



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN
ADOLESCENTES DE 4TO - 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION
EDUCATIVA COLEGIO NACIONAL YARINA AGOSTO 2016**

TESIS PRESENTADO POR:

REGUERA DÁVILA FIORELLA MÓNICA

PARA OPTAR

EL GRADO DE LICENCIADO EN OBSTETRICIA

PUCALLPA, 2016

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	04
ABSTRACT.....	05
INTRODUCCIÓN.....	06
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO.....	08
1.1. Descripción de la Realidad Problemática.....	08
1.2. Delimitación de la Investigación.....	09
1.3. Formulación del Problema.....	10
1.4. Objetivos.....	11
1.5. Hipótesis.....	12
1.6. Diseño de la Investigación.....	14
1.7. Población y Muestra de la Investigación.....	16
1.8. Técnicas.....	17
1.9. Justificación e Importancia de la Investigación.....	20
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	22
2.1. Antecedentes.....	22
2.2. Bases Teóricas.....	28
2.3. Definición de Términos Básicas.....	40
CAPITULO III:PRESENTACIÓN ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	42
3.1. Resultados.....	42
CONCLUSIONES.....	67
RECOMENDACIONES.....	69
FUENTE DE INFORMACIÓN.....	70
ANEXO	
➤ Anexo 01	76
➤ Anexo 02	77
➤ Anexo 03	78

DEDICATORIA

A la persona que amo en esta vida, a mi mamá por estar ahí siempre incondicionalmente a pesar de las adversidades, porque sin ella no sería posible mi desarrollo profesional

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios, por ser el guía y la luz en mí camino.

A mi mamá por ser mi ejemplo y fortaleza para luchar por un sueño y por brindarme todo su esfuerzo, ánimo a pesar de las dificultades ha sido mi gran inspiración y apoyo.

A las Obstetras del centro de Salud Siete de Junio y del Hospital Amazónico quienes con gran entereza me brindaron todas las facilidades para poder realizar las practicas pre-profesionales y qué en todo momento me brindaron su apoyo, orientación, confianza, conocimientos propios de su vasta experiencia profesional y valores brindados.

A mis Docentes por la gran amistad y por enseñarme a crecer como persona y a pesar de todo a formar una familia.

Por ultimo reitero el agradecimiento a todas aquellas personas que de una y otra manera me brindaron su apoyo, conocimiento y valiosas experiencias que permitirme concluir una etapa más en mi formación profesional.

RESUMEN

Introducción: Particularmente en la adolescencia se consolidan las actitudes hacia la sexualidad; como consecuencia, las actitudes hacia la sexualidad influyen significativamente en el modo de vida de los adolescentes y repercuten en la problemática de salud. **Objetivo:** Determinar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en los adolescentes de 4to-5to secundaria de la institución educativa Colegio Nacional Yarina. **Materiales y Métodos:** con una muestra de 202 adolescentes se aplicó la encuesta dirigida de conocimiento, actitud y práctica, luego se efectuó la creación de una base de datos de apunte en el programa Microsoft Excel y posteriormente en el programa STATAT v10 para la realización de medidas estadísticas de frecuencia. **Resultados:** 63,37% (128) de los encuestados presentaron un conocimiento medio que conforman 33,67% (68) el sexo femenino y el 15,84% (32) de los encuestados presentan un bajo conocimiento, representado al 9,90% (20) es de sexo femenino. El 56,44% (114) de los adolescentes encuestados tiene una actitud favorable de las cuales el 30,46% (62) pertenece al sexo femenino, 22,28% (45) de los adolescentes tienen una actitud desfavorable de las cosas pertenece Al sexo femenino un 12,38% (25) y 21,28% (43) de los adolescentes encuestados tienen una actitud indecisa que presentan 10,89% (22) al sexo femenino. Además 87,62% (177) de los adolescentes encuestados tienen prácticas adecuadas en el cual 49,50% (100) pertenece al sexo femenino y 12,38% (25) de los adolescentes encuestados tuvieron prácticas no adecuadas 7,92% (16) pertenece al sexo masculino llegando a las siguientes **Conclusiones:** los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio ya que 63,37% (128) de los encuestados tenían esta calificación según la encuesta. Además la actitud que toman los adolescentes acorde a su sexualidad es con 56,44% (114) encuestados favorable, y solo mostrando que 22,28% (45) una actitud desfavorable a sus sexualidad. Respecto a la práctica se concluye que 177 (87,62%) de los adolescentes tienen prácticas adecuadas, lo cual coincide con la actitud que tienen los adolescentes frente al desarrollo de su sexualidad. **Palabras clave:** **Conocimiento, Actitud, Práctica, Sexualidad.**

ABSTRACT

Introduction: Particularly in adolescence attitudes toward sexuality are consolidated; as a result, attitudes towards sexuality significantly influence the way of life of adolescents and impact on the health problems that may appear at the time or in successive stages of the life cycle. , adequate knowledge about sexuality allows a adequate development of responsible sexual life.

Objective: To determine the levels of knowledge, attitudes and practice about sexuality in adolescents 4 to 5 junior high school National College Yarina.

Materials and Methods: with a sample of 202 adolescents apply the survey of knowledge, attitude and practice, then creating a database record in the Microsoft Excel program was made and later in the STATAT v10 program for performing measures frequency statistics.**Result:**63.37% (128) of the respondents had an average knowledge of 33.67% (68) the female sex and 15.84% (32) of the respondents had low knowledge, represented at 9.90% 20) Is female. The 56.44% (114) of the adolescents surveyed has a favorable attitude of which 30.46% (62) belongs to the female sex, 22.28% (45) of adolescents have an unfavorable attitude of things belongs Among female adolescents, 12.38% (25) and 21.28% (43) of the adolescents surveyed had an indecisive attitude that presented 10.89% (22) to the female sex. In addition, 87.62% (177) of the adolescents surveyed had adequate practices in which 49.50% (100) belonged to the female sex and 12.38% (25) of the adolescents surveyed had inadequate practices 7.92% (16) belongs to the masculine sex arriving at the following **Conclusion:** After the analysis of data with descriptive statistics, the sample of 202 adolescents reached were: They have an average level of knowledge since 128 (63.37%) of the respondents had this rating according to the survey. In addition, the attitude of adolescents according to their sexuality is with 112 (56.00%) respondents favorable, and only showing that 45 (22.50%) an attitude unfavorable to their sexuality. Regarding the practice, it is concluded that 177 (87.62%) of the adolescents have adequate practices, which coincides with the attitude that the adolescents face in the development of their sexuality. **Keywords: Knowledge, Attitude, Practice, Sexuality.**

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un período de la vida que comienza con los cambios biológicos puberales, los que se puede caracterizar como un período de cambios biológicos, psicológicos y sociales, lo cual provoca la madurez anatómica y funcional y una amplia transformación de la figura corporal sexuada. (1)

Aun esta etapa viene siendo un periodo de transición y aprendizaje que a menudo es difícil acceder a información sobre educación sexual, lo cual puede acarrear una peor entrada en el mundo de las relaciones sexuales trayendo consecuencias conocidas y alarmantes como el número creciente de embarazos no deseados en menores de edad, abandono del proceso educativo, riesgos de aborto, sumado a esto el riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual como el SIDA y la Hepatitis B entre otras que se reportan en cifras considerables entre los adolescentes y adultos jóvenes (1)

La sexualidad humana es el resultado de la interacción de cuatro potencialidades humanas: la reproductividad que consiste en la posibilidad humana de producir; el género se entiende como la serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no del individuo a las categorías dimórficas de los seres humanos: masculina y femenina así como las características del individuo que lo ubican en algún punto de rango de diferencias; el erotismo se entiende como el proceso humano en torno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias y la vinculación afectiva se entiende como la capacidad del ser humano de desarrollar afectos intensos ante la presencia o ausencia, disponibilidad o indisponibilidad de otro

ser humano en específico, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se derivan. (2)

La sexualidad es parte integral de nuestras vidas y debe ser considerada dentro del contexto del desarrollo humano. En el caso de los adolescentes se expresa en sus relaciones con pares, padres, sociedad en general y también con el adolescente mismo. (1)

Particularmente en la adolescencia se consolidan las actitudes hacia la sexualidad; como consecuencia, las actitudes hacia la sexualidad influyen significativamente en el modo de vida de los adolescentes y repercuten en la problemática de salud que puede aparecer en ese momento o en las sucesivas etapas del ciclo vital. (3)

Un adecuado conocimiento sobre la sexualidad permite poder disfrutar de las relaciones sexuales sin temor, y mejorar la calidad de relaciones sexuales. (3)

Por lo expuesto, en este estudio tiene como objetivo el determinar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en 202 adolescentes que cursan el 4to-5to año de secundaria en la institución educativa Colegio Nacional Yarina.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.

En el contexto mundial indican que más de la mitad de los adolescentes empiezan sus relaciones sexuales antes de los 16 años, de la misma forma cada 5 minutos se produce un suicidio inherente a su salud sexual y reproductiva. (4)

En el contexto Hispanoamericano en España, estudios recientes han investigado la edad de inicio sexual de los adolescentes, y ha podido comprobarse esa mayor precocidad. Los 15,4 años en los chicos y 16,1 años en las chicas como edad media de inicio en el sexo. (5)

En el contexto Sudamericano, en Chile el mayor porcentaje de adolescentes que ha practicado sexo oral se concentra en el grupo de 15 a 19 años con un 13.0% versus un 4.9% entre 11 a 14 años. Este porcentaje es casi dos veces mayor en el grupo de los hombres (16.3%) en comparación con las mujeres (5.9%). Para ambas variables, las diferencias son estadísticamente significativas.(6)

El 6.7% de los adolescentes entre 11 a 14 años ha tenido relaciones sexuales; este porcentaje aumenta significativamente a un 27.7% en el grupo de 15 a 19 años. El porcentaje de adolescentes varones que ha tenido relaciones sexuales es casi el doble que el de las mujeres (28.8% versus 15.7% respectivamente), diferencias estadísticamente significativas. (6)

En el contexto nacional en nuestro país el promedio del inicio de relaciones sexuales en los adolescentes abarca desde 15,5 años en varones y 16,5 años en mujeres. (7)

En Iquitos, el 81.7% de adolescentes iniciaron relaciones sexuales antes de cumplir 18 años, 15.5% de ellos antes de cumplir 14 años y 29.6% a los 14 años; es decir, casi la mitad de ellos, el 45.1% inició relaciones sexuales antes de cumplirlos 15 años. (8)

En Ucayali, se encuentra entre los departamentos con una mayor proporción de madres adolescentes (24,9%). (8)

Además de acuerdo con la ENDES 2011, en Ucayali el inicio de relaciones sexuales ocurre antes de los 17 años (8)

1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El trabajo se realizó en la Institución Educativa Colegio Nacional Yarina (CNY) Ubicado en el Distrito de Yarina a 15 minutos de la ciudad de Pucallpa, en el Departamento de Ucayali en el periodo Agosto del 2016.

Esta localizado en la Av. Yarinacocha Mz 19. Cuenta con 20 aulas entre las cuales 12 aulas de 4to año de secundaria y 8 aulas del 5to año de secundaria conformando 425 alumnos.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.3.1 Problema Principal

¿CUALES SON LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 4TO- 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CNY* AGOSTO 2016?

1.3.2 Problemas Secundarios:

1. ¿Cuáles son los niveles de conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes de 4to- 5to de secundaria de la Institución Educativa CNY* Agosto 2016?
2. ¿Cuáles son las actitudes de los adolescentes sobre sexualidad de 4to- 5to Secundaria de la Institución Educativa CNY* Agosto 2016?
3. ¿Cuáles son las prácticas sobre sexualidad en los adolescentes de 4to- 5to de Secundaria de la Institución Educativa CNY* Agosto 2016?

*CNY: Colegio Nacional de Yarina

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1 Objetivo General.

DETERMINAR LOS NIVELES DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CNY*AGOSTO2016

1.4.2 Objetivos Específicos:

1. Identificar los niveles de conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes de 4to- 5to secundaria de la Institución Educativa CNY*Agosto 2016
2. Identificar las actitudes de los adolescentes sobre sexualidad de 4to-5to Secundaria de la Institución Educativa CNY*Agosto 2016.
3. Identificar las prácticas sobre sexualidad en los adolescentes del 4to-5to Secundaria de la Institución Educativa CNY* Agosto 2016.

*CN: Colegio Nacional de Yarina

1.4.3 Hipótesis General

El presente estudio no presenta hipótesis por ser un trabajo de investigación descriptivo simple

1.4.4 Identificación de Variables

Variable dependiente:

Sexualidad

Variable independiente:

Conocimientos, actitudes y prácticas.

1.4.5 Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores

Variable	Definición Operacional	Indicadores	Criterios de medición
Nivel de Conocimiento sobre sexualidad	Son los conocimientos propios de cada persona con respecto a la sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> • Cambios físicos del varón. • Cambios físicos de la mujer. • Identidad Sexual. • Tomar decisiones. • Concepto de Sexualidad • Método de barrera. • Relaciones sexuales responsables. • Paternidad responsable. • Consecuencias de las relaciones sexuales no responsables 	<ul style="list-style-type: none"> - Alto (13-18) - Medio (8-12) - Bajo (0-7)
Niveles de actitudes sobre sexualidad	Es todas las actitudes, valoradas a través de las opiniones, que se manifiesta a través de la disposición de ánimos para enfrentar la sexualidad.	<ul style="list-style-type: none"> • Relaciones sexuales precoces. • Prevención del Embarazo en la primera relación sexual. • Protección en la relación sexual para prevenir daños. • Informarse sobre sexualidad. • El organismo es saludable aún sin tener relaciones sexuales. • Canalización del deseo sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> - Favorable - Indeciso - Desfavorable
Niveles de Prácticas sobre sexualidad	Es el conjunto de comportamientos íntimos que realizan una pareja.	<ul style="list-style-type: none"> • Relaciones Sexuales. • Edad de inicio de las relaciones sexuales. • Protección en las Relaciones Sexuales. 	<ul style="list-style-type: none"> - Adecuada - No adecuada

1.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Tipos de Investigación

Descriptivo: El estudio de investigación será Descriptivo porque se analizará cómo tal y cómo se manifiesta un fenómeno y sus componentes. Permiten detallar el fenómeno estudiado básicamente a través de la medición de uno o más de sus atributos. Por ejemplo la investigación en Ciencias Sociales se ocupa de la descripción de las características que identifican los diferentes elementos y componentes, y su interrelación. (9)

El conocimiento será de mayor profundidad que el exploratorio, el propósito de este es la delimitación de los hechos que conforman el problema de investigación, como:

1. Establecer las características demográficas de las unidades investigadas (número de población, distribución por edades, nivel de educación, etc.)
2. Identificar formas de conducta, actitudes de las personas que se encuentran en el universo de investigación (comportamientos sociales, preferencias, etc.)
3. Establecer comportamientos concretos.
4. Descubrir y comprobar la posible asociación de las variables de investigación. (9)

Identifica características del universo de investigación, señala formas de conducta y actitudes del universo investigado, establece comportamientos concretos y descubre y comprueba la asociación entre variables de investigación. De acuerdo con los objetivos planteados, el investigador señala el tipo de descripción que se propone realizar. Acude a técnicas específicas en la recolección de información, como la observación, las entrevistas y los cuestionarios. La mayoría de las veces se utiliza el muestreo para la recolección de información, la cual es sometida a un proceso de codificación, tabulación y análisis estadístico.

1.6.1 Nivel de Investigación

La presente investigación es de Nivel Perceptual y Aplicativo porque busca obtener un Conocimiento externo y superficial del objeto de estudio precisando los aspectos que resultan evidentes. Indagar acerca de un fenómeno poco conocido, hay poca información o no se ha investigado, en esta, se plantea tema y el contexto, pero no la pregunta de investigación. Después de la exploración se está en capacidad de plantear una pregunta. (10)

1.6.2 Método

CUALITATIVO: Se caracteriza porque son estudios intensivos y de profundidad que se aplican, por lo general, en muestras pequeñas para lograr la interpretación del fenómeno que se quiere investigar. A este tipo de investigación le interesa lo particular; lo contextual, los relatos vividos, predomina el método inductivo. Se adscriben a este enfoque los estudios de casos, la investigación acción, la investigación etnográfica, entre otros. (11)

Método Científico –para la obtención del conocimiento denominado científico es un procedimiento riguroso, de orden lógico, cuyo propósito es demostrar el valor de verdad de ciertos enunciados. El vocablo método, proviene de las raíces: meth, que significa meta, y odos, que significa vía. Por tanto, el método es la vía para llegar a la meta. (11)

Efi de Gortari (1980) escribe: “El método científico es una abstracción de las actividades que los investigadores realizan, concentrando su atención en el proceso de adquisición del conocimiento”.

Konstantinov (1980) afirma: “El materialismo histórico es el único método certero para estudiar los fenómenos sociales...”.

Severo Iglesias (1976) señala: “El método es un camino, un orden, conectado directamente a la objetividad de lo que se desea estudiar.... Las

demostraciones metodológicas llevan siempre de por medio una afirmación relativa a las leyes del conocimiento humano en general...”

Mario Bunge (1969) escribe: “El método científico es la estrategia de la investigación para buscar leyes. (11)

1.7 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1 Población

La población muestra estuvo conformada por 425 alumnos del 4to - 5to año de secundaria de la Institución Educativa Colegio Nacional de Yarina.

1.7.2 Muestra

Se aplicó la formula muestral sin desviación estándar:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

n= tamaño de la muestra

N= Tamaño de la población= 425 adolescentes

Z= Número determinado según la tabla de áreas bajo la curva normal tipificada de 0 a Z, que representa el límite de confianza requerido para garantizar los resultados en este caso tomares el valor de 1,96

p= probabilidad de acierto en este caso el valor será 0,5 el 50%.

q = probabilidad de no acierto que será 0,5 el 50%.

E = error máximo permitido que será del 5% e igual a 0,05 el 5%.

Reemplazando los valores tenemos:

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot 0,5 \times 0,5 \times 425}{(0,05)^2(424) + (1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{0,96 \times 425}{0,0025 (424) + 0,96}$$

$$n = \frac{408}{2,02}$$

$$n = 202$$

1.8 TÉCNICAS E INSTRUMENTACION DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1.7.3 CRITERIOS DE INCLUSION:

- Alumnos matriculados en la I.E. Colegio Nacional Yarina y que asistan regularmente.
- Alumnos que pertenecen al 4to y 5to año de secundaria.
- Alumnos de ambos sexos que acepten participar en el estudio y asistan el día de la aplicación del instrumento.

1.7.4 CRITERIOS DE EXCLUSION:

- Alumnos que no asistan el día de la recolección de datos.
- Alumnos que no completen el instrumento.

1.8 TÉCNICAS

1.8.1 LAS TÉCNICAS A USARSE SERAN LOS SIGUIENTES.

Observación: consiste en una técnica de visualización de hechos, la cual se encuentra respaldada generalmente por una lista de cotejo que posee los principales criterios que se desean observar, esta lista de cotejo posee tres opciones de respuesta cerradas, no, si y a veces; esto permite conocer la información de forma cerrada y concreta. Posee en parte superior las generalidades o datos relevantes de lo que se observa y en la parte inferior un apartado para observaciones. (11)

El instrumento, fue sometido a juicio de expertos, las voces calificadas para esta investigación, estuvo conformado por médicos, Obstetra y una psicóloga con experiencia en Adolescentes, determinando que éste mide adecuadamente las variables evaluadas por la investigadora. (Anexo 4)

Encuesta: consiste en una serie de preguntas con opciones múltiples, referentes a una temática determinada que permite conocer el punto de vista de las personas hacia el problema que se trata y a su vez permite recopilar información sobre el grado de conocimiento de los temas tratados en la presente investigación. (11)

Se efectuó la prueba estadística Kuder Richardson para comprobar la confiabilidad del mismo, donde las preguntas sobre el nivel de Conocimiento se encuentran en un 0.60% existiendo una aceptable correlación (Anexo D), en la escala de Likert una correlación considerable con el 70%.(Anexo 05)

Prueba de diagnóstico: consiste en un examen corto con un número determinado de ítems o dificultad para enmarca a la problemática a estudiar, con el propósito de conocer en qué áreas se presentan las dificultades, y para clasificar y establecer la población afectada que se tomara en cuenta en dicho estudio. (11)

1.8.2 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS

A. LAS TÉCNICAS A USARSE SERAN LOS SIGUIENTES.

La información fue registrada en una base de datos del programa Microsoft Excel 2010 que nos permitió la presentación ordenada de los datos. Luego la base de datos fue inscrita en el programa estadístico STATA v10 para su análisis con medidas de frecuencia, mediana, rango y porcentajes, siendo solo pruebas de estadística no inferencial. Así mismo se realizaron la presentación de tablas y graficas pertinentes de acuerdo a los resultados observados

B. ASPECTO ÉTICO:

- Para llevar a cabo la correcta aplicación de los instrumentos para la recolección de datos de cada encuesta que forma parte de la muestra de

estudio se realizara la solicitud respectiva a la Dirección Educativa Colegio Nacional Yarina, con la finalidad de obtener la autorización correspondiente en cumplimiento de esta manera con lo estipulado por las normas de investigación.

- Respeto a la dignidad y protección a los seres humanos.
- Anonimato para la persona investigada.

C. ASPECTO ÉTICO:

- Para llevar a cabo la correcta aplicación de los instrumentos para la recolección de datos de cada encuesta que forma parte de la muestra de estudio se realizara la solicitud respectiva a la Dirección Educativa Colegio Nacional Yarina, con la finalidad de obtener la autorización correspondiente en cumplimiento de esta manera con lo estipulado por las normas de investigación.
- Respeto a la dignidad y protección a los seres humanos.
- Anonimato para la persona investigada.

1.8.3 Instrumentos

Se utilizará: (ver el Anexo 03)

- ✓ El cuestionario, constó de 9 preguntas para el nivel de conocimientos, 3 preguntas sobre prácticas sexuales, la escala de Likert para medir las Actitudes con 6 preguntas, siendo los datos procesados para obtener los resultados correspondientes. (12)

La encuesta se aplicará a los alumnos por grupo en sus respectivas secciones dentro del mismo plantel, con una explicación previa sobre el llenado de la misma. El tiempo aplicada de la encuesta será de 10 minutos.

1.9 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

Del total de adolescentes de 15 a 19 años, el 14,6% ya estuvo alguna vez embarazada, de estas el 11,7% ya eran madres y el 2,9% estaban gestando por primera vez; estos resultados difieren ligeramente de los obtenidos en el año 2009. Al igual que en la Encuesta del 2009, los resultados del año 2014 muestran el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación al aumentar la edad, desde un 2,7% entre las de 15 años hasta el 31,2% en las de 19 años de edad.(13)

La encuesta también indica que la mayoría de estas adolescentes cuentan con educación primaria, el 33.9%, y el 22.4% son pobres, en tanto que el 19.7% pertenece al área rural. (13)

También pone en evidencia que las regiones de la selva son las que presentan mayores porcentajes de embarazo en adolescentes, como Loreto con un 30.4%, Amazonas en un 28.1%, Madre de Dios en un 24.4%, San Martín con un 24.1% y Ucayali en un 21.2%, (13)

La proporción de muertes maternas notificadas en adolescentes es de 12 a 15% en los últimos cinco años. (13)

Asimismo el conocimiento de La prevalencia anticonceptiva por edad fue menor entre las mujeres actualmente unidas de 15 a 19 años de edad (60,7%), se incrementó con la edad y alcanzó un mayor valor entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (78,8%). Siendo el más conocido el Coito Interrumpido (8,4%) destacó entre las jóvenes de 15 a19 años de edad con 13,0%. (13)

Dada la situación problemática del adolescente, el incremento en los últimos años de embarazos en adolescentes, inicio precoz de relaciones sexuales, así como enfermedades de transmisión sexual, entre otros está relacionado a los cambios que se producen durante esta etapa que lo torna como el grupo más vulnerable a adoptar conductas de riesgo que puede afectar su salud integral. La Obstetra que labora en el primer nivel de atención debe realizar en el marco de la promoción de la salud, escuela saludable y salud integral a fin de identificar precozmente las conductas de riesgo en los adolescente y diseñar actividades educativas orientados a promover la adopción de conductas sexuales saludables con la finalidad de disminuir los riesgos a los que está expuesto el adolescente y contribuir a disminuir la incidencia de embarazo precoz, ITS, violencia de género, muertes perinatales, entre otras complicaciones.(13)

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 ANTECEDENTES

2.1.1.1 Internacionales

Grajales Atehortúa Isabel Cristina, Cardona Arango Doris. Quienes realizaron una investigación sobre Actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva, Medellín (Colombia), En el año 2012.

Objetivo: Identificar las actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva (SSR). **Metodología:** Estudio descriptivo transversal realizado con la participación de 1178 adolescentes, entre los 12 y 18 años a quienes se les aplicó una encuesta con preguntas relacionadas con fecundidad. La investigación fue realizada en la ciudad de Medellín (Colombia) en 2009. **Resultados:** Más del 60% de los jóvenes tienen una actitud favorable hacia la educación sexual, tanto en el hogar como en la escuela; consideran que ejercer la sexualidad y utilizar los métodos anticonceptivos hacen parte de los derechos humanos, y que las relaciones sexuales ayudan al desarrollo de la personalidad. El 30% de los encuestados estuvo de acuerdo con el aborto debe ser respetado como una decisión de la mujer y cerca del 20% piensa que tener un hijo es la mejor forma de conservar la pareja y de demostrarle su amor. Los adolescentes reconocen en los padres una importante fuente de información en los temas relacionado con la fecundidad; así mismo la comunicación

Dentro de la familia sobre aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva, se ha Documentado como una importante estrategia para la protección de los jóvenes. **Conclusión:** Las actitudes de los adolescentes frente a la SSR deben tenerse en cuenta para la definición de estrategias educativas en salud que propenda por el mejoramiento de las mismas. (14)

Trejo-Ortíz Perla María, Moreno-Chávez Patricia del Carmen, Macías-Aguilar Maricela, Valdez-Esparza Gricelda, Mollinedo Montaña Fabiana Esther, Lugo Balderas Lilia Guadalupe, Araujo Espino Roxana. Quienes realizaron una investigación sobre Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes. Área Académica Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma de Zacatecas (México) en el año 2011. **Objetivo:** identificar el conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes de nuevo ingreso al área de ciencias de la salud de la Universidad Autónoma de Zacatecas. **Métodos:** se realizó un estudio descriptivo, comparativo. Se incluyeron 965 estudiantes. La información se recolectó mediante la aplicación de una encuesta electrónica. **Resultados:** la mayoría de los adolescentes se percibió con un nivel adecuado de conocimiento. Los hombres se consideraron con mayor conocimiento y presentaron prácticas sexuales de mayor riesgo, resultados altamente significativos. La información sobre sexualidad la adquirieron principalmente de padres, amigos y personal sanitario. Una tercera parte tenía vida sexual activa con edad promedio de inicio a los 17 años. El número de parejas sexuales fue mayor en hombres que en mujeres. Los alumnos procedentes del área urbana iniciaron su vida sexual a edades más tempranas en comparación con los del área rural. El anticonceptivo de mayor uso fue el preservativo. Un bajo porcentaje manifestó que el médico había indicado el método anticonceptivo. **Conclusiones:** el conocimiento no es la única herramienta que garantiza prácticas sexuales saludables en los adolescentes, lo que denota que las estrategias encaminadas a cambiar comportamientos no deben limitarse a proporcionar información. (15)

Rengifo Reina Herney Alonso, Cordoba Espinal Alexandra, Serrano Rodriguez Mayerlin quienes realizaron una investigación sobre Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano en el año 2012. **Objetivo:** Identificar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes del municipio de Miranda - Cauca en Colombia. **Métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 406 adolescentes. Se exploraron variables en tres áreas o categorías: sociodemográficas, de conocimiento y de prácticas. **Resultados:** Se presentaron conocimientos en niveles altos y muy alto, donde 90,5 % de adolescentes habían recibido información sobre sexo y embarazo. La mayor fuente de información proviene de parte de los padres (67,5 %). Para el 26,7 % (107) de los adolescentes el sexo seguro significa solo usar preservativo. En cuanto a las prácticas en sexualidad: 42 % expresaron haber tenido relaciones sexuales, con edad de inicio promedio de 13 años. El condón se presenta como el mecanismo de protección más utilizado. El uso de sustancias psicoactivas o licor para intensificar las experiencias sexuales fue afirmativo en 12,5 %. 87,7 % afirman que en caso de tener una infección de transmisión sexual (ITS) buscarían consejo o tratamiento en el hospital o centro de salud sin acudir a sus padres. **Conclusiones:** Los adolescentes presentan conocimientos en niveles altos, más éste conocimiento no es suficiente para impedir que inicien su vida sexual tempranamente y/o aumenten la probabilidad de usar condón o anticonceptivos cuando empiezan sus relaciones sexuales. (16)

2.1.1.2 Antecedentes Nacionales

Mamani Luicho Beatriz, Paredes Chipana Lory Luz, Solórzano Aparicio Mary Luz quienes realizaron una investigación sobre Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas, Juliaca, Puno, en el año 2014, **Objetivo:** Identificar las diferencias entre el nivel de conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad, en los adolescente de la institución educativa secundaria Comercio 32 y Colegio Adventista Túpac Amaru de Juliaca, 2014. **Material y métodos:** el estudio es

no experimental de corte transversal de tipo descriptivo comparativo. La muestra estuvo conformada por 188 adolescentes de 14 a 17 años. Para medir el nivel de conocimiento se aplicó un cuestionario sobre sexualidad en el adolescente, estructurado por 9 preguntas cerradas, para medir las actitudes se aplicó el test de actitudes sexuales conformado por 50 ítems con 6 dimensiones y para los impulsos sexuales se aplicó un test conformado por 22 ítems. **Resultados:** El 72.3 % de los adolescentes del colegio Comercio 32 desconocen aspectos relacionados con la sexualidad, el 73.1 % presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; así mismo en el 64.6 % el impulso sexual está ausente y en el 35.4 % está presente; a diferencia del Colegio Adventista Túpac Amaru donde el 62.2% de los estudiantes desconocen aspectos relacionados con la sexualidad, el 89.7% presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; en el 77.6% el impulso sexual está ausente y en el 22.4% está presente, encontrándose mayores porcentajes de presencia en las dimensiones de masturbación, besos y caricias en un 31 % y 29.3% respectivamente. **Conclusiones:** Existe diferencia significativa sobre la sexualidad en cuanto a conocimientos, actitudes e impulsos sexuales en los adolescentes de la I.E. Comercio 32 y Colegio Adventista Túpac Amaru de Juliaca. (17)

Murga Caja Sofía Luz, Durand Barreto Juana E, quienes realizaron una investigación sobre Conocimientos Y Prácticas Sobre Sexualidad E Impulsos Sexuales En Los Adolescentes En La I.E. 6041, Alfonso Ugarte en el año 2011. **Objetivos:** Determinar los conocimientos y las prácticas que tienen los adolescentes sobre la sexualidad y los impulsos sexuales de los adolescentes en la I.E.6041 Alfonso Ugarte. **Material y Método:** El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 62 adolescentes del 5º de secundaria. El instrumento que se utilizó fue un formulario tipo cuestionario, y la escala de Lickert validada por Lesly Delgado De La Cruz, el mismo que fue modificada y aplicada previo consentimiento informado. **Resultados:** En relación a los conocimientos sobre sexualidad del 100% (62), 53% (33) conocen y 47% (29)

desconocen. Sobre las prácticas sexuales del 100% (62), 66% (41) tienen prácticas sexuales seguras y 34% (21) poseen prácticas sexuales riesgosas. En cuanto a los impulsos sexuales 53% (33) tienen impulsos sexuales presente y 47% (29) ausente. Acerca de los conocimientos en la dimensión biológica 53% (33) conocen y 47% (29) desconocen, en la dimensión psicológica 66% (41) conocen y 34% (21) desconocen, en la dimensión social 60% (37) conocen y 40% (25) desconocen. **Conclusiones:** Un porcentaje mayor conocen sobre sexualidad y un porcentaje considerable desconocen, en las prácticas sexuales, un porcentaje mayor es segura y un porcentaje significativo tiene prácticas sexuales riesgosas, los impulsos sexuales en un porcentaje mayor está ausente y un porcentaje considerable significativo está presente. (18)

2.1.1.3 Antecedentes Locales

Campos Galan Cindy quien realizó una investigación sobre Conocimientos, Actitudes Y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del 3° a 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Chávez, Ucayali en el año 2014 **Objetivo:** Se realizó un estudio descriptivo, explicativo, con la finalidad de determinar los conocimientos, las actitudes y las practicas sobre los métodos anticonceptivos en los alumnos del 3° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Chávez en el periodo octubre 2014. **Material y Método:** se elaboró una encuesta de forma anónima, la cual consta de 3 Ítems de datos generales, 16 preguntas de conciernen a conocimientos, 10 afirmaciones para valorar las actitudes y 3 preguntas que identifican las prácticas. La muestra estuvo conformada por 164 alumnos de 3ª a 5º de secundaria. **Resultados:** el 39% de los adolescentes tienen un nivel de Conocimiento bueno y muy bueno sobre los métodos anticonceptivos. El 61% se encuentra con un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos. Al valorar las actitudes podemos identificar que el 86% que la población estudiada presenta una actitud adecuada y un 14 % tienen una actitud indiferente frente a los métodos anticonceptivos. En relación a las prácticas los resultados demuestran que el 42% de los adolescentes en estudio ya iniciaron su relación sexual y solo el 65% de ellos manifestó haber utilizado

algún método anticonceptivo durante las relaciones sexuales. **Conclusión:** por lo tanto se plantea fortalecer las acciones y actividades de los establecimientos de salud a favor del área adolescentes, logrando una actitud acogedora y diferencial en la atención de los mismos. (19)

Moncada Bonifacio Ana Cecilia, quien realizó una investigación sobre Conocimientos, Actitudes y prácticas sobre Infecciones de Transmisión Y Sexual VIH/SIDA en los adolescentes del 3° a 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Chávez, Ucayali en el año 2014. **Objetivo:** Se realizó un estudio descriptivo, explicativo, con la finalidad de determinar los conocimientos, las actitudes y las actitudes y las practicas sobre Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA en alumnos de 3^{to} y 5^{to} grado de secundaria de la Institución educativa Jorge Chávez en el Periodo octubre 2014. **Material y método:** se elaboró una encuesta de forma anónima, la cual consta de 3 Ítems de datos generales, 14 preguntas que conciernen a conocimientos, 10 afirmaciones para valorar las actitudes y 5 preguntas que identifican las prácticas. La muestra estuvo conformada por 164 alumnos de 3^a a 5^o de secundaria. **Resultados:** el 43% de los adolescentes tienen buen y muy buen conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. El 57% manifestaron tener regular conocimiento sobre el tema, lo que lo hace muy vulnerable a adquirir infecciones de esta índole. Al valorar las actitudes podemos identificar que el 79% de adolescentes manifiestan tener actitudes adecuadas, contrariamente el 21% de ellos aún permanecen con actitudes poco saludables. En relación a las prácticas los resultados muestran que el 68% de los adolescentes ya iniciaron sus relaciones sexuales; de ellos 14% no utilizaron preservativos, lo que los ponen en un alto riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA. Así mismos el 6% de adolescentes en estudio ya tuvieron una Infección de Transmisión Sexual y de ellos el 20% no recibieron tratamiento alguno. **Conclusión:** Por lo tanto se propone convenios Interinstitucionales entre salud y educación; para fortalecer los programas preventivos promocionales en salud sexual y reproductiva ITS-VIH/SIDA, en beneficio de la población en estudio. (20)

2.1.2 BASES TEÓRICAS

2.1.2.1 SALUD SEXUAL ADOLESCENTE

La salud sexual es un proceso de búsqueda permanente de bienestar físico, psicológico, sociológico y espiritual, que hace que los adolescentes se expresen libre y responsablemente con disfrute y placer. Para lograrlo es necesario que conozcan, respeten y garanticen sus propios derechos sexuales y los de otras personas. Sin embargo, actualmente se atraviesa por importantes problemas de salud pública en esta área, entre los cuales se destacan: la prevalencia del embarazo en adolescentes, altas tasas de mortalidad materno-infantil, elevada incidencia de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH- SIDA en jóvenes; significativo número de niños, niñas, adolescentes y jóvenes víctimas de abuso y explotación sexual, incremento de violencia sexual, entre otros. (21)

2.1.2.2 SITUACION DEL ADOLESCENTE EN EL PERU

La población del país es relativamente joven: 29,2% tenía menos de 15 años, el 62,2% entre los 15 y 64 años y un 8,5% contaba con 65 y más años de edad. En comparación con el año 2009, el porcentaje de la población joven ha disminuido en 1,0 punto porcentual; incrementándose la población de 15 a 64 años en 0,7 punto porcentual, que constituye la población en edad de trabajar y 0,9 punto porcentual en la población de 65 y más años de edad. (19)

A nivel nacional, el 30,5% de los hombres eran menores de 15 años de edad, porcentaje que fue mayor que la registrada en las mujeres (27,9%). Esta diferencia se refleja de manera similar en el área urbana y rural. (19)

El 73.5% de los adolescentes peruanos residían en el área urbana y el 26.5% en el área rural. La pobreza, la exclusión y la inequidad son el orden del día para estos chicos. En el 2003, sólo se matricularon en secundaria 2 millones 300 mil alumnos, es decir la mitad de aquellos que accedieron a la primaria. Un 33% de los adolescentes, entre los 12 y 18 años, realiza actividades económicas y la mitad de ellos combina el trabajo con el estudio.

Encuestas recientes a nivel nacional señalan que 8 de cada 10 casos de abuso sexual tienen como victimario a un miembro del entorno familiar y que, 6 de cada 10 embarazos en niñas de 11-14 años, son producto de incesto o violación. La maternidad adolescente es cuatro veces mayor en adolescentes sin educación (37%) que con educación secundaria. (19)

2.1.2.3 LA ADOLESCENCIA – ETAPAS

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; Sin embargo la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo. (22)

Según el Ministerio de Salud (MINSA): la adolescencia se divide en tres etapas, Adolescencia temprana 10 – 13 años, Adolescencia media: 14 – 16 años, Adolescencia avanzada: 17 – 19 años. (18)

Desarrollo físico

La pubertad se define como los cambios biológicos de la adolescencia. Aproximadamente en la adolescencia media, si no antes, se completa la mayor parte del crecimiento fisiológico de los jóvenes; ya tienen o casi alcanzaron su estatura y peso de adultos y ahora cuentan con la capacidad física de tener bebés. (22)

Desarrollo intelectual

La mayoría de los niños y niñas entran a la adolescencia todavía percibiendo el mundo a su alrededor en términos concretos: Las cosas son correctas o no, maravillosas o terribles. Raras veces ven más allá del presente, lo que explica la incapacidad de los adolescentes jóvenes de considerar las consecuencias que sus acciones tendrán a largo plazo. (22)

Al final de la adolescencia, muchos jóvenes han llegado a apreciar las sutilezas de las situaciones e ideas y a proyectarse hacia el futuro. Su capacidad de resolver problemas complejos y sentir lo que los demás piensan se ha agudizado considerablemente. Pero debido a que todavía no tienen experiencia en la vida, hasta los adolescentes mayores aplican estas destrezas que recién encontraron de manera errática y por lo tanto, pueden actuar sin pensar.(22)

Desarrollo emocional

Si se puede decir que los adolescentes tienen un motivo para existir (además de dormir los fines de semana y limpiar el refrigerador), sería afirmar su Independencia. Esto les exige distanciarse de mamá y papá. La marcha hacia la autonomía puede tomar muchas formas: menos afecto expresivo, más tiempo con los amigos, comportamiento polémico, desafiar los límites; la lista puede continuar. Pero aún los adolescentes frecuentemente se sienten confundidos sobre abandonar la seguridad y protección del hogar. Pueden estar indecisos anhelando su atención, solo para regresar al mismo punto. (22)

2.1.2.4 CAMBIOS BIOLÓGICOS EN EL ADOLESCENTE

Durante la adolescencia, las personas jóvenes atraviesan por muchos cambios a medida que pasan a la madurez física. Los cambios prepuberales precoces ocurren cuando aparecen las características sexuales secundarias.

Niñas:

- Las niñas pueden empezar a desarrollar los brotes de senos a los 8 años de edad, con un desarrollo completo de estos que se alcanza en algún momento entre los 12 y los 18 años.
- El crecimiento del vello púbico, de la axila y de la pierna comienza normalmente alrededor de los 9 o 10 años de edad y alcanza los patrones adultos alrededor de los 13 o 14 años.
- La menarquia (el comienzo de los periodos menstruales) ocurre en forma característica alrededor de dos años después de la aparición del vello púbico y senos incipientes. Puede suceder incluso desde los 9 años o, a más tardar, hacia los 16 años. La edad promedio de la menstruación en los Estados Unidos es aproximadamente a los 12 años.
- El crecimiento rápido de estatura en las niñas alcanza su punto máximo alrededor de los 11.5 años y disminuye alrededor de los 16. (23)

Niños:

- Los niños pueden comenzar a notar un crecimiento del escroto y los testículos desde los 9 años de edad. Pronto, el pene comienza a agrandarse. Hacia la edad de 17 a 18 años, sus genitales tienen generalmente el tamaño y la forma de los genitales adultos.
- El crecimiento del vello púbico, así como también el vello de la axila, la pierna, el pecho y la cara, comienza en los niños alrededor de los 12 años y alcanza los patrones adultos más o menos de los 17 a 18 años.
- Los niños no comienzan la pubertad con un incidente súbito, como lo es el comienzo de la menstruación en las mujeres. Tener emisiones nocturnas regulares (poluciones nocturnas) marca el inicio de la pubertad en los varones y ocurre normalmente entre las edades de 13 y 17 años. La edad promedio es alrededor de 14 años y medio.
- El cambio en la voz en los hombres sucede al mismo tiempo que el crecimiento del pene. Las poluciones nocturnas ocurren con el punto máximo de aumento de estatura.

- Un crecimiento rápido en la estatura en los niños alcanza su punto máximo alrededor de los 13.5 años y disminuye más o menos a los 18 años. (23)

2.1.2.5 CAMBIOS PSICOLÓGICOS EN EL ADOLESCENTE

Las transformaciones físicas tienen un correlato en la esfera psico-social, comprendiendo cuatro aspectos: la lucha dependencia-independencia, la importancia de la imagen corporal, la relación con sus pares y el desarrollo de la propia identidad.

El cerebro adolescente Los estudios de imagen cerebral desde los 5 hasta los 20 años revelan un adelgazamiento progresivo de la sustancia gris que progresa desde las regiones posteriores del cerebro hacia la región frontal, estas regiones que maduran más tardíamente están asociadas con funciones de alto nivel, como la planificación, el razonamiento y el control de impulsos. Muchos de los problemas relacionados con determinadas conductas de riesgo en la adolescencia podrían estar en relación con esta tardía maduración de determinadas funciones cerebrales. Sin embargo, el adolescente de 12 a 14 años generalmente ha sustituido el pensamiento concreto por una mayor capacidad de abstracción que lo va capacitando cognitiva, ética y conductualmente para saber distinguir con claridad los riesgos que puede correr al tomar algunas decisiones arriesgadas, otra cuestión es que el deseo y la posibilidad de experimentar supere a la prudencia. Con todo, el adolescente más joven, por esa restricción del pensamiento abstracto complejo, tiende a tener dificultades para evaluar riesgos a largo plazo para la salud (hipertensión, colesterol en la dieta, etc.). (23)

En el desarrollo psicosocial valoraremos cuatro aspectos de crucial importancia: la lucha dependencia-independencia en el seno familiar, preocupación por el aspecto corporal, integración en el grupo de amigos y el desarrollo de la identidad.

1.- La lucha independencia-dependencia: en la primera adolescencia (12 a 14 años), la relación con los padres se hace más difícil, existe mayor recelo y confrontación; el humor es variable y existe un “vacío” emocional. En la adolescencia media (15 a 17 años) estos conflictos llegan a su apogeo para ir declinando posteriormente, con una creciente mayor integración, mayor independencia y madurez, con una vuelta a los valores de la familia en una especie de “regreso al hogar” (18 a 21 años). (23)

2. Preocupación por el aspecto corporal: los cambios físicos y psicológicos que acompañan la aparición de la pubertad generan una gran preocupación en los adolescentes, sobre todo en los primeros años, con extrañamiento y rechazo del propio cuerpo, inseguridad respecto a su atractivo, al mismo tiempo que crece el interés por la sexualidad. En la adolescencia media, se produce una mejor aceptación del cuerpo pero sigue preocupándoles mucho la apariencia externa. Las relaciones sexuales son más frecuentes. Entre los 18 y 21 años el aspecto externo tiene ya una menor importancia, con mayor aceptación de la propia corporalidad. (23)

3. Integración en el grupo de amigos: vital para el desarrollo de aptitudes sociales. La amistad es lo más importante y desplaza el apego que se sentía hasta entonces por los padres. Las relaciones son fuertemente emocionales y aparecen las relaciones con el sexo opuesto. En la adolescencia media, estas relaciones son intensas, surgen las pandillas, los clubs, el deporte; se decantan los gustos por la música, salir con los amigos, se adoptan signos comunes de identidad (piercing, tatuajes, moda, conductas de riesgo), luego (18 a 21 años) la relación con los amigos se vuelve más débil, centrándose en pocas personas y/o en relaciones más o menos estables de pareja. (23)

4. Desarrollo de la identidad: en la primera adolescencia hay una visión utópica del mundo, con objetivos irreales, un pobre control de los impulsos y dudas. Sienten la necesidad de una mayor intimidad y rechazan la intervención de los padres en sus asuntos. Posteriormente, aparece una mayor empatía, creatividad y un progreso cognitivo con un pensamiento abstracto más

acentuado y, aunque la vocación se vuelve más realista, se sienten “omnipotentes” y asumen, en ocasiones, como ya dijimos, conductas de riesgo. Entre los 18 y 21 años los adolescentes suelen ser más realistas, racionales y comprometidos, con objetivos vocacionales prácticos, consolidándose sus valores morales, religiosos y sexuales así como comportamientos próximos a los del adulto maduro. (23)

2.1.2.6 DESARROLLO SOCIOCULTURAL EN EL ADOLESCENTE

Hasta ahora, la vida de un niño se ha desarrollado principalmente dentro de la familia. La adolescencia tiene el efecto de una roca que cae al agua, ya que su círculo social repercute hacia afuera para incluir amistades con los miembros del mismo sexo, del sexo opuesto, diferentes grupos sociales y étnicos y otros adultos, como un maestro o entrenador favorito. Finalmente, los adolescentes desarrollan la capacidad de enamorarse y formar relaciones amorosas. (22)

No todos los adolescentes entran y salen de la adolescencia a la misma edad o muestran estas mismas conductas. Lo que es más, durante gran parte de su adolescencia, un joven puede ir más allá en algunas áreas del desarrollo que en otras. Por ejemplo, una chica de quince años de edad puede parecer físicamente un adulto joven, pero todavía puede actuar mucho como una niña ya que es hasta el final de la adolescencia que el desarrollo intelectual, emocional y social empieza a alcanzar al desarrollo físico. (22)

¿Sorprende de alguna manera que los adolescentes se sientan confundidos y en conflicto algunas veces, especialmente considerando la expectativa que la sociedad impone sobre ellos durante seis o diez años o incluso más? Antes de la Segunda Guerra Mundial, solo un aproximado de uno de cuatro jóvenes terminó la secundaria. Era normal que los jóvenes en su adolescencia trabajaran a tiempo completo, se casaran y tuvieran hijos. Actualmente casi

tres de cuatro jóvenes reciben diplomas de secundaria, y dos de cinco graduados van a la universidad. “A medida que más y más adolescentes amplían su educación”, dice el Dr. Joseph Rauh, un especialista en medicina para adolescentes desde 1950, “el rango de fechas de la adolescencia se ha ampliado a los veinte”. (22)

Recuerde sus años de adolescencia y posiblemente venga a su mente la frustración por el anhelo de salir adelante por sí mismo; pero todavía depender económicamente de mamá y papá. O bien, luchar por ser usted mismo, pero al mismo tiempo, desear desesperadamente adaptarse a sus compañeros. (22)

La adolescencia puede ser una época confusa para los padres también. Por un lado, deben lidiar a menudo con el comportamiento paradójico de sus hijos. ¿Cómo es posible que el mismo hijo que recibe elogios por salvar la selva tropical, sea regañado constantemente para que clasifique el reciclaje? O bien, que en el transcurso de una hora su hija pueda acusarlo de tratarla “como una bebé” y luego, ¿actuar ofendida porque usted espera que limpie la mesa después de la comida? (22)

Pero más allá de aprender a prever las corrientes cambiantes de las emociones de los adolescentes, los padres pueden luchar con algunas emociones conflictivas de sí mismos. El orgullo que siente cuando ve a su adolescente independizarse puede disminuir con el sentimiento del desplazamiento. Por mucho que pueda aceptar intelectualmente que alejarse de los padres es una parte integral del crecimiento, es *doloroso* cuando el niño que suplicaba unirse a sus recorridos, ahora raras veces acepta que lo vean en público con usted, y además, solamente si el destino es un mínimo de un código de área de distancia. (22)

Es una tranquilidad saber que sentirse perdido es una reacción normal; que probablemente comparten la mitad de las mamás y papás junto a usted en una práctica de fútbol. Para los pediatras, ofrecer una guía y consejo a los padres es una parte importante y gratificante del día. (22)

2.1.2.7 SEXUALIDAD EN EL ADOLESCENTE.

2.1.2.7.1 Sexualidad

La sexualidad forma parte de todo el ciclo vital, pero en cada momento evolutivo presenta unas características diferenciales. Esto es particularmente notorio en la adolescencia. En la evolución sexual del adolescente van a entrar en juego factores como el propio desarrollo puberal, la aceptación de la imagen corporal, el descubrimiento de sus necesidades sexuales, el desarrollo de su personalidad, el aprendizaje de las relaciones sexuales y el establecer un sistema propio de valores sexuales, todo ello mientras están sometidos a la presión ejercida por su grupo de iguales, a situarse en el mundo como chico o chica y/o a las reacciones de los padres ante su evolución sexual. (23)

2.1.2.7.2 Identidad Sexual

La adolescencia es el inicio de la atracción sexual. Esto sucede debido a los cambios hormonales de la pubertad. Estos cambios afectan el cuerpo y la mente, por lo que simplemente pensar que alguien es atractivo puede causar excitación sexual. Estas sensaciones pueden ser intensas, confusas y, a veces, abrumadoras. En la adolescencia, se comienza a descubrir lo que significa sentir atracción romántica y física hacia otra persona, y reconocer la propia orientación sexual es parte de ese proceso. (23)

2.1.2.8 ORIENTACIÓN SEXUAL

El término orientación sexual hace referencia al sexo (es decir, masculino o femenino) hacia el cual una persona se siente atraída. Hay varios tipos de orientación sexual que se describen con frecuencia:

- **Heterosexual (hetero):** Las personas heterosexuales sienten una atracción romántica y física por los miembros del sexo opuesto: los hombres sienten atracción por las mujeres y las mujeres sienten atracción hacia los hombres. A veces, se conoce a los heterosexuales como "hetero". (23)
- **Homosexual (gay o lesbiana):** Las personas homosexuales sienten una atracción romántica y física por los miembros del mismo sexo: las mujeres sienten atracción por las mujeres y los hombres sienten atracción hacia los hombres. El término "gay" suele usarse para hacer referencia a una persona homosexual (ya sea hombre o mujer). A las mujeres gays, también se las llama lesbianas. (23)
- **Bisexual:** Las personas bisexuales sienten una atracción romántica y física por los miembros de ambos sexos. (23)

2.1.2.9 PRÁCTICAS SEXUALES EN EL ADOLESCENTE

2.1.2.9.1 Actividad sexual

Existen muchas maneras de expresar la sexualidad. El coito es una manera. Otras maneras comprenden la masturbación, el sexo oral y el sexo anal.

- **Masturbación:**

Tocarse o frotarse los genitales (el clítoris y la vagina en las mujeres y el pene en los varones) puede producir placer. Es lo que se denomina masturbación. Puede ser útil aprender como debes tocarte para producir una sensación agradable. La masturbación te permite disfrutar tu sexualidad sin tener relaciones sexuales con otra persona antes de estar lista. (23)

Tocar los genitales u otras partes del cuerpo de una pareja puede producir placer sexual. Tocar no causa embarazo y es menos probable que cause una infección de transmisión sexual (ITS) que otras actividades sexuales. Las Infecciones de transmisión sexual son infecciones que se propagan mediante el contacto sexual, lo que incluye tener relaciones sexuales vaginales, orales o anales con alguien que tenga una ITS. (23)

- **Sexo oral:**

Sexo oral consiste en que la boca de una persona entre en contacto con los genitales de su pareja. Algunos adolescentes creen que el sexo oral no es realmente sexo porque no causa un embarazo. Sin embargo, puede contagiar ITS. Si tienes sexo oral con más de una persona, es posible contraer ITS. Usar preservativo (condones) durante el sexo oral puede ayudarte a protegerte. (23)

- **El coito:**

Durante el coito, o relaciones sexuales vaginales, pene endurecido (erecto) del varón penetra la vagina de la mujer y se mueve hacia adentro y hacia afuera, lo que puede llevar al orgasmo. También se puede tener un orgasmo durante el sexo oral o la masturbación. Durante el sexo vaginal, cuando el varón tiene un orgasmo, expulsa desde el pene semen, que contiene millones de espermatozoides, hacia el interior de la vagina de la mujer. Los espermatozoides pueden subir nadando hasta el útero y luego hasta una trompa de Falopio, donde alguno de ellos puede fertilizar un ovulo y eso producir un embarazo. (24)

- **Sexo anal:**

Otra forma de relación sexual es el sexo anal, en el que pene de un varón se coloca en el ano de la pareja. Esa forma de relación sexual puede aumentar considerablemente el riesgo de contraer ITS. Las relaciones sexuales anales pueden causar pequeños desgarramientos en el recto y el ano. (25)

2.1.2.9.2 Impulsos sexuales

Es la sensación instintiva de ser varón, mujer o de otro sexo. Algunos adolescentes sienten que su identidad sexual lo que realmente sienten que son no coincide con su cuerpo. Una mujer puede sentir que es en realidad un varón y viceversa. Otros podrán sentir que no pertenecen a ambos. A las personas que sienten que su identidad sexual difiere del sexo con el que nacieron se las

describe como transexuales. Algunas personas transexuales deciden vivir, vestirse y comportarse como alguien del sexo opuesto o de manera asexual. Otras no. (26)

Con frecuencia es difícil para los padres o los compañeros de escuela aceptar que una persona sea transexual. Los adolescentes transexuales podrían verse sujeto a hostigamiento o discriminación. Algunos podrán sentirse solos y atemorizados. Si te sientes confundida acerca de tu sexo y te causa angustia, o si sufres hostigamiento o maltrato, habla con un adulto en quien confíes. (27)

2.1.2.10 Obstetricia en Salud Adolescente y Salud Sexual.

Dentro del rol realizado por el personal de salud obstétrico la consejería se define como el proceso en el que un profesional capacitado escucha, informa y orienta a las adolescentes a tomar decisiones personales relacionadas con la temática consultada, brindando información amplia y veraz y considerando sus necesidades y problemática particular. También puede ser un espacio para orientar a la madre, padre o adulto responsable que los acompaña, para ayudarlos en su rol de modelar y apoyar la implementación y mantención de conductas saludables en sus hijos (as). (28)

La consejería en prevención de embarazo e ITS tiene como objetivo general fomentar la toma de decisiones y el desarrollo de conductas seguras, responsables e informadas en el ejercicio de la sexualidad. Los objetivos específicos son favorecer en las adolescentes la adquisición de conductas protectoras en el ejercicio de la sexualidad, reforzar el ejercicio de los derechos en salud sexual y reproductiva y prevenir el embarazo no intencionado, las ITS y otros riesgos asociados a la conducta sexual. La consejería se desarrolla en dos etapas: una entrevista diagnóstica y una intervención según la conducta o intención de conducta, incorporando estrategias de entrevista motivacional y

teorías que explican los cambios de conducta en salud. Para la entrevista diagnóstica se recomienda utilizar preguntas abiertas que apoyen la reflexión, evitando juicios morales o valóricos como por ejemplo ¿Qué significa para ti tener relaciones sexuales? ¿Has tenido alguna vez sexo oral, vaginal o anal? ¿Tienes pareja? ¿Has decidido hasta dónde quieres llegar sexualmente? ¿Qué pasaría si...? ¿Qué haces para evitar un embarazo? ¿Conoces alguna ITS? ¿Qué haces para evitar una ITS? ¿Qué crees que te podría suceder si sigues con tu conducta? ¿Qué crees que tendrías que cambiar? ¿Qué podrías hacer? (29, 30,31).

2.1.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Prácticas Sexuales:

Es el conjunto de comportamientos íntimos que realizan una pareja de distinto sexo con protección en el momento ideal. (32)

Impulsos sexuales:

Son las todas las sensaciones y emociones que los adolescentes expresan sentir y que les da a como la masturbación, experimentación con juegos sexuales, de manera imprevista en determinado momento y que no se piensa en las consecuencias y que puede traducirse en fantasías y deseos, caricias, atracción, búsqueda de pareja y coito. (33)

Conocimiento sexual:

Conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje para describir todo lo relacionado con la vida sexual, identidad de género y cualidades de contacto sexual de las personas. (34)

Actitud:

Es una predisposición para responder a un objeto particular de una manera favorable o desfavorable, viene influenciada por lo que percibimos o conocemos, comprendemos y aceptamos. (35)

Sexualidad Responsable:

Práctica del Adolescente, que ha desarrollado una autonomía personal, convirtiéndose en una persona responsable y que ha reflexionado sobre las prácticas no responsables, que lo conlleva a riesgos si no toma medidas de prevención oportuna. (36)

Sexualidad:

Es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, abarca el sexo, la identidad y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual.(37)

Adolescente:

Es la etapa del desarrollo humano donde se identifican cambios importantes anatómicos, fisiológicos y psicológico-afectivos que caracterizan el sexo de cada ser humano y que comprende entre las edades de 10 a 19 años. (38)

Sexo:

Características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. (39)

Salud Sexual:

Es un estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación con la sexualidad. (40)

Educación sexual:

Es la información progresiva y adecuada de lo que es la sexualidad humana para su formación, tanto en lo biológico como en lo afectivo-social. (41)

CAPÍTULO III

3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Se obtuvo una muestra constituida por 202 encuestados entre estudiantes de 4^a a 5^a de secundaria de la institución Educativa Colegio Nacional de Yarina, con una duración aproximada de 30 min en resolver la encuesta.

El nivel de conocimiento fue evaluado según el resultado obtenido en la encuesta realizada a los adolescentes como; Conocimiento Bajo = 0-7, Conocimiento Medio = 8-12, Conocimiento Alto = 13-18

El nivel de actitud fue evaluado de acuerdo a una escala de Liker con puntaje de 1 a 5, en 6 preguntas de opinión diversa, calificando como Actitudes Desfavorables = puntaje entre 0-3, Actitudes Indecisas = puntaje entre 4-6, Actitudes Favorables = puntaje entre 7-9

El nivel de prácticas fue evaluado según el resultado obtenido en la encuesta realizada para el estudio, considerando adecuada = para los que no hayan iniciado relaciones sexuales coitales, y aquellos que habiendo iniciado actividad sexual utilizan protección durante las relaciones coitales, no adecuada = para aquellos adolescentes que hayan iniciado actividad sexual coital, que iniciaron dicha actividad antes de los 18 años y los que no utilizan protección en las relaciones sexuales.

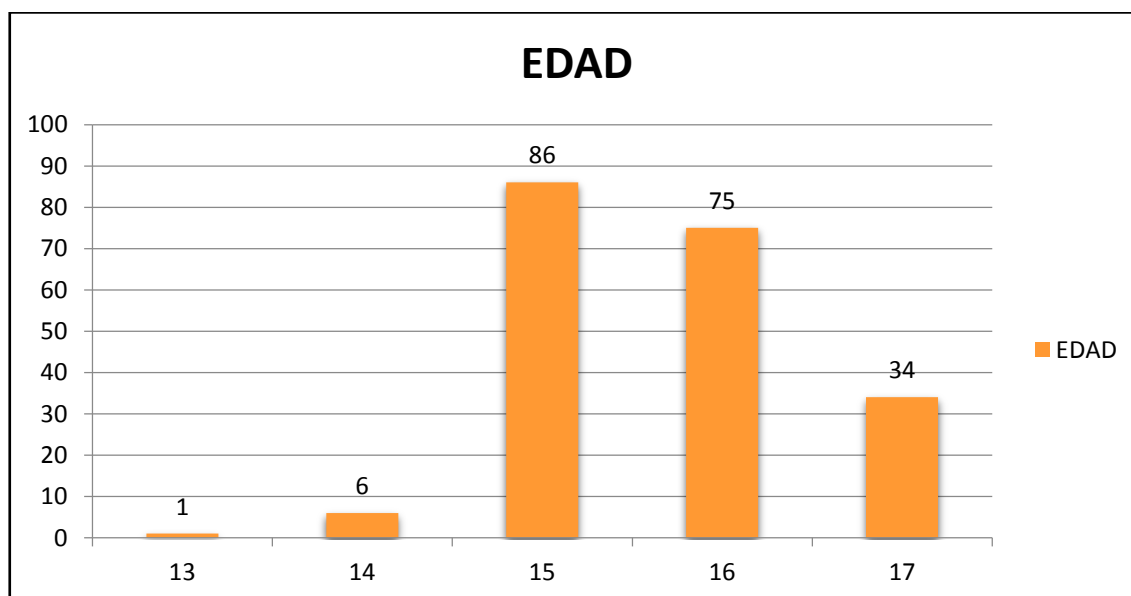
TABLA N° 01
EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE 4TO - 5TO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO NACIONAL DE YARINA AGOSTO
2016

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13	1	0,5%
14	6	2,97%
15	86	42,57%
16	75	37,13%
17	34	16,83%
TOTAL	202	100%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: La distribución de la edades de los adolescentes encuestados según frecuencia y distribución independientemente del año de curso es de 42.57% en los adolescentes de 15 años, de 37.13% en los de 16 años, de 16.83% en los de 17 años, sumando un 96.53% entre 15 a 17 años que generalmente corresponden al 4to y 5to año de secundaria, así mismo se presentó en la muestra un 2.97% de adolescentes de 14 años y el caso de 1 adolescente de 13 años o 0.5%

GRAFICO N° 01



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

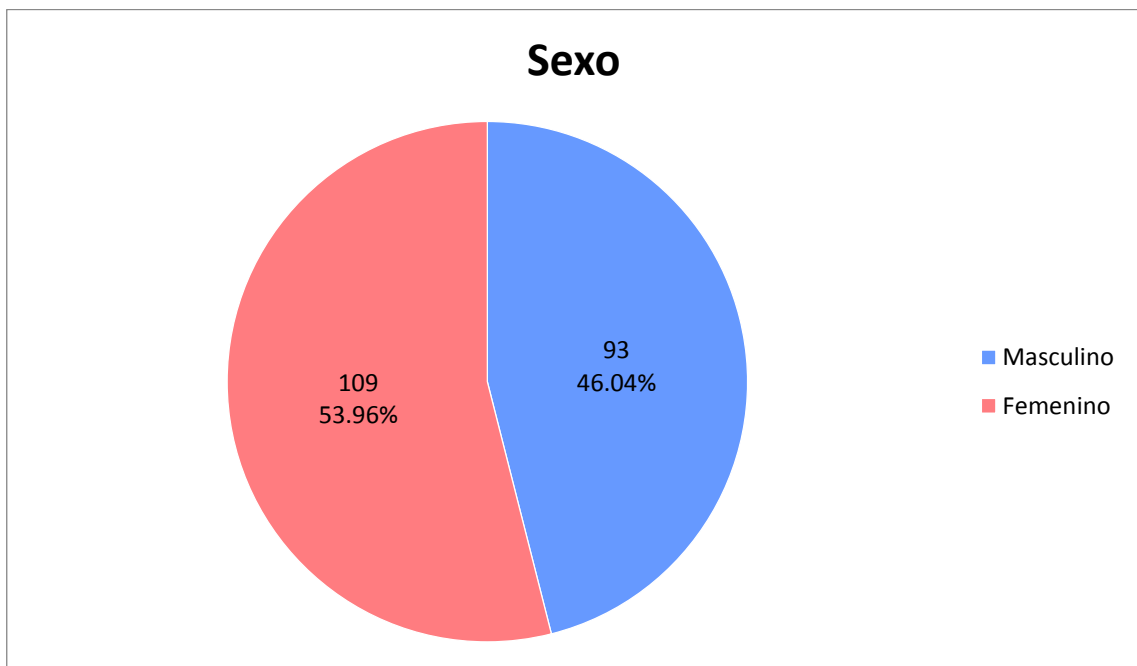
TABLA N° 02
DISTRIBUCIÓN DE SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE 4TO - 5TO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO NACIONAL DE
YARINA AGOSTO 2016

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Sexo		
• Masculino	93	46,04%
• Femenino	109	53,96%
TOTAL	202	100%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: De acuerdo al sexo los adolescentes se distribuyen en 53.96% para el sexo femenino y en 46,04% para el sexo masculino.

GRAFICO N° 02



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

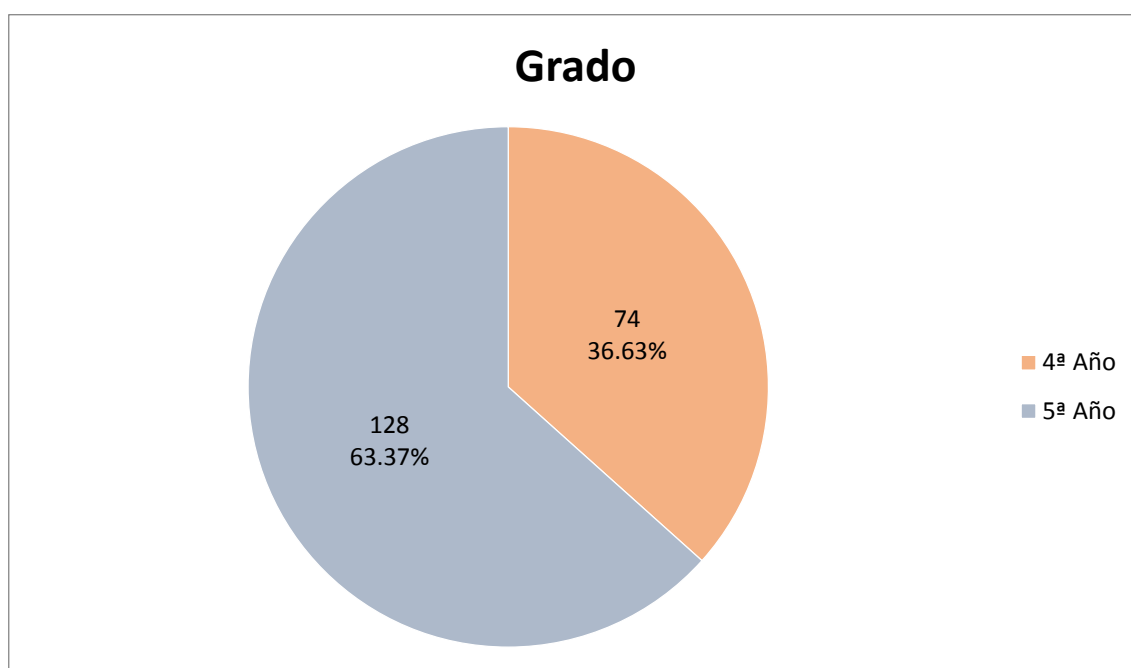
TABLA N° 03
DISTRIBUCIÓN POR GRADO ACADÉMICO DE LOS ADOLESCENTES DE
4TO - 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO
NACIONAL DE YARINA AGOSTO 2016.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Grado		
• 4 ^a	74	36,63
• 5 ^a	128	63,37
TOTAL	202	100

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4^a y 5^a año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 36,63% de los adolescentes estaban cursando el 4to año de educación secundaria y el 63,37% de los adolescentes se encontraba cursando el 5to año de secundaria.

GRAFICO N° 03



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4^a y 5^a año de educación secundaria del CNY.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTE DE
4TO-5TO AÑO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CNY**

AGOSTO 2016

TABLA N°04

**CONOCIMIENTOS CAMBIOS FÍSICOS, QUE SE PRODUCEN EN EL VARON
EN LOS ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY**

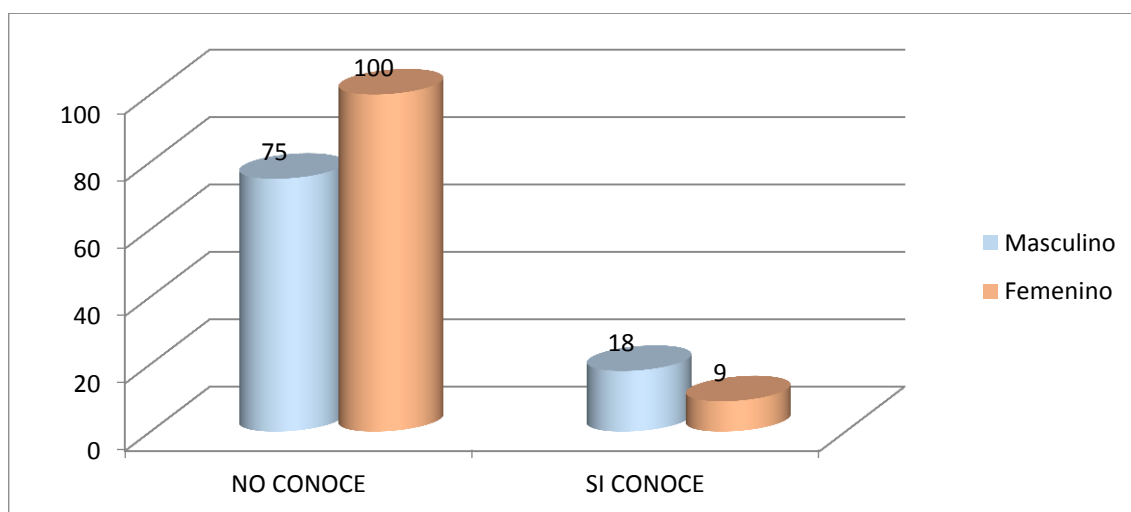
AGOSTO 2016

CONOCIMIENTO	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No Conoce	100 49,50%	75 37,13%	175 86,63%
Si Conoce	9 4,46%	18 8,91%	27 13,37%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACION: Interpretación: El 86.63% de los adolescentes de la muestra de estudio no conoce sobre los cambios físicos ocurridos en el varón en la pubertad y sólo el 13.37% señaló que si conoce. El 49.5% constituido por adolescentes de sexo femenino no conocen sobre los cambios físicos que se producen en el varón durante la pubertad, comparado con el 37.13% constituido por varones, que no conocen los cambios físicos que acontecen en su pubertad.

Grafico N° 04



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

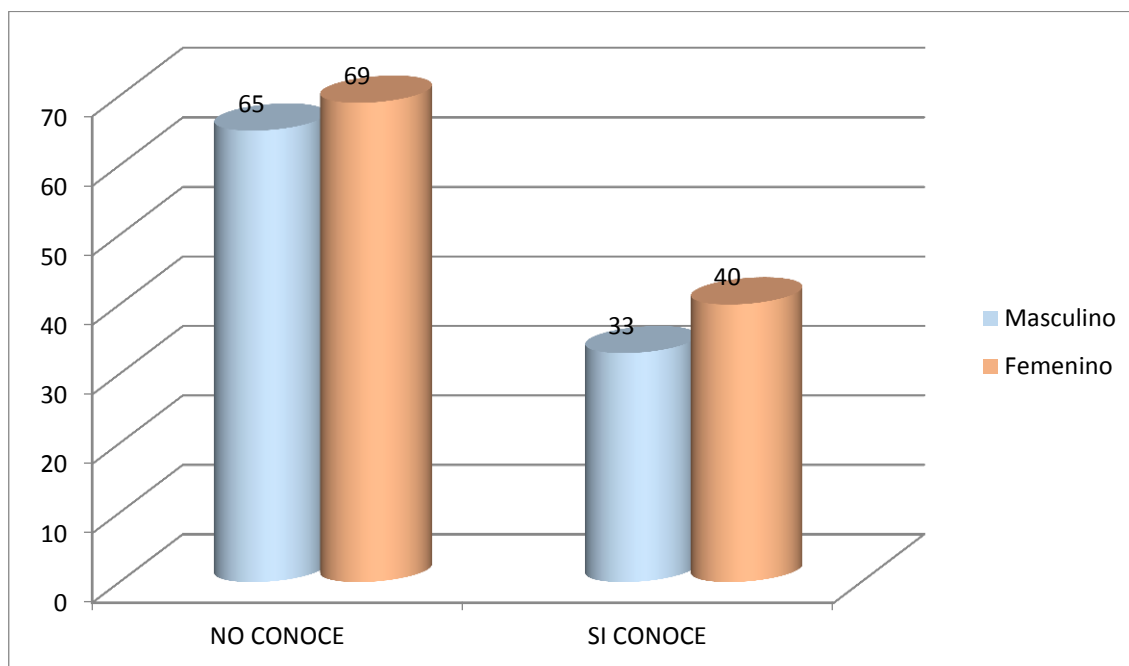
TABLA N° 05
CONOCIMIENTO SOBRE CAMBIOS FÍSICOS, QUE SE PRODUCEN EN LA MUJER EN LOS ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO 2016

CONOCIMIENTO	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No Conoce	69 34,16%	60 29,70%	129 63,86%
Si Conoce	40 19,80%	33 16,34%	73 36,14%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 63.86% de los adolescentes de la muestra de estudio no conoce sobre los cambios físicos ocurridos en mujer durante la pubertad y sólo el 36.14% señaló que si conoce. El 34.16% constituido por adolescentes de sexo femenino no conocen sobre los cambios físicos que acontecen durante su pubertad, mientras que el 29.70% constituido por varones, no conocen los cambios físicos que se dan en la mujer durante la pubertad.

Grafico N° 05



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

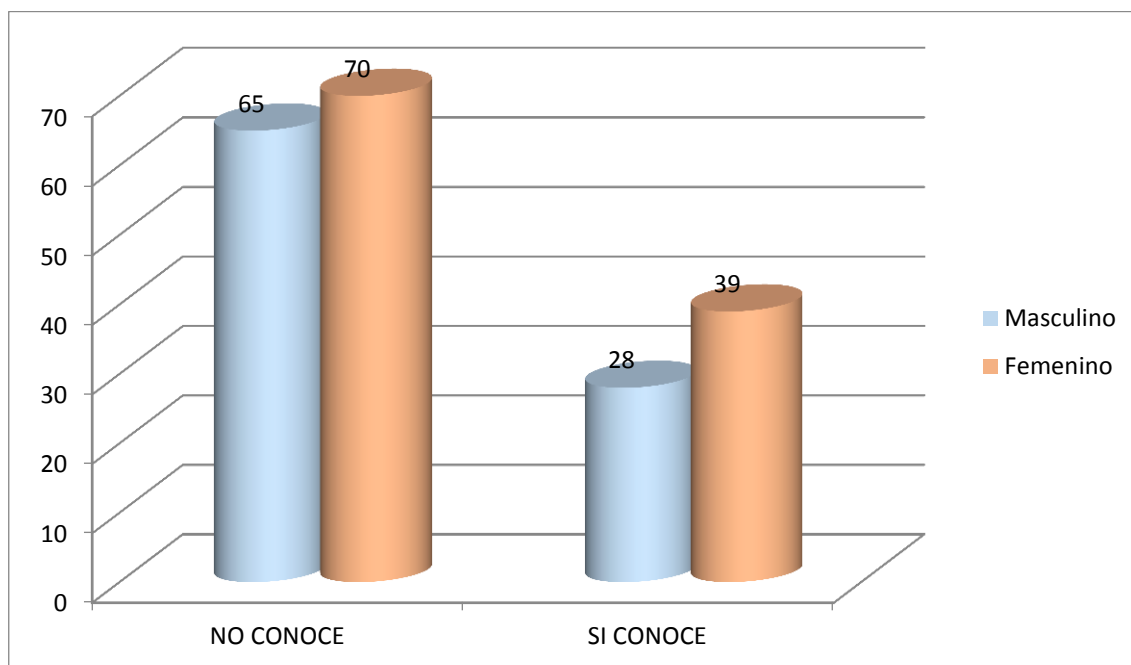
TABLA N° 06
CONOCIMIENTO SOBRE CONCEPTO IDENTIDAD SEXUAL EN
ADOLESCENTES DEL 4TO A 5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO
2016

CONOCIMIENTO	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No Conoce	70 34,65%	65 32,18%	135 66,83%
Si Conoce	39 19,31%	28 13,86%	67 33,17%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 66.83% de la muestra, no conoce sobre el concepto de Identidad Sexual, en relación al 33.17% que respondió que si conoce. Así mismo el 34,65% de la muestra que lo constituyen adolescentes de sexo femenino refirió que no conoce sobre el concepto de identidad sexual.

Grafico N° 06



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

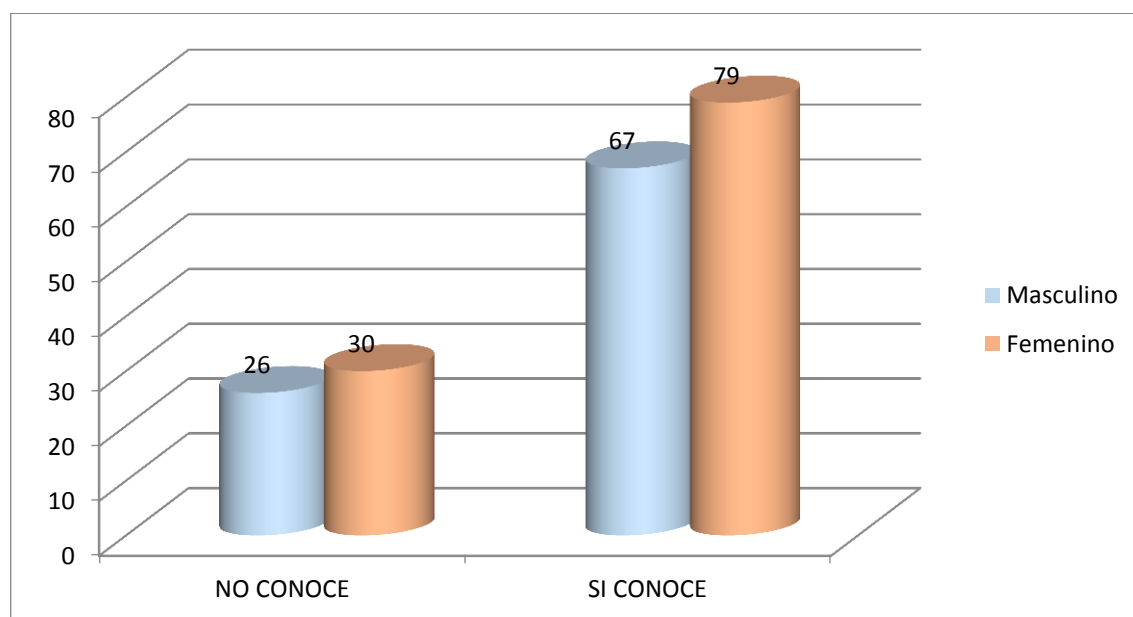
TABLA N° 07
CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE TOMAR DECISIONES
SOBRE SU SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 4TO-5TO
SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO 2016

CONOCIMIENTO	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No Conoce	30 14,85%	26 9,87%	56 24,72%
Si Conoce	79 39,11%	67 36,17%	146 75,28%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: De los adolescentes encuestados, el 75.28% responde que si conoce sobre la importancia de Tomar decisiones sobre su sexualidad y un 24.72% refirió que no conoce. Así mismo 39.11% de la muestra que lo constituye el sexo femenino respondió que si conoce sobre la importancia de tomar decisiones sobre su sexualidad, no muy lejos de un 36.17% constituido por varones que también conoce sobre la importancia de tomar decisiones sobre su sexualidad.

Grafico N° 07



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

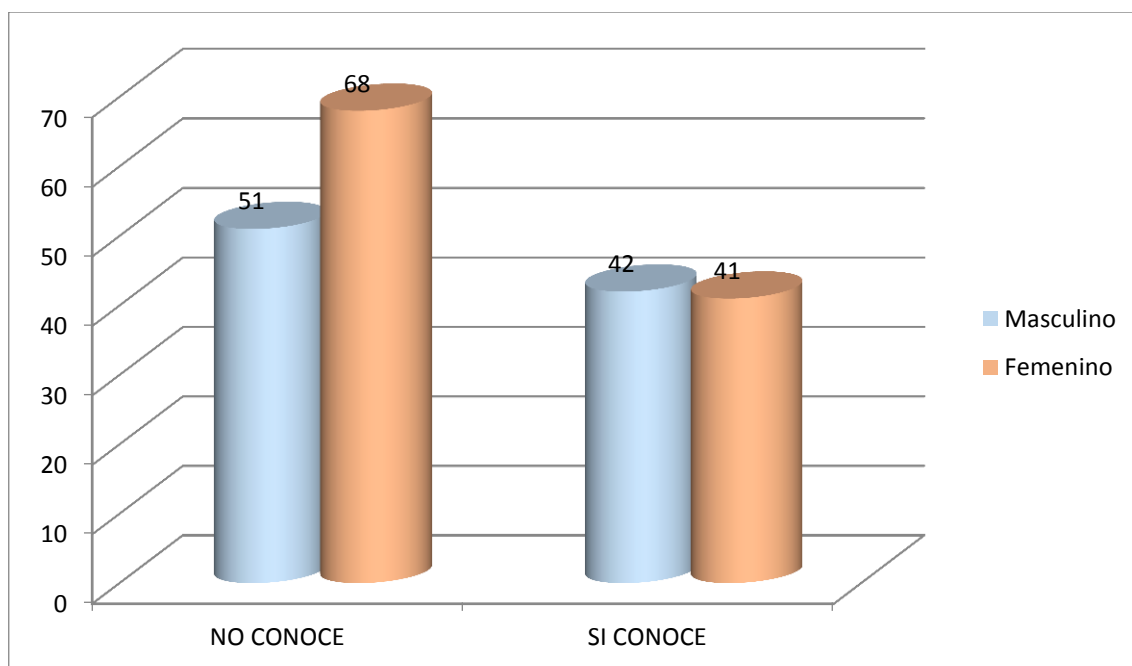
TABLA N° 08
CONOCIMIENTO SOBRE CONCEPTO DE SEXUALIDAD EN LOS
ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO
2016

CONOCIMIENTO	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No Conoce	68 33,66%	51 25,25%	119 58,91%
Si Conoce	41 20,30%	42 20,79%	83 41,09%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 58.91% de los adolescentes encuestados no conoce sobre el concepto de sexualidad, y el 41.09% señaló que si conoce. Así mismo el 33.66% de la muestra que está constituido por adolescentes de sexo femenino, que es la tercera parte de la muestra, señala que no conoce sobre sexualidad. Mientras que en el porcentaje que señala que si conoce sobre sexualidad, para masculino y femenino señalan equitativamente 20.79% y 20.30% respectivamente.

Grafico N° 08



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

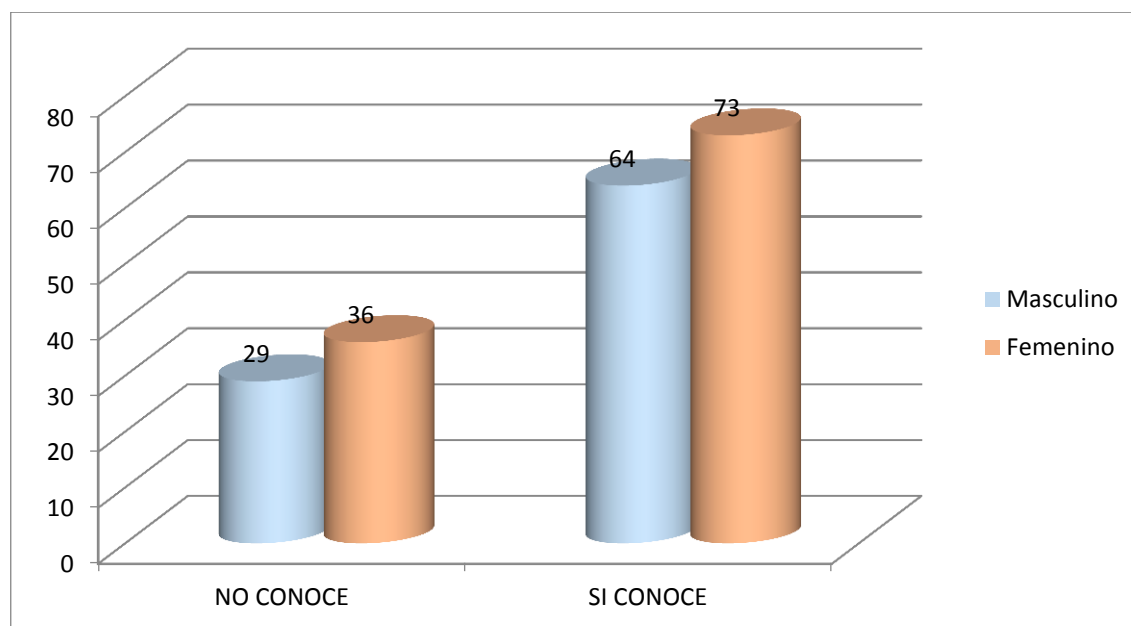
TABLA N° 09
CONOCIMIENTO SOBRE CONCEPTO RELACIONES SEXUALES
RESPONSABLES EN LOS ADOLESCENTE DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE
LA I.E CNY AGOSTO 2016.

CONOCIMIENTO	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No Conoce	36 17,82%	29 14,36%	65 32,18%
Si Conoce	73 36,14%	64 31,68%	137 67,82%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 67.82% de los adolescentes encuestados señaló que si conoce sobre el concepto de relaciones sexuales responsables y el 32.18 señaló que no conoce. Así mismo el 36,14% de la muestra que está constituido por adolescentes de sexo femenino que a su vez es más de la tercera parte de la muestra, señala que si conoce sobre **las relaciones sexuales responsables**, no muy distante de la misma proporción constituida por el sexo masculino con 31.68%.

Grafico N° 09



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

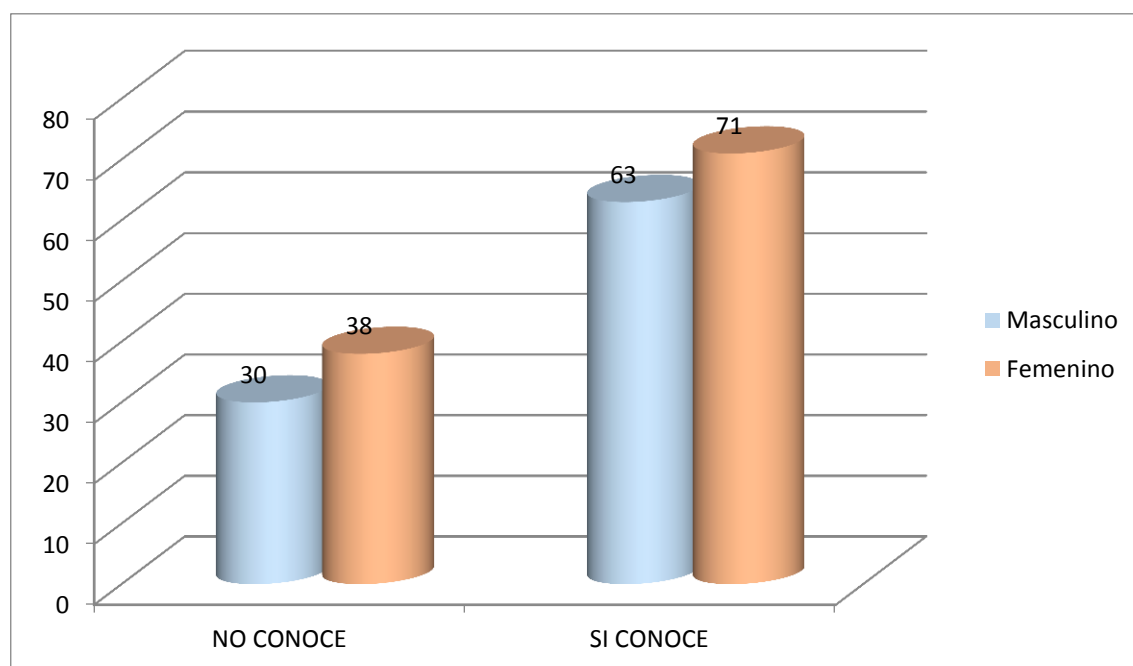
TABLA N° 10
CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE BARRERA
(PRESERVATIVO) EN LOS ADOLESCENTE DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE
LA I.E CNY AGOSTO 2016

CONOCIMIENTO	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No Conoce	38 18,81%	30 14,85%	68 33,66%
Si Conoce	71 35,15%	63 31,19%	134 66,34%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 66.34% de los adolescentes de la muestra señala que si conoce sobre el preservativo y un 33.66% responde que no conoce. Así también el 35.15% de la muestra, conformada por adolescentes de sexo femenino, señalan que si conocen sobre preservativo, también no muy distante de un 31.19% de la muestra constituido por adolescentes de sexo masculino.

Grafico N° 10



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

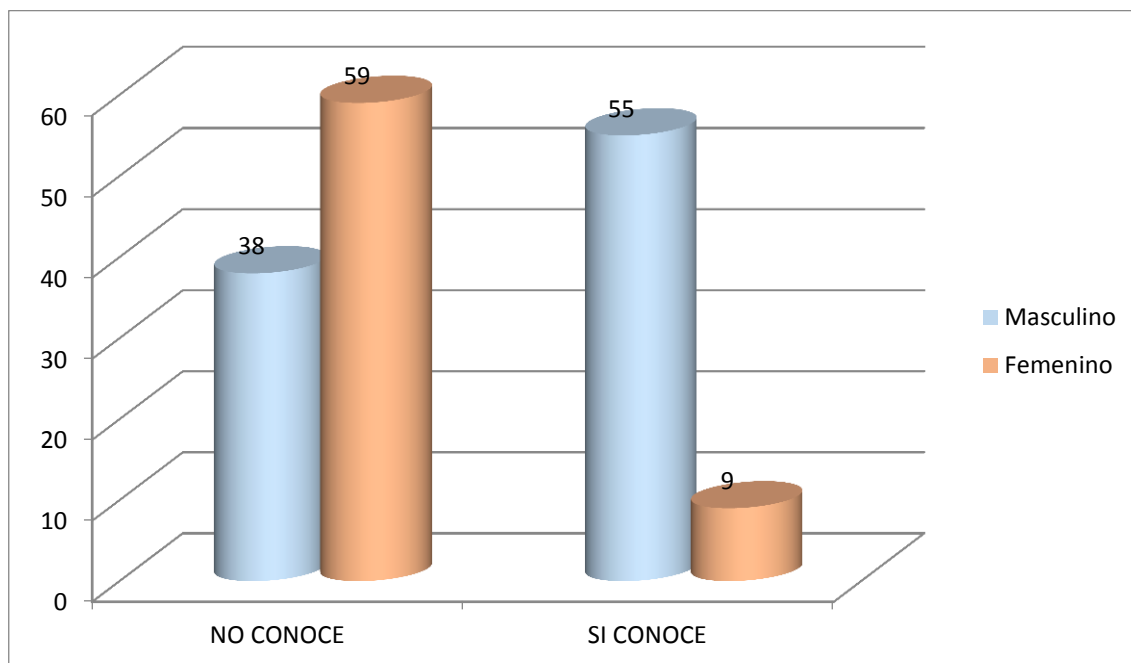
TABLA N° 11
CONOCIMIENTO SOBRE SIGNIFICADO DE PATERNIDAD RESPONSABLE
EN LOS ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY
AGOSTO 2016

CONOCIMIENTO	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No Conoce	59 29,21%	38 18,81%	97 48,02%
Si Conoce	50 24,75%	55 27,23%	105 51,98%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 51.98% de los adolescentes encuestados señala que si conoce sobre el significado de paternidad responsable y un 48.02% señala que no conoce. Así mismo sobre este significado el 29,21% de la muestra conformada por adolescentes de sexo femenino señala que no conoce, y más bien muy cercano al mismo porcentaje con un 27.23% conformado por sexo masculino señalan que si conocen.

Grafico N° 11



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

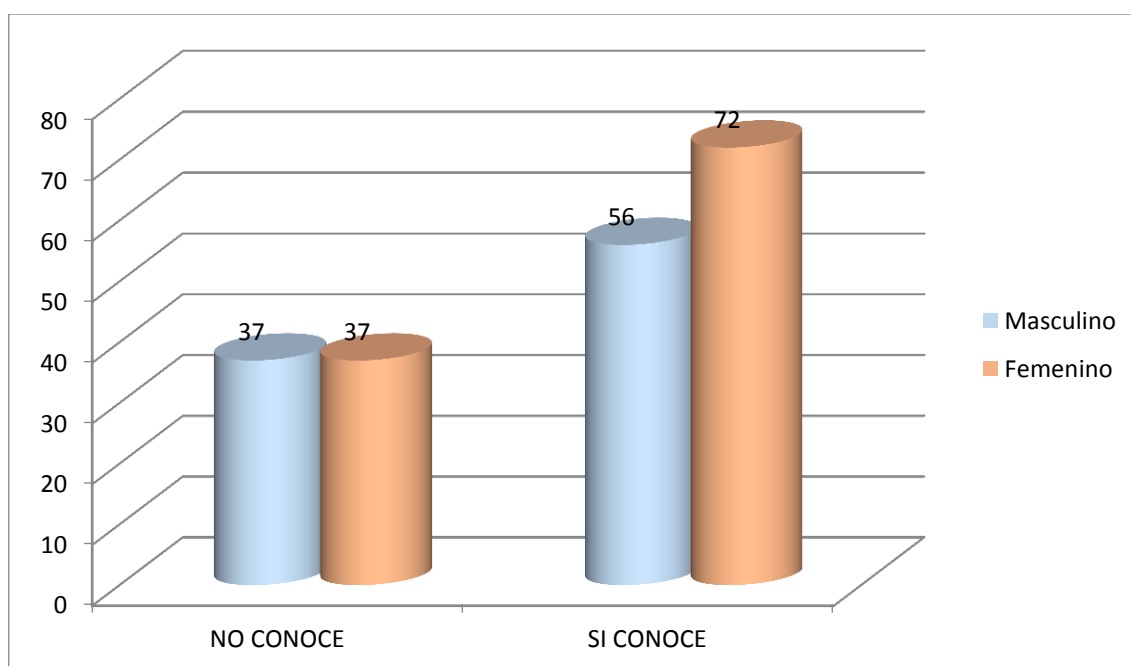
TABLA N° 12
CONOCIMIENTO SOBRE CONSECUENCIAS DE LAS RELACIONES
SEXUALES NO RESPONSABLES EN LA MUJER

CONOCIMIENTO	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No Conoce	37 18,32%	37 18,31%	74 36,63%
Si Conoce	72 35,64%	56 27,73%	128 63,37%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: De los adolescentes encuestados, el 63.37% de los adolescentes señalan que si conocen sobre las consecuencias de las Relaciones Sexuales no responsables en la mujer, siendo a su vez un 35.64% de la muestra constituido por sexo femenino, que señalan que si conocen sobre las consecuencias del embarazo en la adolescencia. Un 36.63% de los adolescentes encuestados señalan que no conocen sobre las consecuencias del embarazo en la adolescencia, siendo porcentajes de 18.32% y 18.31% para sexo femenino y masculino respectivamente.

Grafico N° 12



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

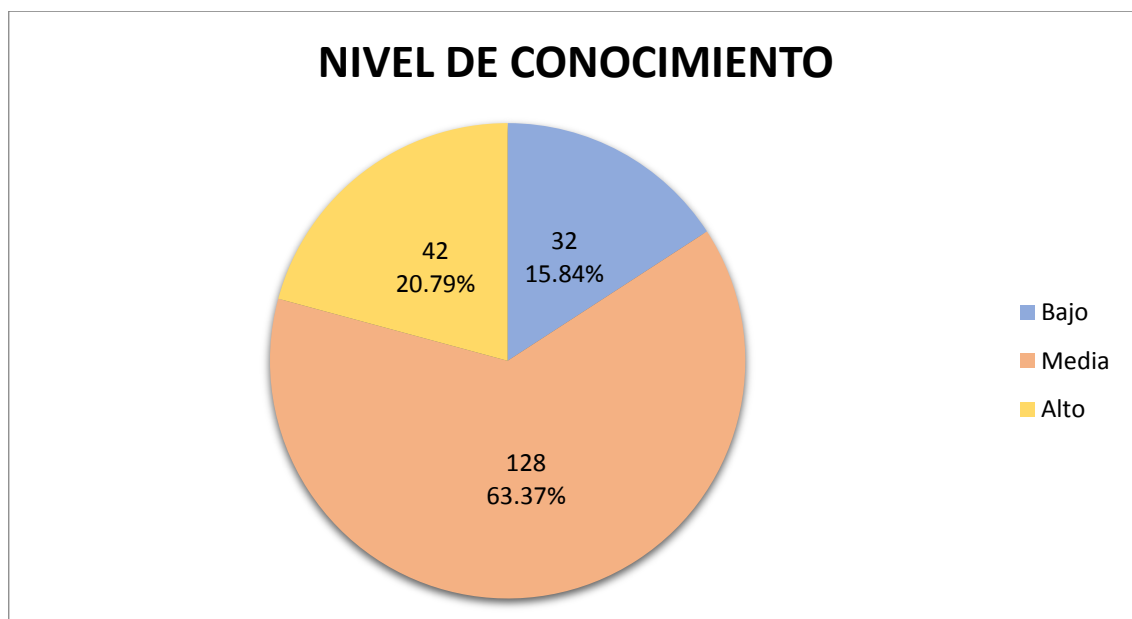
TABLA N° 13
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD DE LOS
ADOLESCENTES DE 4TO – 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA COLEGIO NACIONAL DE YARINA AGOSTO 2016.

NIVEL DE CONOCIMIENTO						
NIVEL	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
BAJO	20	9,90%	12	5,94%	32	15,84%
MEDIO	68	33,67%	60	29,70%	128	63,37%
ALTO	21	10,40%	21	10,40%	42	20,79%
TOTAL	109	53,96%	93	46,04%	202	100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: En cuanto al nivel de conocimiento, el 63.37% de los adolescentes encuestados presenta un nivel medio, el 20.79% presenta un nivel alto y el 15.84% presenta un nivel bajo. En cuanto al nivel alto, ambos sexos presentan el mismo porcentaje de 10.40% en relación al total de la muestra. El 33.67% constituido por adolescentes de sexo femenino, es decir la tercera parte de la muestra, presenta un nivel medio, comparado con el 29.70% de la muestra constituido por sexo masculino en este nivel de conocimientos. En el nivel bajo de conocimientos un 9.9% de la muestra corresponde al sexo femenino, mientras que un 5.94% al sexo masculino.

GRAFICO N° 13



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

ACTITUD SOBRE SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO 2016

TABLA N° 14:

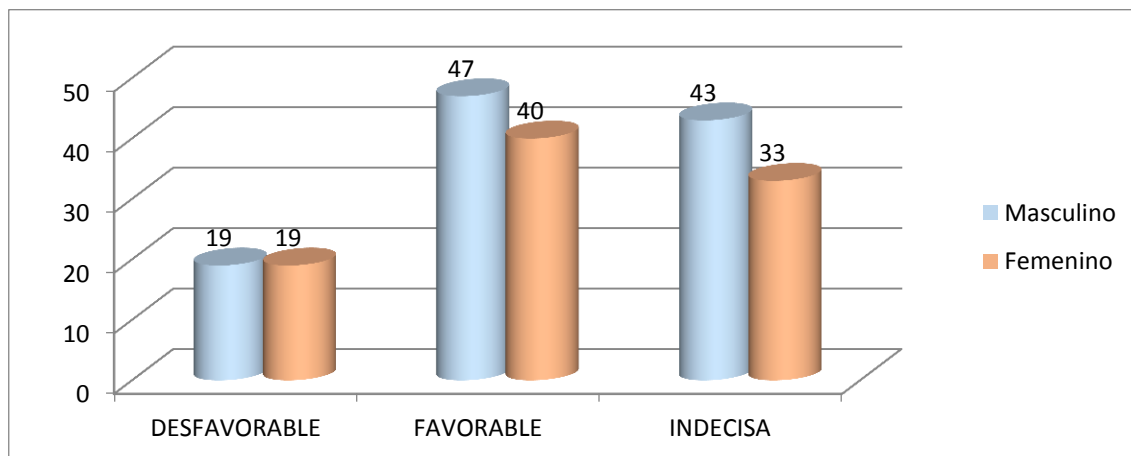
ACTITUD SOBRE QUE LAS RELACIONES SEXUALES PRECOCES SON UNA MANIFESTACION DE ANORMALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO 2016

ACTITUD	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
Desfavorable	19 9,41%	20 9,90%	39 19,31%
Favorable	47 23,47%	40 19,80%	87 43,07%
Indecisa	43 21,28%	33 16,34%	76 37,62%
Total	109 53,93%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 43.07% refiere una actitud favorable en cuanto a que las relaciones sexuales precoces son una manifestación de anormalidad, el 37.62% mantiene una actitud indecisa y un 19.31% como desfavorable. Así también se describe que el 23.47% y 21.28% de la muestra constituidos por sexo femenino mostraron actitud favorable e indecisa respectivamente, mientras que para la actitud desfavorable se presentaron porcentajes semejantes para ambos sexos.

Grafico N° 14



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

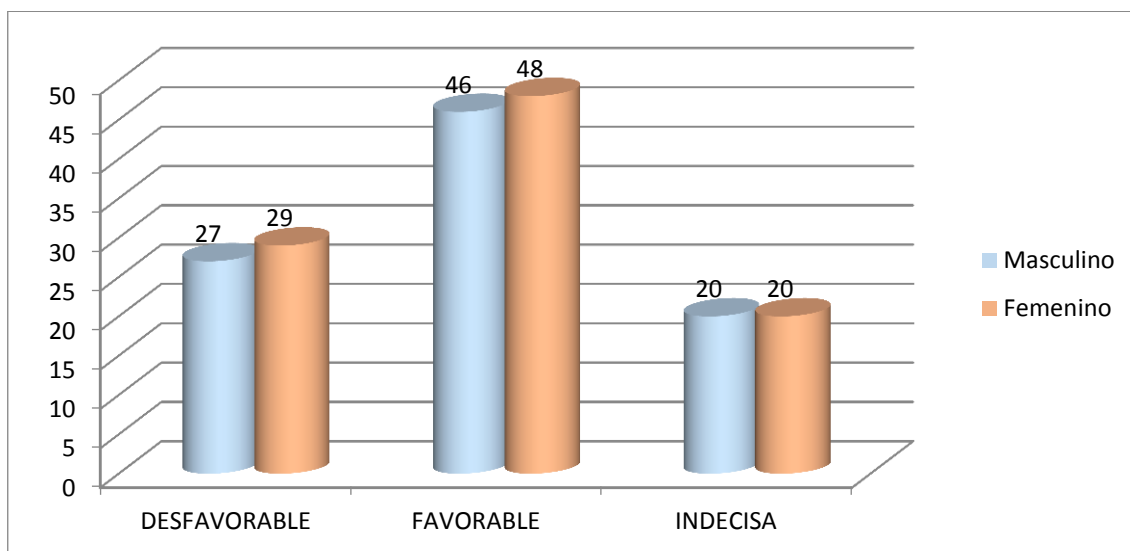
TABLA N° 15
ACTITUD SOBRE QUE ES NECESARIA LA PROTECCIÓN EN LA PRIMERA
RELACIÓN SEXUAL, PARA PREVENIR EL EMBARAZO, EN LOS
ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO
2016

ACTITUD	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
Desfavorable	29 14,36%	27 13,6%	56 27,72%
Favorable	48 23,76%	46 22,77%	94 46,53%
Indecisa	32 15,84%	20 9,90%	52 25,74%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: En la presente tabla, el 46.53% de los adolescentes encuestados, equitativamente para ambos sexos, aceptan que es necesaria la protección en la primera relación sexual, ya que es posible que se produzca el embarazo, un 25.74% se manifiesta indeciso y el 27.72% muestra actitud desfavorable para la protección en la primera relación sexual.

Grafico N° 15



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

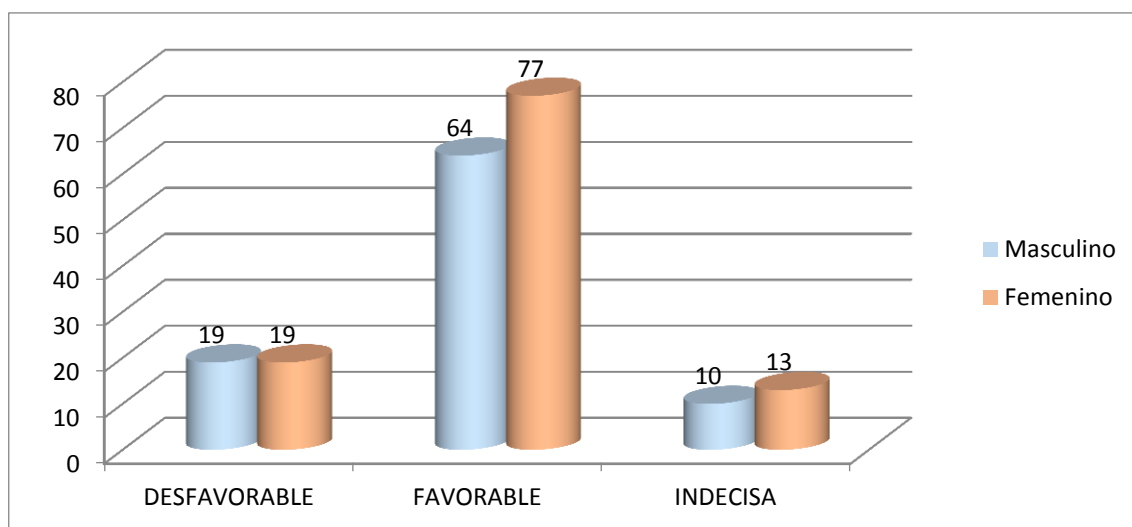
TABLA N° 16
ACTITUD SOBRE PROTECCIÓN EN LA RELACION SEXUAL PARA
PREVENIR DAÑOS, EN LOS ADOLESCENTE DE 4TO-5TO SECUNDARIA
DE LA I.E CNY AGOSTO 2016

ACTITUD	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
Desfavorable	19 9,41%	19 9,40%	38 18,81%
Favorable	77 38,12%	64 31,68%	141 69,80%
Indecisa	13 6,43%	10 4,96%	23 11,39%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 69.80% de los adolescentes encuestados muestra una actitud favorable (38.12% de la muestra es de sexo femenino y un 31.68% de sexo masculino) en cuanto a la protección durante las relaciones sexuales para prevenir daños, un 18.81% mostró actitud desfavorable (equitativamente a la mitad de este porcentaje para ambos sexos) y el 11.39% mostró actitud indecisa.

Grafico N° 16



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

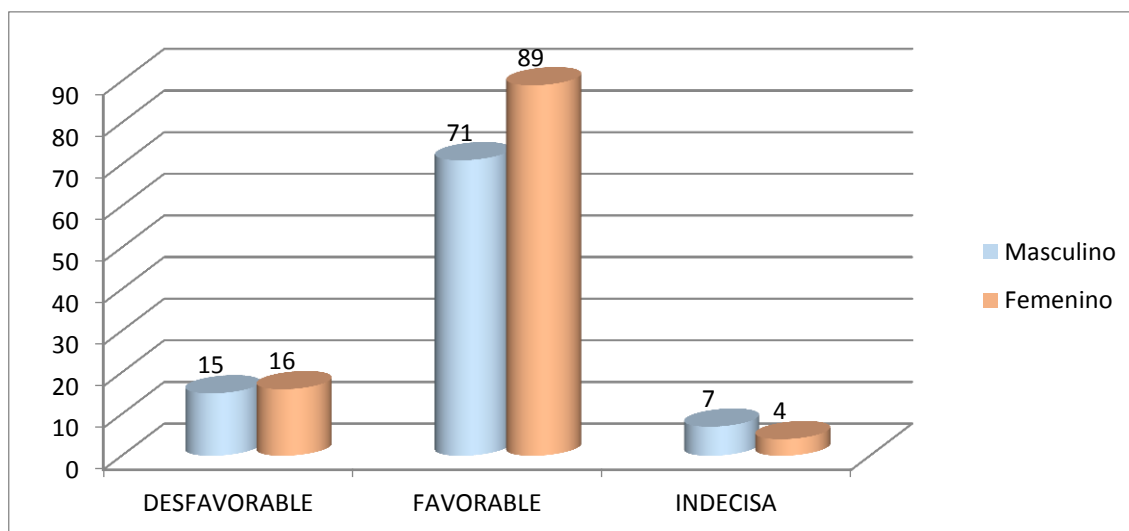
TABLA N° 17
ACTITUD SOBRE INFORMARSE SOBRE SEXUALIDAD EN LOS
ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO
2016

ACTITUD	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
Desfavorable	16 7,92%	15 7,43%	31 15,35%
Favorable	89 44,06%	71 35,15%	160 79,21%
Indecisa	4 1,98%	7 3,46%	11 5,45%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 79.21% mostró una actitud favorable en cuanto a informarse sobre sexualidad (44.06% de la muestra corresponde a sexo femenino y el 35.15% de la muestra, al sexo masculino). El 15.35% de la muestra mantiene una actitud desfavorable (siendo equivalente a la mitad de este porcentaje para ambos sexos) y un 5.45% se mantuvo con actitud indecisa.

Grafico N° 17



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

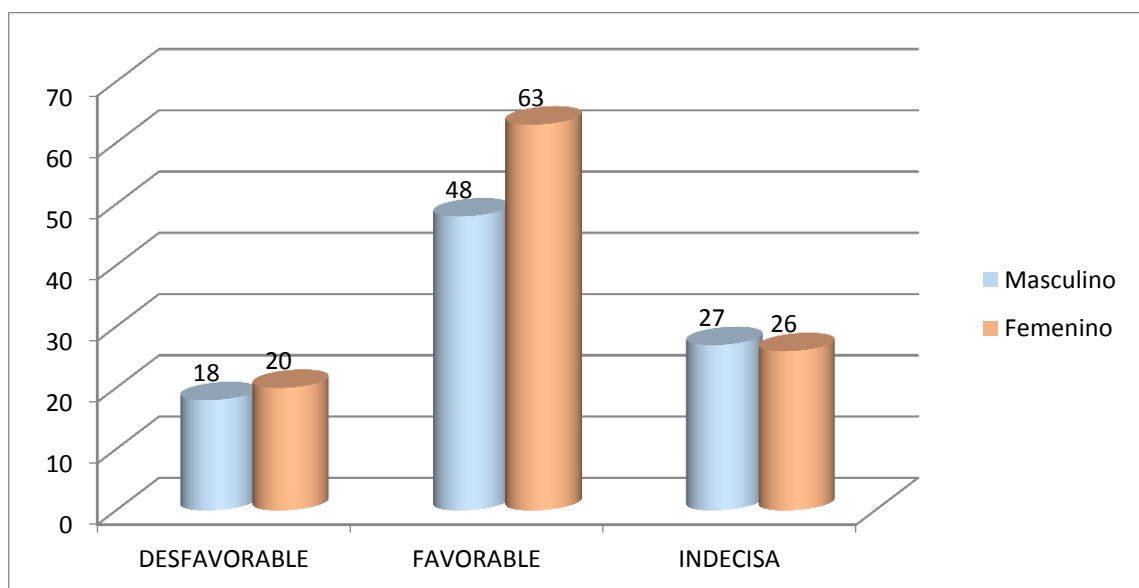
TABLA N° 18
ACTITUD SOBRE QUE EL ORGANISMO ES SALUDABLE AÚN SIN TENER
RELACIONES SEXUALES EN LOS ADOLESCENTE DE 4TO-5TO
SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO 2016

ACTITUD	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
Desfavorable	20 9,90%	18 8,91%	38 18,81%
Favorable	63 31,19%	48 23,76%	111 54,95%
Indecisa	26 12,87%	27 13,37%	53 26,24%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 54.95% de los adolescentes encuestados mostró actitud favorable ante la afirmación de que el organismo se puede mantener saludable aún sin mantener relaciones sexuales (el 31.19% de la muestra está conformada por sexo femenino y el 23.76% de la muestra por sexo masculino), un 26.24% de la muestra se mantuvo indecisa y el 18.81% mostró actitud desfavorable (siendo equitativo a la mitad de estos porcentajes para ambos sexos en estos dos últimos ítems comentados).

Grafico N° 18



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

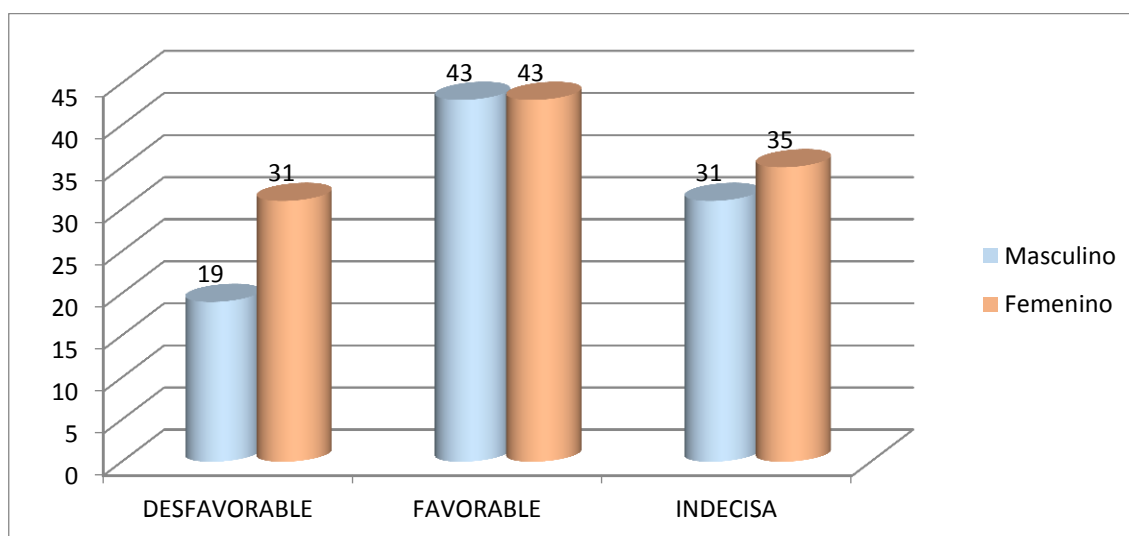
TABLA N° 19
ACTITUD SOBRE CANALIZACION DEL DESEO SEXUAL EN LOS
ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO
2016

ACTITUD	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
Desfavorable	31 15,35%	19 9,40%	50 24,75%
Favorable	43 21,29%	43 21,28%	86 42,57%
Indecisa	35 17,32%	31 15,35%	66 32,67%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: Para la actitud en cuanto a la canalización del deseo sexual, menos de la mitad de los adolescentes encuestados para el estudio, con un 42.57%, mostraron una actitud favorable, siendo equitativamente la mitad para cada sexo en relación a este porcentaje. Un 32.67% se mostró indeciso y el 24.75% mostró actitud desfavorable, siendo mayor el porcentaje en relación a la muestra conformado por sexo femenino.

Grafico N° 19



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

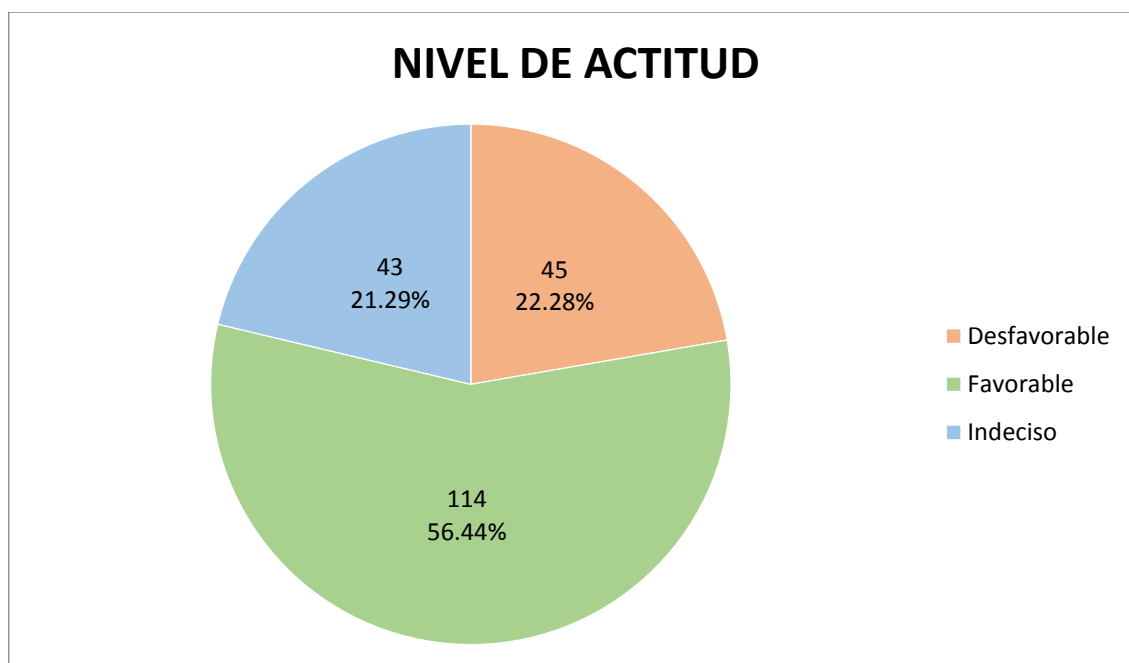
TABLA N° 20
ACTITUD SOBRE SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES DE 4TO-5TO DE
SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO 2016.

NIVEL DE ACTITUD						
NIVEL	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
DESFAVORABLE	25	12,38%	20	9,90%	45	22,28%
FAVORABLE	62	30,69%	52	25,75%	114	56,44%
INDECISO	22	10,89%	21	10,39%	43	21,28%
TOTAL	109	53,96%	93	46,04%	202	100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: En la presente tabla, para los adolescentes encuestados del presente estudio se obtuvo un nivel de actitud favorable en un 56.44%, siendo un 30.69% de la muestra conformada por sexo femenino y el 25.75% conformada por sexo masculino. Un 22.28% mostró actitud desfavorable y el 21.28% se mostró con actitud indecisa, siendo para ambos casos en forma equitativa para los sexos femenino y masculino.

Grafico N° 20



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY

**PRÁCTICA SOBRE SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 4TO-5TO
SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO 2016**

TABLA N° 21

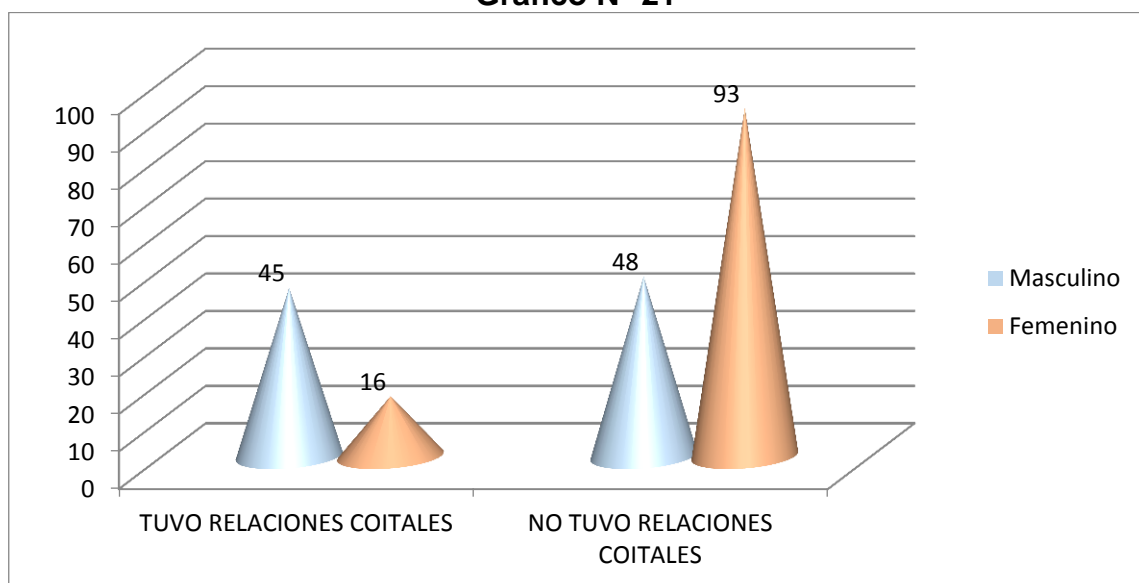
**PRÁCTICAS DE RELACIONES SEXUALES COITALES EN LOS
ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO
2016**

RELACIONES COITALES	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No	93 46,04%	48 23,76%	141 69,80%
Si	16 7,92%	45 22,28%	61 30,20%
Total	109 53,96%	93 46,04%	202 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 30.20% de los adolescentes encuestados afirmó que mantienen relaciones sexuales coitales, en este rubro el 22.28% de la muestra lo conforman adolescentes de sexo masculino y el 7.96% adolescentes de sexo femenino. Mientras que el 69.80% refirió que aún no mantiene relaciones sexuales coitales y dentro de este rubro, el 46.04% de la muestra lo constituyen adolescentes de sexo femenino y el 23.76% de la muestra, a sexo masculino.

Grafico N° 21



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

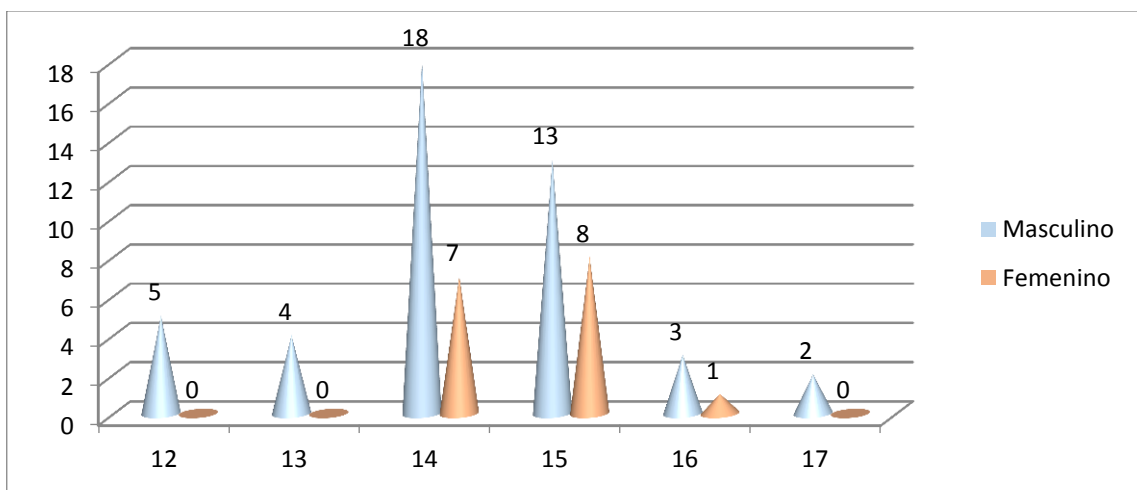
TABLA N° 22
EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES EN LOS ADOLESCENTES
DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO 2016

EDAD DE INICIO RELACIONES COITALES	SEXO		
	Femenino (16)	Masculino (45)	Total (61)
12	0 0,00%	5 8,20%	5 8,20%
13	0 0,00%	4 6,56%	4 6,56%
14	7 11,48%	18 29,50%	25 40,98%
15	8 13,12%	13 21,31%	21 34,43%
16	1 1,64%	3 4,92%	4 6,56%
17	0 0,00%	2 3,28%	2 3,28%
Total	16 26,23%	45 73,77%	61 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: De los 61 adolescentes que mantienen relaciones sexuales coitales, el rango de edad de inicio de relaciones coitales fue de 12 a 17 años resaltando que los adolescentes de sexo masculino fueron más precoces en el inicio de actividad sexual ya que el 8,20% de la muestra que corresponde únicamente a sexo masculino, iniciaron a los 12 años, así también el 6,56% iniciaron a los 13 años, mientras que las adolescentes iniciaron a los 14 años según el 11,48% de la muestra.

Grafico N° 22



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

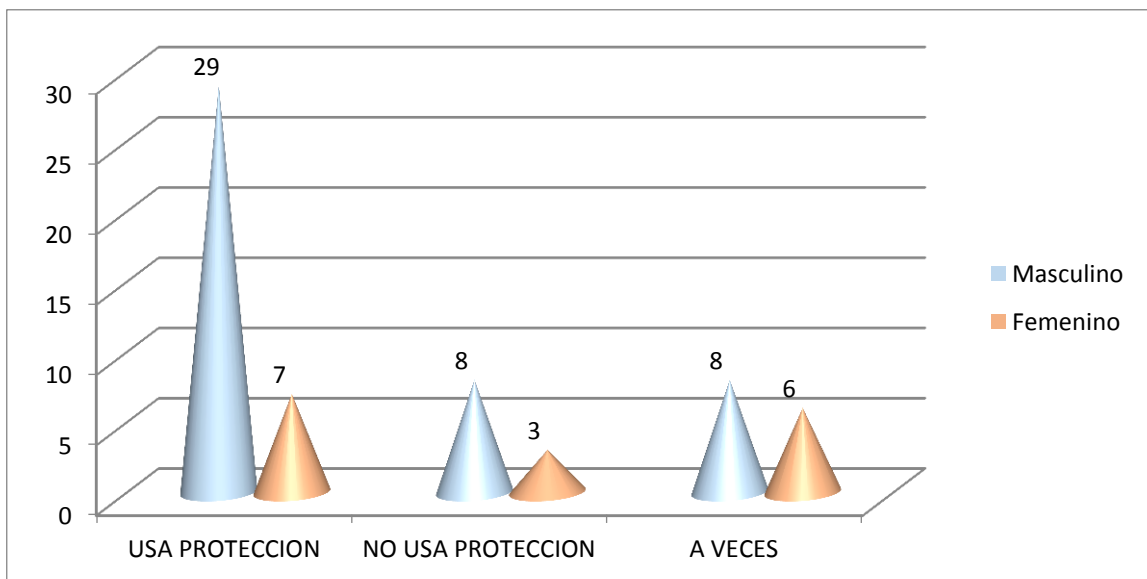
TABLA N° 23
PROTECCIÓN EN LAS RELACIONES SEXUALES EN LOS
ADOLESCENTES QUE PRACTICAN RELACIONES SEXUALES DE 4TO-
5TO SECUNDARIA DE LA I.E CNY AGOSTO 2016

PROTECCION DURANTE RELACIONES COITALES	SEXO		
	Femenino	Masculino	Total
No	3 4,92%	8 13,11%	11 18,03%
Si	7 11,47%	29 47,55%	36 59,02%
A Veces	6 9,83%	8 13,12%	14 22,95%
Total	16 26,22%	45 73,78%	61 100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: De los 61 adolescentes que mantienen relaciones sexuales coitales, el 59.02% usa protección cuando mantienen relaciones sexuales y dentro de este rubro el 47.55% de la muestra, lo conforman adolescentes de sexo masculino. El 22.95% refiere que a veces y el 18.03% respondió que no usa protección durante las relaciones sexuales coitales, manteniéndose el mayor porcentaje de muestra para el sexo masculino para ambos rubros.

Grafico N° 23



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

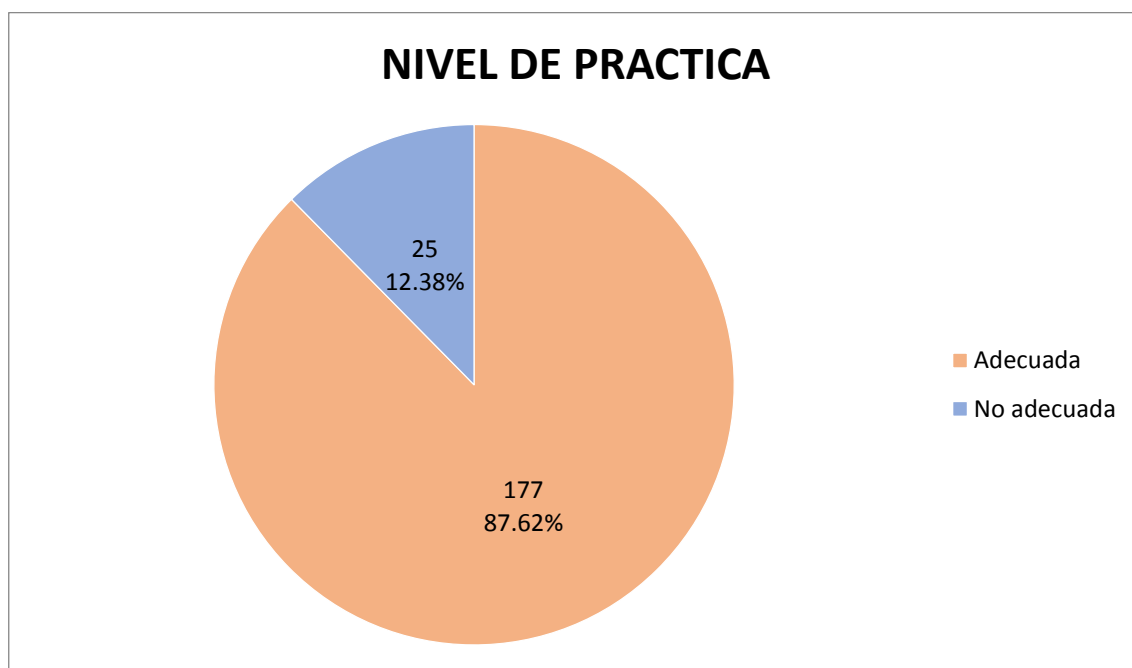
TABLA N° 24
PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES DE 4TO A
5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO
NACIONAL DE YARINA AGOSTO 2016.

NIVEL DE PRACTICA						
NIVEL	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
ADECUADA	100	49,50%	77	38,12%	177	87,62%
NO ADECUADA	9	4,46%	16	7,92%	25	12,38%
TOTAL	109	53,96%	93	46,04%	202	100,00%

FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

INTERPRETACIÓN: El 87.62% de la muestra tiene un nivel de práctica adecuada en cuanto a la sexualidad, siendo el 49.50% de la muestra correspondiente al sexo femenino y un 38.12% de la muestra correspondiente al sexo masculino. Un 12.38% mantienen prácticas inadecuadas, siendo el 7.92% de la muestra correspondiente al sexo masculino en este rubro.

Grafico N° 24



FUENTE: Encuesta de conocimiento de la sexualidad del adolescente realizado a alumnos del 4ª y 5ª año de educación secundaria del CNY.

CONCLUSIONES

Mediante el trabajo de Investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Tras el análisis de datos con estadística descriptiva para la muestra de 202 adolescentes, se concluye que el 96.53% corresponde a adolescentes de entre 15 y 17 años de edad, el 53.96% corresponde a adolescentes de sexo femenino, el 46.04% al sexo masculino, el 63.37% se encuentra en el 5to de secundaria y 36.63% en el 4to año de secundaria.
2. En cuanto a conocimientos sobre sexualidad se determinó que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio con un 63,37% (128) de los adolescentes encuestados, lo cual contrasta con la investigación sobre Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes. Área Académica Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma de Zacatecas (México) en el año 2011, donde encontraron que en la mayoría de los adolescentes se percibió un nivel adecuado de conocimiento. (8). También en una investigación sobre Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano en el año 2012, que resalta los niveles de conocimientos en sexualidad en alto y muy alto (10). Así también la investigación de Campos Galán Cindy sobre Conocimientos, Actitudes Y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del 3° a 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Chávez, Ucayali en el año 2014, que determino que el 39% de los adolescentes tienen un nivel de Conocimiento bueno y muy bueno (9)
3. La actitud que toman los adolescentes acorde a su sexualidad es favorable en un 56.44% (112) de los encuestados, mientras que el 22.50% (45) mantiene una actitud desfavorable y el 21.28% una actitud de indecisión con respecto a su sexualidad, Así también se obtuvo que para todos los casos el sexo femenino mantuvo predominio. Con respecto a los resultados de actitud

favorable, se puede comparar con un estudio similar de Colombia donde más del 60% de los jóvenes tienen una actitud favorable hacia la educación sexual, de la misma manera en el estudio Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas, Juliaca, Puno, en el año 2014, el 73.1 % presentan actitudes favorables frente a la sexualidad (10)

4. Respecto a la práctica se concluye que el 87.62% (177) de los adolescentes tienen prácticas adecuadas, estando dentro de este rubro el 49.50% de la muestra que corresponde a adolescentes de sexo femenino y un 38.12% de la muestra que corresponde a adolescentes de sexo masculino, que significaría que las adolescentes son las que mantienen prácticas saludables sobre su sexualidad en comparación con los adolescentes. Según el estudio de Campos Galán Cindy sobre Conocimientos, Actitudes Y Prácticas en los adolescentes del 3° a 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Chávez, Ucayali en el año 2014, 42% de los adolescentes en estudio ya iniciaron su relación sexual. Además en nuestro estudio de los adolescentes encuestados 61 ya habían empezado a tener relaciones coitales, de los cuales 36 (59,02%) usó método anticonceptivo durante el coito, en el cual es similar a un estudio realizado en Pucallpa con una población similar donde en relación a las prácticas los resultados demuestran que el 42% de los adolescentes en estudio ya iniciaron su relación sexual y solo el 65% de ellos manifestó haber utilizado algún método anticonceptivo durante las relaciones sexuales. (12)

RECOMENDACIONES

1. Los estudios sobre conocimiento, actitudes y prácticas en sexualidad con adolescentes siempre tienen que efectuarse y renovarse ya que contribuyen a mejorar la situación en cuanto a la sexualidad de los y las adolescentes, más aún en la situación de las adolescentes quienes tienen mayor riesgo de frustrar su desarrollo personal productivo para futuro.
2. Implementar las Sesiones Educativas hacia los adolescentes sobre sexualidad para fomentar la sexualidad responsable, a través de profesionales de Obstetricia en todas las instituciones educativas de secundaria de la región.
3. Implementar las sesiones educativas orientadas a los padres en paralelo a los adolescentes para disminuir los tabúes sobre la sexualidad que a su vez genera conductas y actitudes que conllevan a consecuencias como el embarazo en adolescentes.
4. Incidir en la capacitación de los docentes sobre sexualidad y uso de método anticonceptivo en coordinación con la Dirección Regional de salud en específico con la estrategia de Salud Sexual y Reproductiva y de Salud del Adolescente, e incluso tener en cuenta que debe cumplirse en los adolescentes de 10 años de edad lo que significa que debe abordarse desde el quinto grado de primaria.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Liliana Libreros, Luzmila Fuentes y Amílcar Pérez. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES EN UNA UNIDAD EDUCATIVA. Revista Salud Publica y Nutrición Medigraphic Artemisa Volumen 9 No. 4 Octubre-Diciembre 2008. URL <http://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2008/spn084i.pdf>
2. Fernando g. González González, CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN JÓVENES ENTRE 14 Y 25 AÑOS DE EDAD DE ESTRATOS 1 Y 2 DEL SISBEN DE UN MUNICIPIO DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, ACTA COLOMBIANA DE PSICOLOGÍA 12, 59-68, 04. URL http://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucatolica/revistas_ucatolica/index.php/acta-colombiana-psicologia/article/view/470/467
3. José Jaime Castaño Castrillón¹, Carolina Castro, Greisy Viviana García, María Katerine García, Laura Morales, Beatriz Rivera , Jorge Rocha Quiroga, Mauricio Zapata, CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD Y PRÁCTICAS SEXUALES EN ADOLESCENTES DE 8 A 11 GRADO EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE MANIZALES (COLOMBIA), 2013 Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2014; 30 (3): 392-404 URL <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v30n3/v30n3a13.pdf>
4. Pio Iván Gómez; Ramiro Molina; Nina Zamberlin, Factores relacionados con el embarazo y la maternidad en menores de 15 años en América Latina y El Caribe, enero 2011 erre&erre artes gráficas. Calle Mama Ocllo 1916, Lima 14 - Perú. Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional N° 2011-00701 ISBN: 978-612-45897-6-8
5. Rodríguez Carrión José, Traverso Blanco Clara Isabel. Conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de Andalucía. Gac Sanit [Internet]. 2012 Dec [cited 2016 Feb 23]; 26(6): 519-524. Available from: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112012000600005&lng=en.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2012.02.005>.

6. Jaime Parra-Villaruel, Ruth Pérez-Villegas. Comportamiento sexual en adolescentes y su relación con variables biosociales Dirección de Investigación de la Universidad de Concepción, Proyecto DIUC N° 208.084.011-1.0. Enero-Marzo, 2010 Volumen 24, Número 1 pp 7-19
7. Soto, V. Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo. An. Fac. med. (revista en Internet) 2006 (acceso 5 de octubre del 2011) 67(2) (152-159). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832006000200008&lng=es.
8. “Decidiendo con Libertad” Ejercicio pleno, seguro y responsable de los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes jóvenes y mujeres Bolivia, Perú y Ecuador – Sección Perú. INPPARES – Louvain Developed 2011.
9. Carlos A. Sabino. El proceso de investigación. Buenos Aires, Editorial Lumen – Humanitas, 1996. p.156-165.
10. C. Selltitz; M. Jahoda y otros “Métodos de investigación en las relaciones sociales” 4ª edición pp 67-70 Edit. RIALP Madrid 2006, p.69.
11. Jorge Padúa. “Técnicas de Investigación aplicada a las Ciencias Sociales” p.32 Fondo de Cultura Económica. México 1993.
12. Flores Tejada Mariel E. “Conocimientos, Prácticas Sexuales y Actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz”. Lima (Perú) 2012. P. 61
13. Encuesta Demografica y de Salud Familiar – ENDES 2014 – Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI – Abril 2015 – pag 174 - disponible.<https://www.inei.gob.pe>.
14. Grajales IC, Cardona D. Actitudes de los adolescentes escolarizados frente a la salud sexual y reproductiva. Medellín (Colombia). Invest Educ Enferm. 2012; 30(1):77-85.
15. Trejo-Ortíz Perla María, Moreno-Chávez Patricia del Carmen, Macías-Aguilar Maricela, Valdez-Esparza Gricelda, Mollinedo Montaña Fabiana Esther, Lugo Balderas Lilia Guadalupe et al. Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes. Área Académica Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma de Zacatecas. Rev Cubana Enfermer [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2016 Feb 23] ; 27(4): 273-280.

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400005&lng=es.

16. Rengifo reina, Herney Alonso and Cordoba Espinal, Alexandra and Serrano Rodriguez, Mayerlin (2013) Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. *Journal of Public Health*; Vol. 14, núm. 4 (2012); 558-569 *Revista de Salud Pública*; Vol. 14, núm. 4 (2012); 558-569 0124-0064 - See more at: <http://www.bdigital.unal.edu.co/25369/#sthash.46Evk6sp.dpuf>
17. Beatriz Mamani Luicho¹, Lory Luz Paredes Chipana², Mary Luz Solórzano Aparicio³, Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas, Juliaca, Puno, 2014, ISSN 2306-0603 - *Revista Científica de Ciencias de la Salud* 8:2 2015
18. Murga Caja, Sofía Luz, and Juana E. Durand Barreto. Conocimientos Y Prácticas Sobre Sexualidad E Impulsos Sexuales En Los Adolescentes En La I.E. 6041, Alfonso Ugarte - SJM, 2011. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Programa Cybertesis PERÚ, 2012.
19. Campos Galán Cindy. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del 3° a 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Chávez, Ucayali (Perú), 2014. Universidad Alas Peruanas.
20. Moncada Bonifacio Ana C. Conocimientos, Actitudes y prácticas sobre Infecciones de Transmisión Y Sexual VIH/SIDA en los adolescentes del 3° a 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Jorge Chávez, Ucayali (Perú), 2014. Universidad Alas Peruanas.
21. Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Lineamientos para la promoción y el desarrollo de la salud sexual y reproductiva. Tomo I y II. Caracas (Ven): MDS; 2013
22. Organización Mundial de la Salud. (2015). OMS | Desarrollo en la adolescencia. WHO. Retrieved from http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
23. Cromer B. Adolescent Development. In: Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF, eds. *Nelson Textbook of Pediatrics*. 19th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2011:chap 104.

24. Tu y tu sexualidad – patient education the american colleague of obstetricians and gynecologist 409 12th PO Box 96920 Washington DC 20090-6920 copyright clearance center Ed 1 pag 1 -20
25. González MI, Ramírez L. Guía Práctica. Consejería para Adolescentes y jóvenes. Orientaciones generales para los equipos de atención primaria. Ministerio de Salud. Gobierno de Chile. 2011. Disponible en <http://www.minsal.gob.cl/portal/url/item/aaa27720f365a745e04001011e011120.pdf> [ultimo acceso octubre 2014]
26. Ott MA, Labett RL, Gold MA. Counseling adolescents about abstinence in the office setting. J Pediatr Adolesc Gynecol 2007;20: 39-44.
27. Flores Tejada Mariel Edith. Conocimiento, Prácticas Sexuales y Actitud del Adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz. Escuela de enfermería Padre Luis Tezza afiliada a la Universidad Ricardo Palma. Perú 2012. Pag.31 Disponible en: <http://docplayer.es/12317379-Escuela-de-enfermeria-padre-luis-tezza-afiliada-a-la-universidad-ricardo-palma.html>.
28. Organización Mundial de la Salud- OMS. Disponible en: http://www.finformacion-integral.com.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=19:oms-que-es-la-sexualidad&catid=7:sexualidad-y-educacion-sexual&Itemid=3
29. Rice, F. Philip (1997), Desarrollo Humano. México. Prentice Hall Hispanoamericana S.A. Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2035/1/revista_de_investigacion_en_psicolog%C3%ADa08v3n2_2000.pdf
30. Organización Mundial de la Salud. (2015). OMS | Desarrollo en la adolescencia. WHO. Retrieved from http://www.who.int/topics/sexual_health/es/
31. Fondo de Población de Naciones Unidas, 2010. UNFPA | Educación De La Sexualidad Y Salud Sexual Y Reproductiva. Retrieved from <http://www.unfpa.org/documentos/Educacion%20SSR%20Guia%20Docentes.pdf>
32. Alvarado C, Garita C, Solano G. Adolescentes pobres: vida, carencias y esperanzas en salud sexual y reproductiva. San José, CR: PAIA-CCSS; 2013

33. Valverde O, Solano A, Alfaro J, Rigioni M, Vega M. Adolescencia, protección y riesgo en Costa Rica. Múltiples aristas, una tarea de todos y todas. San José, CR: PAIA-CCSS; 2011.
34. Calderón A, Muñoz S. Maternidad y Paternidad: las dos caras del embarazo adolescente. San José, CR: Centro para el Desarrollo de la Familia; 2012
35. Rodríguez J, Díaz M, Garita C, Sequeira M. Sexualidad adolescente. Un estudio sobre sus conocimientos, actitudes y prácticas. San José, CR: PAIA-CCSS; 2009.
36. TRINQUETE, D. E.: "Adolescentes y VIH/SIDA: ¿Quién dijo que todo está perdido?", Rev. Sexología y Sociedad No. 27, 2005, pp. 4-7.
37. GUERRA, G. G.: "La familia y el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes escolares de Ciudad de La Habana", Rev. Sexología y Sociedad No. 28, agosto, 2005, p.35
38. MINISTERIO DE EDUCACIÓN. (2002) .Guías de Educación Familiar y sexual: para docentes y padres de familia. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Programa Nacional de Educación sexual. Lima Perú.
39. PICK DE WEISS, Susan. (1999). Yo adolescente: Respuestas claras a mis dudas. Instituto Mexicano de investigación de Familia y Población. A.C. Edit. Planeta. México.
40. Margulis, M. y otros: Juventud, cultura, sexualidad. La dimensión cultural en la afectividad y la sexualidad de los jóvenes de Buenos Aires. Editorial Paidós. Buenos Aires, 2003
41. Bianco, M. – Correa, C.: La adolescencia en Argentina: sexualidad y pobreza. FEIM – UNFPA. Buenos Aires, 2003.

ANEXOS

ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿CUALES SON LOS NIVELES CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 4TO- 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CNY* AGOSTO 2016?</p> <p>PROBLEMAS SECUNDARIAS:</p> <p>¿Cuáles son los niveles de conocimientos sobre Sexualidad en los adolescentes de 4to- 5to de secundaria de la Institución Educativa CNY* Agosto 2016</p> <p>¿Cuáles son las actitudes de los adolescentes sobre sexualidad de 4to-5to Secundaria de la Institución Educativa CNY Agosto 2016?</p> <p>¿A qué edad iniciaron relaciones Coitales los adolescentes del 4to- 5to Secundaria de la Institución Educativa CNY Agosto 2016?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>DETERMINAR LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 4TO-5TO SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CNY AGOSTO2016</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre Sexualidad en los adolescentes de 4to- 5to secundaria de la Institución Educativa CNY Agosto2016.</p> <p>Identificar las actitudes de los adolescentes sobre sexualidad de 4to-5to Secundaria de la Institución Educativa CNY Agosto2016.</p> <p>Identificar las practicas sobre sexualidad de los adolescentes de 4to-5to Secundaria de la Institución Educativa CNY Agosto2016.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE CONOCIMIENTOS</p> <p>Cambios físicos del varón. Cambios físicos de la mujer. Identidad Sexual. Tomar decisiones. Concepto de Sexualidad Método de barrera. Relaciones sexuales responsables. Paternidad responsable. Consecuencias de las relaciones sexuales no responsables</p> <p>ACTITUDES</p> <p>Relaciones sexuales precoces. Prevención del Embarazo en la primera relación sexual. Protección en la relación sexual para prevenir daños. Informarse sobre sexualidad. El organismo es saludable aún sin tener relaciones sexuales. Canalización del deseo sexual.</p> <p>PRÁCTICAS</p> <p>Relaciones Sexuales Coitales. Edad de inicio de las relaciones sexuales. Protección en las Relaciones Sexuales.</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Sexualidad</p>	<p>DATOS GENERALES</p> <p>Edad Sexo Grado</p> <p>% de adolescentes que tienen nivel de conocimiento sobre Sexualidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alto (13-18) - Medio (8-12) - Bajo (0-7) <p>% de adolescentes que tienen Actitudes sobre sexualidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Favorable - Indeciso - Desfavorable <p>% de adolescentes que tienen practicas sobre sexualidad</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adecuada - No adecuada 	<p>TIPO DE INVESTIGACION</p> <p>El presente estudio es un estudio simple, no experimental, Descriptivo de corte transversal, con recolección prospectivo de los datos</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACION</p> <p>De acuerdo a la naturaleza del estudio de la investigación, reúne por su nivel las características de estudio descriptivo-perceptual- Aplicativo</p> <p>METODO</p> <p>Los principales métodos que se utilizaron en la investigación fueron:</p> <p>Cualitativo</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>Encuesta</p>

ANEXO N° 2

Consentimiento Informado: Nos encontramos desarrollando un proyecto de investigación en el área de la salud sexual y la salud reproductiva, con el objetivo de conocer cuál es el niveles conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes, la misma que nos ayudará a identificar necesidades específicas de información, educación y comunicación e incidir y promocionar un cambio en las políticas y estrategias de intervención en favor de la salud del adolescente, Para tal efecto , estamos solicitando su permiso A usted para la participación en esta investigación a través de un cuestionario.

.....

Firma
DNI:

ANEXO N° 3

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

Estimada y estimado adolescente: Toda la información que nos brindes será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación. Instrucciones: Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES

Datos Personales:

Edad: _____

Sexo: M () F ()

Grado: _____

CONOCIMIENTO:

1. Durante la Pubertad, los cambios físicos, que se producen en el varón son las siguientes:

- a) Ensanchamiento de las caderas, voz fina y crecimiento testicular.
- b) Crecimiento rápido de los genitales externos y del vello púbico.**
- c) Aumento de la estatura, cambio del tono de voz y crecimiento testicular.
- d) Aumenta el tamaño de las mamas y ensanchamiento de hombros.

2. Los primeros cambios que se producen en la mujer, durante la pubertad son:

- a) Aparición del vello pubiano.
- b) aumento de talla y desarrollo mamario.**
- c) Ensanchamiento de las caderas.
- d) Aparición de la menarquía.

3. Identidad sexual es:

- a) Sello característico de los seres vivientes como tal.
- b) Identificarse con la Sociedad.
- c) Ser y aceptarse como heterosexual, homosexual o bisexual**
- d) conjunto de conductas valores, creencias y costumbres

4. Para tomar decisiones sobre las relaciones sexuales. El adolescente debe:

- a) Dejarse influenciar por el grupo de amigos.
- b) Olvidarse de las sugerencias y consejos de los adultos.
- c) Olvidarse de sí mismo y dejarse llevar por sus instintos.
- d) dejarse llevar por la razón o madurez propia.**

5. La sexualidad es:

- a) Tener enamorado(a) y estimarlo(a) mucho.
- b) Comportamiento espiritual, psicológico y económico.
- c) Comportamiento biológico, físico y social.**
- d) Manifestación característica del ser humano.

6. El preservativo o condón, se usa principalmente para evitar:

- a) La ovulación y el embarazo no deseado.
- b) La producción de espermatozoides.
- c) el embarazo e infecciones genitales.**
- d) La producción de semen y orina.

7. ¿Qué son las relaciones sexuales responsables?

- a) Comportamiento con la pareja del mismo sexo, cultura, religión, lengua y nivel social.
- b) Actividad sexual sin protección con pareja de distinto sexo en el momento que se desee.
- c) comportamiento íntimo con protección, con la pareja, desde el primer encuentro inesperado.**
- d) Comportamiento íntimo entre pareja de distinto sexo, sin protección en el momento ideal.

8. Paternidad responsable significa:

- a) Disposición de asumir tareas de crianza tradicionalmente femeninas.
- b) Expresión de amor entre el hombre y la mujer con responsabilidad.
- c) compromiso asumido por la pareja, para favorecer y proteger a los hijos.**
- d) Compromiso asumido por la pareja para la convivencia responsable.

9. El embarazo en la pubertad, trae como consecuencias en la madre:

A) problemas familiares, abandono escolar y peligro de muerte.

- b) Prematuridad, bajo peso, desilusión y abandono escolar.
- c) Problemas familiares, prematuridad y bajo peso al nacer.
- d) Abandono familiar, problemas psicológicos e indiferencia.

ACTITUD:

En cada uno de los siguientes enunciados, marque con un aspa (x), según lo que consideres, estar totalmente de acuerdo (TA), de acuerdo(A), indeciso (I), desacuerdo (DA) y totalmente en desacuerdo (TDA), en cada situación.

ENUNCIADOS	TA	A	I	DA	TDA
1. Las relaciones sexuales precoces en la adolescencia es una manifestación de anormalidad.					
2. Es imposible el embarazo durante la primera relación sexual sin responsabilidad.					
3. El tener relaciones sexuales sin protección, no me causa ningún tipo de enfermedad o daño.					
4. Es necesario conocer nuestra sexualidad e informarse de manera libre y responsable.					
5. El organismo, continúa saludable, sin necesidad de tener relaciones sexuales.					
6. El deseo sexual, se canaliza mediante las actividades físicas, recreativas, intelectuales o mediante hobbies.					

PRÁCTICAS SEXUALES

- 1. ¿Tienes relaciones sexuales? Si () No ()
- 2. Si la respuesta, fue afirmativa. ¿A qué edad, iniciaste las relaciones sexuales?
- 3. ¿Te proteges durante las relaciones sexuales? Si () No () A veces ()