

**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Obstetricia y Puericultura**  
**Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE  
SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPa DEL DISTRITO DE  
PAUCARPATA, OCTUBRE - DICIEMBRE 2018”**

**Tesis presentado por la Bachiller:**

Pampa Cueva, Ximena Yuleysi

**Para optar el Título Profesional de**

Licenciada en Obstetricia

**Asesora:**

Dra. Oviedo Tejada, Verónica Florencia

**Arequipa- Perú**

**2019**



## Universidad Católica de Santa María

☎ (51 54) 382038 Fax: (51 54) 251213 ✉ ucsm@ucsm.edu.pe 🌐 http://www.ucsm.edu.pe Apartado: 13

AREQUIPA - PERÚ

### FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

Arequipa, de del 2019

#### INFORME DE DICTAMEN DEL BORRADOR DE TESIS DE PREGRADO

A: Ricardina Flores Flores  
Decana de la Facultad de Obstetricia y Puericultura

DE: Dra. Jannet Escobedo Vargas  
Mgter. Armita Fernández Vasquez  
Dr. Alfredo Rodríguez Sinanguca  
Dictaminadores del Borrador de Tesis

#### TITULO DEL BORRADOR:

"Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre  
sexualidad en adolescentes de 5to año de Secundaria  
de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa  
del distrito de Paucarpata Octubre - Diciembre 2018  
"

#### PRESENTADO POR:

Bach. Ximena Yuleysi Pampa Cueva

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia.

Hechas las correcciones a las observaciones que se encontraron en el mencionado BORRADOR DE TESIS, se dá el DICTAMEN FAVORABLE.

Atentamente.

CDB 0955

CDB 1557

CDB 3048

## **DEDICATORIA**

*A Dios por guiarme en la vida, darme salud y por permitirme tener a mis padres y hermano conmigo.*

*A mis padres Toribio y Mary Luz que estuvieron apoyándome en todo momento incondicionalmente. Por brindarme los recursos necesarios para cumplir con mis objetivos como persona y estudiante. Por su confianza puesta en mí y todo el amor que me brindan.*

*A mis abuelitos Hipólito, Margarita y Valeriana que a pesar de a distancia me brindan su apoyo y amor incondicional.*

*A toda mi familia por ser un pilar fundamental en mi vida.*

*A mi asesora Verónica Oviedo Tejada, por su gran ayuda y guía en mi tesis.*

Ximena Yuleysi Pampa Cueva



*“La confianza en uno mismo es el  
primer peldaño para ascender por la  
escalera del éxito”*

*RALPH WALDO EMERSON*

## ÍNDICE

RESUMEN .....	1
ABSTRACT .....	1
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	1
PLANTEAMIENTO TEÓRICO .....	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
2. OBJETIVOS.....	6
3. MARCO TEÓRICO .....	7
3.1. MARCO CONCEPTUAL.....	7
3.2. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	30
4. HIPÓTESIS .....	38
CAPÍTULO II.....	39
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....	39
1. TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN.....	40
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.....	42
3. ESTRATEGIA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	43
4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS.....	45
CAPÍTULO III.....	46
RESULTADOS .....	46
CAPÍTULO IV .....	66
DISCUSIÓN .....	67
CONCLUSIONES.....	74
RECOMENDACIONES.....	75

CAPÍTULO V .....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	77
ANEXOS .....	83
ANEXO 1 .....	84
ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE ...	84
ANEXO 2 .....	86
TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE .....	86
ANEXO 3 .....	88
ENCUESTA SOBRE PRÁCTICA SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES .....	88
ANEXO 4 .....	89
CONSENTIMIENTO INFORMADO A PADRES DE FAMILIA.....	89
ANEXO 5 .....	90
CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE.....	90
ANEXO 6 .....	91
CROQUIS .....	91
ANEXO 7 .....	92
AUTORIZACIÓN .....	92
ANEXO 11 .....	93
MATRIZ DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	93

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento las actitudes y las prácticas sobre sexualidad en adolescentes de 5<sup>to</sup> de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata.

**Material y Métodos:** El presente estudio fue de campo, descriptivo y transversal. Se aplicó encuestas sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad con previo consentimiento informado. La población estuvo conformada por 100 estudiantes de 5<sup>to</sup> de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa que cumplieron los criterios de inclusión. Los datos fueron recolectados, calificados, sistematizados, interpretados y analizados. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos.

**Resultados:** El 94% de los adolescentes presentaron un nivel alto de conocimiento sobre sexualidad, el 95% presentó una actitud favorable y el 27% iniciaron su vida sexual.

**Conclusiones:** El nivel de conocimiento de los adolescentes sobre sexualidad es alto, la actitud que toma el adolescente en su sexualidad es favorable y en la práctica sexual los adolescentes afirmaron tener relaciones sexuales con predominio masculino en los alumnos de la Institución Educativa Héroes del Cenepa 40220.

**Palabras claves:** Sexualidad en Adolescentes.

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the level of knowledge attitudes and identify practices on sexuality in adolescents of the 5th year of high school of the Educational Institution 40220 Heroes del Cenepa district of Paucarpata.

**Material and Methods:** The present study was field, descriptive and transversal. Surveys on knowledge, attitudes and practices on sexuality were applied with prior informed consent. The population was conformed by 100 students of 5th of secondary of the Educational Institution 40220 Heroes of the Cenepa that fulfilled the inclusion criteria. The data was collected qualified, systematized, interpreted and analyzed. The results were presented in tables and graphs.

**Results:** 94% of the adolescents presented a high level of knowledge about sexuality, 95% presented a favorable attitude and 27% started their sexual life.

**Conclusions:** The level of knowledge of the students about sexuality is high, the attitude that the adolescent takes in his sexuality is favorable and in the sexual practice the adolescents affirmed to have sexual relations with masculine predominance in the students of the Educational Institution Héroes del Cenepa 40220.

**Keywords:** Sexuality in adolescents.



## INTRODUCCIÓN

“La adolescencia (período entre los 10 y los 19 años de edad) es una etapa crítica de desarrollo físico y psicosocial de la persona, en especial en lo referente a su salud sexual y reproductiva” (1).

“En esta etapa el adolescente se vuelve más sociable, empieza a interactuar con el sexo opuesto, muestra mayor interés por el acercamiento físico donde se desarrollan emociones concomitantes con la maduración sexual genital propiciando la iniciación temprana de las relaciones sexuales, fundamentalmente coitales” (2).

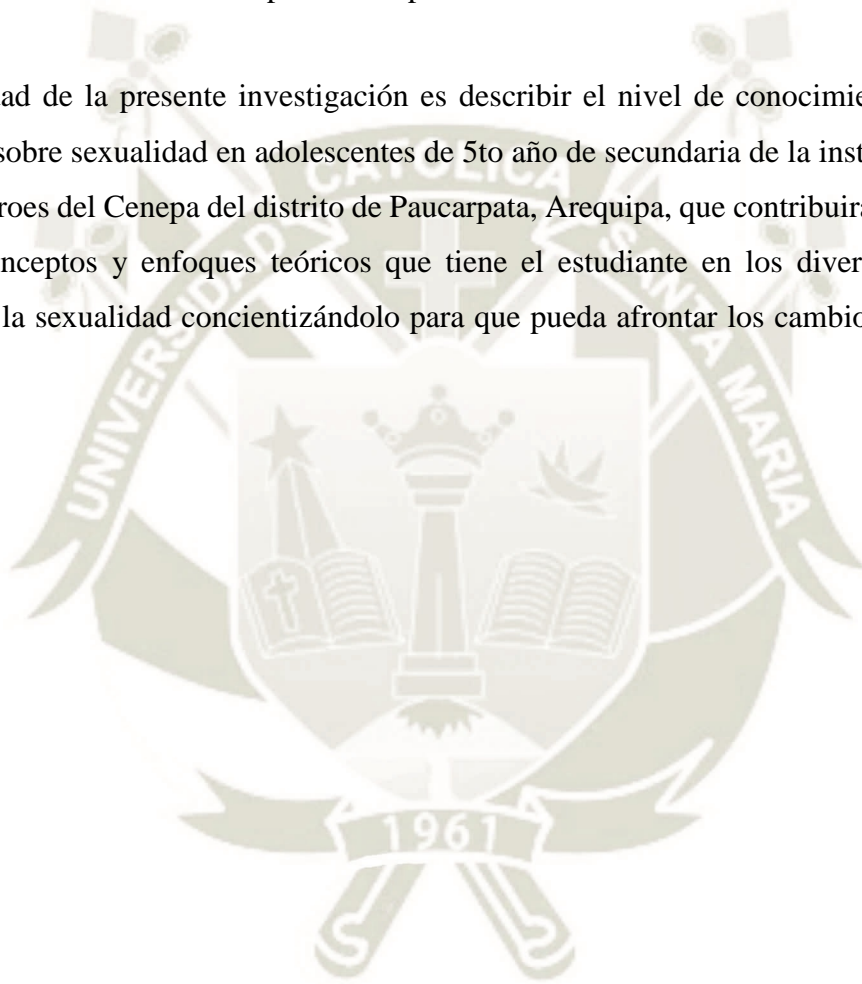
En la actualidad se observa un inicio cada vez más precoz de la actividad sexual, lo que es un fenómeno complejo de analizar por su multicausalidad. La primera relación sexual ocurre antes que la unión conyugal, el inicio temprano tiene mucha importancia principalmente para las adolescentes porque se convierte en un riesgo potencial para embarazos no deseados, abortos y contagio de enfermedades de transmisión sexual (3). La mayor parte de la conducta sexual genital del adolescente es improvisada y repentina; pocas veces es premeditada.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, cada día cuatro adolescentes menores de 15 años quedan embarazadas en Perú, y este promedio sube a diez cuando las menores llegan a esta edad.

La encuesta demográfica y de salud familiar realizada en 2017 revela que el 13.4% de adolescentes, de 15 a 19 años, fueron madres o quedaron embarazadas por primera vez en aquel año, lo que significó un alza del 0.7% con respecto al 2016. El analista del Fondo de Población de las Naciones Unidas Perú, Walter Mendoza, declaró a Andina que "los planes de vida de muchas adolescentes que quisieran postergar la maternidad y el primer embarazo no se puede cumplir porque falta educación sexual, una buena orientación, consejería y que los servicios de salud sean amigables y agregó que alrededor del 50 % de embarazos en adolescentes son no deseados y atribuyó el hecho al bajo nivel de uso de métodos de planificación familiar y falta de información en prevención sexual (4).

Este estudio cobra importancia porque en la actualidad se ha visto comportamientos poco saludables del adolescente, como el inicio de relaciones sexuales a temprana edad, múltiples parejas, embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, abortos clandestinos etc. esto debido al poco o nulo conocimiento que tienen sobre su sexualidad, así dejándose influenciar por el entorno social que hacen que quieran experimentar nuevas sensaciones, lo cual los lleva a un camino con problemas para su futuro.

La finalidad de la presente investigación es describir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de 5to año de secundaria de la institución educativa 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata, Arequipa, que contribuirá conocer el nivel de sus conceptos y enfoques teóricos que tiene el estudiante en los diversos aspectos que involucra la sexualidad concientizándolo para que pueda afrontar los cambios que ocurren en esta etapa





## **1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. Enunciado:**

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP A DEL DISTRITO DE PAUCARPATA, SETIEMBRE – NOVIEMBRE 2018”

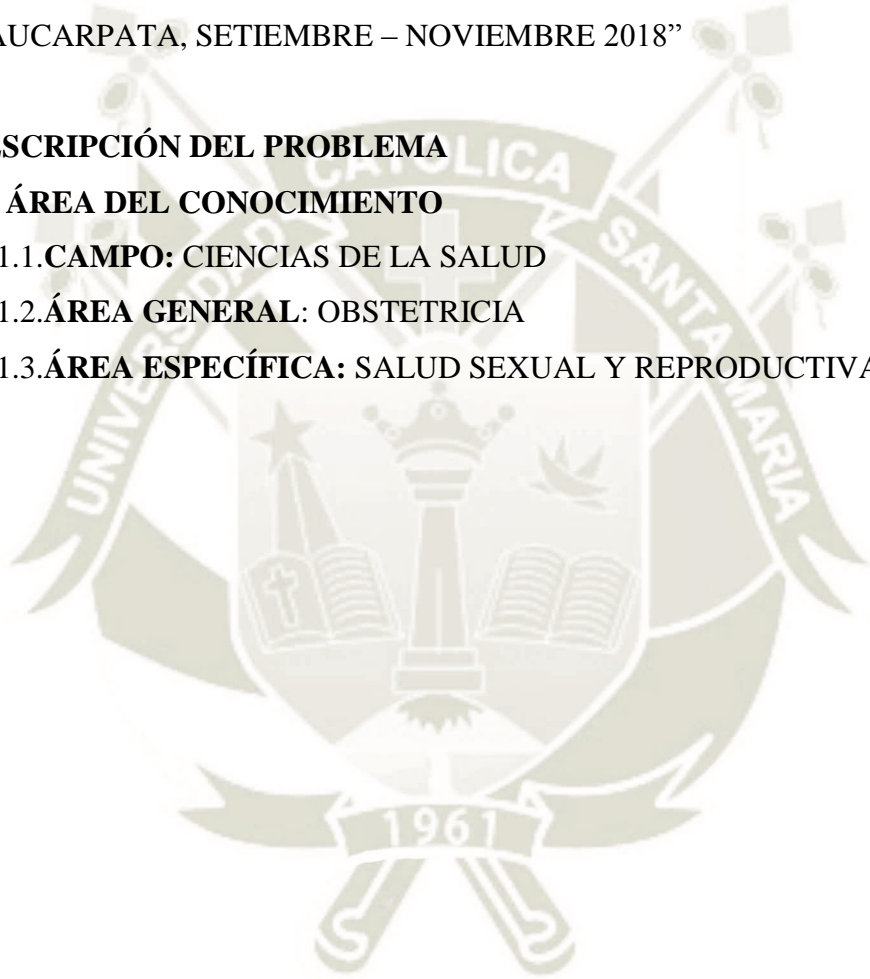
### **1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

#### **1.2.1. ÁREA DEL CONOCIMIENTO**

1.2.1.1. CAMPO: CIENCIAS DE LA SALUD

1.2.1.2. ÁREA GENERAL: OBSTETRICIA

1.2.1.3. ÁREA ESPECÍFICA: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



### 1.2.2. ANÁLISIS Y OPERALIZACION

VARIABLE	INDICADORES	SUB INDICADORES
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD</b>	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto</li> <li>- Medio</li> <li>- Bajo</li> </ul>
	Respuesta Sexual	
	Prevención de Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA	
	Métodos anticonceptivos como medida de prevención del embarazo	
<b>ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD</b>	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Favorable</li> <li>- Desfavorable</li> </ul>
	Libertad para decidir	
	Autonomía	
	Respeto Mutuo	
	Sexualidad y amor	
Sexualidad como algo positivo.		

<b>PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD</b>	Actividad Sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>
	Edad de Primera relación coital.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adolescencia temprana</li> <li>• Adolescencia media</li> <li>• Adolescencia tardía</li> <li>• No respondió</li> </ul>
	Número de parejas al año	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 2</li> <li>• &gt;2</li> <li>• No respondió</li> </ul>
	Uso de métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> <li>• No respondió</li> </ul>
	Métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Barrera</li> <li>• Hormonales</li> <li>• Natural</li> <li>• Barrera y Hormonal</li> </ul>

### 1.2.3. INTERROGANTES BÁSICAS

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata?
- ¿Cuáles son las actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata?
- ¿Cuáles son las prácticas sobre sexualidad en los adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata?

### 1.2.4. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de campo

### 1.2.5. NIVEL DE CONOCIMIENTO

Descriptivo

### 1.2.6. JUSTIFICACIÓN

#### a) RELEVANCIA CIENTÍFICA

Actualmente nuestro país está pasando por una etapa de muchos cambios económicos y sociales, que puede influenciar a la sociedad y entre estos están los adolescentes por ser un grupo vulnerable.

Durante el último año en nuestra región de Arequipa, si bien es cierto la tasa de embarazos en adolescentes disminuyó en un pequeño porcentaje, lo cual no debe influenciar en la disminución de nuestro trabajo, más bien ayudar a los adolescentes enriqueciéndolos de información adecuada sobre su salud sexual. Por el lado contrario la ignorancia sobre sexualidad e información errónea de este tema ocasiona consecuencias como inicio precoz de relaciones sexuales, embarazos no deseados en los adolescentes, aplazamiento o suspensión los estudios, riesgo de infección de ITS como el VIH/SIDA. etc. Lo cual nos incentiva a investigar más y poder dar solución a esta problemática que se está dando en estos últimos años.

#### b) RELEVANCIA SOCIAL

Los adolescentes están en constantes cambios de comportamiento y a veces cuando actúan negativamente nos hace cuestionarnos sobre cuál es el problema de la sociedad actual.

Una educación adecuada evitaría que entren en conflicto con ellos mismos y la sociedad. De esta manera como profesionales de salud tenemos la obligación intervenir para

prevenir casos de infección de transmisión sexual, embarazos no deseados etc. ya que estos conllevan a que trunquen sus planes de vida a futuro.

**c) RELEVANCIA CONTEMPORÁNEA**

En la actualidad el entorno social y moral están en constantes cambios por lo que se puede observar en el comportamiento e interés sexual. Es importante abordar el tema de sexualidad en los adolescentes puesto que esto influirá en las futuras decisiones que tomen afectándolos positiva o negativamente de acuerdo al conocimiento que tengan.

**d) INTERÉS PERSONAL**

Este estudio surge a partir de observar la problemática de los adolescentes escolares del distrito donde vivo (Paucarpata), teniendo conocimiento y testimonios sobre varios casos de embarazos en adolescentes en los últimos años.

Debido a este problema social en esta Institución Educativa nos vemos en la obligación de conocer cuál es la relación del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad, ya que este grupo de adolescentes es vulnerable y es influenciada fácilmente por el entorno sobre todo en esta Institución Educativa Nacional.

**e) FACTIBILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Es factible porque es posible llevarlo a cabo ya que contamos con los materiales necesarios, recursos humanos que lo conformarían los alumnos del 5to año de secundaria y el tiempo que permitirá realizar esta investigación. Además la sociedad nos impulsa a continuar investigando sobre los conocimientos actitudes y prácticas sobre sexualidad en los adolescentes, para la optimización de sus conocimientos y con ello lograr que actúen conscientemente para que formen parte de una buena sociedad tomando las decisiones correctas.

**2. OBJETIVOS**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata.
- Conocer las actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata.
- Identificar las prácticas sobre sexualidad en los adolescentes de 5to año de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata.

### 3. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. MARCO CONCEPTUAL

##### A) LA ADOLESCENCIA:

La Organización Mundial de Salud define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (5).

##### • ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

Al inicio de la adolescencia lo más notorio son los cambios físicos que se producen, finalizando ésta con el mayor desarrollo psicosocial. Los eventos descritos para el desarrollo corporal, cerebral, sexual, emocional y social responden de alguna manera a una secuencia lógica de avance. Algunos profesionales de las ciencias sociales, reconocen que debido al importante crecimiento psicológico y social que se produce en estos años, tiene más sentido considerar los años de la adolescencia como una serie de etapas y no como una etapa uniforme. A continuación se muestran algunas de las características de la adolescencia, según la clasificación de las etapas de la adolescencia elaborada por la OPS (6):

##### a) Adolescencia Temprana

Comprende entre los 10 a los 13 años. Esta etapa se caracteriza por:

- Preocupación por los cambios físicos, los cuales son vividos como una irrupción.
- Pensamiento abstracto concreto. Aumentan tanto las habilidades cognitivas como la fantasía.
- Frecuentes fantasías sexuales y autoerotismo.
- Fluctuaciones en el ánimo y autoestima. Impulsividad.
- Intensa amistad con adolescentes de su mismo sexo. Menor interés en los padres (6).

##### b) Adolescencia Media

Comprende entre los 14 a 16 años. Esta etapa se caracteriza por

- El cuerpo sigue creciendo y cambiado.

- Mayor desarrollo del pensamiento abstracto.
- Relaciones de pareja más formales y de enamoramiento y compromiso afectivo. Interés en la experimentación sexual.
- Sentimientos de omnipotencia, se sienten invulnerables, pueden presentar conductas de riesgo.
- Período de mayor acercamiento y participación con sus pares y de compartir sus valores. Período de máximo conflicto con sus padres (6).

### c) **Adolescencia Tardía**

Comprende entre los 17 a 19 años. Esta etapa se caracteriza por:

- Características sexuales secundarias definidas.
- Consolidación del pensamiento abstracto.
- Consolidación de la capacidad de intimar y establecer relaciones de parejas estables.
- Disminuye la importancia del grupo de pares. Retorno a estar emocionalmente cercanos a sus padres.
- Aceptación de su propia imagen corporal.
- Desarrollo de su propia escala de valores.
- Metas de vida y proyectos más reales.
- Alcanza su propia identidad, tanto en lo personal como en lo social (6).

## B) **CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD**

La salud sexual es la integración de los aspectos somáticos, emocionalmente, intelectuales y sociales del ser sexual, de tal forma que enriquezca positivamente y mejoren la personalidad, la comunicación y el amor.

### • **SEXUALIDAD**

La sexualidad es un aspecto central del ser humano que está presente a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades y los roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. Se siente y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones. Si bien la sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no todas ellas se experimentan o expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos,

sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (7).

- **SALUD SEXUAL**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como: “La integración de los aspectos físicos, emocionales, intelectuales y sociales del bienestar sexual que sean positivamente enriquecedores y potencien la personalidad, la comunicación y el amor”. Requiere entre otras intervenciones, el fomento del trato justo entre los sexos para la mejora de las relaciones personales y la calidad de vida. La sexualidad está presente y forma parte de toda la vida (8).

En el Perú existe la Resolución Ministerial N°536-2017/MINSA que modifica diversos ítems de la NTS N° 124-2016-MINSA-V01: Norma Técnica de Salud de Planificación familiar, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 652-2016/ MINSA (9).

- **SEXO**

El sexo son las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Estos conjuntos de características biológicas tienden a diferenciar a los humanos como hombres o mujeres, pero no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos. En el uso general de muchos idiomas, el término «sexo» se utiliza a menudo en el sentido de «actividad sexual», aunque para usos técnicos en el contexto de la sexualidad y los debates sobre salud sexual se refieren a la definición anterior (7).

- **ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA REPRODUCTIVA**

- a) **ANATOMIA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO**

El Aparato Reproductor Femenino es un conjunto de órganos encargados de producir ovocitos, intervenir en la copula, en la producción de hormonas sexuales femeninas, en la formación y en el desarrollo de un nuevo ser.

Los órganos principales que forman el sistema reproductor femenino son: la vulva, los ovarios, el útero, las trompas uterinas, la vagina y las glándulas mamarias.

**GENITALES EXTERNOS**

**La Vulva**

Constituye el conjunto de genitales externos femeninos que se encuentran en la región pudenda, y comprende lo siguiente:

**Monte de Venus:** es una prominencia de tejido adiposo que se ubica por delante de la sínfisis del pubis. Se encuentra cubierto por la piel y vello púbico rizado, de disposición triangular con base superior. Se encarga de amortiguar al pubis durante el acto sexual (10).

**Labios Mayores:** Son dos pliegues gruesos de piel, constituidos por grasa subcutánea, prominentes, anchas y aplanadas que parten del monte de Venus y se pierden dorsalmente en la región anal, por lo que es de localización posteroinferior al monte de Venus. Además, presenta glándulas sebáceas y sudoríparas, vellos que constituyen o forman parte del vello pubiano. Rodean la vulva y son homólogos a los escrotos del varón (10).

**Labios Menores:** Son finos pliegues pequeños de piel, rosáceos y sin pilosidad. A diferencia de los labios mayores no contienen grasa y poseen muy pocas glándulas sudoríparas; sin embargo, contienen gran número de glándulas sebáceas. Según su longitud, los labios menores se ocultan en la vulva o sobresalen hacia afuera (10).

**Clítoris:** Estructura formada por tejido eréctil y rica en terminaciones nerviosas (Corpúsculos de Meissner), lo que le da la capacidad de erección, igual que el pene. Así mismo, esto determina que sea la zona de máxima excitabilidad sexual en la mujer. Se ubica en la unión de los labios menores, punto en el cual se forma una capa de piel llamada prepucio, la misma que cubre el cuerpo del clítoris. La porción descubierta del clítoris es el glande, por lo que se considera como el homólogo del pene del varón, pero con un tamaño mucho menor (10).

**El Vestíbulo:** es la región comprendida entre los labios menores. En él se encuentran:

- **Meato Urinario:** es el orificio por donde sale orina. A ambos lados del meato urinario ubicamos a las glándulas de Skene o Parauretrales, las cuales secretan mucus. Estas glándulas son las homologas a la próstata del varón
- **Orificio Vaginal:** Presenta una membrana mucosa llamada himen, que cierra parcialmente la vagina. En un himen intacto existe un orificio para la salida de la sangre menstrual, si falta este orificio (himen imperforado), excepcionalmente, la sangre de la menarquia se acumula (hematocolpo), en este caso el himen debe ser perforado quirúrgicamente. De igual forman el himen suele desgarrarse de una manera natural durante el primer acto sexual (desfloración), con lo que hasta antes de este evento el himen contribuye a la protección bacteriana. A ambos lados del orificio vaginal se localizan las Glándulas de Bartholin, las cuales secretan mucus, importante para la

lubricación para el vestíbulo de la vagina, además de servir como lubricante en el acto sexual (11).

## **GENITALES INTERNOS**

### **La Vagina**

Es un conducto cilíndrico musculoso tendinoso, que va desde la vulva al cuello uterino, Habitualmente su cavidad es virtual y su pared anterior está apoyada en al posterior, excepto en la parte superior, donde tiene forma de cúpula alrededor del exocérvix. En la proximidad del cuello, la vagina se dilata formando dos pliegues (fornix o fondos de saco) que envuelven el cérvix.

El conductor vaginal mide 8 cm de longitud y tiene una anchura de 2 a 3 cm, aunque con grandes variaciones individuales. Está formado por una capa externa de tejido conjuntivo, una capa media muscular y una capa interna, que es la mucosa, constituida por un epitelio poliestratificado similar al exocérvix que sufre modificaciones cíclicas según la fase del ciclo en que nos encontremos (10).

### **FUNCIÓN**

- Órgano copulador femenino, ya que es el receptáculo para el pene durante el coito.
- Recibe el semen durante el acto sexual
- Canal natural del parto
- Día de conducción del flujo menstrual y secreciones uterinas (10).

### **El Útero**

El útero es un órgano muscular hueco situado en la pelvis, entre la vejiga y el recto. Se comunica lateralmente con las trompas e inferiormente con la vagina.

En el útero se distinguen dos partes bien diferenciadas: cuerpo y cuello. Ambos están unidos por el istmo, formando un ángulo obtuso abierto hacia delante generalmente, por eso se habla de útero en ante flexión.

El cuerpo uterino tiene forma de pera, siendo más ancho por su parte superior o fondo. Su tamaño varía de 5 a 8 cm de longitud y su peso entre 40 a 60 g. La cavidad está recubierta por la mucosa endometrial con los ostium tubáricos en la parte superior.

En la parte inferior tiene un orificio por donde se comunica con el cérvix a través del istmo. Por fuera de la mucosa se encuentra la capa muscular o miometrio, que es la parte principal, y por fuera está recubierto por peritoneo (12).

El cérvix uterino mide de 2,5 a 3 cm. Tiene forma cilíndrica

## **FUNCIÓN**

- Sufre cambios cíclicos condicionando la menstruación
- Permite la implantación de huevo o cigoto
- Es el órgano en el cual se desarrolla el cigoto, embrión y feto
- Expulsa el feto al término de la gestación (12).

## **Trompas de Falopio**

Las trompas de Falopio son 2 conductos de 10 - 12 cm. de longitud y 1 cm. de diámetro que se unen a los cuernos del útero por cada lado. Están diseñadas para recibir los ovocitos que salen de los ovarios y en su interior se produce el encuentro de los espermatozoides con el óvulo y la fecundación. Con propósitos descriptivos, se divide cada trompa en cuatro partes:

- El infundíbulo que es el extremo más externo y en donde se encuentra el orificio abdominal de la trompa, que comunica con la cavidad peritoneal.
- La ampolla que es la parte más ancha y larga de la trompa y la que recibe al ovocito desde el infundíbulo. Es el lugar en donde tiene lugar la fertilización del ovocito por el espermatozoide
- El istmo que es una porción corta, estrecha y de paredes gruesas. Se une con el cuerno del útero en cada lado.
- La porción uterina que es el segmento de la trompa que atraviesa la pared del útero y por donde el ovocito es introducido en el útero (10).

## **Los Ovarios**

Son las gónadas femeninas encargadas de la producción de ovocitos II y hormonas sexuales femeninas. Son glándulas ovoides, rosadas, y lisas en las niñas, con cicatrices en la mujer adulta. Se localizan en las fosas iliacas, tienen la forma de una ciruela pasa de gran tamaño y que en la mujer sexualmente madura, miden aproximadamente 4x2x1 cm, mientras que en las mujeres nulíparas los ovarios son color blanco amarillento y mide 3x1,5x1 cm.

## b) ANATOMIA DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO

Los órganos sexuales masculinos más importantes son los testículos, la próstata y el pene.

### **GENITALES EXTERNOS**

Los órganos sexuales masculinos más importantes son los testículos, la próstata y el pene.

#### **Pene:**

Es el órgano de la copulación. Se encuentra por delante del pubis, quedando sujeto a la sínfisis del pubis por ligamentos. Su forma es alargada, cilíndrica y algo aplanada. Presenta en su estructura interna formaciones cavernosas llamadas cuerpos cavernosos y cuerpo esponjoso.

La base que es ancha presenta un rodete que lo separa de la piel del pene, llamado surco balanoprepucial, un repliegue en su cara inferior que es el frenillo y por último un repliegue cutáneo muscular y mucoso que cubre al glande y a todo el pene, llamado prepucio. El tamaño del pene varía según se encuentre en erección o en estado de reposo, y sus dimensiones pueden ser de 8 a 10 cm hasta 15 o 20 cm. El tejido cavernoso del pene contiene espacios venosos que por estar en comunicación directa con arterias, se llenan de sangre y ponen al pene en erección durante la erección sexual. Al proceso de congestión circulatoria se le denomina erección. La piel del pene se continúa con la piel de la región pubiana, la del escroto y la del perineo (13).

#### **Testículo:**

Es la glándula genital del hombre, encargada de la producción de la célula reproductora masculina espermatozoide o espermatozoo. Es una masa ovoidea, algo aplanada transversalmente, con dos caras laterales, un borde anterior libre y un borde posterior ocupado por el epidídimo. Una extremidad superior y otra inferior, que se fija a las bolsas por el ligamento escrotal (14).

#### **Escroto:**

Es un saco cutáneo par, que contiene los testículos y epidídimos. Está tabicado por el septum escrotal en dos cavidades para cada testículo y epidídimo. Su función es proteger a los testículos y mantener a una temperatura menor a la corporal (alrededor de 35 – 36 °C) (7).

## **ÓRGANOS INTERNOS**

### **Conducto Deferente**

La conforma el cordón espermático y cumple la función de llevar a los espermatozoides desde el testículo hacia la uretra.

### **Próstata**

La próstata es una glándula de secreción exocrina que se sitúa debajo de la vejiga, rodeando la uretra y los conductos eyaculadores que desembocan en la uretra. A partir de la pubertad crece hasta el tamaño del adulto 3 cm de altura, 4 cm de anchura y 2 cm de grosor.

Por su forma, tamaño, color y consistencia, es semejante a una castaña. La función de la próstata es secretar un líquido blanquecino hacia la uretra, el líquido prostático, que se une a las secreciones de las vías espermáticas y protegiendo la vida de los espermatozoides (14).

### **Vesículas Seminales**

Están situados en la cara posterior de la vejiga, entre la desembocadura de los uréteres, está delante del recto y fuera de los conductos deferentes. Son los receptáculos membranosos que acumulan el esperma en el intervalo de las eyaculaciones. Además presenta un cuello que la une al conducto deferente (14).

### **Epidídimo**

Tiene forma de masa alargada sobre el testículo que se divide en: Cabeza o extremidad superior, en contacto con el testículo, cuerpo y la cola que se continúa con el conducto deferente. Su función es de conducir a los espermatozoides hacia los órganos accesorios que son las vesículas seminales, próstata y glándulas bulbo uretrales de Cowper.

### **Fisiología Sexual y Reproductiva**

Para medir la dimensión de la fisiología sexual y reproductiva definiremos en el marco conceptual los principales indicadores:

- Ciclo ovárico
- Ciclo Menstrual
- Fecundación
- Embarazo

En la pubertad la mujer empieza a experimentar ciclos menstruales, reguladas por la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH), producida por el hipotálamo, la cual actúa sobre la adenohipófisis secretando gonadotrofinas (hormona estimulante del folículo (FSH) y hormona luteinizante (LH)), las cuales estimulan y controlan los cambios cíclicos en el ovario (15).

### **Ciclo menstrual**

Tras la ovulación, el cuerpo lúteo decrece y se produce la luteólisis, y como consecuencia dejan de producirse estrógenos y progesterona, y aumenta el flujo de sangre por parte de las arterias

uterinas la cual se dirige hacia el exterior arrastrando consigo los restos del endometrio formado, la cual se interpresa como menstruación (15).

### **Características Sexuales Secundarias**

- **Crecimiento del Vello:**

En la región púbica comienza a crecer vello, fino y más oscuro que el del resto del cuerpo, que posteriormente se vuelve grueso y rizado. El vello axilar comienza a crecer así como la barba y el vello facial (16).

- **Cambio de la Piel:**

Se presenta con la aparición de barros y puntos negros que anteceden a la aparición del acné que la produce la creciente actividad de las glándulas sebáceas, que hacen a la piel más grasosa por el crecimiento de los poros y la textura más gruesa. La actividad de las glándulas sebáceas hace también que durante la adolescencia, el cabello sea más grueso y las glándulas sudoríparas, trabajan más (16).

- **Ensanchamiento de caderas y hombros:**

En la mujer desarrolla redondez y fuerza de las caderas por aumento de tejido adiposo y ensanchamiento de éstas, En el hombre se genera el ensanchamiento de los hombros, que hacen ver las caderas más estrechas y un aumento del desarrollo de la musculatura que permite el desarrollo de aptitudes motoras gruesas (16).

- **Los varones emisiones nocturnas:**

Son eyaculaciones que tienen los jóvenes adolescentes y que a veces van acompañados de sueños eróticos los cuales son totalmente normales (16).

- **En las mujeres el desarrollo de los senos:**

Los pezones se agrandan y sobresalen las areolas o arcas pigmentadas alrededor de los pezones también se agrandan, éstas por lo general logran su crecimiento antes de la menarquía y además algunas veces uno suele crecer más rápidamente que el otro (16).

- **Menstruación:**

Se da por primera vez cuando el crecimiento repentino se ha lentificado a una edad que va entre los 12 y los 13 años. Sin embargo se ha venido presentando a una edad más temprana en este último siglo (16).

**Fecundación:**

Es el proceso por el cual los gametos femenino y masculino se fusionan, permitiendo la conformación de un nuevo individuo con carga genética única (23 pares de cromosomas), para así formar el cigoto (15).

**Embarazo:**

Es el proceso de fecundación y desarrollo del nuevo ser dentro del aparato reproductor femenino que culmina en el parto, su duración es de 280 días, 37 a 40 semanas. En este periodo se producen una serie de modificaciones anatómicas y funcionales que abarcan en mayor o menor grado y casi sin excepción a todos los órganos y sistemas. Estos cambios representan la respuesta del organismo materno a una adaptación mayor demanda metabólica por el feto (15).

**Menarquía:**

Se llama así cuando la mujer tiene su periodo menstrual por primera vez, que puede durar de entre 2 a 7 días normalmente. Repentinamente pueden sentir dolor en el vientre bajo durante la menstruación. Inicialmente las primeras reglas la mayoría de casos empiezan siendo irregulares y con el pasar del tiempo varían o no en frecuencia o en cantidad.

**CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA**

Masters y Johnson dividen la respuesta sexual masculina y femenina en cuatro fases: excitación, meseta, orgasmo, resolución; y el periodo refractario es exclusivo del hombre.

- a) **Fase de excitación** : Esta fase se inicia debido a sensaciones sexuales que la condicionan y pueden ser del tipo físico o psíquico, tales como una caricia o un recuerdo muy intenso, un beso o un perfume.

Veamos a continuación los cambios físicos que ocurren en esta fase. La mujer se caracteriza por:

- Lubricación vaginal.
- Expansión de los dos tercios internos de la cavidad vaginal.
- Elevación de los labios mayores.
- Elevación del cuello y cuerpo del útero.
- Aumento del tamaño del clítoris.
- Erección de los pezones.
- Incremento del tamaño de las mamas.

El hombre se caracteriza por:

- Erección del pene.
- Elevación parcial de los testículos (17).

**b) Fase de meseta**

La mujer se caracteriza por:

- Prominente vasodilatación en el tercio externo de la vagina.
- La abertura del introito vaginal de la mujer se estrecha.
- Expansión del interior de la vagina.
- Aumenta la elevación del útero.
- El clítoris se retrae.
- Aumento del tamaño de las mamas.
- Eritema cutáneo (de epigastrio a las mamas, glúteos, espaldas, extremidades y rostro).
- Miotonía generalizada, taquicardia, hiperventilación y aumento de la presión arterial.

El hombre se caracteriza por:

- Aumento del tamaño de los testículos.
- Elevación testicular completa.
- En ocasiones segregación de fluido por la uretra (17).

**c) Fase de orgasmo**

La mujer se caracteriza por:

- Contracciones rítmicas y simultáneas del útero, del tercio externo de la vagina y esfínter rectal (plataforma orgásmica).
- Aumento de los ritmos cardíaco y respiratorio.

El hombre se caracteriza por:

- Contracciones del pene.
- Eyaculación (17).

**d) Fase de resolución**

La mujer se caracteriza por:

- Desparece la plataforma orgásmica.
- El útero desciende.
- La vagina se acorta.
- El clítoris vuelve a su posición normal.

El hombre se caracteriza por:

- Pérdida de la erección.
- Detumescencia del escroto.
- Los testículos disminuyen de tamaño y descienden al escroto (17).

**e) Periodo refractario**

- Es exclusivo del hombre.
- Es imposible otra eyaculación, aunque en ocasiones se tiene una erección parcial o completa.
- Puede durar varios minutos o varias horas.
- El intervalo es más largo con la edad.
- Varía entre distintos individuos y en un mismo individuo (17).

**PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA:**

**Infecciones de transmisión sexual:**

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son causadas por patógenos, como bacterias y virus, que pueden transmitirse a través del contacto sexual (oral, anal, vaginal) y de otros mecanismos, como la transmisión materno infantil o los vectores. En esta esfera de intervención se incluyen también las infecciones del aparato reproductor, como la vaginitis bacteriana y la candidiasis, que pueden estar relacionadas con la actividad sexual, aunque no se transmitan por esa vía. Las ITS más habituales son la gonorrea, la sífilis, la infección por virus del herpes simple, la infección por virus del papiloma humano, y la infección por el VIH (7).

**Sífilis:**

La sífilis o lúes es una infección sistémica crónica producida por *Treponema pallidum* subespecie *pallidum*, se transmite generalmente por contacto sexual y se caracteriza por episodios de enfermedad activa interrumpidos por periodos de latencia (18).

Para la persona afectada los signos característicos son difíciles de reconocer porque la lesión inicial, que se conoce por chancro, puede presentarse en zonas poco visibles. Por otro lado, los síntomas iniciales no alcanzan la intensidad necesaria para motivar la consulta médica. El curso de la enfermedad se divide en cuatro estadios: sífilis primaria, secundaria, latente y terciaria. La sífilis primaria se caracteriza por la aparición del chancro, úlcera indolora que dura de dos a seis

semanas. Después de semanas o meses pueden producirse una erupción cutánea y síntomas generales inespecíficos, como el cansancio, la pérdida del apetito y las adenopatías. A veces también se produce una grave afectación de las meninges, pero es menos frecuente. Cuando la sífilis se deja sin tratar puede haber un período que se caracteriza por ausencia de síntomas y por poca contagiosidad (sífilis latente). Cerca de un tercio de las personas que han padecido sífilis secundaria desarrollan las complicaciones de la sífilis terciaria. En esta etapa se afectan el corazón, las articulaciones, el cerebro, el sistema nervioso y casi cualquier parte del cuerpo. El tratamiento de la sífilis depende del estadio en que se encuentre, el cual se ve determinado por los síntomas y el perfil serológico del enfermo. El fármaco de elección es la penicilina (19).

#### **Gonorrea:**

Los síntomas suelen aparecer entre los 2 a 7 días o más del contacto sexual genital, oral genital o rectal. Más del 50% de las mujeres y entre el 5 al 25% de los varones no presentan síntomas. Infección genital: se caracteriza por secreción amarillenta y espesa junto con molestias al orinar. Infección faríngea (garganta): suele ser asintomática pero puede presentar molestias faríngeas. Infección ano rectal: Puede haber secreción amarillenta, espesa, con picor anal. Si el portador no recibe tratamiento la infección se puede transmitir a la pareja o a los contactos sexuales. Puede producir complicaciones desde esterilidad, tanto en mujeres como en varones, hasta alteraciones en otros órganos (articulaciones, piel...) y también transmitirla al recién nacido en el momento del parto, produciendo conjuntivitis (20) (21).

#### **Virus del Papiloma Humano (VPH):**

En la mayoría de los casos, la infección es asintomática. Puede aparecer entre 1 y 20 meses del contacto sexual (en los órganos genitales, anales y orales) unas lesiones irregulares, verrucosas con aspecto de coliflor, aunque también pueden presentar un aspecto aplanado.

Determinados tipos de virus VPH se consideran precursores del cáncer de cuello de útero o de genitales externos. La infección se puede transmitir a los contactos sexuales. El recién nacido puede contraer la infección en el parto por vía vaginal si la madre presenta verrugas en ese momento(20).

#### **Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH):**

Produce el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). El VIH puede transmitirse por vía parenteral, sexual y vertical (de madre a hijo a través de la placenta, en el momento del parto o a través de la leche materna). Tras la práctica de riesgo deben pasar 3 meses para que se puedan

detectar en la analítica los anticuerpos frente al VIH. La infección aguda puede no tener síntomas o dar un cuadro semejante a una gripe. La infección se puede transmitir a los contactos sexuales. La presencia de una infección de transmisión sexual hace que el riesgo de transmisión del VIH sea mayor. La carga viral alta o la seroconversión durante el embarazo favorece la transmisión del VIH al recién nacido.

Con el paso del tiempo, y sin tratamiento específico antirretroviral, el VIH puede producir un progresivo deterioro del sistema inmunitario (encargado de las defensas frente a agresiones, infecciones...) apareciendo síntomas poco específicos (fiebre, diarrea, disminución de peso...) hasta llegar a una fase más avanzada de la enfermedad con aparición de las denominadas infecciones oportunistas, causantes del sida. Con el tratamiento actual, el periodo asintomático se ha alargado notablemente (20).

### **Prevención de las Infecciones de Transmisión Sexual**

Para que la prevención sea eficaz, es necesario garantizar el acceso a información vital, productos básicos (como preservativos) y servicios (como los de vacunación, circuncisión médica masculina voluntaria, pruebas, tratamiento y atención) en el marco de los derechos humanos.

Junto con ello, las intervenciones orientadas al comportamiento son imprescindibles para prevenir las ITS, incluida la infección por el VIH, e incluyen: la promoción del uso sistemático de preservativos masculinos y femeninos; la educación, sobre todo para concienciar sobre las ITS; la reducción del número de parejas sexuales; el aumento de la cantidad de personas que se somete a pruebas de detección de ITS, incluida la infección por el VIH; el aplazamiento de la iniciación sexual; y la promoción del bienestar sexual. Muchas de esas intervenciones tienen la doble ventaja de prevenir el VIH y otras ITS y los embarazos no deseados, en particular mediante el uso de preservativos por los adolescentes. Centrar adecuadamente las intervenciones en las poblaciones específicas (incluidas las poblaciones clave respecto del VIH), los adolescentes y las embarazadas es una tarea prioritaria. Además, cuando se fortalecen los conocimientos de la comunidad sobre las ITS y se reducen la estigmatización y la discriminación, el uso de servicios relacionados con las ITS tiende a mejorar (22).

Actualmente hay muchos grupos sociales que están expuestos al contagio entre estos están los adolescentes por eso es importante saberlos guiar en este tema. Existen múltiples maneras para evitar una infección de transmisión sexual, que serían:

- Usar el preservativo
- Practicar la monogamia
- Abstinencia, evitando tener encuentros sexuales fortuitos.

En el Perú en el Marco Normativo de La Dirección de Prevención y Control de VIH/SIDA, ETS, Hepatitis (DPVIH) existe la Resolución Ministerial N° 567-2013/MINSA con la NTS N° 102-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral y Tratamiento Antirretroviral de los Niños, Niñas y Adolescentes infectados por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)"(43).

## **MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO**

### **Embarazo en la adolescencia**

La Organización Mundial de la Salud ha clasificado el embarazo adolescente como de mayor riesgo para la salud del adolescente y la de su hijo/a, lo que amerita en esta etapa los máximos cuidados movilizando los recursos económicos y financieros y así disminuir las posibilidades de que se presenten complicaciones o la muerte durante el embarazo, parto y puerperio.

Según ENDES durante el año 2017, 13.4% de las adolescentes entre los 15 y 19 años fueron madres quedaron embarazadas por primera vez, lo que representó un incremento del 0.7% con respecto al año anterior cuando el índice fue del 12.7%, proporción que continúa siendo alta y que incrementa entre aquellas adolescentes que se encuentran en mayor situación de vulnerabilidad (23).

Según INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) "De acuerdo con los resultados del Censo 2017 se puede apreciar que el total de mujeres de 15 a 19 años de edad con hijos e hijas nacidos vivos alcanzó 122 mil 144 y representa el 10,1% del total de mujeres de este grupo que respondió la pregunta referida a tenencia de hijos e hijas (1 millón 204 mil 929 mujeres)" (24). Por lo tanto el Ministerio de Salud estableció una normatividad que garantice una atención integral durante el embarazo, parto y puerperio a esta población vulnerable en la Resolución Ministerial N°007-2017/MINSA aprueba la NTS N° 130-MINSA/2017/DGIESP "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral y Diferenciada de la gestante Adolescente durante el Embarazo. Parto y Puerperio" (9).

## PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

En nuestra sociedad actualmente aún existen múltiples casos de embarazos en adolescentes, es necesario tomar en cuenta los factores que favorecen a este problema.

La falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de salud sexual y reproductiva adecuados tienen una relación directa con el embarazo adolescente. Muchos de esos embarazos no son una elección deliberada, sino la causa, por ejemplo, de una relación de abuso”, dijo Esteban Caballero, Director Regional de UNFPA para América Latina y el Caribe. “Reducir el embarazo adolescente implica asegurar el acceso a métodos anticonceptivos efectivos (25).

Muchas niñas y adolescentes tienen que abandonar la escuela debido a un embarazo, lo que tiene un impacto a largo plazo en las oportunidades de completar su educación e incorporarse en el mercado laboral, así como participar en la vida pública y política”, indicó Marita Perceval, Directora Regional de UNICEF. “Como resultado, las madres adolescentes están expuestas a situaciones de mayor vulnerabilidad y a reproducir patrones de pobreza y exclusión social” (25). Por lo tanto como profesionales de salud es necesario preparar estrategias preventivo-asistenciales que puedan permitir una intervención oportuna para que los adolescentes puedan fortalecer sus conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad a través de una adecuada educación en salud sexual y reproductiva. El aprendizaje en este tema permitirá que tomen decisiones correctas, como por ejemplo aplazar la actividad sexual y la maternidad.

El Ministerio de Salud contempla en la Norma Técnica N° 034 – MINSA/DGSP – V.02-2012 para la Atención Integral de Salud en la Etapa de Vida Adolescente, con RM N° 973 (44).

### Tipos de Métodos Anticonceptivos

**Métodos Naturales o de Abstinencia Periódica:** Este método se basa en reconocer los signos y síntomas fisiológicos de los periodos fértiles e infértiles para la actividad sexual. Estos son:

- Método del Ritmo
- Método del moco cervical (Billings)
- Método del collar.

### Métodos de Barrera:

- Condón masculino
- Condón femenino

- Espermicidas

**Anticonceptivos Hormonales:**

- Anticonceptivos Hormonales Combinados:
- Anticonceptivos orales combinados (píldoras)
- Anticonceptivos hormonales combinados de depósito (inyecciones mensuales y trimestrales)
- Implante subdérmico (Norplant)
- Parche hormonal

**Dispositivos Intrauterinos (DIU)**

- DIU T de cobre: Libera cobre
- DIU Liberador de Progestágeno

**Métodos Quirúrgicos**

- Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina
- Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina

**C) ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD**

**Actitud:**

Las actitudes son definidas como la interiorización de opiniones y valores relacionados con los temas. Las actitudes forman los principios básicos que guían nuestro comportamiento. Es función de las madres, padres y educadores proporcionar a la infancia y adolescencia una base firme a través de su propia conducta. Un joven necesita sentirse seguro, tener autoestima y sentirse valorado, de la misma forma que las demás personas merecen ser valoradas. Otra cuestión importante es desarrollar una actitud positiva hacia la sexualidad (26).

**Responsabilidad y prevención del riesgo sexual:**

Entendida a la acción que tiene el adolescente producto de lo que cree, siente y realiza a partir de un conocimiento positivo de la sexualidad, es decir que el inicio de las relaciones sexuales precoz, las múltiples parejas sexuales, el no uso de MAC, y el no uso del preservativo están relacionados directamente con los riesgos de ITS y VIH/SIDA, embarazos no deseados (27).

**Libertad para decidir:**

Es un valor humano que nos permite elegir ante diversas opciones a lo largo de nuestra vida, teniendo en cuenta que se ejerce bajo propia responsabilidad. En cuanto a la sexualidad la

libertad para decidir es de acuerdo a cada persona después de tener una información clara y sin dudas respecto a este tema, decidiendo libremente sin presión y conscientemente.

### **Autonomía:**

Los adolescentes en su mayoría ya quieren adoptar un poder de autonomía, ya que es una parte importante de verse como adultos y tener identidad propia.

El adolescente caracteriza importante valerse por sí mismos y resolver sus problemas ellos solos, ya que están en constantes cambios emocionales lo cual es normal en el desarrollo humano, y es aquí donde vemos si ellos actúan o no responsablemente.

La autonomía si bien es una experiencia que se vive individualmente, su ejercicio y fortalecimiento está vinculado con los otros y las condiciones de vida en la que los individuos se desenvuelven, es decir con la vida social, además de constituirse en un recurso fundamental para la calidad de vida y la salud de este grupo poblacional (28).

Existen 3 tipos de autonomía

- **Autonomía Emocional:** Es el aspecto de la independencia que se relaciona con cambios en las relaciones íntimas de la persona, especialmente con padres (29).
- **Autonomía Conductual:** Es la capacidad de tomar decisiones independientes y sostenerlas (29).
- **Autonomía de Valores:** Es la capacidad de resistir presiones ante las demandas de los demás (29).

Significa tener un conjunto de principios acerca del bien y del mal, acerca de lo que es importante y de lo que no lo es (29).

### **Respeto Mutuo y Reciprocidad**

El respeto se define como una consideración hacia las creencias, conductas, sentimientos de otras personas aunque no sean coincidentes con los propios.

Las cualidades que debe tener el adolescente es el respeto a sí mismo, a su entorno familiar y social. En cuanto a la sexualidad responsable también se basa en el respeto a la otra persona, a su intimidad, a los límites de la pareja para que se establezca una relación cordial entre ellos.

El establecer relaciones con el sexo opuesto se tiene que basar en la equidad, respeto, colaboración y solidaridad, y que interactúen en condiciones de igualdad en cuanto al desarrollo de tareas, ya sean de interés personal o colectivo.

Las personas deben ser instruidas para la relación correcta con el otro sexo. El ambiente amoroso de la familia, el respeto y cariño que observen en el hogar y en general, en el medio circundante, constituirá un largo y provechoso aprendizaje que enraizará profundamente en la personalidad de cada uno (17).

### **SEXUALIDAD Y AMOR**

El documento de Posición de la Organización Mundial de la Salud a la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo de El Cairo, señala:

“La personalidad humana se expresa de diversas formas y la sexualidad humana constituye una parte integral de la misma, que influye en pensamientos, sentimientos, interacciones y acciones, y que constituye a la energía que motiva a las personas a buscar amor, proximidad, calidez e intimidad, y de esta forma alcanzar la salud mental y física”.

También Freud dice que la sexualidad tiene que ver con amar; la sexualidad está en relación, en la concepción que todos tenemos, con el amor.

El periodo de la adolescencia es una época de rápidos cambios y dificultades concernientes a la evolución del joven como ser humano en el que éste debe enfrentar su sexualidad aprendiendo cómo adaptarse a los cambiantes sentimientos sexuales, escogiendo cómo participar en los diversos tipos de actividad sexual, descubriendo la manera de identificar el amor y asimilando los conocimientos necesarios para impedir que se produzca un embarazo no deseado (17).

### **SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO**

Las personas sexualmente sanas y que expresan su sexualidad de una forma positiva, se sienten a gusto con su cuerpo, con su orientación sexual y se relacionan respetuosamente con las personas de ambos sexos; cuando una persona expresa de manera positiva la sexualidad sabe expresar apropiadamente el afecto y la intimidad y no mantiene prácticas sexuales basadas en la explotación o manipulación. Las personas sexualmente sanas se adaptan a los cambios que los años imponen en su capacidad sexual y se expresan y disfrutan sexualmente de acuerdo a sus valores (30).

Respecto a esto, la OMS enumeró tres elementos básicos de la salud sexual que aún pueden considerarse vigentes y que las personas sexualmente sanas presentan en sus conductas:

1. Aptitud para disfrutar de la actividad sexual y reproductiva, y para regularla con una ética personal y social.

2. Ausencia de temores, sentimientos de vergüenza y culpabilidad, de creencias infundadas y de otros factores psicológicos que inhiban la reacción sexual o perturben las relaciones sexuales.

3. Ausencia de trastornos orgánicos, enfermedades y deficiencias que afecten a la actividad sexual y reproductiva (30).

Aquí algunas claves del amor falso y verdadero:

**Amor falso:**

- Se caracteriza por la búsqueda individualista de la propia satisfacción. Es algo que se busca y se hace para uno mismo.
- Se fundamenta principalmente en el placer sexual: más que «dar amor» busca un «amor egoísta».
- La búsqueda de placer se convierte en una cadena que ata, pesa y esclaviza. Al final el sexo no produce satisfacción completa y debe ser continuamente repetido y/o sustituido.
- Se llega a utilizar la propia intimidad como objeto de intercambio ocasional: es dar el cuerpo sin haberse entregado a uno mismo. Te conviertes en persona-objeto.
- Se vive siempre el momento, la improvisación. Te incapacita para asumir metas altas, valores duraderos.
- Una relación física sin compromiso es necesariamente provisional: induce a pensar que aún está por llegar alguien mejor (30).

**Amor verdadero:**

- Es paciente, da paz y tranquilidad. Sabe esperar: disfruta de cada momento sabiendo que va construyendo su vida y sus ideales, su conciencia y su personalidad.
- No quiere quedarse en las meras sensaciones, sino buscar la verdad que hay en ellas, su valor más profundo.
- Se acomoda al ritmo natural de la maduración del amor: no se trata de reprimir las tendencias, sino de saberlas dirigir y para eso se necesita aprendizaje y maduración personal.
- Sabe que la libertad no está en hacer lo que me viene en gana, sino en saber gestionar las ganas para saber si conviene.
- No toma decisiones precipitadas y sin pensar en las repercusiones. Fomenta el autodominio y la autoestima: busca el bien para sí y para la otra persona.

— La relación está basada en la comunicación, en el conocimiento y aceptación mutua y tiende a la exclusividad y a la eternidad (30).

### **La masturbación**

La masturbación o forma de auto placer sexual mediante algún tipo de estimulación física directa, es una forma normal de conducta sexual de personas en todas las edades (17).

Los adolescentes están en busca de nuevas sensaciones y exploran que les permiten sentir placer de su propio cuerpo y esto ayuda a aceptar su identidad como hombre o mujer.

## **PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD**

### **IMPULSOS SEXUALES**

El impulso sexual se desarrolló durante el proceso evolutivo como medio de asegurar la reproducción. El deseo de reproducirse puede dar un significado especial a la sexualidad. Antes, las sociedades occidentales contemplaban la reproducción como el factor que sancionaba la actividad sexual, pero actualmente la sexualidad ha alcanzado su propio significado, independientemente del deseo de reproducirse. La aceptación del placer como un valor en sí mismo puede conllevar una actitud más positiva hacia la homosexualidad. La actividad sexual que excluye la reproducción y el placer derivado de los actos sexuales tienen un valor en sí mismos, y reafirman la identidad y autoestima, tanto Actide los hombres como de las mujeres (31).

El joven está lleno de curiosidad, es impresionable, quiere saber, naturalmente, qué cosa es ésta gran experiencia, cómo se conducirá él o hasta dónde llegará su capacidad. La curiosidad intelectual es un componente esencial de la sexualidad juvenil; éstos buscan información sexual en todas las fuentes posibles, por ello, una de las frustraciones de esta edad provienen de las falsas expectativas con respecto al tema.

En las adolescentes, el impulso se expresa más en la búsqueda de ternura y amor romántico y se presenta de manera compleja envuelto en su afectividad; la mujer es muy sensible al tacto (le gusta que la acaricien) y al oído (le gusta que le hablen románticamente al oído). Dentro de ellos tenemos el beso, es el primer contacto sexual, es una actividad que de todas maneras despertará la sexualidad; la masturbación es una actividad auto erótica porque la persona se da placer a si misma a través de la manipulación de sus genitales, relación coital y petting que se refiere a una amplia variedad de actividades desde una simple caricia hasta actividades semejantes al coito,

tales como estimulación por encima o debajo de la ropa, estimulación genital, contacto intergenital sin llegar a la penetración. Por lo expuesto podemos deducir que las manifestaciones de los impulsos sexuales en la mayoría de los adolescentes se encuentran presentes en la masturbación, seguido de los besos y caricias y el contacto intergenital (32).

## **MANIFESTACIÓN DE LOS IMPULSOS SEXUALES**

Es la respuesta sexual que ocurre entre el varón y la mujer, los impulsos sexuales se manifiestan a través de los deseos sexuales y eróticos, fantasías, emociones, creencias, actitudes y las relaciones sexuales.

### **Actividad Sexual**

Según estudios realizados, 50 % de los adolescentes llevan una vida sexual activa entre 15 y 19 años de edad, con un incremento anual de 10 % a partir de los 12 años, y aproximadamente 25 % de las muchachas con experiencia sexual quedan embarazadas, pero 60 % de estas gestaciones ocurren en los primeros seis meses posteriores al inicio de las relaciones sexuales. Según la Organización Mundial de la Salud, uno de cada veinte adolescentes en el mundo contrae una infección de transmisión sexual (ITS), cada año. El recibir educación sexual contribuye a evitar una ITS, una relación coital sin estar debidamente preparados, un aborto y sus riesgos, un embarazo no deseado o una conducta de cambio frecuente de pareja. En gran medida esta información debe provenir de los padres seguida por la de las instituciones escolares y de salud (17).

### **Relación Sexual**

La relación sexual comienza cuando dos personas se atraen físicamente y se producen un conjunto de complejas reacciones físicas y emocionales, donde los sentimientos, afecto, etc., están mediados por hormonas responsables de las sensaciones de placer del bienestar general del organismo.

Hoy no sólo ha variado la concepción acerca del papel sexual que le fue asignado al hombre y a la mujer, sino también existe una sexualidad más abierta y más flexible; actualmente, la relación sexual es concebida como un acto de placer. De igual forma la edad de inicio de esta es más temprana, lo que refleja que la sexualidad se vive con mayor libertad; es una parte de la experiencia humana, sin embargo, los tipos de comportamiento sexual y las actitudes acerca de la sexualidad que se consideran normales, varían mucho de una cultura a otra y entre estas (17).

### **Primera Relación Sexual**

La primera relación sexual es más frecuente entre los 16 y 20 años de edad, lo cual indica un inicio temprano de las relaciones sexuales.

En cada etapa, los sentimientos relativos a las experiencias sexuales juegan un papel preponderante, como podemos comprobar en las descripciones de los chicos cuando ya han hecho su debut sexual: muchos dicen que estuvieron muy apasionados o que estaban muy enamorados; algunos habían usado el condón por primera vez; unos describen “la primera vez” como algo positivo y otros se preguntan “¿Esto es todo?” Los nervios, y la acción en sí misma, frenaron los acontecimientos. Quieren ser buenos amantes y desean saber lo que tienen que hacer para que la experiencia sea positiva para las chicas pero ellas, en determinadas ocasiones, serán las que iniciarán a los chicos (31).

Una vez que las adolescentes inician sus relaciones sexuales están expuestas al riesgo de embarazo, sobre todo si esas relaciones son desprotegidas. El porcentaje de mujeres adolescentes que inició sus relaciones sexuales antes de los 15 años tendió al incremento en la década del 2000, en especial a partir del 2009 (de 5,1% en el 2000 pasó a 6,2% en el 2009)(32).

### 3.2. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

#### 3.2.1. A NIVEL LOCAL:

**TÍTULO:** “Relación Entre el Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre Sexualidad en Adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa Del Distrito De Hunter. Diciembre 2016 – Enero 2017”

**AUTOR(A):** Mucha Mamani Angie (33).

**FUENTE:** Tesis para optar Licenciado en Obstetricia y Puericultura

#### **RESUMEN**

**Objetivos:** Relacionar el nivel de conocimiento con las actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa del Distrito de Hunter.

**Material y Métodos:** Se realizó el estudio con una encuesta de conocimiento y un Test de actitudes que fue realizado a 234 alumnas del colegio Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa del Distrito de Hunter, se realizó en Diciembre del 2016. Los datos fueron recolectados, calificados, sistematizados, interpretados y analizados mediante gráficos de barras y tabulaciones simples y de doble entrada, empleándose la prueba de Chi cuadrado y el Software SPSS versión 23.

**Resultados:** De las 234 alumnas encuestadas, el 60.3% de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa del Distrito de Hunter tienen entre 14-15 años, mientras que el 1.7% tienen 18 años. Se observó que 52.1% de las adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa del Distrito de Hunter con nivel de conocimiento alto tienen una actitud indiferente sobre sexualidad, mientras que el 0.9% con conocimiento bajo tienen una actitud indiferente sobre sexualidad. Según la prueba de Chi cuadrado, muestra que el nivel de conocimiento y la actitud sobre sexualidad no presentó relación estadística significativa.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento de las alumnas ante la sexualidad es alto, la actitud que asume la adolescente frente a su sexualidad es indiferente, no se evidenció relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa del Distrito de Hunter.

**TÍTULO:** “Conocimientos Sobre Sexualidad y Comportamiento Sexual en Adolescentes, I. E. Gran Unidad Escolar, Mariano Melgar. Arequipa-2015”

**AUTOR(A):** Cama Callata, Giuliana Elizabeth; Quispe Abarca, Yngrid Anita (34).

**FUENTE:** Tesis para obtener el Título Profesional de Enfermería

### **RESUMEN**

**Objetivos:** Determinar la relación entre los conocimientos sobre sexualidad y el comportamiento sexual. Para tal efecto se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con un diseño correlacional, tomando como unidades de estudio a 100 adolescentes de la nocturna, hombres y mujeres, cuyas edades estaban comprendidas entre 17 y 19 años.

**Material y Métodos:** Se utilizaron, primero una entrevista estructurada para recoger datos generales de la población en estudio, el segundo fue un cuestionario para medir los conocimientos sobre sexualidad y por último el cuestionario para medir el comportamiento sexual en los adolescentes para lo cual se utilizó el instrumento titulado "escala de actitudes hacia las prácticas sexuales" que consta de 32 ítems (10 positivos y 22 negativos).

Para el procesamiento de la información se hizo uso del programa Excel y el paquete estadístico SPSS 17.5 y para el análisis de datos se utilizó la prueba estadística no paramétrica Chi Cuadrado.

**Resultados:** De los resultados se observa que el 50.9% de la población en estudio tiene un conocimiento bajo sobre sexualidad y por lo tanto un comportamiento sexual poco riesgoso, con una tendencia importante a riesgoso (47.4%). Ahora bien, los que tuvieron conocimientos sobre sexualidad en un nivel medio, la mayoría de ellos (60.0%) presentaron un comportamiento sexual poco riesgoso. Finalmente, aquellos que evidenciaron niveles de conocimiento sobre sexualidad alto, en su gran mayoría (62.5%), tuvieron un comportamiento sexual seguro.

Según la prueba estadística Chi cuadrado se aprecia que el conocimiento sobre sexualidad y el comportamiento sexual presentan una relación estadística altamente significativa ( $p=0.000$ ), dado que mientras mayor sea el conocimiento sobre sexualidad el comportamiento sexual será más seguro; por lo que se acepta la hipótesis.

**Conclusión:** La edad predominante es de 17 años, de sexo masculino, procedentes de Arequipa, cursando el 4to año de secundaria, y la mayoría trabaja y estudia. De la variable conocimientos sobre sexualidad se observa que la mayoría de adolescentes tiene un conocimiento bajo sobre sexualidad además presentan un comportamiento sexual poco riesgoso.

### 3.2.2. A NIVEL NACIONAL:

**TÍTULO:** “Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P., 2008”

**AUTOR(A):** Amada Lesly Delgado De la Cruz (35).

**FUENTE:** Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería

#### **RESUMEN**

**Objetivos:** Identificar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes del 5to año de secundaria sobre su sexualidad y la manifestación de sus impulsos sexuales.

**Material y Métodos:** El presente estudio es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por estudiantes del 5° año de secundaria; seleccionándose una población de 162 adolescentes. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario y la escala lickert.

**Resultados:** En relación al conocimiento sobre sexualidad, de 161 (100%) adolescentes, 35 (22%) tienen conocimiento alto, 69 (42.8%) medio y 57 (35.5%) bajo. En relación a los impulsos sexuales que manifiestan los adolescentes de 161 (100%), 82 (50.93%) refieren que están presentes los besos y caricias, en relación a la masturbación, en 101 (62.73%) adolescentes está presente, con respecto al contacto intergenital en 93 (57.76%) adolescentes se encuentra presente, sobre las relaciones cóitales en 93 (57.76%) están presentes y en 68 (42.24%) ausente.

**Conclusión:** Los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, relacionado a que desconocen las prácticas sexuales riesgosas y la manifestación de sus impulsos sexuales se encuentra presente mediante besos, caricias y relaciones cóitales, que traen como consecuencia los embarazos precoces y no deseados, abortos, ITS y otros.

**TÍTULO:** “Nivel de Conocimiento Sobre Sexualidad en Estudiantes del 5to. de Secundaria de la Institución Educativa Gómez Arias Dávila, Tingo María - 2016”

**AUTOR(A):** Pineda Pujay, Ángela Beatriz (36).

**FUENTE:** Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería

#### **RESUMEN:**

**Objetivos:** Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los estudiantes del 5to de secundaria de la Institución Educativa Gómez Arias Dávila.

**Material y Métodos:** El presente estudio es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por estudiantes del 5° año de secundaria; seleccionándose una población de 165 adolescentes. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario.

**Resultados:** En relación al conocimiento sobre sexualidad, de 165 (100 %) adolescentes, 9 (5,5 %) tienen conocimiento alto, 106 (64,2 %) medio y 50 (30,3%) bajo En relación al sexo los resultados evidencian más al sexo femenino con 7 (77,8 %) con un nivel alto, 57 (53,8%) con un nivel medio y 29 (58,0 %) con un nivel bajo mientras que los del sexo masculino se encuentran con 2 que corresponden al 22,2% que tienen nivel de conocimiento alto, seguido de 49 (46,2 %) con un nivel medio y 21 (42,0%) con un nivel bajo.

**Conclusión:** Los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, relacionado a que desconocen el concepto de sexualidad y que eso les conlleve a encuentros íntimos y/o tener sexo y los ítems que desconocen los adolescentes está relacionado a la identidad sexual, que producen distorsiones en el adolescente en el aspecto biopsicosocial.

**TÍTULO:** “Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Institucion Educativa Yugoslavia Nuevo Chimbote, 2015”

**AUTOR(A):** Bendezu Bazan, Gary Antony (39).

**FUENTE:** Tesis para optar el título de Licenciado en Obstetricia

## RESUMEN

**Objetivos:** describir el conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa República Socialista Federal de Yugoslavia del distrito Nuevo Chimbote.

**Material y Métodos:** la investigación fue de tipo cuantitativo. Diseño descriptivo simple de una sola casilla de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 146 adolescentes de ambos sexos, obtenida por muestreo no probabilístico, el instrumento fue un cuestionario validado y estructurado, con preguntas cerradas y un test de Likert.

**Resultados:** Los adolescentes de la Institución Educativa Yugoslavia, desconocen de forma global aspectos básicos sobre sexualidad, del cual es la prevención de infecciones de

transmisión sexual VH/SIDA fue la dimensión menos conocida. Sin embargo, los adolescentes demostraron actitudes favorables en todas las dimensiones.

**Conclusión:** Los adolescentes encuestados (55%) desconocen aspectos básicos sobre sexualidad, por otro lado, el colectivo (84%) demuestran actitudes favorables.

**TÍTULO:** “Nivel de Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras – Distrito Morales. Periodo Junio-Setiembre 2012” Tarapoto

**AUTOR(A):** Navarro Mónica, López Anita (41)

**FUENTE:** Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia

#### **RESUMEN**

**Objetivos:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización “Las Palmeras” del distrito de Morales.

**Material y Métodos:** Se realizó el estudio descriptivo, simple de cohorte transversal. La muestra estuvo sustituida por 79 adolescentes de 14 a 19 años que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para medir el nivel de conocimiento se aplicó una encuesta con respuestas mutuamente excluyentes dividida en 5 secciones de 9 ítems; y para medir las actitudes se aplicó un test tipo Likert modificado.

**Resultados:** El 50.6% de los adolescentes de la urbanización Las Palmeras se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4% son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inicio sus actividades sexuales entre las edades de 12 – 15 años. Tienen buen nivel de conocimiento alto con 70.9% y 22.8% con conocimiento medio. En las dimensiones de Anatomía y Fisiología Sexual el 43.0% tiene conocimiento alto, sobre salud sexual y reproductiva el 57%; en prevención de ITS Y VIH-SIDA el 50.6%; y sobre los métodos anticonceptivos, el 56%. En las actitudes sexuales presentan un nivel alto de 79.7%; responsabilidad y prevención de riesgo sexual 83.5%; en la dimensión libertad para tomar decisiones el 58.2%; en autonomía el 81.0%; en la dimensión sexualidad y amor obtuvo el 74.7%.

**Conclusión:** Los adolescentes de la presente investigación tienen un nivel de conocimiento alto sobre sexualidad con 70.9%. EL 79.7% Obtuvo puntaje alto sobre las actitudes sexuales.

### 3.2.3. A NIVEL INTERNACIONAL:

**TÍTULO:** Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la sexualidad en estudiantes admitidos a los programas presenciales diurnos en la universidad Francisco de Paula Santander.

**AUTOR(A):** Patricia Vélez Laguado (37).

**FUENTE:** Revista Ciencia y cuidado, Volumen 7, Abril 2010 Colombia

**RESUMEN:** En este estudio descriptivo, se pretendió valorar los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes adolescentes frente a la sexualidad, mediante una encuesta aplicada a 206 universitarios de ambos sexos, en edad promedio de 17 años, con el fin de generar nueva información para otras investigaciones en el área sexual y de igual manera implementar actividades formativas dirigidas al fortalecimiento de comportamientos que permitan una sexualidad responsable, evitando los vacíos de conocimientos sobre formas de contagio para Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y la utilización del preservativo en los diferentes tipos de relaciones sexuales, determinantes que inciden en la salud integral del adolescente.

**Objetivos:** Valorar la edad de inicio, el género de los compañeros sexuales, el conocimiento, las actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos de la población de estudio. Describir el antecedente de juegos eróticos, masturbación y la percepción de riesgo frente al embarazo y VIH-SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) que tiene la población estudio. Identificar las fuentes de información sobre sexualidad y percepción que sobre ella tiene la población de estudio y los temas de interés sobre educación sexual.

**Material y Métodos:** La investigación es de tipo descriptivo, cuantitativo, no experimental y transversal. La población está conformada por 1867 estudiantes matriculados en el primer semestre en los diferentes programas diurnos presenciales de la Universidad Francisco de Paula Santander en su sede principal y la muestra obtenida por muestreo probabilístico por conglomerados es de 230 estudiantes; sin embargo, en los meses de Junio y Julio de 2009, solo se pudo aplicar a 206 estudiantes, que cumplían con los criterios de inclusión y estaban presentes en el momento de la recolección de la información.

**Resultados:** El grupo estuvo conformado en igual proporción por hombres y mujeres (103 respectivamente); edad promedio del grupo es 17.75 años; nivel socioeconómico estratos 1,2 y 3. En cuanto a actitudes y prácticas de los estudiantes encuestados, la edad de inicio de relaciones sexuales en este grupo oscila entre los 11 y 20 años, siendo la edad promedio de 15.4

años, observándose que esta edad de inicio es significativamente menor en el género masculino (edad promedio hombres = 14.97, edad promedio en mujeres = 16.06) El 33% la protección es regular, para el embarazo. En cuanto al uso del preservativo en los diferentes tipos de relaciones sexuales, únicamente el 11.7% de los estudiantes piensa que debe usarse en todo tipo de relaciones sexuales.

**Conclusión:** La población estudio tiene una edad promedio de 17.7 años. Una alta proporción corresponde a los estratos 1, 2 y 3. Más del 50% de la población encuestada ya tuvo relaciones sexuales, en un porcentaje mayor en los hombres, ya que éstos inician la vida sexual a una edad promedio de 14 años, motivados por las ganas, el gusto ó placer y la curiosidad, y las mujeres en edad promedio de 16 años por amor y confianza. El 43.2 % de los estudiantes encuestados se ha masturbado en alguna ocasión y en mayor proporción los hombres.

**TÍTULO:** “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar”

**AUTOR(A):** Juan C. González (38).

**FUENTE:** Rev. Salud pública. Volumen 11, 2009 - Universidad Nacional de Colombia

**RESUMEN:**

**Objetivos:** Estimar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas (comportamientos) de riesgo en la sexualidad juvenil y la estructura y percepción de funcionalidad familiar.

**Material y Métodos:** Se realizó un estudio observacional de corte trasversal entre 13 699 adolescentes (10 a 19 años de edad) de 12 colegios públicos de la localidad de Suba. Se aplicó una encuesta auto diligenciado donde se interrogó por conocimientos, actitudes y comportamientos sexuales y la estructura y percepción del funcionamiento familiar.

**Resultados:** Edad media de los adolescentes 13,5 años. Prevalencia de relaciones sexuales de 17 %. El 8 % de los hogares presentan disfunción severa y 39 % son nucleares incompletos. Las mujeres tienen menos relaciones sexuales que los hombres. Se presenta más relaciones sexuales cuando los adolescentes perciben de manera disfuncional a su familia.

**Conclusión:** Es más importante la percepción de función familiar que la estructura como factor de riesgo en la sexualidad de los jóvenes.

**TÍTULO:** Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Sexualidad de los Adolescentes en una Unidad Educativa. 2008. Venezuela

**AUTOR(A):** Liliana Libreros, Luzmila Fuentes, Amilca Pérez (42).

**FUENTE:** Artículo de Investigación

**RESUMEN:**

**Objetivos:** Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes de la Unidad Educativa Monseñor Gregorio Adam, Municipio Naguanagua, Estado Carabobo, Venezuela.

**Material y Métodos:** El nivel del estudio es correlacional y el diseño transversal; la muestra estuvo conformada por 268 estudiantes de quinto y sexto año de bachillerato. Para la recolección de los datos se aplicó un cuestionario con 37 preguntas siendo las alternativas de respuesta dicotómicas y en escala de Likert.

**Resultados:** El 62,69% de los adolescentes evidenciaron un nivel de conocimientos sobre ITS regular, los estudiantes en menor grado académico presentaron actitudes más favorables; el sexo masculino reportó actitudes más favorables hacia el uso de los métodos anticonceptivos (28,36%) y la masturbación (17,91%) y más desfavorable hacia la homosexualidad (46,64%). El 10,8% del sexo femenino y el 24,6% del masculino refirió tener práctica sexual de los cuales el 70,5% la iniciaron en la adolescencia media y el 78,95% indicó usar métodos anticonceptivos; el 55,79% correspondió a los varones y el 23,16% a las mujeres; siendo el condón masculino el tipo de método más utilizado (74,67%). De los 95 adolescentes con práctica sexual el 49,48% respondió haber tenido dos y más de dos parejas en el último año.

**Conclusión:** Se evidencia en la población adolescente estudiada falta de información sobre sexualidad, diferencias en las actitudes y la práctica sexual según el grado académico y el sexo; siendo los hombres los que reportaron actitudes más favorables y mayor práctica sexual.

#### 4. HIPÓTESIS

No se planteó una hipótesis por ser un estudio de tipo descriptivo





**CAPÍTULO II**  
**PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1. TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

### 1.1. Técnica

Se utilizó la técnica de cuestionario

### 1.2. Instrumento

Como instrumento que se utilizó cuestionarios para la recolección de datos. Para la variable 1 se utilizó el cuestionario “Encuesta de Conocimientos de la Sexualidad del Adolescente” con 35 ítems la cual está dividida en 4 categorías: Anatomía y Fisiología, Sexual y Reproductiva del Adolescente que consta de 9 ítems, Ciclo de Respuesta Sexual que consta de 8 ítems, Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual-VIH/SIDA que consta de 9 ítems y Métodos Anticonceptivos como Alternativa de Prevención de Embarazo con 9 ítems. **(Ver Anexo 1)**; para la variable 2 se utilizó el cuestionario “Test de Actitudes Sexuales del Adolescente” con 49 ítems la cual está dividida en 6 categorías: Responsabilidad y Prevención del Riesgo Sexual que consta de 9 ítems, Libertad para Decidir que consta de 6 ítems, Autonomía con 5 ítems, Respeto Mutuo y Reciprocidad que consta de 9 ítems, Sexualidad y Amor con 9 ítems y Sexualidad como algo Positivo con 11 ítems. **(Ver Anexo 2)**; asimismo para la variable 3 se utilizó la encuesta sobre “Práctica Sexual de los Adolescentes” sobre edad de inicio de práctica sexual, parejas sexuales al año y uso de métodos anticonceptivos. **(Ver Anexo 3)**

VARIABLE	INDICADORES	TÉCNICA	INSTRUMENTO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	Cuestionario	Ficha de cuestionario “Encuesta de Conocimientos de la Sexualidad del Adolescente” <b>(Anexo 1)</b>
	Respuesta Sexual		
	Prevención de Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA		
	Métodos anticonceptivos como medida de prevención del embarazo		

ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.	Cuestionario	Ficha de cuestionario “Test de Actitudes Sexuales del Adolescente” (Anexo 2)
	Libertad para decidir		
	Autonomía		
	Respeto Mutuo		
	Sexualidad y amor		
	Sexualidad como algo positivo		
PRACTICAS SOBRE SEXUALIDAD	Actividad Sexual	Cuestionario	Ficha de cuestionario “Práctica Sexual de los Adolescentes” (Anexo 3)
	Edad de Primera relación coital		
	Número de parejas al año		
	Uso de métodos anticonceptivos		
	Métodos anticonceptivos		

### 1.3.MATERIALES

- Hojas bond
- Computadora
- Impresora
- Folder
- Lapiceros
- Lápices
- Fichas de entrevista

## 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

### 2.1. UBICACIÓN ESPACIAL

#### 2.1.1. Precisión y características del lugar para la investigación:

La investigación se realizó en la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa, Calle Los Claveles 503, Arequipa del Distrito de Paucarpata, Arequipa – Perú.

#### 2.1.2. Delimitación gráfica del lugar

Croquis (ANEXO 6)

### 2.2. UBICACIÓN TEMPORAL

#### 2.2.1. Cronograma:

El estudio se realizó en los meses Octubre – Diciembre del 2018.

#### 2.2.2. Visión Temporal:

El estudio es prospectivo

#### 2.2.3. Corte Temporal:

El corte es transversal

### 2.3. UNIDADES DE ESTUDIO

#### 2.3.1. Universo:

El universo está dado por los estudiantes de 5to años la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata que son 100 alumnos y alumnas en las 3 secciones que lo conforman.

##### 2.3.1.1. Criterio de inclusión:

- Estudiantes de 5to años de la Institución Educativa
- Adolescentes con autorización del padre o apoderado (consentimiento informado).

##### 2.3.1.2. Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no asistan por motivos de salud u otros
- Estudiantes que no deseen participar

##### 2.3.1.3. MUESTRA

Se realizará con el 100% de la población

<b>ALUMNOS MATRICULADOS</b>	
<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP</b>	<b>ALUMNOS</b>
<b>5to año “A” de Secundaria</b>	34
<b>5to año “B” de Secundaria</b>	33
<b>5to año “C” de Secundaria</b>	33
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

### **3. ESTRATEGIA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.1. ORGANIZACIÓN**

- Para ejecutar el presente estudio, se realizó el trámite administrativo por medio de la facultad de Obstetricia y Puericultura enviando un oficio al director de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata con el fin de obtener la autorización.
- Se coordinó con los tutores y auxiliares para poder aplicar las encuestas.
- Se tuvo acceso en dos semanas; Para hacer llegar el consentimiento informado firmado por sus padres o apoderados, su ejecución y recoger los resultados de las encuestas.
- Se realizó las encuestas desde el día 19 de Noviembre hasta el 03 de Diciembre en horarios de tutoría previa entrega de consentimientos de los participantes de 5to año de secundaria.

#### **3.2. RECURSOS**

##### **3.2.1. Humanos**

Investigadora: Bach. Ximena Yuleysi Pampa Cueva

Asesora: Obst. Dra. Verónica Florencia Oviedo Tejada

##### **3.2.2. Físicos**

Infraestructura de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa

##### **3.2.3. Financieros**

Autofinanciados por la investigadora.

#### **3.3. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

- El instrumento de la Lic. Navarro Álvarez Mónica Elisa y Lic. López Vásquez Anita Isabel, fue validado para la tesis “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los

adolescentes de la Urbanización Las Palmeras- Distrito de Morales Setiembre 2012” para la medición del nivel de conocimiento de la sexualidad del adolescente (**Anexo 1**), se utilizó un cuestionario y un test tipo Likert modificado, diseñado y validado por profesionales como un obstetra y psicólogo, la escala consta de 35 ítems, con opciones de respuestas dicotómicas si conoce y no conoce, realizadas de manera agrupada según dimensiones. Dicho cuestionario tiene 09 ítems que miden los conocimientos de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva; 8 ítems sobre respuesta sexual; 9 relacionados a los conocimientos de prevención de las ITS/VIH/SIDA. 9 destinados a metodología anticonceptiva como alternativa de prevención del embarazo.

Para la medición un Si representa un valor de 1 y un No un valor de 0. Sumando las respuestas de cada ítem se obtendrá un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 35. Cuyos rangos fueron establecidos de la siguiente manera:

- Conocimiento Alto: Puntaje igual o mayor de 24-35
- Conocimiento Medio: Puntaje igual o mayor a 12-23
- Conocimiento Bajo: Puntaje de 0-11

La Prueba tiene un índice de confiabilidad con el Alfa de Cronbach igual a 0.65; siendo su confiabilidad moderada (33).

- El instrumento de la Lic. Navarro Álvarez Mónica Elisa y Lic. López Vásquez Anita Isabel, fue validado para la tesis “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de la Urbanización Las Palmeras- Distrito de Morales Setiembre 2012” para la medición del nivel de las actitudes sexuales del adolescente (**Anexo 2**), se utilizó un test diseñado y validado por los autores y profesionales de la salud. El instrumento que consta de 6 dimensiones: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual con 9 ítems, Libertad para decidir y actuar con 6 ítems, Autonomía con 5 ítems, respeto mutuo y reciprocidad con 9 ítems, Sexualidad y amor con 9 ítems, Sexualidad como algo positivo con 11 ítems; Afirmaciones narradas, de la forma, que mejor refleje la opinión del adolescente, y comprende una escala de tipo Likert, considerando 5 alternativas (33):
  - Completamente en desacuerdo
  - Bastante en desacuerdo
  - Opinión intermedia
  - Bastante de acuerdo

- Completamente de acuerdo

Con un total de 49 preguntas, teniendo un puntaje mínimo de 49 puntos y un puntaje máximo de 245 puntos. Se tendrá en cuenta los siguientes rangos (33):

- Favorable: puntaje de 126 – 245
- Desfavorable: Puntaje 0 – 125

El instrumento para medir las actitudes hacia la sexualidad ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación presentando una validez de 3.82. La prueba tiene un índice de confiabilidad alpha Crombach igual a 0.88 siendo su confiabilidad alta (33).

- El instrumento de Librero Liliana, Fuentes Luzmila y Pérez Amilcar, fue validado para la investigación “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad de los Adolescentes en una Unidad Educativa.” para la descripción de prácticas sobre sexualidad en adolescentes (**Anexo 3**), se empleó un Test tipo Likert donde se preguntó acerca de las prácticas sexuales de los adolescentes en el estudio (Edad de inicio de la práctica sexual, parejas sexuales al año y uso de los métodos anticonceptivos).

La validez de contenido del cuestionario se realizó a través del juicio de tres expertos, en las áreas de sexología, gineco-obstetricia y estadística. Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto a 10 adolescentes con las mismas características socio demográfico y educativo.

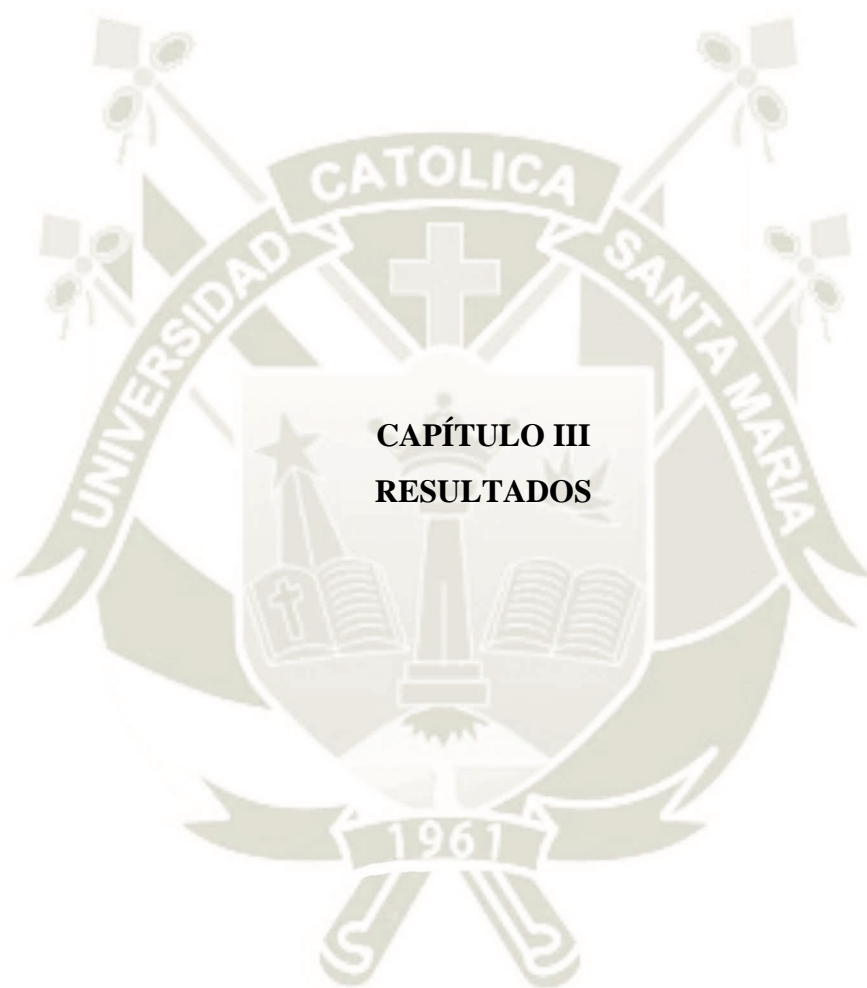
#### **4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS**

- El procesamiento es mixto comprendido por un proceso manual y electrónico.
- Los datos recolectados son calificados, sistematizados, interpretados y analizados mediante gráficos de barras y tablas simples.
- El proceso fue mediante el software SPSS versión 23.

#### **5. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Para la ejecución del estudio se contó con la autorización del Director de la Institución Educativa.

Así como el consentimiento informado de los sujetos de estudio y de sus padres o apoderados. La información es de carácter confidencial, tomando en cuenta la autonomía, uno de los principios más importantes de la bioética.



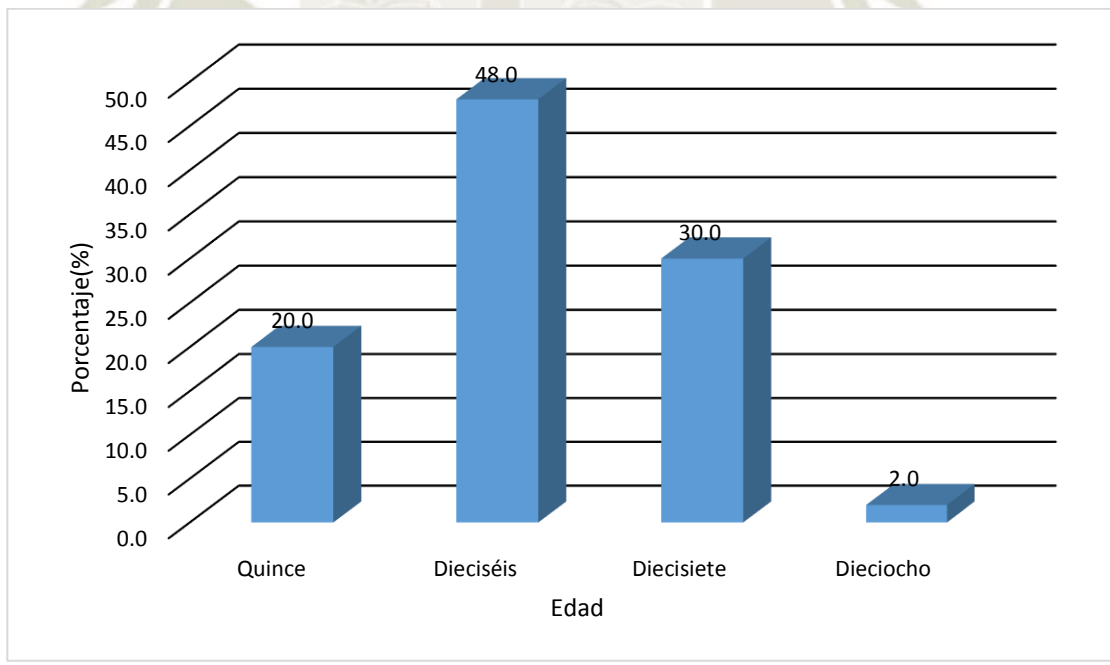
**TABLA N° 1**  
**EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN**  
**EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPa**

Edad	N°.	%
Quince	20	20,0
Dieciséis	48	48,0
Diecisiete	30	30,0
Dieciocho	2	2,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 1 muestra que el 48.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa, tienen dieciséis años, mientras que solo el 2.0% tienen dieciocho.

**GRÁFICO N° 1**  
**EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN**  
**EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPa**



**Fuente:** Elaboración Propia.

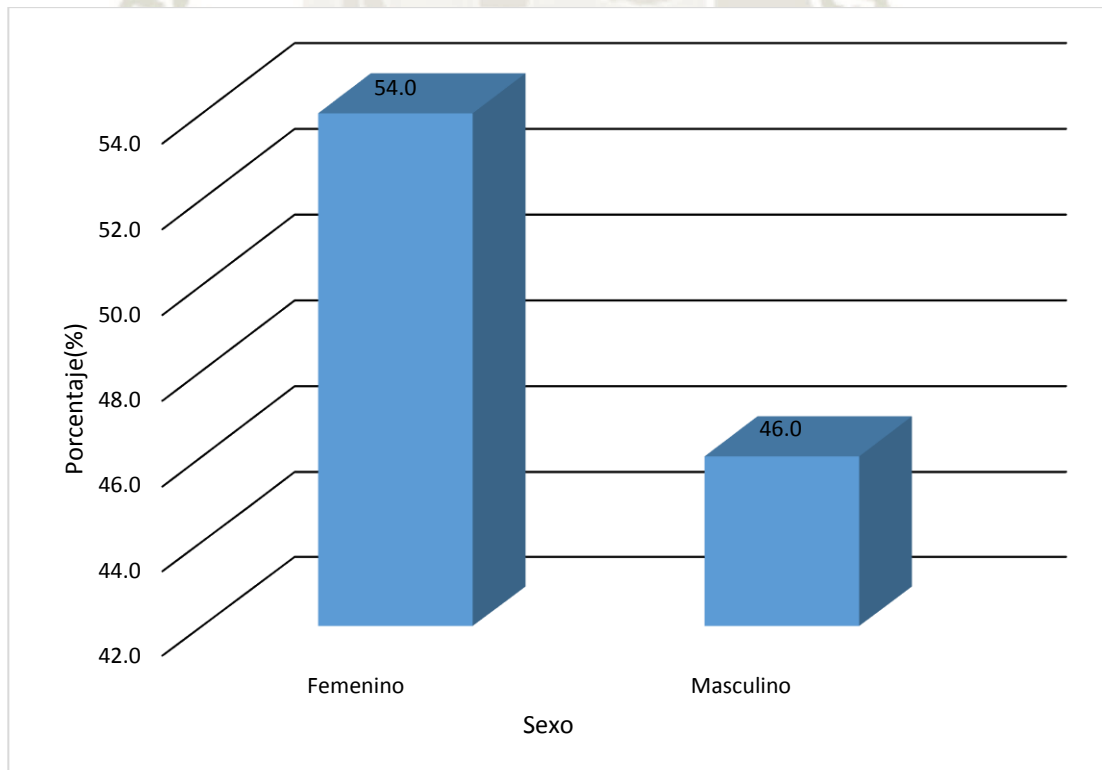
**TABLA N°. 2**  
**SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPA**

Sexo	N°.	%
Femenino	54	54,0
Masculino	46	46,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 2 muestra que el 54.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa son de sexo femenino, mientras que el 46.0% de los estudiantes son de sexo masculino.

**GRÁFICO N°. 2**  
**SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPA**



**Fuente:** Elaboración Propia

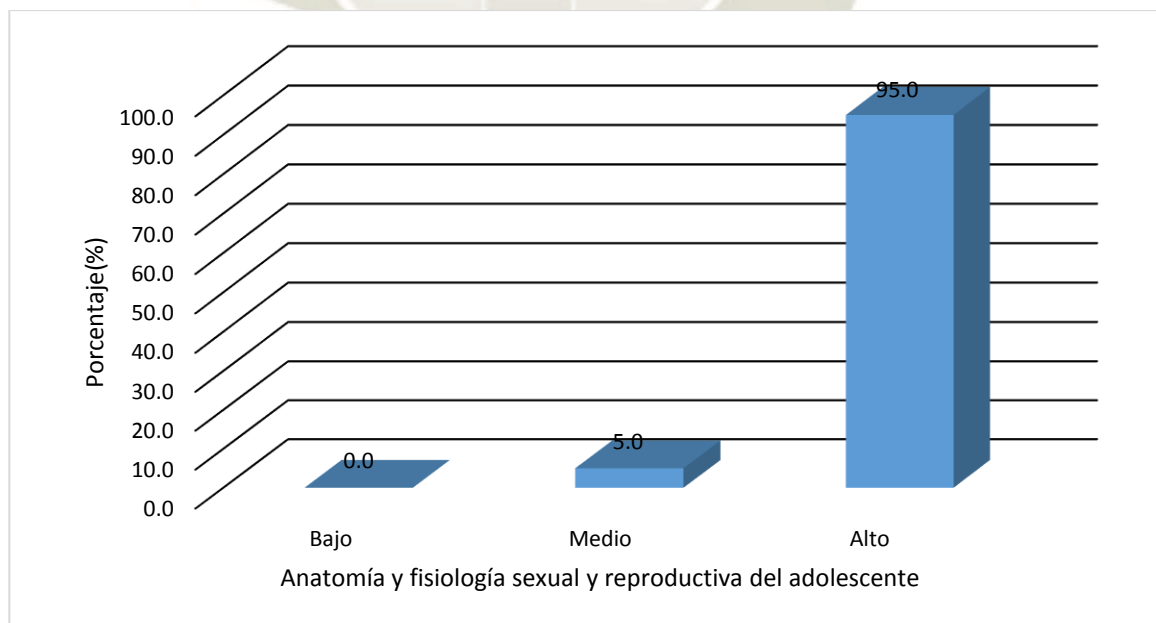
**TABLA N° 3**  
**CONOCIMIENTO SOBRE ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA SEXUAL Y**  
**REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPa**

<b>Anatomía y fisiología sexual</b>	<b>N°.</b>	<b>%</b>
<b>Bajo</b>	0	0,0
<b>Medio</b>	5	5,0
<b>Alto</b>	95	95,0
<b>TOTAL</b>	100	100

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 3 muestra que el 95.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa tienen nivel de conocimiento alto sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva.

**GRÁFICO N° 3**  
**CONOCIMIENTO SOBRE ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA SEXUAL Y**  
**REPRODUCTIVA EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPa**



**Fuente:** Elaboración Propia.

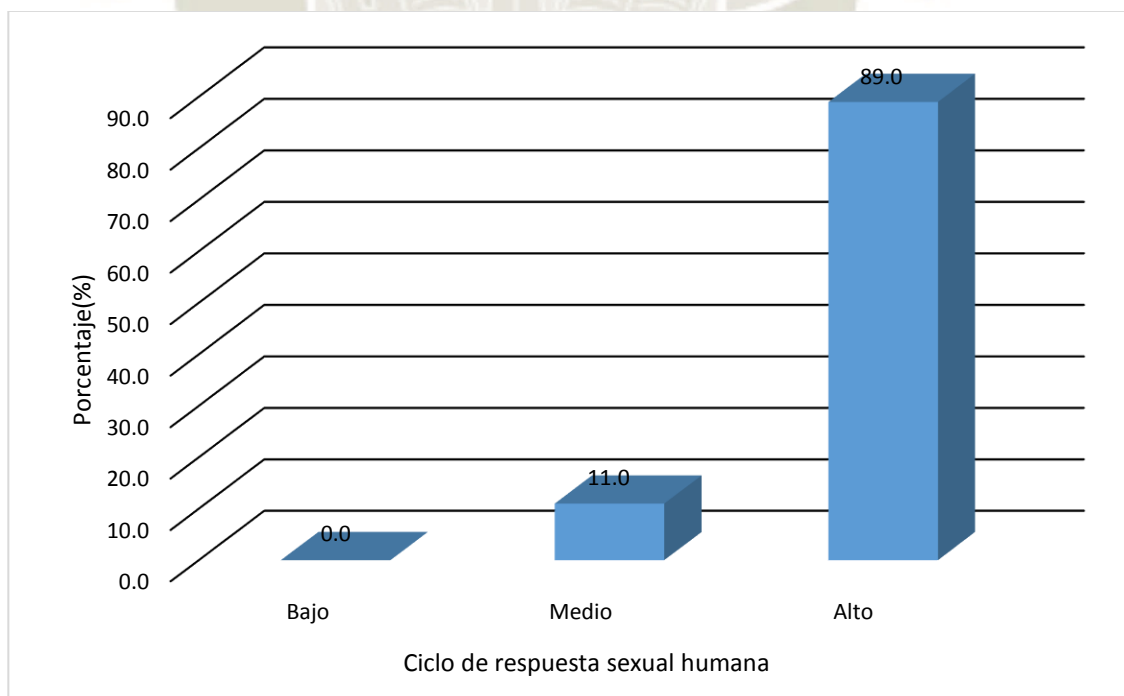
**TABLA N°. 4**  
**CONOCIMIENTO SOBRE EL CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA EN**  
**LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN**  
**EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPa**

Ciclo de respuesta	N°.	%
<b>Bajo</b>	0	0,0
<b>Medio</b>	11	11,0
<b>Alto</b>	89	89,0
<b>TOTAL</b>	100	100

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 4 muestra que el 89.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa tienen nivel de conocimiento alto sobre el ciclo de respuesta sexual humana.

**GRÁFICO N°. 4**  
**CONOCIMIENTO SOBRE EL CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA EN**  
**LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN**  
**EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPa**



**Fuente:** Elaboración Propia.

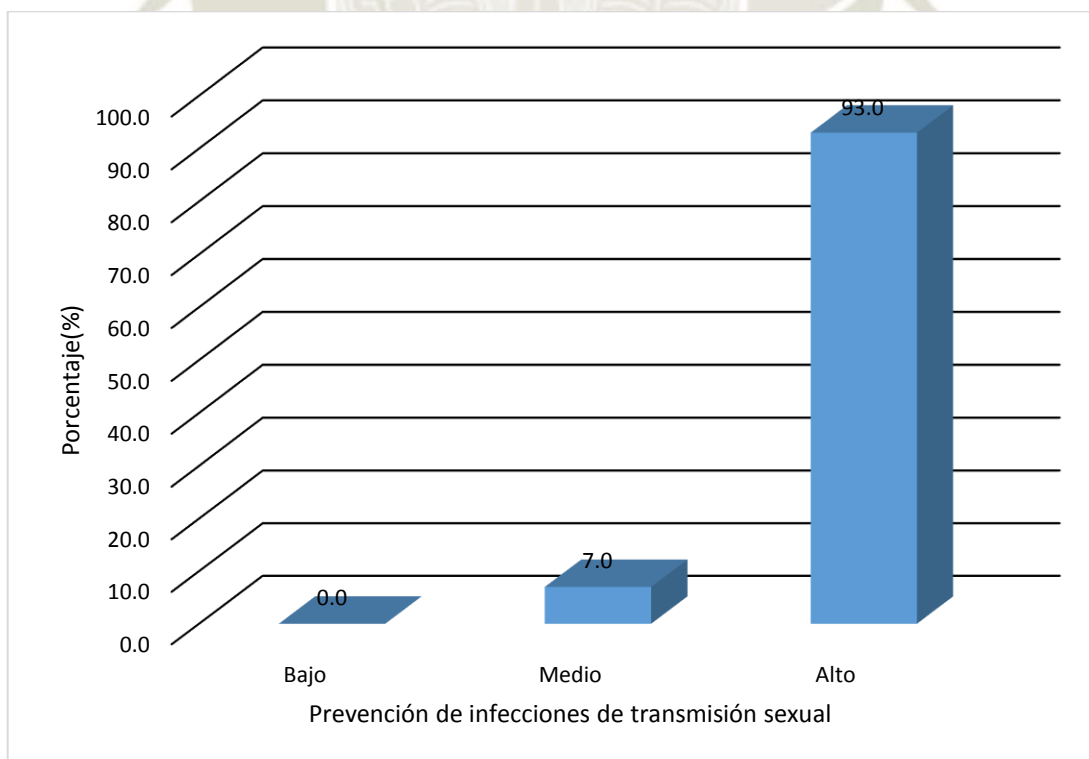
**TABLA N°. 5**  
**CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE**  
**TRANSMISIÓN SEXUAL - VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE**  
**SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**

Prevención ITS	N°.	%
Bajo	0	0,0
Medio	7	7,0
Alto	93	93,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 5 muestra que el 93.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héros del Cenepa tienen nivel de conocimiento alto sobre prevención de infecciones de transmisión sexual.

**GRÁFICO N°. 5**  
**CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE**  
**TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE**  
**SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**



**Fuente:** Elaboración Propia.

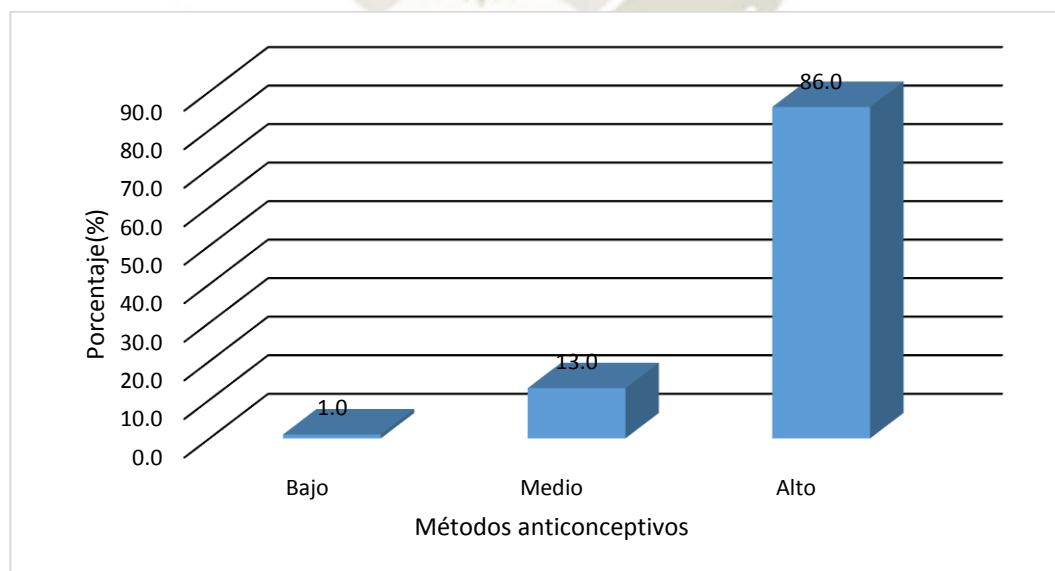
**TABLA N°. 6**  
**CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO**  
**ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN LOS ADOLESCENTES DE**  
**5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL**  
**CENEPa**

Métodos anticonceptivos	N°.	%
Bajo	1	1,0
Medio	13	13,0
Alto	86	86,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 6 muestra que el 86.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héros del Cenepa tienen nivel de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazo.

**GRÁFICO N°. 6**  
**CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO**  
**ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN LOS ADOLESCENTES DE**  
**5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL**  
**CENEPa**



**Fuente:** Elaboración Propia.

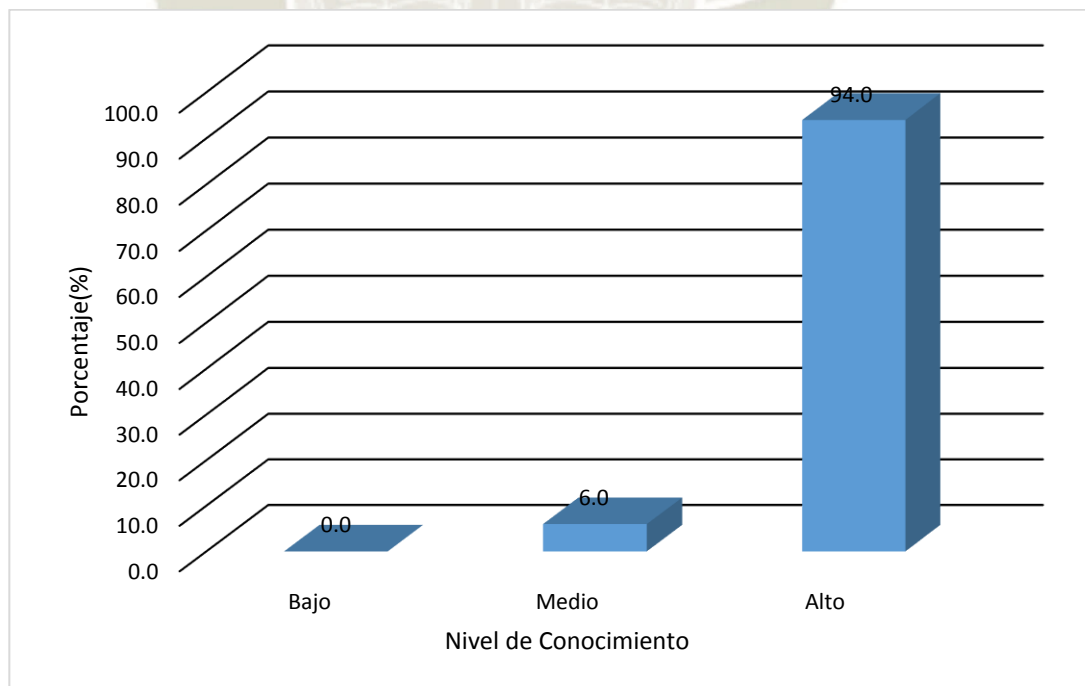
**TABLA N° 7**  
**CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**

Conocimiento	N°.	%
<b>Bajo</b>	0	0,0
<b>Medio</b>	6	6,0
<b>Alto</b>	94	94,0
<b>TOTAL</b>	100	100

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 7 muestra que el 94.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héros del Cenepa tienen nivel de conocimiento alto sobre sexualidad.

**GRÁFICO N° 7**  
**CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**



**Fuente:** Elaboración Propia.

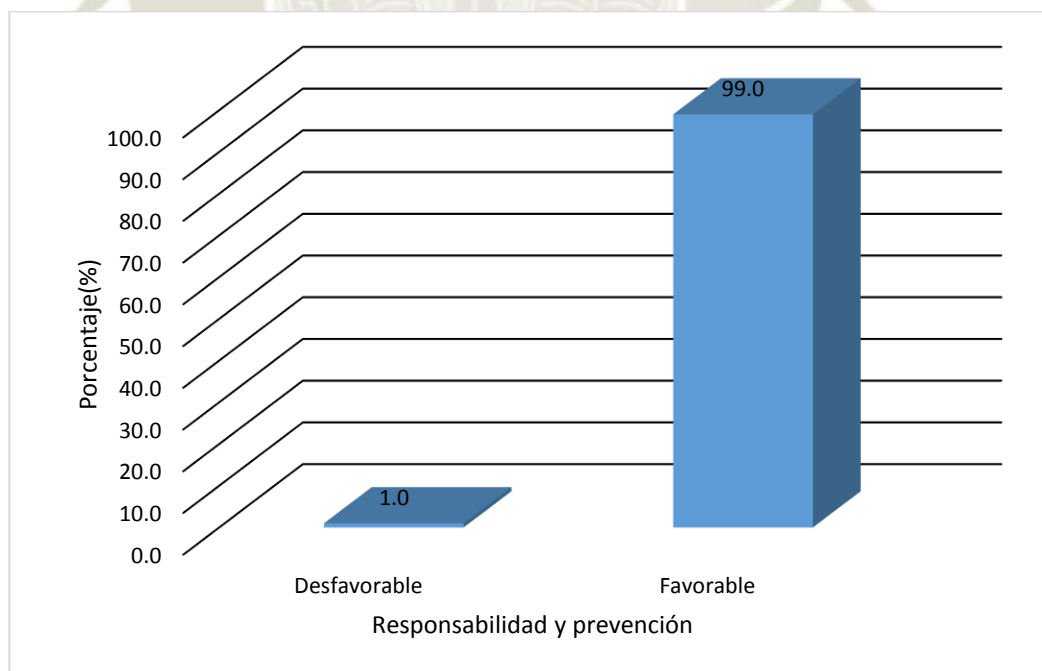
**TABLA N°. 8**  
**ACTITUD SOBRE LA RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO**  
**SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPA**

Responsabilidad y prevención sexual	N°.	%
Desfavorable	1	1,0
Favorable	99	99,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 8 muestra que el 99.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa presentan una actitud favorable hacia la responsabilidad y prevención del riesgo sexual.

**GRÁFICO N°. 8**  
**ACTITUD SOBRE LA RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO**  
**SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEPA**



**Fuente:** Elaboración Propia.

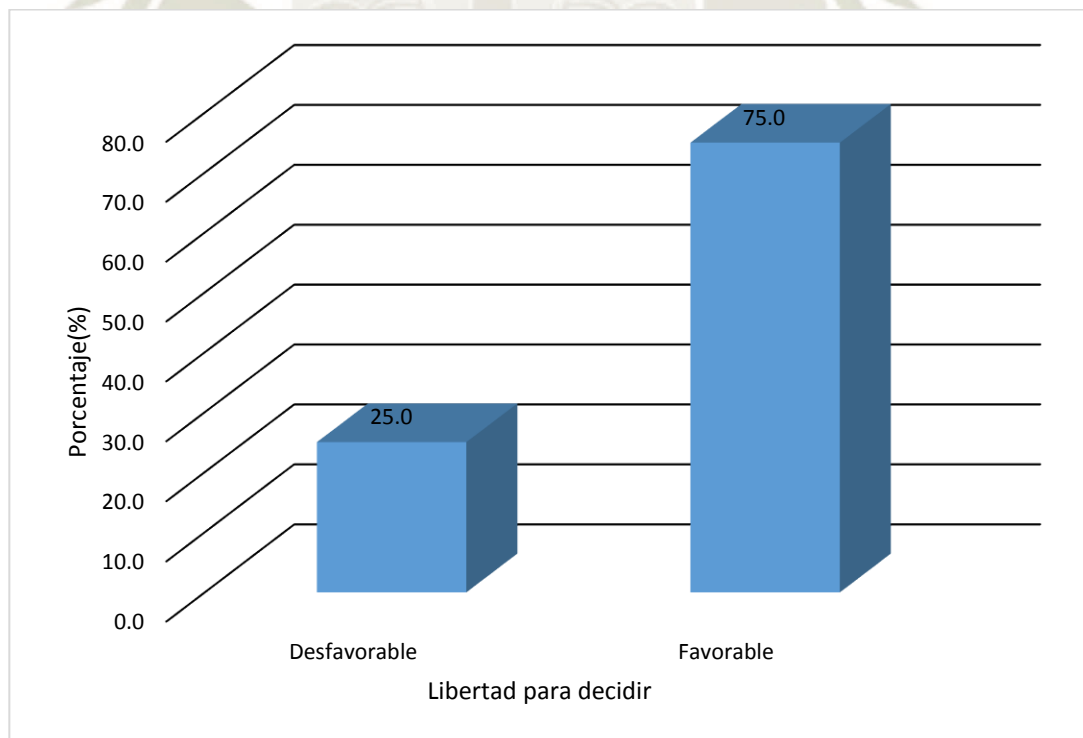
**TABLA N° 9**  
**ACTITUD SOBRE LA LIBERTAD PARA DECIDIR EN LOS ADOLESCENTES**  
**DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES**  
**DEL CENEPa**

Libertad de decidir	N°.	%
Desfavorable	25	25,0
Favorable	75	75,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N° 9 muestra que el 75.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa presentan una actitud favorable sobre la libertad para decidir.

**GRÁFICO N° 9**  
**ACTITUD SOBRE LA LIBERTAD PARA DECIDIR EN LOS ADOLESCENTES**  
**DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES**  
**DEL CENEPa**



**Fuente:** Elaboración Propia.

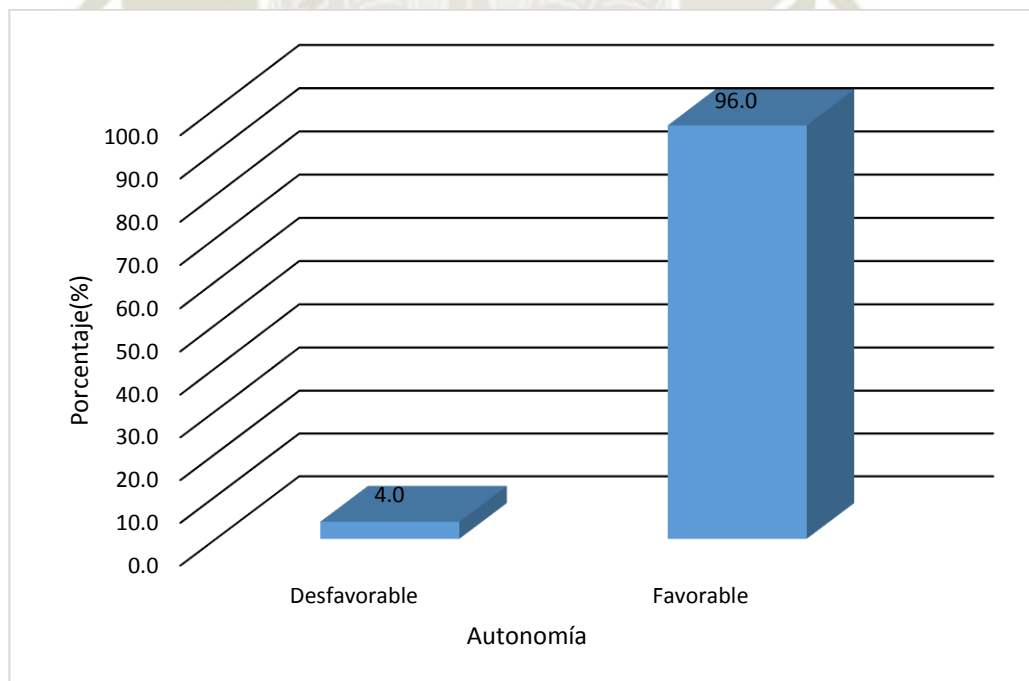
**TABLA N°. 10**  
**ACTITUD SOBRE LA AUTONOMÍA EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**

Autonomía	N°.	%
Desfavorable	4	4,0
Favorable	96	96,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 10 muestra que el 96.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa presentan una actitud favorable sobre la autonomía.

**GRÁFICO N°. 10**  
**ACTITUD SOBRE LA AUTONOMÍA EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**



**Fuente:** Elaboración Propia.

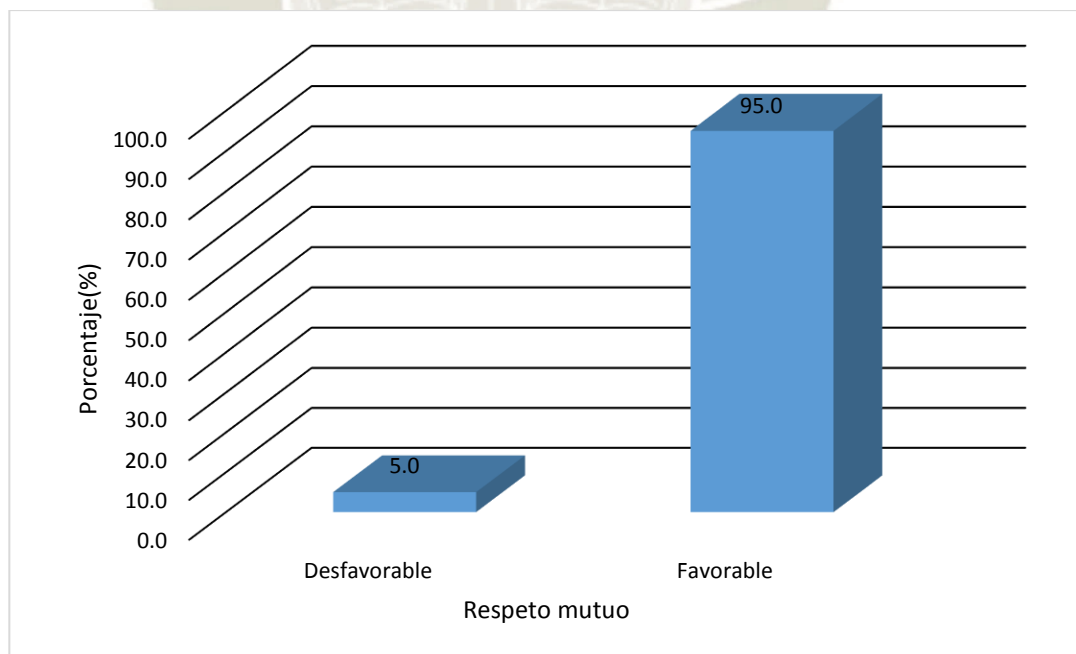
**TABLA N°. 11**  
**ACTITUD SOBRE EL RESPETO MUTUO EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO**  
**DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL**  
**CENEPa**

Respeto mutuo	N°.	%
Desfavorable	5	5,0
Favorable	95	95,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 11 muestra que el 95.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa presentan una actitud favorable sobre el respeto mutuo.

**GRÁFICO N°. 11**  
**ACTITUD SOBRE EL RESPETO MUTUO EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO**  
**DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL**  
**CENEPa**



**Fuente:** Elaboración Propia.

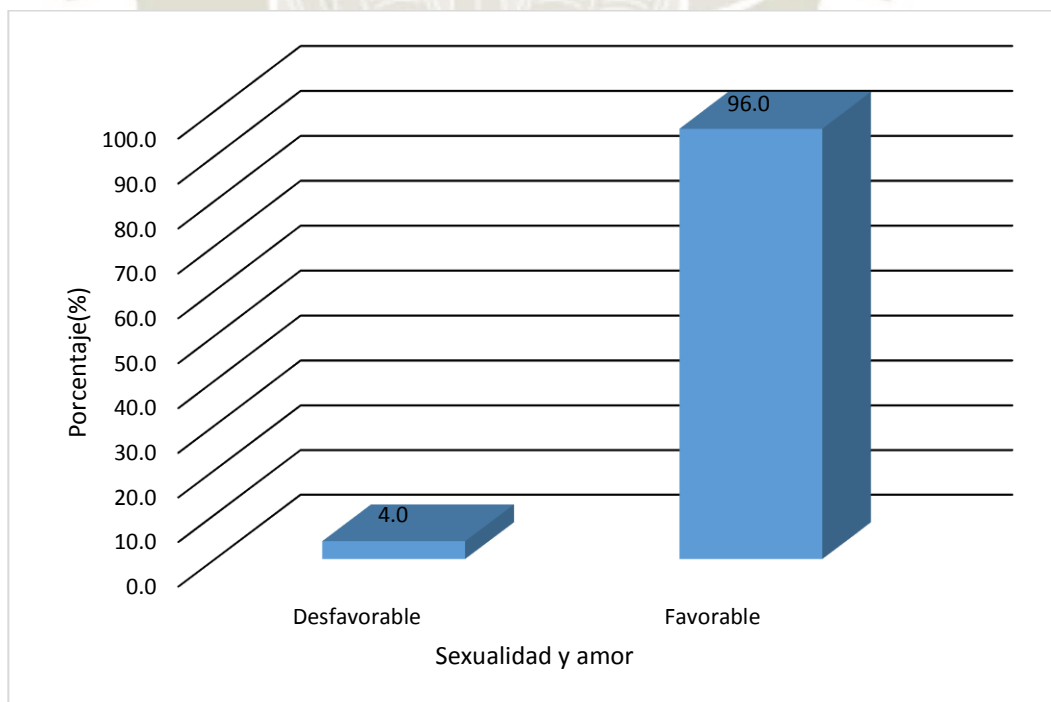
**TABLA N°. 12**  
**ACTITUD SOBRE LA SEXUALIDAD Y EL AMOR EN LOS ADOLESCENTES**  
**DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES**  
**DEL CENEPa**

Sexualidad y amor	N°.	%
Desfavorable	4	4,0
Favorable	96	96,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 12 muestra que el 96.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa presentan una actitud favorable sobre la sexualidad y el amor.

**GRÁFICO N°. 12**  
**ACTITUD SOBRE LA SEXUALIDAD Y EL AMOR EN LOS ADOLESCENTES**  
**DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES**  
**DEL CENEPa**



**Fuente:** Elaboración Propia.

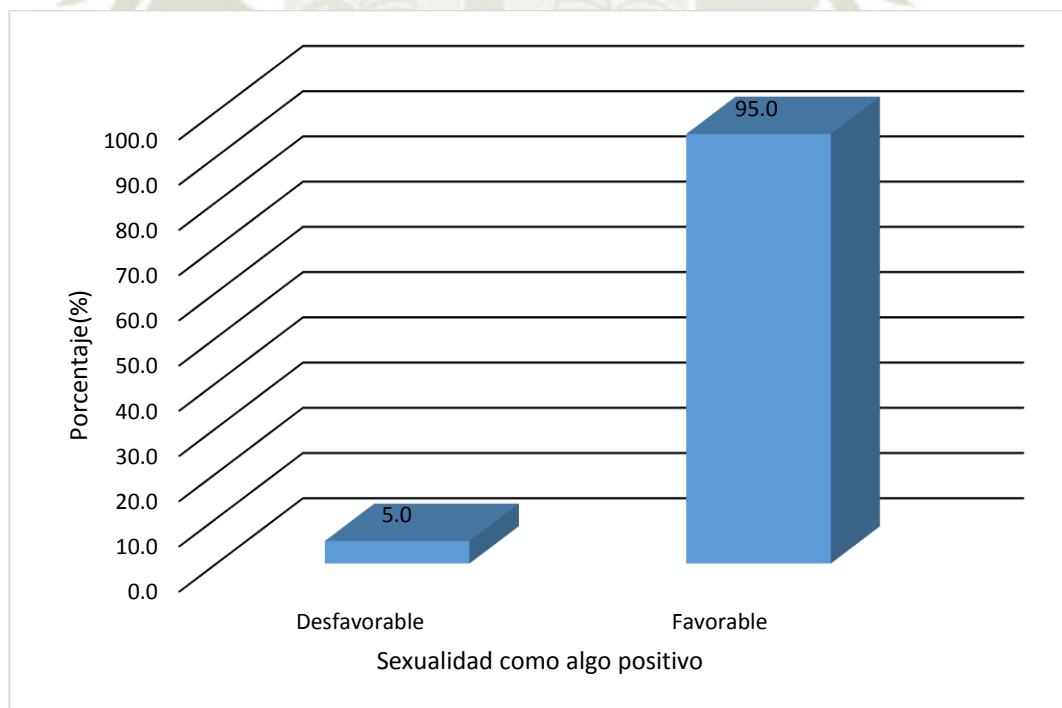
**TABLA N° 13**  
**ACTITUD SOBRE LA SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO EN LOS**  
**ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**  
**40220 HÉROES DEL CENEPA**

Sexualidad como algo positivo	N°.	%
Desfavorable	5	5,0
Favorable	95	95,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 13 muestra que el 96% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa 95.0% ve la sexualidad como algo positivo

**GRÁFICO N° 13**  
**ACTITUD SOBRE LA SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO EN LOS**  
**ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**  
**40220 HÉROES DEL CENEPA**



**Fuente:** Elaboración Propia.

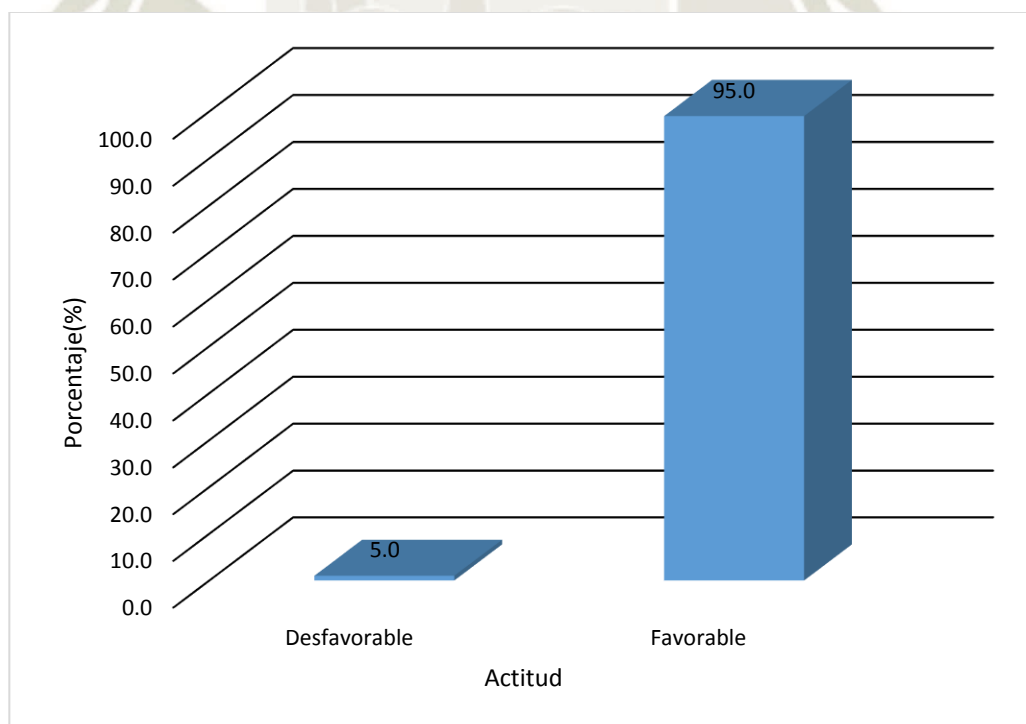
**TABLA N°. 14**  
**ACTITUDES SEXUALES EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA**  
**DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**

Actitud	N°.	%
Desfavorable	5	5,0
Favorable	95	95,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 14 muestra que el 95.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héros del Cenepa presentan una actitud favorable sobre la sexualidad.

**GRÁFICO N°. 14**  
**ACTITUDES SEXUALES EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA**  
**DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**



**Fuente:** Elaboración Propia.

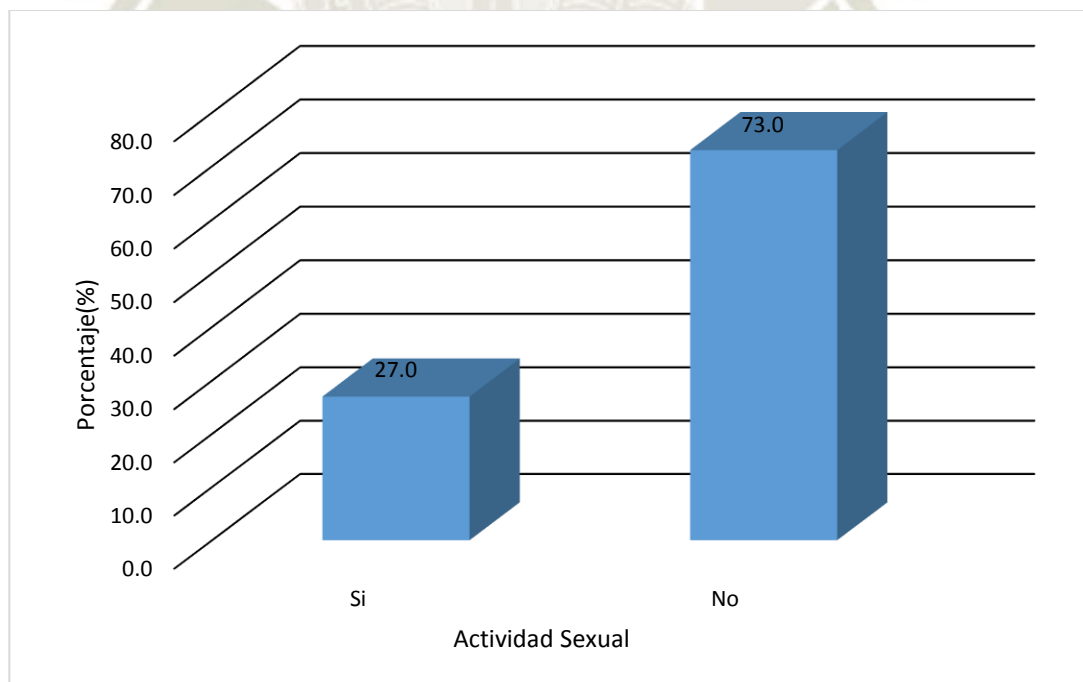
**TABLA N°. 15**  
**ACTIVIDAD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**

Relaciones sexuales	N°.	%
Si	27	27,0
No	73	73,0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 15 muestra que el 27.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa iniciaron su vida sexual.

**GRÁFICO N°. 15**  
**RELACIONES SEXUALES EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**



**Fuente:** Elaboración Propia.

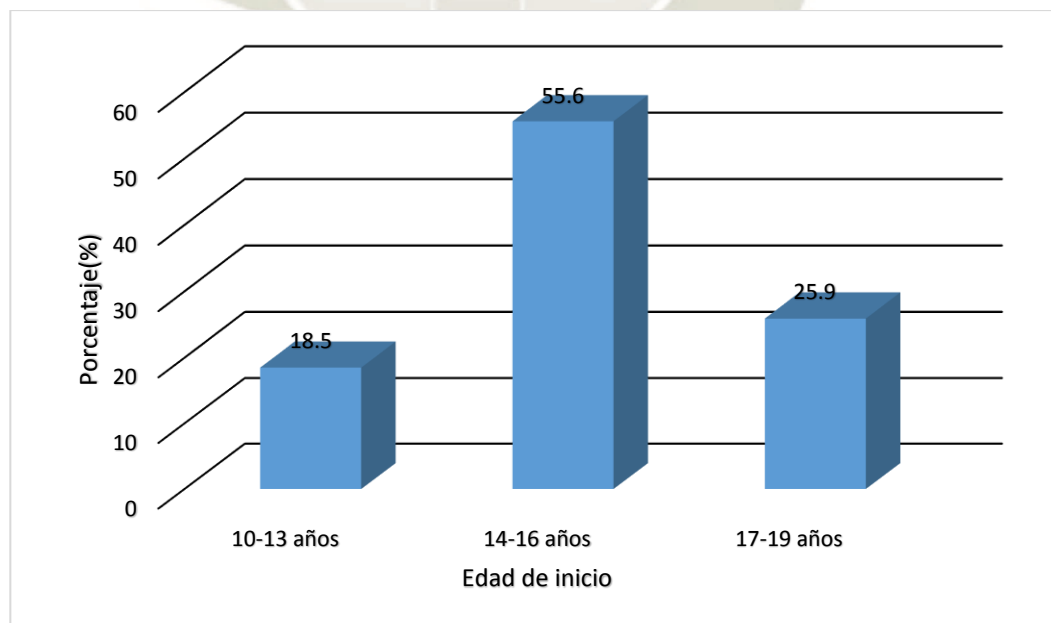
**TABLA N°. 16**  
**EDAD DE INICIO DE ACTIVIDAD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO**  
**DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL**  
**CENEPa**

Edad de inicio	N°.	%
10-13 años	5	18,5
14-16 años	15	55,6
17-19 años	7	25,9
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 16 muestra que el 55.6% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa iniciaron su vida sexual entre los 14 – 16 años, mientras que el 18.5% lo hicieron entre los 10 y 13 años.

**GRÁFICO N°. 16**  
**EDAD DE INICIO DE ACTIVIDAD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO**  
**DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL**  
**CENEPa**



**Fuente:** Elaboración Propia.

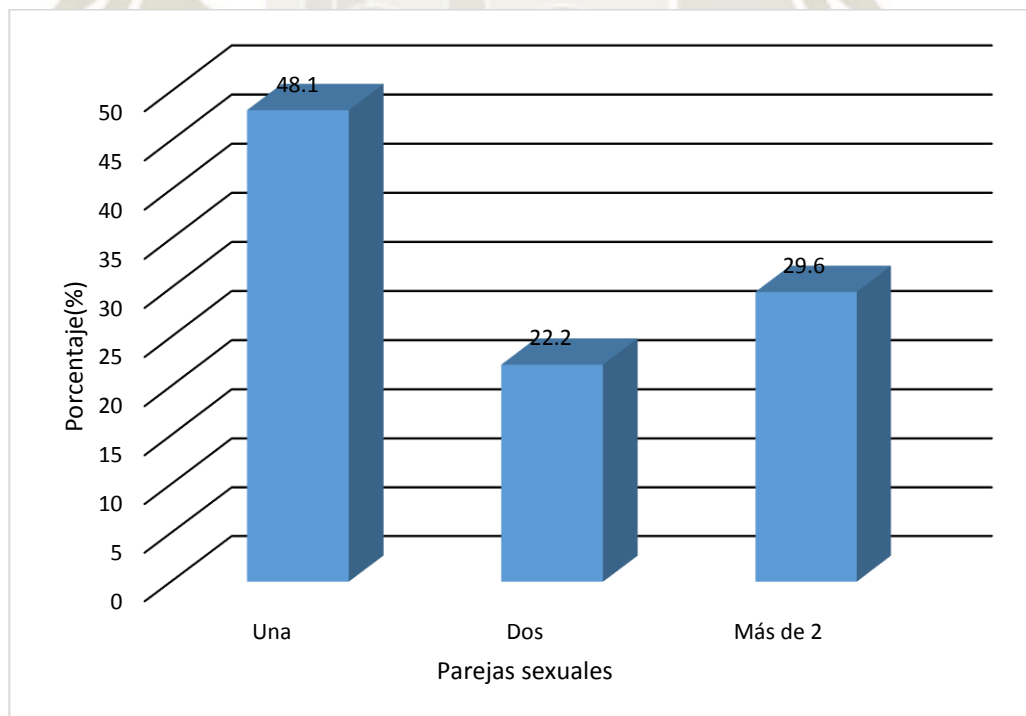
**TABLA N°. 17**  
**NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**

Parejas	N°.	%
Una	13	48,1
Dos	6	22,2
Más de 2	8	29,6
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 17 muestra que el 29.6% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héros del Cenepa tuvieron más de 2 parejas sexuales.

**GRÁFICO N°. 17**  
**NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**



**Fuente:** Elaboración Propia.

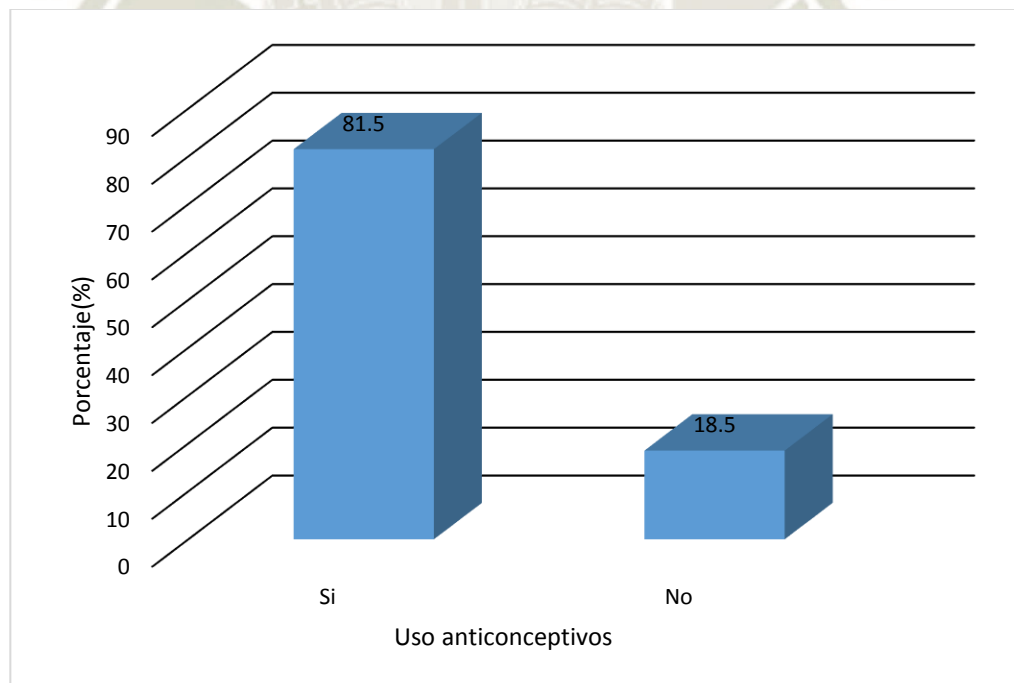
**TABLA N° 18**  
**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**

Usa anticonceptivos	N°.	%
Si	22	81,5
No	5	18,5
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 18 muestra que el 81.5% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héros del Cenepa usan métodos anticonceptivos.

**GRÁFICO N° 18**  
**USO DE ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**



**Fuente:** Elaboración Propia.

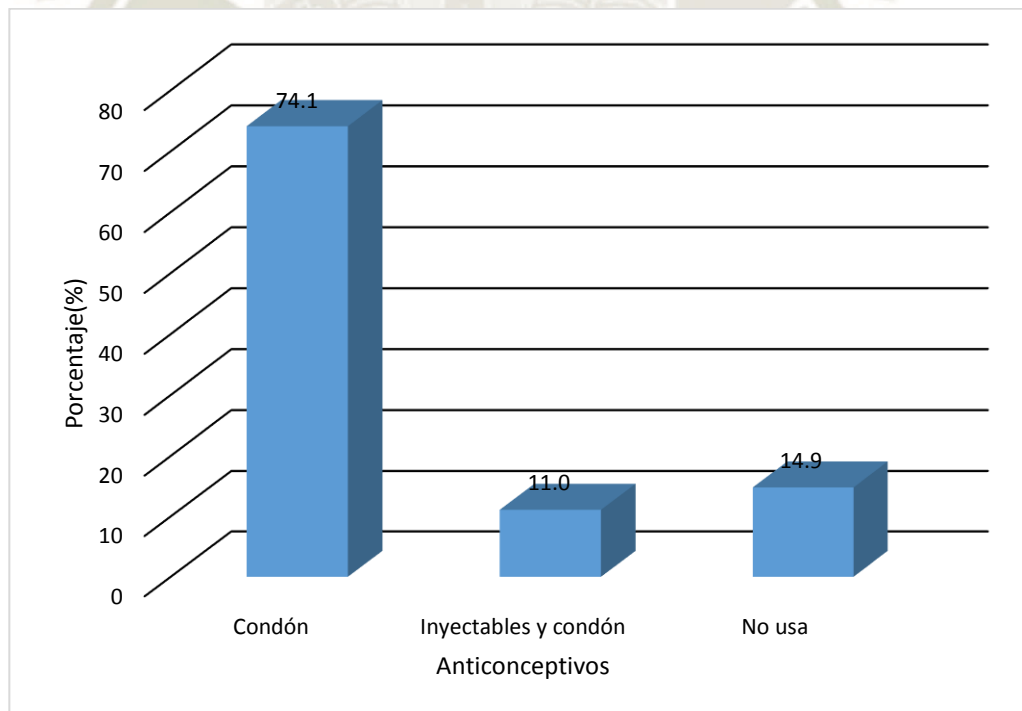
**TABLA N°. 19**  
**TIPO DE ANTICONCEPTIVO QUE USAN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**

Anticonceptivo	N°.	%
Condón	20	74,1
Inyectables y condón	2	11,0
No usa	5	14,9
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Elaboración Propia.

La Tabla N°. 18 muestra que el 74.1% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa usan condón, mientras que el 14.9% no usan ningún método anticonceptivo.

**GRÁFICO N°. 19**  
**TIPO DE ANTICONCEPTIVO QUE USAN LOS ADOLESCENTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL CENEP**



**Fuente:** Elaboración Propia.



## DISCUSIÓN

El presente estudio busca determinar el nivel de conocimiento, actitudes y práctica sobre sexualidad en adolescentes de 5° año de secundaria de la I.E. 40220 Héroes del Cenepa del distrito de Paucarpata. Se encuestó una muestra significativa de 100 alumnos, se aplicó previamente un consentimiento informado dirigido a los padres de familia y al alumno de lo cual solo entraron al estudio los alumnos que tuvieron la autorización firmada y cumplan con los criterios de inclusión establecidos. El estudio contribuirá a enriquecer los conceptos y enfoques teóricos permitiendo al estudiante tener suficiente conocimiento en los diversos aspectos que involucran la sexualidad.

Los resultados nos dan a conocer que el 48.0% de los adolescentes tienen 16 años, mientras que solo el 2.0% tienen 18 años (Tabla 1). En el trabajo de investigación “Relación Entre el Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre Sexualidad en Adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa Del Distrito De Hunter” (33). Realizado por Mucha Mamani Angie (2017) observó que el 52.1% de adolescentes tienen entre 14-15 años mientras que el 1.7% tienen 18. Sin embargo Giuliana Cama Callata e Yngrid Quispe Abarca (2015), en su estudio “Conocimientos Sobre Sexualidad y Comportamiento Sexual en Adolescentes, I. E. Gran Unidad Escolar, Mariano Melgar. Arequipa-2015”, evidenció que la edad predominante es de 17 años (34).

Respecto al nivel de conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva en los adolescentes de mi investigación es el 94.0% (Tabla 3) siendo un nivel alto. A diferencia de los resultados obtenidos por la Lic. Mucha Mamani Angie, menciona que el 80.8% presentan un nivel de conocimiento alto. Estas diferencias en los porcentajes se deben a que la Lic. Mucha Mamani Angie realizó la encuesta en 234 adolescentes mientras que el presente trabajo se tomó en cuenta a 100 adolescentes (33).

Sobre el nivel de conocimiento sobre el ciclo de respuesta sexual humana en los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa, el 89% presentan un nivel alto (Tabla 4). Se encuentra similitud con el trabajo de investigación de la Lic. Angie Mucha Mamani con un porcentaje alto de 80.8% (33). Sin embargo, Gary Bendezu Bazan (2015), en su estudio “Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Institución Educativa Yugoslavia Nuevo Chimbote 2015, evidencio que solo el 63% tiene un nivel alto

mientras que el 37% tiene un nivel bajo sobre la respuesta sexual humana” (39). Ello podría deberse a que los adolescentes tuvieron poca información sobre el tema o no reciben la información adecuada para poder enfrentar con firmeza las condiciones que establecen la sociedad con respecto a la adolescencia.

El nivel de conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA en los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa fue alto con un 93% (Tabla 5). De otra parte el resultado obtenido del trabajo de investigación de la Lic. Angie Mucha Mamani (2017) el 59.8% tiene un nivel de conocimiento medio. Mientras que en el trabajo de Gary Bendezu Bazan (2015), el 67.8% tiene un bajo conocimiento. Los resultados obtenidos en mi investigación refleja que los alumnos llevan una adecuada información acerca de la prevención de infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA, lo cual asegura que el adolescente tenga suficiente conocimiento sobre los peligros que existe al exponerse antes un relación sexual no protegida, a comparación de los resultados de Gary Bendezu Bazan con un alto porcentaje de conocimiento deficiente lo que conlleva a que los adolescentes de esa Institución Educativa tenga mayores riesgos de exponerse a una posible infección sexual donde específicamente el autor señala que el 74% desconoce sobre el uso del preservativo en una relación que podría prevenir el SIDA (39).

En cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazo en los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa fue alto con un 86% (Tabla 6). Según describe Angie Mucha Mamani el 53% tiene un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo (33). Mientras que en el trabajo de investigación de Gary Bendezu Bazan revela que el 48.6% desconocen métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo (39). Al comparar los resultados podemos observar que en mi trabajo de investigación encontramos un nivel alto de conocimiento que garantizarían un comportamiento responsable en los adolescentes, sin embargo los resultados fueron opuestos con el trabajo de investigación de Gary Bendezu Bazan, quien refirió: “que el bajo conocimiento se debería a que los adolescentes reciben poca o mala información de diferentes fuentes ya sean padres, hermanos, amigos, televisión etc. Sin embargo cada uno asimila e internaliza de manera personal y según el desarrollo y la maduración de su estructura cognitiva” (39). Según datos estadísticos del

Instituto Nacional de Estadística e Informática 14 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años quedan embarazadas, del total de madres adolescentes en el Perú, el 3,8% tienen edades entre 12 a 14 años y el 96,2% restante entre 15 a 19 años (40).

En relación al nivel de conocimiento sobre sexualidad que tienen los adolescentes de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa, se evidenció que el 94% (Tabla 7) tienen un nivel de conocimiento alto. Si comparamos estos resultados con lo obtenido por Ángela Pujay (2017) sobre “Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad en Estudiantes del 5to. de Secundaria de la Institución Educativa Gómez Arias Dávila, Tingo María - 2016, obtuvo solo un (5.5%) con conocimiento alto” (36), coincidiendo con Amada Delgado de la Cruz (2009) “Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P., 2008, (22%) tienen conocimiento alto” (35), podemos observar que los adolescentes de mi estudio de investigación obtuvieron un porcentaje mayor porque en la actualidad los adolescentes tienen más acceso a obtener mejor información y orientación sobre sexualidad por un personal capacitado a diferencia de los resultados de los autores mencionados, esto puede deberse a que los estudios de los autores Pujay y Delgado de la Cruz realizaron en años anteriores y el acceso a información y la orientación al adolescente sobre sexualidad pudo ser limitada y esto puede traer riesgos asociados como embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, problemas psicológicos y sociales.

Siguiendo con el análisis en Actitud sobre la responsabilidad y prevención del riesgo sexual en los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa el 99% fue favorable (Tabla 8). El resultado que se asemeja a las investigaciones de Gary Bendezu Bazan (2015), en su estudio “Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Institución Educativa Yugoslavia Nuevo Chimbote 2015, obtuvo un porcentaje favorable de 84.9%” (39). Y a las licenciadas Mónica Navarro y Anita López (2012) en la investigación “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de la Urbanización Las Palmeras- Distrito de Morales Setiembre 2012, el 83.5% fue favorable para esta dimensión” (41). Dichas investigaciones coinciden con mi trabajo de investigación. Lo cual los adolescentes conocen en su mayoría los posibles riesgos que conlleva tener relaciones sexuales irresponsables.

El 75% tuvo una actitud favorable sobre la libertad para decidir en los adolescentes de 5to de secundaria la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa (Tabla 9). Así mismo, el 91,1% actúa libremente sin presión y tiene autonomía en el estudio de Gary Bendezu Bazan (2015). Mientras que difiere con los resultados de Angie Mucha Mamani (2017) con un porcentaje indiferente de 82.5% y favorable de 17.1%. Los resultados se diferenciaron con el de Angie Mucha por la cantidad de alumnos y los parámetros que utilizó fueron de Desfavorable, Indiferente y Favorable mientras que en mi investigación englobe los resultados en Desfavorable y Favorable.

En los resultados obtenidos en actitud sobre la autonomía en los adolescentes de 5to de secundaria la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa el 96% tiene una actitud favorable (Tabla 10). Y similar resultado obtuvieron las licenciadas Mónica Navarro y Anita López (2012) con una autonomía favorable de 81%. En tanto en los resultados de Gary Bendezu Bazan (2015) el 71.9% obran por su criterio actuando libremente sin presión.

En lo que respecta a la actitud sobre el respeto mutuo se obtuvo un porcentaje Favorable de 95% en los adolescentes de 5to de secundaria la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa (Tabla 11). De igual manera se obtuvo actitudes favorables en un 69.6% de las licenciadas Mónica Navarro y Anita López (2012); y de Gary Bendezu Bazan (2015) el 82,9% respeta a su pareja y demuestra tener interés en resolver los problemas con su pareja (39).

Frente a la actitud sobre la sexualidad y el amor en los adolescentes de 5to de secundaria la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa se obtuvo un porcentaje favorable con 96% (Tabla 12). Mientras que el trabajo de investigación de Gary Bendezu Bazan (2015) en un porcentaje menor a mis resultados pero aun favorable, el 75,3% vive su sexualidad con amor transmitiendo el esfuerzo para mejorar a sí mismo, perfeccionando la capacidad de respuesta ante un eventual problema (39). Y las licenciadas Mónica Navarro y Anita López (2012) obtuvieron un 74.7%, evidenciando resultados también favorables.

En los resultados de actitud sobre la sexualidad como algo positivo en los adolescentes de 5to de secundaria la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa se apreciaron que el 95% tuvieron resultados favorables (Tabla 13). Resultados de Gary Bendezu Bazan (2015) también fueron favorables con el 76% de los adolescentes que ven la vivencia de su sexualidad

aceptándose, compartiendo y decidiendo responsable y voluntariamente (39). Las licenciadas Mónica Navarro y Anita López (2012) 87.3% tuvieron actitudes favorables.

Por consiguiente en general sobre las Actitudes sexuales en los adolescentes de 5to de secundaria la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa muestra obtuvo un porcentaje favorable de 95% (Tabla 14). En la investigación de Gary Bendezu Bazan (2015) se muestra el 84.2% con actitud favorable. De igual manera Mónica Navarro y Anita López (2012) evidencia que un 79.7% de los adolescentes encuestados demostraron tener actitudes favorables frente a su sexualidad. En cuanto Gary Bendezu Bazan (2015) señaló: “Por los resultados puedo inferir que las actitudes manifestadas por los adolescentes garantizarían una sexualidad responsable, quizá relacionada al componente cognitivo, debido a que las actitudes se transmiten a través de lo que se observa; relacionado al componente afectivo porque discierne entre lo bueno y lo malo; y por último relacionado con el componente conductual, porque ve la intensidad con la que actuará y el efecto que tendrá” (39). Se puede deducir que la mayoría de adolescentes toman esta etapa con optimismo enfrentándolo con responsabilidad

Con respecto a la práctica sexual el 27% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa afirmaron tener relaciones sexuales (Tabla 15). Una cifra superior obtuvo la investigación de Patricia Vélez (2010) en su estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la sexualidad en estudiantes admitidos a los programas presenciales diurnos en la universidad Francisco de Paula Santander, el 50% de la población encuestada ya tuvo relaciones sexuales” (37), y Liliana Libreros, Luzmila Fuentes y Amilcar Pérez (2007), en su investigación “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad de los Adolescentes en una unidad Educativa, reportando el 35.4% tienen prácticas sexuales.” (42). Por el contrario resultados inferiores se encontraron en adolescentes la investigación de Juan Gonzales (2009) “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en una población adolescente escolar” (38) con 17% que ya iniciaron su vida sexual. Por esta razón los adolescentes necesitan orientación para poder guiarse adecuadamente, dado que aún no están preparados biológica, emocional y socialmente para hacerse responsable de los posibles riesgos que implica tener relaciones sexuales a temprana edad.

Respecto a mis resultados el 55.6% de los adolescentes iniciaron su vida sexual entre los 14 – 16 años, mientras que el 18.5% lo hicieron entre los 10 y 13 años (Tabla 16). Un hallazgo similar se encontró en el estudio de Liliana Libreros, Luzmila Fuentes y Amilcar Pérez (2007) con el 70.5% entre los 14-16 años y el 16.8% entre los 10 y 13 años. Según INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) De acuerdo con los resultados del Censo 2017 se puede apreciar que el total de mujeres de 15 a 19 años de edad con hijos e hijas nacidos vivos alcanzó 122 mil 144 y representa el 10,1% del total de mujeres de este grupo que respondió la pregunta referida a tenencia de hijos e hijas (1 millón 204 mil 929 mujeres) (24).

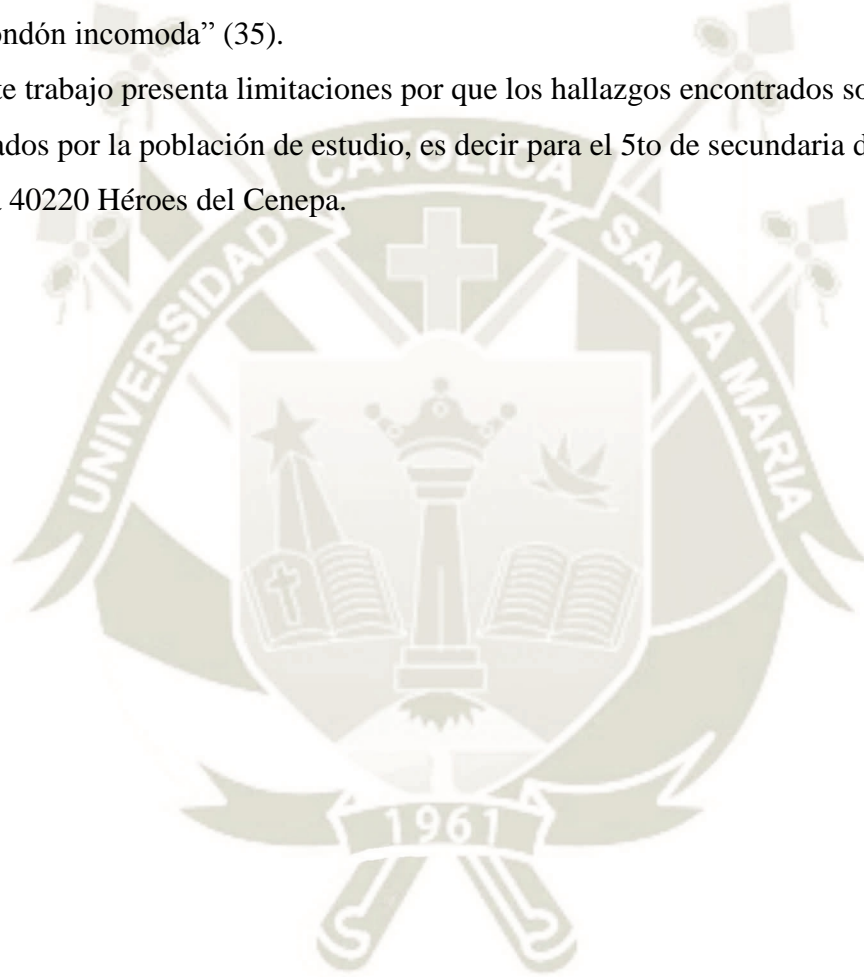
En relación al número de parejas al año se obtuvieron que el 29.6% de los adolescentes tuvieron más de 2 parejas sexuales (Tabla 17). En el estudio de Liliana Libreros, Luzmila Fuentes y Amilcar Pérez (2007) se reportó cifras similares con 30.53%. Se evidencia con estos resultados la necesidad de iniciar una buena educación sexual sobre los factores de riesgos al iniciar la actividad sexual sobre todo el riesgo de contraer alguna Enfermedad de Transmisión Sexual debido a las múltiples parejas que tienen a temprana edad.

De la población en estudio que respondió tener práctica sexual, la mayoría usa métodos anticonceptivos el 81.5% (Tabla 18). Hallazgos similares se encontró en el estudio de Liliana Libreros, Luzmila Fuentes y Amilcar Pérez (2007) con un porcentaje alto de 78.95%. Patricia Vélez (2010) refiere que en su estudio el 57.3% de los jóvenes en general que han tenido relaciones sexuales han usado alguna vez métodos anticonceptivos (37). Considerando que la mayoría de los adolescentes tienen una iniciativa positiva hacia el uso de anticoncepción previniendo embarazos no deseados principalmente. Aún hay un porcentaje que necesita de orientación en cuanto al uso de métodos anticonceptivos para un manejo responsable de su sexualidad.

En cuanto al tipo de anticonceptivo que usan los adolescentes en mi investigación, la mayoría usa el preservativo con un porcentaje de 74.1%, mientras que el 14.8% refiere no usar ningún tipo de método anticonceptivo (Tabla 19). En cuanto el uso del condón se asemeja con la investigación de Liliana Libreros, Luzmila Fuentes y Amilcar Pérez (2007) evidenciando un 74.6% predominado su uso en el género masculino y solo el 2.66% no usa ningún método. Los adolescentes que tienen relaciones sexuales en su mayoría prefieren optar por el uso del condón

ya que es más accesible de obtener y el más popular en la sociedad y se puede deducir que lo hacen para evitar un embarazo no deseado o con la consecuencia de padecer Infecciones de transmisión sexual y VIH. Sin embargo los adolescentes que llegan a tener relaciones sexuales sin ningún tipo de método anticonceptivo o de barrera tienen mayor predisposición a riesgos. Esto se podría deber a que desconocen sobre los métodos anticonceptivos o simplemente no le toman importancia. Otra causa señalada por “Lesly Delgado (2008), (50.32%) refieren que el uso de condón incomoda” (35).

El presente trabajo presenta limitaciones por que los hallazgos encontrados solo pueden ser generalizados por la población de estudio, es decir para el 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa.



## CONCLUSIONES

### **Primera**

Los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa presentan un nivel de conocimiento alto sobre sexualidad con un 94%.

### **Segunda:**

En relación a la actitud el 95.0% de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa presentan una actitud favorable sobre la sexualidad.

### **Tercera:**

Respecto a la práctica sexual de los adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa, se presentó que el 27.0% los adolescentes de los cuales el 55.6% iniciaron su vida sexual entre los 14-16 años, el 29.6% tuvieron más de 2 parejas sexuales, el 81.5% utiliza métodos anticonceptivos utilizando en mayor porcentaje el condón con un 74.1%.

## RECOMENDACIONES

1. Promover la participación de la escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura como especialistas a informar al entorno familiar, escolar y comunitario sobre el desarrollo integral del adolescente mediante charlas preventivo/promocionales sobre sexualidad; despejando inquietudes y orientándolos.
2. Con el permiso del Director de la Institución Educativa organizar capacitaciones y talleres con el profesional Obstetra especialista en temas de salud sexual y reproductiva del adolescente y el profesional de Psicología junto con docentes y padres de familia para poder reforzar temas de autocuidado, cambios físicos, fortalecimiento de autoestima e identidad personal del adolescente.
3. Fortalecer los conocimientos y sensibilizar a los adolescentes sobre los riesgos del inicio temprano de relaciones sexuales sugiriendo al Director de la Institución Educativa realizar talleres y capacitaciones sobre Salud Sexual y reproductiva a cargo de profesionales Obstetras.
4. Informar al personal del centro de Salud de Campo de Marte, establecimiento cercano a la población de estudio que continúe con el fortalecimiento de las campañas de prevención de embarazos en adolescentes y promoción sobre Infecciones de Transmisión Sexual, VIH/SIDA y métodos anticonceptivos.
5. Llevar y realizar estudios en toda la comunidad educativa de Arequipa adjuntando los resultados de la presente investigación, profundizando en los temas de inicio de relaciones sexuales y conocimiento sobre métodos anticonceptivos para posteriormente presentarlo a la UGEL (unidad de gestión educativa local), para que las autoridades tomen acciones correspondiente para retrasar el inicio de relaciones sexuales, prevención de embarazos en adolescentes e Infecciones de transmisión Sexual.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud ,el Fondo de Población de las Naciones Unidas y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Acelerar el progreso haci la reducción del embarazo en la adolescencia América Latina y el Caribe. Consulta Técnica. Washington, D.C: OMS. OPS, UNFPA Y UNICEF, Salud del Adolescente. ISBN: 978-92-75-31976-5.
2. . CERRUTI Basso, Stella. Sexualidad Humana, aspectos para desarrollar docencia en educación sexual. OPS. Ed. Paltex. Uruguay. 1990.
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES. [Internet] 2014. [Consultado 23 Set 2018]. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf).
4. Garrido Lecca M, Vargas E. Perú 21 - Cada día quedan embarazadas 4 adolescentes menores de 15 años en Perú. [Internet] 2018. [Consultado 23 Set 2018]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/inei-dia-quedan-embarazadas-4-adolescentes-menores-15-anos-peru-411389>.
5. Organizacion Mundial de la Salud [Internet] 2018. [Consultado 23 Set 2018]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/).
6. Breinbauer C. Jóvenes: opciones y cambios, promoción de conductas saludables en los adolescentes Washington DC: OPS [Internet] 2008. [Consultado 23 Set 2018]. Disponible en: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/adolescencia/etapas-de-la-adolescencia>
7. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo[Internet] 2018. [Consultado 23 Set 2018]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf?ua=1>
8. Ministerio de Salud. Adecuación Cultural de la Orientación / Consejería en Salud Sexual y Reproductiva[Internet]. Lima; Chataro E.I.R.L; 2008. [Consultado 23 Set 2018]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1062\\_DGSP263.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1062_DGSP263.pdf)
9. Norma técnica de salud de Planificación Familiar. Ministerio de Salud. [Internet].;2017. [Consultado 23 Set 2018]. Disponible en:

[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189692/189185\\_RM\\_N\\_C2\\_B0536-2017-MINSA.PDF20180823-24725-019uud.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189692/189185_RM_N_C2_B0536-2017-MINSA.PDF20180823-24725-019uud.PDF)

10. Tortora GJ, Derrickson B. Principios de anatomía y fisiología. 13va ed. Santiago de Chile: Medica Panamericana; 2013. p. 942.
11. Kumar, Vinay Abbas, Robbins. Patología Estructural y Funcional. 9na ed. Argentina: Elsevier Castellano; 2015. p. 1146.
12. Sociedad Española de Fertilidad. Tratado de Reproducción Humana para Enfermería. [Internet]. Madrid; Medica Panamericana; 2008. [Consultado 23 Set 2018]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=vv8rkyE5wJcC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
13. Gutiérrez Cirlos G. Principios de Anatomía , Fisiología e Higiene.[Internet] México, D.F; Limusa; 2004. [Consultado 23 Set 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2DCa11d>
14. Ramos León F, Rodríguez Gómez J, Ruiz Plaza M, Macías Seda J. Matronas.[Internet]. España: MAD; 2005 Dic. Tema 1, Reproducción Humana ; [Consultado 25 Set 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2W1pFKG>
15. Cunningham, F. Gary. Williams Obstetricia. 24va ed. México: Mc Graw Hill; 2015. 1376p.
16. Llorca F. Anatomía Humana. 4ta ed. Tomo III. Barcelona: Científico-Médica; 1972. 858p.
17. Gorguet Pi Iliana. Comportamiento Sexual Humano. [Internet]. Santiago de Cuba: editorial Oriente; 2008. [Consultado 25 Set 2018]. Disponible en: <https://docplayer.es/4568055-Comportamiento-sexual-humano.html>
18. Carrada Bravo T. El diagnóstico de laboratorio. Revista Mexicana de Patología Clínica [Internet]. Abril Junio 2003 [Consultado 25 de Set 2018];50(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2003/pt032e.pdf>
19. Valderrama J, Zacarías F, Mazín R. Sífilis materna y sífilis congénita en América Latina: un problema grave de solución sencilla. Rev. Panam Salud Publica [Internet]. 2004 [Consultado 26 de Set 2018]; 16(3). Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2004.v16n3/211-217/es>

20. Guía Metodológica de Educación para la Salud [Internet]. AUPEX [Consultado 26 de Set 2018]. Disponible en: <https://docplayer.es/3217674-Guia-metodologica-de-educacion-para-la-salud-fundamentacion-teorica.html>
21. WHO/OMS. Guidelines for the management of Sexually Transmitted Infections. 2002. [Internet]. 2002 [Consultado 24 de Set 2018]. Disponible en: [www.who.int/HIV\\_Aids/STIcasemanagement](http://www.who.int/HIV_Aids/STIcasemanagement)
22. World Health Organization (WHO) 2015. Proyecto de Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las Infecciones de Transmisión Sexual para 2016-2021. [Internet]. Acceso 27 de Setiembre de 2018. Disponible en: [http://www.who.int/reproductivehealth/GHSS\\_STI\\_SP\\_06012016.pdf](http://www.who.int/reproductivehealth/GHSS_STI_SP_06012016.pdf)
23. Andina. Agencia Peruana de Noticias. [Internet]. 2017. [Consultado 30 de Oct 2018]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-134-adolescentes-peru-queda-embarazada-durante-2017-714189.aspx>.
24. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Maternidad en las Adolescentes de 15 a 19 años de edad. [Internet]. Lima: INEI 2018. [Consultado 24 de Nov 2018]. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1596/libro.pdf)
25. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [Internet] 2018 [Consultado 30 de Oct 2018]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0)
26. Contreras Chicote M, Chiclana C. La Necesidad de Educar en Sexualidad desde un Enfoque Holístico. INTERPSIQUIS. [Internet] 2015 [Consultado 02 de Nov 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2x2PLBw>
27. Hurtado M. Conocimientos y Actitudes Sexuales en los Adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano Independencia Castilla - Piura 2016. [Tesis Pregrado]. [Piura]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

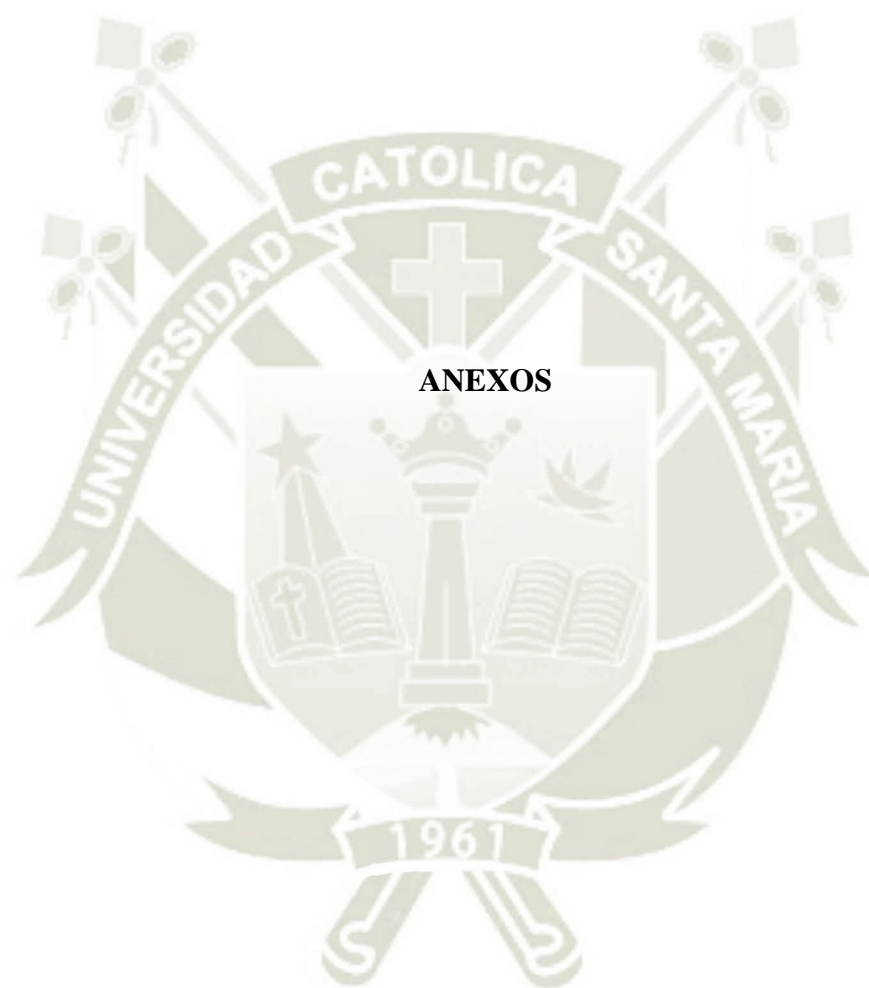
28. Cáliz N., Jaimes M., Martínez L., Fandiño V. Autonomía y Calidad de vida de Adolescentes en Condición de Desplazamiento Forzoso en la localidad de Suba Bogotá, D.C.[Internet]. 15 de Feb 2012 [Consultado 03 de Nov 2018]; 31(1): 87-102. Disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/38805/1/42187-194406-1-PB.pdf>
29. Pérez Olvera M. (Comp.) Desarrollo de los Adolescentes III Identidad y Relaciones Sociales.[Internet]. Aguascalientes 2006 [Consultado 03 de Nov. 2018]; Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/Libros\\_Adolecencia.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/Libros_Adolecencia.pdf)
30. de Irala J, Gómara I. Nuestros hijo quieren querer. 2da. ed. Madrid: Universitas; c2016. 192 p.
31. Alvarez J, Aragon J, Barranco E, et.al. Manual de Salud Reproductiva en la Adolescencia. [Internet] 1ra ed. Granada España: INO Reproducciones. S.A.; 2001 Ene. [Consultado el 03 de Nov. De 2018]; Disponible en: [http://hosting.sec.es/descargas/AA\\_1999\\_Manual\\_Salud\\_Reproductiva\\_Adolescencia.pdf](http://hosting.sec.es/descargas/AA_1999_Manual_Salud_Reproductiva_Adolescencia.pdf)
32. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). [Internet] INEI Lima. Los adolescentes y su comportamiento reproductivo. Enero 2015. [Consultado 24 de Set. de 2018]; Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1199/libro.pdf).
33. Mucha A. Relacion entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa del Distrito de Hunter, Diciembre 2016-Enero2017. [Tesis pregrado]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María 2017. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6292/63.0703.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Cama G, Quispe Y. Conocimientos Sobre Sexualidad y Comportamiento Sexual en Adolescentes, I. E. Gran Unidad Escolar, Mariano Melgar. Arequipa-2015. [Tesis pregrado]. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa 2015. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/350/M-21560.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

35. Delgado De la Cruz A. Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P.2008. [Tesis pregrado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2008. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/486>
36. Pineda A. Nivel de Conocimiento Sobre Sexualidad en Estudiantes del 5to. de Secundaria de la Institución Educativa Gomez Arias Dávila, Tingo María - 2016. [Tesis pregrado]. [Tingo María]: Universidad de Huánuco. Disponible en: [http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/624/T047\\_76669545\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/624/T047_76669545_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
37. Vélez P. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la sexualidad en estudiantes admitidos a los programas presenciales diurnos en la universidad Francisco de Paula Santander. Rev cCencia y Cuidado [Internet]. 2010 [Consultado 25 de Sept. 2018]; 7(1): 1-20. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3717133>
38. González J. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. Rev Salud Pública [Internet]. 2009 [Consultado 25 de Sept. De 2018]; 11 (1): 14-26. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2009.v11n1/14-26>
39. Bendezu G. Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Institución Educativa Yugoslavia Nuevo Chimbote, 2015. [Tesis de pregrado]. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2018. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/5402/ACTITUDES\\_ADOLESCENTES\\_BENDEZU\\_BAZAN\\_GARY\\_ANTONY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/5402/ACTITUDES_ADOLESCENTES_BENDEZU_BAZAN_GARY_ANTONY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). [Internet]. INEI Lima. Perfil Sociodemografico. Agosto 2018. [Consultado 12 de Enero de 2019]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf).
41. Navarro M, López A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo Junio-Setiembre 2012. [Tesis de pregrado]. [Tarapoto]: Universidad Nacional de San Martín. Disponible en:

[http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2290/TP\\_OBS\\_00218\\_2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2290/TP_OBS_00218_2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

42. Liberos L, Fuentes L, Pérez A. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad de los Adolescentes en una unidad Educativa. Rev Salud Pública y Nutrición [Internet]. 2008 [Consultado 25 de Sept. de 2018]; 9(4). Diciembre 2008. ISSN 1870-0160 Disponible en: <http://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/222/204>





**ANEXO 1**

**ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE**

(Elaborado por López A. y Navarro M.)

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 un x en el casillero que refleje más su forma de pensar o 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

EDAD: .....

SEXO: FEMENINO  MASCULINO

<b>ANATOMIA Y FISIOLÓGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE</b>	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer está conformado por: Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina.		
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?		
3. El embarazo comienza con la fecundación		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas		
5. Los genitales externos del hombre está conformado por: el pene, los testículos y las bolsas escrotales		
6. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?		
7. ¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?		
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual + - 3 días		
9. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo		
<b>CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA</b>		
1. Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo, resolución.		
2. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)		
3. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.		
4. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.		
5. Son manifestaciones de madurez sexual mantienen un mejor control de su sexualidad.		

6. Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad.		
7. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los: besos, abrazos, caricias, masturbación.		
8. La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.		
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL - VIH/SIDA</b>		
1. ¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?		
2. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA esta dad por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo		
3. Un hombre se puede infectar con el virus del VIH si tiene coito con una sola mujer		
4. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.		
5. El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con una persona infectada (-)		
6. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales		
7. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
8. La sífilis la gonorrea, el cancroide, El linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual.		
9. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de ITS		
<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO</b>		
1. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada		
2. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.		
3. La píldora, Los inyectables y el DIU, son anticonceptivos		
4. Para usar la T de cobre la chica debe ir al médico u obstetra.		
5. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer		
6. El preservativo es un método de planificación		
7. Conoces los métodos de barrera, mencionados: Los reservativos masculinos y femeninos, Los diafragmas, los espermicidas.		
8. ¿Conoces los métodos hormonales? Mencionados: La píldora, los inyectables.		
9. Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente: el preservativo, el diafragma, Las píldoras, Los inyectables, el DIU.		

## ANEXO 2 TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

(Elaborado por López A. y Navarro M.)

Para cada una de las siguientes frases o afirmaciones indica si estás:

1. **Completamente en desacuerdo**
2. **Bastante en desacuerdo**
3. **Opinión intermedia**
4. **Bastante de acuerdo**
5. **Completamente de acuerdo**

<b>ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE</b>	<b>OPINIÓN</b>				
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL</b>					
1. Cumplo con mis obligaciones.					
2. Me considero obediente.					
3. Llego a mis clases puntualmente.					
4. Ayudo en las tareas de la casa.					
5. Tener relaciones sexuales (coitales-) me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS / VIH/SIDA.					
6. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella.					
7. Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.					
8. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.					
9. Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/ VIH / SIDA.					
<b>LIBERTAD PARA DECIDIR</b>					
1. Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad.					
2. Siempre que voy a decidir por algo, necesito la intervención de otras personas.					
3. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.					
4. Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar.					
5. Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad.					
6. Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos.					
<b>AUTONOMÍA</b>					
1. Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual.					
2. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.					
3. Es fácil expresar mi opinión ante los demás.					
4. Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal.					
5. Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco de distracción etc.					

<b>RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD</b>					
1. Yo y mi pareja nos consideramos iguales.					
2. Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.					
3. Cuando estoy frente a un problema de salud sexual mi pareja responde conjuntamente conmigo en la solución del problema.					
4. Mi pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo deseo.					
5. Mi pareja respeta mi espacio con mis amigos.					
6. Mi pareja entiende que estoy en días de peligro y no podemos tener relaciones coitales.					
7. Mi pareja conversa conmigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.					
8. Converso con mi pareja sobre el desarrollo personal de ambos.					
9. Acuerdo con mi pareja situaciones para ejercer nuestra sexualidad sin riesgos.					
<b>SEXUALIDAD Y AMOR</b>					
1. Crees que en la relación sexual debe haber amor de por medio.					
2. Las relaciones coitales se dan casualmente.					
3. La pedida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.					
4. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.					
5. La relación con mi pareja es estable.					
6. El amor que siento por mi pareja es correspondido de la misma manera que yo lo hago					
7. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo					
8. Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes					
9. Crees que las /los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.					
<b>SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO</b>					
1. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.					
2. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.					
3. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.					
4. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.					
5. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.					
6. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado					
7. Cuando decimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza.					
8. La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.					
9. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.					
10. Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmitieron ese concepto.					
11. Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.					

### ANEXO 3 ENCUESTA SOBRE PRÁCTICA SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES

(Elaborado por Librero L, Fuentes L y Pérez A.)

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 un x en el casillero que te corresponde y sea lo más sincero posible.
- Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.
- Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar

1. **¿Tienes o tuviste relaciones sexuales alguna vez en tu vida?**

SI

NO

\*Si tu respuesta es SI. Continúa con el cuestionario.

\*Si tu respuesta es NO. Finalizaste con la encuesta. Gracias.

2. **¿Entre qué edad tuviste tu primera relación sexual?**

Entre los 10 a 13años

Entre los 14 a 16años

Entre los 17 a 19años

3. **¿Con cuántas parejas tuviste relaciones sexuales en 1 año?**

1

2

Más de 2

4. **¿Usas algún Método Anticonceptivo?**

SI

NO

5. **¿Qué tipo de Método Anticonceptivo usas?**

Condón

Inyectables (Mensual o Trimestral) o Píldoras Anticonceptivas

Método del RITMO, COLLAR, BILLINGS

Inyectable y condón

No uso

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO A PADRES DE FAMILIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO YO.....

(padre/madre), con DNI N°....., habiendo sido informado(a) de los objetivos, procedimientos y beneficios del estudio. Así también, como mis derechos para responder con una negativa; acepto colaborar en el proyecto de investigación titulado: “Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad en Adolescentes de 5to Año de Secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del Distrito de Paucarpata, Octubre - Diciembre 2018”

Para lo cual se aplicará 3 cuestionarios a su menor hijo adolescente. Dichos cuestionarios serán anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente; Ximena Yuleysi Pampa Cueva. Responsable de investigación.

FIRMA \_\_\_\_\_

## ANEXO 5

### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

#### FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo Alumno(a), como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, EXPONGO: Que he sido debidamente INFORMADO/A por el responsable de realizar la presente investigación científica titulada “Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Sexualidad en Adolescentes de 5to año de Secundaria de la Institución Educativa 40220 Héroes del Cenepa del Distrito de Paucarpata, Octubre - Diciembre 2018” Siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir ha dicho trabajo de investigación.

Dicho cuestionario es totalmente confidencial.

OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me sean realizadas las encuestas que son totalmente confidenciales. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

FIRMA DEL PARTICIPANTE \_\_\_\_\_



**ANEXO 7**

**AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 40220 HÉROES DEL  
CENEP A**



**I. E. No. 40220**  
**“HÉROES DEL CENEP A”**

Email: marsofgarcia@hotmail.com  
Av. Los Claveles s/n - P.J. Campo de Marte - Paucarpata - Arequipa - Telf. 338209



“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

**CONSTANCIA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**EL QUE SUSCRIBE:**

Director de la Institución Educativa N° 40220 Héroes del Cenepa – UGEL SUR  
– GRE Arequipa.

**HACE CONSTAR QUE:**

La señorita XIMENA YULEYSI PAMPA CUEVA, viene realizando su trabajo de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 40220 HEROES DEL CENEP A DEL DISTRITO DE PAUCARPATA, OCTUBRE – DICIEMBRE 2018.” En esta institución educativa.

Se expide la presente, para los fines que considere conveniente

Arequipa, 27 de noviembre del 2018



**Dionisio García Chire**  
C.M. 1001338414  
DIRECTOR

**Fuente:** Colegio Nacional Héroes del Cenepa 40220

## ANEXO 11

### MATRIZ DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ID	EDAD	SEXO	Anatomía	Anatomía COD	Ciclo	Ciclo COD	Prevención	Prevención COD	Métodos	Métodos COD	CONOCIMIENTO	Conocimiento COD
1	16	Femenino	6	Alto	6	Alto	6	Alto	7	Alto	25	Alto
2	17	Femenino	9	Alto	8	Alto	8	Alto	9	Alto	34	Alto
3	16	Masculino	7	Alto	8	Alto	7	Alto	9	Alto	31	Alto
4	17	Femenino	8	Alto	8	Alto	6	Alto	7	Alto	29	Alto
5	16	Femenino	7	Alto	7	Alto	7	Alto	5	Medio	26	Alto
6	16	Femenino	7	Alto	5	Medio	7	Alto	8	Alto	27	Alto
7	16	Masculino	8	Alto	6	Alto	7	Alto	8	Alto	29	Alto
8	17	Masculino	7	Alto	8	Alto	7	Alto	8	Alto	30	Alto
9	16	Femenino	9	Alto	7	Alto	6	Alto	6	Alto	28	Alto
10	17	Femenino	9	Alto	8	Alto	7	Alto	8	Alto	32	Alto
11	17	Femenino	8	Alto	8	Alto	8	Alto	6	Alto	30	Alto
12	16	Masculino	9	Alto	8	Alto	9	Alto	9	Alto	35	Alto
13	16	Femenino	9	Alto	8	Alto	8	Alto	9	Alto	34	Alto
14	17	Masculino	8	Alto	7	Alto	8	Alto	8	Alto	31	Alto
15	17	Femenino	6	Alto	6	Alto	7	Alto	5	Medio	24	Alto
16	17	Masculino	9	Alto	6	Alto	6	Alto	7	Alto	28	Alto
17	16	Femenino	7	Alto	6	Alto	7	Alto	7	Alto	27	Alto
18	16	Masculino	8	Alto	7	Alto	6	Alto	7	Alto	28	Alto
19	16	Masculino	7	Alto	8	Alto	8	Alto	9	Alto	32	Alto
20	17	Femenino	8	Alto	7	Alto	6	Alto	4	Medio	25	Alto
21	18	Masculino	8	Alto	8	Alto	7	Alto	8	Alto	31	Alto
22	16	Masculino	9	Alto	8	Alto	7	Alto	9	Alto	33	Alto
23	15	Femenino	6	Alto	6	Alto	7	Alto	7	Alto	26	Alto
24	15	Femenino	4	Medio	4	Medio	6	Alto	6	Alto	20	Medio
25	15	Masculino	8	Alto	8	Alto	7	Alto	7	Alto	30	Alto
26	15	Femenino	8	Alto	6	Alto	7	Alto	7	Alto	28	Alto
27	16	Femenino	8	Alto	7	Alto	6	Alto	8	Alto	29	Alto
28	16	Masculino	7	Alto	8	Alto	7	Alto	8	Alto	30	Alto
29	15	Femenino	7	Alto	7	Alto	6	Alto	8	Alto	28	Alto

30	15	Femenino	4	Medio	6	Alto	6	Alto	3	Medio	19	Medio
31	15	Femenino	6	Alto	8	Alto	6	Alto	5	Medio	25	Alto
32	16	Masculino	9	Alto	7	Alto	7	Alto	9	Alto	32	Alto
33	15	Masculino	8	Alto	6	Alto	7	Alto	7	Alto	28	Alto
34	15	Femenino	5	Medio	5	Medio	5	Medio	6	Alto	21	Medio
35	15	Masculino	8	Alto	7	Alto	7	Alto	8	Alto	30	Alto
36	16	Femenino	8	Alto	5	Medio	9	Alto	9	Alto	31	Alto
37	15	Masculino	7	Alto	7	Alto	8	Alto	6	Alto	28	Alto
38	17	Femenino	6	Alto	5	Medio	7	Alto	7	Alto	25	Alto
39	17	Femenino	7	Alto	8	Alto	6	Alto	8	Alto	29	Alto
40	15	Masculino	9	Alto	8	Alto	6	Alto	7	Alto	30	Alto
41	17	Femenino	7	Alto	8	Alto	6	Alto	8	Alto	29	Alto
42	16	Femenino	7	Alto	8	Alto	7	Alto	7	Alto	29	Alto
43	15	Masculino	7	Alto	7	Alto	4	Medio	2	Bajo	20	Medio
44	17	Femenino	8	Alto	6	Alto	7	Alto	7	Alto	28	Alto
45	16	Femenino	7	Alto	6	Alto	7	Alto	7	Alto	27	Alto
46	16	Femenino	7	Alto	8	Alto	7	Alto	7	Alto	29	Alto
47	15	Masculino	6	Alto	7	Alto	7	Alto	7	Alto	27	Alto
48	16	Masculino	9	Alto	8	Alto	6	Alto	7	Alto	30	Alto
49	16	Femenino	8	Alto	8	Alto	7	Alto	7	Alto	30	Alto
50	15	Femenino	8	Alto	8	Alto	6	Alto	5	Medio	27	Alto
51	16	Masculino	7	Alto	7	Alto	7	Alto	7	Alto	28	Alto
52	16	Masculino	7	Alto	6	Alto	7	Alto	8	Alto	28	Alto
53	17	Femenino	7	Alto	7	Alto	6	Alto	6	Alto	26	Alto
54	15	Femenino	6	Alto	7	Alto	4	Medio	8	Alto	25	Alto
55	17	Masculino	9	Alto	8	Alto	6	Alto	7	Alto	30	Alto
56	16	Masculino	4	Medio	8	Alto	8	Alto	7	Alto	27	Alto
57	17	Femenino	6	Alto	5	Medio	8	Alto	5	Medio	24	Alto
58	16	Masculino	7	Alto	4	Medio	5	Medio	4	Medio	20	Medio
59	16	Masculino	7	Alto	7	Alto	4	Medio	7	Alto	25	Alto
60	16	Masculino	7	Alto	8	Alto	7	Alto	8	Alto	30	Alto
61	16	Femenino	8	Alto	8	Alto	7	Alto	7	Alto	30	Alto
62	17	Femenino	6	Alto	8	Alto	5	Medio	9	Alto	28	Alto
63	17	Femenino	8	Alto	5	Medio	6	Alto	5	Medio	24	Alto

64	17	Masculino	8	Alto	7	Alto	7	Alto	7	Alto	29	Alto
65	16	Masculino	8	Alto	6	Alto	7	Alto	6	Alto	27	Alto
66	17	Masculino	8	Alto	8	Alto	8	Alto	9	Alto	33	Alto
67	16	Masculino	9	Alto	8	Alto	6	Alto	8	Alto	31	Alto
68	16	Masculino	7	Alto	6	Alto	7	Alto	6	Alto	26	Alto
69	16	Femenino	8	Alto	8	Alto	7	Alto	6	Alto	29	Alto
70	16	Femenino	8	Alto	8	Alto	8	Alto	7	Alto	31	Alto
71	16	Masculino	6	Alto	7	Alto	6	Alto	7	Alto	26	Alto
72	17	Masculino	9	Alto	5	Medio	5	Medio	8	Alto	27	Alto
73	16	Masculino	9	Alto	6	Alto	7	Alto	4	Medio	26	Alto
74	16	Femenino	6	Alto	6	Alto	6	Alto	7	Alto	25	Alto
75	17	Femenino	9	Alto	8	Alto	8	Alto	9	Alto	34	Alto
76	16	Masculino	7	Alto	8	Alto	7	Alto	9	Alto	31	Alto
77	17	Femenino	8	Alto	8	Alto	6	Alto	7	Alto	29	Alto
78	16	Femenino	7	Alto	7	Alto	7	Alto	5	Medio	26	Alto
79	16	Femenino	7	Alto	5	Medio	7	Alto	8	Alto	27	Alto
80	16	Masculino	8	Alto	6	Alto	7	Alto	8	Alto	29	Alto
81	17	Masculino	7	Alto	8	Alto	7	Alto	8	Alto	30	Alto
82	16	Femenino	9	Alto	7	Alto	6	Alto	6	Alto	28	Alto
83	17	Femenino	9	Alto	8	Alto	7	Alto	8	Alto	32	Alto
84	17	Femenino	8	Alto	8	Alto	8	Alto	6	Alto	30	Alto
85	16	Masculino	9	Alto	8	Alto	9	Alto	9	Alto	35	Alto
86	16	Femenino	9	Alto	8	Alto	8	Alto	9	Alto	34	Alto
87	17	Masculino	8	Alto	7	Alto	8	Alto	8	Alto	31	Alto
88	17	Femenino	6	Alto	6	Alto	7	Alto	5	Medio	24	Alto
89	17	Masculino	9	Alto	6	Alto	6	Alto	7	Alto	28	Alto
90	16	Femenino	7	Alto	6	Alto	7	Alto	7	Alto	27	Alto
91	16	Masculino	8	Alto	7	Alto	6	Alto	7	Alto	28	Alto
92	16	Masculino	7	Alto	8	Alto	8	Alto	9	Alto	32	Alto
93	17	Femenino	8	Alto	7	Alto	6	Alto	4	Medio	25	Alto
94	18	Masculino	8	Alto	8	Alto	7	Alto	8	Alto	31	Alto
95	16	Masculino	9	Alto	8	Alto	7	Alto	9	Alto	33	Alto
96	15	Femenino	6	Alto	6	Alto	7	Alto	7	Alto	26	Alto
97	15	Femenino	4	Medio	4	Medio	6	Alto	6	Alto	20	Medio
98	15	Masculino	8	Alto	8	Alto	7	Alto	7	Alto	30	Alto
99	15	Femenino	8	Alto	6	Alto	7	Alto	7	Alto	28	Alto
100	16	Femenino	8	Alto	7	Alto	6	Alto	8	Alto	29	Alto

RESPONSABILIDAD AD	Responsabilidad COD	LIBERTAD	Libertad COD	AUTONOMÍA	Autonomia COD	RESPECTO MUTUO	Respeto mutuo COD	SEXUALIDAD Y AMOR	Sexualidad y amor COD
37	Favorable	25	Favorable	20	Favorable	42	Favorable	36	Favorable
37	Favorable	21	Favorable	19	Favorable	33	Favorable	35	Favorable
41	Favorable	18	Desfavorable	19	Favorable	36	Favorable	30	Favorable
34	Favorable	17	Desfavorable	23	Favorable	36	Favorable	32	Favorable
39	Favorable	20	Favorable	23	Favorable	34	Favorable	32	Favorable
39	Favorable	24	Favorable	23	Favorable	43	Favorable	35	Favorable
30	Favorable	26	Favorable	17	Favorable	25	Desfavorable	31	Favorable
34	Favorable	23	Favorable	23	Favorable	40	Favorable	39	Favorable
36	Favorable	20	Favorable	23	Favorable	42	Favorable	40	Favorable
43	Favorable	24	Favorable	25	Favorable	42	Favorable	31	Favorable
37	Favorable	20	Favorable	22	Favorable	38	Favorable	36	Favorable
40	Favorable	21	Favorable	20	Favorable	40	Favorable	37	Favorable
41	Favorable	15	Desfavorable	25	Favorable	34	Favorable	29	Favorable
36	Favorable	18	Desfavorable	22	Favorable	31	Favorable	35	Favorable
39	Favorable	20	Favorable	15	Desfavorable	38	Favorable	29	Favorable
45	Favorable	23	Favorable	25	Favorable	39	Favorable	37	Favorable
39	Favorable	24	Favorable	20	Favorable	42	Favorable	36	Favorable
39	Favorable	22	Favorable	20	Favorable	37	Favorable	32	Favorable
41	Favorable	15	Desfavorable	25	Favorable	33	Favorable	29	Favorable
36	Favorable	15	Desfavorable	20	Favorable	44	Favorable	39	Favorable
35	Favorable	19	Favorable	20	Favorable	36	Favorable	31	Favorable
30	Favorable	20	Favorable	16	Favorable	28	Favorable	37	Favorable
43	Favorable	17	Desfavorable	25	Favorable	29	Favorable	32	Favorable
32	Favorable	20	Favorable	23	Favorable	27	Favorable	32	Favorable
34	Favorable	23	Favorable	23	Favorable	41	Favorable	37	Favorable
43	Favorable	18	Desfavorable	23	Favorable	36	Favorable	29	Favorable
48	Favorable	25	Favorable	25	Favorable	41	Favorable	42	Favorable
33	Favorable	23	Favorable	20	Favorable	33	Favorable	31	Favorable
46	Favorable	22	Favorable	18	Favorable	35	Favorable	31	Favorable
39	Favorable	12	Desfavorable	20	Favorable	38	Favorable	29	Favorable
36	Favorable	18	Desfavorable	20	Favorable	28	Favorable	29	Favorable

47	Favorable	23	Favorable	24	Favorable	27	Favorable	33	Favorable
34	Favorable	21	Favorable	24	Favorable	29	Favorable	34	Favorable
28	Favorable	22	Favorable	14	Desfavorable	45	Favorable	22	Desfavorable
41	Favorable	20	Favorable	20	Favorable	35	Favorable	31	Favorable
46	Favorable	24	Favorable	21	Favorable	39	Favorable	37	Favorable
48	Favorable	20	Favorable	19	Favorable	41	Favorable	26	Desfavorable
43	Favorable	19	Favorable	25	Favorable	32	Favorable	36	Favorable
39	Favorable	21	Favorable	21	Favorable	40	Favorable	37	Favorable
48	Favorable	22	Favorable	19	Favorable	38	Favorable	38	Favorable
41	Favorable	21	Favorable	21	Favorable	36	Favorable	34	Favorable
20	Desfavorable	13	Desfavorable	9	Desfavorable	18	Desfavorable	26	Desfavorable
28	Favorable	18	Desfavorable	18	Favorable	35	Favorable	28	Favorable
35	Favorable	23	Favorable	22	Favorable	38	Favorable	34	Favorable
44	Favorable	25	Favorable	23	Favorable	36	Favorable	33	Favorable
43	Favorable	19	Favorable	24	Favorable	38	Favorable	38	Favorable
43	Favorable	22	Favorable	17	Favorable	38	Favorable	30	Favorable
41	Favorable	22	Favorable	20	Favorable	36	Favorable	31	Favorable
41	Favorable	20	Favorable	20	Favorable	36	Favorable	33	Favorable
39	Favorable	17	Desfavorable	23	Favorable	33	Favorable	32	Favorable
41	Favorable	23	Favorable	19	Favorable	42	Favorable	32	Favorable
34	Favorable	20	Favorable	24	Favorable	34	Favorable	36	Favorable
39	Favorable	15	Desfavorable	20	Favorable	45	Favorable	36	Favorable
42	Favorable	26	Favorable	25	Favorable	41	Favorable	41	Favorable
45	Favorable	23	Favorable	19	Favorable	38	Favorable	34	Favorable
39	Favorable	21	Favorable	20	Favorable	36	Favorable	35	Favorable
41	Favorable	16	Desfavorable	19	Favorable	40	Favorable	31	Favorable
35	Favorable	25	Favorable	19	Favorable	36	Favorable	29	Favorable
41	Favorable	20	Favorable	20	Favorable	32	Favorable	35	Favorable
44	Favorable	19	Favorable	24	Favorable	42	Favorable	36	Favorable
35	Favorable	19	Favorable	24	Favorable	36	Favorable	35	Favorable
40	Favorable	23	Favorable	25	Favorable	45	Favorable	38	Favorable
44	Favorable	25	Favorable	24	Favorable	41	Favorable	42	Favorable
36	Favorable	14	Desfavorable	23	Favorable	45	Favorable	37	Favorable
46	Favorable	22	Favorable	24	Favorable	39	Favorable	32	Favorable

40	Favorable	24	Favorable	23	Favorable	44	Favorable	43	Favorable
41	Favorable	16	Desfavorable	23	Favorable	41	Favorable	39	Favorable
31	Favorable	22	Favorable	23	Favorable	18	Desfavorable	12	Desfavorable
46	Favorable	21	Favorable	24	Favorable	43	Favorable	39	Favorable
36	Favorable	21	Favorable	25	Favorable	39	Favorable	32	Favorable
41	Favorable	21	Favorable	23	Favorable	26	Desfavorable	30	Favorable
41	Favorable	23	Favorable	24	Favorable	40	Favorable	37	Favorable
39	Favorable	22	Favorable	24	Favorable	28	Favorable	28	Favorable
37	Favorable	25	Favorable	20	Favorable	42	Favorable	36	Favorable
37	Favorable	21	Favorable	19	Favorable	33	Favorable	35	Favorable
41	Favorable	18	Desfavorable	19	Favorable	36	Favorable	30	Favorable
34	Favorable	17	Desfavorable	23	Favorable	36	Favorable	32	Favorable
39	Favorable	20	Favorable	23	Favorable	34	Favorable	32	Favorable
39	Favorable	24	Favorable	23	Favorable	43	Favorable	35	Favorable
30	Favorable	26	Favorable	17	Favorable	25	Desfavorable	31	Favorable
34	Favorable	23	Favorable	23	Favorable	40	Favorable	39	Favorable
36	Favorable	20	Favorable	23	Favorable	42	Favorable	40	Favorable
43	Favorable	24	Favorable	25	Favorable	42	Favorable	31	Favorable
37	Favorable	20	Favorable	22	Favorable	38	Favorable	36	Favorable
40	Favorable	21	Favorable	20	Favorable	40	Favorable	37	Favorable
41	Favorable	15	Desfavorable	25	Favorable	34	Favorable	29	Favorable
36	Favorable	18	Desfavorable	22	Favorable	31	Favorable	35	Favorable
39	Favorable	20	Favorable	15	Desfavorable	38	Favorable	29	Favorable
45	Favorable	23	Favorable	25	Favorable	39	Favorable	37	Favorable
39	Favorable	24	Favorable	20	Favorable	42	Favorable	36	Favorable
39	Favorable	22	Favorable	20	Favorable	37	Favorable	32	Favorable
41	Favorable	15	Desfavorable	25	Favorable	33	Favorable	29	Favorable
36	Favorable	15	Desfavorable	20	Favorable	44	Favorable	39	Favorable
35	Favorable	19	Favorable	20	Favorable	36	Favorable	31	Favorable
30	Favorable	20	Favorable	16	Favorable	28	Favorable	37	Favorable
43	Favorable	17	Desfavorable	25	Favorable	29	Favorable	32	Favorable
32	Favorable	20	Favorable	23	Favorable	27	Favorable	32	Favorable
34	Favorable	23	Favorable	23	Favorable	41	Favorable	37	Favorable
43	Favorable	18	Desfavorable	23	Favorable	36	Favorable	29	Favorable
48	Favorable	25	Favorable	25	Favorable	41	Favorable	42	Favorable

SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO	Sexualidad positivo COD	Actitudes	Actitud COD	¿TUVISTE RELACIONES SEXUALES?	¿ENTRE QUE EDAD TUVISTE TU PRIMERA RELACION SEXUAL?	¿CON CUANTAS PAREJAS TUVISTE RELACIONES SEXUALES?	¿USAS ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO?	¿QUE TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO USAS?
50	Favorable	210	Favorable	No				
44	Favorable	189	Favorable	No				
42	Favorable	186	Favorable	No				
46	Favorable	188	Favorable	No				
42	Favorable	190	Favorable	No				
45	Favorable	209	Favorable	No				
49	Favorable	178	Favorable	Si	14-16 años	Mas de 2	Si	Condon
57	Favorable	216	Favorable	Si	14-16 años	Una	Si	Condon
48	Favorable	209	Favorable	No				
51	Favorable	216	Favorable	Si	14-16 años	Dos	No	No usa
46	Favorable	199	Favorable	No				
52	Favorable	210	Favorable	No				
53	Favorable	197	Favorable	No				
39	Favorable	181	Favorable	Si	10-13 años	Mas de 2	Si	Condon
43	Favorable	184	Favorable	No				
47	Favorable	216	Favorable	Si	10-13 años	Mas de 2	Si	Condon
50	Favorable	211	Favorable	No				
45	Favorable	195	Favorable	No				
52	Favorable	195	Favorable	No				
47	Favorable	201	Favorable	Si	17-19 años	Una	Si	Inyectables y condon
43	Favorable	184	Favorable	Si	17-19 años	Mas de 2	Si	Condon
40	Favorable	171	Favorable	Si	14-16 años	Dos	Si	Condon
32	Desfavorable	178	Favorable	No				
39	Favorable	173	Favorable	Si	14-16 años	Una	No	No usa
52	Favorable	210	Favorable	Si	14-16 años	Una	Si	Condon
45	Favorable	194	Favorable	No				
52	Favorable	233	Favorable	No				
45	Favorable	185	Favorable	No				
44	Favorable	196	Favorable	No				
48	Favorable	186	Favorable	No				
47	Favorable	178	Favorable	No				

50	Favorable	204	Favorable	Si	10-13 años	Dos	Si	Condón
43	Favorable	185	Favorable	No				
28	Desfavorable	159	Favorable	No				
41	Favorable	188	Favorable	No				
53	Favorable	220	Favorable	No				
52	Favorable	206	Favorable	No				
43	Favorable	198	Favorable	No				
44	Favorable	202	Favorable	Si	17-19 años	Una	Si	Condón
43	Favorable	208	Favorable	No				
44	Favorable	197	Favorable	No				
35	Favorable	121	Desfavorable	No				
29	Desfavorable	156	Favorable	No				
45	Favorable	197	Favorable	No				
50	Favorable	211	Favorable	No				
48	Favorable	210	Favorable	No				
55	Favorable	205	Favorable	No				
47	Favorable	197	Favorable	No				
42	Favorable	192	Favorable	No				
42	Favorable	186	Favorable	No				
46	Favorable	203	Favorable	No				
45	Favorable	193	Favorable	No				
49	Favorable	204	Favorable	Si	17-19 años	Una	Si	Condón
51	Favorable	226	Favorable	No				
47	Favorable	206	Favorable	No				
44	Favorable	195	Favorable	No				
41	Favorable	188	Favorable	No				
44	Favorable	188	Favorable	No				
43	Favorable	191	Favorable	No				
43	Favorable	208	Favorable	No				
45	Favorable	194	Favorable	No				
53	Favorable	224	Favorable	Si	14-16 años	Una	No	Condón
55	Favorable	231	Favorable	No				
53	Favorable	208	Favorable	No				
51	Favorable	214	Favorable	No				

53	Favorable	227	Favorable	Si	14-16 años	Una	Si	Condón
49	Favorable	209	Favorable	No				
32	Desfavorable	138	Favorable	No				
53	Favorable	226	Favorable	No				
51	Favorable	204	Favorable	Si	14-16 años	Dos	Si	Inyectables y condón
44	Favorable	185	Favorable	No				
53	Favorable	218	Favorable	Si	17-19 años	Una	Si	Condón
42	Favorable	183	Favorable	No				
50	Favorable	210	Favorable	No				
44	Favorable	189	Favorable	No				
42	Favorable	186	Favorable	No				
46	Favorable	188	Favorable	No				
42	Favorable	190	Favorable	No				
45	Favorable	209	Favorable	No				
49	Favorable	178	Favorable	Si	14-16 años	Mas de 2	Si	Condón
57	Favorable	216	Favorable	Si	14-16 años	Una	Si	Condón
48	Favorable	209	Favorable	No				
51	Favorable	216	Favorable	Si	14-16 años	Dos	No	No usa
46	Favorable	199	Favorable	No				
52	Favorable	210	Favorable	No				
53	Favorable	197	Favorable	No				
39	Favorable	181	Favorable	Si	10-13 años	Mas de 2	Si	Condón
43	Favorable	184	Favorable	No				
47	Favorable	216	Favorable	Si	10-13 años	Mas de 2	Si	Condón
50	Favorable	211	Favorable	No				
45	Favorable	195	Favorable	No				
52	Favorable	195	Favorable	No				
47	Favorable	201	Favorable	Si	17-19 años	Una	Si	Inyectables y condón
43	Favorable	184	Favorable	Si	17-19 años	Mas de 2	Si	Condón
40	Favorable	171	Favorable	Si	14-16 años	Dos	Si	Condón
32	Desfavorable	178	Favorable	No				
39	Favorable	173	Favorable	Si	14-16 años	Una	No	No usa
52	Favorable	210	Favorable	Si	14-16 años	Una	Si	Condón
45	Favorable	194	Favorable	No				
52	Favorable	233	Favorable	No				