



Universidad  
Nacional  
de Loja

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**  
**FACULTAD DE LA SALUD HUMANA**  
**CARRERA DE MEDICINA**

**Conocimientos, actitudes y prácticas sobre  
sexualidad en adolescentes de la unidad educativa  
fiscomisional San José de Calasanz del cantón  
Saraguro.**

Trabajo de titulación previo a la obtención  
del título de Médica General

**AUTORA:**

Maritza Magdalena Armijos Toalongo

**DIRECTORA:**

Dra. María Susana González García, Mg. Sc.

Loja – Ecuador

Año: 2022

## Certificación

Loja, 8 de noviembre de 2022.

Dra. María Susana González García. Mg. Sc.

**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACION**

### Certifico:

Que he revisado y orientado todo proceso de la elaboración del trabajo de titulación: **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro**, de la autoría de la estudiante Srta. Maritza Magdalena Armijos Toalongo, previa a la obtención del título de Médico general, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja, para el efecto, autorizo la presentación para su respectiva sustentación y defensa.



Firmado electrónicamente por:  
MARIA SUSANA  
GONZALEZ  
GARCIA

Dra. María Susana González García, Mg. Sc.

**DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACION**

## **Autoría**

Yo, **Maritza Magdalena Armijos Toalongo**, declaro ser autora del presente trabajo de titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido de la misma. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi trabajo de titulación en el Repositorio Digital Institucional - Biblioteca Virtual.

**Firma:**

**Cédula de identidad:** 1104852007

**Fecha:** 25 de noviembre del 2022

**Correo electrónico:** mmarmijost@unl.edu.ec

**Teléfono o celular:** 096 751 4940

**Carta de autorización del trabajo de titulación por parte de la autora para la consulta de producción parcial o total, y publicación electrónica del texto completo.**

Yo, **Maritza Magdalena Armijos Toalongo**, declaro ser autora del trabajo de titulación denominado **Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro**, como requisito para optar el título de **Médico general**; autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del trabajo de titulación que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los 25 días del mes de noviembre del dos mil veinte y dos, firma la autora.

**Firma:**

**Autora:** Maritza Magdalena Armijos Toalongo

**Cédula:** 1104852007

**Dirección:** Calle El Oro y José María Vivar

**Correo electrónico:** mmarmijost@unl.edu.ec

**Teléfono:** 2200-038                      **Celular:** 096 751 4940

**DATOS COMPLEMENTARIOS:**

**Directora del trabajo titulación:** Dra. María Susana González García, Mg. Sc.

**Tribunal de grado:**

**Presidenta del tribunal:** Dr. Lyndon Bismark Zapata Loaiza, Esp.

**Miembro del tribunal:** Dr. Jaime Vladimir Morillo Ramon, Esp

**Miembro del tribunal:** Dr. Edwin Fabricio Nagua Carrión.

## **Dedicatoria**

Quiero dedicar este trabajo de titulación primeramente a mis padres German y Rosa Ana quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más; por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mis hermanos Fabricio y Jennifer por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento.

A mis abuelitos Manuel y Delia que son parte integral de mi vida, especialmente a mi abuelito Manuel quien con su amor me enseñó el valor del trabajo duro, hoy junto con mi abuelita Magdalena son mis angelitos, pero siempre serán mi motivación para no rendirme ante nada. Nunca le olvidaré mi amor eterno....

A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

Maritza Magdalena Armijos Toalongo

## **Agradecimiento**

Mi agradecimiento a Dios por darme su amor infinito y haberme permitido llegar hasta aquí, por darme fuerza y salud para llevar a cabo mis metas y objetivos.

A mis padres por el apoyo incondicional que siempre me han brindado en todos los proyectos y demás metas que me he trazado en la vida, que, a pesar de la distancia, siempre sentí su mano protectora y su voz de aliento y respaldo, siempre los he sentido aquí a mi lado.

Infinitas gracias a la Universidad Nacional de Loja, a la Facultad de la Salud Humana, a mi hermosa carrera de Medicina, a sus docentes, por la excelente formación académica, brindada en todo el tiempo que duró la carrera.

De manera especial, agradecida con las autoridades de la Unidad Educativa San José de Calasanz del cantón Saraguro por permitirme llevar a cabo mi trabajo de investigación, esperando que los resultados de la misma, sirvan como herramienta para el futuro del plantel.

Un agradecimiento especial a todos mis maestros de la carrera de Medicina por su contribución a mi formación académica con sus valiosos conocimientos y su tiempo dedicado en todos estos años.

De manera especial a mi directora de trabajo de titulación Dra. María Susana González García, por su valioso aporte académico, el cual fue de gran ayuda durante el proceso y culminación del presente trabajo investigativo.

Infinitas gracias a todos ustedes

Maritza Magdalena Armijos Toalongo

## Índice de contenidos

Portada .....	ii
Certificación .....	ii
Autoría.....	iii
Carta de autorización del trabajo de titulación por parte de la autora para la consulta de producción parcial o total, y publicación electrónica del texto completo. ....	iv
Dedicatoria .....	v
Agradecimiento .....	vi
Índice de contenidos.....	vii
Índice de tablas.....	ix
Índice de anexos.....	x
1 Título .....	1
2 Resumen.....	2
2.1 Abstract .....	3
3 Introducción .....	4
4 Marco teórico .....	7
4.1 Sexualidad.....	7
4.1.1 <i>Comportamiento sexual</i> .....	7
4.1.2 <i>Prácticas sexuales</i> .....	7
4.1.3 <i>Masturbación</i> .....	7
4.2 Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad.....	8
4.2.1 <i>Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos</i> .....	9
4.2.2 <i>Educación integral en sexualidad [EIS]</i> .....	9
4.3 Adolescencia .....	11
4.3.1 <i>Definición de adolescencia</i> .....	11
4.3.2 <i>Etapas de la adolescencia</i> .....	12
4.3.3 <i>Aspecto biológico del adolescente</i> .....	13
5 Metodología .....	14
5.1 Área de estudio .....	14
5.2 Procedimiento .....	14
5.3 Procesamiento y análisis de datos .....	17
6 Resultados.....	19
6.1 Datos demográficos .....	19
6.2 Información del cuestionario .....	20
7 Discusión .....	23

8	Conclusiones .....	25
9	Recomendaciones.....	26
10	Bibliografía .....	27
11	Anexos .....	30



## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Ejes de las EIS y sus respectivos temas .....	10
<b>Tabla 2.</b> Escala de valoración para conocimiento .....	17
<b>Tabla 3.</b> Escala de valoración para actitudes .....	17
<b>Tabla 4.</b> Escala de valoración para prácticas .....	17
<b>Tabla 5.</b> Datos demográficos de los adolescentes de la Unidad Educativa San José de Calasanz .....	19
<b>Tabla 6.</b> Tabla resumen del conocimiento de salud sexual y reproductiva .....	20
<b>Tabla 7.</b> Tabla resumen de las actitudes frente a la salud sexual y reproductiva .....	21
<b>Tabla 8.</b> Tabla resumen de prácticas de salud sexual y reproductiva .....	21
<b>Tabla 9.</b> Ha tenido relaciones sexuales .....	43
<b>Tabla 10.</b> Edad en la que empezó a tener relaciones sexuales .....	43
<b>Tabla 11.</b> Tiene hijos .....	43
<b>Tabla 12.</b> Cantidad de hijos que tienen .....	43
<b>Tabla 13.</b> Año de estudios que cursan actualmente los adolescentes .....	44
<b>Tabla 14.</b> Conocimiento sobre salud sexual .....	45
<b>Tabla 15.</b> Actitudes sobre salud sexual .....	45
<b>Tabla 16.</b> Prácticas de salud sexual .....	47
<b>Tabla 17.</b> Conocimientos sobre salud reproductiva .....	47
<b>Tabla 18.</b> Actitudes sobre salud reproductiva.....	48
<b>Tabla 19.</b> Prácticas sobre salud reproductiva.....	49
<b>Tabla 20.</b> Conocimiento sobre VIH/SIDA/ITS .....	49
<b>Tabla 21.</b> Actitudes sobre VIH/SIDA/ITS .....	51
<b>Tabla 22.</b> Prácticas que sugieren contraer VIH/SIDA/ITS.....	52
<b>Tabla 23.</b> Conocimiento sobre uso del condón .....	53
<b>Tabla 24.</b> Actitudes sobre el uso del condón.....	54
<b>Tabla 25.</b> Prácticas sobre el uso del condón.....	55

## Índice de anexos

<b>Anexo 1.</b> Aprobación de proyecto.....	35
<b>Anexo 2.</b> Informe de pertinencia.....	36
<b>Anexo 3.</b> Asignación de director de trabajo de titulación .....	37
<b>Anexo 4.</b> Oficio de recolección de datos .....	33
<b>Anexo 5.</b> Autorización para recolección de datos .....	34
<b>Anexo 6.</b> Consentimiento informado .....	35
<b>Anexo 7.</b> Formulario para recolectar características sociodemográficas .....	36
<b>Anexo 8.</b> Cuestionario.....	37
<b>Anexo 9.</b> Resultados.....	43
<b>Anexo 10.</b> Certificación del tribunal de grado.....	56
<b>Anexo 11.</b> Certificación de traducción del abstract .....	57

## **1 Título**

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro

## 2 Resumen

La sexualidad en los adolescentes es un tema tabú que no ha sido tratado con la importancia que amerita con respecto a la salud sexual y reproductiva de este grupo etario de la población; dejando entender que la sexualidad trata únicamente de los órganos sexuales reproductivos. Es por ello que el desarrollo del presente trabajo tuvo como objetivo general identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional San José de Calasanz del Cantón Saraguro. Para ello fue necesario realizar una investigación con enfoque cuantitativo y tipo de diseño descriptivo transversal, que permitió: a) Caracterizar sociodemográficamente a la población de estudio; b) Determinar su nivel de conocimiento; c) Establecer sus actitudes y, d) Reconocer las prácticas con respecto a la sexualidad. Para ello se utilizó un test con cuatro dimensiones: 1) salud sexual, 2) salud reproductiva, 3) VIH/SIDA/ITS y 4) uso del condón, que estuvieron subdivididas en tres ítems: 1) conocimiento, 2) actitud y, 3) práctica. Se obtuvieron los siguientes resultados: el nivel de conocimiento sobre salud sexual, VIH/SIDA/ITS y, uso del condón es bueno entre los adolescentes, al igual que las actitudes; en lo que respecta a las prácticas, éstas son muy buenas en cuanto a salud sexual, VIH/SIDA/ITS y, uso del condón. La salud reproductiva, en los tres niveles estudiados, se encuentra en un rango regular.

**Palabras claves:** adolescencia, salud-reproductiva, salud-sexual, sexualidad.

## 2.1 Abstract

Adolescent sexuality is a taboo subject that has not been treated with the importance it deserves with respect to the sexual and reproductive health of this age group of the population; leaving it understood that sexuality deals solely with the reproductive sexual organs. That is why the development of this work had as a general objective to identify the level of knowledge, attitudes and practices on sexuality of adolescents of the San José de Calasanz Fiscomisional Educational Unit of the Saraguro Canton. For this, it was necessary to carry out a research with a quantitative approach and a type of cross-sectional descriptive design, which allowed:

- a) To characterize the study population sociodemographically;
- b) Determine their level of knowledge;
- c) Establish their attitudes and,
- d) Recognize practices regarding sexuality.

For this, a test with four dimensions was used: 1) sexual health, 2) reproductive health, 3) HIV/AIDS/STIs and 4) condom use, which were subdivided into three items: 1) knowledge, 2) attitude and, 3) practice. The following results were obtained: the level of knowledge about sexual health, HIV/AIDS/STIs, and condom use is good among adolescents, as are attitudes; As far as practices are concerned, these are very good in terms of sexual health, HIV/AIDS/STIs, and condom use. Reproductive health, at the three levels studied, is in a regular range.

**Keywords:** adolescence, knowledge, practices, reproductive-health, sexual-health, sexuality.

### 3 Introducción

La sexualidad es un aspecto fundamental en el desarrollo humano, que involucra prácticas y experiencias relacionadas con la satisfacción, la afectividad, el placer, los sentimientos y la salud, dichas experiencias varían según los contextos temporales, sociales y generacionales, construyendo la identidad del adolescente. Sin embargo, en muchas sociedades, sus experiencias están censuradas y limitadas por tabúes, prejuicios y relaciones de poder (Dutra Sehnem, y otros, 2019).

Investigar sobre temas como adolescencia y sexualidad conlleva a reconfirmar que este continúa siendo un tema tabú que desde temprana edad influye en la salud sexual y reproductiva de las personas (Parra y Galarza, 2018).

Según un estudio de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa de Venezuela demostró que el 34.5% de los adolescentes respondieron que si tenían actividad sexual, siendo mayor en el sexo masculino; los estudiantes inician la actividad sexual en la adolescencia media, siendo más frecuente en los varones. En relación al número de parejas al año predominó una pareja para ambos sexos. El mayor porcentaje de los encuestados afirmó que utilizan métodos anticonceptivos, con un predominio en el sexo masculino, siendo el método más utilizado el de barrera (Libreros et al., 2008).

Así mismo otra investigación de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la sexualidad en una población adolescente escolar en Colombia, determinaron que entre los 12 y los 13 años es el momento donde se inician los programas más intensivos de educación sexual a nivel escolar. Ello explica que existan cerca de un 38 % de adolescentes que no han recibido información sobre planificación. En Colombia al igual que otras partes de Latinoamérica los jóvenes (de 13 a 19 años) reciben información acerca de métodos de anticoncepción a nivel del colegio, siendo reforzado por la familia, pero y a pesar de ello, el 52 % no entiende los métodos de anticoncepción así como no identifican la importancia del condón como factor protector de enfermedades de transmisión sexual (ETS) (17 % no cree y

37 % no está seguro) este estudio confirma la tendencia del inicio de la vida sexual más temprano, la información recibida no retrasa el inicio de la vida sexual y la información se da pero existen problemas en el proceso pues los jóvenes no tienen los conocimientos esperados. Que no se está usando el condón cómo y en las circunstancias que se esperaba (González J. , 2009). Por otro lado la investigación Cambios persistentes en conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes y jóvenes escolarizados de cuatro municipios de Santander - Colombia dedujeron que las y los estudiantes inician las relaciones sexuales a una edad promedio de 15.4 años y con solo un mes de diferencia por género, el tema del autocuidado en las relaciones sexuales de ese 50% de las y los adolescentes y jóvenes del estudio que había iniciado vida sexual es francamente preocupante: solo 3 de cada 10 uso el condón en la primera y en la última relación sexual (Niño et al., 2012).

En un trabajo investigativo de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil realizado en el año 2016 titulado “Conocimiento, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes Unidad Educativa voluntad de Pascuales Julio 2015 a Junio 2016” de autoría de Terán (2016) los resultados fueron que existe un gran desconocimiento acerca del concepto y significado de la salud sexual y reproductiva, lo que hace evidente el riesgo sexual y reproductivo que existe en los adolescentes, así como la dificultad para resolver las complicaciones que se le pueden presentar durante o después de su práctica.

A nivel del cantón Saraguro no existe ningún estudio previo sobre este tipo de investigación en los adolescentes. Es por ello que se emprende en este estudio, debido a las situaciones de riesgo a las que están expuestos los adolescentes y de manera específica los que estudian en la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz perteneciente al cantón Saraguro; para una vez identificados los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva, poder establecer recomendaciones que eviten el inicio precoz de la actividad sexual sin la debida protección por lo que esto conlleva al embarazo no deseado, el cual ya es un problema tanto biológico-social, psicológico para la adolescente, su familia, la sociedad y principalmente para el recién nacido; así como también la decepción y depresión

escolar en algunas adolescentes embarazadas que en ocasiones dejan de estudiar por las críticas que pueden recibir por parte de sus compañeros.

Con esta investigación, se pretende que las autoridades de la unidad educativa fiscomisional "San José de Calasanz" del cantón Saraguro emprendan en acciones de promoción de la salud y la prevención de enfermedades especialmente las de transmisión sexual y otras problemáticas que conllevan al inicio precoz de su vida sexual. Así mismo para que promuevan en los adolescentes de este centro educativo, llevar una salud sexual responsable y segura. Donde se beneficiarán todos quienes conforman esta unidad educativa: padres de familia, los adolescentes, los docentes y las autoridades

El presente trabajo dentro de las líneas de investigación de la carrera de Medicina Humana está orientado en la tercera línea que abarca salud enfermedad del niño/a y adolescente. Y pretende dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre sexualidad en adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro?

Es así que el desarrollo de este tema de investigación, permitió: a) Caracterizar sociodemográficamente a los estudiantes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz. que participaran en la investigación; b) Determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz; c) Establecer las actitudes de los adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz, y; d) Reconocer las prácticas con respecto a sexualidad de los adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz



## **4 Marco teórico**

### **4.1 Sexualidad**

Parte de la formación integral y desarrollo sano de un adolescente es la educación sexual que se le brinde de acuerdo a la edad que tenga; para que así pueda adoptar actitudes para su vida, tener una salud aceptable y apropiada para su edad y crear entornos seguros para él (OMS, 2022).

#### **4.1.1 *Comportamiento sexual***

El comportamiento sexual del adolescente se encuentra sujeto al sistema heteronormativo que existe en el contexto de la sociedad que transmite valores y creencias socioculturales; donde el hombre adolescente es activamente sexual y la mujer debe ser pasiva y sumisa (Pease, 2021).

#### **4.1.2 *Prácticas sexuales***

En la primera etapa de la adolescencia las prácticas sexuales suelen ser esporádicas, ya que inicialmente recurren a la masturbación y fantasías sexuales; ya en la segunda etapa se empieza a dar encuentros físicos con coito. La conducta que el adolescente adquiera sobre su sexualidad depende de factores como: madurez física y cognitiva, ser vulnerable, expuesto a seguir un modelo de conducta sexual de algún adulto cercano a él, mayor libertad sexual, ser influenciado por personas cercanas que condicionan su comportamiento. De acuerdo a la respuesta o influencia de estos factores, se expone a riesgos como enfermedades de transmisión sexual o embarazo no deseado (Ayuso et al., 2018).

#### **4.1.3 *Masturbación***

La masturbación es el acto de auto suministrarse goce sexual por medio de fantasías sexuales o caricias corporales a los órganos genitales que terminan con la eyaculación en el caso de los hombres u orgasmo en el caso de las mujeres (Alvaré, 2020). Esta nace del anhelo de conocer su propio cuerpo y cómo este reacciona, se da más en los hombres que en las mujeres. Si bien empieza como una maniobra exploratoria, después continuará como una práctica de descarga de tensiones y satisfacción de sus deseos sexuales ante la ausencia de pareja sexual (Acarín, 2018).

Si bien es un derecho incuestionable de autocomplacencia, este se convierte en un problema cuando adquiere tintes de masturbación compulsiva donde de a poco se va perdiendo la autosatisfacción y el alivio esperados, lo que puede provocar síntomas de ansiedad y compulsión (González Y. , 2021).

#### **4.2 Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad**

Hablar de sexualidad es un tema que hoy en día, aún asusta, por ello es que se observa una infancia asexuada y a la educación sexual como un resumen de conocimientos transmitidos a través de la palabra y desde planos biologicistas; donde se deja al margen de dicha educación, al cuerpo; siendo necesario que esta educación se base en el conocimiento de sí, el respeto a la igualdad, a la diversidad, basada en el aprendizaje a la convivencia; desde el respeto y la comprensión, de tal manera que esta educación se la abarque desde el acto afectivo y de amor (Bejarano y Ytarte, 2019).

Por otro lado, la paternidad en el caso de los adolescentes, constituye parte del proceso de una transición hacia la adultez prematura; ya que lleva a resignificar de manera abrupta su identidad; es decir cómo ser hijo, estudiante, pareja, padre/madre; asume una responsabilidad de adulto que le lleva a cambiar inclusive sus hábitos, su rutina, ya que a partir de ahora tendrá que ver por él y por su familia (Lafaurie y Sánchez, 2018).

Dentro de las actitudes de los adolescentes, sobre sexualidad, Pinos et al (2017), han identificado las siguientes: el sentido de la sexualidad es la procreación dentro del matrimonio; el falso naturalismo de la sexualidad que no requiere ser abordado; la actitud liberal impositiva, que propone el rechazo moral a la vida sexual; y las actitudes procedentes de la parte afectiva del adolescente que resalta la importancia de los valores para vivir una sexualidad integral.

#### **4.2.1 *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos***

El inicio de la vida sexual de los adolescentes se puede dar en diferentes edades, dando inicio a esta fase de sus vidas sin los conocimientos apropiados sobre métodos anticonceptivos y biología de reproducción, debido a valores tradicionales, creencias y mitos sobre sexualidad e igualdad de género. Este inicio puede idealizarse como una etapa romántica o un debut sexual que responda a las exigencias de una cultura machista; que genera enfrentarse a riesgos como un embarazo no deseado o adquisición de Infecciones de Transmisión Sexual [ITS], por el desconocimiento de métodos anticonceptivos y su uso (Reyes, 2017).

#### **4.2.2 *Educación integral en sexualidad [EIS]***

El Estado ecuatoriano, busca a través del EIS, proveer a la niñez y adolescencia, conocimientos, habilidades, actitudes y valores que los empoderen para hacer de su salud, bienestar y dignidad una realidad que les permita tener un enfoque positivo de la sexualidad a lo largo de sus vidas. Son ocho ejes que se encuentran distribuidos por grupos de edad: de 5 a 8 años, de 12 a 15 años y de 15 a 18 años, como se muestra en la siguiente tabla:

**Tabla 1.** Ejes de las EIS y sus respectivos temas

Ejes	Temas
1. Relaciones	<ul style="list-style-type: none"><li>• Familias</li><li>• Amistad, amor y relaciones románticas</li><li>• Tolerancia, inclusión, respeto.</li><li>• Compromisos a largo plazo y crianza</li></ul>
2. Valores, derecho, cultura y sexualidad	<ul style="list-style-type: none"><li>• Valores y sexualidad</li><li>• Derechos humanos y sexualidad</li><li>• Cultura, sociedad y sexualidad</li></ul>
3. Cómo entender el género	<ul style="list-style-type: none"><li>• Construcción social del género y de las normas de género</li><li>• Igualdad, estereotipos y prejuicios de género</li><li>• Violencia de género</li></ul>
4. La violencia y la seguridad personal	<ul style="list-style-type: none"><li>• Violencia</li><li>• Consentimiento, privacidad e integridad física.</li><li>• Uso de las tecnologías de información y comunicación (TIC)</li></ul>
5. Habilidades para la salud y el bienestar	<ul style="list-style-type: none"><li>• Influencia de normas y grupos de pares en la conducta sexual.</li><li>• Toma de decisiones.</li><li>• Habilidades de comunicación, rechazo y negociación.</li><li>• Alfabetización mediática y sexualidad</li><li>• Cómo encontrar ayuda y apoyo</li></ul>
6. El cuerpo humano y el desarrollo	<ul style="list-style-type: none"><li>• Anatomía y fisiología sexual y reproductiva</li><li>• Reproducción</li><li>• Pubertad</li><li>• Imagen corporal</li></ul>
7. Sexualidad y conducta sexual	<ul style="list-style-type: none"><li>• Relaciones sexuales, sexualidad y ciclo de vida sexual.</li><li>• Conducta sexual y respuesta sexual</li></ul>
8. Salud sexual y reproductiva	<ul style="list-style-type: none"><li>• Embarazo y prevención del embarazo</li></ul>

- 
- Estigma del VIH y del sida, atención médica, tratamiento y apoyo.
  - Cómo entender, reconocer y reducir el riesgo de ITS, incluido el VIH.
- 

Nota: Este material ha sido validado por organismos internacionales e implementado como marco de referencia en el currículo de EIS en Ecuador. Tomado de Ministerio de Educación del Ecuador (2021).

### **4.3 Adolescencia**

#### **4.3.1 Definición de adolescencia**

La palabra adolescente proviene del latín “adolescere” cuyo significado es crecer o madurar; es así que de acuerdo a cómo suceda esta etapa, se definirá la calidad de vida del individuo (Bouvier, 2020).

La adolescencia es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), como la etapa de transición entre la niñez y la vida adulta de una persona, por lo general esta se da entre los 10 y 18 años. En Ecuador (Congreso Nacional, 2003), el código de la niñez y la adolescencia, aún vigente, estipula que adolescente es todo ser humano entre doce y dieciocho años.

En este periodo de tiempo las personas, experimentan alteraciones de tipo físico, psíquico y social que transforman al niño en un adulto (Herrera, 2021). Representa una etapa complicada, llena de desafíos y preguntas, pero importante y necesaria para ser adulto; pues posibilita oportunidades de aprendizaje y desarrollo de fortalezas (El Fondo de las Naciones Unidas [UNICEF], 2020).

La adolescencia incluye cambios físicos, sexuales, sociales, cognitivos y emocionales; así como la manera en que la persona se relaciona con los demás (Allen y Waterman, 2019).

## **4.3.2 Etapas de la adolescencia**

### **4.3.2.1 Adolescencia temprana.**

Se da entre los 10 y 13 años, la persona empieza a experimentar cambios físicos, debido a las hormonas sexuales: cambio de voz, crece vello púbico y en axilas, incrementa el sudor corporal, hay presencia de acné (UNICEF, 2020). En las mujeres se da el desarrollo de los senos y en los varones el incremento del tamaño de los testículos. La mayoría de niñas experimentan su primera menstruación. Sienten curiosidad y ansiedad por lo que está sucediendo con sus cuerpos, algunos inclusive, cuestionan su identidad de género, se vuelven egocentristas (Allen y Waterman, 2019).

### **4.3.2.2 Adolescencia media.**

Se presenta entre los 14 y 16 años, con cambios psicológicos; inicia la construcción de identidad, la independencia de sus padres; por ello resulta muy riesgosa y requiere del acompañamiento y comprensión de los padres (UNICEF, 2020).

En esta etapa, también se da la transformación hormonal, su cuerpo empieza a verse diferente, adquiere más musculatura, por ende, tiene más deseos de comer y dormir (Caballero y Zapata, 2019).

En esta edad muchos individuos sienten interés sobre el género opuesto e inician relaciones amorosas y sexuales. Empiezan a explorar su identidad sexual; inicia la lucha por la independencia y con ella se dan las discusiones con sus padres; les importa mucho su aspecto y la aprobación de sus pares (Allen y Waterman, 2019).

### **4.3.2.3 Adolescencia tardía.**

Puede presentarse desde los 18 años y prolongarse hasta los 21, la persona empieza a sentirse cómoda con su cuerpo, busca definir su identidad, se preocupa por su futuro e inicia a tomar decisiones en función de ello (UNICEF, 2020).

Aquí, su cuerpo ya ha alcanzado la estatura máxima, se ve como un adulto, empieza a dedicar tiempo a la reflexión, sus proyectos alcanzan importancia, proyecta una imagen de persona adulta, con responsabilidades e interés sobre su futuro (Caballero y Zapata, 2019).

En esta etapa los individuos controlan sus impulsos y comparan los riesgos a los que se enfrentan, asumen sus responsabilidades y toman decisiones pensando en su futuro; además identifican sus propios valores y sus relaciones se vuelven más estables; la relación con sus padres mejora, a tal punto que piden consejos y los miran como figura de autoridad (Allen y Waterman, 2019).

#### **4.3.3 Aspecto biológico del adolescente**

Esta dimensión en la adolescencia comprende la expresión sexual de la persona, que se da desde el aspecto físico y orgánico. Intervienen diferentes aparatos y órganos, como la vista, olfato, oído, tacto, gusto, piel y genitales; que presididos por el cerebro obtienen una respuesta sexual (Ferro, 2020).

## 5 Metodología

### 5.1 Área de estudio

La presente investigación se efectuó en la Unidad Educativa Fiscomisional San José de Calasanz ubicada en el Barrio Apuguín, Av. Calasanz, Cantón Saraguro, parroquia Saraguro, provincia de Loja.

Para el desarrollo de esta investigación fueron necesarios materiales de oficina, equipos de computación. Además, para el levantamiento de información se hizo uso del consentimiento de los padres de familia o representantes y de los estudiantes.

### 5.2 Procedimiento

**Enfoque metodológico:** este enfoque fue de tipo cuantitativo; ya que permitió identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en estudio.

**Tipo de diseño:** descriptivo transversal.

**Técnicas:** Se utilizaron el consentimiento informado, formulario para recolección de datos sociodemográficos y la escala psicométrica de conocimientos, actitudes y prácticas. Los ítems que constan en el test, fueron previamente validados por Vargas, citado por (Estrella et al, 2021), mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach, cuyo coeficiente de confiabilidad es de 0.9290.

**Unidad de estudio:** la población de estudio la conformaron 493 adolescentes, en edades comprendidas de 13 a 18 años (de acuerdo a información de secretaría, son las



edades de estudiantes matriculados en este periodo académico), que estudian en la Unidad Educativa Fiscomisional San José de Calasanz, del cantón Saraguro.

**Muestra y tamaño de la muestra:** estuvo conformada por los 320 adolescentes, en edades comprendidas de 13 a 18 años, que cumplieron los criterios de inclusión.

#### **Criterios de inclusión**

- Alumnos de la Unidad Educativa San José de Calasanz en edades comprendidas entre 13 y 18 años (de acuerdo a información de secretaría, son las edades de los estudiantes matriculados en este periodo académico).
- Estudiantes que acepten participar en el estudio y cuyos padres o representantes firmen el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes menores de 13 años y mayores de 18 años.
- Estudiantes que no deseen participar en la investigación y no llenen correctamente el instrumento.

Los instrumentos para la recolección de información fueron:

- Consentimiento informado el cual consiste en un documento que garantiza que el estudiante ha aceptado participar libremente después de haber leído y comprendido los beneficios, las molestias, los posibles riesgos y las alternativas, sus derechos y responsabilidades y está conformado de las siguientes partes: 1) Descripción de la investigación y la función del participante, incluida una explicación de todos los procedimientos pertinentes al participante; 2) Descripción de los riesgos

razonablemente previsible; 3) Descripción de los beneficios esperados; 4) Alternativas de participación, como otros estudios o servicios en la zona; 5) Explicación de la confidencialidad; 6) Explicación de las normas de indemnización por lesiones o problemas de salud como consecuencia de haber participado en el estudio; 7) Datos sobre quién contactar respecto a la investigación si el participante tiene preguntas o inquietudes; 8) Explicación que la participación es voluntaria. (Anexo 1)

- Formulario para la recolección de datos sociodemográficos: contiene preguntas de las características sociodemográficas de los adolescentes y sus padres. (Anexo 2)
- Escala psicométrica para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas: Según Vargas citado en (Estrella et al, 2021), han construido las dimensiones y categorías de las escalas, con sus respectivos ítems, y desde los objetivos planteados en la investigación, una vez que las escalas iniciales fueron conformadas, se sometieron a la valoración de 12 personas expertas en la temática para determinar la validez aparente de los ítems incluidos. El procedimiento consistió en brindar la definición de las dimensiones y las categorías de las escalas y, a partir de éstas, se solicitó la clasificación de los diferentes ítems para luego, a través de la determinación de los porcentajes, determinar cuáles ítems podrían estar presentando problemas y desecharlos de las escalas, colaborando con la reducción propósito de esta valoración. (Anexo 3) En este instrumento para la medición se acudió al uso de diversas degradaciones de respuesta, tipo Likert, dependiendo de lo que se estaba midiendo, como sigue:
  - Conocimientos: 1 = Cierto, 2 = Falso, 3 = No sabe.
  - Actitudes: 1 = Totalmente de acuerdo, 2 = De acuerdo, 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = En desacuerdo, 5 = Totalmente en desacuerdo.
  - Prácticas: 1 = Siempre, 2 = Casi siempre, 3 = A veces, 4 = Casi nunca, 5 = Nunca; o 1 = Sí, 2 = No.

Donde la escala de valoración queda de la siguiente manera:

**Tabla 2.** Escala de valoración para conocimiento

	<b>Mala</b>	<b>Regular</b>	<b>Buena</b>	<b>Muy Buena</b>
<b>Salud sexual</b>	10 a 15	16 a 20	21 a 25	26 a 30
<b>Salud reproductiva</b>	13 a 19	20 a 26	27 a 33	34 a 40
<b>VIH/ITS</b>	28 a 42	43 a 56	57 a 70	71 a 84
<b>Condón</b>	16 a 24	25 a 32	33 a 40	41 a 48

Nota: se han tomado los valores máximos y mínimos de cada bloque de preguntas, calificados en la escala de 1 a 3 por el número de afirmaciones de cada dimensión.

**Tabla 3.** Escala de valoración para actitudes

	<b>Mala</b>	<b>Regular</b>	<b>Buena</b>	<b>Muy Buena</b>
<b>Salud sexual</b>	20 a 40	41 a 60	61 a 80	81 a 100
<b>Salud reproductiva</b>	5 a 9	10 a 15	16 a 20	21 a 25
<b>VIH/ITS</b>	8 a 16	17 a 24	25 a 32	33 a 40
<b>Condón</b>	8 a 16	17 a 24	25 a 32	33 a 40

Nota: se han tomado los valores máximos y mínimos de cada bloque de preguntas, calificados en la escala de 1 a 5 por el número de afirmaciones de cada dimensión

**Tabla 4.** Escala de valoración para prácticas

	<b>Mala</b>	<b>Regular</b>	<b>Buena</b>	<b>Muy Buena</b>
<b>Salud sexual</b>	3 a 6	7 a 9	10 a 12	13 a 15
<b>Salud reproductiva</b>	7 a 14	15 a 21	22 a 28	29 a 35
<b>VIH/ITS</b>	5 a 10	11 a 15	16 a 20	21 a 25
<b>Condón</b>	4 a 8	9 a 12	13 a 16	17 a 20

Nota: se han tomado los valores máximos y mínimos de cada bloque de preguntas, calificados en la escala de 1 a 5 por el número de afirmaciones de cada dimensión

- La escala psicométrica de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP): Consta de cuatro escalas que pretenden medir conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y salud reproductiva. Cada una de estas escalas conforman una dimensión analítica y los CAP constituyen sus categorías.

### 5.3 Procesamiento y análisis de datos

Una vez que se recogieron los datos, se procedió a ingresarlos a la hoja electrónica de Excell, en una matriz que permitió la tabulación y posterior análisis.

## 6 Resultados

### 6.1 Datos demográficos

**Tabla 5.** Datos demográficos de los adolescentes de la Unidad Educativa San José de Calasanz

<b>Edad</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Entre 13 y 15 años	197	61,56%
Entre 16 y 18 años	123	38,44%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100%</b>
<b>Género</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Masculino	150	46,90%
Femenino	170	53,10%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,00%</b>
<b>Lugar de procedencia</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Saraguro	95	29,69%
Parroquia	145	45,31%
Otros	80	25,00%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>75%</b>
<b>Con quien vive</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Vivo solo	2	0,50%
Abuelitos	17	5,20%
Padres	219	68,80%
Tíos	2	0,50%
Con mis hermanos	13	4,20%
Solo con mi madre	55	17,20%
Solo con mi padre	5	1,60%
Otros	7	2,10%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100%</b>
<b>Estructura familiar</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Funcional	282	88,00%
Disfuncional	38	12,00%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100%</b>
<b>Estado civil</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Soltera	295	92,20%
Casada	5	1,60%
Unión libre	20	6,30%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,10%</b>

Nota: Datos demográficos de los adolescentes encuestados.

La mayoría de los adolescentes encuestados tiene entre 13 y 15 años de edad (61,56%); así mismo, en el estudio predomina el género femenino (53,10%); son solteros (92,2%), viven con sus padres (68,8%) en una familia funcional (88%) y la comunicación en

el núcleo familiar es buena (48,4). Un buen número de estudiantes provienen de la parroquia (45,31%); y sus padres o representantes se desempeñan profesionalmente (48,44%)

El 85,42% de los adolescentes encuestados aún no han tenido relaciones sexuales; el 14,58% ya han tenido relaciones sexuales, de los adolescentes que han iniciado su vida sexual, el 3,75% menciona haber empezado a los 15 años, un similar porcentaje del 3,75% responde haber iniciado a los 17 años; el 2,5% ha iniciado su vida sexual a los 16 años; el 2,19% sostiene que empezó a tener relaciones sexuales a los 12 años; el 0,94% afirma empezar su vida sexual a los 10 años; un similar índice de 0,94% a los 14 años; y el 0,63% manifiesta que inició su vida sexual a los 13 años.

## 6.2 Información del cuestionario

A continuación, se presentan los resultados agrupados por cada dimensión de estudio:

**Tabla 6.** Tabla resumen del conocimiento de salud sexual y reproductiva

Dimensión	Rango				TOTAL
	Mala	Regular	Buena	Muy Buena	
<b>Salud sexual</b>	10 3,13%	133 41,56%	159 49,69%	18 5,63%	320 100%
<b>Salud reproductiva</b>	11 3,44%	205 64,06%	100 31,25%	4 1,25%	320 100%
<b>VIH/ITS</b>	68 21,25%	105 32,81%	109 34,06%	38 11,88%	320 100%
<b>Uso del condón</b>	10 3,13%	74 23,13%	164 51,25%	72 22,50%	320 100%

Nota: Conocimientos que tienen los adolescentes de la Unidad Educativa San José de Calasanz, con respecto a las dimensiones: salud sexual, salud reproductiva, VIH/SIDA/ITS.

El conocimiento que tienen los adolescentes, que estudian en la Unidad Educativa San José de Calasanz, sobre salud sexual (49,69%), uso del condón (51,25%) y,

VIH/SIDA/ITS (34,06%) son buenos; de igual manera sus conocimientos relacionados a la salud reproductiva son regulares. (ver Anexo 4)

Lo que implica que los adolescentes no tienen el conocimiento suficiente con respecto a salud sexual y reproductiva.

**Tabla 7.** Tabla resumen de las actitudes frente a la salud sexual y reproductiva

Dimensión	Rango				TOTAL
	Mala	Regular	Buena	Muy Buena	
<b>Salud sexual</b>	16 5,00%	110 34,38%	176 55,00%	18 5,63%	320 100%
<b>Salud reproductiva</b>	48 15,00%	182 56,88%	84 26,25%	6 1,88%	320 100%
<b>VIH/ITS</b>	19 5,94%	111 34,69%	167 52,19%	23 7,19%	320 100%
<b>Uso del condón</b>	14 4,38%	30 9,38%	181 56,56%	95 29,69%	320 100%

**Nota:** Actitudes que tienen los adolescentes de la Unidad Educativa San José de Calasanz, con respecto a las dimensiones: salud sexual, salud reproductiva, VIH/SIDA/ITS.

Los adolescentes de la Unidad Educativa San José de Calasanz, tienen actitudes buenas frente a la salud sexual (55%), al VIH/SIDA/ITS (52,19%), al uso del condón (56,56%). Pero en lo que respecta a la salud reproductiva su actitud es regular (56,88%). revisar Anexo 4)

Lo que deja en evidencia que está faltando información sobre estos temas de salud sexual y reproductiva.

**Tabla 8.** Tabla resumen de prácticas de salud sexual y reproductiva

Dimensión	Rango				TOTAL
	Mala	Regular	Buena	Muy Buena	
<b>Salud sexual</b>	15 4,69%	24 7,50%	66 20,63%	215 67,19%	320 100%
<b>Salud reproductiva</b>	20 6,25%	113 35,31%	103 32,19%	84 26,25%	320 100%
<b>VIH/ITS</b>	8 2,50%	17 5,31%	14 4,38%	281 87,81%	320 100%
<b>Uso del condón</b>	93	50	55	122	320

---

29,06%	15,63%	17,19%	38,13%	100%
--------	--------	--------	--------	------

---

Nota: Practicas que poseen los adolescentes de la Unidad Educativa San José de Calasanz, con respecto a las dimensiones: salud sexual, salud reproductiva, VIH/SIDA/ITS y uso del condón.

En cuanto a las prácticas que desarrollan los adolescentes de la Unidad Educativa San José de Calasanz, en lo que se refiere a salud sexual (67,19%); VIH/SIDA/ITS (87,81%); uso del condón 38,13% estas son muy buenas; sin embargo, en salud reproductiva (35,31%), es regular.



## 7 Discusión

Un elevado porcentaje (34,38%) de los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro tienen un conocimiento regular sobre salud sexual (41,56); salud reproductiva (64,06%); VIH/SIDA/ITS (32,81%) y uso de condón (23,13%).

Con respecto a las actitudes sobre salud sexual, salud reproductiva y VIH/SIDA/ITS, el 34,38%; el 56,88% y el 34,69%, respectivamente, consideran que sus actitudes son regulares.

En relación a las practicas sobre salud sexual, reproductiva, VIH/SIDA/ITS y uso del condón, las respuestas de los adolescentes se encuentran en el rango de muy buena, solamente la salud reproductiva se ubica en la categoría de regular.

El resultado de la primera dimensión sobre conocimiento se encuentra por debajo del 59,5% que obtuvo Valencia (2018) en un estudio realizado a adolescentes de 14 a 16 años y del 78,1% que determinaron Chunga et al (2018) en un estudio realizado a adolescentes del segundo año de educación secundaria; por otro lado se ubica por encima del 62% de desconocimiento sobre sexualidad que encontró Román y Toscano (2020) en un estudio a adolescentes del nivel pre universitario.

Con respecto a la segunda dimensión actitudes, el 66,7% al que arriba Chuquilin (2019) se encuentra por encima del porcentaje del presente estudio; al igual que el desarrollado por Zegarra (2019), donde el 59,1% revelan actitudes desfavorables; así como también el que menciona Ubillus (2016), al determinar que el 52,67% de los adolescentes entre 14 - 19 años de su estudio, tienen actitudes perjudiciales para su salud sexual y reproductiva.

Finalmente, en lo que concierne a la dimensión prácticas sobre salud sexual y reproductiva, el índice de este estudio coincide con el 67% de adolescentes cuyas edades fluctúan entre 16 y 18 años y que manifestaron, de acuerdo a Del Toro et al. (2022), practicar acciones responsables en salud sexual y reproductiva; sin embargo existe otro estudio realizado por Armoa et al. (2020), quienes determinaron que el 54% de los adolescentes tienen practicas incorrectas sobre salud sexual y reproductiva, ya que en alguna ocasión el 4% se había realizado el examen para detectar el VIH, y se identificaron conductas de riesgo como consumo de alcohol o dragas previo a mantener relaciones sexuales.

## 8 Conclusiones

Al culminar el presente estudio, se arriban a las siguientes conclusiones:

- Los adolescentes que participaron en el estudio, son alumnos de la Unidad Educativa Fiscomisional San José de Calasanz, su edad oscila entre los 13 y años, predominó el género femenino en el estudio; casi la mitad pertenecía a la parroquia Saraguro, la mayoría viven con sus padres que en gran número se desempeñan profesionalmente; a decir de los adolescentes la comunicación con en su familia es buena; la gran mayoría de ellos son solteros; un bajo índice ha iniciado su vida sexual a la edad de los 15 y 17 años; también un reducido porcentaje ya tienen un hijo; se encuentran cursando el octavo, noveno, décimo año de educación general básica, primero, segundo y tercero de bachillerato; es decir aún no culminan sus estudios de bachillerato.
- El nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva es bueno entre los adolescentes encuestados, en las dimensiones salud sexual, VIH/SIDA/ITS y uso del condón, en la dimensión salud reproductiva el nivel es regular.
- Los adolescentes en su mayoría tienen buenas actitudes con respecto a las dimensiones: salud sexual, VIH/SIDA/ITS y uso del condón; sin embargo, en la dimensión salud reproductiva, su actitud es regular.
- Las prácticas sobre salud sexual, VIH/SIDA/ITS y uso del condón reconocidas por los adolescentes, se encuentran en el rango de muy buenas; y la dimensión salud reproductiva se ubica en el rango regular. Lo que indica que los adolescentes necesitan incrementar conocimientos, actitudes y prácticas sobre la dimensión salud reproductiva.

## 9 Recomendaciones

Estas recomendaciones se realizan en función de las conclusiones a las que llegó el estudio:

- Entregar el presente informe a las autoridades de la Unidad Educativa, para que bajo la luz de estos resultados tomen medidas e incluyan en sus mallas curriculares temas de salud sexual y reproductiva tanto para padres como para estudiantes, aprovechando la buena comunicación que existe en las familias.
- A los adolescentes, auto educarse en temas de salud sexual y reproductiva, pidiendo ayuda a médicos de la institución o del centro de salud de Saraguro, para tengan información de personal profesional.
- A los padres de familia, conversar con sus hijos sobre las actitudes que deben tomar en bienestar de su salud sexual y reproductiva, y de quienes los rodean.
- El conocer acerca de temas de salud sexual y reproductiva evitará que los adolescentes tomen decisiones que puedan afectar su vida a corto, mediano y largo plazo; de ahí que las prácticas que realicen se hagan bajo conocimiento de las consecuencias que pueden tener y sobre todo cómo evitarlas.

## 10 Bibliografía

- Acarín, N. (2018). *El cerebro del rey*. RBA Libros.
- Allen, B., & Waterman, H. (2019). Etapas de la adolescencia. *HealthyChildren.org*, 1-6. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- Alvaré, L. (2020). *Conversando intimamente con los adolescentes*. Nuevo Milenio.
- Armoa, C., Mendez, J., Martínez, P., & Estigarriba, G. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. *Med. clín. soc.*, 4(1), 4-9. <https://doi.org/https://doi.org/10.52379/mcs.v4i1.94>
- Ayuso, D., Tejedor, L., & Serrano, A. (2018). *Enfermería familiar y comunitaria: Actividad asistencial y aspectos ético-jurídicos*. Ediciones Díaz de Santos.
- Bejarano, M., & Ytarte, M. (2019). *Educación en sexualidad e igualdad. Discursos y estrategias para la formación de docentes y educadores sociales*. Dykinson.
- Bouvier, V. (2020). *El Libro de la Salud Adolescente: alimentación, actividad física y educación sexual para el mejor desarrollo*. Independently Published.
- Caballero, V., & Zapata, R. (2019). *Educación y salud en grupos vulnerables*. Universidad Almería.
- Chunga, J., Vargas, N., Garcia, S., & Márquez, F. (2018). Efectividad de un programa educativo sobre el conocimiento de sexualidad en adolescentes. Moche, 2015. *In Crescendo*, 9(1), 41-50. <https://doi.org/https://doi.org/10.21895/incres.2018.v9n1.04>
- Chuquilin, D. (2019). *Nivel de conocimiento y su relación con la actitud hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to secundaria. Cajamarca 2018. [Tesis de licenciatura en obstetricia]*. Universidad César Vallejo.
- Congreso Nacional. (2003). *Código de la niñez y la adolescencia*. Registro oficial.
- Del Toro, M., Ruidias, K., & Barrios, Z. (2022). Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar. *Rev. cienc. cuidad.*, 15(2), 24-37. <https://doi.org/https://doi.org/10.22463/17949831.1399>
- El Fondo de las Naciones Unidas [UNICEF]. (2020). *www.unicef.org*. Obtenido de [www.unicef.org](https://www.unicef.org): <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
- Estrella, V., Chan, C., & Ramírez, J. (2021). Diferencia entre estudiantes del área de ciencias sociales, económicas y humanidades respecto a los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales. *Memoria del Congreso de Docencia, Investigación e Innovación Educativa 2020*, 1(1), 553-565. Obtenido de <https://www.researchgate.net/profile/Alfredo-Zapata->

- Gonzalez/publication/349265037\_Memoria\_CODIIE\_2020\_EBOOK/links/6027319ba6fdcc37a8219b01/Memoria-CODIIE-2020-EBOOK.pdf#page=554
- Ferro, J. (2020). *La sexualidad en su dimensión biológica, psicológica y social*. José Manuel Ferro Veiga.
- González, J. (2009). Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. *Salud Pública*, 11(1), 14-26. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v11n1/v11n1a03.pdf>
- González, Y. (2021). *De crisálida a mariposa*. RBA Libros.
- Herrera, R. (2021). *Adolescencia: Guía Práctica para padres*. Services LLC - KDP Print US.
- Lafaurie, M., & Sánchez, M. (2018). *Sexualidad y reproducción en clave de equidad*. Universidad El Bosque.
- Libreros, L., Fuentes, L., & Pérez, A. (2008). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa. *Salud pública y nutrición*, 9(4). Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2008/spn084i.pdf>
- Ministerio de Educación del Ecuador. (2021). *Oportunidades curriculares de Educación Integral en Sexualidad*. Ministerio de Educación del Ecuador.
- Niño, L., Hakspiel, M., Rincón, A., Aragón, D., Roa, Z., Galvis, D., & Luna, A. (2012). Cambios persistentes en conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes y jóvenes escolarizados de cuatro municipios de Santander - Colombia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 44(2), 21-33. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072012000200005&lng=pt&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072012000200005&lng=pt&tlng=es).
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *www.who.int*. Obtenido de [www.who.int](http://www.who.int): [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
- Ovalle, W., & Nahirney, P. (2021). *Netter. Flashcards de histología*. Elsevier Health Sciences.
- Parra, A., & Galarza, L. (2018). Responsabilidad responsable vs tabúes sociales. *San Gregorio*(22), 74-87.
- Pease, M. (2021). *El mundo interno adolescente Identidad, bienestar, sexualidad y proyecto de vida*. Fondo Editorial de la PUCP.
- Pinos, G., Pinos, V., Palacios, M., López, S., Castillo, J., Ortiz, W., . . . Enzlin, P. (2017). Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual. *Actualidades investigativas en educación*, 17(2), 1-22. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15517/aie.v17i2.28671>
- Reyes, D. (2017). *Educación sexual y conductas sexuales en adolescentes*. Miguel Ángel Porrúa.

- Román, K., & Toscano, L. (2020). *Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes del Instituto de Ciencias y Humanidades – Academia Aduni, Los Olivos 2018*. [Tesis en enfermería]. Universidad de Ciencias y Humanidades.
- Terán, G. (2016). *Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Unidad educativa Voluntad DEI. Pascuales julio 2015 a junio 2016*. [Tesis en medicina familiar y comunitaria]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.
- Ubillus, D. (2016). *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del asentamiento humano el obrero Sullana-Piura 2016*. [Tesis de licenciatura en obstetricia]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Valencia, J. (2018). *Nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes de 14 a 16 años en una institución educativa -Chiclayo 2017*. [Tesis de enfermería]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
- Zegarra, M. (2019). *Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de una institución educativa-Nuevo Chumbote, 2019*. [Tesis de licenciatura en Obstetricia]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote.

## 11 Anexos

### Anexo 1. Aprobación de proyecto



unl

Universidad  
Nacional

CARRERA DE MEDICINA

Facultad  
de la Salud

**MEMORÁNDUM Nro.0162 CCM-FSH-UNL**

**PARA:** Srta. Maritza Magdalena Armijos Toalongo .  
**ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE MEDICINA**

**DE:** Dra. Tania Cabrera  
**GESTORA ACADÉMICA DE LA CARRERA DE MEDICINA**

**FECHA:** 20 de agosto de 2020

**ASUNTO:** APROBACIÓN DE TEMA DE PROYECTO DE TESIS

En atención a la comunicación presentada en esta Dirección de la Srta. **Maritza Magdalena Armijos Toalongo**, me permito comunicarle que luego del análisis respectivo se **aprueba el TEMA** del proyecto de tesis denominado: **"Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la unidad educativa flecomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro"**. por consiguiente el estudiante deberá presentar el perfil de proyecto de investigación y solicitar su pertinencia.

Atentamente,



firmado electrónicamente por:  
**TANIA VERÓNICA  
CABRERA PARRA**

Dra. Tania Cabrera.  
**GESTORA ACADÉMICA DE LA CARRERA DE MEDICINA**

C.c.- Archivo; Estudiante;

/Bastillo.



## Anexo 2. Informe de pertinencia



UNL

Universidad  
Nacional

CARRERA DE MEDICINA

Facultad  
de la Salud

**MEMORÁNDUM Nro.0245 CCM-FSH-UNL**

**PARA:** Srta. Maritza Magdalena Armijos Toalongo.  
**ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE MEDICINA**

**DE:** Dra. Elvia Ruiz.  
**GESTORA ACADÉMICA DE LA CARRERA DE MEDICINA**

**FECHA:** 09 de septiembre 2020

**ASUNTO:** INFORME DE PERTINENCIA

Mediante el presente me permito informarle sobre el proyecto de Investigación, investigación: "CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL SAN JOSÉ DE CALASANZ DEL CANTÓN SARAGURO", de su autoría, de acuerdo a la comunicación suscrita por la Dra. María Susana González G. Mg.Sc, informa que una vez revisados los respectivos parámetros, inherentes a la estructura y coherencia, del mismo, el Informe es favorable. Por lo que el proyecto es **PERTINENTE**, por tanto puede continuar con el trámite respectivo.

Atentamente,



ELVIA  
RAQUEL RUIZ

Dra. Elvia Ruiz.

**GESTORA ACADÉMICA DE LA CARRERA DE MEDICINA**

C.o.- Archivo, Estudiante;

/Bcastillo.

### Anexo 3. Asignación de director de trabajo de titulación



UNL

Universidad  
Nacional

CARRERA DE MEDICINA

Facultad  
de la Salud

**MEMORÁNDUM Nro.0313 DCM-F&H-UNL**

**PARA:** Dra. María Susana González G.  
**DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA.**

**DE:** Dra. Tania Cabrera.  
**GESTORA ACADÉMICA DE LA CARRERA DE MEDICINA**

**FECHA:** 14 de noviembre de 2020

**ASUNTO:** DESIGNACIÓN DE DIRECTOR DE TESIS

---

Con un cordial saludo me dirijo a usted, con el fin de comunicarle que ha sido designado como director de tesis del tema, **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL SAN JOSÉ DE CALASANZ DEL CANTÓN SARAGURO**, autoría de la Srta. Maritza Magdalena Armijos Toalongo.

Con los sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,



Directora Académica de  
**TANIA VERÓNICA**  
**CARRERA PARRA**

Dra. Tania Cabrera.  
**GESTORA ACADÉMICA DE LA CARRERA DE MEDICINA**  
C.c.- Archivo; Director de tesis; estudiante.

(B.castillo.

## Anexo 1. Oficio de recolección de datos



**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE LOJA**

**CARRERA DE  
MEDICINA HUMANA**

---

**MEMORÁNDUM Nro.0224 DCM-FSH-UNL**

**PARA:** Ing. Mg. Sc. Pilar Yépez  
**RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL SAN JOSÉ  
DE CALASANZ DEL CANTÓN SARAGURO**

**DE:** Dra. Tania Cabrera  
**ENCARGADA DE LA GESTIÓN ACADÉMICA  
DE LA CARRERA DE MEDICINA**

**FECHA:** 06 de mayo de 2021

**ASUNTO: SOLICITAR AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS DEL  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

---

Por medio del presente, me dirijo a usted con la finalidad de expresarle un cordial y respetuoso saludo, deseándole éxito en el desarrollo de sus delicadas funciones. Aprovecho la oportunidad para solicitarle de la manera más respetuosa se digne conceder su autorización a la Srta. Maritza Magdalena Armijos Toalongo, estudiante de la Carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Loja, para encuestar a los estudiantes de octavo a tercero de bachillerato, además se le facilite un listado de los estudiantes con los correos; información que servirá para cumplir con el trabajo de investigación denominado: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro"; trabajo que lo realizará bajo la supervisión de la Dra. María Susana González García, Catedrática de nuestra Institución.

Por la atención que se digne dar al presente, le expreso mi agradecimiento personal e institucional.

Atentamente,



creado automáticamente por:  
**TANIA VERONICA  
CABRERA PARRA**

**Dra. Tania Cabrera  
ENCARGADA DE LA GESTIÓN ACADÉMICA  
DE LA CARRERA DE MEDICINA**

**Contacto de la Srta. Maritza Armijos:**  
celular: 0967514940, correo: mmarmijost@unl.edu.ec  
C.c.- Archivo, Estudiante.

**NOT**

---

## Anexo 2. Autorización para la recolección de datos



UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE LOJA

CARRERA DE  
MEDICINA HUMANA

MEMORÁNDUM Nro.0224 DCM-FSH-UNL

**PARA:** Ing. Mg. Sc. Pilar Yépez  
RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL SAN JOSÉ  
DE CALASANZ DEL CANTÓN SARAGURO

**DE:** Dra. Tania Cabrera  
ENCARGADA DE LA GESTIÓN ACADÉMICA  
DE LA CARRERA DE MEDICINA

**FECHA:** 06 de mayo de 2021

**ASUNTO:** SOLICITAR AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS DEL  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Por medio del presente, me dirijo a usted con la finalidad de expresarle un cordial y respetuoso saludo, deseándole éxito en el desarrollo de sus delicadas funciones. Aprovecho la oportunidad para solicitarle de la manera más respetuosa se digne conceder su autorización a la Srta. Maritza Magdalena Armijos Toalongo, estudiante de la Carrera de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Loja, para encuestar a los estudiantes de octavo a tercero de bachillerato, además se le facilite un listado de los estudiantes con los correos; información que servirá para cumplir con el trabajo de investigación denominado: "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro"; trabajo que lo realizará bajo la supervisión de la Dra. María Susana González García, Catedrática de nuestra Institución.

Por la atención que se digne dar al presente, le expreso mi agradecimiento personal e institucional.

Atentamente,



TANIA VERONICA  
CARRERA FARMA

Dra. Tania Cabrera  
ENCARGADA DE LA GESTIÓN ACADÉMICA  
DE LA CARRERA DE MEDICINA  
Contacto de la Srta. Maritza Armijos:  
celular: 0967514940, correo: mmarmijos@unl.edu.ec  
C.c.- Archivo, Estudiante.  
NOT



## Anexo 6. Consentimiento informado



Universidad  
Nacional  
de Loja

Yo, Maritza Magdalena Armijos Toalongo estudiante de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Loja me encuentro realizando una investigación sobre **“Los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro”**.

El cual no tiene ningún riesgo para usted como participante ya que es anónima pero podría sentir algún nivel de ansiedad o presión respecto a su experiencia con el estudio, al mismo tiempo que pueden sentir que se vulnera su privacidad, puesto que las preguntas apuntan a sus comportamientos o concepciones propias de un problema social, por lo que no tiene por qué participar en esta investigación si no lo desea, es su decisión si decide participar o no en la investigación, está bien y no cambiará nada, incluso si dice que “sí” ahora, puede cambiar de idea más tarde pero es necesario su autorización para poder aplicar el cuestionario que ayudara en la investigación. Se manejará total confidencialidad en todo el proceso de investigación

Ante cualquier duda, antes o una vez iniciado el estudio, puede contactarme al número celular 0967514940, o al correo electrónico mmarmijost@unl.edu.ec estaré gustosa de atenderlo y solventar sus inquietudes.

He sido invitado a participar en la investigación **“Niveles de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro”**; sé que puedo elegir participar en la investigación o no hacerlo. Sé que puedo retirarme cuando quiera. He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y acepto participar en la investigación recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Firma del representante o padre.....

Fecha.....

**Anexo 7. Formulario para recolectar características sociodemográficas**

**Buenos días por favor responda las siguientes preguntas:**

Pregunta	Respuesta
¿Cuántos años tiene?	
Género:	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
¿Cuál es su lugar de procedencia?	Saraguro (centro) <input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Otro.....
En cuanto a su grupo familiar ¿Con quién vive?	Vivo solo <input type="checkbox"/> Abuelitos <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Tíos <input type="checkbox"/>
En lo que se refiere a su estructura familiar como la calificaría	Completa <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/>
¿A que se dedican sus padres?	Agricultor <input type="checkbox"/> Carpintero <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Abogado <input type="checkbox"/> Otro (especifique).....
¿Cómo calificaría la comunicación con su familia?	Muy buena <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala <input type="checkbox"/>
Estado civil	Soltera <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>
¿En qué año está actualmente?	Octavo <input type="checkbox"/> Noveno <input type="checkbox"/> Decimo <input type="checkbox"/> Primero de bachillerato <input type="checkbox"/> Segundo de bachillerato <input type="checkbox"/> Tercero de bachillerato <input type="checkbox"/>

Gracias por su colaboración

## Anexo 8. Cuestionario

Dimensión 1: Salud Sexual			
<b>Conocimientos:</b>	1: Cierto. 2: Falso 3: No sabe.		
La sexualidad está limitada a la genitalidad	1	2	3
La sexualidad es sólo lo biológico o anatómico	1	2	3
Los hombres que tienen un pene más grande hacen gozar sexualmente más a las mujeres	1	2	3
La salud sexual incluye comprender las consecuencias de las acciones que se tomen	1	2	3
La salud sexual incluye la promoción de la igualdad entre hombre y mujeres.	1	2	3
Tengo derecho a una práctica sexual plena y enriquecedora.	1	2	3
En una relación sexual es importante saber qué le gusta a la pareja.	1	2	3
El acto sexual es mejor cuando se toma licor	1	2	3
El sexo debe ser para tener hijos	1	2	3
El acto sexual es mejor cuando se consumen drogas	1	2	3

<b>Actitudes:</b>	1 = Totalmente de acuerdo, 2 = De acuerdo, 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = En desacuerdo, 5 = Totalmente en desacuerdo.				
Las relaciones sexuales deben darse únicamente cuando hay amor de por medio	1	2	3	4	5
Las relaciones sexuales prematrimoniales son perjudiciales para las mujeres	1	2	3	4	5
Las relaciones sexuales prematrimoniales son perjudiciales para los hombres	1	2	3	4	5
La masturbación causa acné	1	2	3	4	5
La mujer vale más cuando es virgen	1	2	3	4	5
El hombre vale más cuando es virgen	1	2	3	4	5
El hombre necesita las relaciones sexuales más que la mujer	1	2	3	4	5
Siento temor de tener sexo porque pueden resultar en un embarazo	1	2	3	4	5
Siento temor de tener sexo porque puedo adquirir una infección de transmisión sexual	1	2	3	4	5
Siento temor de las relaciones sexuales porque puedo infectarme con el VIH/SIDA	1	2	3	4	5
Me da vergüenza hablar sobre sexo	1	2	3	4	5
La masturbación la practican exclusivamente los hombres	1	2	3	4	5
Las mujeres que no se preocupan por su apariencia física son "marimachas" o "tortilleras"	1	2	3	4	5
Los hombres que se preocupan por su apariencia física son "afeminados"	1	2	3	4	5
Un hombre puede esperar que su novia o esposa le sea siempre fiel	1	2	3	4	5

El acto sexual siempre debe culminar con la penetración	1	2	3	4	5
Preferiría que mi pareja sea más experimentada que yo	1	2	3	4	5
No voy a tener relaciones sexuales hasta que me case	1	2	3	4	5
Masturbarse es pecado	1	2	3	4	5
Me siento presionado(a) por mis amistades para tener relaciones sexuales	1	2	3	4	5
<b>Prácticas:</b>	1 = Siempre, 2 = Casi siempre, 3 = A veces, 4 = Casi nunca, 5 = Nunca				
Me masturbo	1	2	3	4	5
Practico el sexo oral	1	2	3	4	5
Soy una persona sexualmente activa	1	2	3	4	5

<b>Dimensión 2: Salud Reproductiva</b>			
<b>Conocimientos:</b>	1: Cierto. 2: Falso 3: No sabe.		
Una muchacha puede embarazarse por usar un baño público	1	2	3
La abstinencia es el único método anticonceptivo 100% efectivo	1	2	3
Las píldoras anticonceptivas causan cáncer	1	2	3
La ducha vaginal previene el embarazo	1	2	3
Las pastillas anticonceptivas son un método efectivo para prevenir embarazos	1	2	3
El control médico de la mujer embarazada es muy importante para la salud de la madre y del hijo	1	2	3
La salud reproductiva implica tener hijos en el momento que se considere oportuno	1	2	3
La salud reproductiva es tener las relaciones sexuales de forma libre y responsable	1	2	3
Hay días en que una mujer tiene más posibilidades de quedar embarazada	1	2	3
Después de los 40 años todo hombre debe hacerse un examen de próstata anual	1	2	3
Tengo acceso a información sobre métodos anticonceptivos	1	2	3
Tengo acceso a información sobre planificación familiar	1	2	3
Tengo acceso a lugares donde puedo conseguir métodos anticonceptivos	1	2	3

<b>Actitudes:</b>	1 = Totalmente de acuerdo, 2 = De acuerdo, 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = En desacuerdo, 5 = Totalmente en desacuerdo.				
La vasectomía deja al hombre con menos deseo sexual	1	2	3	4	5
Cuando una mujer está menstruando no se debe tener contacto sexual con ella	1	2	3	4	5
Tengo derecho a decidir en qué momento deseo tener hijos	1	2	3	4	5
La mujer es quien debe tomar medidas para no quedar embarazada	1	2	3	4	5
Puedo acudir a los servicios de salud sin temor	1	2	3	4	5



<b>Prácticas:</b>	1 = Siempre, 2 = Casi siempre, 3 = A veces, 4 = Casi nunca, 5 = Nunca				
Me informo sobre planificación familiar	1	2	3	4	5
Me informo sobre métodos anticonceptivos	1	2	3	4	5
Me informo sobre enfermedades del aparato reproductivo	1	2	3	4	5
Reviso mis genitales para detectar cambios o anomalías	1	2	3	4	5
Usé algún método anticonceptivo en mi última relación sexual	1	2	3	4	5
Uso algún método anticonceptivo cuando tengo relaciones sexuales	1	2	3	4	5
Hablo del uso de anticonceptivos con la persona con la que voy a tener relaciones sexuales	1	2	3	4	5

<b>Dimensión 3: VIH/SIDA/ITS</b>			
<b>Conocimiento:</b>	1: Cierto 2: Falso 3: No sabe.		
VIH son las siglas para Virus de Inmunodeficiencia Humana	1	2	3
El VIH es un virus que ataca el sistema inmunológico de las personas	1	2	3
El sistema inmunológico es el encargado de defender al cuerpo humano de cualquier bacteria, virus, parásito, hongo o agente que produzca enfermedades	1	2	3
El VIH se adquiere con mayor frecuencia por la vía sexual	1	2	3
SIDA son las siglas de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	1	2	3
El VIH y el SIDA ocurren al mismo tiempo	1	2	3
Cuando una persona desarrolla el SIDA padecerá de un conjunto de enfermedades que le pueden causar la muerte	1	2	3
El VIH es un virus que puede estar en el aire	1	2	3
El VIH es un virus que puede estar en el agua	1	2	3
El VIH puede transmitirse por medio de la picadura de un mosquito	1	2	3
El VIH se puede transmitir a través de un abrazo o de un apretón de manos con una persona infectada	1	2	3
El VIH se puede transmitir por medio del sudor o de la saliva de una persona infectada	1	2	3
El VIH se puede transmitir por medio de la tos y los estornudos de una persona infectada	1	2	3
La única forma de conocer si una persona está infectada con el VIH/SIDA es con un examen de laboratorio	1	2	3
Una persona puede infectarse con el VIH/SIDA al tener relaciones sexuales sin protección	1	2	3
El uso del condón es una forma eficaz de prevenir la infección con el VIH/SIDA	1	2	3
Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH	1	2	3
El VIH ataca al sistema inmunológico, es decir, a las defensas que produce nuestro organismo	1	2	3
El SIDA no tiene cura	1	2	3

Existen medicamentos disponibles que ayudan a prolongar la vida de una persona con VIH/SIDA	1	2	3
El VIH/SIDA se puede curar si la persona infectada recibe medicamentos a tiempo	1	2	3
Una vez que una persona se infecta con el VIH será para toda la vida	1	2	3
La gonorrea es una infección de transmisión sexual	1	2	3
La Hepatitis B es una infección de transmisión sexual	1	2	3
La sífilis es una infección de transmisión sexual	1	2	3
Las infecciones de transmisión sexual se pueden volver a contraer aunque la persona se haya curado	1	2	3
La mayoría de las infecciones de transmisión sexual pueden ser totalmente curadas, con un tratamiento oportuno y adecuado	1	2	3
Cualquier persona puede infectarse con el VIH/SIDA	1	2	3

<b>Actitudes:</b>	1 = Totalmente de acuerdo, 2 = De acuerdo, 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = En desacuerdo, 5 = Totalmente en desacuerdo.				
Todas las personas infectadas con el VIH deberían estar encerradas en algún lugar especial	1	2	3	4	5
Es mejor no tener ninguna clase de contacto con una persona infectada con el VIH	1	2	3	4	5
Me resultaría fácil hacer amistad con una persona infectada con el VIH	1	2	3	4	5
La gente que se infectó con el VIH es porque se lo merece	1	2	3	4	5
El SIDA es una enfermedad de prostitutas	1	2	3	4	5
Si tuviera razones para creer que tengo la infección con el VIH me haría la prueba	1	2	3	4	5
Podría abrazar a una persona que tiene el VIH/SIDA	1	2	3	4	5
Solo las trabajadoras del sexo pueden transmitir una infección de transmisión sexual	1	2	3	4	5
<b>Prácticas:</b>	1 = Siempre, 2 = Casi siempre, 3 = A veces, 4 = Casi nunca, 5 = Nunca				
En la actualidad tengo una infección de transmisión sexual	1	2	3	4	5
He tenido alguna infección de transmisión sexual	1	2	3	4	5
He tenido sexo con personas desconocidas sólo por presión de mis amistades	1	2	3	4	5
He pagado para tener relaciones sexuales	1	2	3	4	5
Consumo drogas inyectables	1	2	3	4	5

<b>Dimensión 4: Uso del Condón</b>			
<b>Conocimientos:</b>	1: Cierto 2: Falso 3: No sabe.		
El condón es un método eficaz para prevenir la transmisión del VIH	1	2	3
Cuando se usa un condón es bueno usar vaselina, crema de manos o aceite para lograr una mayor lubricación	1	2	3
Si se desea una mayor lubricación cuando se usa el condón siempre se debe usar gel a base de agua	1	2	3

El material con que está hecho el condón (látex) ofrece seguridad contra el VIH y otras infecciones de transmisión sexual	1	2	3
El uso constante del condón puede traer con el tiempo el padecimiento de alguna enfermedad	1	2	3
El condón evita que organismos infecciosos presentes en la vagina y en el ano ingresen al Pene	1	2	3
El material de látex del condón puede soportar altas temperaturas	1	2	3
El material de látex del condón puede estar expuesto directamente a la luz del sol	1	2	3
Los condones deben ser guardados en lugares frescos	1	2	3
Siempre hay que asegurarse de que el empaque del condón no esté roto	1	2	3
Los condones se pueden llevar en las billeteras	1	2	3
El condón se puede abrir con los dientes o con algún objeto punzo cortante	1	2	3
El condón debe abrirse por una esquina con los dedos	1	2	3
Sé cómo se usa correctamente el condón	1	2	3
El hombre puede tener relaciones sexuales placenteras cuando usa el condón	1	2	3
Siempre hay que usar el condón cuando se tienen relaciones sexuales anales	1	2	3

<b>Actitudes:</b>	1 = Totalmente de acuerdo, 2 = De acuerdo, 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = En desacuerdo, 5 = Totalmente en desacuerdo.				
Cuando se está casado (a) puede dejarse el uso del condón	1	2	3	4	5
Pienso que cuando una persona le pide a la otra que use el condón es porque no hay confianza	1	2	3	4	5
Cuando se usa el condón no se siente nada	1	2	3	4	5
Si hay amor de por medio no es necesario usar el condón	1	2	3	4	5
Si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón	1	2	3	4	5
La mujer que solicita que se use el condón en una relación sexual con ella significa que es muy "jugada"	1	2	3	4	5
Es un insulto para el hombre que una mujer le pida usar el condón	1	2	3	4	5
Me gustan más las relaciones sexuales cuando no uso el condón	1	2	3	4	5
<b>Prácticas:</b>	1 = Siempre, 2 = Casi siempre, 3 = A veces, 4 = Casi nunca, 5 = Nunca				
Uso el condón en mis relaciones sexuales	1	2	3	4	5
Tengo relaciones sexuales sin usar el condón	1	2	3	4	5
Antes de usar el condón compruebo que el paquete no esté roto	1	2	3	4	5
Me fijo en la fecha de vencimiento del condón antes de usarlo	1	2	3	4	5

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**



Los buenos hábitos formados en la juventud marcan toda la diferencia. Aristóteles

## Anexo 9. Resultados

**Tabla 9.** Ha tenido relaciones sexuales

<b>OPCION</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Si	47	14,58%
No	273	85,42%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,00%</b>

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta.

**Tabla 10.** Edad en la que empezó a tener relaciones sexuales

<b>OPCION</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
10 años	3	0,94%
12 años	7	2,19%
13 años	2	0,63%
14 años	3	0,94%
15 años	12	3,75%
16 años	8	2,50%
17 años	12	3,75%
No he tenido relaciones	273	85,31%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,00%</b>

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 11.** Tiene hijos

<b>OPCION</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Si	8	2,60%
No	312	97,40%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,00%</b>

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 12.** Cantidad de hijos que tienen

<b>OPCION</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Un hijo	8	2,50%
Sin Hijos	312	97,50%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,00%</b>

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 13.** Año de estudios que cursan actualmente los adolescentes

<b>OPCION</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Octavo	58	18,20%
Noveno	62	19,30%
Décimo	48	15,10%
Primero de bachillerato	70	21,90%
Segundo de bachillerato	58	18,20%
Tercero de bachillerato	24	7,30%
<b>Total</b>	<b>320</b>	<b>100,00%</b>

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 14.** Conocimiento sobre salud sexual

<b>OPCION</b>	<b>CIERTO</b>	<b>CIERTO</b>	<b>FALSO</b>	<b>FALSO</b>	<b>NO SABE</b>	<b>NO SABE</b>	<b>TOTAL</b>
La sexualidad está limitada a la genitalidad	57	17,71%	95	29,69%	168	52,60%	<b>320</b>
La sexualidad es sólo lo biológico o anatómico	58	18,23%	84	26,04%	178	55,73%	<b>320</b>
Los hombres que tienen un pene más grande hacen gozar sexualmente más a las mujeres	28	8,85%	100	31,25%	192	59,90%	<b>320</b>
La salud sexual incluye comprender las consecuencias de las acciones que se tomen	222	69,27%	18	5,73%	80	25,00%	<b>320</b>
La salud sexual incluye la promoción de la igualdad entre hombre y mujeres.	160	50,00%	50	15,63%	110	34,38%	<b>320</b>
Tengo derecho a una práctica sexual plena y enriquecedora.	154	47,92%	53	16,67%	113	35,42%	<b>320</b>
En una relación sexual es importante saber qué le gusta a la pareja.	205	64,06%	20	6,25%	95	29,69%	<b>320</b>
El acto sexual es mejor cuando se toma licor	17	5,21%	185	57,81%	118	36,98%	<b>320</b>
El sexo debe ser para tener hijos	42	13,02%	178	55,73%	100	31,25%	<b>320</b>
El acto sexual es mejor cuando se consumen drogas	14	4,17%	215	67,19%	91	28,65%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>957</b>	<b>29,91%</b>	<b>998</b>	<b>31,91%</b>	<b>1245</b>	<b>38,91%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 15.** Actitudes sobre salud sexual

<b>OPCION</b>	<b>TA</b>	<b>TA</b>	<b>DA</b>	<b>DA</b>	<b>NAND</b>	<b>NAND</b>	<b>ED</b>	<b>ED</b>	<b>TD</b>	<b>TD</b>	<b>TOTAL</b>
Las relaciones sexuales deben darse únicamente cuando hay amor de por medio	132	41,15%	72	22,40%	78	24,48%	28	8,85%	10	3,13%	<b>320</b>
Las relaciones sexuales prematrimoniales son perjudiciales para las mujeres	27	8,33%	47	14,58%	133	41,67%	71	22,40%	42	13,02%	<b>320</b>

Las relaciones sexuales prematrimoniales son perjudiciales para los hombres	23	7,29%	45	14,06%	132	41,15%	67	20,83%	53	16,67%	<b>320</b>
La masturbación causa acné	18	5,73%	22	6,77%	166	52,08%	62	19,27%	52	16,15%	<b>320</b>
La mujer vale más cuando es virgen	38	11,98%	32	9,90%	77	23,96%	53	16,67%	120	37,50%	<b>320</b>
El hombre vale más cuando es virgen	30	9,38%	27	8,33%	83	26,04%	62	19,27%	118	36,98%	<b>320</b>
El hombre necesita las relaciones sexuales más que la mujer	28	8,85%	33	10,42%	124	38,54%	53	16,67%	82	25,52%	<b>320</b>
Siento temor de tener sexo porque pueden resultar en un embarazo	103	32,29%	83	26,04%	82	25,52%	17	5,21%	35	10,94%	<b>320</b>
Siento temor de tener sexo porque puedo adquirir una infección de transmisión sexual	130	40,63%	93	29,17%	55	17,19%	20	6,25%	22	6,77%	<b>320</b>
Siento temor de las relaciones sexuales porque puedo infectarme con el VIH/SIDA	138	43,23%	90	28,13%	52	16,15%	20	6,25%	20	6,25%	<b>320</b>
Me da vergüenza hablar sobre sexo	75	23,44%	64	19,79%	85	26,56%	43	13,54%	53	16,67%	<b>320</b>
La masturbación la practican exclusivamente los hombres	30	9,38%	37	11,46%	106	33,33%	72	22,40%	75	23,44%	<b>320</b>
Las mujeres que no se preocupan por su apariencia física son “marimachas” o “tortilleras”	7	2,08%	22	6,77%	98	30,73%	43	13,54%	150	46,88%	<b>320</b>
Los hombres que se preocupan por su apariencia física son “afeminados”	17	5,21%	20	6,25%	88	27,60%	53	16,67%	142	44,27%	<b>320</b>
Un hombre puede esperar que su novia o esposa le sea siempre fiel	85	26,56%	65	20,31%	105	32,81%	30	9,38%	35	10,94%	<b>320</b>
El acto sexual siempre debe culminar con la penetración	23	7,29%	27	8,33%	185	57,81%	50	15,63%	35	10,94%	<b>320</b>



Preferiría que mi pareja sea más experimentada que yo	27	8,33%	43	13,54%	152	47,40%	58	18,23%	40	12,50%	<b>320</b>
No voy a tener relaciones sexuales hasta que me case	45	14,06%	35	10,94%	133	41,67%	52	16,15%	55	17,19%	<b>320</b>
Masturbarse es pecado	32	9,90%	23	7,29%	145	45,31%	43	13,54%	77	23,96%	<b>320</b>
Me siento presionado(a) por mis amistades para tener relaciones sexuales	12	3,65%	20	6,25%	58	18,23%	65	20,31%	165	51,56%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>1.020</b>	<b>15,94%</b>	<b>900</b>	<b>14,06%</b>	<b>2.137</b>	<b>33,39%</b>	<b>962</b>	<b>15,03%</b>	<b>1.381</b>	<b>21,58%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 16.** Prácticas de salud sexual

<b>OPCION</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>CS</b>	<b>CS</b>	<b>AV</b>	<b>AV</b>	<b>CN</b>	<b>CN</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>TOTAL</b>
Me masturbo	10	3,13%	10	3,13%	52	16,15%	63	19,79%	185	57,81%	<b>320</b>
Practico el sexo oral	5	1,56%	12	3,65%	22	6,77%	36	11,46%	245	76,56%	<b>320</b>
Soy una persona sexualmente activa	5	1,56%	22	6,77%	37	11,46%	40	12,50%	216	67,71%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>20</b>	<b>2,08%</b>	<b>44</b>	<b>4,58%</b>	<b>111</b>	<b>11,56%</b>	<b>139</b>	<b>14,48%</b>	<b>646</b>	<b>67,29%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 17.** Conocimientos sobre salud reproductiva

<b>OPCION</b>	<b>CIERTO</b>	<b>CIERTO</b>	<b>FALSO</b>	<b>FALSO</b>	<b>NO SABE</b>	<b>NO SABE</b>	<b>TOTAL</b>
Una muchacha puede embarazarse por usar un baño público	40	12,50%	185	57,81%	95	29,69%	<b>320</b>
La abstinencia es el único método anticonceptivo 100% efectivo	85	26,56%	83	26,04%	152	47,40%	<b>320</b>

Las píldoras anticonceptivas causan cáncer	40	12,50%	58	18,23%	222	69,27%	<b>320</b>
La ducha vaginal previene el embarazo	18	5,73%	112	34,90%	190	59,38%	<b>320</b>
Las pastillas anticonceptivas son un método efectivo para prevenir embarazos	158	49,48%	58	18,23%	104	32,29%	<b>320</b>
El control médico de la mujer embarazada es muy importante para la salud de la madre y del hijo	252	78,65%	17	5,21%	51	16,15%	<b>320</b>
La salud reproductiva implica tener hijos en el momento que se considere oportuno	175	54,69%	38	11,98%	107	33,33%	<b>320</b>
La salud reproductiva es tener las relaciones sexuales de forma libre y responsable	208	65,10%	20	6,25%	92	28,65%	<b>320</b>
Hay días en que una mujer tiene más posibilidades de quedar embarazada	212	66,15%	15	4,69%	93	29,17%	<b>320</b>
Después de los 40 años todo hombre debe hacerse un examen de próstata anual	150	46,88%	17	5,21%	153	47,92%	<b>320</b>
Tengo acceso a información sobre métodos anticonceptivos	175	54,69%	67	20,83%	78	24,48%	<b>320</b>
Tengo acceso a información sobre planificación familiar	130	40,63%	75	23,44%	115	35,94%	<b>320</b>
Tengo acceso a lugares donde puedo conseguir métodos anticonceptivos	133	41,67%	87	27,08%	100	31,25%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>1.77.</b>	<b>42,70%</b>	<b>832</b>	<b>19,99%</b>	<b>1.552</b>	<b>37,31</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 18.** Actitudes sobre salud reproductiva

OPCION	TA	TA	DA	DA	NAND	NAND	ED	ED	TD	TD	TOTAL
La vasectomía deja al hombre con menos deseo sexual	12	3,65%	15	4,69%	206	64,58%	45	14,06%	42	13,02%	<b>320</b>
Cuando una mujer está menstruando no se debe tener contacto sexual con ella	47	14,58%	47	14,58%	140	43,75%	46	14,58%	40	12,50%	<b>320</b>

Tengo derecho a decidir en qué momento deseo tener hijos	207	64,58%	45	14,06%	45	14,06%	7	2,08%	16	5,21%	<b>320</b>
La mujer es quien debe tomar medidas para no quedar embarazada	47	14,58%	25	7,81%	90	28,13%	73	22,92%	85	26,56%	<b>320</b>
Puedo acudir a los servicios de salud sin temor	140	43,75%	68	21,35%	82	25,52%	23	7,29%	7	2,08%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>453</b>	<b>28,31%</b>	<b>200</b>	<b>12,50%</b>	<b>563</b>	<b>35,19%</b>	<b>194</b>	<b>12,13%</b>	<b>190</b>	<b>11,88%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 19.** Prácticas sobre salud reproductiva

<b>OPCION</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>CS</b>	<b>CS</b>	<b>AV</b>	<b>AV</b>	<b>CN</b>	<b>CN</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>TOTAL</b>
Me informo sobre planificación familiar	58	18,23%	30	9,38%	111	34,90%	39	11,98%	82	25,52%	<b>320</b>
Me informo sobre métodos anticonceptivos	63	19,79%	55	17,19%	98	30,73%	40	12,50%	64	19,79%	<b>320</b>
Me informo sobre enfermedades del aparato reproductivo	63	19,79%	62	19,27%	98	30,73%	40	12,50%	57	17,71%	<b>320</b>
Reviso mis genitales para detectar cambios o anomalías	55	17,19%	40	12,50%	86	27,08%	44	13,54%	95	29,69%	<b>320</b>
Usé algún método anticonceptivo en mi última relación sexual	55	17,19%	15	4,69%	21	6,77%	19	5,73%	210	65,63%	<b>320</b>
Uso algún método anticonceptivo cuando tengo relaciones sexuales	65	20,31%	20	6,25%	26	8,33%	19	5,73%	190	59,38%	<b>320</b>
Hablo del uso de anticonceptivos con la persona con la que voy a tener relaciones sexuales	70	21,88%	19	5,73%	26	8,33%	20	6,25%	185	57,81%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>429</b>	<b>19,51%</b>	<b>241</b>	<b>10,76%</b>	<b>466</b>	<b>20,80%</b>	<b>221</b>	<b>9,87%</b>	<b>883</b>	<b>39,42%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 20.** Conocimiento sobre VIH/SIDA/ITS

<b>OPCION</b>	<b>CIERTO</b>	<b>CIERTO</b>	<b>FALSO</b>	<b>FALSO</b>	<b>NO SABE</b>	<b>NO SABE</b>	<b>TOTAL</b>
VIH son las siglas para Virus de Inmunodeficiencia Humana	166	52,08%	32	9,90%	122	38,02%	<b>320</b>
El VIH es un virus que ataca el sistema inmunológico de las personas	168	52,60%	34	10,42%	118	36,98%	<b>320</b>
El sistema inmunológico es el encargado de defender al cuerpo humano de cualquier bacteria, virus, parásito, hongo o agente que produzca enfermedades	178	55,73%	20	6,25%	122	38,02%	<b>320</b>
El VIH se adquiere con mayor frecuencia por la vía sexual	208	65,10%	27	8,33%	85	26,56%	<b>320</b>
SIDA son las siglas de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	146	45,83%	27	8,33%	147	45,83%	<b>320</b>
El VIH y el SIDA ocurren al mismo tiempo	73	22,92%	77	23,96%	170	53,13%	<b>320</b>
Cuando una persona desarrolla el SIDA padecerá de un conjunto de enfermedades que le pueden causar la muerte	187	58,33%	18	5,73%	115	35,94%	<b>320</b>
El VIH es un virus que puede estar en el aire	15	4,69%	200	62,50%	105	32,81%	<b>320</b>
El VIH es un virus que puede estar en el agua	17	5,21%	181	56,77%	122	38,02%	<b>320</b>
El VIH puede transmitirse por medio de la picadura de un mosquito	42	13,02%	160	50,00%	118	36,98%	<b>320</b>
El VIH se puede transmitir a través de un abrazo o de un apretón de manos con una persona infectada	12	3,65%	186	58,33%	122	38,02%	<b>320</b>
El VIH se puede transmitir por medio del sudor o de la saliva de una persona infectada	55	17,19%	122	38,02%	143	44,79%	<b>320</b>
El VIH se puede transmitir por medio de la tos y los estornudos de una persona infectada	37	11,46%	141	44,27%	142	44,27%	<b>320</b>
La única forma de conocer si una persona está infectada con el VIH/SIDA es con un examen de laboratorio	228	71,35%	17	5,21%	75	23,44%	<b>320</b>

Una persona puede infectarse con el VIH/SIDA al tener relaciones sexuales sin protección	225	70,31%	23	7,29%	72	22,40%	<b>320</b>
El uso del condón es una forma eficaz de prevenir la infección con el VIH/SIDA	200	62,50%	25	7,81%	95	29,69%	<b>320</b>
Una persona que se ve saludable puede estar infectada con el VIH	155	48,44%	30	9,38%	135	42,19%	<b>320</b>
El VIH ataca al sistema inmunológico, es decir, a las defensas que produce nuestro organismo	174	54,17%	18	5,73%	128	40,10%	<b>320</b>
El SIDA no tiene cura	152	47,40%	48	15,10%	120	37,50%	<b>320</b>
Existen medicamentos disponibles que ayudan a prolongar la vida de una persona con VIH/SIDA	177	55,21%	23	7,29%	120	37,50%	<b>320</b>
El VIH/SIDA se puede curar si la persona infectada recibe medicamentos a tiempo	127	39,58%	58	18,23%	135	42,19%	<b>320</b>
Una vez que una persona se infecta con el VIH será para toda la vida	148	46,35%	44	13,54%	128	40,10%	<b>320</b>
La gonorrea es una infección de transmisión sexual	157	48,96%	23	7,29%	140	43,75%	<b>320</b>
La Hepatitis B es una infección de transmisión sexual	85	26,56%	45	14,06%	190	59,38%	<b>320</b>
La sífilis es una infección de transmisión sexual	112	34,90%	17	5,21%	191	59,90%	<b>320</b>
Las infecciones de transmisión sexual se pueden volver a contraer aunque la persona se haya curado	143	44,79%	27	8,33%	150	46,88%	<b>320</b>
La mayoría de las infecciones de transmisión sexual pueden ser totalmente curadas, con un tratamiento oportuno y adecuado	147	45,83%	40	12,50%	133	41,67%	<b>320</b>
Cualquier persona puede infectarse con el VIH/SIDA	208	65,10%	17	5,21%	95	29,69%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>3.742</b>	<b>41,77%</b>	<b>1679</b>	<b>18,74%</b>	<b>3.538</b>	<b>39,49%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 21.** Actitudes sobre VIH/SIDA/ITS

OPCION	TA	TA	DA	DA	NAND	NAND	ED	ED	TD	TD	TOTAL
Todas las personas infectadas con el VIH deberían estar encerradas en algún lugar especial	30	9,38%	20	6,25%	96	30,21%	89	27,60%	85	26,56%	320
Es mejor no tener ninguna clase de contacto con una persona infectada con el VIH	53	16,67%	33	10,42%	105	32,81%	79	24,48%	50	15,63%	320
Me resultaría fácil hacer amistad con una persona infectada con el VIH	50	15,63%	71	22,40%	131	41,15%	39	11,98%	29	8,85%	320
La gente que se infectó con el VIH es porque se lo merece	10	3,13%	10	3,13%	76	23,96%	74	22,92%	150	46,88%	320
El SIDA es una enfermedad de prostitutas	19	5,73%	15	4,69%	88	27,60%	67	20,83%	131	41,15%	320
Si tuviera razones para creer que tengo la infección con el VIH me haría la prueba	148	46,35%	77	23,96%	70	21,88%	12	3,65%	13	4,17%	320
Podría abrazar a una persona que tiene el VIH/SIDA	88	27,60%	79	24,48%	113	35,42%	20	6,25%	20	6,25%	320
Solo las trabajadoras del sexo pueden transmitir una infección de transmisión sexual	32	9,90%	22	6,77%	101	31,77%	64	19,79%	101	31,77%	320
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>430</b>	<b>16,80%</b>	<b>327</b>	<b>12,77%</b>	<b>780</b>	<b>30,47%</b>	<b>444</b>	<b>17,34%</b>	<b>579</b>	<b>22,62%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 22.** Prácticas que sugieren contraer VIH/SIDA/ITS

OPCION	S	S	CS	CS	AV	AV	CN	CN	N	N	TOTAL
En la actualidad tengo una infección de trasmisión sexual	10	3,13%	2	0,52%	20	6,25%	15	4,69%	273	85,42%	320
He tenido alguna infección de trasmisión sexual	8	2,60%	4	1,04%	16	5,21%	15	4,69%	277	86,46%	320
He tenido sexo con personas desconocidas sólo por presión de mis amistades	6	2,08%	5	1,56%	19	5,73%	10	3,13%	280	87,50%	320

He pagado para tener relaciones sexuales	6	2,08%	0	0,00%	18	5,73%	17	5,21%	279	86,98%	<b>320</b>
Consumo drogas inyectables	8	2,60%	2	0,52%	15	4,69%	15	4,69%	280	87,50%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>38</b>	<b>2,38%</b>	<b>13</b>	<b>0,81%</b>	<b>88</b>	<b>5,50%</b>	<b>72</b>	<b>4,50%</b>	<b>1.389</b>	<b>86,81%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 23.** Conocimiento sobre uso del condón

<b>OPCION</b>	<b>CIERTO</b>	<b>CIERTO</b>	<b>FALSO</b>	<b>FALSO</b>	<b>NO SABE</b>	<b>NO SABE</b>	<b>TOTAL</b>
El condón es un método eficaz para prevenir la transmisión del VIH	191	59,90%	30	9,38%	99	30,73%	<b>320</b>
Cuando se usa un condón es bueno usar vaselina, crema de manos o aceite para lograr una mayor lubricación	40	12,50%	67	20,83%	213	66,67%	<b>320</b>
Si se desea una mayor lubricación cuando se usa el condón siempre se debe usar gel a base de agua	50	15,63%	43	13,54%	227	70,83%	<b>320</b>
El material con que está hecho el condón (látex) ofrece seguridad contra el VIH y otras infecciones de transmisión sexual	136	42,71%	22	6,77%	162	50,52%	<b>320</b>
El uso constante del condón puede traer con el tiempo el padecimiento de alguna enfermedad	43	13,54%	44	13,54%	233	72,92%	<b>320</b>
El condón evita que organismos infecciosos presentes en la vagina y en el ano ingresen al pene	125	39,06%	22	6,77%	173	54,17%	<b>320</b>
El material de látex del condón puede soportar altas temperaturas	43	13,68%	56	17,37%	221	68,95%	<b>320</b>
El material de látex del condón puede estar expuesto directamente a la luz del sol	25	7,81%	72	22,40%	223	69,79%	<b>320</b>
Los condones deben ser guardados en lugares frescos	133	41,67%	24	7,29%	163	51,04%	<b>320</b>
Siempre hay que asegurarse de que el empaque del condón no esté roto	218	68,23%	14	4,17%	88	27,60%	<b>320</b>

Los condones se pueden llevar en las billeteras	65	20,31%	80	25,00%	175	54,69%	<b>320</b>
El condón se puede abrir con los dientes o con algún objeto punzo cortante	30	9,38%	152	47,40%	138	43,23%	<b>320</b>
El condón debe abrirse por una esquina con los dedos	158	49,48%	19	5,73%	143	44,79%	<b>320</b>
Sé cómo se usa correctamente el condón	100	31,25%	52	16,15%	168	52,60%	<b>320</b>
El hombre puede tener relaciones sexuales placenteras cuando usa el condón	86	27,08%	32	9,90%	202	63,02%	<b>320</b>
Siempre hay que usar el condón cuando se tienen relaciones sexuales anales	101	31,77%	34	10,42%	185	57,81%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>1.544</b>	<b>30,17%</b>	<b>761</b>	<b>14,86%</b>	<b>2.813</b>	<b>54,97%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

**Tabla 24.** Actitudes sobre el uso del condón

OPCION	TA	TA	DA	DA	NAND	NAND	ED	ED	TD	TD	TOTAL
Cuando se está casado (a) puede dejarse el uso del condón	32	9,90%	37	11,46%	150	46,88%	41	13,02%	60	18,75%	<b>320</b>
Pienso que cuando una persona le pide a la otra que use el condón es porque no hay confianza	35	10,94%	19	5,73%	125	39,06%	56	17,71%	85	26,56%	<b>320</b>
Cuando se usa el condón no se siente nada	10	3,13%	9	2,60%	180	56,25%	40	12,50%	81	25,52%	<b>320</b>
Si hay amor de por medio no es necesario usar el condón	19	5,73%	15	4,69%	126	39,58%	59	18,23%	101	31,77%	<b>320</b>
Si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón	14	4,17%	9	2,60%	111	34,90%	76	23,96%	110	34,38%	<b>320</b>
La mujer que solicita que se use el condón en una relación sexual con ella significa que es muy "jugada"	19	5,73%	5	1,56%	130	40,63%	60	18,75%	106	33,33%	<b>320</b>
Es un insulto para el hombre que una mujer le pida usar el condón	10	3,13%	7	2,08%	91	28,65%	72	22,40%	140	43,75%	<b>320</b>



Me gustan más las relaciones sexuales cuando no uso el condón	32	9,90%	7	2,08%	150	46,88%	35	10,94%	96	30,21%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>171</b>	<b>6,68%</b>	<b>108</b>	<b>4,22%</b>	<b>1.063</b>	<b>41,52%</b>	<b>439</b>	<b>17,15%</b>	<b>779</b>	<b>30,43%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta.

**Tabla 25.** Prácticas sobre el uso del condón

<b>OPCION</b>	<b>S</b>	<b>S</b>	<b>CS</b>	<b>CS</b>	<b>AV</b>	<b>AV</b>	<b>CN</b>	<b>CN</b>	<b>N</b>	<b>N</b>	<b>TOTAL</b>
Uso el condón en mis relaciones sexuales	93	29,17%	10	3,13%	42	13,02%	10	3,13%	165	51,56%	<b>320</b>
Tengo relaciones sexuales sin usar el condón	26	8,33%	5	1,56%	45	14,06%	29	8,85%	215	67,19%	<b>320</b>
Antes de usar el condón compruebo que el paquete no esté roto	126	39,58%	12	3,65%	30	9,38%	17	5,21%	135	42,19%	<b>320</b>
Me fijo en la fecha de vencimiento del condón antes de usarlo	133	41,67%	10	3,13%	24	7,29%	15	4,69%	138	43,23%	<b>320</b>
<b>TOTAL GLOBAL</b>	<b>378</b>	<b>29,53%</b>	<b>37</b>	<b>2,89%</b>	<b>141</b>	<b>11,02%</b>	<b>71</b>	<b>5,55%</b>	<b>653</b>	<b>51,02%</b>	

Nota: Respuestas anónimas y previo consentimiento de sus padres o representantes para que respondan la encuesta

### Anexo 3. Certificación del tribunal de grado



#### CERTIFICADO DEL TRIBUNAL DE GRADO

Loja, 21 de noviembre de 2022

En calidad de tribunal calificador del trabajo de titulación denominado “**Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calasanz del cantón Saraguro**” de la autoría de la Srta. Maritza Magdalena Armijos Toalongo portadora de la cédula de identificación Nro. 1104852007 previo a la obtención del título de Médico General, certificamos que se ha incorporado las observaciones realizadas por los miembros del tribunal por tal motivo se procede a la aprobación y calificación del trabajo de grado y la continuación de los trámites pertinentes para su publicación y sustentación pública.

**APROBADO**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'L. B. Zapata', is written over a horizontal line.

**Dr. Lyndon Bismark Zapata Loaiza**  
**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'J. Morillo', is written over a horizontal line.

**Dr. Jaime Vladimir Morillo Ramón**  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'E. Nagua', is written over a horizontal line.

**Dr. Edwin Fabricio Nagua Carrión**  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO**

## Anexo 4. Certificación de la traducción del Abstract

Loja, 24 de noviembre del 2022


David Andrés Araujo Palacios

**TRADUCTOR E INTÉRPRETE DE IDIOMAS (INGLÉS-ESPAÑOL-INGLÉS)**

### **CERTIFICO:**

Que se ha realizado la traducción de español a inglés del resumen derivado de la tesis **“Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de la unidad educativa fiscomisional San José de Calazanz”**. De autoría de la Srta. **Maritza Magdalena Armijos Toalongo** portadora de la cédula de identidad número **1104852007**, estudiante de la **Carrera de Medicina de la Facultad de la Salud Humana** de la Universidad Nacional de Loja, la misma que se encuentra bajo la dirección de la **Dra. María Susana González García**

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando al interesado hacer uso del presente en lo que considere conveniente.

  
David Andrés Araujo Palacios  
Registro: MDT-3104-CCL-252098

**David A. Araujo P.**  
TRADUCTOR  
3104-2031-252098  
C.I. 1104521545

Escaneado con CamScanner