



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- 88013- CHIMBOTE-
2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
OBSTETRICIA**

AUTORA

TACILLA BOLO, YOSSELIN KELLY

ORCID: 0000-0002-7960-0679

ASESORA

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE-PERÚ

2021

**CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN- 88013- CHIMBOTE-
2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Tacilla Bolo Yoselin Kelly

ORCID: 0000-0002-7960-0679

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado

Chimbote, Perú

ASESORA

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú

JURADO

Presidenta

Mgtr. Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Miembro

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Mgtr. Rodríguez Loyola, Melva Raquel: Miembro

ORCID: 0000-0002-4794-2568

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Mgr.Briones Gonzales María Alicia

Presidenta

Mgr. Aguilar Alayo Matilde Ysabel

Miembro

Mgr.Loyola Rodríguez Melva Raquel

Miembro

Mgr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios: por ser mi guía, mi fortaleza y darme sabiduría para seguir luchando por mis metas propuestas.

A mi madre, por estar siempre en cada paso que doy, por la oportunidad y la confianza de seguir estudiando para poder lograr a ser una gran profesional.

A mis grandes amigos Maruja y Rex por sus consejos, su apoyo emocional y sobre todo por confiar en mí y en lo que hago. Sé que desde el cielo estas orgullosa de mi, mi gran amiga.

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía en esta nueva etapa de mi vida universitaria, por llenarme de sabiduría y entendimiento para poder seguir adelante.

A mi asesora Nelly, por la paciencia y motivación que me brindó en este transcurso de mi etapa universitaria, para poder llevar a cabo este proyecto de investigación.

A mi amiga Maruja y amigo Rex, porque siempre confiaron en mí, gracias a ellos pude seguir adelante y no rendirme ante cualquier obstáculo, gracias a sus consejos y apoyo constante que me brindaron en este transcurso de mi carrera universitaria.

Yoselin Kelly Tacilla Bolo

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo general:** Determinar el conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón 88013 – Distrito de Chimbote en el periodo de septiembre_ diciembre 2019. **Metodología:** fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de una sola casilla, de corte transversal. La muestra que se obtuvo para el estudio fue de 56 adolescentes, aplicando un cuestionario cerrado de 35 ítems para medir el conocimiento. **Resultados:** El 94,6% de los adolescentes si tienen conocimiento sobre la sexualidad, En cuanto a las características sociodemográficas la edad que prevaleció fue de 15 a 17 con un 75%, el 92,85% se encuentran solteros, el 83,9% son católicos, el 58,93% tienen enamorada(o) y un 71,4% solo se dedican a estudiar. El 57,14% aún no han tenido relaciones coitales, el 92,86% tienen como preferencia sexual heterosexuales. De tal manera que un 42,86% de los adolescentes conocen de manera global sobre la sexualidad, con respecto a las dimensiones sexuales el 94,6% Si conoce la Anatomía y Fisiología Sexual Y Reproductiva, el 47,07% si conoce sobre el Ciclo de Respuesta sexual humana. Y un 92,86% conoce sobre la Prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. Y el 51,79% conoce sobre los Métodos Anticonceptivos. Concluyendo que los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón 88013 la gran mayoría tiene conocimiento satisfactoriamente sobre sexualidad; mientras en las dimensiones sexuales muestran un conocimiento desfavorable.

Palabras claves: *Conocimiento, sexualidad y adolescentes*

ABSTRACT

The general objective of the present research was to determine the level of knowledge of sexuality in adolescents of the EI Eleazar Guzmán Barrón 88013 - District of Chimbote in the period of September_ December 2019. The methodology was a quantitative study, descriptive level, It is of a non-experimental design, of a single cell, of cross section. The sample obtained for the study was 56 adolescents, applying a closed questionnaire of 35 items to measure knowledge. Obtaining the following results: 94,6% of the adolescents do have knowledge about sexuality, likewise in the sociodemographic characteristics the prevailing age was 15 to 17 years in 75%, 92, 85% are single, 83, 9% are Catholic, 58, 93% have a girlfriend and 71, 4% only dedicate themselves to studying. In such a way that 42, 86% have had sexual relations, and 92, 86% have heterosexual sexual preference. On the other hand, 57.14% know the global knowledge about sexuality, in the sexual dimensions 94, 6% If they know the Sexual And Reproductive Anatomy and Physiology, 47.07% if they know about the Human Sexual Response Cycle. And 92, 86% if they know about the Prevention of sexually transmitted infections and HIV / AIDS. Likewise, 51, 79% if they know about Contraceptive Methods as an alternative to Prevent pregnancy. Concluding that the adolescents of the Eleazar Guzmán Barrón 88013 School of Education the vast majority have satisfactory knowledge about sexuality; while in the sexual dimensions they show unfavorable knowledge.

Keywords: Knowledge, sexuality and adolescents.

INDICE

INDICE DE CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS	II
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	III
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	IV
4. RESUMEN.....	VII
5. ÍNDICE DE CONTENIDO	IX
6. ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS.....	X
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	9
2.2.1. El conocimiento	
2.2.2. Sexualidad y Adolescencia	
2.2.3. Anatomía y Fisiología sexual y reproductiva	
2.2.3.1. Respuesta sexual femenina	
2.2.3.2. Respuesta sexual masculina	
2.2.3.3. Enfermedades de transmisión sexual VIH/ SIDA	
2.2.3.4. Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo	
2.2.3.5. Métodos anticonceptivos	
III. HIPÓTESIS	31
IV. METODOLOGÍA	33
4.1. Diseño de la investigación.....	33
4.2. Población y muestra.....	33
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	37
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección.....	39
4.5. Plan de análisis	40
4.6. Matriz de consistencia	41
4.7. Principios éticos.....	42
V. Resultados	43
5.1. Resultados.....	43
5.2. Análisis de resultados	47
VI. Conclusiones	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
VII. ANEXOS.....	59

INDICE DE TABLAS

	<i>Distribución porcentual de los adolescentes, según</i>	Pág.
Tabla 1	<i>características sociodemográficas, Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón 88013, Chimbote 2019.”</i>	43
	<i>Distribución porcentual en adolescentes según Nivel de conocimiento sobre la sexualidad según dimensiones que presentan</i>	
Tabla 2	<i>los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón- 88013, Chimbote 2019</i>	45
	<i>Distribución porcentual en adolescentes según Nivel de conocimiento global sobre sexualidad en los estudiantes de la I.E</i>	46
Tabla 3	<i>Eleazar Guzmán Barrón- 88013, Chimbote 2019</i>	

INDICE DE FIGURA

Figura 1	<i>Distribución porcentual en adolescentes según Nivel de conocimiento global sobre sexualidad en los estudiantes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón- 88013, Chimbote 2019.</i>	Pág. 51
Figura 2	<i>Distribución porcentual de adolescentes según Nivel de conocimiento sobre la sexualidad según dimensiones que presentan los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón- 88013, Chimbote 2019.</i>	51

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	<i>Matriz de operacionalización del variable conocimiento sobre sexualidad en adolescentes.</i>	Pág. 37
Cuadro 2	<i>Matriz de operacionalización de las características sociodemográficas.</i>	38
Cuadro 3	<i>Matriz de consistencia objetivos, metodología, variables, dimensiones e indicadores del instrumento.</i>	41

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera que la sexualidad del adolescente es una delicada etapa de transición entre la niñez y la edad adulta, llena de emociones y de conductas relacionados con el sexo, esto implica a que estará presente en todas las etapas de su desarrollo, teniendo experiencias sexuales placenteras y seguras, libres a toda acción, discriminación y violencia. El presente trabajo de investigación titulado “Conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón 88013 Chimbote, en el periodo de Septiembre-Diciembre, 2019 y se encuentra ubicado en la línea de investigación: Salud Comunitaria y el Rol del Obstetra en la Salud Sexual y Reproductiva. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la sexualidad es un conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas. También es un grupo de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo (1).

La prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva, es de suma importancia en la salud integral en esta etapa de los adolescentes, es ahí donde incluyen la prevención de las ITS, VIH/SIDA, embarazos no deseados. Al referirnos a la salud sexual, estamos enfocándonos en disfrutar de la sexualidad, sin maltrato ni violencia, entender que la sexualidad es autónomo y único de cada ser humano, es por ello que se debe informar acerca de la sexualidad a los adolescentes, con el fin de evitar embarazos no deseado o alguna enfermedad de transmisión sexual (2).

A nivel de América Latina y Caribe, la gran mayoría de adolescentes han iniciado prácticas sexuales y muchos de ellos antes de los 15 años, Alrededor de 600 personas contraen enfermedades de transmisión sexual por día, entre ellos son adolescentes más del 50,0%. Los países del caribe, tienen como mayor prevalencia el VIH/SIDA, la información que tienen los adolescentes acerca de la sexualidad es muy deficiente, lo que hace que ellos tengan una actitud inadecuada al iniciar su actividad sexual a muy temprana edad (3).

En el Perú, el 22.6% de la población son los adolescentes, la edad promedio de inicio sexual en las mujeres es de 15 años, mientras que en los varones la edad promedio es de 14 años. El 13.6% representa a las adolescentes embarazadas entre la edad de 14 a 19 años. Así mismo el 9.9% son madres y el 2.6% son gestantes por primera vez. En estos adolescentes la tasa de fecundidad es de 67 x 1000 mujeres, El 64.5% son embarazos de adolescentes, aproximadamente por cada año hay 115,000 embarazos de adolescentes, una de cada 20 adolescentes ha contraído alguna enfermedad de transmisión sexual (4).

La falta de conocimiento sobre el tema de sexualidad en los adolescentes hoy en día es una problemática social, en donde los adolescentes empiezan a experimentar su vida sexual, llevando a una irresponsabilidad, ligado también a la falta madurez, lo que impide visualizar los problemas con una magnitud que se debe tener. La información que se brinda en las instituciones educativas no es suficiente para los adolescentes, como para reducir o disminuir las conductas de riesgo como prevalencia que se presenta para su salud, no aprovechan de una forma efectiva las actividades o programas con respecto a temas de educación sexual y/o salud reproductiva (5).

La institución educativa dónde se realizó el presente estudio se encuentra ubicado en Chimbote, consta de una sección del quinto año de secundaria con una cantidad de 56 adolescentes, durante mis prácticas pre profesionales e indagando con algunos de ellos se pudo evidenciar que estos adolescentes se caracterizan por su nivel de conocimiento sobre la sexualidad en la práctica diaria, siendo esto deficiente, De tal manera que se encontró adolescentes que ya habían iniciado su vida sexual, Esto implica que hay ciertos factores de riesgo comprometiendo a que los adolescentes no tengan un buen nivel de conocimiento, a partir de esta situación, se planteó el siguiente enunciado. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón– Distrito de Chimbote, 2019?

Para dar respuesta al problema planteado se planteó el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón – Distrito de Chimbote en el periodo de septiembre_ diciembre 2019. Así mismo se planteó los siguientes objetivos específicos: (1) Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón – Distrito de Chimbote, 2019. (2) Identificar el nivel de conocimiento sobre sexualidad según las dimensiones de anatomía, fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, metodología anticonceptiva como prevención del embarazo de la I.E Eleazar Guzmán Barrón – Distrito de Chimbote, 2019. (3) Identificar el nivel de conocimiento global sobre sexualidad de los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón – Distrito de Chimbote, 2019.

La presente investigación se justificó en el conocimiento sobre sexualidad de los adolescentes como parte de la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva que conlleva a una educación sexual y prevenir algunos problemas de conducta de riesgo para su salud sexual, de este modo contribuir en la salud pública. Es necesario que los adolescentes estén informados y estén al tanto sobre la importancia de la sexualidad como promoción de la salud sexual y reproductiva que tenga consecuencia como las ITS, VIH/Sida, embarazos precoces entre otros, logrando el compromiso de los adolescentes respecto a su salud y que un conocimiento y conducta sexual oportuna resulta beneficiosa para su salud, qué a mayor promoción y prevención en temas de sexualidad disminuirá los problemas que se presenta en esta etapa de edad.

La metodología es un estudio de tipo cuantitativo de nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. Teniendo como resultados que un 94,6% de los adolescentes si conocen sobre la sexualidad; así mismo en las características sociodemográficas el 75% de los adolescentes en estudio tienen entre 15 a 17 años, siendo como mayoría del sexo masculino, también se observó que el 92,86% son solteros, la gran mayoría profesa la religión católica. Así mismo el 58,93% manifiesta tener enamorado, la gran parte de los adolescentes encuestados son estudiantes; pudiéndose observar que el 57,14% aún no han tenido relaciones coitales, el 92,86% son heterosexuales. De tal manera que el 75% de los adolescentes conocen sobre la sexualidad de manera global, con respecto a las dimensiones en donde se aprecia que el 94,6% de los adolescentes encuestados conocen acerca de la anatomía, fisiología sexual y reproductiva del ser humano, por otro lado el 92,86% tiene conocimiento de

cómo prevenir una infección de transmisión sexual y VIH-SIDA. Mientras que el 58,93% no conoce sobre el ciclo de respuesta sexual humana, seguido del 48,21% que aún desconoce los métodos anticonceptivos como una alternativa de prevención del embarazo. Concluyendo que los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón si conocen de manera global sobre sexualidad, mientras que un las dimensiones de la sexualidad aún tienen cierto tipo de desconocimiento.

El estudio presentado tiene seis capítulos, en el primer capítulo se muestra la introducción, la caracterización del problema, el planteamiento del problema y los objetivos y la justificación de la investigación; asimismo en segundo capítulo puntualiza los antecedentes de la investigación y bases teóricas de la variable del estudio. En el tercer capítulo se describe la hipótesis de la investigación. Seguidamente en el cuarto capítulo, se narra la metodología que fue aplicada durante el trabajo de campo. Asimismo en el quinto capítulo se muestra los resultados en tablas respondiendo al objetivo planteado, también se describe los análisis del estudio. Por último, en el sexto capítulo consta de conclusiones, donde un poco más de la mitad de adolescentes tienen un conocimiento respecto a la Sexualidad.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel nacional

Maravi L, Ramírez S, Silva J. (6) Tumbes 2017 realizaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 4to y 5to año del nivel secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru de pampa grande - tumbes 2017.” Se realizó un estudio transversal, descriptivo simple, con el objetivo de determinar el nivel conocimientos y actitudes sexuales que tienen los adolescentes, en 210 adolescentes que fueron encuestados en la Institución Educativa Túpac Amaru de Pampa Grande, durante los meses de Julio y Agosto del 2017. Llegando a conclusión que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 64% con un nivel de conocimiento alto y 32% con un nivel de conocimiento medio. De los adolescentes encuestados el 92% presenta actitudes favorables con respecto a la sexualidad.

Puescas P, (7), en Piura 2018, realizó una investigación titulada: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, su objetivo fue describir el conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes aplicando una metodología de tipo cuantitativo y nivel descriptivo, con diseño simple de una sola casilla, de corte transversal, con una muestra de 120 adolescentes asimismo el resultado fue con respecto al conocimiento global el 41% conoce sobre su sexualidad según sus dimensiones el 49% desconoce sobre respuesta sexual humana , con un 42% que no conocen sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva seguido de 32% que desconoce en prevención de infección de transmisión.

Concluyo que los adolescentes carecen de conocimiento 41% sobre sexualidad, sin embargo, demuestran el 70% de los adolescentes actitud favorable.

Jimenez M. (8) Piura 2016, realizo una investigación titulada “Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 años del asentamiento humano Independencia Castilla - Piura 2016” fue de tipo descriptiva y nivel cuantitativa. planteó una muestra de 50 adolescentes de 14 a 19 años, de una población de 269 adolescentes a quienes se aplicó un cuestionario de conocimientos sexuales, características sociodemográficas y test de actitudes sexuales; aplicando la técnica de la encuesta. Obteniéndose los siguientes resultados: En forma global, el 60,00% de los mismos no conocen aspectos relacionados a su sexualidad. Según actitudes sexuales el 60% tuvieron actitudes desfavorables. De acuerdo a las características socio demográficas tenemos el 54.00% son de sexo femenino y el 32,00% tienen edades de 18 años, con respecto al estado civil el 94,00% son solteros y la religión predominante es la católica con 86,00%. Asimismo el 70,00% son estudiantes, mientras el 76,00% tienen enamorado(a) seguido con 54,00% no han tenido relaciones sexuales y por último el 100% de los encuestados son heterosexuales. Finalmente, las conclusiones son: La mayoría de los adolescentes entrevistados no conocen sobre sexualidad y presentan actitudes favorables.

Guevara L; Reyna Y. (9) Chimbote 2016 realizó una investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote”. Es de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, que tuvo como objetivo general conocer la relación entre el nivel de

conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales en adolescentes escolares. Institución Educativa Mariano Melgar 88036. Chimbote, 2016 Los resultados obtenidos: El 92.5 % de los adolescentes escolares de la Institución Educativa Mariano Melgar presentaron prácticas sexuales adecuadas y el 7.5% prácticas sexuales inadecuadas. El 60.4% de los adolescentes escolares de la Institución Educativa Mariano Melgar presentaron un nivel de conocimiento bueno, y un 39.6% un nivel de conocimiento malo. No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sexuales en adolescentes escolares ($p=0.1347$). Ante la prueba de riesgo, el tener nivel de conocimiento inadecuado, se constituye en riesgo muy elevado para una práctica sexual inadecuada ($OR=5.2$), es decir, existe 5.2 veces más riesgo que los adolescentes presenten prácticas sexuales inadecuadas si tienen un nivel inadecuado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

2.1.2. A nivel internacional

Ladrón Y, Ladrón C, Gáez Y, Lara N, Local E. (10). Cuba 2017, realizaron una investigación titulada “Conocimiento en adolescentes de factores que influyen en la expresión de la sexualidad”, se realizó con la finalidad de identificar cuáles son los factores que influyen en la expresión de la sexualidad, con el objetivo de explorar nivel de conocimientos de los adolescentes pertenecientes al Policlínico Universitario "Emilio Daudinot". Se emplearon métodos teóricos y empíricos; en donde se utilizaron como variables: grupo etario y sexo, nivel de conocimientos, factores personales, familiares y sociales. Predominó el número de féminas entre 15-19 años, antes de la intervención la mayoría desconocía los factores de expresión de la sexualidad. En conclusión, esta investigación mostró que el comportamiento y las actitudes de la sexualidad en la adolescencia es un desafío para todos, desde la perspectiva de elevar

conocimientos acerca de influencia de factores en la expresión de sexualidad y con éste su perfeccionamiento en modos de actuación en torno a la vida sexual y reproductiva, de los adolescentes.

Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Bases teóricas del conocimiento

Es la Se conceptúa el conocimiento como la posesión de una información en la mente de un individuo, que adquiere una dimensión personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. La información se transforma en conocimiento una vez procesada en la mente del individuo y luego nuevamente en información una vez articulado o comunicado a otras personas mediante textos, formatos electrónicos, comunicaciones orales o escritas, entre otros (11).

El conocimiento implica datos basados en una persona para decir propias conductas, es decir lo que se debe o puede hacerse frente una situación, o principios teóricos o científicos. Henao y Arango, determinan que el conocimiento tiene tres características básicas: El conocimiento es personal, es decir en el sentido en que se origina y reside en las personas, por ello lo asimilan como resultado de su propia experiencia y lo incorporan a su acervo personal estando “convencidas” de su significado e implicaciones, esto permite “entender” los fenómenos que las personas perciben, de acuerdo precisamente con lo que su conocimiento implica en un momento determinado, y también “evaluarlos”, en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia

de los mismos para cada una en cada momento, en sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos (13).

2.2.1. Tipos de conocimiento

Existen tres principales tipos de conocimiento a lo que a esta rama se refiere:

- **Proposicional:** Como su mismo nombre lo indica, notifica a la información que se afirman a través de proposiciones. A partir de esta ciencia, sabemos que ciertas definiciones son ciertas, por ejemplo, que la luz de la luna es un reflejo del sol (14).
- **Directo:** Se les llama así a todas las ideas que se pueda conseguir por medias entidades. Esto es algo que se puede esclarecer cuando decimos, por ejemplo, que conocemos Londres o que conocemos un libro en especial (14).
- **Práctico:** Esto se refiere a la información que nos sirven para hacer algunas acciones o tareas, como por ejemplo el hecho de aprender a conducir un auto, cocinar un pastel o resolver un problema matemático (14).

2.1.1. Sexualidad y adolescencia

2.1.2. Sexualidad humana.

Según Marega, la sexualidad tiene factores en las cuales son: la identidad de género, el rol de género, el sexo, la orientación sexo erótica del deseo, el vínculo afectivo, el amor y la reproducción: El sexo es un grupo de características biológicas que describen al ser humano como hombre y mujer. Por otro lado, la “identidad de género” (también llamada identidad sexual) es la forma íntima de cómo nos diferenciamos tanto varón como mujer, es la manera como se expresa su identidad en su medio cultural. Indicando la orientación de las preferencias sexuales eróticas y afectivas, hacia el otro sexo, el mismo, o ambos (15).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad humana se define como un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales”. La sexualidad es una parte integral de la personalidad de todo ser humano. Su desarrollo depende de la satisfacción de las necesidades humanas como el deseo de contacto, intimidad, expresión emocional, placer, ternura y amor. Además, se construye a través de la interacción entre el individuo y las estructuras sociales (16).

2.1.1. Adolescencia.

2.1.1.1. Adolescencia temprana (11-13 años)

Es la primera etapa de desarrollo del niño. Se caracteriza porque comienza a experimentar cambios físicos a una gran velocidad. En esta fase aparecen los caracteres sexuales secundarios. Durante esta fase se asocia los cambios psicológicos y sociales que no tienen un gran desarrollo, pero son consecuencias o se derivan de los cambios físicos. En esta fase el adolescente va observar cómo su cuerpo se desarrolla y cambia, a su vez esto provocara una gran curiosidad y una situación extraña para él. Los cambios del adolescente hacen que se produzca el acercamiento a su grupo de amigos, que también han experimentado los mismos cambios, por lo que existe una identificación grupal. Durante esta fase no se producen cambios psicológicos porque en lo que se refiere a los procesos cognitivos, el adolescente mantiene ese pensamiento concreto, a esa edad no ha desarrollado la abstracción del pensamiento, esto hace que aún no perciba las consecuencias que pueda surgir en un futuro y que no tengo pensamiento de una persona adulta (17).

2.1.2.1. Adolescencia tardía (15-19 años)

En esta etapa su desarrollo es completo tanto físico como psíquicamente, los órganos sexuales están preparados para la reproducción y hay un incremento del deseo sexual, las capacidades de pensar en abstracto y en las consecuencias futuras hace que el individuo mantenga relaciones sexuales maduras y con responsabilidad, empieza a indagar otros valores en sus relaciones sociales como la confianza o reciprocidad (18).

2.1.3. Anatomía y fisiología sexual y reproductiva

2.1.3.1. Anatomía de los órganos sexuales femeninos y masculinos

Órganos externos femeninos:

- **Monte de Venus:** Está compuesto por tejido adiposo blando en la cual cubre la sínfisis púbica, por lo tanto actúa como amortiguador durante la relación sexual. Una vez empezado la pubertad la piel del monte de venus está rodeada de vello púbico que se va distribuyendo en la región pubiana (19).
- **Labios mayores:** Están constituidos por pliegues de tejido voluminoso y carnoso, en la que encierra y protegen al resto de los órganos genitales externos. Están compuestas por glándulas sudoríparas y sebáceas, que tienen como función producir secreciones lubricantes; mientras tanto durante la pubertad aparece el vello en la superficie de los labios mayores (19).
- **Los labios menores:** Estos se localizan dentro de los labios mayores y van a rodear las aberturas de la vagina y uretra, es una zona con muchos vasos sanguíneos. Al momento de la estimulación sexual los vasos sanguíneos se llegan a congestionar con sangre y eso hace que los labios menores se lleguen a hinchar y tengan sensibilidad a la estimulación (19).
- **Clítoris:** Es un órgano eréctil semejante al pene, está ubicado cerca de la extremidad superior de la vulva. Es un órgano sensible al estímulo. El clítoris está compuesto por el glande, tiene un cuerpo y dos raíces (19)
- **Meato Uretral:** Es un corto orificio de hendidura, por el cual desemboca la uretra hacia el exterior y así dar salida a la orina. Se localiza entre el clítoris y el orificio vaginal (19)
- **El vestíbulo de la vagina:** Es la zona que existe en medio de los labios menores, así mismo encontramos el orificio vaginal, meato urinario, el himen

o carúnculas himeneales y el estuario de las glándulas vestibulares, teniendo dos tipos: de Bartholino y Skene, que se encuentra ubicado cerca del clítoris y afueras del meato urinario (19).

Órganos internos femeninos:

- **Vagina:** Es el canal tubular que permite extenderse desde el cuello uterino hacia la vulva, así mismo se encuentra conformada por un tejido muscular liso y protegido de una membrana mucosa, con una plegadura que da una gran elasticidad a este órgano. La vagina tiene muchas funciones como: la eliminación de secreciones urinarias y flujos menstruales, además es el canal por donde será expulsado el feto y la salida del flujo menstrual (19).
- **El útero:** Es un órgano muscular, con un ahuecamiento, en un aspecto de pera, intraperitoneal; situado en la pelvis menor de la mujer que cuando está en posición de inversión, se apoya sobre la vejiga urinaria por delante, estando el recto por detrás. El útero consta de un cuerpo, una base o fondo (istmo), donde el huevo se implanta, crece, se desarrolla y va formando un nuevo ser. El istmo es la parte del útero que se encuentra entre la boca cervical interna y la cavidad endometrial (19).
- **Trompas de Falopio:** Está conformado por dos conductos, izquierdo y derecho; así mismo esto se divide en una porción intersticial, que es el istmo, la ampolla e infundíbulo. La porción intersticial se encuentra ubicado en la pared muscular del útero, mientras que el istmo se une al útero de forma gradual, esto se convierte en la porción lateral más ancha, el infundíbulo o extremidad fimbriada que da la forma de embudo en la trompa de Falopio (19)

- **Ovarios: Encontramos** dos, ubicado uno a cada lado del útero; los ovarios tienen una forma de almendra, la función de cada ovario es madurar y expulsar un ovulo al mes. A su vez están encargados de producir hormonas, que vienen hacer el estrógeno y la progesterona, estas hormonas son responsables del proceso reproductivo y de las características sexuales. Los ovarios se encuentran unidos a la parte superior del útero en las trompas de Falopio.

Órganos externos masculinos:

- **Pene:** Es el órgano sexual del hombre, tiene una forma alargada y cilíndrica la cual le capacita para la copulación. En el extremo del pene se encuentra el glande y en su interior está la uretra, la cual es un conducto para la salida de la orina y el semen. El pene es una estructura esponjosa, que al llegar más sangre se empieza a llenar y proporciona una dureza necesaria para la penetración. También tiene dos conductos, uno a cada lado del canal central que tienen por nombre cuerpos cavernosos (20).
- **Los testículos:** Están situados en la parte baja del abdomen, entre las piernas del varón. Tienen una forma ovalada, la cual se sitúan en la bolsa escrotal; los testículos tienen la función de reproducir espermatozoides y hormonas sexuales, la cual son responsables del desarrollo. Los testículos se encuentran fuera del abdomen para que haya una correcta producción de espermatozoides (20).
- **Escroto:** Es una bolsa de piel en donde se aloja los testículos, la función del escroto es controlar la temperatura del testículo (20).

Órganos internos masculinos:

- **Conductos deferentes:** Son conductos, que están a continuidad del epidídimo, que terminan en las vesículas seminales de una u otra manera esto sirve para transportar los espermatozoides hacia la uretra (20).
- **Vesículas seminales:** Son glándulas que se encuentra ubicados debajo de la vejiga y tienen una función de producir un líquido viscoso, de tal modo que facilitan los movimientos de los espermatozoides (20).
- **Glándula de Cowper:** Estas glándulas se encuentran ubicados debajo de la próstata, junto a la uretra. De tal modo que su misión es producir un líquido que ayude al pene durante la penetración, este líquido no va a contener espermatozoides; pero al recorrer hacia el exterior, va a llevar consigo algunos espermatozoides produciendo un embarazo no deseado (21).

2.1.3.2. Fisiología sexual y reproductiva

Determinando el conocimiento de los órganos sexuales y reproductivos, lo cual implica que los adolescentes de ambos sexos conozcan la fisiología sexual y reproductiva. El conocer el período menstrual o también llamado “la menstruación”, es una señal que la adolescente está creciendo. Quiere decir que su cuerpo está saludable y normal. Esto sucede cuando el cuerpo de la adolescente está convirtiéndose en un cuerpo de mujer (22).

- **Ciclo ovárico:** El ciclo ovárico dura de 21 a 40 días. El primer día de amenorrea se considera que es el comienzo de cada ciclo menstrual, que finaliza justo antes de la siguiente menstruación; el ciclo menstrual se divide

en tres fases: folicular, ovulatoria y luteínica; el nivel de estrógenos aumentado en el cuerpo provoca la subida repentina de la hormona luteinizante (LH) (22).

- **Ciclo uterino o menstrual:** El ciclo uterino designa el funcionamiento cíclico del útero que sirve para preparar el revestimiento del útero llamado endometrio para recibir un embrión potencial en caso de fecundación (22).
- **La fecundación:** Es un proceso biológico que se caracteriza por la unión de dos células, el gameto masculino y el femenino que a su vez generan la primera célula de un nuevo individuo, es un genoma derivado de ambos progenitores (22).
- **Embarazo:** Es el periodo que transcurre entre la implantación del cigoto en el útero, hasta el momento del parto, en cuanto a los significativos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer; para proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto (22).
- **Menarquía:** La menarquia es la primera menstruación que tiene la mujer, que normalmente sucede entre los 10 y 16 años, esto se debe a la activación de los ovarios y la producción de hormonas (estrógenos y progesteronas). Es el momento en el que también se empezará a desarrollar otros aspectos de su cuerpo como: los senos, el vello púbico y el vello axilar (22).

Ciclo de respuesta sexual humana:

La respuesta sexual humana es el conjunto de cambios físicos y hormonales que experimentan los adolescentes ante el estímulo sexual, para que este ciclo sea posible, los órganos genitales van a experimentar cambios importantes en su forma y su función a través de un proceso de excitación. Los procesos fisiológicos de la respuesta sexual acontecen igualmente en cualquier otra forma de su actividad sexual, con una libertad que alcanza alguna o algunas descargas orgásmicas. Máster y Johnson, investigadores en Saint Louis, Missouri, considerados por muchos como los padres de la sexología moderna, determinan a la respuesta sexual humana con el término en el cual se refiere a todos los cambios corporales que ocurren durante la actividad sexual (22).

Este es un proceso idéntico en todos los adolescentes, que se está mediando a través de la educación, cultura, sociedad y propias experiencias sexuales; es su mismo modo de vivir la respuesta sexual es diferente al de algunos adolescentes, estos cambios se producen tanto a nivel psicológico como biológico. Este es un proceso físico, emocional y mental, llevado a los adolescentes a responder ante un deseo sexual, esto sucede a lo largo de su vida, variando según la edad, adolescente, situación y los estímulos que pueda presentar (22).

2.1.3.3.Respuesta sexual femenina

- **Fase de excitación:** La lubricación vaginal comienza entre 10 a 30 segundos después de la estimulación sexual, la vagina se ensancha y alarga para dejar espacio al pene; al trascurrir la tensión sexual, hace que los pezones se endurezcan, de modo que la sangre venosa va hacer retenida en las glándulas

mamarias, los genitales se llenan de sangre, el clítoris se erecta y tanto los labios menores como los mayores aumentan de tamaño (23).

- **Fase de meseta:** El primer tercio de la vagina se vasodilata, en esta fase se forma una plataforma orgásmica; las paredes se engrosan y se vuelven más sensibles. El útero se eleva en su máximo potencial, aumentando la cúpula vaginal e intensifica la fibrilación uterina, así mismo se dará los cambios en los labios mayores y menores, observando la fase de excitación. El clítoris se esconde en lo profundo del capuchón (23).
- **Fase orgásmica:** Se va producir contracciones rítmicas dentro de la vagina, originando en la plataforma orgásmica, esta plataforma orgásmica se va a contraer rítmicamente con intervalos de 0.8 segundos. El útero se va contraer al mismo tiempo que las contracciones vaginales, en ocasiones se van a producir contracciones del esfínter rectal exterior; de tal modo que en los labios mayores y menores no van a producir cambios (23).
- **Fase de resolución:** En esta fase los órganos y tejidos vuelven a su normalidad después del orgasmo, va haber una pérdida de erección en los pezones, pero las mamas tardan en volver a su tamaño normal. El vaso congestión desaparece cuando las contracciones del orgasmo eliminan la tensión enviando la sangre fuera de los tejidos pélvicos (23).

2.1.3.4.Respuesta sexual masculina

- **Fase de excitación:** Esta fase empieza con la erección del pene, el escroto engorda, los pezones crecen y aumenta la tensión muscular y el ritmo cardíaco. Así mismo el pulso y la presión sanguínea aumenta, el glande del pene sigue hinchándose y su color se oscurece, volviéndose casi morado, esto hace que se

produzca una erección que podría durar mucho tiempo, gracias a su mismo control de estimulación (23).

- **Fase de meseta:** La corona del glande producirá una hinchazón y a su vez esto oscurecerá, los testículos se acercan más al periné y aumentan de tamaño; las glándulas de Cowper harán que secreten un flujo mucoso antes de la eyaculación. El ritmo respiratorio, el ritmo cardiaco y la presión arterial siguen aumentando; la tensión de los músculos voluntarios e involuntarios se hace más evidentes (23).
- **Fase orgásmica:** En esta fase la tensión sexual culmina en orgasmo y eyaculación, en la cual se inicia una serie de contracciones rítmicas e involuntarias; se relaja el bulbo uretral, se almacena un líquido seminal en los conductos eyaculadores y la presión sistólica de la próstata impulsa por la uretra al líquido seminal. La frecuencia respiratoria, el pulso y la presión arterial aumentan (23).
- **Fase de resolución:** En esta fase se pierde la erección del pene, los testículos disminuyen de tamaño y se sitúan en su posición normal, también desaparece la erección de los pezones y los músculos se distienden. La frecuencia respiratoria, el pulso y la presión arterial vuelven a sus valores normales, por lo general el varón no puede tener una nueva relación hasta pasado un tiempo determinado. Estas características tienen el conocimiento, en un soporte firme para el desarrollo de sus ventajas competitivas. De tal manera que la medida que obtenemos el resultado de la acumulación de experiencias de los adolescentes, su imitación es complicada a menos que existan representaciones precisas que

permitan su transmisión a otros adolescentes y que se dé manera efectiva y eficiente (23).

2.1.3.5. Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA.

Las enfermedades de transmisión sexual guardan cierta relación con la salud reproductiva en el varón. Entre dichas enfermedades se encuentra el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), la gonorrea, la sífilis y la hepatitis B, entre otras (24).

El VIH, epidemia de la actualidad, es un grave problema de salud en todo el mundo. Tiene, además, grandes efectos sobre la salud reproductiva en general. Las enfermedades de transmisión sexual o ITS, antes denominadas venéreas, son enfermedades transmisibles con contacto sexual sin casi excepción. Estas enfermedades poseen una valoración social especial (25).

Aquí nombramos las enfermedades de transmisión sexual más castigadas por la sociedad: sífilis, chancro, chancroide, uretritis no gonocócica, tricomoniasis, candidiasis y el herpes genital. Se trata de explicar las más comunes para saber los grandes riesgos que se corren al tener relaciones sexuales sin protección (25).

- **Sífilis:** Es causada por una bacteria llamada “*treponema palidum*”, Es considerada como una infección bacteriana. Se encuentra dentro de las primeras enfermedades de transmisión sexual descritas (26).
- **Chancro:** ES una ulcera con bordes duros que no es dolorosa (26).

- **Gonorrea:** Es producido por “neisseria gonorrhoeae”. Es la inflamación de las estructuras en las que penetra. Puede ser la uretra o la vagina y cuello uterino (26).
- **Tricomoniiasis:** Es producida por un parásito llamado “trichomonas vaginales o tricomonas” y se transmite por el contacto sexual (26).
- **Candidiasis:** Es causada por hongos generalmente el “cándida albican”. La mayoría de veces se transmite por contacto sexual (26).
- **Herpes genital:** Se produce por un virus llamado como su nombre. Es transmitido por contacto sexual (26).
- **Uretritis no gonocócica:** Es la inflamación de la uretra, conocida también como uretritis inespecífica. Se transmite por contacto sexual y sus síntomas son como los de la gonorrea pero más leves (26).
- **Chancroide:** Es causada por una bacteria llamada “Haemophilus ducreyi”. Se presenta una lesión en el pene o en la vagina semejante a una ampolla (26).
- **SIDA:** Enfermedad incurable y fatal que se transmite por contacto de algún líquido corporal infectado con otro (26).

2.1.3.6. Como prevenir Las Enfermedades de Transmisión Sexual

Hoy en día es preocupante el incremento de la actividad sexual a muy temprana edad, sin embargo no podemos ser ajenos a esta situación dada la prevalencia que existe de las enfermedades de transmisión sexual, el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida

(SIDA). La incidencia más alta se encuentra en el grupo de 20 a 24 años de edad, seguida del grupo de 15 a 19 y, después, aquellos entre 25 y 29 años de edad. Al menos la mitad de los infectados por el VIH tienen 24 años (27).

Así mismo las ETS suelen complicarse por factores que influyen en la conducta instintiva o individual y por la gran diversidad de estas infecciones, en semejanza con otras enfermedades transmisibles. Son las únicas enfermedades cuya transmisión es diseminada directamente por la necesidad humana básica de compartir la intimidad sexual y reproducirse. La exposición a cualquiera de las ETS es consecuencia directa de la sexualidad de una persona. Aunque en generalmente las personas entienden que al tener un gran cantidad de compañeros sexuales incrementa el riesgo de adquirir cualquiera de las ETS (27).

Los anticonceptivos y la conducta del adolescente cambian los riesgos de adquirir una ETS. Algunas mujeres suelen tener más parejas sexuales mientras dispongan de un anticoncepción seguro. El uso de condones protege contra la ETS. El uso adecuado de condones disminuye considerablemente el riesgo de gonorrea en hombres y mujeres. El conjunto de estas enfermedades forma una amenaza importante y en gran parte alerta para las mujeres y sus hijos nacidos y no nacidos. Lo que básicamente se necesita es que la población en general, sobre todo en las adolescentes adhiera esta información para prevenir las ETS y sus consecuencias. Su constancia y complejidad incluyen esterilidad, infecciones peri natales, cáncer genital femenino y tal vez la muerte, deben ser conocidas tanto por los adolescentes como por sus parejas sexuales. Los cambios simples como la restricción de contactos sexuales y el uso adecuado de condones, pueden disminuir espectacularmente el riesgo de contagio personal de estas enfermedades (27).

2.1.3.7. Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.

Otro problema que aqueja a la adolescente es el embarazo no deseado, aborto provocado, se estima que en América Latina cuatro de cada diez embarazos terminan en aborto, con una proporción que se incrementa a seis de cada diez embarazos en Chile, y baja a dos de cada diez en México. Cuando los embarazos de la adolescente son resultado de violencia sexual o abuso, es probable que haya efectos psicológicos y físicos a largo plazo, con consecuencias en la demanda de servicios de salud (28).

Está bien documentado que el conocimiento sobre fertilidad es muy bajo entre los y las jóvenes adolescentes. Por ejemplo, encuestas en Ciudad de México y Paraguay encontraron que el método anticonceptivo más usado en el primer coito era el ritmo, un método que también es comúnmente usado en Brasil. Sin embargo, solo un cuarto de los adolescentes varones y mujeres pudieron identificar el período más fértil en el ciclo menstrual de una mujer. Basado en estos resultados, Morris concluyó que la combinación de un inicio sexual temprano y la falta de conocimientos sobre fertilidad apuntan a la necesidad de programas efectivos de educación sexual en los colegios de enseñanza básica (28).

Las adolescentes descubren que están embarazadas, sin haberlo planeado, sin haber tenido la oportunidad de experimentar las diferentes facetas de la vida en pareja en mejores condiciones; una cuarta parte son madres solteras, muchas viven en unión sólo debido a este fortuito embarazo. El lapso entre la primera relación sexual y el inicio del embarazo es muy breve como para permitir a una adolescente conocer, reflexionar y tomar una decisión en lo que concierne al uso de algún método

anticonceptivo. La decisión implica reconocer la existencia de una vida sexual activa, lo cual también tiene un alto costo social para la adolescente (28).

Cuando hablamos de anticoncepción, debemos entender que es un icono que involucra tanto al hombre como a la mujer, por eso la elección del método debería ser una decisión de pareja ya que es parte de la organización necesaria para poder mantener una vida sexual plena y sin obstáculos. Existen diversos tipos de anticonceptivos así como múltiples clasificaciones. Para su mejor organización los presentamos como: Anticonceptivos naturales y anticonceptivos artificiales Según la bibliografía revisada se puede concluir que no hay ningún método que sea 100 % seguro (excepto las ligaduras de trompas, la vasectomía, y la abstinencia), hay métodos más eficaces o menos eficaces según cada caso particular, por ej. Un método que es bueno para una mujer, puede no serlo para otra. Puede influir la edad, escala de valores, religión, estado de salud, situación económica etc. (28).

2.1.3.8. Métodos anticonceptivos

- ✓ ***Métodos naturales***
- ✓ ***Moco cervical o método de Billings***

Consiste en reconocer la fase fértil del ciclo menstrual, por la presencia del moco cervical, la lubricación o sensación de humedad mediante la observación diaria de sus genitales. La fase fértil comprende desde el día de inicio de la sensación de humedad o presencia de moco hasta tres días después de haber identificada el día fértil (día de máxima humedad, moco filante), momento en el cual el moco vuelve a ser pegajoso o hay sensación de sequedad (29).

Mecanismo de acción: Consiste en no tener relaciones coitales en el periodo fértil

y así evitar un embarazo.

Forma de uso: Aprender a observar los signos y síntomas de fertilidad. Registrar estos signos y síntomas en una gráfica o cartilla. Interpretar adecuadamente lo registrado: menstruación es el inicio del ciclo, sequedad es la infertilidad temprana, fase fértil desde el cambio de sensaciones o presencia de mucosidad que va en aumento en cantidad, financia y transparencia, la determinación 16 precisa del día pico (último día del moco elástico, transparente y sensación lubricada) (29).

Su eficacia: va depender mucho de la pareja y tener comunicación en ambos. Su eficacia puede variar por factores que alteren la menstruación pueden ser factores externos como: (enfermedad, estrés u otros factores) (30).

✓ **Método del ritmo o calendario**

Este método consiste en no tener relaciones coitales por un tiempo determinado, observar en 6 meses el ciclo menstrual, (primer día fértil estimado) disminuir 18 de la duración del ciclo más corto y (ultimo día fértil estimado) disminuir 11 de la duración del ciclo más largo (31).

Mecanismo de acción: no tener relaciones coitales por un tiempo determinado y así evitar un embarazo no deseado (31).

Su forma de uso: en las mujeres con ciclo entre 27 y 30 días, instruir a la pareja que debe abstenerse de tener relaciones sexuales entre el noveno y décimo noveno día del ciclo menstrual (31). **Su eficacia para evitar un embarazo:** El 91% lo usa de una manera eficaz. **Observaciones:** no utilizar este método o posponer si la mujer esta medicada (AINES, antidepresivos, antibióticos) que puedan alterar el ciclo menstrual y la ovulación (31).

✓ *Método de lactancia materna y amenorrea*

Método natural, basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia (32).

Mecanismos de acción: Supresión de la ovulación ocasionada por cambios hormonales, produce del amamantamiento, siendo la principal modificación el incremento de la prolactina (32).

✓ *Método de la temperatura corporal o basal*

La mujer debe de tomarse la temperatura todos los días en las mañanas antes de levantarse, observando que se produzca un aumento de temperatura de 0,2°C a 0,5°C. **Su eficacia:** para evitar un embarazo el 99% es eficaz si el uso es correcto (32). **Observaciones:** si la temperatura incrementa y se mantiene alta por 3 días enteros, quiere decir q se produjo la ovulación y el periodo de fertilidad ha pasado. Las relaciones coitales son seguras desde el cuarto día hasta la siguiente fecha de menstruación mensual (33).

✓ *Método de barrera*

• *Condón masculino*

Es una funda delgada de látex, lubricada que envuelve el pene erecto. A la vez protege de las ITS y del VIH-SIDA.

Su mecanismo de acción: hace que los espermatozoides no pasen al tracto reproductivo femenino y así evitar el embarazo.

Forma de uso: El uso del preservativo nos brinda doble protección: protege de la ITS y VIH-SIDA y evita un embarazo no deseado.

La eficacia para prevenir el embarazo: El 98% si se usa de manera correcta y

sostenida, 85% como se usa 18 comúnmente Las observaciones: También protege de las infecciones de transmisión sexual, en particular la causada por el VIH (34).

✓ **Preservativo femenino**

Vaina o forro que se adapta holgadamente a la vagina; está hecho de un material plástico transparente, fino y suave. Como funciona: Forma una barrera que impide que los espermatozoides y el óvulo se junten. Su Eficacia para prevenir el embarazo: El 90% si se usa de manera correcta y sostenida, también nos ayuda a proteger de las ITS, VIH-SIDA (34).

EL Mecanismo de Acción: Evita que los espermatozoides tengan contacto con el ovulo, aislándolos en el preservativo.

Forma de uso: usar un preservativo para cada acto coital. No usar preservativos con la fecha vencida. Para abrir el preservativo frotar bien para distribuir el lubricante. Para la inserción debe de estar en posición: sentada, recostada, cuclillas, levantando una pierna.

✓ **El diafragma**

Este método de barrera bloquea el paso de los espermatozoides hacia el útero. Es una copa flexible cubierto por látex que se coloca dentro de la vagina para cubrir el cuello uterino. **Eficacia** previene el embarazo no deseado, pero no nos protege de las ITS Y VIH-SIDA. **Forma de uso:** Se puede colocar minutos antes de la relación coital o horas antes de acto, se debe de colocar siempre con crema espermicida en su cara interna. El diafragma puede estar dentro de la vagina por un periodo de 6 a 8 horas, y puede volver a tener relaciones coitales. (34).

✓ **Métodos hormonales**

Este método solo lo usan las mujeres. Funcionan con hormonas especiales que impiden la ovulación y también alteran el moco del cuello del útero para que no pasen los espermatozoides. Su eficacia de los métodos hormonales es de 98% para prevenir un embarazo no deseado. Para la utilización de este método es importante la prescripción médica y estar informado que no protege de las ITS y VIH/SIDA (34).

✓ **Inyectables**

Estos métodos producen la liberación de hormonas de estrógeno y progestina la cual inhibe la ovulación, también alteran el moco del cuello del útero para que no pasen los espermatozoides (34).

✓ **Píldoras anticonceptivas**

Las píldoras vienen en tabletas de 21 o 28 que se debe de tomar una por día. Sin excepción alguna para tener mayor eficaz. Descripción: este método está compuesto por dos hormonas (estrógeno y progestágeno) que tienen como función de evitar la liberación de óvulos de os ovarios (34).

Mecanismo de Acción: evitar la ovulación. Espesamiento del moco cervical. Es muy eficaz y se requiere que se tome la pastilla a diario (34).

Forma de Uso: Tomar una pastilla por día.

✓ **Implante Subdérmico**

El implante subdérmico son dos cápsulas de hormonas que se colocan en el antebrazo por debajo de la piel de la mujer. Este método puede estar de 3 a 5 años. Descripción: Cilindros o cápsulas pequeños y flexibles que se colocan debajo de la piel del brazo; contienen únicamente progestágeno (35).

Forma de uso: Hace más espeso el moco del conducto del cuello uterino, lo que impide el encuentro de los espermatozoides con el óvulo y evita la ovulación.

Observaciones: Debe ser insertado y extraído por personal sanitario; se puede usar durante 3 a 5 años, según el tipo; las hemorragias vaginales irregulares son comunes, pero no dañinas (35).

✓ **Píldora anticonceptiva de emergencia**

Son pastillas de emergencias que se toman después de tener relaciones coitales sin protección en un periodo de 72 horas después del acto.

Como Funciona: altera la ovulación (36).

Eficacia: de 100 mujeres toman píldora de emergencia, sola una pudriera quedar embarazada (36).

Observaciones: si quedase embarazada esta pastilla no altera el embarazo (37).

✓ **(DIU) Dispositivo Intrauterino**

Un dispositivo intrauterino o T de cobre es una pieza hecha de polietileno en forma de T expuesto con un cable de cobre que elimina a los espermatozoides y evitan que los espermatozoides asciendan hacia la trompa de Falopio. Es muy eficaz, tiene una duración 21 de 10 años y se coloca en el tracto intrauterino de la mujer con una cuerda que se extiende desde la base del mismo a través del canal cervical y hasta la parte superior de la vagina (37).

✓ *Métodos quirúrgicos Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina*

(Ligadura de trompas)

Es la oclusión de los conductos (Trompa de Falopio) impidiendo la salida del ovulo, por ende, evitar la unión con los espermatozoides. Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina (vasectomía) Es la oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo (37).

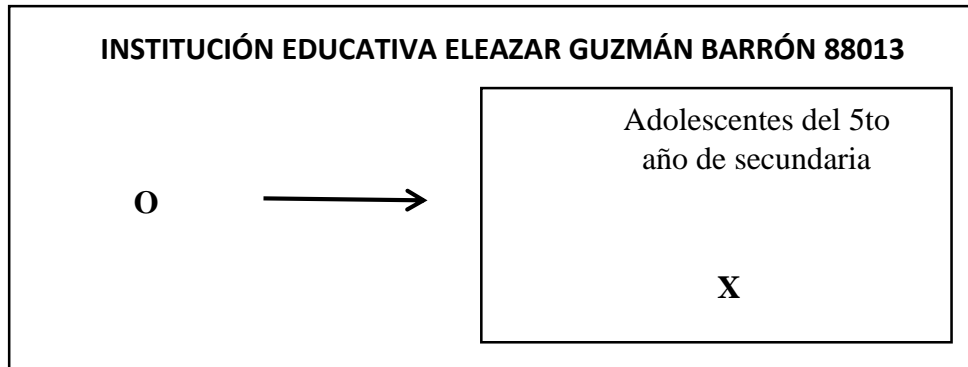
III. HIPÓTESIS

El presente trabajo de investigación no presenta Hipótesis, porque es de nivel descriptivo, de manera que la variable de estudio no busca la causa, si no que identifica las características de la unidad de estudio.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Diseño no experimental porque no se manipularán las variables y de corte transversal porque la investigación fue realizada en un determinado período (38).



M: Adolescentes del 5to año de secundaria.

O: Representa lo que observa.

X: Conocimiento sobre sexualidad

4.2. Población y muestra

Población

El ámbito de la investigación fue la I.E Eleazar Guzmán Barrón .del distrito de Chimbote, provincia de Santa y región Ancash. La población estuvo compuesta por un aproximado de 56 adolescentes.

Muestra

La muestra corresponde al total de la población que está constituida por 56 adolescentes entre las edades de 15 a 19años y conforme criterios de inclusión.

Criterios de exclusión e inclusión

➤ **Inclusión**

- ✓ Adolescentes entre los 15 y 19 años que asisten a la I.E regularmente.
- ✓ Aceptación voluntaria para participar de la investigación.
- ✓ Autorización de los padres de familia o tutor de la I.E.

➤ **Criterio de exclusión**

- ✓ Adolescentes que no desean participar de la investigación.
- ✓ Estudiantes en estado de gestación.
- ✓ Madres adolescentes.

Unidad de análisis

Las unidades de análisis son cada uno de los adolescentes de 15 a 19 años que estudian en la I.E Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote. Para la selección de cada unidad de análisis, se realizará primero la selección de dichas edades, y posteriormente se realizará la encuesta.

4.3. Definición y operalización de variables

✓ **Conocimiento de sexualidad del adolescente**

Es el conocimiento que tiene el adolescente respecto a su sexualidad en las siguientes dimensiones:

✓ **Dimensión Conocimiento de Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva.**

Referida a los conocimientos que tiene el adolescente sobre anatomía de los órganos reproductores internos y externos de ambos sexos, ciclo menstrual, fecundación y embarazo, entendido al ciclo menstrual como el periodo de tiempo comprendido entre el inicio de una menstruación (aparición de la hemorragia) y el comienzo de la siguiente, su duración media es de 28 días, aunque pueden ser normales ciclos menores de hasta 24 días o más prolongados de hasta 32 días.

✓ **La Dimensión Ciclo de Respuesta Sexual Humana:**

Es la forma que tiene nuestro cuerpo de reaccionar a la estimulación erótica. La contemplación de ciertas imágenes, el susurro al oído de frases amorosas o el olor de la persona deseada pueden ser suficientes para despertar la libido.

✓ **Dimensión de Métodos anticonceptivos :**

Es la protección necesaria contra los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual al momento del coito. El ser humano se reproduce de forma natural mediante el acto sexual una vez que ha alcanzado la capacidad biológica para engendrar hijos, lo cual se conoce como madurez sexual.

Variables Intervinientes

- **Características Sociodemográficas**
- ✓ **Estado civil:** conjunto de cualidades que distinguen al individuo de la sociedad y en la familia.
- ✓ **Lugar de residencia:** sitio donde está ubicado el domicilio del encuestado.
- ✓ **Edad de inicio de las relaciones sexuales:** edad que se inició sexualmente

4.3.2. Características Sociodemográficas:

- **Estado civil:** conjunto de individuos que distinguen al individuo de la sociedad y en la familia.
- **Ocupación:** actividad que realiza el encuestado.
- **Lugar de residencia:** sitio donde está situado el domicilio de la encuestada.
- **Grado de instrucción:** nivel de estudios alcanzados.

4.3.3. MATRIZ OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTOS SOBRE LA SEXUALIDAD

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	VALOR FINAL
Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva	Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad ⁽²⁵⁾ .	Es el conocimiento evaluado a través de 35 preguntas cerradas con respuestas dicotómicas que expresan los adolescentes, 9 de anatomía y fisiología, 8 de respuesta sexual, 9 de prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA y 9 de métodos anticonceptivos como prevención del embarazo	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce los genitales internos y externos del hombre y la mujer - Conoce el ciclo menstrual - Conoce la fecundación - Conoce el embarazo 	Nominal	Si conoce No conoce	Conoce: 7 – 9 puntos No conoce: 0 – 6 puntos
			Respuesta sexual	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce las fases del ciclo de respuesta sexual 		Si conoce No conoce	Conoce: 7 – 9 puntos No conoce: 0 – 6 puntos
			Prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce las ITS-VIH/SIDA - Conoce las vías de transmisión del VIH/SIDA - Conoce las medidas de prevención 		Si conoce No conoce	Conoce: 8 – 10 puntos No conoce: 0 – 7 puntos
			Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce los diferentes métodos anticonceptivos - Utiliza los métodos como prevención del embarazo 		Si conoce No conoce	Conoce: 7 – 9 puntos No conoce: 0 – 6 puntos

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICAS

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
EDAD	Son los años cumplidos.	Para el presente estudio se identificará las características sociodemográficas de los adolescentes se va a determinar en: Se medirá por cuestionario. Las características sociodemográficas se medirán a través de 8 preguntas.	15 - 17 18 - 19	Cuantitativo	Nominal
GÉNERO	Es la identidad sexual de cada ser humano distinguiéndose del hombre y la mujer.		Masculino Femenino		
ESTADO CIVIL	Situación sentimental en que se encuentra la persona.		Solter@ Casad@ Conviviente		
RELIGIÓN	Es un grupo de personas que tienen ciertas costumbres y/o creencias religiosas.		Católicos No creyentes Otros		
TIENES ENAMORAD@	Individuo que siente afecto o amor por el sexo apuesto.		Si tienen No tienen		
OCUPACIÓN	Es la referencia a que se dedica actualmente.		Estudia Estudia y trabaja Trabaja		
HAS TENIDO RELACIONES SEXUALES	Relaciones sexuales con el sexo opuesto de la persona.		SI NO		
PREFERENCIA SEXUAL	Es la atracción sexual emocional y/o amorosa hacia su mismo género.		Heterosexual Homosexual Bisexual		

4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

4.4.1. Técnica

Se utilizó la encuesta donde es la recopilación de los datos a través de las preguntas cuya finalidad es obtener de manera sistemática, mediante un cuestionario que se derivan de una problemática de investigación. (39)

4.4.2. Instrumentos

Con el interés de recolectar información confiable se utilizó el cuestionario de “Conocimiento de la sexualidad validado y medido en su confiabilidad por Nelly Solís ⁽⁹⁾ como canal para recolectar datos el mismo que se dividió en dos segmentos, 9 preguntas acerca de anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente 8 preguntas acerca del ciclo de la respuesta sexual humana.

- Conocimientos de la sexualidad
- Salud Sexual y reproductiva
- Los instrumentos serán aplicados a los estudiantes que conforman la muestra.

Procedimiento

Para la ejecución del estudio se tuvo en cuenta el cronograma planificado respetando los tiempos. Se inició por el reconocimiento del establecimiento dónde se obtuvo la muestra, se coordinó con las autoridades para el permiso correspondiente. Para la aplicación de la encuesta me identifique teniendo en cuenta los criterios de inclusión; la técnica utilizada fue la encuesta, previa presentación con los adolescentes, se procedió a explicar los objetivos del estudio y su participación voluntaria en ella, asimismo se solicitó previamente su consentimiento informado, haciendo hincapié que los datos recolectados serán estrictamente confidenciales, procedí a leer cada pregunta del cuestionario, dónde se obtuvo una duración de 30 minutos, al finalizar cada encuesta se le dio las gracias por su participación tanto a los adolescentes como las autoridades de dicha institución educativa.

4.5. Plan de análisis

Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010, luego transferido a una matriz y guardados en archivos. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficas circulares.

4.6. Matriz de consistencia “CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE LA I.E ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA	PROBLEMA / MUESTRA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de la sexualidad en los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón– Distrito de Chimbote en el periodo de Septiembre_ Diciembre 2019?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón – Septiembre_ Diciembre 2019. <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes e la I.E Eleazar Guzmán Barrón – Septiembre_ Diciembre 2019. Identificar el nivel de conocimiento sobre sexualidad según las dimensiones de anatomía, fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, metodología anticonceptiva como prevención del embarazo de la I.E Eleazar Guzmán Barrón –Septiembre_ diciembre 2019. Identificar el nivel de conocimiento global sobre sexualidad de los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón – septiembre_ Diciembre 2019. 	<p>Conocimiento sobre sexualidad</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>La presente investigación reúne las condiciones de un estudio tipo cuantitativo.</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>De acuerdo a las características del estudio es de nivel descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño no experimental, de corte transversal de una sola casilla.</p> <p>Técnica de recolección de datos</p> <p>Se utilizó la técnica de la encuesta.</p> <p>Instrumentos</p> <p>Cuestionario</p>	<p>Población</p> <p>El ámbito geográfico de la investigación es la I.E. Eleazar Guzmán Barrón 88013 del distrito de Chimbote, provincia de Santa y región Ancash. La población estuvo compuesta por 56 adolescentes del 5º año de secundaria I.E. Eleazar Guzmán Barrón 88013.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra no será probabilística, estuvo constituida por 56 adolescentes del 5º año de secundaria y conforme criterios de inclusión.</p>

4.7. Principios éticos

Esta investigación tomó en consideración la declaración de Helsinki (38) y Código de Ética Uladech- Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos: así como también identificando a la persona en estudio no posee dificultades psicológicas u otros problemas que puedan interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

- Se informó los objetivos y propósitos de la investigación científica de manera clara y precisa, absolviendo todas las preguntas y dudas acerca de la misma.
- Se garantizó la confiabilidad de la información.
- Se respetó los derechos humanos: derechos individuales, a la integridad física, mental y sobre su personalidad y derecho a la intimidad
- La participación fue voluntaria e informada y no coaccionada.
- Se informó el derecho a abstenerse de participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin riesgo a represalia.
- Se informó a los estudiantes sobre los fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán en el presente estudio.
- **Consentimiento:**
Solo se trabajó con los estudiantes que aceptado voluntariamente a participar en el presente trabajo de investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1 Distribución porcentual de los adolescentes, según características sociodemográficas, Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón 88013, Chimbote 2019.”

CARACTERÍSTICAS	N°	%
EDAD		
15-17	42	75,00
18-19	14	25,00
TOTAL	56	100%
SEXO		
Masculino	29	51,79
Femenino	27	48,21
TOTAL	56	100%
ESTADO CIVIL		
Solter@	52	92,86
Casad@	2	3,57
Conviviente	2	3,57
TOTAL	56	100%
RELIGION		
Católicos	53	94,64
No Creyentes	2	3,6
Otros	1	1,76
TOTAL	56	100%
TIENES ENAMORAD@		
Si tienen	33	58,93
No tienen	23	41,04
TOTAL	56	100%
OCUPACIÓN		
Estudia	40	71,4
Estudia y trabaja	15	26,8
Trabaja	1	1,8
TOTAL	56	100%
HAS TENIDO RELACIONES COITALES		
Si	24	42,86
No	32	57,14
TOTAL	56	100%

PREFERENCIA SEXUAL		
Heterosexual	52	92,86
Homosexual	0	
Bisexual	4	7,14
TOTAL	56	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos aplicados.

Tabla 1. Se observa que en los factores sociodemográficos el 75% de los adolescentes en estudio tienen entre 15 a 17 años, siendo como mayoría del sexo masculino, también se observa que el 92,86% son solteros, la gran mayoría profesa la religión católica. Así mismo el 58,93% manifiesta tener enamorado, la gran parte de los adolescentes encuestados son estudiantes; pudiéndose observar que el 57,14% aún no han iniciado sus relaciones coitales, y el 92.86% son heterosexuales.

Tabla 2 Distribución porcentual en primigestas, Nivel de conocimiento sobre la sexualidad según dimensiones que presentan los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón- 88013, Chimbote 2019

Dimensiones	Conoce	No conoce	TOTAL
Anatomía y Fisiología Sexual Y Reproductiva	53	3	56
	94,6%	5,4%	100%
Ciclo de Respuesta sexual humana	23	33	56
	47,07%	52,93%	100%
Prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA.	52	4	56
	92,86%	7,14%	100%
Métodos Anticonceptivos como alternativa de Prevención del embarazo	29	27	56
	51,79%	48,21%	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos aplicados.

La tabla 2, Es evidente las dimensiones en evaluación, donde se aprecia que, de las cuatro dimensiones en estudio la dimensión que menos conocen es el ciclo de respuesta sexual humana (52,93%), y prevención de las ITS VIH, SIDA el 94,6% de los adolescentes encuestados conocen acerca de la anatomía, fisiología sexual y reproductiva del ser humano, por otro lado el 92,86% tiene conocimiento de cómo prevenir una infección de transmisión sexual y VIH-SIDA. Mientras que el 58,93% no conoce sobre el ciclo de respuesta sexual humana, seguido del 48,21% que aún desconoce los métodos anticonceptivos como una alternativa de prevención del embarazo.

Tabla 3 *Distribución porcentual Nivel de conocimiento global sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón- 88013, Chimbote 2019.*

Nivel de Conocimiento	N°	%
Si Conoce	24	57,14
No conoce	32	42,86
Total	56	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos aplicados.

Tabla 3 Se aprecia el nivel de conocimiento de manera global, en donde el 57,14% si conoce sobre sexualidad, mientras que el 42,86% no conoce sobre sexualidad.

5.2. Análisis de resultados

Los adolescentes hoy en día presentan problemas complejos y variados en su salud sexual y reproductiva, los documentos evidencian problemas de conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados y la adquisición de infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el VIH. Por otro lado los adolescentes deben enfrentar con barreras culturales, resultado de políticas y leyes no implementadas que limitan, por ejemplo, las opciones reproductivas de las mujeres, y también deben encarar la falta de infraestructura física, que les ofrezca espacios seguros y saludables para su desarrollo (45).

En la **Tabla 1** se muestran las características sociodemográficas de los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón 88013, donde podemos observar que la edad que prevaleció en los adolescentes fue de 15 a 17 años en un 75% seguido de los adolescentes que presentaron de 18 a 19 años con un 25%. Teniendo un 51.79% en su mayoría siendo varones. De tal manera que un 92,85% se encuentran solteros, el 3,57% son casado y un 3,57% se encuentran conviviendo, la religión que más se profesa son católicos con 83,9%, el 58.93% respondieron que si tienen enamorado y un 71,4% solo se dedican a estudiar. El 57,14% Aún no han tenido relaciones coitales, y el 92,86% tienen como preferencia sexual heterosexuales. Estos resultados se asemeja a la investigación que realizó **Jiménez M.** (10) en el año 2016 en Piura, De acuerdo a las características socio demográficas tenemos el 54.00% son de sexo femenino y el 32,00% tienen edades de 18 años, con respecto al estado civil el 94,00% son solteros y la religión predominante es la católica con 86,00%. Asimismo el 70,00% son estudiantes,

mientras el 76,00% tienen enamorado(a) seguido con 54,00% no han tenido relaciones sexuales y por último el 100% de los encuestados son heterosexuales. Al comparar los resultados obtenidos de los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón, podemos observar que también carecen de información y no están debidamente preparados para llevar una vida sexual responsable ni segura, lo que es preocupante porque no de estar informados correctamente, podría haber consecuencias a futuro, como una enfermedad de transmisión sexual, embarazos no deseados.

En la **tabla 2** se muestra el conocimiento sobre sexualidad según las dimensiones de tal manera que el 94,6% tienen conocimiento global sobre su anatomía, fisiología sexual y reproductiva, obteniendo un 47,07% sobre el ciclo de respuesta sexual humana, mientras tanto los resultados obtenidos en las encuestas sobre la prevención de infección de transmisión sexual y VIH/ Sida es del 92,86% presentado un gran porcentaje de conocimiento satisfactorios y el 51,79% sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo. Comparando con los resultados de **Puescas P. (9) en el año 2018 en Piura**. El resultado obtenido fue con respecto al conocimiento global el 41% conoce sobre su sexualidad según sus dimensiones el 49% desconoce sobre respuesta sexual humana, con un 42% que no conocen sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva seguido de 32% que desconoce en prevención de infección de transmisión. Una vez comparado dichos resultados, se llega a la conclusión que existe una carencia de información con respecto a las dimensiones, tanto anatómicas, como fisiológicas. Algo que es debidamente preocupante ya que los

adolescentes se encuentran en riesgo al iniciar su actividad sexual sin estar informados de las consecuencias a futuro.

En la **Tabla 3** se puede evidenciar en relación al nivel de conocimiento global sobre sexualidad en los estudiantes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón-88013, se muestra que el 57,14% Si conoce sobre la sexualidad en la adolescencia, mientras que el otro 42,86% efectivamente No conoce sobre la sexualidad, lo que nos llama la atención, si tienen una psicóloga y docentes que les informan acerca de estos temas, como es que la mitad de los adolescentes desconocen sobre la sexualidad que si bien es cierto es de suma importancia para ellos, ya que les ayudará a llevar una sexualidad responsable y saludable. Es por eso que la investigación de **Maravi L, Ramirez S, Silva J.** (8) en el año 2017 en Tumbes con los adolescentes de 4to y 5to año del nivel secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru de pampa grande. Llegando en la conclusión que el 64% con un nivel de conocimiento alto y 32% con un nivel de conocimiento medio. De los adolescentes encuestados el 92% presenta actitudes favorables con respecto a la sexualidad. Una vez comparado estos resultados podemos observar que a nivel global los adolescentes si conocen sobre la sexualidad, lo que nos permite seguir trabajando para poder llegar con mucha más información para que puedan tener un vida sexual responsable y cuidadosa. Evitando embarazos no deseados o enfermedades de trasmisión sexual.

V. CONCLUSIONES

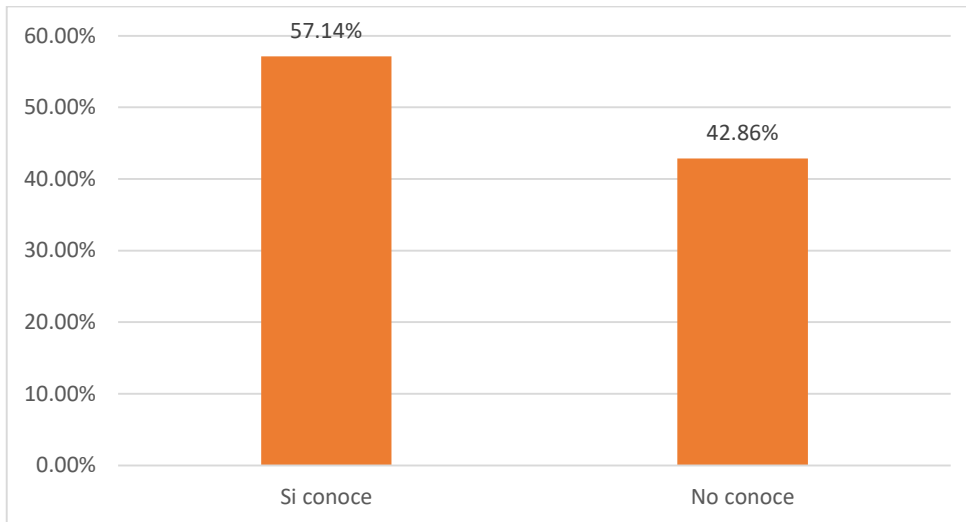
Finalizando el análisis de resultados obtenidos en el estudio sobre Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón-88013, Chimbote 2019.

Se concluye que:

- ✓ Al identificar características sociodemográficas se evidencia los porcentajes más predominantes fueron de 15 a 17 años en un 75% el 92,85% se encuentran solteros, un 83,9% son católicos, el 58,93% tienen enamorada(o) y un 71,4% solo se dedican a estudiar. El 57,14% Aún no han tenido relaciones coitales, y el 92,86% tienen como preferencia sexual heterosexuales.
- ✓ Con respecto al conocimiento sexual en las dimensiones, el 94,6% Si conoce la Anatomía y Fisiología Sexual Y Reproductiva, un 47,07% si conoce sobre el Ciclo de Respuesta sexual humana. Y un 92,86% si conoce sobre la Prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. Así mismo el 51,79% Si conoce sobre los Métodos Anticonceptivos como alternativa de Prevención del embarazo.
- ✓ En relación al nivel de conocimiento global sobre sexualidad el 57,14% Si conoce mientras que el 42,86% No conoce.

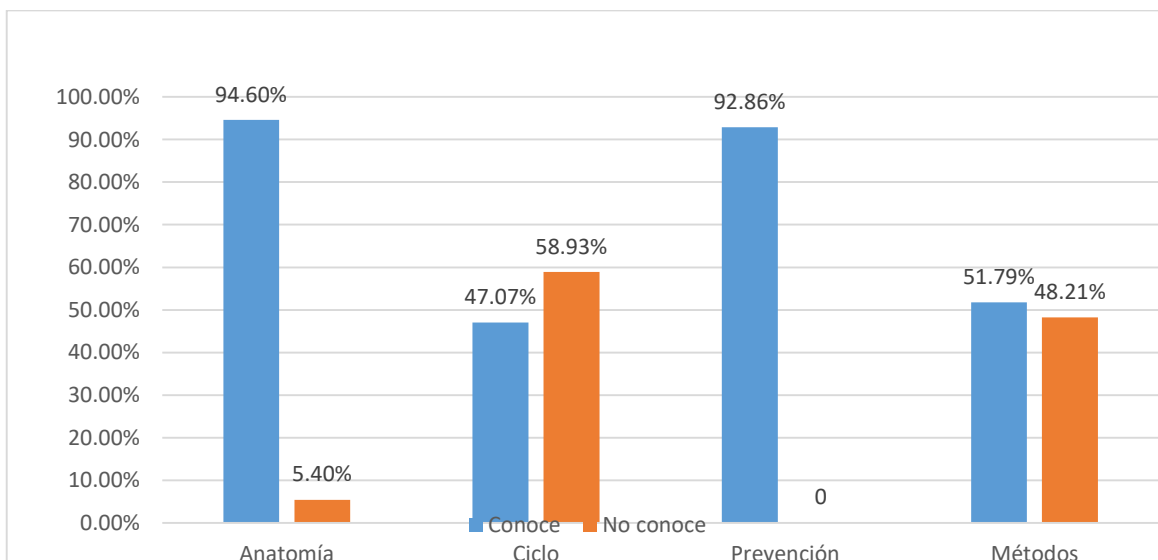
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS:

Figura 1. Nivel de conocimiento global sobre sexualidad en los estudiantes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón- 88013, Chimbote 2019.



Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón 8813, Chimbote.

Figura 2. *Nivel de conocimiento sobre la sexualidad según dimensiones que presentan los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón- 88013, Chimbote 2019.*



Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de la I.E Eleazar Guzmán Barrón 8813, Chimbote.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo de la adolescencia. [Internet]. 2018 [Citado el 29 de agosto del 2018].
Disponible:http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Salud sexual del adolescente.
<https://medlineplus.gov/spanish/teensexualhealth.html> Accessed November 2, 2018.
3. Organización mundial de la Salud. Embarazo adolescente [internet].2020 [citado el 15 de abril 2021].
Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
4. Castillo, J. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del asentamiento humano 9 de octubre- Pariñas, provincia Talara. In Crescendo Ciencias de la salud. 2014 [Citado el 14 de septiembre del 2018]; 1(2): 477-484.
Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/385>
5. Navarro, E. López, A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras – Distritos de Morales. Periodo Junio- Setiembre 2012. Revista de internet. [Citado el 14 de septiembre del 2018].
Disponible en:
http://unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyectox/archivo_87_Binder1.pdf
6. Zegarra M. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de una institución educativa - nuevo Chimbote, 2019 [tesis para optar título en obstetricia] Nuevo Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2019
Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10965>
7. Maravi L, Ramires S. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 4to y 5to año del nivel secundaria de la institución educativa Túpac Amaru de pampa grande - tumbes 2017 [tesis para optar título en enfermería]. Tumbes Universidad nacional de tumbes; 2017 Disponible en:

- <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/346/TESIS%20%20MARAVI%20Y%20RAMIREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Mamuche S. Conocimiento conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ignacio merino talara – Piura 2016 [tesis para optar título en Obstetricia] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018 Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/957/ADOLESCENTES_SEXUALIDAD_NAMUCHE_BENITES_SAIRET_CELINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 9. Puestas. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018.[tesis para optar título en Obstetricia] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6673>
 10. Jiménez M. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 años del asentamiento humano Independencia Castilla - Piura 2016 tesis para optar título en obstetricia]. Piura: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2016 Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/964>
 11. Flores, M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. [Online]. 2005. [citado el 02 de octubre del 2018]; 26 (2): 22 Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
 12. Henao, M. Arango, M. soluciones tecnológicas que apoyan la gestión del conocimiento. En: AD-MINISTER. [Serie en internet]. 2006. [Citado el 02 octubre del 2018]; 1(8): 71 – 72. Disponible en: <http://eprints.rclis.org/22933/1/LA%20GESTI%C3%93N%20DEL%20CONOCIMIENTO%20Y%20LAS%20POL%C3%8DTICAS%20P%C3%9ABLICAS.pdf>
 13. Salas S. ¿Qué es el conocimiento? [Internet]. Edu.mx. 2016 [citado el 10 de junio de 2021]. Disponible en: <https://revista.universidadabierta.edu.mx/2016/03/09/que-es-el-conocimiento>

14. Solorzano D. Teorías del conocimiento (internet). 2016, [citado 10 de junio de 2018]. Disponible en: <http://orientas2012.blogspot.com/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>
15. Escámez Sánchez, J. Valores, actitudes y habilidades en la Educación para la salud. [Serie en internet]. 2002; [citado el 10 de octubre del 2018]; [Alrededor de 19 pantallas]. Disponible en: <http://www.uned.es/educacionXX1/pdfs/04-02.pdf>
16. Muñoz C., Revengas S. Aprendizaje Y Educación Afectivo - Sexual: Una Revisión De Los Planteamientos Iniciales. Rev. Gallego-portuguesa Psicol y Educ. 2015; 12(13835):45-56.
17. González A, Molina G, Montero A, Martínez N, Leyton M. Comportamientos sexuales y diferencias de género en adolescentes usuarios de un sistema público de salud universitario. Rev. Med Chil. 2007; 135(10). doi:10.4067/S0034-98872007001000005
18. Navarro B. Profesor Titular de Fisiología. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Instituto Canario de Investigación del Cáncer (ICIC).
19. Boluda R. And Gutiérrez M. Salud sexual y reproductiva. Edición 50. Universidad Almeria.2016
20. OMS. [página en internet]. Perú: Organización Mundial de la Salud; 2017 [citado 26 de octubre de 2018]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
21. Las 3 etapas de la adolescencia. <https://psicologiamente.com/desarrollo/etapas-adolescencia>. Accessed November 3, 2018.
22. Gonzales S., Castella J, Sandra M. Predictores de conducta sexuales de riesgo entre adolescentes. Rev. Intera. Psic. [Serie en internet]. 2013. [Citado el 30

octubre del 2018]; 41(2):160-166. Disponible en:

<http://www.psicorip.org/Resumos/PerP/RIP/RIP041a5/RIP04117.pdf>

23. Totorá Gerard J. Grabowski Sandra Reynolds “Principios de Anatomía y Fisiología”, 9º edición, Año abril 2006.
24. Sobrevilla. David. Filosofía y Globalización. universidad de lima. Perú. Disponible desde: http://www.pucp.edu.pe/congresos/filosofía/programa_general/plenaria_matutina/sobrevilladavid.pdf
25. Organización Mundial de la Salud (OMS). Planificación familiar. [Internet]. 2021. [Consultado 28 de mayo del 2021]. Disponible en: https://www.who.int/topics/family_planning/es/
26. Ministerio De Salud (MINSA). Norma técnica de salud de planificación familiar RM n°652-2016 MINSA. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. 2017. [Internet]. [Consultado 28 de mayo del 2021]. Pp 20. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
27. Live worksheet [página de Internet]. Tipos de métodos anticonceptivos 2019.citado el 28 de mayo del 2021. Disponible en: https://www.liveworksheets.com/worksheets/es/Biolog%C3%ADa/La_reproducci%C3%B3n/Tipos_de_m%C3%A9todos_anticonceptivos_xh535968iz
28. El Instituto Nacional de Estadística e Informática [página de Internet] Uso de Métodos Anticonceptivos en las Provincias del Perú. 2007. Citado el 28 de mayo del 2021. Disponible en: [https://www.bing.com/search?q=Libro.pdf+\(inei.gob.pe\)&cvid=b341440d234a441c89b9cf80283f7615&aqs=edge..69i57.572j0j9&FORM=ANAB01&PC=LCTS](https://www.bing.com/search?q=Libro.pdf+(inei.gob.pe)&cvid=b341440d234a441c89b9cf80283f7615&aqs=edge..69i57.572j0j9&FORM=ANAB01&PC=LCTS)
29. MINSA. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar RM n°652-2016 MINSA. Dirección General de Intervenciones

- Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. 2017. [Publicado en el 2017; citado 28 de mayo del 2021]; Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>:<https://www.mostoles.es/EspacioSaludable/es/sexualidad/sexualidad-reproduccion/metodos-de-prevencion-de-embarazos/los-metodos-anticonceptivos-quirurgicos>
30. Navarro B. Profesor Titular de Fisiología. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Instituto Canario de Investigación del Cáncer (ICIC).
31. OMS. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar.2014. [Internet]; 2021.Disponible en: https://www.who.int/topics/family_planning/es/ 19. MINSA. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar RM n°652-2016 MINSA. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. 2017. [Publicado en el 2017; citado 28 de mayo del 2021]; Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
32. Minsa [página de Internet]. Uso de métodos anticonceptivos en el Perú se incrementó a 74.6 % 2015. Citado el 28 de mayo del 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/30089-uso-de-metodos-anticonceptivos-en-el-peru-se-incremento-a-74-6>
33. MINSA. Ministerio De Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. 2017. [Internet].2021. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
34. Live worksheet [página de Internet]. Tipos de métodos anticonceptivos 2019. [citado el 28 de mayo del 2021]. Disponible en: https://www.liveworksheets.com/worksheets/es/Biolog%C3%ADa/La_reproducci%C3%B3n/Tipos_de_m%C3%A9todos_anticonceptivos_xh535968i

35. Jain J, Jakimuin A, Bode F. Eficacia anticonceptiva y seguridad de DMPA-SC. 2004 Octubre.
36. Medline Plus [Internet]. Bethesda (MD): U.S. National Library of Medicine; c2021. Dental health; 2021 May 25[cited 2021 Jun 1]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/007635.htm>
37. Sampieri, Roberto. Metodología de la investigación. McGraw-Hill. Cuarta edición. 2006. p.3-26.
38. Domínguez B. Metodología de la investigación. Ed.3er. Chimbote: universidad católica los ángeles de Chimbote; 2015. Disponible en : https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2018/manual_de_metodologia_de_investigacion_cientifica_MIMI.pdf

ANEXOS

ANEXO

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

Estimada y estimado adolescente:

Autora: Mg. Nelly Solís

Villanueva

Nos encontramos desarrollando un proyecto de investigación en el área de la salud sexual y la salud reproductiva, con el objetivo de conocer cuál es el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en la población adolescente, la misma que nos ayudará a identificar necesidades específicas de información, educación y comunicación e incidir y promocionar un cambio en las políticas y estrategias de intervención en favor de la salud del adolescente, Para tal efecto, estamos solicitando tu participación en esta investigación a través de la respuesta al cuestionario.

A continuación. Toda la información que nos brindes será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

Instrucciones:

1. No escriba su nombre en ninguna parte del cuestionario.
2. Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir.
4. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Edad: Años:	2. Género: 1. Masculino () 2. Femenino ()	3. Estado civil: 1. Soltero () 2. Casad@ () 3. Conviviente ()
4. Religión: 1. Católica () 2. Otros () 3. No creyentes ()		5. Tienes enamorado (a): Si () No ()
6. Ocupación: 1. Estudiante: () 2. Trabaja () 3. Estudia/ trabaja () 4. No trabaja/ No estudia () 5. Ama de casa ()		
7. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez? 1. Si () Pase a la pregunta 8 2. No () Pase a la pregunta 9		
8. ¿A qué edad la tuviste por primera vez? A los..... Años		
9. ¿Cuál es tu preferencia u opción sexual? 1. Heterosexual - de tu sexo opuesto () 2. Homosexual – de tu mismo sexo () 3. Bisexual – de ambos sexos ()		

ANATOMIA Y FISIOLOGIA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	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 ovulo?		
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 trasportan 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.		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA		
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.		
4. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.		
5. Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, masturbación.		
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		

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA	SI	NO
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 está dada por vía sanguínea, (transfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo		
3. Un hombre puede infectarse 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 personas infectadas (-)		
6. Las ITS son infecciones que se trasmiten 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		
6. la sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual		
7. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS		
METODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO		
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 métodos 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 familiar		
7. Conoces los métodos de barrera ,menciónalos : los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas		
8. Conoces los métodos hormonales? menciónalos: la píldora (), los inyectables () el norplant ().		
9. Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente menciónalos Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().		

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO. INFORMACIÓN PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO



"El Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Señor jefe de hogar Presente.

De mi mayor consideración: Tengo el agrado de dirigirme a usted, para comunicarle que la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a través del Departamento Académico de Metodología de la Investigación y el Centro Universitario ULADECH Católica Chimbote, se encuentra realizando un estudio sobre información y educación en temas de salud sexual y reproductiva del adolescente en las principales ciudades del país, con el objetivo de fortalecer la prevención de complicaciones en la salud de la población joven.

Su menor hijo ha sido seleccionado para participar de dicha investigación, junto con muchos otros jóvenes de las principales instituciones educativas de la provincia de Chimbote. Por esta razón solicito a usted autorice su participación en la encuesta que le haga el portador de la presente, quién es Bachiller en Obstetricia de nuestra casa superior de estudio y está especialmente capacitado para realizar este tipo de tarea.

Le aseguramos que la información proporcionada recibirá un tratamiento estrictamente confidencial y anónimo. Las respuestas obtenidas no serán divulgadas en forma individual bajo ninguna circunstancia y servirá únicamente para orientar los programas educativos a desarrollarse en Chimbote.

Por todo lo expuesto, agradezco desde ya, la atención que usted brinda a la presente.

Atentamente

ANEXO 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Chimbote, 28 de junio del 2019

OFICIO N° 0398-2019-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica

Señor

ADAVID GOICOCHEA GOICOCHEA

DIRECTOR DE ELEAZAR GUZMAN BARRON 88013 – LA VICTORIA

Presente.-

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que en cumplimiento al Plan Curricular de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, los estudiantes realizarán actividades comprendidas en la asignatura de Taller de investigación II, en lo siguiente:

- **TITULO DEL PROYECTO:** Nivel de Conocimiento sobre sexualidad en adolescentets de la I.E. 88013 – Eleazar Guzman Barron

Razón por la cual solicito a usted, autorizar el ingreso al Estudiante TACILLA BOLO YOSELIN a la Institución Educativa que usted representa, a fin de cumplir con la encuesta para el proyecto de investigación en mención; quedando para el día que se estime conveniente.

Sin otro particular, agradezco a usted la atención que brinde al presente, no sin antes de reiterar a usted mi consideración y estima personal.

Atentamente,


Mgtr. Obst. Zolla Lorena Herrera
DIRECTORA (A)

ZLH
C.c. Archivo

TALLER INVESTIGACION IV GRUPO A

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

6%

2

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo