la ciencia propiamente dicha y la protociencia, podría ser la herbolaria, alquimia, biomagnetismo, por mencionar solo algunas de ellas, el uso de herramientas y/o conceptos referentes a la ciencia de manera asistemática o sin un cuerpo, es algo característico de la protociencia⁽¹⁸⁾.

SEXUALIDAD

Es un fenómeno con muchas dimensiones que cambia de acuerdo a la cultura y el argumento social e histórico en que se desenvuelva. Antes de cristo, época donde se mencionó que se practicaba la promiscuidad sexual, se dice que habían dos etapas; en la primer etapa donde había monogamia sexual, pues aseguraba la herencia de la familia, condición que conceptualiza la segunda etapa⁽¹⁹⁾.

Sigmund Freud (1856-1939), médico vienés, demostró la trascendencia que la sexualidad tiene para los individuos. Desarrolló su teoría de la personalidad,

la cual tiene como pivote el desarrollo sexual, introdujo el término de “líbido” como la energía de la que emanan todas las actividades de los hombres, puede decirse que con Freud se inició el modernismo sexual⁽²⁰⁾.

Salud sexual y reproductiva

Cuando hablamos de salud sexual, nos referimos a mantener un estado de dicha tanto física, psicosocial, cuando hablamos de sexualidad, de manera respetuosa y sana, para así mismo disfrutar de experiencias sexuales seguras, con placer y libres de violencia o discriminación⁽²¹⁾.

Si hablamos de salud reproductiva, es la disfrutar la autonomía que tenemos de procrear hijos cuando lo deseemos, es un derecho de cada persona, de optar por algún método de planificación familiar, que sea seguro, accesible⁽²⁰⁾

Es una destreza que las personas de poder tener una salud sexual y bienestar saludable, dependiendo del conocimiento del sexo, la sexualidad, y del riesgo al que se enfrentan, y lo vulnerable que puede ser a las consecuencias de la poca y mala información que puedan tener, una de las consecuencias nada positivas puede ser contagiarse de algunas ITS⁽²²⁾.

PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO

Es el comportamiento que está constituido por la práctica pues esta edificado por la sociedad, esto permite elaborar conocimientos a base del ejercicio de su sexualidad. Esto se escaparía de los mecanismos para la protección de la etapa de desarrollo que se encuentra la población joven⁽²³⁾.

El período en la universidad favorece el inicio y el afianzamiento de algunas prácticas de riesgo, más aún de aquellas que se relacionan con el consumo de alcohol o drogas, no usar preservativo en sus prácticas sexuales⁽²⁴⁾.

Diversos estudios han encontrado una relación consistente entre el consumo de sustancias psicoactivas y el involucramiento en prácticas sexuales de riesgo, estas prácticas se asocian con riesgo aumentado de contraer alguna

ITS o embarazos no deseados, mostrar actitudes menos favorables hacia los métodos de protección y con un historial más extenso de parejas sexuales⁽²⁵⁾.

Una práctica de riesgo se puede entender como la exposición de la persona a una escenario que pueda producir perjuicios en su propia salud o de otro individuo, principalmente por la posibilidad de contraer alguna ITS o el síndrome de inmunodeficiencia humana. El sexo vaginal o rectal donde no se use protección es considerado como práctica sexual de alto riesgo. La ITS como el VIH puede transmitirse por el contacto con fluidos vaginales si preexisten llagas que no hayan cicatrizado⁽²⁶⁾.

METODOS ANTICONCEPTIVOS

ANTICONCEPCIÓN HORMONAL

Existen métodos anticonceptivos hormonales los cuales son los más utilizados a nivel global, muy eficaces y seguros si se usan correctamente, se debe prestar atención ya que las hormonas producen diversos efectos en el cuerpo⁽²⁷⁾.

Anticoncepción hormonal sólo Progestágeno, pueden ser administrados vía oral (Levonorgestrel/ Linnestrenol), oral (desogestrel), inyectable trimestral, implantes subdérmicos, Dispositivo Intrauterino de Liberación (DIU), el DIU altera el moco cervical, en comparación a los otros que solo llevan a la anovulación⁽²⁸⁾.

ANTICONCEPCIÓN DE BARRERA

Es aquella que actúa en forma de impedimento físico para el pase del espermatozoide en la cavidad uterina.

Preservativo o condón: Es un forro muy delgado, va sobre el falo erecto, siempre previamente al coito, se usa el tiempo que dure el sexo, evitan un

embarazo no deseado, y nos protege de las ITS así también como del VIH, la misma función del preservativo femenino⁽²⁹⁾.

Preservativo femenino: Elaborados con polímero de nitrilo, la diferencia con los de la primera generación, esto reduce su precio, con la seguridad de la misma protección de los de primera generación, con más resistencia que el condón masculino que su elaboración es con látex que son los más usados, mayor conductividad térmica, para mayor sensibilidad, se pueden conservar más tiempo, aunque las condiciones de almacenamiento no sean buenas⁽³⁰⁾.

Diafragma: Es como una capa flexible de látex, que la mujer introduce en su vagina antes del coito, debe usarse con espermicidas⁽³⁰⁾.

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Son varias patologías, estas pueden ser causadas por varios agentes etiológicos, actualmente es una de las patologías más relevantes por su agente etiológico⁽³¹⁾.

SIFILIS, Enfermedad la causa una bacteria espiroqueta *Treponema pallidum*, al no ser tratada puede convertirse en una enfermedad crónica⁽³²⁾.

El primer estadio empieza 21 días después de que la persona se infectó.

El estadio secundario hay úlceras en todo el cuerpo, algunos síntomas como fiebre, o malestar general, con una duración de 2 a 6 semanas, pero puede durar muchos años oculta ⁽³³⁾.

El estadio terciario después de la fase latente, puede ser neurosífilis, sífilis cardiovascular o sífilis tardía benigna. Por falta de antibiótico en sus inicios ⁽³³⁾.

PAPILOMA VIRUS HUMANO (PVH): Causa la infección por virus más común del aparato reproductivo, este es otro de los virus que se contagian por tener relaciones sexuales, y no necesariamente debe llevarse a cabo la

penetración, solo basta el contacto directo de piel con piel. Una de las formas de presentarse el papiloma es con las verrugas anogenitales, estas lesiones de mucosa y piel son benignas, su prevalencia está aumentando en 1%, el virus papiloma tiene muchos subtipos los más comunes son el tipo 6 y 11⁽³⁴⁾. Muchas de las infecciones por VPH pasan desapercibidas, sin sintomatología y se pueden resolver de forma espontánea, al igual que otras veces pueden ser persistentes, los tipos 16 y 18 también pueden causar lesiones que lleven al cáncer. Las mujeres que son inmunodeprimidas pueden desarrollar el cáncer en menos años que las que tienen un sistema inmunitario normal⁽³⁵⁾.

VIH/SIDA: VIH/SIDA: SIDA es la fase más avanzada del VIH, las formas de contagiarse con VIH son diversas, puede un bebé contagiarse con la leche materna que tiene el virus de su madre seropositiva, semen o líquido pre seminal de la pareja sexual, transfusiones sanguíneas y secreciones vaginales como rectales, también por reusar agujas y jeringas en personas consumidoras de drogas que tengan la enfermedad⁽³⁶⁾.

El tratamiento para esta patología es con antirretrovirales para el VIH, se toma de forma diaria una combinación de medicamentos, para la prevención del contagio es recomendable usar preservativo cuando se tenga relaciones sexuales y practicar la monogamia⁽³⁶⁾.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Prácticas: La realización de una actividad de manera continua, respetando sus reglas. Se aplican los conocimientos sobre un tema determinado ⁽³⁷⁾.

Sexualidad: Conjunto de acciones y actitudes que tienen relación con el placer sexual⁽³⁸⁾.

Sistema Inmunitario: Red conformada por células que nos defienden de microorganismo, virus, bacterias, cualquier patógeno que causa la enfermedad⁽³⁹⁾.

Salud sexual: La salud sexual: Mantener un estado de dicha tanto física, psicosocial, cuando hablamos de sexualidad, de manera respetuosa y sana, para disfrutar de nuestra sexualidad de manera positiva y segura⁽⁴⁰⁾.

Anovulación: Ausencia de ovulación que ocurre cuando los ovarios no liberan óvulos⁽⁴¹⁾.

Moco Cervical: Un fluido que lo produce el cuello uterino, compuesto mayormente por agua, también lo componen los electrolitos “calcio, sodio, potasio” y orgánicamente por glucosa, aminoácidos y proteínas⁽⁴²⁾.

2.4 HIPÓTESIS

El presente estudio prescindió de hipótesis por ser de tipo descriptivo.

2.5 VARIABLES

Variable: Conocimientos sobre Sexualidad responsable

Indicadores:

Conocimiento sobre Métodos anticonceptivos

Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual

Variable: Prácticas sexuales de riesgo

Indicadores:

Coito sin uso del preservativo

Coito anal sin uso de preservativo

Uso de alcohol y/o drogas en la relación sexual

Felación sin uso de preservativo

Relaciones sexuales con el mismo sexo

Relaciones sexuales con encuentros casuales

Relaciones sexuales con persona que no sea su pareja

Participación en tríos sexuales

2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Tipo de Variable: Cualitativa

La sexualidad responsable va de la mano con una enseñanza sexual adecuada y correcta, un buen conocimiento de métodos anticonceptivos para una vida sexual plena, sin preocupaciones de un embarazo no planificado y conocer cómo evitar contraer una ITS.

Prácticas sexuales de riesgo

Tipo de Variable: Cualitativa

Es la realización de una actividad ya sea por placer, por cumplimiento social, pero de manera que ponga en riesgo su integridad física y moral.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio es descriptivo porque se va a describir la realidad de la situación, y no se manipulan a conveniencia las variables, prospectivo porque se usaron cuestionarios y será en el presente, de corte transversal porque solo se realizó en un momento determinado y observacional ya que solo se limitó a medir variables, no se intervino.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de nivel descriptivo.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 POBLACIÓN

La población total fue 120 pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019.

Criterios de inclusión:

Pacientes de 16 a 24 años

No importa el grado de instrucción

Embarazada o no embarazadas

Puérperas o no puérperas

Criterios de exclusión:

Pacientes menores de 16 años y mayores de 24 años

3.2.2 MUESTRA

La población objetivo fueron 105 pacientes, se excluyeron las pacientes que eran menores de 16 años y mayores de 24 años, no se sacó una muestra porque al ser la población objetivo reducida se trabajó con el total.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se usó la encuesta para la recolección de datos, la misma que permitió la aplicación de los instrumentos, uno de ellos fue la escala ordinal de Likert de alternativas dicotómicas, de esa manera se obtuvo la información necesaria para medir el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual y Métodos anticonceptivos de las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia, al igual también se utilizó un cuestionario, para identificar las prácticas sexuales de riesgo en las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome.

3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se diseñó un instrumento, Escala Ordinal tipo Likert de alternativas dicotómicas para la recolección de datos sobre conocimientos de Métodos anticonceptivos e Infecciones de transmisión sexual, este contó con 17 ítems, divididos en 2 secciones, la primera sección para evaluar el conocimiento de métodos anticonceptivos con 9 preguntas, la segunda sección para evaluar el conocimiento de ITS con 8 preguntas, al igual que se diseñó un instrumento para identificar las prácticas sexuales de riesgo, los instrumentos fueron validados por un juicio de expertos, un asesor del área de investigación, un metodólogo y un Lic. en estadística, la confiabilidad se obtuvo con el alfa de Cronbach.

3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Primero se inició con la solicitud del permiso al Director del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome. Se aplicaron los instrumentos y los datos obtenidos de los dos instrumentos se tabularon en Microsoft Office Excel; para después pasarlos al Programa SPSS v25.0 para su análisis. El instrumento que corresponde a conocimientos esta conformado por 17 ítems valorados en 0 y 1 punto, ya sea el valor 0 para su respuesta incorrecta y el valor de 1 para la correcta. Una vez tabulados los datos de la prueba piloto se halló la media aritmética y desviación estándar de cada variable en estudio con ellos se consiguió clasificar los datos según prueba de Stanones en escalas de Alto, Medio, Bajo; el instrumento que corresponde a prácticas sexuales de riesgo esta conformado por 17 items con respuestas tipo Likert (Siempre, A veces, Nunca).

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Se realizó la presente investigación informando primero a las pacientes la utilidad de cada cuestionario, antes de aplicar los instrumentos, como desearon participar en la investigación firmaron de forma “voluntaria un asentimiento informado, todas las que fueron mayores de edad, donde estuvo explicado el propósito de la investigación, para las pacientes que fueron menores de edad se le pidió al padre o tutor el consentimiento, los cuestionarios fueron anónimos para mayor privacidad y confidencialidad de la población de estudio y fueron codificados cada uno con números, se le explicó a cada paciente la manera correcta del llenado de los cuestionarios y se respondieron sus dudas, si es las tenían. Se tomó en cuenta la Declaración de Helsinki (el capítulo de privacidad y Confiabilidad-los ítems: 24, 25, 26, 30) y la ley general de salud – LEY N° 26842 (Artículo 15- intimidad de los datos del paciente).

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

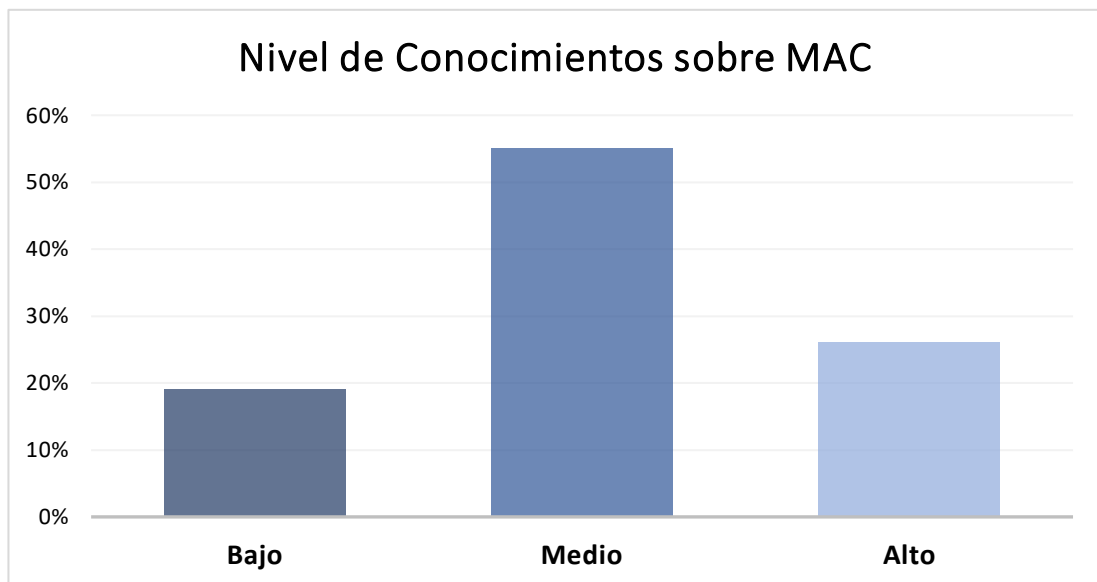
4.1 RESULTADOS

TABLA N° 1: Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos (MAC) en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

Nivel de Conocimiento Sobre MAC	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	19%
Medio	58	55%
Alto	27	26%
Total	105	100%

Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

GRÁFICO N° 1: Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos (MAC) en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019



Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

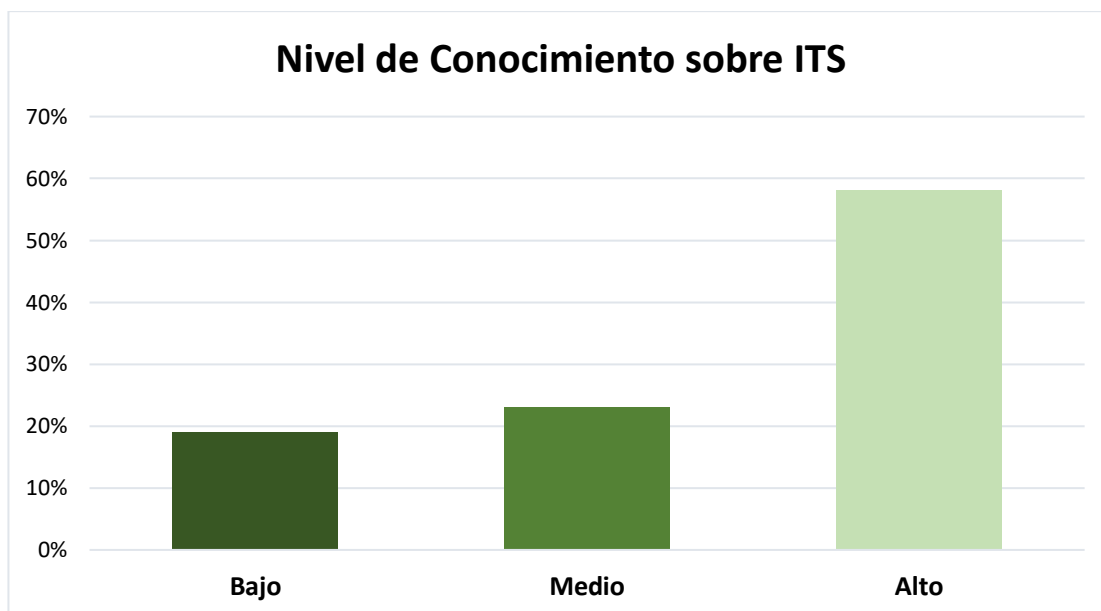
INTERPRETACIÓN: Encontramos que el 55% es el mayor porcentaje con frecuencia de 58 que representa el nivel medio de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB en Enero del 2019.

TABLA N° 2: Nivel de Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

Nivel de Conocimiento Sobre MAC	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	19%
Medio	24	23%
Alto	61	58%
Total	105	100%

Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

GRÁFICO N° 2: Nivel de Conocimiento sobre Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019



Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

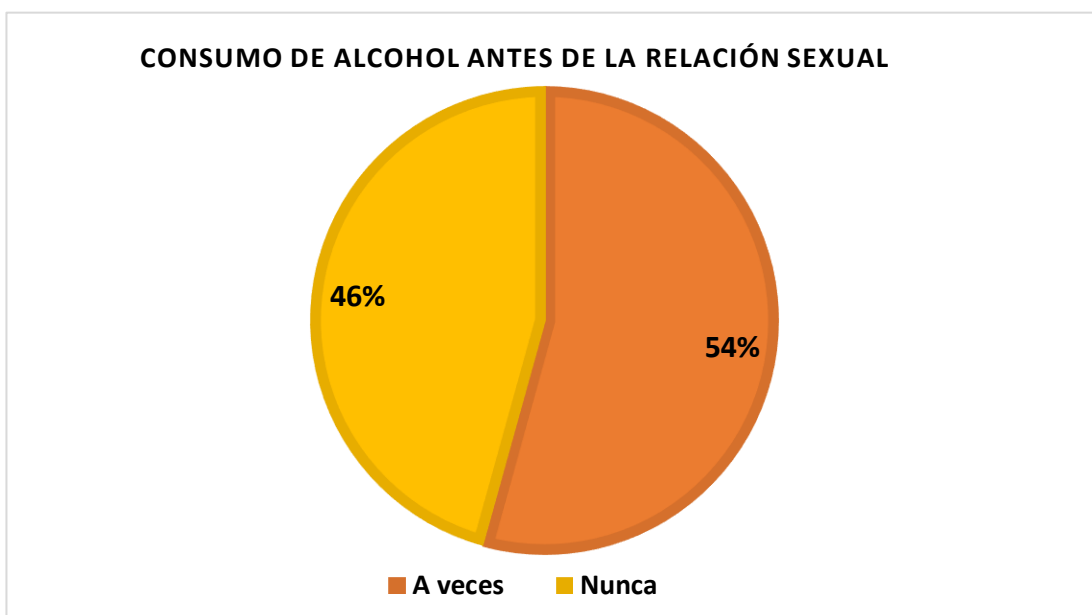
INTERPRETACIÓN: Encontramos que el 58% es el mayor porcentaje con frecuencia de 61 que representa el nivel alto de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual en las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB en Enero del 2019.

TABLA N° 3: Consumo de alcohol antes de la relación sexual en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

Consumo de alcohol antes de la relación Sexual	Frecuencia	Porcentaje
A veces	57	54%
Nunca	48	46%
Total	105	100%

Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

GRÁFICO N° 3: Consumo de alcohol antes de la relación sexual en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019



Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

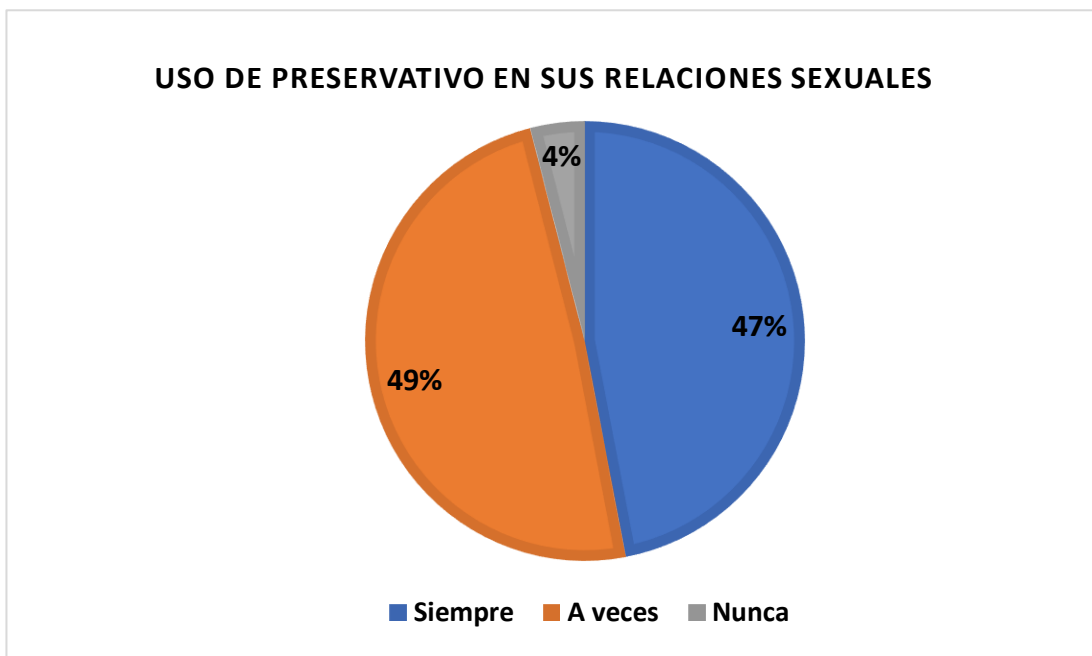
INTERPRETACIÓN: El 54% es el mayor porcentaje con frecuencia de 57 a veces consume alcohol antes relación sexual en las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB en Enero del 2019.

TABLA N° 4: Uso de preservativo en sus relaciones sexuales de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

Uso de preservativo en sus relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	49	47%
A veces	52	49%
Nunca	4	4%
Total	105	100%

Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

GRÁFICO N° 4: Uso de preservativo en sus relaciones sexuales de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019



Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

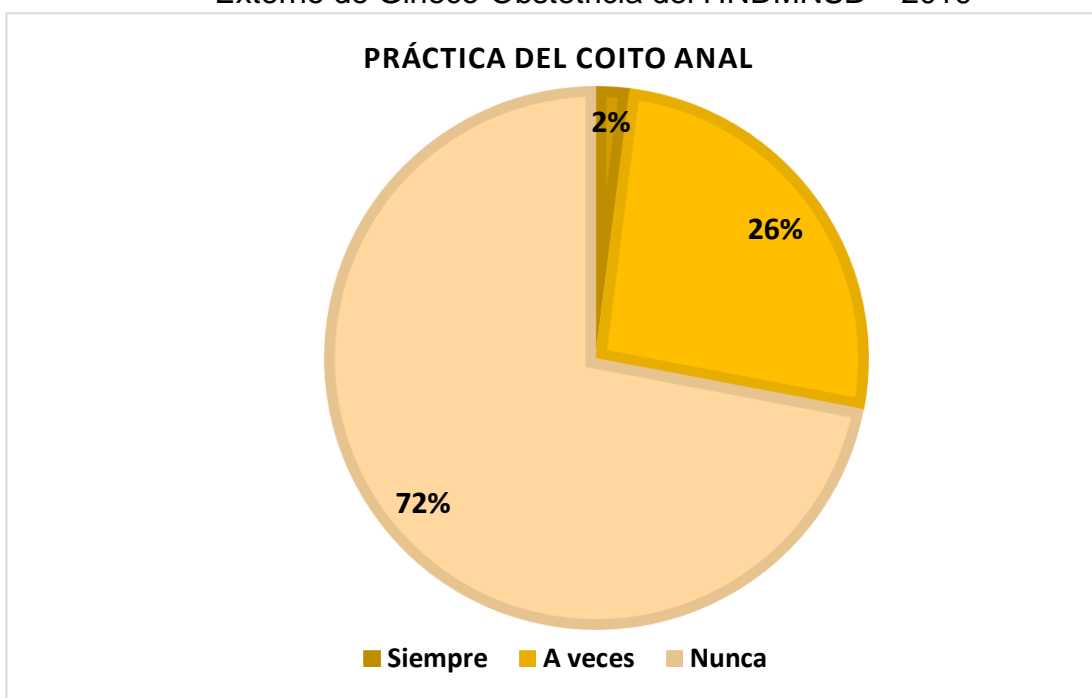
INTERPRETACIÓN: El 49% es el mayor porcentaje con frecuencia de 52 que a veces usa preservativo en sus relaciones sexuales, pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB en Enero del 2019.

TABLA N° 5: Práctica del coito anal en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

Práctica del coito anal	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	2	2%
A veces	27	26%
Nunca	76	72%
Total	105	100%

Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

GRÁFICO 5: Práctica del coito anal en pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019



Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

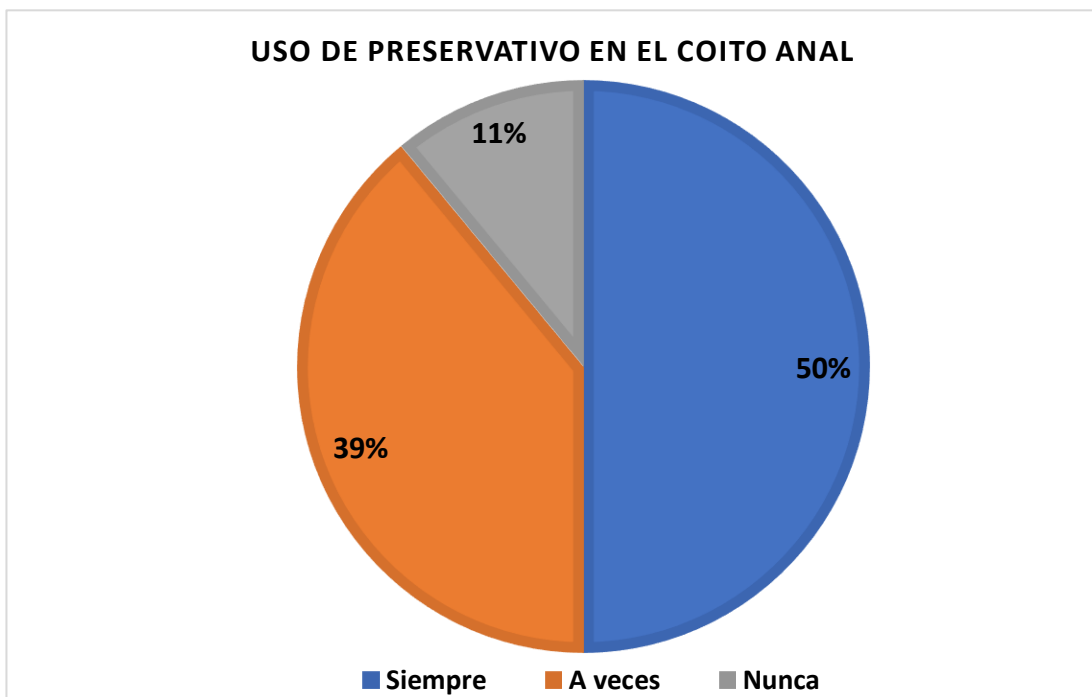
INTERPRETACIÓN: El 26% es el porcentaje con frecuencia de 27 que a veces práctica el coito anal, de las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB en Enero del 2019.

TABLA N° 6: Se debe usar preservativo en el coito anal en las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

Uso de preservativo en el coito anal	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	52	50%
A veces	41	39%
Nunca	12	11%
Total	105	100%

Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

GRÁFICO N° 6: Uso de preservativo en el coito anal en las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019



Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

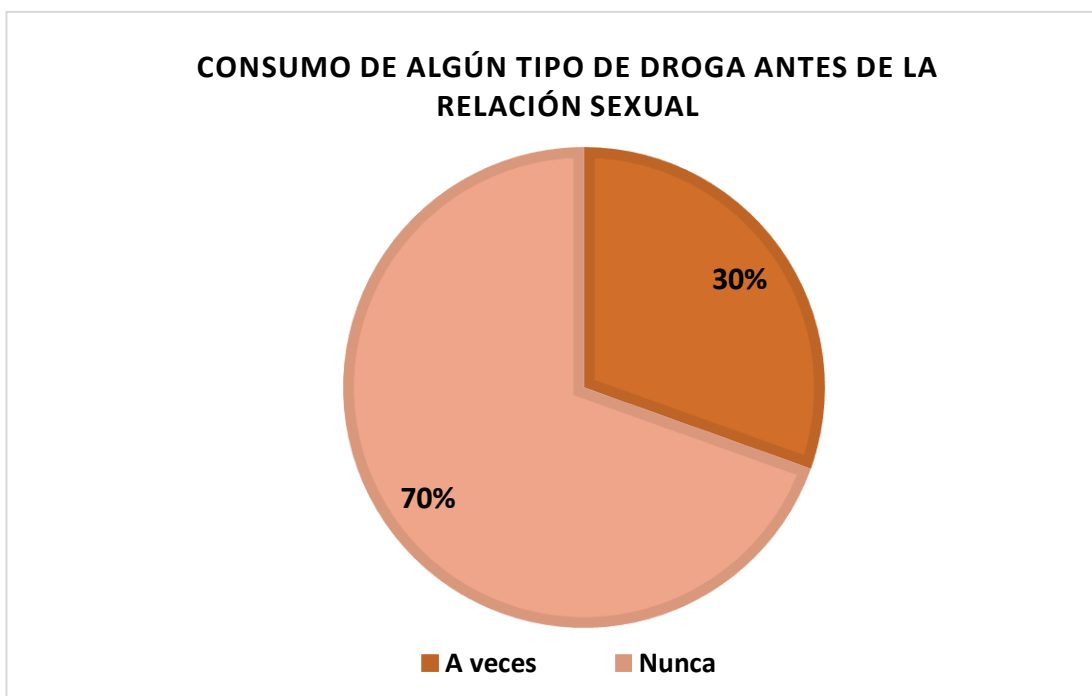
INTERPRETACIÓN: El 39% es el porcentaje con frecuencia de 41 refiere que a veces debería usarse el preservativo en el coito anal, y con un porcentaje mínimo de 11% menciona que nunca debería usarse, de las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB en Enero del 2019.

TABLA N° 7: Visita al médico para hacerse exámenes para descartar alguna ITS de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

Visita al médico para hacerse exámenes para detectar ITS	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	4	4%
A veces	61	58%
Nunca	40	38%
Total	105	100%

Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

GRÁFICO N° 7: Visita al médico para hacerse exámenes para descartar alguna ITS de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019



Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

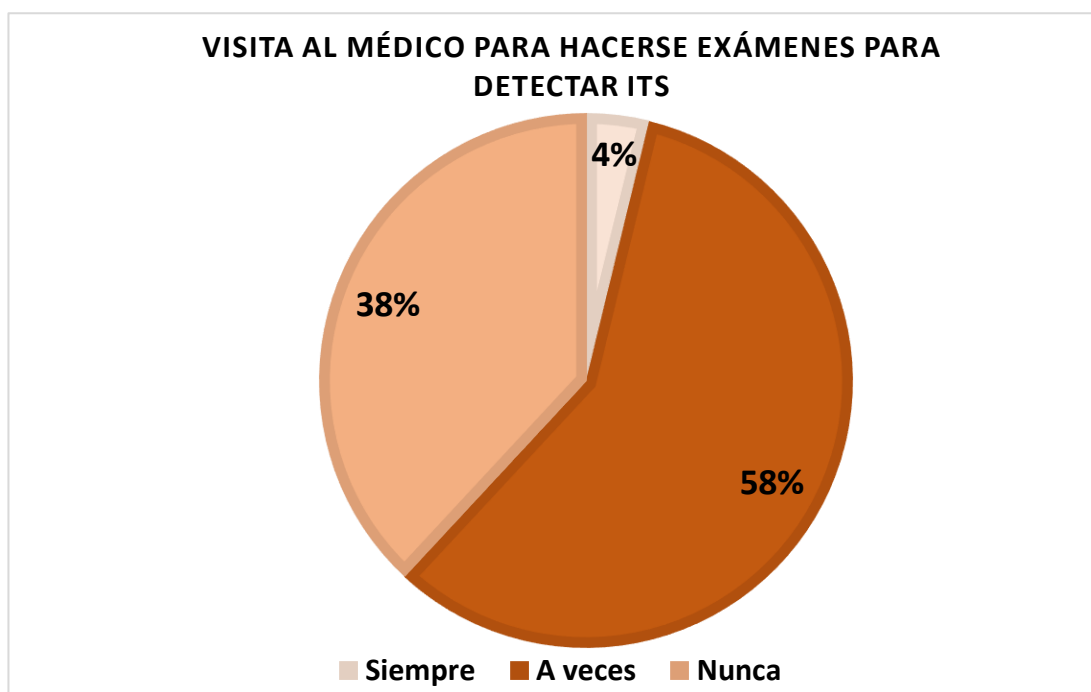
INTERPRETACIÓN: El 38% es el porcentaje que llama la atención con una frecuencia de 40 que nunca ha asistido a una consulta médica para hacerse exámenes para detectar una ITS, de las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB en Enero del 2019.

TABLA N° 8: Consumo de algún tipo de droga antes de la relación sexual de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

Consumo de algún tipo de droga antes de la relación Sexual	Frecuencia	Porcentaje
A veces	32	30%
Nunca	73	70%
Total	105	100%

Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

GRÁFICO N° 8: Consumo de algún tipo de droga antes de la relación sexual de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019



Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

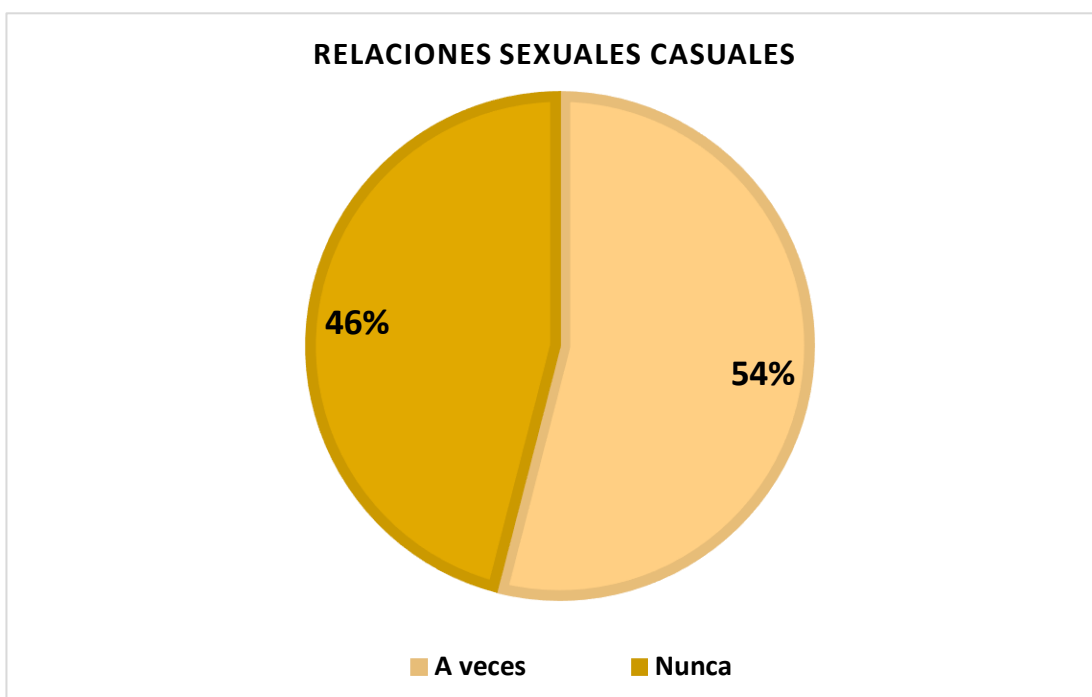
INTERPRETACIÓN: El 30% es el porcentaje con frecuencia de 32 refiere que a veces consume algún tipo de droga antes de la relación sexual, de las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB en Enero del 2019.

TABLA N° 9: Relaciones sexuales casuales de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

Relaciones sexuales casuales	Frecuencia	Porcentaje
A veces	57	54%
Nunca	48	46%
Total	105	100%

Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

GRÁFICO N° 9: Relaciones sexuales casuales de las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019



Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

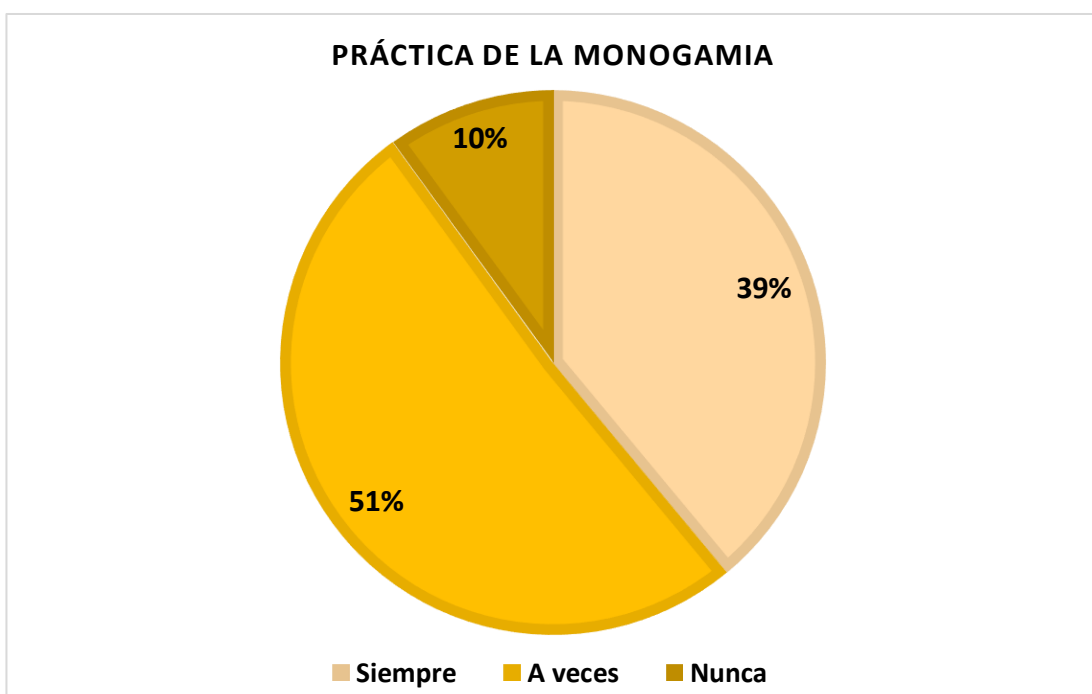
INTERPRETACIÓN: El 54% es el porcentaje mayor con frecuencia de 57 refiere que a veces mantiene relaciones sexuales casuales, de las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB en Enero del 2019.

TABLA N° 10: Práctica de la monogamia en las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

Práctica de la monogamia	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	41	39%
A veces	53	51%
Nunca	11	10%
Total	105	100%

Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

GRÁFICO N° 10: Práctica de la monogamia en las pacientes atendidas en Consultorio Externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019



Fuente: Cuestionario realizado por la estudiante Gimena Espinoza García a las pacientes atendidas en C.E de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB – 2019

INTERPRETACIÓN: El 51% es el porcentaje mayor con frecuencia de 53 refiere que a veces practica la monogamia en sus relaciones amorosas, de las pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del HNDMNSB en Enero del 2019.

4.2 DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la presente investigación muestran que la mayoría de las pacientes presentaron un nivel medio de conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos que se presenta con mayor frecuencia (58) y un porcentaje de 55%.

Al igual que Esmeralda Covarrubias en su estudio sobre la utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería, donde el 90% de las mujeres refirió tener conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Pero el estudio de Acosta Silva y colaboradores sobre uso de métodos anticonceptivos por mujeres en edad fértil que acuden al centro de Salud del área N° 2 de la Ciudad de Esmeraldas en Ecuador el año 2017, donde se evidenció que las adolescentes presentaron un buen nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y solo el 4.8% tuvieron conocimiento nulo, siendo el resultado similar a mi estudio, pero en comparación al estudio de Maria Moras, en su estudio de relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, donde el conocimiento deficiente obtuvo el mayor porcentaje con 35.9%,

En el presente estudio los resultados sobre el nivel de conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), se presenta con mayor frecuencia (61) con un porcentaje de 58% es el nivel Alto.

En el estudio de Rosier Arévalo Barboza sobre el nivel de conocimiento en mujeres en edad fértil sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) Jaén-Perú año 2016, en 60 mujeres atendidas en el Centro de Salud Fila Alta Jaén, donde encontró que en su mayoría las mujeres tienen un conocimiento bajo, con un porcentaje de 66%, su resultado fue opuesto con el de mi estudio donde el nivel de conocimiento con mayor porcentaje fue el Alto, lo mismo pasó con el estudio de Campos Rosas Maria y colaboradores sobre

conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA en estudiantes de la Universidad Nacional de Ica, 2017, estudio transversal de carácter descriptivo, donde el resultado fue que los estudiantes poseían un nivel intermedio de conocimientos frente al VIH – SIDA y el estudio de Sulca Solórzano y colaboradores, que estudiaron la relación entre el nivel de conocimientos sobre ITS y la actitud hacia conductas sexuales de riesgo en gestantes adolescentes del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, donde sus resultados fueron opuestos, porque se encontró que el porcentaje mayor lo obtuvo el nivel medio con un 64.1%, nivel bajo 24.2% y por último el nivel alto 11.6% y con Adrian Zelada y colaboradores en su estudio sobre el nivel de conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y conducta en adolescentes estudiantes de enfermería, donde se reveló que el 84.7% obtuvieron un nivel inadecuado, 15,2% nivel adecuado relativo acerca de las ITS.

Sobre las Prácticas Sexuales de Riesgo se identificó que en su mayor porcentaje con un 51% y una frecuencia de 53, solo a veces practicaba la monogamia en sus relaciones amorosas, al igual que un 54% y frecuencia del 57, mantiene relaciones sexuales casuales, el uso del preservativo en sus relaciones sexuales el 49% menciona que a veces lo usa y con el mayor porcentaje de 58% de pacientes que a veces acuden al médico para realizarse exámenes para ITS/VIH.

Diferente al estudio de Cinta Folch y colaboradores, sobre los determinantes de las conductas Sexuales de Riesgo, encontró que el 22.5% de las mujeres refirió haber tenido parejas sexuales ocasionales, el 58.4% de las chicas refiere haber usado preservativo en su última relación sexual y un 13.7% se habían realizado alguna vez una prueba para el VIH/SIDA, lo mismo pasó con Esmeralda Covarrubias y su estudio sobre utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería, donde el 80% de las mujeres

negó haber acudido a consultas ginecológicas periódicas, el 30% de los participantes se realizó análisis para VIH y para sífilis.

Así mismo se encontró en el presente estudio que un 26% practica el coito anal, 11% de pacientes refirió que nunca debería usarse preservativo en el coito anal, 54% en su mayoría ha consumido alcohol antes de la relación sexual y 30% a veces consumió algún tipo de droga antes de la relación sexual, guarda algo de relación con el estudio de Campos Rosas María y colaboradores, sobre conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA en estudiantes de una universidad nacional de Ica, donde encontró que el 30.6% de la población estudiada refirió haber practicado sexo con penetración anal, y que solo el 53.4% afirmó haber usado preservativo en su última relación sexual.

Sobre el uso de alcohol o drogas antes de la relación sexual, no se han encontrado estudios que investiguen estos indicadores.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

En relación al objetivo general, se concluye que el nivel de conocimiento sobre sexualidad responsable con el indicador de uso de métodos anticonceptivos fue el “nivel medio” con 55%, referente al nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual es el “nivel alto” con 58%, sobre las prácticas sexuales de riesgo, se encontraron ocho prácticas, entre ellas el uso de alcohol o drogas antes de la relación sexual, las relaciones sexuales casuales, el no uso de preservativo, el práctica del coito anal con uso y no uso del preservativo en la misma, el no acudir al médico para hacerse pruebas y descartar alguna ITS y por ultimo la no práctica de la monogamia en la mayoría de las pacientes.

- Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre Métodos anticonceptivos (MAC) que obtuvo el mayor porcentaje (55%) con una frecuencia de 58 pacientes atendidas en consultorio externo del Servicio de Gineco-Obstetricia fue el nivel “medio”, seguido del 26% que fue el nivel “alto” y por ultimo el nivel de conocimiento “bajo” con menor porcentaje, un 19%.
- Se determinó que el nivel de conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) que obtuvo el mayor porcentaje (58%) con una frecuencia de 61 pacientes atendidas en consultorio externo del Servicio de Gineco-Obstetricia fue el nivel “alto”, seguido del 23% que fue el nivel “medio” y por ultimo el nivel de conocimiento “bajo” con el menor porcentaje, un 19%.
- Se identificaron las siguientes prácticas sexuales de riesgo, donde se encontró que de todas las pacientes, el 51% practicaban a veces la monogamia en sus relaciones amorosas y que nunca practican la monogamia un 38% de ellas, el 54% a veces mantenían relaciones sexuales casuales, el 38% nunca ha visitado al médico para hacerse un

examen para descartar alguna ITS, en una cifra alta con 54%, a veces consumían alcohol antes de la relación sexual al igual que a veces el consumo de algún tipo de droga en un 30%, de las que practican el coito anal a veces un 26%, pero el 11% refirió que nunca debería usarse el preservativo en el coito anal y el 49% a veces usaban preservativo en sus relaciones sexuales.

5.2 RECOMENDACIONES

Al los organismos encargados de fomentar la sexualidad responsable, al ministerio de salud que junto al ministerio de educación unan fuerzas para reforzar y plantear estrategias referente a los métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual y prácticas sexuales de riesgo, que no solo se quede como conocimiento o teoría sino que lo llevan a su vida diaria a la practica para evitar, prácticas sexuales de riesgo, ya sea la información educativa por folletos o campañas en redes sociales.

- Al ministerio de educación, que se comprometa en seguir brindando la información necesaria sobre los métodos anticonceptivos, para que todos los jóvenes puedan tener el conocimiento adecuado, por medio de campañas, publicidad por internet que es el medio que actualmente más se utiliza, para que de esta forma puedan prevenir embarazos no deseados.
- A las escuelas y las entidades educacionales, para que sigan informando a los jóvenes y adolescentes sobre los riesgos de contraer una Infección de Transmisión Sexual y como poder prevenirlas o darse cuenta por los síntomas que padecen de una, mayor información por videos educacionales, didácticos por televisión, programas que informen sobre estos temas, para que puedan evitar consecuencias que afecten su salud.

- Estrategias de educación sexual, información que deberían implementar desde temprana edad para hablar de temas tabúes, no solo la educación sexual tradicional, asegurarse que la educación brindada la lleven a la practica, y así adquieran hábitos sexuales saludables para evitar prácticas sexuales de riesgo, por publicidad en redes sociales herramienta más a tener en cuenta para la prevención y promoción de la salud en la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization (WHO), planificación familiar. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception> (Fecha de acceso: 08 septiembre 2018 18:20hrs).
2. World Health Organization (WHO), Infecciones de transmisión sexual. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)) (Fecha de acceso: 08 septiembre 2018 18:30hrs).
3. Campos RS, Castro PW, Ángel TR, Arizaca OM. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al VIH-SIDA en estudiantes de una Universidad Nacional de Ica. 2018;7(1):10-22.
4. Huapaya G, Pérez D. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en jóvenes estudiantes, Lima, Perú. 2016; (1): 97-100.
5. Moras RM. Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – Enero 2015. [Tesis de Bachiller]. Lima, Perú. Universidad Nacional de Cajamarca. 2016.
6. Arévalo BR. Nivel de conocimientos en mujeres en edad fértil sobre infecciones de transmisión sexual. Jaén - Perú, 2016. [Tesis de Bachiller]. Cajamarca – Perú. Universidad Nacional de Cajamarca. 2016.
7. Solórzano S, Bethsabe S. Relación entre el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y la Actitud hacia conductas sexuales de riesgo en gestantes adolescentes del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión-Mayo del 2014. [Tesis de Bachiller]. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014.
8. Acosta SM, De La Rosa FJ, Reasco ME, Vila MM. Uso de métodos anticonceptivos por adolescentes que acuden al Centro de Salud del área No. 2 de la Ciudad de Esmeraldas. 2017;21(3): 1-9.

9. Villalobos A, De Castro F, Rojas R y Allen B. Anticoncepción en adolescentes mexicanos. 2017;59: 566-576.
10. Covarrubias LE, Ramírez VR, De Jesús Verde FD y Rivas EJ, Rivero RL. Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. 2016; 18 (1): 31-43.
11. Folch C, Álvarez J, Casabona J, Brotons M, Castellsagué X. Determinantes de las conductas Sexuales de Riesgo en Jóvenes de Cataluña. 2015;89:471-485.
12. Zelada VA, Valdivia RA, Saavedra RC, Oliva PM y González BM. Nivel de conocimientos sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y conducta en adolescentes estudiantes de enfermería. 2014;66(2):295-304.
13. Rosental e Iudin. Diccionario soviético de filosofía. Moscú: Editorial Progreso; 1984.p.80-81.
14. Reza Becerril Fernando. Ciencia, Metodología e Investigación. México. Ed. Pearson Educación 1997.
15. Gonzáles SE. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. 2011; 22(2):110-120.
16. Gonzáles SJ. Los niveles de conocimiento el Aleph en la innovación curricular. 2014; 14(65): 133-142.
17. Martínez A, Ríos F. Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. 2006; 25: 111-121
18. Cerón MA. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia una propuesta taxonómica. 2017; 24(1): 83-90
19. La sexualidad en la historia. Documento inédito. Instituto Mexicano de Sexología ; 1995.
20. Matsers W, Johnson V, Kolodny R. Perspectivas de la sexualidad. En: La sexualidad humana. La Habana: Editorial Científico Técnica; 1988. p. 9-32.

21. Oizerovich Silvia, Perrotta Gabriela. Organización Panamericana de la Salud(OPS), Salud sexual y reproductiva. Disponible en: <http://www.salud.gob.ar/dels/entradas/salud-sexual-y-salud-reproductiva> (Fecha de acceso: 24 septiembre 2017 23:30hrs).
22. Dra. Beatriz A. Diaz, MCD. Daniel Alberto Constandse Cortez, MCI. Melba Muñiz Martelón, MDB. Adriana B Hernandez, Dr. David Reyes Ruvalcaba, Dr. Luis Ignacio Angel Chavez, Salud sexual responsable en los universitarios. Universidad Autónoma de Ciudad Juárez. México: Instituto de Ciencias Biomédicas; 2007.p.8.
23. Bhamón MM, Vianchá PM, Tobos VA, Ps. Prácticas y Conduchas Sexuales de riesgo en jóvenes: Una perspectiva de Género. 2014;31(2):327-353.
24. Gil GE, Gue MJ, Porcel GA. Consumo de alcohol y prácticas sexuales de riesgo: Patrón de los estudiantes de enfermería de una universidad española. 2013;21(4): 2-4.
25. Fernández CC, Rodríguez KS, Pérez IV, Córdova AA Prácticas sexuales de riesgo y su relación con el consumo de alcohol y otras drogas en estudiantes de educación media y superior. 2016 16(1): 20.
26. Morales MS, Arboleada AO, Segura CA. Las prácticas sexuales de riesgo al VIH en población universitaria. 2014;16 (1): 27-39.
27. Secretaría de Salud Dirección General de Salud Reproductiva. Introducción a los métodos anticonceptivos: Información general. Segunda Edición, Noviembre 2002.p.23.
28. Belén Provenzan. Métodos anticonceptivos (MAC) Generalidades. En: Dra. Silvia Chera. Argentina: Ministerio de salud; 2014.p.45-46.
29. Ricardo Schwarcz, René Castro (Chile), Diana Galimberti, Obst. Inés Martínez, Oscar García, Dra. Celia Lomuto, Maria E. Etcheverry. Guía para el uso de métodos anticonceptivos. En: Dra. Marta Queiruga. Argentina: Ministerio de Salud, 2002.p.36-68.

30. Lameiras FM, Carrera FM, Faílde GJ, Ricoy LM, López CA, Núñez MA. Promocionando el uso del preservativo femenino: un estudio cualitativo en parejas heterosexuales españolas. 2010;10(2): 309-326.
31. Grupo de trabajo sobre ITS. Infecciones de transmisión sexual: Diagnóstico, tratamiento, prevención y control. Madrid, 2011.p.7.
32. DA. Rodríguez, Universidad de la Sabana; J. Acosta. Programa Sida, Instituto Nacional de Salud. La eliminación de la sífilis congénita en Colombia: una paradoja social, Instituto Nacional de Salud. Informe Quincenal Epidemiológico Nacional 2001;6(16):237-252.
33. Cuervo CL, Mogollón PS. Sistema para el monitoreo y seguimiento del cumplimiento de los procesos de atención relacionados con sífilis gestacional y congénita en instituciones de salud. 2011;19: 56-64.
34. Allevato M, Donatti L. Verrugas genitales. Act Terap Dermatol 2005; 28;302.
35. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs380/es/> (Fecha de acceso: 31 Diciembre 2018 12:09hrs).
36. VIH/SIDA. Conceptos básicos. Disponible en: <https://infosida.nih.gov/education-materials/fact-sheets/19/45/vih-sida-conceptos-basicos> (Fecha de acceso: 31 Diciembre 2018 12:09hrs).
37. Oxford University. Oxford dictionaries. Disponible en: <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/practica> (Fecha de acceso: 25 noviembre 2018 15:11hrs).
38. Oxford University. Oxford Dictionaries. Disponible en: <https://es.oxforddictionaries.com/definicion/sexualidad> (Fecha de acceso: 21 noviembre 2018 11:06hrs).
39. Montserrat Barba Pan. Definición de sexo, género y sexismo. Disponible en: <https://www.aboutespanol.com/definicion-de-sexo-genero-y-sexismo-1271572> (Fecha de acceso: 21 noviembre 2018 16:34hrs).

40. Departamento de salud y servicios humano de E.E.U.U. Disponible en: <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/glossary/3749/sistema-inmunitario> (Fecha de acceso: 22 noviembre 2018 12:51hrs).
41. World Health Organization (WHO). Salud Sexual. Disponible en: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/ (Fecha de acceso: 22 noviembre 2018 13:00hrs).
42. Instituto Imágenes, Salud reproductiva. Disponible en: <https://www.ingen.es.com/primeros-pasos/entendiendo-la-infertilidad/causas/factor-ovulatorio/anovulacion/> (Fecha de acceso: 22 noviembre 2018 13:25hrs).
43. EcuRed, Moco Cervical. Disponible en: https://www.ecured.cu/Moco_cervical (Fecha de acceso: 22 noviembre 2018 13:30hrs).

ANEXOS

ANEXO N° 1: Operacionalización de variables

ALUMNO: Espinoza García, Gimena Lucía.

ASESOR: Dr. Vallenas Pedemonte, Francisco.

LOCAL: Chorrillos,

TEMA: Conocimientos sobre sexualidad responsable, prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019.

VARIABLE: Conocimientos sobre Sexualidad responsable			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos	-Métodos Anticonceptivos de Barrera -Métodos Anticonceptivos Hormonales	-Nominal	Cuestionario
Conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual	-Clamidia -VIH/SIDA -Virus papiloma humano -Sífilis	-Nominal	Cuestionario
VARIABLE: Prácticas sexuales de riesgo			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Practica del coito vaginal sin uso del preservativo	Siempre A veces Nunca	Ordinal	Cuestionario
Practica del coito anal sin uso de preservativo.	Siempre A veces Nunca	Ordinal	Cuestionario
Uso de alcohol y/o drogas en la relación sexual	Siempre A veces Nunca	Ordinal	Cuestionario
Felación sin uso de preservativo	Siempre A veces Nunca	Ordinal	Cuestionario
Relaciones sexuales con el mismo sexo	Siempre A veces Nunca	Ordinal	Cuestionario

Relaciones sexuales casuales	Siempre A veces Nunca	Ordinal	Cuestionario
Relaciones sexuales con dos personas al mismo tiempo, en paralelo	Siempre A veces Nunca	Ordinal	Cuestionario
Participación en tríos sexuales	Siempre A veces Nunca	Ordinal	Cuestionario

ANEXO N° 2: Instrumentos

Cuestionario para medir conocimientos sobre sexualidad responsable en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome

Marque con una (x) la opción más conveniente para su respuesta, conteste todas las preguntas. Se encontrará una serie de preguntas con relación a los conocimientos sobre sexualidad responsable, que estará dividido en 2 secciones, la primera sección con 9 preguntas sobre conocimientos de métodos anticonceptivos y la segunda sección con 8 preguntas acerca de los conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual, **lea cuidadosamente y responda.**

DATOS GENERALES:

Edad: 16-18 19-21 22-24

Grado de Instrucción: Primaria Secundaria Superior

SECCION 1: CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
N°	PREGUNTAS	DIRECCIÓN	RESPUESTA	
			SI	NO
1	La píldora anticonceptiva se debe tomar todos los días a la misma hora	+		
2	Una persona que usa siempre condón está protegida contra las infecciones de transmisión sexual	+		
3	Sólo las personas que no desean tener hijos deben usar el preservativo como método anticonceptivo	-		
4	La píldora debe tomarse el primer día de la menstruación	+		
5	El coito interruptus o la marcha atrás es un método anticonceptivo confiable	-		
6	El preservativo no debe usarse en el momento de la penetración	-		
7	Las inyecciones mensuales se aplican cada 30 días, sin dejar pasar más de 3 días para asegurar su eficacia	-		
8	El preservativo debe usarse durante todo el acto sexual	+		
9	Algunas mujeres pueden dejar de tener la menstruación durante el uso de inyecciones como MAC	+		

SECCION 2: CONOCIMIENTOS SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL				
N°	PREGUNTAS	DIRECCION	RESPUESTA	
			SI	NO
10	Las ITS pueden llegar a causar esterilidad en mujeres o varones	+		
11	El flujo vaginal abundante y de mal olor no es síntoma de que se padece de alguna ITS	-		
12	Una persona con VIH puede contagiar a otra persona por uso compartido de objetos punzocortantes	+		
13	Llagas ronchas o ampollas en los órganos sexual son síntomas de las ITS	+		
14	Las ITS provocan ardor y dolor al orinar o tener relaciones sexuales	+		
15	Algunas ITS requieren que la pareja también reciba tratamiento	+		
16	Tener varias parejas sexuales no es un factor de riesgo para contraer el virus papiloma humano	-		
17	Una mujer debe hacerse un papanicolaou al año cuando se tiene una vida sexual activa	+		

Conocimientos sobre MAC		Conocimientos sobre ITS	
ALTO	5-9 pts	ALTO	5-8 pts
MEDIO	3-4 pts	MEDIO	2-4 pts
BAJO	1-2 pts	BAJO	1 pts

**Cuestionario para identificar las prácticas sexuales de riesgo en
pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-
Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome**

Marca con una (x) la letra que crea más conveniente para su respuesta, conteste todas las preguntas. Se encontrará una serie de enunciados con relación a sus prácticas sexuales, lea cuidadosamente y responda.

DATOS GENERALES:

Edad: 16-18 19-21 22-24

Grado de Instrucción: Primaria Secundaria Superior

N°	PREGUNTAS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
		A	B	C
1	¿Ha consumido alcohol cuando ha tenido relaciones sexuales?			
2	¿Cuándo ha tenido una pareja estable tuvo relaciones con alguien que no haya sido su pareja?			
3	¿Tiene relaciones sexuales casuales?			
4	¿Ha tenido relaciones sexuales por algún interés monetario?			
5	¿Se protege usando preservativo en sus relaciones sexuales?			
6	¿Usted ha mantenido relaciones sexuales con personas de su mismo sexo?			
7	¿Practica el coito anal?			
8	¿Debe usarse el preservativo en el coito anal?			
9	¿Practica la monogamia en sus relaciones amorosas?			
10	¿Debe usarse preservativo al hacer una felación(sexo oral)?			
11	¿Ha participado en tríos sexuales?			
12	¿Visita al médico para hacerse exámenes para descartar alguna ITS?			
13	¿Consume algún tipo de droga antes de tener relaciones sexuales?			
14	¿Ha mantenido relaciones sexuales con alguna persona que tenga VIH?			
15	¿Mantuvo relaciones sexuales con alguna persona que padezca de alguna Infección de Transmisión sexual sin preservativo?			
16	¿Realiza la higiene íntima después del coito?			
17	¿Usted y su pareja han participado en juegos de intercambio de pareja sexual?			

ANEXO N° 3: Validez de Instrumentos-Consulta de Expertos

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

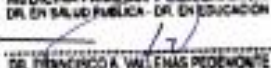
1.1 Apellidos y Nombres del Experto: VALLENAS PEDEMONTE FRANCISCO
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE UPSOB
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO PARA MEDIR CONOCIMIENTOS DE SEXUALIDAD RESPONSABLE
 1.5 Autor (a) del instrumento: ESPINUZA GARCÍA CIMENA LUCÍA

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				80	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Métodos Anticonceptivos e Infecciones de Transmisión Sexual.				80	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				80	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para Determinar los conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos e Infecciones de Transmisión Sexual.				80	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación Descriptiva				80	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
Aplicable

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN 80%

Lugar y Fecha: Lima, 07 Enero de 2019

SERVICIO MEDICO "MI SALUD"
 MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
 DR. EN SALUD PUBLICA - DR. EN EDUCACION

 DR. FRANCISCO A. VALLENAS PEDEMONTE
 C.M.P. 20328 N.N.E. 832191

Firma del Experto
 D.N.I. N° 07406196
 Teléfono

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Basilio RODRIGUEZ ELI
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Asesor de D.S.J.B
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del Instrumento: CUESTIONARIO PARA MEDIR CONOCIMIENTOS DE SEXUALIDAD RESPONSABLE
 1.5 Autor (a) del Instrumento: EPINUCHA GARCIA CIMENA LUCIA

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Eccelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Métodos Anticonceptivos e Infecciones de Transmisión Sexual.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para Determinar los conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos e Infecciones de Transmisión Sexual.					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Descriptiva					85%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplica

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%

Lugar y Fecha: Lima, 28 Enero de 2019

Eli Basilio Rodríguez

COESPE N° 444

Firma del Experto

D.N.I N° 19209993

Teléfono 977 414 879

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: VALDIVIA GONZALEZ GUILBERTO
 1.2 Cargo e Institución donde labora: ANÁLISIS MÉDICO (M.D. EN GINECOLOGÍA)
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del Instrumento: ENCUESTA SOBRE CONOCIMIENTOS DE TRANSMISIÓN SEXUAL
 1.5 Autor (a) del Instrumento: STANISLAO GARCÍA PINEDA LUERA


INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					82%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					82%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Métodos Anticonceptivos e Infecciones de Transmisión Sexual.					82%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					82%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					82%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para Determinar los conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos e Infecciones de Transmisión Sexual.					82%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					82%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					82%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación Descriptiva					82%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

82%

Lugar y Fecha: Lima, 31 Enero de 2019

Firma del Experto: 

D.N.I. No. 8225370

Teléfono 990 818 179

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: VALLENAS PEDEMONTE FRANCISCO
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE UPSJB
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR PRACTICAS SEXUALES DE RIESGO
 1.5 Autor (a) del instrumento: ESPINOSA GARCIA, GINGUA LULIA

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				70	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas				80	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Prácticas Sexuales de Riesgo.				80	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				70	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				80	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para identificar Prácticas Sexuales de Riesgo.				80	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				80	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				80	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Descriptiva				80	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

80.

Lugar y Fecha: Lima, 07 Enero de 2019

Firma del Experto

D.N.I. Nº 07406186

Teléfono

SERVICIO MEDICO "MI SALUD"
 MEDICINA FAMILIAR Y CONSULTORIO
 DR. EN SALUD PUBLICA-DR EN EDUCACION
 DR. FRANCISCA VALLENAS PEDEMONTE
 CMP 20528 RNE. 032191

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Basán Rodríguez JS
 1.2 Cargo e institución donde labora: Docente UPSTB
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO
 1.5 Autor (a) del instrumento: ESPINOSA GARCÍA GIMENA LUCÍA

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Prácticas Sexuales de Riesgo.					85%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					85%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para identificar Prácticas Sexuales de Riesgo.					85%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					85%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Descriptiva					85%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplica

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

85%

Lugar y Fecha: Lima, 18 Enero de 2019

El Basán Rodríguez
COESPE N° 444

Firma del Experto

D.N.I N° 7209983

Teléfono 919 814879

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: **VÁSQUEZ GÓMEZ GUILLERMO**
 1.2 Cargo e institución donde labora: **ASISTENTE MEDICO HOSP. SAN BARTOLOME**
 1.3 Tipo de Experto: **Metodólogo Especialista** Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: **CUESTIONARIO IDENTIFICAR PRÁCTICAS SEXUALES DE RIESGO**
 1.5 Autor (a) del instrumento: **ESTRADA CARLA CIMENA LUCIA**

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.				79%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.				79%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre Prácticas Sexuales de Riesgo.				79%	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.				79%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.				79%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para identificar Prácticas Sexuales de Riesgo.				79%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.				79%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.				79%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Descriptiva				79%	

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

APLICA

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

79%

Lugar y Fecha: Lima, 27 Enero de 2019


 Firma del Experto
 D.N.I N° 827315
 Teléfono 999918187

ANEXO N° 4: Confiabilidad de Instrumentos-Estudio Piloto

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Validación de cuestionario para medir conocimientos sobre Sexualidad Responsable en pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-niño San Bartolome.

Para la validación del instrumento se aplicó un estudio piloto a 30 pacientes del Hospital Vitarte, dicho cuestionario consta de 17 preguntas.

Resultado: Alfa de Cronbach global

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,761	,760	17

El resultado del alfa de cronbach global fue de 0.761 por lo tanto se considera una confiabilidad buena.

Resultado: Alfa de Cronbach por preguntas.

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	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
La píldora anticonceptiva se debe tomar todos los días a la misma hora	6,47	12,533	,407	.	,744
Una persona que usa preservativo (condón) está protegida contra las infecciones de transmisión sexual	6,67	12,989	,286	.	,754
Sólo las personas que no desean tener hijos deben usar el preservativo como método anticonceptivo	6,50	12,879	,303	.	,753
La pildora debe tomarse el día que inicia la menstruación	6,60	12,869	,309	.	,752

El coito interruptus o la marcha atrás es un método anticonceptivo confiable	6,33	12,920	,329	.	,750
El preservativo no debe usarse en el momento de la penetración	6,60	12,248	,493	.	,736
Las inyecciones mensuales se aplican cada 30 días, sin dejar pasar más de 3 días para asegurar su eficacia	6,53	11,775	,632	.	,723
El preservativo debe usarse durante todo el acto sexual	6,73	13,513	,149	.	,764
Algunas mujeres pueden dejar de tener la menstruación durante el uso de inyecciones como MAC	6,70	13,183	,238	.	,758
Las ITS pueden llegar a causar esterilidad en mujeres o varones	6,67	13,126	,246	.	,757
El flujo vaginal abundante y de mal olor no es síntoma de que se padece de alguna ITS	6,63	12,999	,276	.	,755
Una persona con VIH puede contagiar a otra persona por uso compartido de objetos punzocortantes	6,60	12,662	,369	.	,747
Llagas ronchas o ampollas en los órganos sexual son síntomas de las ITS	6,57	12,668	,364	.	,748
Las ITS provocan ardor y dolor al orinar o tener relaciones sexuales	6,70	13,183	,238	.	,758
Algunas ITS requieren que la pareja también reciba tratamiento	6,70	12,976	,299	.	,753
Tener varias parejas sexuales no es un factor de riesgo para contraer el virus papiloma humano	6,77	12,530	,474	.	,739
Una mujer debe hacerse un papanicolaou al año cuando se tiene una vida sexual activa	6,77	12,599	,451	.	,741

El resultado del Alfa de Cronbach para cada pregunta es mayor de 0.7 por lo tanto se considera que la confiabilidad de cada pregunta que conforma el cuestionario es buena.

Lima, 22 de Enero del 2019

Eli Bazán Rodríguez
COESPE N° 444

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Validación de cuestionario para identificar Prácticas Sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-niño San Bartolome.

Para la validación del instrumento se aplicó un estudio piloto a 30 pacientes del Hospital Vitarte, dicho cuestionario consta de 17 preguntas.

Resultado: Alfa de Cronbach global

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,710	,714	17

El resultado del alfa de cronbach global fue de 0.710 por lo tanto se considera una confiabilidad buena.

Resultado: Alfa de Cronbach por preguntas.

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	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Ha consumido alcohol antes de tener relaciones sexuales?	33,53	30,051	,150	,576	,714
¿Cuándo ha tenido una pareja estable tuvo relaciones con alguien que no haya sido su pareja?	32,77	29,495	,299	,633	,698
¿Tiene relaciones sexuales casuales?	32,77	30,047	,251	,589	,702
¿Ha tenido relaciones sexuales por algún interés monetario?	33,83	28,557	,430	,672	,686
¿Se protege usando preservativo en sus relaciones sexuales?	33,50	29,293	,206	,416	,709
¿Usted ha mantenido relaciones sexuales con personas de su mismo sexo?	33,13	28,464	,355	,621	,691
¿Practica el coito anal?	32,83	30,557	,151	,594	,711

¿Debe usarse el preservativo en el coito anal?	34,00	28,621	,439	,558	,685
¿Practica la monogamia en sus relaciones amorosas?	33,43	29,840	,191	,362	,709
¿Debe usarse preservativo al hacer una felación(sexo oral)?	33,37	27,964	,386	,568	,687
¿Ha participado en tríos sexuales?	33,07	29,030	,254	,476	,703
¿Visita al médico para hacerse exámenes para descartar alguna ITS?	33,10	29,059	,328	,481	,695
¿Consumo algún tipo de droga antes de tener relaciones sexuales?	33,27	27,995	,348	,514	,692
¿Ha mantenido relaciones sexuales con alguna persona que tenga VIH?	32,93	29,030	,282	,626	,699
¿Mantuvo relaciones sexuales con alguna persona que padezca de alguna Infección de Transmisión sexual sin preservativo?	33,30	30,976	,059	,507	,722
¿Realiza la higiene íntima después del coito?	33,33	27,954	,401	,581	,686
¿Usted y su pareja han participado en juegos de intercambio de pareja sexual?	33,17	26,144	,588	,676	,663

El resultado del Alfa de Cronbach para cada pregunta es mayor de 0.6 por lo tanto se considera que la confiabilidad de cada pregunta que conforma el cuestionario es buena.

Lima, 22 de Enero del 2019

Eli Bazán Rodríguez
COESPEN N° 444

ANEXO N° 5: Matriz de Consistencia

ALUMNO: Espinoza García, Gimena Lucía.

ASESOR: Dr. Vallenias Pedemonte, Francisco.

LOCAL: Chorrillos

TEMA: Conocimientos sobre sexualidad responsable, prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>General:</p> <p>PG: ¿Cuál es el nivel de Conocimientos sobre sexualidad responsable, prácticas sexuales en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE 1: ¿Cuál es el nivel de conocimientos generales sobre el uso de métodos anticonceptivos en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-</p>	<p>General:</p> <p>OG: Determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad responsable, prácticas sexuales en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE1: Conocer el nivel de conocimientos generales sobre métodos anticonceptivos en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente</p>	<p>General:</p> <p>HG: El presente estudio prescindirá de hipótesis por ser de tipo descriptivo</p> <p>Específicas:</p> <p>HE1:</p> <p>HE2:</p>	<p>Variable: Conocimientos sobre sexualidad responsable</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento sobre Métodos anticonceptivos -Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual <p>Variable: Prácticas sexuales de riesgo</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Practica del coito vaginal sin uso del preservativo - Practica del coito anal sin uso de preservativo. - Uso de alcohol y/o drogas en la relación sexual

<p>Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019?</p> <p>PE 2: ¿Cuál es el nivel de conocimientos generales sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019?</p> <p>PE 3: ¿Cuáles son las prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019?</p>	<p>Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019</p> <p>OE 2: Determinar el nivel de conocimientos generales sobre infecciones de transmisión sexual en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019</p> <p>OE 3: Identificar las prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019</p>	<p>HE3:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Felación sin uso de preservativo - Relaciones sexuales con el mismo sexo - Relaciones sexuales con encuentros casuales - Relaciones sexuales con dos personas al mismo tiempo, en paralelo - Participación en tríos sexuales
Diseño metodológico	Población y Muestra		Técnicas e Instrumentos
<p>- Nivel : Descriptivo</p>	<p>Población: 120 pacientes y se trabajará con el total de la población</p>		<p>Técnica:</p>

<p>- Tipo de Investigación:</p> <p>Observacional, Prospectivo, Transversal</p>	<p>Criterios de Inclusión: Pacientes de 16 a 24 años No importa el estado civil No importa el grado de instrucción Que tenga o no hijos Embarazada o no embarazadas Púerperas o no púerperas</p> <p>Criterios de exclusión: Pacientes menores de 16 y mayores de 24</p> <p>N= 105 pacientes</p> <p>Tamaño de muestra: Se trabajará con el total de la población objetivo.</p> <p>Muestreo: No probabilístico</p>	<p>Encuesta Entrevista</p> <p>Instrumentos: Cuestionario sobre Prácticas Sexuales de Riesgo Escala Ordinal de Likert para Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos e Infecciones de Transmisión Sexual</p>
--	---	--

ANEXO N° 6: Consentimiento Informado

Yo, _____, de _____ años de edad, acepto de manera voluntaria participar en la investigación sobre **“Conocimientos sobre sexualidad responsable, prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019”**, que será realizada por la estudiante de Medicina Humana Gimena Lucía Espinoza García para Optar El Título Profesional De Médico Cirujano. La aplicación de los instrumentos se realizará como parte de una investigación para saber el grado de información que tiene las pacientes sobre métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual. La información obtenida en esta investigación será confidencial ya que la encuesta es anónima.

Lima, _____ de _____ del 2019

Firma del tutor

DNI:

ANEXO N° 7: Asentimiento Informado

Yo, _____, de _____ años de edad, acepto de manera voluntaria participar en una investigación sobre **“Conocimientos sobre sexualidad responsable, prácticas sexuales de riesgo en pacientes atendidas en consultorio externo del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Docente Madre-Niño San Bartolome, periodo Diciembre 2018 y Enero 2019”**, Que será realizada por la estudiante de Medicina Humana Gimena Lucía Espinoza García, para Optar El Título Profesional De Médico Cirujano.

Se considerarán los siguientes criterios:

- Se realizará una encuesta que se le aplicará a la paciente atendida en el servicio de Gineco-Obstetricia.
- La información obtenida será confidencial porque el cuestionario es anónimo.
- se contribuirá a que las instituciones correspondientes respondan satisfactoriamente a las necesidades de esta población de adolescentes en cuanto a su comportamiento sexual.

Lima, _____ de _____ del 2019

Firma de la Participante