



## **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

### **ESCUELAS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

#### **INFORME FINAL**

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y FACTORES DE RIESGO FRENTE A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE DE SECUNDARIA DE HUANCAYO, JUNÍN**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Gestión y cuidado de la salud**

**Código del Proyecto de Investigación: 201805**

#### **Investigadores**

**Fernán Cosme Chanamé Zapata**

**Iris Rosales Pariona**

**Marleny Mendoza Zúñiga**

**Gina Fiorella León Untiveros**

**Julio de 2019**

**Huancayo - Perú**

## CONTENIDO

	Página
Resumen	3
Abstract	4
Introducción	5
Marco teórico	7
Antecedentes internacionales	7
Antecedentes nacionales	8
Bases teóricas	9
Material y métodos	13
Objeto de estudio	13
Población y muestra	13
Métodos y procedimiento	13
Análisis estadístico	14
Resultados	15
Coeficiente Alpha de Crombach	15
Distribución porcentual por sexo de los estudiantes de secundaria de los colegios estatales seleccionados	16
Nivel de conocimientos y factores de riesgo de los estudiantes de secundaria de los colegios estatales seleccionados	16
Factores de riesgo de los estudiantes de secundaria de los colegios estatales seleccionados	22
Discusión	23
Conclusiones	27
Referencias bibliográficas	28
Anexo	30

# **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y FACTORES DE RIESGO FRENTE A INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN ESTUDIANTES DE DE SECUNDARIA DE HUANCAYO, JUNÍN**

## **RESUMEN**

El objetivo de la investigación fue evaluar el nivel de conocimientos y factores de riesgo frente a infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales de la provincia de Huancayo, para lo cual se seleccionó colegios estatales del nivel secundario de los distritos de Huancayo, El Tambo y Chilca, empleándose el muestreo de tipo no probabilístico, intencional de selección sucesiva. Se realizó una prueba piloto para probar el instrumento de recolección de información el cual fue validado por expertos en el área. Asimismo, se determinó el coeficiente alfa de Cronbach para obtener la confiabilidad del instrumento de medición y el coeficiente V de Aiken, mediante el Índice de Validez de contenido según Lawshe. Para evaluar el nivel de conocimiento y conocer los factores de riesgo en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria cuya aplicación, entre los meses de abril y mayo de 2019, se aplicó un instrumento confiable y validado para la recolección de información como edad, sexo, conocimientos sobre infecciones de transmisión sexual y formas de transmisión, SIDA, formas de transmisión del VIH, diagnóstico de laboratorio, uso del preservativo, entre otras preguntas, las cuales evaluaron el nivel de conocimiento de los estudiantes, con respuestas de elección múltiple relacionadas con el concepto, tipos, formas de contagio, síntomas y métodos de protección contra las infecciones de transmisión sexual y los factores de riesgo que tienen los estudiantes. Los resultados demuestran que el nivel de conocimientos de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales de la provincia de Huancayo, respecto a las infecciones de transmisión sexual, es de intermedio a bajo; en consecuencia presentan un alto riesgo de contagiarse de infecciones de transmisión sexual.

**Palabras clave:** nivel de conocimientos, factores de riesgo, infecciones de transmisión sexual, validez, confiabilidad.

# LEVEL OF KNOWLEDGE AND RISK FACTORS AGAINST SEXUAL TRANSMISSION INFECTIONS IN SECONDARY STUDENTS OF HUANCAYO, JUNIN

## ABSTRACT

The objective of the research was to evaluate the level of knowledge and risk factors against sexually transmitted infections in fourth and fifth year high school students of the state schools of Huancayo, for which state schools of the secondary level of the districts of Huancayo, El Tambo and Chilca, using non-probabilistic, intentional sampling of successive selection. A pilot test was carried out to test the information collection instrument which was validated by experts in the area. Likewise, Cronbach alpha coefficient was determined to obtain the reliability of the measuring instrument and Aiken's V coefficient, using the Content Validity Index according to Lawshe. To assess the level of knowledge and know the risk factors in fourth and fifth year high school students whose application, between April and May 2019, a reliable and validated instrument was applied for the collection of information such as age, sex , knowledge about sexually transmitted infections and forms of transmission, AIDS, forms of HIV transmission, laboratory diagnosis, condom use, among other questions, which evaluated the level of knowledge of the students, with multiple choice answers related to the concept, types, forms of infection, symptoms and methods of protection against sexually transmitted infections and the risk factors that students have. The results show that the level of knowledge of fourth and fifth year high school students of state schools in the province of Huancayo, regarding sexually transmitted infections, is intermediate to low; consequently they have a high risk of getting sexually transmitted infections.

**Keywords:** level of knowledge, risk factors, sexually transmitted infections, validity, reliability.

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa importante del crecimiento y desarrollo de los seres humanos, durante este periodo se experimentan ciertos cambios y se manifiestan varias de las características inherentes de la persona adulta. El paso de la adolescencia a la madurez sexual y la edad adulta puede brindar oportunidades de realizar algunas actividades dirigidas a prevenir los conflictos de salud de la persona adulta (OMS, 2011).

Algunos aspectos como la identidad sexual y las relaciones afectivas, son claves para el desarrollo en la adolescencia, ya que si las experiencias en esta fase son positivas, definirá que su conducta sea más saludable en el futuro (Viner, 2005).

El análisis que un adolescente hace del riesgo de una determinada situación no predice la conducta que realiza, ya que la persona actúa y primero o después justifica su forma de actuar minimizando el riesgo (Bayés, 1990).

Según el Ayuntamiento de La Coruña (2017), las infecciones de transmisión sexual (ITS), son enfermedades que se transmiten a través de las relaciones sexuales. Unas son graves, como el SIDA y otras no, pero pueden convertirse en un peligro si no se visita a un médico lo más pronto posible, como la sífilis o el V.P.H. (virus del papiloma humano).

A nivel mundial, las ITS tienden a aumentar, afectando a todas las personas de diferentes edades, sexo, raza y condición social (Organización Mundial de la Salud, 2013), la cual también menciona que en el mundo existen alrededor de 340 millones de individuos afectados; sin embargo (ONUSIDA, 1997) indica que estas infecciones tienen tratamiento, entre personas de 15 a 49 años de ambos sexos.

En el Perú, son frecuentes las ITS, las cuales se estiman entre 30% a 45%, afectando a adolescentes y adultos. Los grupos más susceptibles a contagiarse son los adolescentes, trabajadoras sexuales, preso, y homosexuales (Cueto, *et al.*, 2011). Siendo el grupo de adolescente el que experimenta profundos cambios físicos, psicológicos y sociales; son los más susceptibles de contraer infecciones porque su sistema inmunológico aún falta completar su desarrollo. El Ministerio de Salud del Perú (2012) menciona que en el 2012 el 19.5% de adolescentes de Lima metropolitana ya tuvieron su primera relación sexual; en algunos casos estos no tienen una idea clara de cómo ocurrió, ya que solamente buscaron placer.

En razón a lo mencionado anteriormente la investigación se realizó en instituciones educativas estatales de nivel secundario de la provincia de Huancayo y la población en estudio estuvo constituida por estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, planteándose los siguientes objetivos

#### Objetivo general

Evaluar el nivel de conocimientos y factores de riesgo frente a infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales de la provincia de Huancayo

#### Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimientos frente a infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales de la provincia de Huancayo.
- Determinar los factores de riesgo frente a infecciones de transmisión sexual en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales de la provincia de Huancayo.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes internacionales

Saura, et al. (2009) en su investigación “Percepción del riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual en población joven”, luego de su evaluación determinó que el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual en una población joven, es mayor, debido a que tienen conocimientos parciales sobre sida y escasos sobre otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Asimismo el riesgo de embarazo es lo que determina el uso de medidas de protección. En algunos casos teniendo conocimiento del uso preservativo no lo usan ni en parejas formales, ni en parejas temporales, justificándose de diferentes formas para realizar estas conductas de riesgo, concluyendo que las estrategias relacionadas con la salud sexual, deberían considerar el acercamiento hacia los adolescentes de acuerdo con lo que necesitan de los servicios de sanidad.

Tapia (2016) evaluó los conocimientos, prácticas sobre salud sexual y reproductiva y actitudes en adolescentes de la comunidad Rancho Chico, Ibarra. Los resultados fueron los siguientes: Los conocimientos sobre métodos anticonceptivos y salud sexual son escasos; la mayoría conoce poco sobre el preservativo y algunos la píldora anticonceptiva como método de planificación familiar, respecto a ITS tienen conocimiento sobre el VIH y SIDA, sin embargo conservan ciertas creencias relacionadas a ciertas reacciones que pueden presentarse debido al uso de anticonceptivos, en consecuencia no los utilizan; creyendo que son dañinos para la salud. También menciona que la vida sexual en su gran mayoría, se inicia entre los 15 y 17 años y no utilizan ningún método anticonceptivo, ni se preocupan por informarse sobre planificación familiar.

Fundasida (2008), realizó una investigación sobre el nivel de conocimientos y actitudes sobre salud sexual y reproductiva en jóvenes de centros educativos de El Salvador 2009, para lo cual contó con información de 5,695 adolescentes

estudiantes de 12 y 18 años en escuelas públicas y privadas en todo el territorio nacional. Los resultados demuestran que el 45% de adolescentes está mal informado y el 55% bien informados, el 50% de adolescentes desconoce sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Referente a las prácticas sexuales observó que solo el 25% de las adolescentes femeninas habían tenido relaciones sexuales y 75% aún no las habían tenido; mientras que en adolescentes masculinos se observó que el 35% de ellos mencionó haber iniciado relaciones sexuales y el 65% no haber iniciado actividad sexual. Además se observó que el 70% de adolescentes saben que el condón protege contra ITS/VIH/SIDA sin importar si lo usan siempre o no.

## **2.2. Antecedentes nacionales**

Silva-Fhon (2014), realizó un estudio sobre el nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo respecto a infecciones de transmisión sexual entre mujeres jóvenes, encontrando que la mayoría están entre 14 y 16 años, solteras y tienen estudios secundarios. Respecto al conocimiento predomina el nivel regular, además observó que más del 50% saben los síntomas de las Infecciones de Transmisión Sexual y el otro 50% usa preservativo. No existe correlación entre el nivel de conocimiento y los aspectos socio demográficos, concluyendo que es de prioridad asegurar y valorar el Programa de Adolescentes, sensibilizando a las mujeres jóvenes usuarias a que hagan uso de una buena salud reproductiva.

Neira (2010), en su investigación referente a sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria "Ricardo Palma" del distrito de Marcavelica, Sullana, encontró que de 120 estudiantes encuestados, el 60% tiene un bajo nivel de conocimiento, respecto al método de abstinencia y de barrera, el 65% tiene un bajo nivel de conocimiento, respecto a métodos hormonales, DIU y métodos quirúrgicos. Concluye que el 85% de los adolescentes tienen un bajo nivel de conocimiento, en relación al buen uso de los métodos anticonceptivos.

Vargas (2010), en su investigación realizada en Chulucanas referente a los conocimientos sobre respuesta sexual y comportamientos sexuales, trabajó con una muestra aleatoria de 90 adolescentes, obteniendo como resultados que el 88.18 % saben acerca de la vivencia de una sexualidad responsable que implica

tener conocimientos de ITS/VIH/SIDA; el 66,6% saben sobre las fases de respuesta sexual humana y el 55,9% de los jóvenes que todavía no tienen relaciones sexuales, tienen un mejor control de su sexualidad; mientras que el 46% de los adolescentes, no tienen conocimiento acerca de la menstruación, masturbación y acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, que son características de la madurez sexual.

### **2.3. Bases teóricas**

Infecciones de transmisión sexual (ITS)

Gonococcia

Infección causada por bacteria gonococo, agente etiológico que habita en las partes más calientes y húmedas del organismo humano, de preferencia en la uretra y en el cuello del útero.

La sintomatología aparece cuando ya han pasado varios días a veces semanas, desde que se tuvo relaciones sexuales con una persona infectada.

En el hombre, se presenta una infección dolorosa en la uretra, con secreción purulenta. En la mujer, en los primeros días de la infección, no aparecen síntomas, la infección aparece recién a los 10 días de la relación sexual y puede causar un mayor flujo vaginal y picazón al orinar.

La infección se adquiere por las diferentes formas de relaciones sexuales y no existe contagio por el uso de servicios públicos, toallas, etc.

Sífilis

Infección causada por la bacteria *Treponema pallidum*.

La enfermedad pasa por varias fases:

1. Periodo de incubación de 9 a 90 días

Aparición una úlcera rojiza que se localiza en los genitales y algunas veces en la boca o el ano al cual se le denomina chancro, el cual no es doloroso y desaparece a las 4 ó 6 semanas; pero hay que continuar con el tratamiento porque la enfermedad continúa progresando si no se trata.

2. Aparición de erupciones o manchas en la piel y síntomas gripales a las 6 ó 8 semanas, si no se trata en la fase anterior,

Estos síntomas también pueden desaparecer al cabo de un tiempo, lo cual no quiere decir la enfermedad está curada.

3. Aparición después de 2 a 10 años del inicio de la enfermedad y puede no manifestarse a través de síntomas; sin embargo, en este estadio la enfermedad afecta a diversos órganos del organismo como el sistema nervioso, huesos, articulaciones, corazón y se presenta en los pacientes no tratados en las fases anteriores.

### Herpes

La infección es causada por el virus del herpes simple. Existen dos tipos: el tipo 1, que ataca la parte superior del organismo, originando llagas alrededor de la boca o la nariz; y el tipo 2, que origina llagas en los genitales.

Aparecen llagas en la vulva, vagina o glande, las cuales causan dolor y escozor alrededor de los genitales, fiebre y síntomas similares a los de la gripe. Los síntomas pueden presentarse después varios meses después de la relación sexual.

### Condiloma/Virus del papiloma humano (V.P.H.)

Infección producida por el virus de la familia de los papilomas. Hay casi 50 de transmisión sexual: la mayoría producen los condilomas, pero hay varios cancerígenos, son los causantes del cáncer de cuello de útero, y de otros cánceres genitales más raros. Los papilomas cancerígenos se contagian solamente por las relaciones sexuales.

La infección es muy contagiosa, y se transmite por el contacto de manos a genitales o por las relaciones sexuales con una persona que presente el virus o condilomas.

### Candidiasis

Infección causada por el hongo *Candida albicans*, siendo menos habitual en hombres y más frecuente en mujeres, ya que se encuentra normalmente en la vagina. Cuando las defensas naturales de la vagina se alteran por la toma de antibióticos, se presenta una disminución de las defensas del organismo, cambios hormonales, lo cual da lugar a que los hongos se reproduzcan excesivamente, dando lugar a la infección.

Los síntomas más habituales son: escozor, incremento del flujo vaginal, de color blanco y espeso y huele mal.

Se transmite por las relaciones sexuales y también por el uso compartido de toallas, ropa interior y de baño de alguna persona infectada.

#### Tricomoniasis

Infección genital frecuente en la mujer, causada por el protozooario *Trichomona vaginalis*, la cual se localiza en la uretra en el caso de hombres y en la vagina, en el caso de mujeres.

En las mujeres se presenta flujo amarillento con mal olor y escozor al orinar, en los hombres no pueden presentarse síntomas, algunas veces se presenta escozor o inflamación en el glande después de las relaciones sexuales; sin embargo en muchos casos no se presentan síntomas.

Se transmite por las relaciones sexuales y también por el uso compartido de toallas, ropa interior y de baño de alguna persona infectada.

Ascenzo, A. (2017), manifiesta que la salud sexual es de importancia para todas la personas y es necesario tener conocimiento de los riesgos a los que están expuestos los jóvenes al descubrir su sexualidad, de contraer Infecciones de transmisión sexual.

#### Infecciones de transmisión sexual más frecuentes en los jóvenes peruanos

##### Clamidiasis

Infección que avanza cada vez, la cual no presenta síntomas pero genera problemas en la fertilidad. Afecta a hombres y mujeres. La persona se infecta a través de la relaciones sexuales, pero la infección es más grave serio en la mujer que en el hombre.

Todo individuo que tiene relaciones sexuales sin protección, puede contraer la infección. Sin embargo, el riesgo de contraer esta infección es mayor en los jóvenes, debido a aspectos biológicos y de conducta comunes entre las personas jóvenes.

##### Trichomoniasis

Es un protozooario parásito que se transmite sexualmente, no es muy conocido y no genera lesiones serias, pero causa descensos amarillos y dolor a la mujer.

## Gonorrea

Infección poco frecuente, dependiendo de la condición socioeconómica de las personas. En hospitales se atienden más casos de sífilis, gonorrea, y en las clínicas privadas se atienden más casos de gonorrea.

## Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

Virus que se multiplica a través de líquidos corporales específicos y afecta el sistema inmunológico del organismo, específicamente las células T.

El VIH destruye gran cantidad de estas células, ocasionando que el cuerpo pierda su capacidad de defensa contra las infecciones. Si el VIH no se trata, disminuye la cantidad de células T del organismo, lo cual genera daño al sistema inmunológico, haciendo difícil ejercer la defensa contra las infecciones y otras enfermedades.

Antecedentes, relevancia del estudio y determinación de beneficiarios potenciales.

En el Perú, se han realizado numerosos trabajos sobre el tema de manera aislada, pero son escasos los trabajos publicados en revistas científicas y menos aún en revistas indexadas, motivo el cual el trabajo de investigación que se plantea realizar una investigación con la participación de un equipo multidisciplinario, lo cual permitirá abarcar una mayor población de jóvenes estudiantes; siendo los beneficiarios potenciales los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de los colegios estatales de la provincia de Huancayo.

### **III. MATERIAL Y MÉTODOS**

#### **3.1 Objeto de estudio**

El estudio se realizó con estudiantes de cuarto y quinto año de educación secundaria de los colegios estatales de la provincia de Huancayo, para lo cual se realizaron actividades de información sobre ITS y detección de VIH-SIDA, sífilis, virus de papiloma humano y uso adecuado de métodos anticonceptivos, siendo la investigación de nivel no experimental, de corte transversal.

#### **3.2 Población y muestra**

##### **Población**

La población en estudio estuvo constituida por estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales de la provincia de Huancayo, Junín.

##### **Muestra**

La muestra estuvo compuesta por 250 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales, de los distritos de Huancayo, El Tambo y Chilca.

#### **3.3 Métodos y procedimiento**

- Elaboración del instrumento de recolección de los datos
- Elaboración de la matriz de consistencia para la entrega a los profesionales para Juicio de expertos.
- Elaboración de la ficha para juicio de expertos.
- Selección de los colegios estatales del nivel secundario, para la aplicación del cuestionario.
- Validación del cuestionario por parte de profesionales considerados como expertos.
- Aplicación de la prueba piloto.
- Análisis estadístico de la prueba piloto.

- Determinación del coeficiente alfa de Cronbach.
- Se determinó el coeficiente V de Aiken (que es el resultado de juicio de expertos), mediante el Índice de Validez de contenido según Lawshe.
- Aplicación del instrumento de recolección de datos a los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de colegios estatales seleccionados.

Realizada la validación del instrumento por parte de los profesionales considerados como expertos, se aplicó la prueba piloto, a la cual se realizó el análisis estadístico. Se determinó el coeficiente alfa de Cronbach para obtener la confiabilidad del instrumento de medición y el coeficiente V de Aiken (que es el resultado de juicio de expertos), mediante el Índice de Validez de contenido según Lawshe.

Para la selección de los colegios estatales del nivel secundario de los distritos de Huancayo, El Tambo y Chilca, se empleó el muestreo de tipo no probabilístico, intencional de selección sucesiva.

Para evaluar el nivel de conocimiento y conocer los factores de riesgo en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales, se aplicó el instrumento de recolección de datos, con preguntas validado por expertos en el área, las cuales evaluaron el nivel de conocimiento de los estudiantes, con respuestas de elección múltiple relacionadas con el concepto, tipos, formas de contagio, síntomas y métodos de protección contra las infecciones de transmisión sexual y los factores de riesgo que tienen los estudiantes; se preguntó la edad de la primera experiencia sexual, número de parejas sexuales en el último año, uso de preservativo durante el acto sexual y prácticas del acto sexual entre otras.

### **3.4 Análisis estadístico**

Para el análisis estadístico de los datos se utilizó el programa *Microsoft Excel®*, los cuales una vez corregidos, serán transportados al programa estadístico *Statistical Package for Social Sciences - SPSS v. 24.0*.

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Coeficiente alfa de Cronbach

El análisis estadístico de la prueba piloto, indican que el instrumento de recolección de datos, resulta confiable para su aplicación a los estudiantes de secundaria de los colegios seleccionados, ya que el coeficiente alfa de Cronbach, presentó un valor de **0.794** (Tabla 1) y el coeficiente V de Aiken (resultado de juicio de expertos), mediante el Índice de Validez de contenido según Lawshe, un valor de **0.697**.

Tabla 1. Determinación del coeficiente alfa de Cronbach.

Item	Obs	Sign	Item-test correlation	item-rest correlation	Average interitem covariance	alpha
pg1	95	+	0.3450	0.1919	.0154604	0.8016
pg2	95	+	0.3899	0.3096	.0155782	0.7877
pg3	95	+	0.2971	0.2279	.0160766	0.7919
pg4	95	+	0.4090	0.3637	.0159742	0.7885
pg5	95	+	0.5129	0.4318	.0149565	0.7815
pg6	95	+	0.5183	0.4485	.0151139	0.7816
pg7	95	-	0.6172	0.5102	.01368	0.7738
pg8	95	+	0.4140	0.3419	.0155614	0.7865
pg9	95	+	0.3484	0.2310	.0155686	0.7942
pg10	95	+	0.2951	0.2179	.0160324	0.7924
pg11	95	+	0.6159	0.5190	.0138656	0.7734
pg12	95	+	0.5500	0.4830	.0149892	0.7799
pg13	95	+	0.5545	0.4778	.0147694	0.7790
pg14	95	+	0.3935	0.3373	.0158702	0.7883
pg15	94	+	0.5546	0.4148	.0138969	0.7845
pg16	95	-	0.6041	0.4693	.0134	0.7791
pg17	95	+	0.3715	0.3143	.0159325	0.7890
pg18	95	+	0.3929	0.3280	.0157649	0.7880
pg19	94	-	0.6375	0.5366	.0136465	0.7726
pg20	95	+	0.3631	0.3300	.0162639	0.7909
Test scale					.0151199	<b>0.7940</b>

#### 4.2 Distribución porcentual por sexo de los estudiantes de secundaria de los colegios estatales seleccionados

De un total de 250 estudiantes encuestados de cuarto y quinto de secundaria de los colegios estatales seleccionados, la distribución porcentual por sexo, es de 53% sexo femenino y de 47% sexo masculino (Figura 1).

#### 4.3 Nivel de conocimientos y factores de riesgo de los estudiantes de secundaria de los colegios estatales seleccionados

Respecto al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, del total de estudiantes encuestados de cuarto y quinto de secundaria de los colegios estatales seleccionados, solamente el 18% marcó correctamente, mientras que el 82% marcó incorrectamente (Figura 2).

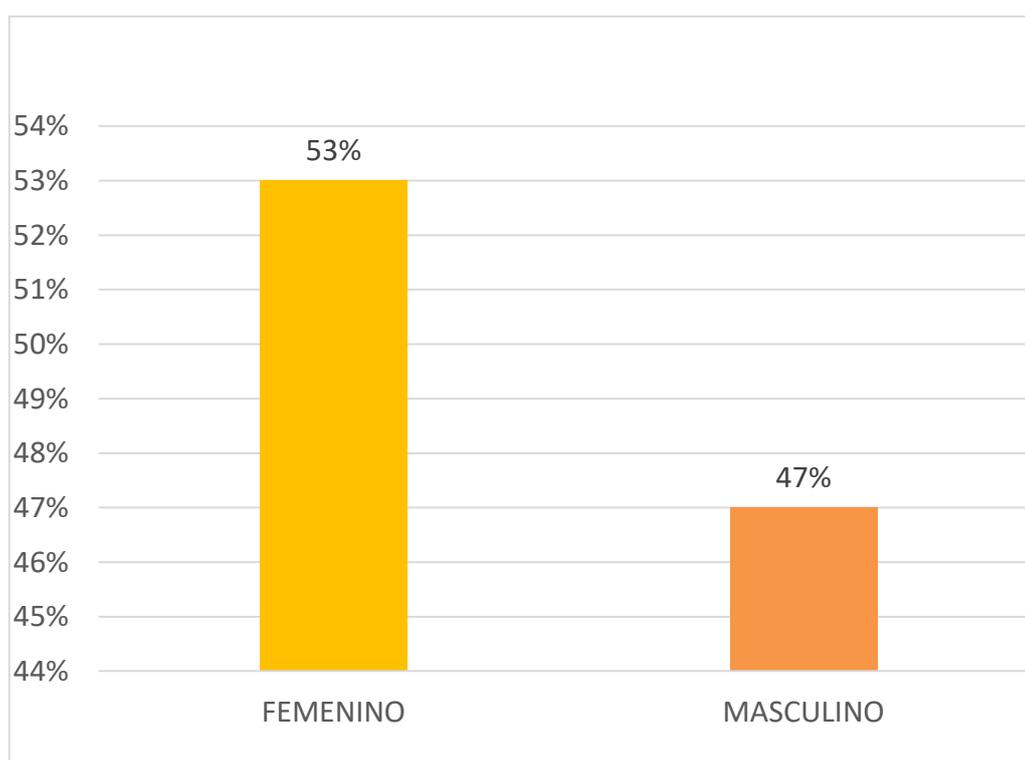


Figura 1. Distribución porcentual por sexo.

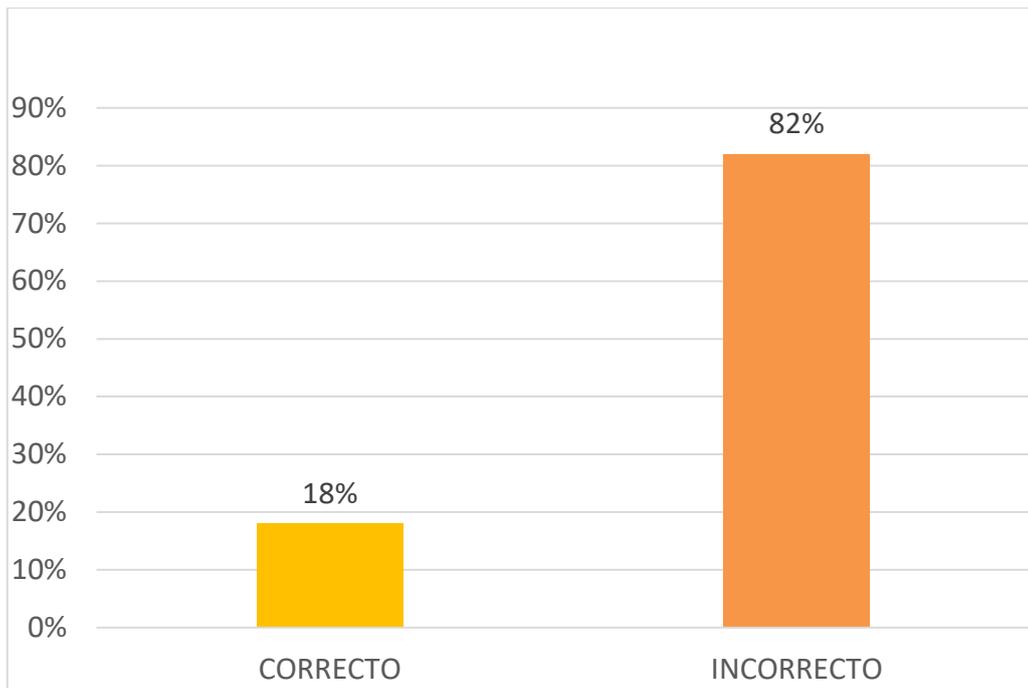


Figura 2. Conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual.

En relación al conocimiento sobre el SIDA, del total de estudiantes encuestados de cuarto y quinto de secundaria de los colegios estatales seleccionados, el 89% marcó correcto y solamente el 11% marcó incorrecto (Figura 3).

Referente al conocimiento sobre las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual, del total de estudiantes encuestados de cuarto y quinto de secundaria de los colegios estatales seleccionados, el 88.5% marcó correctamente y el 11.5% marcó incorrectamente (Figura 4).

En cuanto al conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH, del total de estudiantes encuestados de cuarto y quinto de secundaria de los colegios estatales seleccionados, el 18% marcó de manera correcta, mientras que solamente el 11.5% marcó de manera incorrecta (Figura 5).

Respecto al conocimiento sobre diagnóstico de laboratorio, del total de estudiantes encuestados de cuarto y quinto de secundaria de los colegios estatales seleccionados, solamente el 8% marcó correctamente y el 92% marcó incorrectamente (Figura 6).

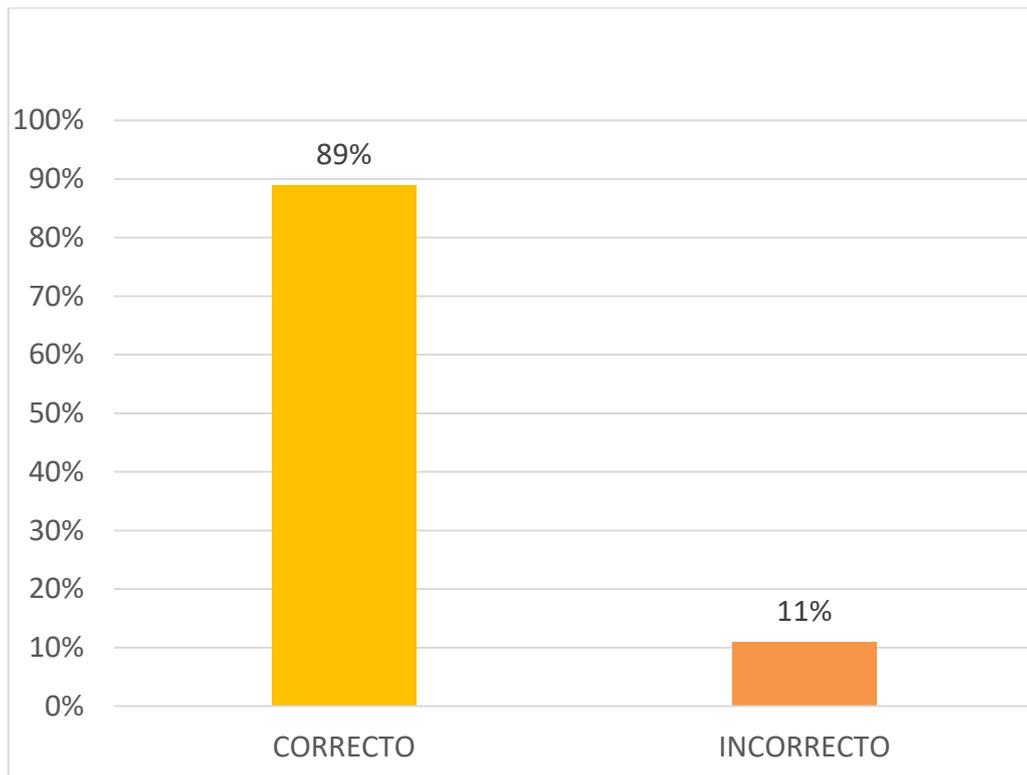


Figura 3. Conocimiento sobre el SIDA.

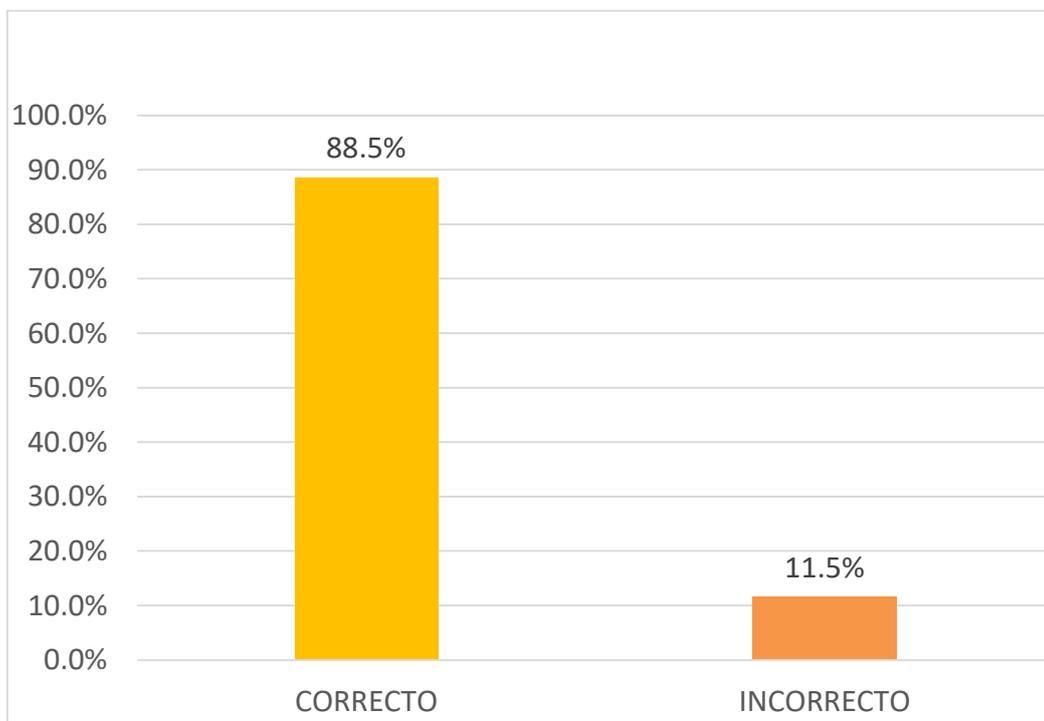


Figura 4. Conocimiento sobre las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual.

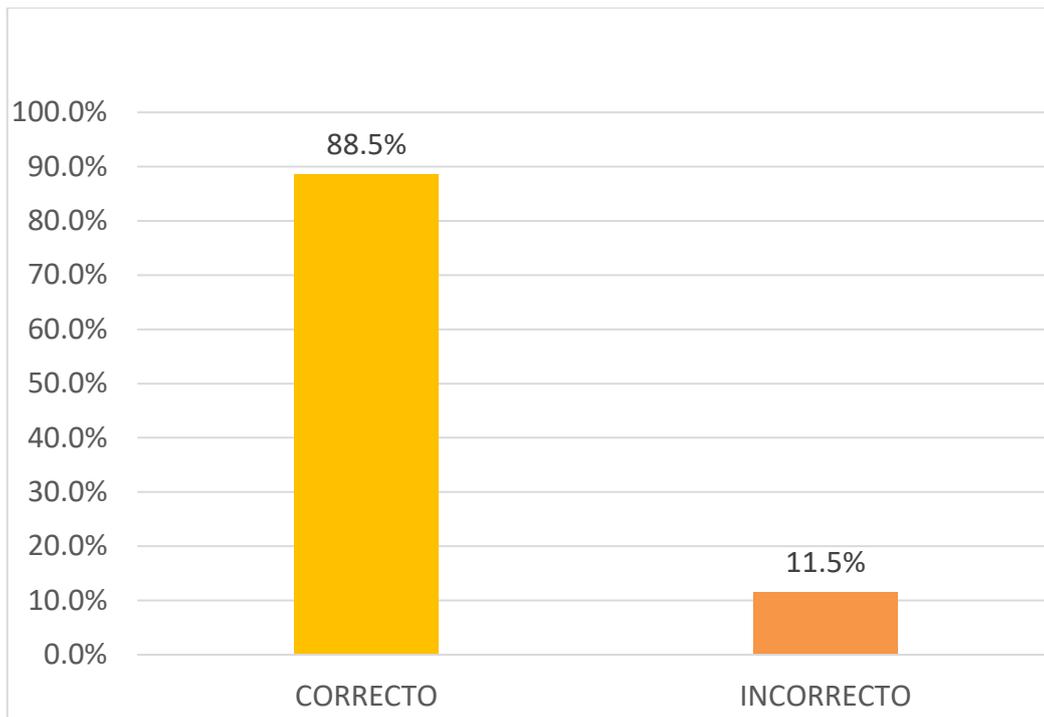


Figura 5. Conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH.

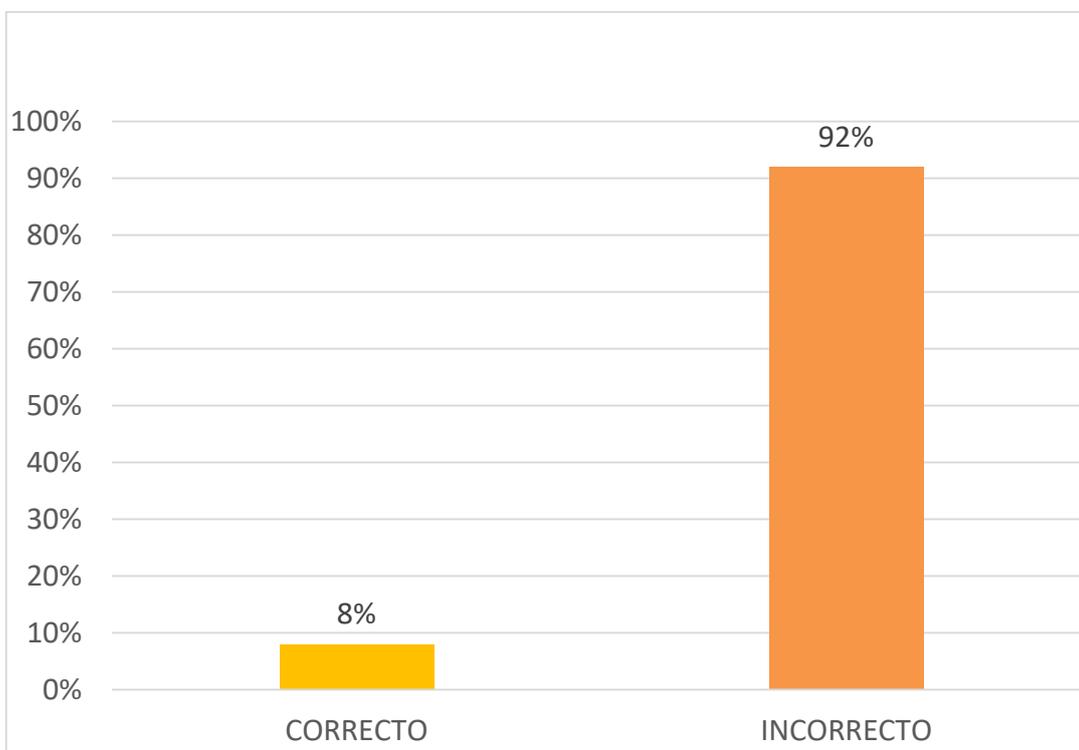


Figura 6. Conocimiento sobre diagnóstico de laboratorio.

En relación al conocimiento sobre abstinencia sexual como medida de prevención, del total de estudiantes encuestados de cuarto y quinto de secundaria de los colegios estatales seleccionados, solamente el 8.5% marcó de manera correcta, mientras que el 91.5% marcó de manera incorrecta (Figura 7).

Referente al conocimiento sobre el uso del preservativo como medida de prevención, del total de estudiantes encuestados de cuarto y quinto de secundaria de los colegios estatales seleccionados, el 30% marcó correcto y el 70% marcó incorrecto (Figura 8).

En cuanto al conocimiento sobre el uso adecuado del preservativo, del total de estudiantes encuestados de cuarto y quinto de secundaria de los colegios estatales seleccionados, solamente el 30% marcó correctamente y el 70% marcó incorrectamente (Figura 9).

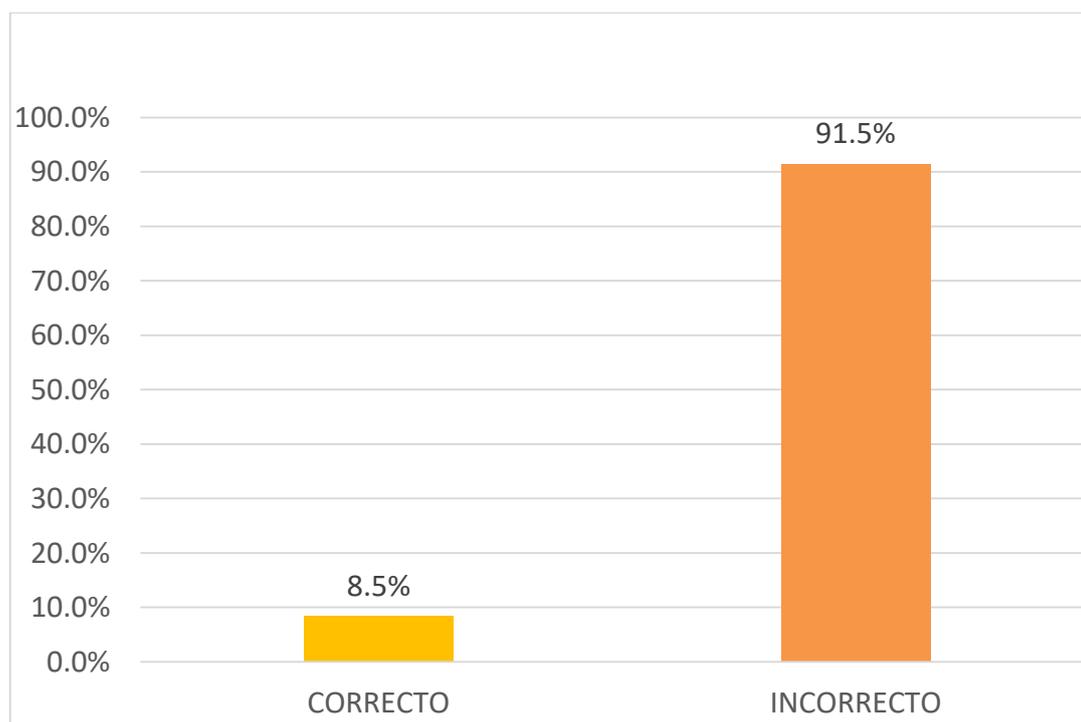


Figura 7. Conocimiento sobre la abstinencia sexual como medida de prevención.

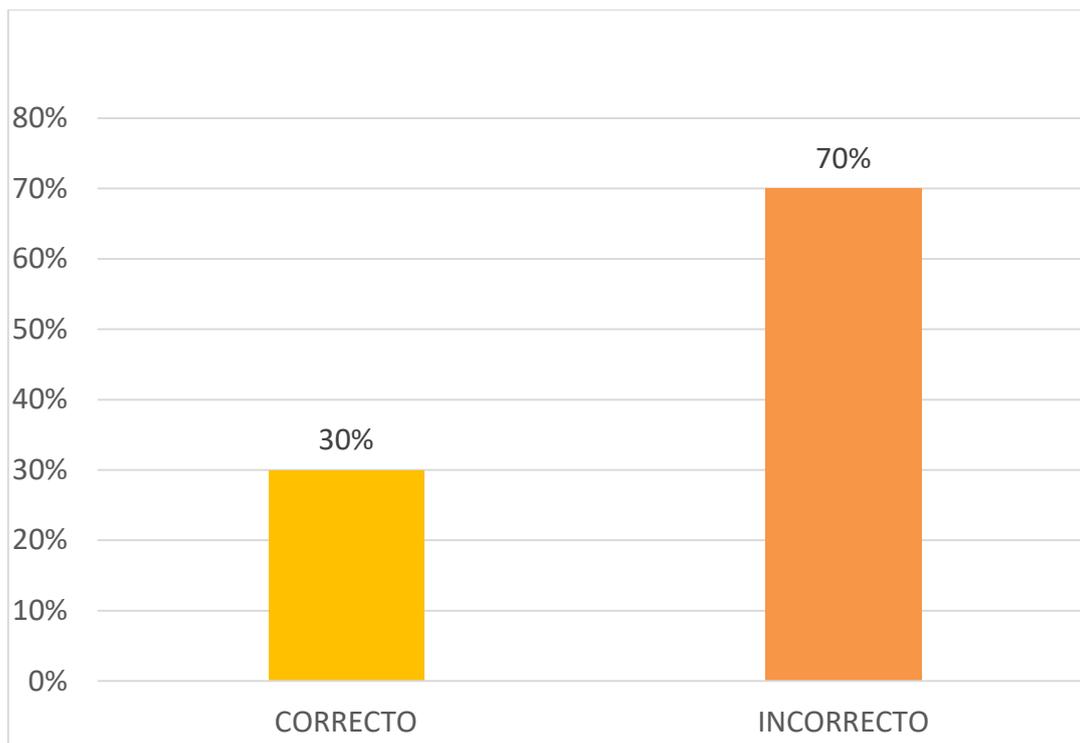


Figura 8. Conocimiento sobre uso del preservativo como medida de prevención.

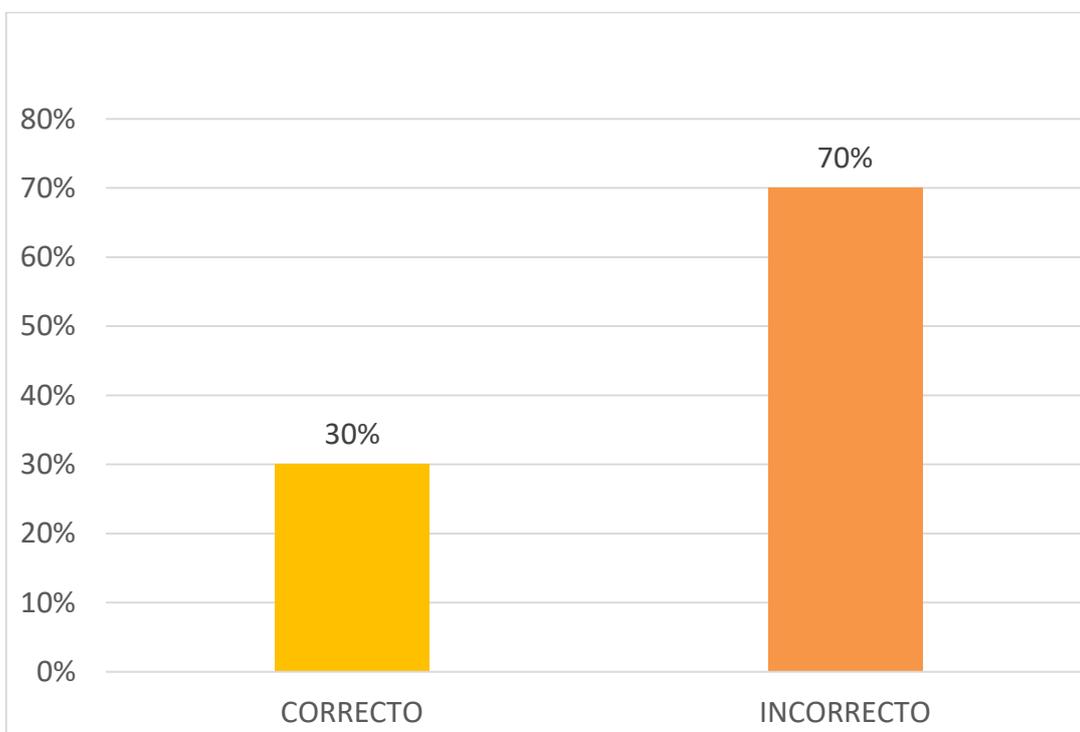


Figura 9. Conocimiento sobre uso adecuado del preservativo.

#### **4.4 Factores de riesgo de los estudiantes de secundaria de los colegios estatales seleccionados**

En relación a los factores de riesgo, se considera que existe un alto riesgo de contagiarse de infecciones de transmisión sexual, debido a que los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de colegios estatales de los distritos de Huancayo, El Tambo y Chilca, tienen un nivel de conocimientos de intermedio a bajo.

## V. DISCUSIÓN

Los diferentes cambios que ocurren tanto biológicos, psicológicos y sociales hacen que sea la adolescencia una de las etapas más vulnerables del ser humano. Los programas de promoción de salud, dirigidos a los adolescentes requieren ser fortalecidos, teniendo en cuenta el desarrollo individual del adolescente.

Actualmente la mayoría de los adolescentes han tenido experiencias sexuales y la mayoría tiene una sexualidad plena, pero solamente algunos son los que están bien informados de los riesgos que corren y de cómo tomar medidas de protección de las infecciones de transmisión sexual y de los embarazos no deseados.

Diversos estudios, dan a conocer que los adolescentes, casi no se preocupan por su salud sexual y demuestran escaso interés sobre información relacionada a las infecciones de transmisión sexual.

Los resultados del estudio, permitirán disponer de la información necesaria, a fin de cambiar las estrategias para que un programa de información, comunicación, educación dirigidas a mejorar el nivel de conocimiento, el cambio de actitud y la práctica adecuada de conductas sexuales, sea más eficaz.

### 5.1 Determinación coeficiente alfa de Cronbach

Para la determinación del coeficiente alfa de Cronbach, previamente se elaboró la ficha para juicio de expertos, la cual fue validada por 07 expertos. Posteriormente se aplicó y realizó el análisis estadístico de la prueba piloto, siendo el resultado **0.7940**. Los resultados indican que el instrumento de evaluación resulta confiable y válido para su aplicación a los estudiantes de secundaria de los colegios seleccionados.

Asimismo, se determinó el coeficiente V de Aiken, que es el resultado de juicio de expertos), mediante el Índice de Validez de contenido según Lawshe, siendo el resultado **0.697**.

#### **4.2. Nivel de conocimientos y factores de riesgo de los estudiantes de secundaria de los colegios estatales seleccionados**

Para la determinación del nivel de conocimientos y factores de riesgo de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales de la provincia de Huancayo, frente a infecciones de transmisión sexual, se aplicó un cuestionario como instrumento de recolección de datos confiable y validado, el cual luego de su aplicación a los diferentes colegios, fue sometido al análisis estadístico, encontrándose que en general existe un nivel de conocimiento bajo, pero que las mujeres tienen mayor nivel conocimiento que los varones, lo cual concuerda con lo reportado por Silva-Fhon (2014) que encontró entre adolescentes mujeres, que de las participantes predominaron aquellas entre 14 y 16 años, solteras y con estudios secundarios y en relación con el conocimiento predominó el nivel regular, además observó que más de la mitad conocen los síntomas de las infecciones de transmisión sexual y una proporción similar usa preservativo. Neira (2010) en su investigación encontró que de 120 estudiantes de secundaria el 60% presentan un nivel de conocimiento bajo, respecto al método de abstinencia sexual, el 65% presentan un nivel de conocimiento bajo, respecto a los métodos hormonales, el DIU y métodos quirúrgicos, y el 85% presentan un nivel de conocimiento bajo, respecto al conocimiento y uso correcto de los métodos anticonceptivos.

Referente al grupo de edad, se observa que los más vulnerables son los adolescente tempranos, al respecto Saura, et al. (2009) indica que el riesgo de contagiarse de una infección de transmisión sexual en una población de jóvenes, es alto, en razón a que solamente tienen algunos conocimientos sobre SIDA y pocos de otras ITS. Asimismo el riesgo de embarazo es lo que determina el uso de medidas de protección y en algunos casos teniendo conocimiento del uso preservativo no lo usan ni en parejas formales, ni en parejas temporales, justificándose de diferentes formas para realizar estas conductas de riesgo. Asimismo, Tapia (2016) indica que, el inicio de la vida sexual empieza entre 15 y

17 años y la mayoría no utiliza ningún anticonceptivo ni busca información sobre planificación familiar.

En relación al uso de preservativos, existe desconocimiento entre los jóvenes estudiantes de ambos sexos acerca de los pasos a seguir al momento de usar el preservativo. Tapia (2016) refiere que son escasos los conocimientos respecto a salud sexual y métodos anticonceptivos, la mayoría llega a conocer el preservativo y algunos la píldora de emergencia como método de planificación familiar y en relación a las infecciones de transmisión sexual (ITS) solamente tienen conocimiento del VIH y SIDA.

Respecto a las pruebas de diagnóstico para determinar infecciones de transmisión sexual, se observa que hay desconocimiento entre los adolescentes de secundaria de ambos sexos. Tapia (2016) menciona que, el nivel de conocimientos sobre ITS es bajo, conocen algo sobre VIH y SIDA, pero no sobre pruebas de diagnóstico.

Referente a las formas de contagio, los resultados muestran que existe desconocimiento entre los jóvenes estudiantes de secundaria de ambos sexos. Fundasida (2008), demostró que el 45% de adolescentes no está bien informado y el 55% bien informados, el 50% de adolescentes desconoce sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Respecto a las prácticas sexuales encontraron que solo el 25% de las jóvenes de sexo femenino han tenido relaciones sexuales y 75% no las ha tenido aún, mientras que en jóvenes de sexo masculino se encontró que el 35% de ellos manifestó haber iniciado relaciones sexuales y el 65% no haber iniciado actividad sexual, además menciona que el 70% de adolescentes tienen conocimiento que el condón protege contra ITS/VIH/SIDA sin considerar si lo usan siempre o no.

#### **4.3 Factores de riesgo de los estudiantes de secundaria de los colegios estatales seleccionados**

Los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, tienen un nivel de conocimientos de intermedio a bajo, por lo tanto presentan un alto riesgo de contagiarse de infecciones de transmisión sexual. Se observa que tienen

conocimiento sobre el SIDA, pero poco sobre otras infecciones de transmisión sexual, tienen un nivel bajo de conocimiento sobre uso del preservativo como medida de prevención y sobre su uso adecuado, por lo tanto presentan un alto riesgo de contagiarse de infecciones de transmisión sexual. Un estudio realizado por la Comunidad de Madrid (2004) en jóvenes madrileños, demostró que la probabilidad de usar el preservativo es menor, ya que el tiempo de relación de pareja les brinda confianza. Asimismo el riesgo de contagiarse de ITS, sería a través de las relaciones sexuales con amigos o conocidos, ya que consideran que es una persona de confianza de la que suponen no tiene ninguna enfermedad.

## VI. CONCLUSIONES

El nivel de conocimientos de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales de la provincia de Huancayo, respecto a las infecciones de transmisión sexual, es de intermedio a bajo.

Respecto al conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, el 18% marcó correctamente, mientras que el 82% marcó incorrectamente.

En relación al conocimiento sobre el SIDA, el 89% marcó correcto y solamente el 11% marcó incorrecto.

Referente al conocimiento sobre las formas de transmisión de las infecciones de transmisión sexual, el 88.5% marcó correctamente y el 11.5% marcó incorrectamente.

En cuanto al conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH, el 18% marcó de manera correcta, mientras que solamente el 11.5% marcó de manera incorrecta.

Respecto al conocimiento sobre diagnóstico de laboratorio, el 8% marcó correctamente y el 92% marcó incorrectamente.

En relación al conocimiento sobre abstinencia sexual como medida de prevención, el 8.5% marcó de manera correcta, mientras que el 91.5% marcó de manera incorrecta.

Referente al conocimiento sobre el uso del preservativo como medida de prevención, el 30% marcó correcto y el 70% marcó incorrecto.

En cuanto al conocimiento sobre el uso adecuado del preservativo, el 30% marcó correctamente y el 70% marcó incorrectamente.

Los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de colegios estatales de la provincia de Huancayo, presentan un alto riesgo de contagiarse de infecciones de transmisión sexual, debido a que tienen un nivel de conocimientos de intermedio a bajo.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ASCENZO, A. (2017). Recomendaciones que ayuden a los jóvenes a disfrutar su sexualidad si poner en riesgo su salud. Clínica Miraflores.

AYUNTAMIENTO DE LA CORUÑA/CONCELLO DE A CORUÑA. (2017). ETS (Enfermedades de Transmisión Sexual).

BAYES, R. (1990). Psicología y SIDA: análisis funcional de los comportamientos de riesgo y prevención. Papeles del Psicólogo.; 46/ 47:30–6.

CUETO, S., SALDARRIAGA, V., MUÑOZ, G. (2011). Conductas de riesgo entre adolescentes peruanos: un enfoque longitudinal. En: Salud, interculturalidad y comportamiento de riesgo. Lima: GRADE. p. 119-58.

FUNDASIDA. (2008). Nivel de conocimientos y actitudes sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes escolares de El Salvador. [Artículo en internet]. El Salvador 2008. [Citado el 15 mar. 2019]. Disponible en:<http://indexmedico.com/publicaciones/journals/elsalvador/latinoamerica/cardon/edicion3/adolescencia.htm>.

LAMEIRAS, M., RODRÍGUEZ, Y., CALADO, M., GONZÁLEZ, M. (2004). Determinantes del inicio de las relaciones sexuales en adolescentes españoles. Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiátrica de enlace. 71/72:67–75.

MINISTERIO DE SALUD. (2012). Situación del embarazo en adolescente. Avances y desafíos en la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes. Perú: Ministerio de Salud [Consultado 27 enero 2018]. Disponible en: <http://bit.ly/1typcPz>.

MINISTERIO DE SALUD PERÚ. (2005) Norma técnica para la atención integral de salud en la etapa de vida joven. [Consultado 24 octubre 2013]. Disponible en: <http://bit.ly/YQpEdW>.

NEIRA, J. (2010). Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria “Ricardo Palma” del distrito de Marcavelica, Sullana. Acta Med Per. 26(3): 175-179.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2011) Riesgos para la Salud de los jóvenes. Nota descriptiva. N.º 345, Agosto [Consultado 22 enero 2019]. Disponible en: <http://bit.ly/1B9NMX3>.

OMS. (2011). Organización Mundial de la Salud. [Online]. [cited 2018. Agosto 8. Available from: [http://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/).

ONUSIDA. (1997). Enfermedades de transmisión sexual: políticas y principios de prevención y asistencia. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <http://bit.ly/1rNG6rb>.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2013). Infecciones de transmisión sexual. Nota descriptiva N.º 110. Noviembre de 2013 [Consultado 27 enero 2018]. Disponible en: <http://bit.ly/1sd4716>.

SAURA, S., FERNÁNDEZ, J., VICENS, L., PUIGVERT, N., MASCORT, C. Y GARCÍA, J. (2010). Percepción del riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual en población joven. *Aten Primaria*. 2010; 42(3):143–148.

SILVA-FHONA, J., ANDRADE-IRAOLA, K., PALACIOS-VALLEJOS, E., ROJAS-HUAYTA, V. y MENDONÇA-JÚNIORD, J. (2014). Nivel de conocimientos y comportamientos de riesgo relacionados con infecciones de transmisión sexual entre adolescentes mujeres. *Enfermería Universitaria* 2014; 11(4):139-144.

TAPIA, M. y TAPIA, X. (2016). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la comunidad Rancho Chico, Ibarra. *VIVE LA CIENCIA*.

VARGAS, C. (2010). Conocimientos sobre Respuesta Sexual y Comportamientos Sexuales en el Asentamiento Humano “Micaela Bastidas” del distrito de Chulucanas [Tesis para obtener el título profesional de obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

VINER, R., MACFARLANE, A. (2005). ABC adolescent. Health promotion. *BMJ.*; 330:527–9.

## **X. ANEXO**

**FICHA PARA JUICIO DE EXPERTOS**

**Experto:** \_\_\_\_\_

**Cargo e Institución donde labora:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Instrucciones:**

A continuación tiene columnas enumeradas por cuadro para evaluar cada una de las preguntas del cuestionario respectivamente en seis aspectos diferentes.

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta un  si no le encuentra objeción o una **X** si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación que deba realizarse podrá ser detallada al final en el espacio de observaciones y sugerencias.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
1. ¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?																							
2. La pregunta está formulada de forma clara?																							
3. El orden de esta pregunta es el adecuado?																							
4. La redacción es entendible o coherente con el propósito de estudio.																							
5. El contenido corresponde con el propósito del estudio.																							
6. El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?																							
7. Es útil y adecuado para la investigación?																							

## Resultados estadísticos de la aplicación de la prueba piloto

Tabla descriptiva de la variable edad

Variable	Obs	promedio	Std. Dev.	Min	Max
Edad	95	15.86316	.7381767	14	18

Tabla descriptiva de la variable sexo (femenino: 0 masculino: 1)

SEXO	Freq.	Percent	Cum.
0	49	51.58	51.58
1	46	48.42	100.00
Total	95	100.00	

Tabla descriptiva del lugar de procedencia

(Chupaca:1 Pilcomayo:2 Ahuac:3 Huancayo:4 Quero:5 Silva:6 Iscos:7 Huarisca:8 Lima:9 Tinyarin Grande:10)

LUGAR DE PROCEDENCIA	N.	Porcentaje
1	81	85.26
2	2	2.11
3	3	3.16
4	3	3.16
5	1	1.05
6	1	1.05
7	1	1.05
8	1	1.05
9	1	1.05
10	1	1.05
Total	95	100.00

Las siguientes tablas son las descriptivas de la pregunta 1 (PG1) hasta la pregunta 20 (PG20) (no tomar en cuenta la columna "cum") (1: correcto 2: incorrecto).

PG1	n	Porcentaje	Cum.
0	25	26.32	26.32
1	70	73.68	100.00
Total	95	100.00	

Tab. pg2

PG2	Freq.	Percent	Cum.
0	6	6.32	6.32
1	89	93.68	100.00
Total	95	100.00	

Tab. pg3

PG3	Freq.	Percent	Cum.
0	4	4.21	4.21
1	91	95.79	100.00
Total	95	100.00	

Tab. pg4

PG4	Freq.	Percent	Cum.
0	2	2.11	2.11
1	93	97.89	100.00
Total	95	100.00	

Tab. pg5

PG5	Freq.	Percent	Cum.
0	0	0.00	0.00
1	95	100.00	100.00
Total	95	100.00	

0		8	8.42	8.42
1		87	91.58	100.00
-----				
Total		95	100.00	

Tab. pg6

PG6		Freq.	Percent	Cum.
-----				
0		6	6.32	6.32
1		89	93.68	100.00
-----				
Total		95	100.00	

Tab. pg7

PG7		Freq.	Percent	Cum.
-----				
0		75	78.95	78.95
1		20	21.05	100.00
-----				
Total		95	100.00	

Tab. pg8

PG8		Freq.	Percent	Cum.
-----				
0		5	5.26	5.26
1		90	94.74	100.00
-----				
Total		95	100.00	

Tab. pg9

PG9		Freq.	Percent	Cum.
-----				
0		13	13.68	13.68
1		82	86.32	100.00
-----				
Total		95	100.00	

Tab. pg10

PG10		Freq.	Percent	Cum.
-----				
0		5	5.26	5.26
1		90	94.74	100.00
-----				
Total		95	100.00	

Tab. pg11

PG11		Freq.	Percent	Cum.
-----				
0		16	16.84	16.84
1		79	83.16	100.00
-----				
Total		95	100.00	

Tab. pg12

PG12		Freq.	Percent	Cum.
------	--	-------	---------	------

	Freq.	Percent	Cum.
0	6	6.32	6.32
1	89	93.68	100.00
Total	95	100.00	

Tab. pg13

PG13	Freq.	Percent	Cum.
0	8	8.42	8.42
1	87	91.58	100.00
Total	95	100.00	

Tab. pg14

PG14	Freq.	Percent	Cum.
0	3	3.16	3.16
1	92	96.84	100.00
Total	95	100.00	

Tab. pg15

PG15	Freq.	Percent	Cum.
0	33	35.11	35.11
1	61	64.89	100.00
Total	94	100.00	

Tab. pg16

PG16	Freq.	Percent	Cum.
0	56	58.95	58.95
1	39	41.05	100.00
Total	95	100.00	

Tab. pg17

PG17	Freq.	Percent	Cum.
0	3	3.16	3.16
1	92	96.84	100.00
Total	95	100.00	

Tab. pg18

PG18	Freq.	Percent	Cum.
0	4	4.21	4.21
1	91	95.79	100.00
Total	95	100.00	

Tab. pg19

PG19	Freq.	Percent	Cum.
0	75	79.79	79.79
1	19	20.21	100.00

Total		94	100.00
-------	--	----	--------

Tab. pg20

PG20		Freq.	Percent	Cum.
0		1	1.05	1.05
1		94	98.95	100.00
Total		95	100.00	

Esta tabla pertenece al total de las preguntas (1: conoce 2: no conoce)

CONOCIMIENT		Freq.	Percent	Cum.
0		5	5.26	5.26
1		90	94.74	100.00
Total		95	100.00	

La siguiente salida estadística nos permite determinar el coeficiente Alpha de Crombach general, cuyo resultado es **0.7940**

Test scale = mean (unstandardized items)

Reversed items: pg7 pg16 pg19

Average interitem covariance: .0151199

Number of items in the scale: 20

Scale reliability coefficient: **0.7940**

Tabla estadística que presenta el resultado del Alpha de Crombach por ítems:

Test scale = mean (unstandardized items)

Item		Obs	Sign	Item-test correlation	item-rest correlation	Average interitem covariance	alpha
pg1		95	+	0.3450	0.1919	.0154604	0.8016
pg2		95	+	0.3899	0.3096	.0155782	0.7877
pg3		95	+	0.2971	0.2279	.0160766	0.7919
pg4		95	+	0.4090	0.3637	.0159742	0.7885
pg5		95	+	0.5129	0.4318	.0149565	0.7815
pg6		95	+	0.5183	0.4485	.0151139	0.7816
pg7		95	-	0.6172	0.5102	.01368	0.7738
pg8		95	+	0.4140	0.3419	.0155614	0.7865
pg9		95	+	0.3484	0.2310	.0155686	0.7942
pg10		95	+	0.2951	0.2179	.0160324	0.7924
pg11		95	+	0.6159	0.5190	.0138656	0.7734
pg12		95	+	0.5500	0.4830	.0149892	0.7799
pg13		95	+	0.5545	0.4778	.0147694	0.7790

pg14		95	+	0.3935	0.3373	.0158702	0.7883
pg15		94	+	0.5546	0.4148	.0138969	0.7845
pg16		95	-	0.6041	0.4693	.0134	0.7791
pg17		95	+	0.3715	0.3143	.0159325	0.7890
pg18		95	+	0.3929	0.3280	.0157649	0.7880
pg19		94	-	0.6375	0.5366	.0136465	0.7726
pg20		95	+	0.3631	0.3300	.0162639	0.7909
-----+							
Test scale						.0151199	<b>0.7940</b>

## Resultados estadísticos de la aplicación del instrumento de recolección de datos

. sum edad

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
edad	200	15.505	1.307103	13	28

. sum edad

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
edad	200	15.505	1.307103	13	28

. sum edad

Variable	Obs	Mean	Std. Dev.	Min	Max
edad	200	15.505	1.307103	13	28

. tab sexo

SEX0	Freq.	Percent	Cum.
0	106	53.00	53.00
1	94	47.00	100.00
Total	200	100.00	

. tab1 pg1 pg2 pg3 pg4 pg5 pg6 pg7 pg8 pg9 pg10 pg11 pg12 pg13 pg14 pg15 pg16 pg17 pg18 pg19 pg20  
nc

-> tabulation of pg1

PG1	Freq.	Percent	Cum.
0	164	82.00	82.00
1	36	18.00	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg2

PG2	Freq.	Percent	Cum.
0	22	11.00	11.00
1	178	89.00	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg3

PG3	Freq.	Percent	Cum.
0	23	11.50	11.50
1	176	88.00	99.50
11	1	0.50	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg4

PG4	Freq.	Percent	Cum.
0	23	11.50	11.50
1	177	88.50	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg5

PG5	Freq.	Percent	Cum.
0	91	45.50	45.50
1	109	54.50	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg6

PG6	Freq.	Percent	Cum.
0	68	34.00	34.00
1	132	66.00	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg7

PG7	Freq.	Percent	Cum.
0	48	24.00	24.00
1	152	76.00	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg8

PG8	Freq.	Percent	Cum.
0	160	80.00	80.00
1	40	20.00	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg9

PG9	Freq.	Percent	Cum.
0	184	92.00	92.00
1	16	8.00	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg10

PG10	Freq.	Percent	Cum.
0	82	41.00	41.00
1	118	59.00	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg11

PG11	Freq.	Percent	Cum.
------	-------	---------	------

	Freq.	Percent	Cum.
0	116	58.00	58.00
1	84	42.00	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg12

PG12	Freq.	Percent	Cum.
0	63	31.50	31.50
1	137	68.50	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg13

PG13	Freq.	Percent	Cum.
0	77	38.50	38.50
1	123	61.50	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg14

PG14	Freq.	Percent	Cum.
0	33	16.50	16.50
1	167	83.50	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg15

PG15	Freq.	Percent	Cum.
0	156	78.00	78.00
1	44	22.00	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg16

PG16	Freq.	Percent	Cum.
0	21	10.50	10.50
1	178	89.00	99.50
2	1	0.50	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg17

PG17	Freq.	Percent	Cum.
0	17	8.50	8.50
1	183	91.50	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg18

PG18	Freq.	Percent	Cum.
0	40	20.00	20.00
1	160	80.00	100.00
Total	200	100.00	

100.00

-> tabulation of pg19

PG19	Freq.	Percent	Cum.
0	140	70.00	70.00
1	60	30.00	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of pg20

PG20	Freq.	Percent	Cum.
0	47	23.50	23.50
1	153	76.50	100.00
Total	200	100.00	

-> tabulation of nc

NC	Freq.	Percent	Cum.
0	41	20.50	20.50
1	152	76.00	96.50
2	7	3.50	100.00
Total	200	100.00	