

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



Modelo de atención en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en P.S. El Cucho, Sullana; 2021

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Flores Agurto, Pamela

Asesora:

Vicuña de Bardales, Vilma

Código ORCID: 0000-0002-2841-8260

Piura – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 154 - 2022

Siendo las 16:00 horas, del día 26 de Mayo del 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 0245- 2022-USP-FCS/D**, integrado por:

Dra. Juana Arrestegui Alcantara	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Mg. Elida Egberta Aranda Benites	Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada “*Modelo de atención en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en P.S. El Cucho, Sullana; 2021*”, presentado por el bachiller:

PAMELA LIZBETH FLORES AGURTO

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **17:00** horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dra. Juana Arrestegui Alcantara
PRESIDENTE

Mg. Clodomira Zapata Adrianzen
SECRETARIA

Mg. Elida Aranda Benites
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

DEDICATORIA

A mis padres Alfonso y Yolanda porque ellos son la motivación de mi vida mi orgullo de ser lo que seré.

A mi hija por ser la luz de mi vida, mi vida es para ti, tú eres la dicha más grande que dios me ha dado, esto es para ti, para que veas en mi un ejemplo a seguir. Te amo hija.

A mi hermana Milagros por sus consejos para que me esforzara a lograr esta meta tan importante en mi vida

AGRADECIMIENTO

A la Universidad “San Pedro” por haberme permitido formarme en ella por las oportunidades que me han brindado para poder estudiar mi carrera.

A todos mis docentes por los conocimientos que me han otorgado por enseñarme todo lo que se y más que eso, guiarme para ser una mejor persona profesional.

A mi asesor de tesis por el profesionalismo demostrado, por el tiempo dedicado, gracias por el apoyo, animo, tiempo y paciencia brindada en el desarrollo de esta tesis.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Flores Agurto Pamela, con documento de Identidad N.º 76456621... autora de la tesis titulada “Modelo de atención en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en P.S. El Cucho, Sullana; 2021” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Pamela Flores Agurto

Piura, 19 de Mayo del 2022

Índice de contenidos

ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	v
Palabras clave:	viii
Keywords:	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación.....	12
3. Problema.....	13
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	13
5. Hipótesis	14
6. Objetivos.....	14
Metodología.....	15
1. Tipo y Diseño de investigación	15
2. Población - Muestra.....	15
3. Técnicas e instrumentos de investigación	15
4. Procesamiento y análisis de la información.....	16
RESULTADOS	17
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	31
CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	35

Referencias bibliográficas.....	37
Anexos y apéndices	42

Índice de tablas

Tabla 1 Intervalo, según edad	17
Tabla 2 Descriptiva, sexo del adolescente	18
Tabla 3 Descriptivo, según nivel educativo.....	19
Tabla 4 Descriptivo, núcleo familiar	20
Tabla 5 Descriptiva, conoce que es una ETS/ITS	21
Tabla 6 Descriptiva, ha recibido alguna charla o capacitación sobre la salud sexual y reproductiva	22
Tabla 7 Descriptivos, utiliza alguno de estos métodos anticonceptivos.....	23
Tabla 8 Descriptivos, si le lava con cuidado se puede volver a utilizar el preservativo (condón).....	24
Tabla 9 Descriptivos, las pastillas anticonceptivas tienen eficacia si se toman antes de cada relación	25
Tabla 10 Descriptivas, las pastillas anticonceptivas te protegen de una ITS.....	26
Tabla 11 Intervalos, ¿cómo se transmiten las ITS/ETS?	27
Tabla 12 Descriptivo, como reducir los riesgos de contraer una ETS	28
Tabla 13 Descriptivo, conoce de la vacuna del VPH.....	29
Tabla 14 Prueba de hipótesis de las variables de estudio n=40	30

Palabras clave:

Salud sexual, salud reproductiva, adolescentes

Keywords:

Sexual health, reproductive health, adolescents

Línea de investigación

Área:	Ciencias Médicas y de Salud
Subárea:	Ciencias de la Salud
Disciplina:	Salud pública
Línea de investigación:	Salud sexual y reproductiva de la mujer, familia y comunidad

RESUMEN

Esta tesis para la obtención del título profesional tuvo como objetivo general, determina un modelo de atención en la prevención en salud sexual y reproductiva del adolescente en el P. S. El Cucho, Sullana, 2021. En el desarrollo metodológico se tuvo en cuenta una investigación básica de acuerdo a la CONCYTEC, descriptiva, no experimental, de corte transversal. La población muestral fueron 40 adolescentes que reunieron los criterios de inclusión y exclusión y que se atendieron en el año 2021 en el P. S. El Cucho, Sullana, 2021, la técnica utilizada fue la encuesta con su instrumento el cuestionario, los mismo que fueron procesados mediante el software estadístico SPSS 26. En los resultados encontrados, se tuvo que, la edad promedio de los adolescentes fue de ± 16.5 , el género que más prevaleció fue el femenino en un 55%, el nivel educativo fue secundario en un 57,5%, en conocimiento sobre las ETS/ITS si conocían un 55%, si recibieron charlas de capacitación en salud sexual y reproductiva un 80%, la prueba Chi el resultado fue de $p=,294$ conservando la hipótesis nula. Esta investigación concluye que, se determinó que un modelo de atención en la prevención en salud sexual y reproductiva del adolescente en el P. S. El Cucho, Sullana, 2021, no beneficiaria, considerando que, los adolescentes encuestados poseen un conocimiento adecuado en salud sexual y reproductiva.

ABSTRACT

The general objective of this thesis to obtain the professional title was to determine a model of attention in the prevention of sexual and reproductive health of adolescents in the P. S. El Cucho, Sullana, 2021. In the methodological development, basic research of according to CONCYTEC, descriptive, non-experimental, cross-sectional. The sample population was 40 adolescents who met the inclusion and exclusion criteria and who were attended in 2021 at P. S. El Cucho, Sullana, 2021, the technique used was the survey with its instrument the questionnaire, the same that were processed by the statistical software SPSS 26. In the results found, it was found that the average age of the adolescents was ± 16.5 , the gender that prevailed the most was female in 55%, the educational level was secondary in 57.5%, in knowledge about STDs/STIs if they knew 55%, if they received training talks on sexual and reproductive health 80%, the Chi test the result was $p=.294$ conserving the null hypothesis. This research concludes that it was determined that a care model in the prevention of adolescent sexual and reproductive health in P. S. El Cucho, Sullana, 2021, would not benefit, considering that the adolescents surveyed have adequate knowledge in sexual and reproductive health.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

La prevención de la salud sexual y la salud reproductiva en adolescentes debe adaptarse al adolescente conforme a su nivel social, teniendo en cuenta que muchas veces estos jóvenes poseen una mala referencia sobre salud sexual y reproductiva, sin embargo, los adolescentes poseen una mayor probabilidad de apertura hacia los textos de salud sexual, que indican además relaciones sexuales y afectivas más abiertas (Barriga, 2020). Las investigaciones señalan que, el 30% de la población estudiada, tenían conocimiento sobre métodos como el preservativo, el 46.67% sobre métodos orales, el 4% sobre la píldora de emergencia, el 13.33% sobre el coito interrumpido y el 6% dijeron que ninguno (Chacha, 2019). Al respecto, en una muestra de estudio el 52% estuvieron en las edades de 16 años (femenino), el 54,77% tuvieron relaciones sexuales, y el 71,94% utilizaron preservativo (Armoa, 2018).

La capacidad de autocuidado en salud sexual en adolescentes fue de un 35.5 % como autocuidado medio, de otro lado en otra muestra de estudio, la edad promedio de adolescentes fueron de 15.85 años, siendo el 75% de encuestados de zona urbana y el 25% de zona rural y el 78,8% de los encuestado no tuvieron relaciones sexuales y el 21,3% si lo habían tenido (Francia, Mescua y Vivanco, 2019; Dávila, 2019). Las investigaciones señalan que, las adolescentes que salieron embarazadas todas sin excepción alguna pensaron en el practicarse un aborto, logrando su objetivo (Pérez, 2019). Al respecto, la atención en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente establece que las madres adolescentes poseen en su mayoría un nivel de conocimiento medio en la prevención de la salud sexual y reproductiva y son escasos los casos con el conocimiento alto, sin embargo, el conocimiento medio no afecta en la precaución de la salud sexual y reproductiva del adolescente (Condor, 2018).

La precaución en la salud sexual y reproductiva del adolescente tienen un alto nivel de comprensión sobre salud sexual y reproductiva en los alumnos en un 62%, con conocimiento medio con un 21,70%, y deficiente con un 16.30%, actitudes hacia la salud sexual y reproductiva favorables en un 78,3% y desfavorables en un 21,7% y en el inicio de relaciones sexuales en las edades de 12 y 14 años estuvo representado

por el 45,6%, una pareja sexual el 56,5 %, el 53,3 % usa un método anticonceptivo, uso del condón en un 38%, el tipo de relación sexual heterosexual 67,3%, homosexuales 8,7 % y bisexuales en 2,2 % y el 84,8 % nunca tuvo ITS (Chumbe, 2019). Las investigaciones señalan que, el discernimiento sobre sexualidad en los adolescentes les otorga de actitudes y libertades para la toma de decisiones referente a lo bueno o malo que consigue crear tener relaciones sexuales (Ordinola, 2019). Al respecto Valencia, (2020), en su investigación reveló que, según la variable donde recibió información sobre derechos sexuales y reproductivos, el 53.5 % de los adolescentes estudiantes afirmaron que recibieron la información en el colegio; el 24.4 % recibieron la información en el hogar; el 9,0% lo recibió en la comunidad, 8.2 % en otro lugar, el 2.3 0% lo recibió de la iglesia y finalmente 2.3 % no respondieron.

Según la Organización Mundial de la Salud (2020), la salud sexual, es un estado de tranquilidad física, psíquica y social en relacionada con la sexualidad. La sexualidad y relaciones sexuales necesitan de un ambiente positivo y respetuoso, así como prácticas sexuales placenteras e inequívocas, sin violencia ni discriminación y coacción.

Características. Las tipologías se han adecuado de una cadena de organismos destinados a educar y proteger la salud sexual de los jóvenes. Los centros de Salud del Niño y del Adolescente y de VIH/sida, de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), encomiendan que las autoridades muestren interés en la diversidad de la población adolescente y adapten el siguiente esquema a su ambiente sociocultural (OMS, 2020).

Modelo de un adolescente sexualmente saludable. En su publicación de la OMS (2020), establece que se considera sano sexualmente un adolescente cuando:

- Aprecia su propio cuerpo.
- Ve a su familia como una excelente fuente de apoyo.
- Entiende las permutaciones en la adolescencia y los considera normales.
- Enuncia amor e intimidad de modo conveniente.
- Búsqueda de mayor indagación según sea necesario.
- Desarrolla y mantiene buenas relaciones personales.

- Atestigua que el desarrollo humano representa desarrollo sexual, y que éste consigue o no incluir reproducción o práctica sexual genital.
- Exhibe aptitudes que fortalecen las relaciones personales Se identifica y vive con sus propios valores.
- Percibe cómo el patrimonio cultural, envolviendo los medios de noticia afecta las ideas referidas a la familia, las afianza lazos interpersonales, sexualidad y ética. Toma el compromiso por su propio comportamiento.
- Conserva un equilibrio conveniente entre sus roles familiares, sus compromisos y su necesidad progresiva de independencia.
- Se comunica de manera eficaz con su familia y sus amigos.
- Respeta los derechos de los otros. Percibe los resultados de sus propias acciones.
- Interactúa con entrambos géneros de manera educada y apropiada. Diferencia entre las pretensiones personales y los del conjunto.
- Posee un adulto (dentro o externamente de la familia) con quien conversar, a quien hacer interrogaciones y de quien obtiene servir de modelo a copiar. Toma su oportuna identidad sexual y muestra respeto a los demás.
- Conoce las perspectivas de los papás y las propias.
- Goza de emociones sexuales sin tener precisamente que actuar en ellos.
- Disfruta y expresa la propia sexualidad.
- Separa entre conductas sexuales adecuadas y aquellos que consiguen ser peligrosos para él y para el resto.
- Enuncia su propia sexualidad mostrando respeto los derechos de los demás. Busca perennemente nueva información para perfeccionar su propia sexualidad.
- Tiene una vida sexual acorde a su edad, consensuada, decente, placentera y de protección.
- Aconseja sobre el abuso sexual e impide las relaciones manipuladoras y desmedidas.

- Retarda el inicio de las actividades sexuales o usa métodos contraceptivos para impedir el embarazo no querido o contraer ITS/ETS. (Organización Mundial de la Salud – OMS, 2020)

Acceso al sistema adecuado de la salud en el Perú. Según Alcalde, J., Lazo O., Nigenda, G. (2011), en su investigación establecen que: en el Perú existen dos sistemas de atenciones en la salud el Publico (régimen subsidiado), el seguro social ESSALUD (contributivo indirecto) y el Privado.

En el régimen subsidiado el Estado peruano brinda servicios de salud a los no asegurados en ESSALUD con pagos por atención de una asignación de recuperación de montos variables sometidos a la facultad de las organizaciones y por intermedio del Seguro Integral de Salud (SIS), así mismo, el artículo 2 del Decreto de Urgencia 017/2019 instituye que, todo residente del territorio nacional que no posea con ningún seguro de salud, deberá ser afiliado al SIS, con la propósito de garantizar la defensa del derecho a la salud.

La autora también señala en su investigación que, el sistema de protección social en salud asume dos subsistemas: el seguro social con provisión tradicional (EsSalud que presta a las personas asalariadas con cobertura a su familia) y la provisión privada Entidades Prestadoras de Salud (EPS).

En el sector de las fuerzas armadas, los ejércitos, policías y sus familiares, cuentan con su adecuado sistema de salud integrado Y respecto al seguro por accidentes de tránsito Perú cuenta con el SOAT.

Marco normativo que regula la salud. La presente investigación se encuentra delimitada a proponer un tipo de atención en la prevención en salud sexual y reproductiva del adolescente en Puesto de Salud El Cucho, Sullana; 2021, sin embargo, no puedo dejar de lado el marco legal que regula el acceso a la salud en el Perú, ya que esto permitirá dotar de instrumentos legales al Puesto de Salud El Cucho – Sullana, 2021, permitiéndole gestionar cualquier trámite en referencia al acceso a la salud.

En ese sentido, tenemos dos normatividades de carácter internacional y de carácter nacional, conforme lo detallo a continuación (MINSA - 2020):

Internacional

- Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas (fecha de la declaración setiembre del 2007)
- Certificación Universal de las Variedad Cultural.
- Líneas de Protección para los Poblaciones Indígenas en Aislamiento y en Relación Inicial de la Territorio Amazónico, El Gran Chaco y Oriente de Paraguay.
- Asamblea Mundial WHA 56-31 (201) sobre medicina habitual, directrices para una representación detallada de las metodologías y medidas que son importantes para el cultivo y cosecha de forma apropiada de plantas medicinales y para el inventario y el archivo de los datos.
- Acuerdo de Nacional Unidas frente al tráfico ilícito de drogas.
- Resolución EB6.R41978-OMS, promoción y desarrollo de la experiencia de la medicina acostumbrada en la promoción de la salud.
- Declaración de las N. U. sobre la Exclusión de todas las maneras de Discriminación Racial (1963)

Normatividad interna

- Artículo 7° de la Constitución del Estado peruano, reconoce los derechos de los individuos a la protección de su salud, identidad étnica y cultural - artículo 2, inciso 19. Respeto la identificación cultural de los pueblos campesinos y nativas (artículo 89).
- El Acuerdo N.° 169 OIT, firmante por el Estado Peruano, y confirmado como ley Resolución Legislativa N.° 26253, regula lo siguiente:
 - El Estado tiene el compromiso de poner a disponibilidad de los pueblos indígenas los servicios de salud apropiados, considerando sus contextos económicos, geográficos, social y cultural, y sus técnicas de prevención, prácticas beneficiosas y medicamentos acostumbrados (artículo 25°).
 - Instaura que los regímenes de seguridad social comprometerán extensión progresiva a los pueblos sin segregación alguna (Artículos 24°).
 - Los servicios de salud se comprometerán a organizarse, en la medida de lo posible, a nivel municipal. Estos servicios comprometerán planearse y administrarse en colaboración con los pueblos y tener en cuenta sus

situaciones económicas, geográficas, social y cultural, y sus técnicas de prevención, prácticas beneficiosas y medicamentos acostumbrados. (Artículo 25.2).

- Realizar consultas a los pueblos, mediante procesos adecuados y en especial a través de sus instituciones distintivas, cada vez que se prevean medidas reglamentarias o administrativas capaces de afectarles directamente. (Artículo 6.1a).
- Ley N.º 26842 Ley General de Salud. El desarrollo de la medicina habitual es de interés y atención preponderante del Estado (Julio 1, 1997). El Estado está obligado a efectuar diversas acciones a fin de responder por el referido derecho. La Ley también se señala que el compromiso del Estado en el suministro de servicios de salud y a su irrenunciabilidad.
- Ley 29344. Que incorpora la población de los Centros Poblados Focalizados (indígenas de la Amazonía)

Salud reproductiva- Definición. La Revista Panamericana de la Salud Pública (1998), establece que: en el año de 1994 en el Parlamento Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD), a los países del mundo llegaron a un consenso respecto al axioma de salud reproductiva el mismo que fue tomado por la OMS como punto de partida, quedando redactada de la siguiente manera:

[...]La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia [...].

Así mismo, la Revista Panamericana de la Salud Pública, establece que la definición de salud reproductiva también abarca implícitamente el derecho del hombre y la mujer a obtener respecto a la planificación de la familia de libre elección, métodos de fertilización, servicios adecuados de atención de la salud (en embarazos y partos de riesgo) y de enfermedades de transmisión sexual.

Contexto de salud de los adolescentes en el Perú. Gonzales F, (2017), quien elabora el Documento Técnico - situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú (2017), establece que: en el año 2015, se ejecutó la encuesta “Derechos Sexuales y Reproductivos en Perú”, teniendo como población muestral a más de 2 000 personas en cinco ciudades del Perú, en relación a los derechos sexuales y reproductivos y otro. De los consultados consideraron, en correlación con la salud sexual de los adolescentes, (embarazo no querido 64%), la gestación prematura (42%) y el aborto escondido (34%). El conjunto de la población entrevistada considera que: los adolescentes deben disfrutar de acceso a atención de salud sexual y reproductiva en los servicios de salud y que incluya educación sexual integral en las escuelas, mientras que 85% de la población estudiada estuvo de acuerdo a la gratuidad de métodos anticonceptivos y un 53% de la población estudiada el uso de la píldora del día siguiente.

Conducta sexual. Según Figueroa, A., Figueroa L., García, L., & Soto, D. (2019). En las indagaciones revisadas no existe un asentimiento sobre la tipificación de las conductas sexuales de peligro, ya que cada estudio toma una clasificación diferente. Las conductas de riesgo son las siguientes:

Inicio anticipado de las relaciones sexuales Sexo bucal, vaginal y anal. RIESGOS: El inicio temprano de relaciones sexuales es de alto riesgo según lo señalado por algunos investigadores las edades fluctúan entre 12-15 años.

Número de parejas Infidelidad. Riesgos: Debido a la inmadurez del adolescente tienden a probar diversas experiencias y hacen que sienta ilusión por el otro sexo

El consumo de drogas (inclusive el alcohol). Riesgos: en la etapa de la adolescencia el uso de drogas es un facilitador en su conducta sexual siendo más propensos a realizar estas prácticas

Relaciones sexuales sin protección. Riesgos: No utilizan protección ni métodos anticonceptivos

Pocos e inadecuados conocimientos sobre sexualidad. Riesgos: Los adolescentes recogen diversidad de mensajes sobre la sexualidad, por cualquier medio (social, cultural, por internet, etc.), que son capaces de influir en sus comportamientos sexuales (Figueroa, Figueroa, García, y Soto, 2019).

Los autores en su investigación también establecen que, para prevenir el riesgo, debe existir una planificación y una buena labor preventiva, debiéndose incluir la promoción, debiéndose enfatizar:

- En la educación en adolescentes en los valores y actitudes de compromiso en la salud y la comunidad.
- Elaborar doctrinas sobre las relaciones sexuales tempranas.
- Informar y promover al adolescente con respecto a su sexo y al del otro en relación por la iniciación de relaciones sexuales prematuras.
- Suscitar espacios de participación familiar y de reflexión que permitan al adolescente interiorizar sus incertidumbres que le causan la curiosidad por el placer.

Concepto de conducta sexual. Sobre la base de la investigación de los autores Figueroa, Figueroa, García, y Soto, (2019), la autora propone el siguiente concepto de conducta sexual:

La conducta sexual es el inicio prematuro de las relaciones coitales en adolescentes, que, debido a su inmadurez, tienden a probar diversas experiencias, haciéndolos que sienta ilusión por el otro sexo y cuya practica sin orientación o protección alguna, puede acarrear consecuencias en su salud.

ETS - enfermedades de transmisión sexual – epidemiología. Según Soto, (2015), en su investigación define las enfermedades de trasmisión sexual como; todas aquellas ITS que se trasfieren a través de la relación sexual, en el trascurso de la actividad sexual del pene o lengua en la coito, ano o cavidad oral. En algunas ocasiones estas ITS son transmitidas de mamá a hijo, en la gestación, parto o lactancia, y/o por contacto sanguíneo.

La OMS recomendación el uso del término infección de transmisión sexual ITS en reemplazo de las ETS, debido a que existen infecciones asintomáticas.

Clasificación de las ITS. Según el Organismo Mundial de la Salud – OMS, en su publicación establece que, las ITS son producidas por más de 30 microorganismos, virus y parásitos, y se propagan preferentemente por contacto sexual.

De las 30 ITS, ocho tienen vinculación del alto episodio de contagios. De esas 8 infecciones, 4 son sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis son actualmente

curables. Las restantes como, herpes, VIH, VPH y hepatitis B, son contagios virales incurables, sin embargo, se pueden mitigar con tratamiento.

Incidencias epidemiológicas. El Ministerio de Salud del Perú, ha establecido las siguientes pautas a través de la Dirección General de Epidemiología, debiendo considerarse lo siguiente (Soto, 2015):

Factores sociales: Inexperiencia del sexo seguro. No conocen de la existencia de ITS asintomáticas y su transmisión Defectuosa educación sexual. No perciben el riesgo.

Presión social. De parte de los padres o familiares. El fomento de la infidelidad (varones). Estimulación sexual a través de redes sociales o internet (pornografía).

Temor en buscar atención medica cuando se tiene una ITS. Existen ITS asintomáticas (mujeres). Servicios de salud inadecuados o están en el Puesto de Salud El Cucho – Sullana, 2021, de residencia del paciente. Preferencia acudir a tratamientos alternativos (curanderos – remedios caseros). El tener una ITS, hace que la persona postergue acudir a un centro de salud o al médico

Abandono del tratamiento: El tratamiento es efectivo si se termina con el tratamiento. Existen personas que abandonan el tratamiento en la etapa inicial ya que a presentar mejoras tienen la creencia que han mejorado

Falta de comunicación en pareja sexual para recibir tratamiento oportuno. No informa a la pareja sexual que ha contraído una de ellas una ITS (temor o vergüenza).

Factores de comportamiento: Promiscuidad (múltiples relaciones sexuales sin protección). Exceso de parejas sexuales. Estar con una pareja cuenta con otras parejas sexuales. Relaciones coitales casuales. Acudir a trabajadoras sexuales. Uso de drogas o alcohol.

Las personas no se encuentran en la capacidad en la toma decisiones al momento realizar relaciones sexuales. El no uso de preservativos o condón. En varones: No lo disponen oportunamente. Les dificulta el acceso a los condones. No es de su agrado el usa de condones no sienten placer. - No hay comunicación de pareja. En mujeres: No hay romanticismo de la relación. Interfiere en la relación sexual. Prefiere el método anticonceptivo. por cuestiones culturales o religiosas.

Factores demográficos. La infección por ITS de hombre a mujer sana es mayor que el de una mujer a un varón sano (relaciones sexuales). La Mujer es más susceptible al contagio de una ITS, por las características de la vagina y el cérvix (no tienen mecanismos de defensa- PH ácido, Moco cervical espeso, menor grado de ectopia, exposición del epitelio). Población vulnerable como; presos, militares, los que usan drogas endovenosas y los hombres que tienen sexo con otros hombres.

Factores institucionales. Servicios de salud. Poca cobertura en los centros de salud. No hay una adecuada atención adecuada para jóvenes. No hay una coordinación entre las instituciones públicas de salud con las instituciones privadas (Educación, universidades, Trabajo). Escaso control de la policía y poder judicial en el control de la prostitución femenina y masculina clandestinas (Soto, 2015).

Modelo de atención integral en salud sexual y reproductiva para adolescentes Puesto de Salud El Cucho – Sullana, 2021. En base a los fundamentos descrito de mi investigación y considerando que existen infecciones de transmisión sexual ITS, la investigadora propone un modelo que proporcionen el acceso del adolescente a los servicios de salud sexual y reproductiva del Puesto de Salud El Cucho – Sullana, 2020 y que permita ordenar los recursos instituciones con el propósito de hacer más eficaz el servicio de atención en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente (ver apéndice 2).

Desarrollo del modelo. Planeación: En esta etapa se debe realizar un diagnóstico situacional donde se identifique y priorice las necesidades que requieran mayor atención.

Identificados los problemas, se formulan los objetivos a cumplir sobre la base del servicio de salud sexual y reproductiva de los adolescentes, con atención individual de cada caso, se debe desarrollar un esquema de actividades y estrategias en el plan de trabajo con fechas establecidas. Por último, se designará un presupuesto para el cumplimiento del plan.

Es importante plantearnos las siguientes interrogantes en el desarrollo de la planeación:

- a) ¿Para qué estamos aquí y porque queremos desarrollar el presente programa?

b) ¿Qué intentamos lograr, hasta donde llegaremos y como lo vamos a desarrollar?

Diagnóstico

En el diagnóstico deberá conocer la población adolescente en correspondencia con su salud sexual y la salud reproductiva.

Se deberá establecer y priorizar que necesidades básicas que se atenderán primero.

Deberá establecerse que impedimentos pueden surgir para el cumplimiento de las metas (institucionales, culturales o personales).

Desarrollar un análisis FODA (fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas).

Desarrollar la información de utilidad en la orientación de la comunidad y los adolescentes.

Deberá implementarse un área de diagnósticos en caso de que un adolescente tenga una ITS, para tal fin deberá establecerse un área psicológica para que se brinde la atención adecuada

Deberá destinarse a una enfermera a fin de que brinde información adecuada sobre el tratamiento de la ITS y brinde la orientación al adolescente para que no deserte en el proceso del tratamiento en caso de sentir mejoría.

Plan de trabajo: es un instrumento de gestión que brinda la organización de las actividades fijadas en los objetivos planteados. Se debe describir un orden de cada actividad con sus responsables de su ejecución, el plan deberá contener:

Fecha de inicio y culminación.

Recursos materiales y financiamiento.

Puesto de Salud El Cucho – Sullana, (lugar de ejecución).

Acciones a desarrollar.

Formulación de objetivos específicos: Los objetivos precisan la trascendencia de las actividades y detallan los resultados y beneficios que puedan medirse.

Deberán cumplir las funciones siguientes:

- Guía en la ejecución, la programación y evaluación del plan.
- Designación de cada responsable de las actividades.
- Los objetivos definen el impacto del plan y control de gastos del proyecto.

- Define el plazo de ejecución.
- Define si se alcanzó el logro al final de la ejecución del proyecto.

Monitoreo o seguimiento y evaluación: Consiste en verificar regularmente en todo momento el estado situacional del programa.

Informe final: Los responsables de cada actividad deberán informar sobre el cumplimiento de las metas, inconvenientes surgidos y deberán realizar recomendaciones en la mejora del programa.

Informe estadístico y seguimiento de casos: Deberá realizarse un informe estadístico que permita saber cuáles son las zonas de mayor influencia de contagios de ITS, las edades y género de las personas atendidas.

Se deberá destinar a una enfermera a fin de que realice seguimiento de casos con la finalidad de que se termine con el tratamiento médico de las personas con ITS.

2. Justificación de la investigación

De acuerdo con la OMS (2020), la salud sexual es un estado de riqueza física, mental y social en correspondencia con la sexualidad. La sexualidad y relaciones sexuales necesitan de un ambiente positivo y respetuoso, así como experiencias sexuales gustosas y seguras, sin coacción ni discriminación y violencia, de otro lado la Revista Panamericana de la Salud Pública (1998), ha establecido que la salud reproductiva es un estado general de bienestar físico-mental y social, y no de mera separación de enfermedades o dolencias, en todos los exteriores relacionados con el sistema reproductivo. Por ende, la salud reproductiva se encuentra relacionada la capacidad de complacerse de una vida sexual agradable sin riesgos de procrear, y a la libertad para concluir hacerlo o no, cuándo y con qué asiduidad, de lo investigado de Gonzales F, (2017), se establece que, en salud sexual de los menores existe embarazo no consentido en el 64%, la maternidad prematura 42% y borto escondido 34%.

Esta investigación proporcionará un modelo adecuado de atención en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en Puesto de Salud El Cucho, Sullana; 2021, información que será de gran utilidad para establecer actividades en favor de las adolescentes de la jurisdicción y será de gran aporte en la práctica de la enfermería.

Los beneficiarios de la presente investigación serán las adolescentes El Cucho, Sullana, así como su Puesto de Salud, partiendo que, el Establecimiento de Salud poseerá información estadística actualizada que permite poder tomar acciones adecuadas sobre el control apropiado en la prevención de la salud sexual y reproductiva.

3. Problema

¿En qué medida el modelo de atención contribuye en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en el P. S. El Cucho, Sullana; 2021?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
<p>Modelo de atención.</p> <p>Conjunto de habilidades, procedimientos y materiales que, al complementarse, constituyen el Sistema de Salud con el fin de responder a las necesidades de los individuos, familias y comunidad, consintiendo la integralidad de la atención de la salud (Polo, 2018).</p>	Prevenición	<p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Nivel educativo</p> <p>Núcleo familiar</p>	Nominal
<p>Salud sexual y reproductiva</p> <p>Define la salud sexual y reproductiva como: una humana salud sexual y reproductiva es un estado general de agrado físico-mental</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Salud sexual - Salud reproductiva 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento de ETS - Capacitaciones en salud sexual y reproductiva - Uso de métodos anticonceptivos - Utilización de 	Nominal

y social en todos los aspectos concernientes con el sistema reproductivo (El Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2009).		preservativo - Eficacia de los anticonceptivos - Trasmisión de las ETS. - Reducción de las ETS - Conocimiento de la vacuna del VPH	
--	--	--	--

5. Hipótesis

H1: El modelo de atención contribuye en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en el P. S. El Cucho, Sullana, 2021.

Ho: El modelo de atención no contribuye en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en el P. S. El Cucho, Sullana, 2021.

6. Objetivos

Objetivo General

Determinar si el modelo de atención contribuye en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en el P. S. El Cucho, Sullana, 2021.

Objetivos Específicos

1. Analizar las características sociodemográficas de los adolescentes.
2. Describir el conocimiento de los adolescentes en prevención de la salud sexual y reproductiva.
3. Identificar la actitud del adolescente frente a las medidas de prevención de la salud sexual y reproductiva.
4. Identificar los riesgos de embarazos o contagios de ITS en adolescentes.

Metodología

1. Tipo y Diseño de investigación

Se utilizó la básica, (CONCYTEC, 2018).

El diseño fue no experimental; transeccional; descriptivo (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014).

Esquema:



Donde:

M: muestra

O: observación

2. Población - Muestra

La población quedó establecida por 40 adolescentes que asistieron al Puesto de Salud El Cucho, Sullana en el año 2021, la muestra se estableció con la misma cantidad de la población

Criterios de inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres comprendidos entre 14 a 19 años de edad atendidos en el Puesto de Salud El Cucho.
- Adolescentes varones y mujeres comprendidos entre 14 a 19 años de edad procedentes de la comunidad El Cucho

Criterios de exclusión:

- Adolescentes varones y mujeres menores de 14 y mayores de 19 años de edad atendidos en el Puesto de Salud El Cucho y no quieran participar en el estudio.
- Adolescentes varones y mujeres comprendidos entre 14 a 19 años de edad atendidos en el Puesto de Salud procedentes de otras localidades.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Se utilizará como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario.

El instrumento estuvo conformado de la siguiente manera: Edad, Sexo, Nivel educativo; Núcleo familiar; Conoce que es una ITS; Ha recibido alguna charla o capacitación sobre la salud sexual y reproductiva; Utiliza alguno de estos métodos anticonceptivos; Si le lava con cuidado se puede volver a utilizar el preservativo (condón); Las pastillas anticonceptivas tienen eficacia si se toman antes de cada relación; Las pastillas anticonceptivas te protegen de una ITS; ¿Cómo se transmiten las ETS?; Como reducir los riesgos de contraer una ETS; Conoce de la vacuna del VPH

Sobre el instrumento tuvo respuestas con varias alternativas de marcado, así como respuestas dicotómicas, considerando que este diseño se puede aplicar sobre una afirmación, ítem o reactivo, lo que se realiza sobre alternativas de respuesta de 3, 5 o 7 (siempre impares y con un máximo de 7) y a través de una sucesión ordenada y unidimensional (Matas, 2018; p, 39)

Validez y fiabilidad del instrumento

Para la validez del instrumento, la autora sometió el instrumento y al nivel de confiabilidad a través del coeficiente Alfa de Cronbach.

Siendo su resultado:

$$\alpha = ,81$$

4. Procesamiento y análisis de la información

Para la tabulación de la recolección de datos se utilizó el software estadístico SPSS Statistics 26.0.

Posteriormente se interpretó y analizó los datos obtenidos, y compararlos con la literatura y de acuerdo al Estado del Arte.

Las tablas se procesarán mediante frecuencias absolutas simples, porcentajes y totales f_i - FI.

RESULTADOS

Tabla 1

Intervalo, según edad (años)

Dimensión	<i>n</i> =40	fi	Fi
14 - 15	9	9	22,5%
16 - 17	14	23	35,0%
18 - 19	17	40	42,5%

En la tabla descriptiva N.º 1, se aprecian los intervalos de las edades de la población adolescentes analizado siendo el intervalo de la edad de 14 - 15 años un total de 22,5%; 16 a 17 años un total de 35,0%, y entre las edades de 18 a 19 años un total de 42,5%

Tabla 2

Descriptiva, sexo del adolescente

Dimensión	$n=40$	fi	Fi
Femenino	22	22	55,0%
Masculino	18	40	45,0%

En la tabla N.º 2 referida al género del adolescente se observa que, el 55,00% de la población entrevistada fue femenino y el 45,00% fue masculino.

Tabla 3

Descriptivo, según nivel educativo

Dimensión	<i>n</i> =40	fi	Fi
Primario	2	2	5,0%
Secundario	23	25	57,5%
Superior	15	40	37,5%

En la tabla N.º 3 se observa el nivel educativo de la población analizada, siendo el nivel primario de 5%, en el nivel secundario 57.5% y lo que tenían nivel superior fueron el 37,5%

Tabla 4

Descriptivo, núcleo familiar

Dimensión	<i>n</i> =40	fi	Fi
Vivo con ambos padres	35	35	87,5%
Vivo solo con uno de ellos	4	39	10,0%
Vivo con mis abuelos o familiar	1	40	2,5%
Vivo solo o sola	0	40	0,0%

En la tabla N.º 4 se observa el núcleo familiar de los adolescentes encuestados, siendo el 87,5% quienes viven con sus padres, el 10% con uno de ellos y el 2,5% con sus abuelos.

Tabla 5

Descriptiva, conoce que es una ETS/ITS

Dimensión	<i>n</i> =40	fi	Fi
Si	22	22	55,0%
No	18	40	45,0%

En la tabla N.º 5 referida al conocimiento de ETS/ITS se observa que, el 55,00% de la población entrevistada dijo si conocer y el 45,00% no conoce.

Tabla 6

Descriptiva, ha recibido alguna charla o capacitación sobre la salud sexual y reproductiva

Dimensión	<i>n</i> =40	fi	Fi
Si	32	32	80,0%
No	8	40	20,0%

En la tabla N.º 6 referida a la capacitación sobre salud sexual y salud reproductiva, se observa que, el 80% de la población encuestada había recibido capacitación y solo un 20% no había recibido capacitación alguna.

Tabla 7

Descriptivos, utiliza alguno de estos métodos anticonceptivos

Dimensión	<i>n</i> =40	fi	Fi
Preservativo (Condón)	35	35	87,5%
Píldora del día siguiente	3	38	7,5%
Anticonceptivos orales, inyectable u otro similar	0	0	0,0%
No utiliza ninguno	2	40	5,0%

En la tabla N.º 7, referida a la utilización de métodos anticonceptivos, el 87,5% refirió utilizar Preservativo (Condón), el 7,5% píldora del día siguiente y no utiliza ninguno el 5,0%.

Tabla 8

Descriptivos, si le lava con cuidado se puede volver a utilizar el preservativo (condón)

Dimensión	<i>n</i> =40	fi	Fi
Si	15	15	37,5%
No	25	40	62,5%

En la tabla N.º 8, al conocimiento de la reutilización del preservativo o condón, la población analizada respondió que si el 37,5% y no 62,5%.

Tabla 9

Descriptivos, las pastillas anticonceptivas tienen eficacia si se toman antes de cada relación

Dimensión	n=40	fi	Fi
Si	28	28	70,0%
No.	12	40	30,0%

En la tabla N.º 9, se aprecia el conocimiento sobre la eficacia de las pastillas anticonceptivas, los adolescentes encuestados respondieron que si el 70,0%, y no el 30%.

Tabla 10

Descriptivas, las pastillas anticonceptivas te protegen de una ITS/ETS

Dimensión	$n=40$	fi	Fi
Si	36	36	90,0%
No	4	40	10,0%

En la tabla de intervalo N.º 10, referida al conocimiento de si las pastillas protegen de una ITS/ETS, el 90,0% de los encuestados dijeron que sí, mientras que el 10% dijo que no.

Tabla 11

Intervalos, ¿cómo se transmiten las ITS/ETS?

Dimensión	<i>n</i> =40	fi	Fi
Besos y abrazos.	15	15	37,5%
Por el sudor de la pareja.	6	21	15,0%
Ninguno de los mecanismos anteriores	19	40	47,5%

En la tabla de intervalo N.º 11, referida a cómo se transmiten las ITS/ETS: el 37,5% refirieron que, por intermedio de besos y abrazos, el 15,0% por sudor de la pareja y el 47,5% respondieron que por ninguno de esos mecanismos.

Tabla 12

Descriptivo, como reducir los riesgos de contraer una ITS/ETS

Dimensión	<i>n</i> =40	fi	Fi
No teniendo relaciones sexuales.	30	30	75,0%
Utilizando un método anticonceptivo	2	32	5,0%
Desconoce	8	40	20,0%

La tabla 12 describe como reducir los riesgos de contraer una ITS/ETS, el 75,0% de los encuestados manifestaron no teniendo relaciones sexuales, el 5% utilizando un método anticonceptivo y el 20% no tenía conocimiento.

Tabla 13

Descriptivo, conoce de la vacuna del VPH

Dimensión	<i>n</i> =40	fi	Fi
Si	8	8	20,0%
No	32	40	80,0%

La tabla 13 describe el conocimiento sobre la vacuna del VPH, el 80% de los encuestados precisa que no tenían conocimiento y el 20% si tener conocimiento.

Tabla 14

Prueba de hipótesis de las variables de estudio n=40

Medición	1	2
Modelo de atención	,294	-
Salud sexual y reproductiva.	-	,000

p < ,050.

En la tabla 14 se observa la prueba Chi cuadrado sobre la población encuestada siendo los resultados en la modelo de atención fue de $p=,294$ conservando la hipótesis nula; salud sexual y reproductiva $p=,000$ no se acoge hipótesis nula.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla descriptiva N.º 1, se aprecian los intervalos de las edades de la población adolescentes analizado siendo el grupo de edad de 14 - 15 años un total de 22,5%; 16 - 17 años un total de 35,0%, y entre las edades de 18 a 19 años un total de 42,5%.

Al respecto, de acuerdo con lo establecido por Armoa, (2018), en su investigación establece que, el 52% de la población adolescente estudiada, estuvieron en las edades de 16 años (femenino). En una investigación realizada por Dávila, (2019) la edad promedio de adolescentes fueron de 15.85 años, siendo el 75% de encuestados de zona urbana y el 25% de zona rural y el 78,8% de los encuestado no tuvieron relaciones sexuales y el 21,3% ya habían iniciado sus relaciones sexuales.

De otro lado en la tabla 2, se aprecian los resultados de qué, el 55,00% de la población entrevistada fue femenino y el 45,00% fue masculino.

Al respecto, esto resultados se asemejan a los hallado por Armoa, (2018), donde la muestra de estudio estuvo representada por el 48% del género masculino y el 52% por el femenino.

Los adolescentes que fueron encuestados mostraron una empatía por conocer más sobre los modelos de atención en la prevención de la salud sexual y la salud reproductiva donde Esten principalmente los adolescentes.

En la tabla N.º 3 se observa el nivel educativo de la población analizada, siendo el nivel primario de 5%, en el nivel secundario 57.5% y lo que tenían nivel superior fueron el 37,5%

Al respecto, Condor, (2018), establecido en su investigación que, el cuidado en la prevención de la salud sexual y la salud reproductiva del adolescente, es importante el nivel educativo, considerándose que madres adolescentes poseen en su mayoría un nivel de conocimiento medio en la prevención de la salud sexual y reproductiva y son escasos los casos con el conocimiento alto, sin embargo, el conocimiento medio no afecta prevención de la salud sexual y la salud reproductiva del adolescente.

Al momento de aplicar la encuesta en la población de estudio se pudo apreciar que en un porcentaje medio de adolescentes ya habían iniciado sus estudios superiores.

En la tabla N.º 4 referida al nivel educativo, siendo el nivel primario de 5%, en el nivel secundario 57,5% y nivel superior fueron el 37,5%

Al respecto, para Ordinola, (2019) señalan que, el 48,8% de los adolescentes entrevistados tuvieron cuarto de secundaria y 51,2% quinto de secundaria, del mismo modo en la investigación efectuada por, Barriga, (2020) estableció que el modelo de atención en la prevención de la salud sexual y la salud reproductiva del adolescente, es un modelo que trata de adaptarse al adolescente conforme a su nivel social, considerando que muchas veces tiene una mala información sobre salud sexual y reproductiva, si bien actualmente los adolescentes poseen una mayor probabilidad de apertura hacia los temas de salud sexual, que indican también relaciones sexuales y afectivas más abiertas.

En la tabla N.º 5, referida al conocimiento sobre a ETS/ITS se observa que, el 55,00% de la población entrevistada dijo si conocer y el 45,00% no conoce.

Al respecto, para Angulo y Falcones, (2018), el 96% de los adolescentes encuestados tuvo conocimientos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y solo el 19% no conoce cómo se contrae una de estas infecciones.

En la tabla de intervalo N.º 6, referida a la capacitación sobre salud sexual y salud reproductiva, se observó que, el 80% de la población encuestada había recibido capacitación y solo un 20% no había recibido capacitación alguna.

Al respecto, Valencia, (2020), en su investigación reveló que, según la variable donde recibió información sobre derechos sexuales y reproductivos, el 53,5 % de los adolescentes estudiantes afirmaron que recibieron la información en el colegio; el 24,4 % recibieron la información en el hogar; el 9,0% lo recibió en la comunidad, 8,2 % en otro lugar, el 2,3 0% lo recibió de la iglesia y finalmente 2,3 % no respondieron.

En la tabla N.º 7, referida a la utilización de métodos anticonceptivos, el 87,5% refirió si conocer de que se trataban este tipo de infecciones, el 7,5%, no conocía sobre su transmisión al igual que el 5,0%.

Al respecto, para Chacha, (2019), en su investigación señalan que, el 30% de la población estudiada, tenían conocimiento sobre métodos como el preservativo, el 46.67% sobre métodos orales, el 4% sobre la píldora de emergencia, el 13.33% sobre el coito interrumpido y el 6% dijeron que ninguno.

En la tabla de intervalo N.º 8, al conocimiento de la reutilización del preservativo o condón, la población analizada respondió que si el 37,5% y no 62,5%.

Al respecto, debe tenerse en cuenta a lo establecido en su investigación por Apeña y Valverde, (2021) quien en su muestra de estudio se estableció que, Acerca del conocimiento global sobre el preservativo masculino en adolescentes del 5to de secundaria se evidenció que el 38,3% de los adolescentes tuvieron conocimientos altos, un 36,7% conocimientos medios y un 25% un conocimiento bajo.

En la tabla de intervalo N.º 9, referida, sobre la eficacia de las pastillas anticonceptivas, los adolescentes encuestados respondieron que si el 70,0%, y no el 30%.

Al respecto, estos resultados se asimilan a los hallados por, Rojas (2020), donde se evidencia que los adolescentes entrevistados respecto al concepto sobre ITS fueron que de 204 (37,8%) fueron respuestas correctas y de 336(62,2%) fueron incorrectas.

La tabla 10 referida al conocimiento de si las pastillas protegen de una ITS/ETS, el 90,0% de los encuestados dijeron que sí, mientras que el 10% dijo que no, y en la tabla 11 referida a cómo se transmiten las ITS/ETS: el 37,5% refirieron que, por intermedio de besos y abrazos, el 15,0% por sudor de la pareja y el 47,5% respondieron que por ninguno de esos mecanismos.

Al respecto, los investigadores Segura, E., Matzumura, J. y Gutiérrez, H. (2015), señalaron que, de la población analizada, el 56% y el 44%, fueron adolescentes de género femenino y masculino correspondientemente, las edades fueron de 12 - 17 años. Las mujeres sexualmente activas fueron el 11.3% y el 31.8% en varones. Como consecuencia de la intervención educativa, los adolescentes tuvieron conocimientos sobre ITS en un porcentaje alto.

La tabla 12 se describió referente a cómo reducir los riesgos de contraer una ETS, el 75,0% de los encuestados manifestaron no teniendo relaciones sexuales, el 5% utilizando un método anticonceptivo y el 20% no tenía conocimiento

Al respecto, en la investigación realizada por los investigadores, Cifuentes, Gaete, Sepúlveda, Morales, y Parada, (2021), se demostró que, cerca del 30 % de los alumnos habían iniciado a mantener relaciones íntimas, lo que señala la coexistencia de prácticas de peligro como período de inicio de sus actividades sexuales cercana a

15 años de edad, uso de drogas, obtención de favores a cambio de sexo y no uso del condón como forma de protección. No se hallaron evidencias de que los alumnos hayan contraído ITS.

La tabla 13 se describió el conocimiento sobre la vacuna del VPH, el 80% de los encuestados precisa que no tenían conocimiento y el 20% si tener conocimiento.

Al respecto Ramos, (2019), señalo que, el 55.3% desconoce sobre la vacuna del VPH y 44.7% si tiene conocimiento sobre el tema.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. Se determinó que el modelo de atención en la prevención en salud sexual y reproductiva del adolescente en el P. S. El Cucho, Sullana, 2021, beneficia, la salud de los adolescentes encuestados porque poseen un conocimiento adecuado en salud sexual y reproductiva.
2. En el análisis de las características sociodemográficas de los adolescentes, la edad promedio fue de $\pm 16,5$, el género que más se encuestó fue el sexo femenino, el nivel educativo fue el de secundaria y su núcleo familiar fue en su gran mayoría quienes vivían con sus padres.
3. Se describió el conocimiento de los adolescentes en prevención de la salud sexual y reproductiva, es adecuado.
4. Se identificó que los adolescentes tienen una adecuada actitud frente a las medidas de prevención de la salud sexual y reproductiva.
5. Se identificó que no existen riesgos de embarazos o contagios de ITS en los adolescentes encuestados.

Recomendaciones

- Al Personal del Puesto de Salud estudiado estar en alerta sobre la prevención de la salud sexual y reproductiva en adolescentes.
- Al responsable de salud del Adolescente, incorporar en su plan de trabajo capacitaciones sobre prevención en salud sexual y de la salud reproductiva.
- Al responsable de inmunizaciones sensibilizar a la población sobre la aplicación de la vacuna del VPH a la población objetivo.
- A las autoridades de UPS incentivar en sus estudiantes de ciencias de la salud realizar estudios relacionados a la prevención, salud sexual y reproductiva en adolescentes.

Referencias bibliográficas

- Alcalde, J., Lazo O., Nigenda, G. (2011), Sistema de salud de Perú. *Salud pública Méx* ,53(2). 243-254.
- Alvarado, J. (2016). *Educación sexual preventiva en adolescentes*. (Tesis de doctorado, Universidad Nacional de Educación a distancia – España). Recuperado de http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Educacion-Jealvarado/ALVARADO_THIMEOS_Julia_Eliana_Tesis.pdf
- Angulo, M. y Falcones, M. (2018). Conocimientos de los Adolescentes Sobre Infecciones de Transmisión Sexual en Tres Unidades Educativas de Esmeraldas. *Revista Científica Hallazgos* 21(3). Recuperado de <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/246>
- Apeña, M., y Valverde, R. (2021). *Conocimientos y actitudes sobre el preservativo masculino en adolescentes de 5to secundaria de la institución educativa Andrés De Los Reyes Lima – Huaral del 2021* (Tesis para título profesional, Universidad Privada Sergio Bernal). Recuperado de <http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPS/248/1/APE%C3%91A%20MELLIHO%20MERCEDES%20MARIA-VALVERDE%20ASCASIBAR%20ROSANGELA.pdf>
- Armoa, C. (2018). *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* (Tesis para título Profesional, Universidad Nacional de Caaguazú Paraguay). Recuperado de https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1021627/conocimientos-actitudes-y-practicas-sobre-salud-sexual-y-repro_KtNRJwo.pdf
- Barriga, M. (2020). Gestión para la salud de los adolescentes. *Pol. Con.*; 5 (12). 185-201 Recuperado de DOI: 10.23857/pc.v5i12.2042
- Chacha, V. (2019). *Importancia de la educación sexual para prevenir los embarazos en las estudiantes de bachillerato de la unidad educativa “pasa”* (Tesis de maestría, Universidad Tecnológica Indoamérica). Recuperado de

<http://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/1327/1/TESIS%20V%C3%ADctor%20Cen%C3%A9n%20Chacha%20Toaza.pdf>

Chumbe, T. (2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes del cuarto grado de secundaria del colegio Simón Bolívar, Iquitos – 2019*. (Tesis para título profesional, Universidad Científica del Perú). Recuperado de

<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/805>

Cifuentes, F., Gaete, A, Sepúlveda, C., Morales, A., y Parada, A. (2021). Factores de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un colegio de educación secundaria. *Horiz. Med.* 21(1):1125. Recuperado de

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000100002&lng=es.

Condor, J. (2018). *Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de 14 a 17 años de edad de la Institución Educativa Pública Eladio Hurtado Vicente del Distrito de Imperial. Cañete _ Lima 2017*. (Tesis para título profesional, Universidad Privada Sergio Bernales)

Recuperado de

<http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/130#:~:text=Conclusiones%20el%20nivel%20de%20conocimiento,el%20inicio%20precoz%20de%2014%20a%2017%20a%C3%B1os%20de%20edad%20de%20los%20adolescentes%20de%20Imperial%20en%20el%20a%C3%B1o%202017>

Dávila, M. (2019). *Percepción sobre las consecuencias de embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Palian Huancayo 2019* (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de Huancavelica). Recuperado de

<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3027/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-DAVILA%20NU%C3%91EZ-.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Decreto de Urgencia N° 017-2019 (28 de mayo 2021). *Decreto de urgencia que establece medidas para la cobertura universal de salud*.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/361494-017-2019>

- Figuroa, A., Figuroa L., García, L., y Soto, D. (2019). Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 23(6), 954-968.
- Francia, K., Mescua, C., y Vivanco, A. (2019). *Relación entre el nivel de conocimiento y la capacidad de autocuidado en salud sexual de los adolescentes de una institución educativa pública*. (Tesis para título profesional, Universidad Peruana Cayetano Heredia). Recuperado de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7183/Relacion_FranciaEspinoza_Keylla.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gonzales F, (2017). *Documento Técnico - Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú (1 edición)*. Biblioteca del Ministerio de Salud de Perú.
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación (sexta edición)*. MCGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V
- Matas, A. (2018). *Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión*. *Revista electrónica de investigación educativa*. 20(1). 38-47. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412018000100038&lng=es&tlng=es.
- Ministerio de Salud MINSA (28 de mayo 2021). Instituto Nacional de Salud. Recuperado de <https://web.ins.gob.pe/es/salud-intercultural/acerca-de-censi/marco-normativo>
- Ordinola, F. (2019). *Nivel de conocimiento sobre sexualidad y las actitudes sexuales en los estudiantes de 5° de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 18 – Sullana – 2018*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de Piura) Recuperado de <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2243/OBS-VAL-ESP-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud - OMS (28 de mayo 2021). Recuperado de https://www.who.int/topics/sexual_health/es/
- Organización Mundial de la Salud (28 de mayo 2021). *Infecciones de transmisión sexual*. Recuperado de

https://www.who.int/topics/sexually_transmitted_infections/es/#:~:text=De%20esas%20ocho%20infecciones%2C%20cuatro,mitigar%20o%20atenuar%20con%20tratamiento.

- Pérez, C. (2019). *Nivel de conocimiento sobre salud sexual y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes 5° de educación secundaria de 4° y, según características socioculturales en la Juan Bautista Institución Educativa san San Juan Cajamarca 2019*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de Cajamarca) Recuperado de <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3727/tesis%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Población de las Naciones Unidas (28 de mayo 2021). *Salud sexual y reproductiva*. Recuperado de <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#:~:text=Una%20buena%20salud%20sexual%20y,relacionados%20con%20el%20sistema%20reproductivo>
- Polo, O. (2018). Experiencia en la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud basado en Familia y Comunidad desde la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Familiar. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 64(3), 375-382.
- Ramos, (2019). *Conocimiento y actitud de los padres de familia sobre la vacuna del virus del papiloma humano 11024 de institución educativa Chiclayo, 2019* (Tesis para título profesional, Universidad Señor de Sipán). Recuperado de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6504/Ramos%20OV%C3%A1lquez%2C%20Karin%20Magali.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Revista Panamericana de la Salud Pública (1998). *La salud reproductiva: parte integrante del desarrollo humano*. 4(3) 211-217.
- Rojas, A. (2020). *Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de tres instituciones educativas de un distrito de alta incidencia de ITS presentada Chiclayo 2018*. (Tesis para título profesional, Universidad San Martín de Porras). Recuperado de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6397/rojas_taw.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Segura, E., Matzumura, J. y Gutiérrez, H. (2015). Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio "Los Jazmines de Naranjal" de Lima, 2014. *Horizonte Médico (Lima)*, 15(4), 11-20. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2015000400003&lng=es&tlng=es.
- Valencia, Z. (2020). *Nivel de conocimiento y actitudes de los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria I.E. Federico Villareal Piura, año 2019*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de Piura). Recuperado de <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2243/OBS-VAL-ESP-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos y apéndices

Anexo 1: Consentimiento y/o asentimiento informado.

Yo,, acepto participar en la presente investigación, después de haber comprendido los procedimientos de la presente investigación realizada por la estudiante en Enfermería, Pamela Flores Agurto, toda la información recolectada será totalmente confidencial y no implicará ningún riesgo a mi integridad.

Firma estudiante / participante

Anexo 2: Instrumentos para recolección de la información.

Instrumento

ENCUESTA

1. Edad
 - a) 14 a 15 años
 - b) 16 a 17 años
 - c) 18 a 19 años
2. Sexo
 - a) Femenino
 - b) masculino
3. Nivel educativo
 - a) Primario
 - b) Secundario
 - c) Superior
4. Núcleo familiar
 - a) Vivo con ambos padres
 - b) Vivo solo con uno de ellos
 - c) Vivo con mis abuelos o familiar
 - d) Vivo solo o sola
5. Conoce que es una ITS
 - a) Si
 - b) No
6. Ha recibido alguna charla o capacitación sobre la salud sexual y reproductiva
 - a) Si
 - b) No
7. Utiliza alguno de estos métodos anticonceptivos
 - a) Preservativo (Condón)
 - b) Piadora del día siguiente
 - c) Anticonceptivos orales, inyectable u otro similar
 - d) No utiliza ninguno

8. Si le lava con cuidado se puede volver a utilizar el preservativo (condón)
- a) Si
 - b) No
9. Las pastillas anticonceptivas tienen eficacia si se toman antes de cada relación
- a) Si
 - b) No
10. Las pastillas anticonceptivas te protegen de una ITS
- a) Si
 - b) No
- 11 ¿Cómo se transmiten las ETS?
- a) Besos y abrazos.
 - b) Por el sudor de la pareja.
 - c) Ninguna
12. Como reducir los riesgos de contraer una ETS
- a) No teniendo relaciones sexuales.
 - b) Utilizando un método anticonceptivo
 - c) Desconoce
13. Conoce de la vacuna del VPH
- a) Si
 - b) No

Anexo 3: Informe de conformidad del asesor.



" Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "

INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 21 DE FEBRERO DEL 2022

REF : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°136-2021-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada "**Modelo de atención en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en P.S El Cucho, Sullana; 2021**" de la bachiller **FLORES AGURTO PAMELA**, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado dictaminador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.



Dra. Vilma Vicuña de Bardales
CODIGO ORCID 0000-0002-2841-8260
ASESORA

Anexo 4: Documentación de trámites administrativos.

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

SOLICITUD N°01 - 2022

SRA : Gloria Sarango Barrenzuela
Jefa de Puesto de Salud El Cucho

ASUNTO : SOLICITO APOYO EN LA INFORMACIÓN PARA MI TESIS

Yo, **PAMELA LIZBETH FLORES AGURTO** con **DNI N° 76456621**, domiciliada en Centro Poblado El Cucho, provincia de Sullana, distrito de Sullana me dirijo a usted para exponer lo siguiente:

Es grato dirigirme a Usted en calidad de Jefa de Abastecimiento del Puesto de Salud de El Cucho, para saludarla cordialmente y a la vez solicitarle información sobre la cantidad de adolescentes que han acudido al establecimiento por salud sexual y reproductiva y se les ha brindado capacitación sobre el tema, ya que me encuentro en proceso de tesis la cual tiene como título "MODELO DE ATENCIÓN EN LAPREVENCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE EN PUESTO DE SALUD EL CUCHO, SULLANA 2021" egresada de la Universidad Privada "San Pedro" - Sullana, facultad de Enfermería.

Es por ello que requiero de esta información para poder seguir avanzando con mi tesis.

Espero contar con el valioso apoyo en poder brindarme dicha información y culminar satisfactoriamente mi proyecto de tesis para mi titulación como Licenciada en Enfermería.

Con seguridad de su atención expreso a usted las consideraciones de mi especial estima.

Atentamente



Pamela Lizbeth Flores Agurto
DNI 76456621
Egresada de la facultad de Enfermería

Anexo 5: Constancia de similitud emitida por el Vicerrectorado de Investigación de la USP.



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Modelo de atención en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en P.S. El Cucho, Sullana; 2021”** del (a) estudiante: **Pamela Flores Agurto**, identificado(a) con **Código N° 2113100154**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **19%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 31 de Marzo de 2022


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Anexo 6: Repositorio institucional de la USP.



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
FLORES AGURTO, PAMELA LIBZET		76456621	2113100154@usanpedro.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tests	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Modelo de atención en la prevención de la salud sexual y reproductiva del adolescente en P.S. El Cucho, Sullana; 2021			
5. Programa Académico			
ENFERMERÍA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ¹ (<i>info:eu-repo/semantics/openAccess</i>)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ¹ (<i>info:eu-repo/semantics/strictAccess</i>) ^(*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁶

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶



FIRMA DEL ALUMNO

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	10	10	22

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 20035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Resguardando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEG (Numerales 5.2 y 6.1) que rige el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2 del artículo 2° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, lo cual es ser de postre formalmente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALUJA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a Ley Ley 27444, art. 32, párr. 3º. 3.

Anexo 7: Base datos.

VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010
3	3	2	2	2	4	2	5	5	3
2	2	1	1	1	1	3	3	4	1
1	1	1	3	3	4	4	4	5	3
3	3	1	1	3	1	3	6	6	1
2	2	2	1	1	4	1	2	2	3
2	2	1	1	1	1	2	5	6	1
3	3	1	1	2	4	5	2	1	1
1	2	2	2	1	2	1	4	4	1
3	2	1	2	2	1	3	6	6	1
3	2	1	1	3	3	3	3	6	1
3	3	1	1	1	1	3	6	6	1
2	2	1	1	2	1	2	2	5	1
2	2	2	1	2	2	5	5	5	3
3	2	1	1	2	1	3	6	6	1
2	2	1	1	1	1	1	5	5	1
3	3	2	1	2	1	3	6	6	1
2	2	1	1	2	1	2	5	5	1
1	2	2	1	1	4	4	4	4	3
2	2	1	1	1	1	2	5	2	1
3	3	1	1	2	2	6	6	6	1
1	2	1	1	1	1	1	4	4	1
3	3	1	1	3	1	3	3	6	1
2	2	1	1	1	1	1	4	4	1
1	1	1	1	4	1	4	4	4	1
3	3	1	1	1	1	3	6	6	1
1	2	1	3	3	1	4	4	4	1
2	2	1	1	3	1	4	4	4	1
3	3	1	1	2	2	6	6	6	3
1	2	2	1	3	1	4	4	4	3
2	2	1	1	1	1	2	4	2	1
3	3	2	1	2	1	3	6	6	1
1	2	1	1	4	1	4	4	4	1
3	3	1	1	3	1	3	6	3	1
3	3	1	1	2	1	3	6	3	1
2	2	1	1	1	2	2	4	4	1
3	3	1	1	2	2	6	6	6	1
1	2	1	1	1	1	1	4	4	1
3	3	1	1	4	1	6	6	6	1
2	3	1	1	4	1	4	4	4	3

2	2	1	1	1	1	2	4	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,81	10

Apéndice 1: Matriz de consistencia

Objetivos	Hipótesis	Dimensiones	Indicadores	Metodología
<p>Generales: Determinar si un modelo de atención contribuye en la prevención en salud sexual y reproductiva del adolescente en el P. S. El Cucho, Sullana, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Analizar las características sociodemográficas de los adolescentes. 2. Describir el conocimiento de los adolescentes en 	<p>H_i: un modelo de atención si contribuye en la prevención en salud sexual y reproductiva del adolescente en el P. S. El Cucho, Sullana, 2021.</p> <p>H_o: un modelo de atención no contribuye en la prevención en salud sexual y reproductiva del adolescente en el P. S. El Cucho, Sullana, 2021.</p>	<p>Prevención</p>	<p>Edad Sexo Nivel educativo Núcleo familiar</p>	<p>Básica Descriptivo: Población 40 adolescentes Tablas simples Frec. Absolutas y Frec. Relativas</p>

<p>prevención de la salud sexual y reproductiva.</p> <p>3. Identificar la actitud del adolescente frente a las medidas de prevención de la salud sexual y reproductiva.</p> <p>4. Identificar los riesgos de embarazos o contagios de ITS en adolescentes.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Salud sexual Salud reproductiva 	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento de ETS - Capacitaciones en salud sexual y reproductiva - Uso de métodos anticonceptivos - Utilización de preservativo - Eficacia de los anticonceptivos - Trasmisión de las ETS. - Reducción de las ETS Conocimiento de la vacuna del VPH 	
--	--	--	---	--

Apéndice 2

