



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO EN
ADOLESCENTES DE TERCERO Y QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
MANUEL SCORZA HOYLE CASTILLA- PIURA, 2019.**

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

AUTOR:

QUINO YARLEQUE, LIZBETH YANINA

ORCID: 0000-0002-8834-7740

ASESOR:

SAAVEDRA ARCELA, HEYDI LILIANA

ORCID: 0000-0001-5364-3120

PIURA – PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

QUINO YARLEQUE, LIZBETH YANINA

ORCID: 0000-0002-8834-7740

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de Pregrado,

Piura, Perú.

ASESOR

SAAVEDRA ARCELA, HEYDI LILIANA

ORCID: 0000-0001-5364-3120

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

Escuela Profesional de Obstetricia,

Piura, Perú.

JURADO

VÁSQUEZ RAMÍREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA.

ORCID ID: 0000-0003-2847-2117

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

ETO AYMAR YOSHIDA IRINA

ORCID ID: 0000-0003-0860-4581

Hoja de firma de Jurado y Asesor

Dra. Bertha Mariana Vásquez Ramírez de Lachira

Presidenta

Mgtr. Anita Elizabeth Preciado Marchan

Miembro

Mgtr. Yosidha Irina Eto Aymar

Miembro

Mgtr. Heydi Liliana Saavedra Arcela

Asesora

Agradecimientos

A Dios, por guiarme en cada momento de mi vida, por brindarme la sabiduría, entendimiento gracias a él estoy logrando cada una de mis metas propuestas.

A mis padres y hermanos por brindarme su confianza incondicional, por ser ejemplo a seguir, apoyarme económicamente en mis estudios y brindarme la seguridad para lograr una meta más.

A nuestra asesora, Mgtr Obstetra Heydi Liliana Saavedra Arcela, por brindarme su apoyo, por compartir sus conocimientos y por impulsar el desarrollo y culminación de esta investigación.

Lizbeth Yanina Quino Yarleque

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019; se caracterizó por ser nivel cuantitativo y de tipo descriptivo, se trabajó con una muestra de 143 adolescentes a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario.

Los resultados demostraron un inadecuado comportamiento sexual y reproductivo con un 69,93% y 60,84%. En las características sociodemográficas el 58,74% de los adolescentes entre 15 a 19 años, el 51,05% de sexo femenino y el 48,95% masculino. El 80,42% de los adolescentes son católicos, el 100% son estudiantes solteros, el 83,94% viven con sus padres, el 95,13% dependen de sus padres.

En relación a las características sexuales y reproductivas, su primera menstruación estuvo representada entre 13 y 15 años con 57,35%, el 83,92% reportó tener enamorado, el 82,51% han tenido relaciones sexuales, siendo la edad de inicio entre 14 a 15 años con el 84,75%, mientras que el 87,29% se inició sexualmente con su novio(a), y el 80,51% tiene solo una pareja sexual, el 100,00% tiene solo una pareja sexual, niegan antecedentes de aborto y además son orientados por un heterosexual. Por otro lado el 83,05% usan métodos anticonceptivos.

Se concluye que los adolescentes manifiestan un comportamiento sexual y reproductivo inadecuado.

Palabras clave: Adolescentes, Comportamiento Sexual y Reproductivo.

ABSTRAC

The purpose of this research was to determine sexual and reproductive behavior in adolescents in the third and fifth year of secondary school at the Manuel Scorza Hoyle Castilla-Piura Educational Institution, 2019; it was characterized by being quantitative and descriptive, it was established with a sample of 143 adolescents to whom a questionnaire was applied through the survey.

The results demonstrated sexual and reproductive behavior with 69.93% and 60.84%. In sociodemographic characteristics, 58.74% of adolescents between 15 and 19 years old, 51.05% female and 48.95% male. 80.42% of teenagers are Catholics, 100% are single students, 83.94% live with their parents and 95.13% depend on their parents.

In relation to sexual and reproductive characteristics, his first menstruation was represented between 13 and 15 years with 57.35%, 83.92% reported having a crush, 82.51% had sexual intercourse, being the age of onset between 14 to 15 years with 84.75%, while 87.29% became sexually with their boyfriend, and 80.51% have only one sexual partner, 100.00% have only one sexual partner, deny a history of abortion and are also oriented by a heterosexual. On the other hand, 83.05% use contraceptive methods.

It is concluded that adolescents manifest affected sexual and reproductive behavior.

Keywords: Adolescents, Sexual and Reproductive Behavior.

Contenido

| | |
|--|-----|
| 1. Título de la Tesis..... | i |
| 2. Equipo de trabajo..... | ii |
| 3. Hoja de firma de jurado y asesor..... | iii |
| 4. Hoja de agradecimiento..... | iv |
| 5. Resumen y abstract..... | vi |
| 6. Contenido..... | vii |
| 7. Índice de tablas, figuras y cuadros..... | x |
| I. Introducción..... | 1 |
| II. Revisión de literatura..... | 5 |
| 2.1. Antecedentes..... | 5 |
| 2.2. Bases Teóricas..... | 10 |
| 2.3. Marco conceptual..... | 15 |
| III. Metodología..... | 18 |
| 3.1. Tipo y nivel de investigación..... | 18 |
| 3.2. Población y muestra..... | 19 |
| 3.3. Definición y Operacionalización de variables..... | 22 |
| 3.4. Técnica e instrumento..... | 25 |
| 3.5. Plan de análisis..... | 25 |
| 3.6. Matriz de consistencia..... | 26 |
| 3.7. Principios éticos..... | 28 |
| IV. Resultados..... | 29 |
| 4.1. Resultados..... | 29 |
| 4.2. Análisis de resultados..... | 35 |
| V. Conclusiones..... | 40 |
| VI. Recomendaciones..... | 41 |
| Aspectos complementarios..... | 42 |
| Referencias bibliográficas..... | 43 |
| Anexos..... | 49 |

Índice de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1: Comportamiento sexual en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019 | 29 |
| Tabla 2: Comportamiento reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019 | 30 |
| Tabla 3: Características sociodemográficas en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019 | 31 |
| Tabla 4: Características sexuales y reproductivas en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019 | 33 |

Índice de figuras

Figura 1: Grafico de torta del comportamiento sexual en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 201942

Figura 2: Grafico de torta del comportamiento reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019.....42

Índice de cuadros

| | |
|---|----|
| Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las variables comportamiento sexual y reproductivo..... | 22 |
| Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de las Características Sociodemográficas... | 23 |
| Cuadro 3: Matriz Consistencia..... | 26 |

I. INTRODUCCIÓN

El problema en la sexualidad de los jóvenes se evidencia en los comportamientos que manifiestan al momento de iniciar su vida sexual a temprana edad sin responsabilidad y repercute necesariamente frente al cuidado de su cuerpo y su salud integral, además el poco o inadecuado uso de los métodos anticonceptivos, los expone a riesgos como embarazos no deseados e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Otro de los problemas está relacionado a que los adolescentes tienden a buscar información sobre sexualidad en lugares y personas erróneas, lo cual lleva a tomar decisiones no adecuadas que pueden afectar su futuro (1).

La sexualidad no solo se refiere a la reproducción, se representa en los constantes cambios e impulsos que se irá desarrollando poco a poco hasta lograr su identidad sexual, para ello es importante recibir una buena información para que el adolescente pueda superar sin riesgos su maduración física y mental (2).

La atención a la salud sexual y reproductiva del adolescente representa una necesidad inaplazable, ya que se le proporciona información confusa, contradictoria, deficiente y en ocasiones inexistente lo que los expone a un contexto de vulnerabilidad frente a las conductas sexuales negativas, en tal sentido es imprescindible que los servicios de salud proporcionen espacios y las formas de atención sean diferenciadas y dirigidas a las necesidades de salud que afecta a este grupo poblacional (3, 4).

En el Perú, según datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de (ENDES), existe un acelerado aumento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación, el 2 % entre los 15 años, el 30,2 % en los 19 años de edad.

En Lima Metropolitana el 7,9 % de este grupo poblacional ya son mamás y el 2,7 % está embarazada con el primer hijo. Por otro lado, el 46,8 % las mujeres de 15 a 19 años no tienen conocimiento acerca de las ITS.

Según el Ministerio de Salud, educación y los gobiernos locales son responsables de implementar las acciones correspondientes en materia de salud sexual y reproductiva (5).

A nivel de la región Piura, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 267,015 se encuentran entre las edades 11 y 17 años (14,4% adolescentes), de ellos 133,240 son mujeres, que tienen probabilidad a un embarazo precoz. Además, el 7% de los adolescentes asisten a los establecimientos de salud y se les proporciona el paquete integral, y lo que resta de los adolescentes acuden por algún problema de salud orgánico, lo que resulta muy poca la demanda de adolescentes que asisten a los servicios de salud sexual y reproductiva, a consecuencia de sus necesidades se encuentran notoriamente insatisfechas, además las situaciones en las que deciden sobre su sexualidad, los servicios con los que cuentan para demandar sobre sus problemas sexuales , así como las oportunidades de educación no son las más adecuadas y eficientes (6,7).

Por lo expuesto en líneas arriba, amerita realizar la presente investigación en la Institución Educativa Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019, en adolescentes del tercero al quinto año de educación secundaria.

Según información dada por las autoridades representativas; manifestaron que este grupo etario no escapan de esta situación problemática y compleja ya que su iniciación sexual son en edades precoces, los embarazos a temprana edad, abortos provocados, infecciones de transmisión sexual, entre otros están presentes, y se ha

reflejado en las estadísticas alarmantes que se reportan a nivel mundial, nacional y regional, y que muchas veces impiden lograr proyectos de vida importantes para el desarrollo y calidad de vida de estos adolescentes

Frente a esta problemática ya expuesta, es preciso formular la siguiente interrogante:

¿Cuál es el Comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019?

Para dar respuesta esta problemática, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019.

Para lograr cumplir el objetivo general, se han formulado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el comportamiento sexual en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019,(b) Identificar el comportamiento reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019, (c) Identificar las características sociodemográficas en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019, (d) Identificar las características sexuales y reproductivas en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019.

El presente estudio se justifica en razón de ser una investigación que permitió llenar el vacío del conocimiento, por ser inédita en la institución educativa en

mención. Para ello determinar el comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes estudiados en el sentido que al abordar esta población vulnerable permitió conocer la realidad frente a la situación problemática de la salud sexual y reproductiva por ser un aspecto importante durante esta etapa, ya que al momento de ejercer su sexualidad existen aún riesgos de embarazos que no son deseados , lo que ha incrementado las tasas de morbilidad materna e infantil, además de las ITS, se truncan de cierta manera sus oportunidades de desarrollo a nivel personal y social. Los beneficios que aporta este trabajo es que contribuye a mejorar o reformular programas educativos y preventivos que estén enfocados a la vivencia de una sexualidad responsable y segura libre de riesgos que permitan al adolescente lograr un desarrollo pleno de sus capacidades sexuales y reproductivas de manera saludable.

Finalmente, dicha investigación según su alcance fue de tipo descriptivo, nivel cuantitativo y diseño no experimental, se trabajó con una muestra de 143 adolescentes pertenecientes al tercero y quinto de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Hoyle Castilla- Piura, 2019. A quienes se les aplicó un cuestionario para identificar las características sexuales y reproductivas y el test de Likert para evaluar el comportamiento sexual y reproductivo.

Por consiguiente, se obtuvieron los siguientes resultados: demostraron que un representativo 69.93% de los adolescentes obtuvieron un comportamiento sexual inadecuado. Por otro lado, el 60.84% manifestaron un comportamiento reproductivo inadecuado. Las características sociodemográficas fueron: el 58,74% de los adolescentes tiene una edad predominante de 15 a 19 años, el 51,05% sexo femenino,

el 100,00% fueron solteros(as) y estudiantes, la religión católica más representativa con el 80,42%, además el 83,94% vive con sus padres y el 95,13% depende económicamente de ellos. Las características sexuales y reproductivas, resalto como edad de la primera menstruación 13 a 15 años con el 57,35%, el 83,92% reporto tener enamorado, han tenido relaciones sexuales 82,51%, siendo el 97,21% la edad de inicio entre 14 a 15 años, mientras que el 85,33% se inició sexualmente con su novio(a), y el 83,92% tiene solo una pareja sexual, el 100,00% se orienta a ser heterosexual y no tuvieron abortos, el 55,94% usa métodos anticonceptivos, donde el preservativo fue el método más utilizado con 81,25%. Se concluye que los adolescentes manifiestan un comportamiento sexual y reproductivo inadecuado.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Local

Ubillus D. (8) en Piura 2016, en su estudio Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del asentamiento humano el Obrero Sullana-Piura, 2016, como objetivo general fue describir los conocimientos y actitudes en los adolescentes de 14-19 años. Esta investigación es de tipo descriptivo cuantitativo, se trabajó con 150 jóvenes a los cuales se les aplicó una encuesta, se encontró el 28,67% oscila una edad de 18 años, los cuales 54% es de sexo masculino, el 100% es heterosexual, el 90,67% es de estado civil soltero, el 96,67% es católica, el 60% sólo estudian; respecto a actitudes. El 52,67% son desfavorables, donde el 79,33% tienen enamorado, el 66,67% ya han iniciado vida sexual, y la edad de inicio que predominó

fue 15 y 16 años con un 26,53%; para finalizar, se halló que el 52% no tiene conocimiento de sexualidad.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Barreto C. (9) en Lima 2016, en su tesis Percepciones y comportamientos de riesgo en la vida sexual y reproductiva de las adolescentes de la Institución Educativa Edelmira del Pando Ate-Vitarte 2016. Objetivo general fue determinar las percepciones y comportamientos de riesgo en la vida sexual y reproductiva de las adolescentes de la Institución Educativa. El estudio se enfocó en una investigación cuantitativa, de diseño descriptivo, transversal y prospectivo, la muestra fueron 300 adolescentes los resultados fueron: que 108 de este grupo poblacional ya tuvieron relaciones sexuales con su primer enamorado(a) la edad media fue entre 13 y 14 años con 69,4%, mientras que el 13% con un familiar o un amigo(a) y 192 adolescentes no lo han tenido, Se concluyó que en la muestra de estudio se refiere que hay asociación en cuanto a las percepciones y el comportamiento de riesgo en la vida sexual y reproductiva en los adolescentes del estudio.

Galíndez A, Javier Y. (10) en Huancayo 2016, en su investigación Comportamientos Sexuales en adolescentes estudiantes del Distrito de Chilca 2016. Objetivo general Describir el comportamiento sexual en adolescentes estudiantes la metodología estuvo constituida por un estudio de diseño descriptivo simple, la muestra la constituyeron 167 estudiantes del Distrito de Chilca a quienes se les aplico un cuestionario. Los resultados reportaron que el 86% de hombres y el 14% de mujeres presentan sensaciones auto eróticas, en cuanto al contacto íntimo genital el 77% lo represento el sexo masculino y el 23% fue del sexo femenino. Se concluye

que el comportamiento sexual en los adolescentes que formaron parte de la muestra, el inicio de la actividad coital se manifiesta a los 14 años y el 76% tuvieron más de 2 parejas sexuales.

Llerena J, Maldonado F. (11) en Arequipa 2017, en su estudio Comunicación familiar y comportamiento sexual en adolescentes de 14 a 16 años, de la Institución Educativa Ludwing Van Beethoven 2017. Tuvo como objetivo general Determinar la relación entre la comunicación familiar con el comportamiento sexual en adolescentes. La investigación se caracteriza por ser tipo descriptivo, con diseño correlacional y de corte transversal, la muestra trabajada fue de 124 adolescentes, se utilizaron como instrumentos: ficha para recolectar características sociodemográficas y dos formatos aplicados para recolectar las variables de estudio a través de los cuales se determinó que el comportamiento sexual global de los estudiantes donde los resultados reflejan que la mayor parte de los sujetos de estudio (66.94%) presentaron un comportamiento sexual deficiente, y una minoría (3.23%) no saludable y solo el (29.84%) saludable.

Mendoza N, Pérez K, Yalta M. (12) en Iquitos 2017, en su investigación Factores asociados a los comportamientos de riesgo para la Salud Sexual y Reproductiva de los adolescentes en la I.E.P. Simón Bolívar 2017. Tuvo como objetivo general Establecer los factores asociados a los comportamientos de riesgo para la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Este estudio cumple las características de ser cuantitativo, diseño no experimental, transversal correlacional, la muestra estuvo constituida por 240 adolescentes, y los resultados demostraron que el 68,8% reporto comportamiento sexual y reproductivo de alto riesgo y el 31,2% de bajo riesgo.

Luya M. (13) en Ayacucho 2017, en su investigación Comportamiento sexual en adolescentes de la Institución Educativa Pública “San Juan” 2017. Tuvo como objetivo Determinar el comportamiento sexual en adolescentes. El estudio fue cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, la muestra estuvo constituida por 165 adolescentes de tercero a quinto de año de secundaria, los resultados del total de encuestados mostraron que el 55,2 % iniciaron las relaciones coitales, el 41,8 % de adolescentes reportaron tener entre una y dos parejas sexuales respectivamente; mientras el 16,4 % restante manifiesta tener de tres o más parejas., el 73,6 % usan métodos anticonceptivos. Se concluye que el 52,8 % tuvieron un comportamiento sexual de bajo riesgo, 44,8 % sin riesgo y 2,4 % de mediano riesgo.

Sandy M. (14) en Loreto 2016, en su tesis sobre Comportamiento sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital Regional de Loreto, entre febrero a marzo del 2016. Tuvo como objetivo Determinar el comportamiento sexual de los adolescentes El estudio fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo, se entrevistaron a 119 adolescentes, 43 de sexo masculino y 76 de sexo femenino. En cuanto a los resultados: el 45.4% de los adolescente tienen actividad sexual, mayor frecuencia los de sexo masculino 55.8%, que el sexo femenino 39.5%; con mayor frecuencia entre los de 17 a 19 años de edad 60.7%. La edad promedio de inicio sexual fue de 16.0 años para el sexo masculino y de 16.9 años para el sexo femenino; el 31.5% presentan relaciones sexuales por vía oral y el 5.6% por vía anal. El 72.2% de los adolescentes con actividad sexual a veces o nunca usan preservativo. Se concluye que los adolescentes inician sus relaciones en forma temprana y más de la cuarta parte con relaciones sexuales tienen un comportamiento sexual de riesgo.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Serrano M; Pozo J (15) en Ecuador 2015, en su investigación Comportamiento sexual y reproductivo de los y las adolescentes en los colegios de Yaupi del Cantón Logroño 2015. Tuvo como objetivo Investigar el comportamiento sexual y Reproductivo de las y los adolescentes. Se realizó una investigación de tipo descriptivo, que se elaboró con la cooperación de 125 adolescentes a los cuales se les aplicó una encuesta, obteniéndose que el 19.20 % estudia y trabaja a la vez, el 92.80% profesa la religión católica; de los encuestados el 48.80% tienen enamorado(a). El 62.40% han iniciado relaciones sexuales edad media de 14 años, el 44,87% han tenido relaciones sexuales con una sola pareja, el 42.31% han tenido relaciones sexuales pero no por amor, además el 56% no usan métodos anticonceptivos, también se muestra que el 84.62%, lo han realizado bajo presión. De la muestra el 14.29% han practicado un aborto. Se concluyó que la mayoría considera aceptable el comportamiento de los hombres que el de las mujeres y es claro el machismo de acuerdo con las respuestas.

Cortes A, García R, Ochoa R. (16) en Cuba 2015, en su investigación Comportamiento sexual y uso del condón en estudiantes de la facultad de Tecnología de la Salud. Tuvo como objetivo identificar los comportamientos sexuales y el uso del preservativo como medio de protección hacia estas enfermedades fue un estudio descriptivo, la muestra la constituyeron 453 personas donde se encontró que un 91 % de ellos era sexualmente activo. En cuanto a número de parejas sexuales, un 27,05% manifestó más de una al año, mientras que un 11,0 % refirió más de una la vez. Así mismo, el 11,0% refirió que es necesario usar dos preservativos a la vez para mayor

seguridad, mientras que el 51,88% siempre usa preservativo durante la actividad coital.

Gonzales E, Molina T, San Martin J. (17) Chile 2016, realizaron una tesis titulada Comportamientos sexuales y características personales según orientación sexual en adolescentes chilenos. Tuvo como objetivo Analizar los comportamientos sexuales y características personales según la orientación sexual en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva. El estudio fue de transversal y analítico, la muestra estuvo constituida por una muestra de 5143 adolescentes, los resultados mostraron que la orientación sexual predominante fue heterosexual con un 91.5%, la edad promedio que predomino en el estudio fue de 16 años, además refieren tener más de dos parejas sexuales y no utilizan MAC.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Teorías de la Adolescencia

Según Chávez C. (18), menciona a las diferentes teorías que explican el período de la adolescencia:

✓ **La teoría de Eduardo Spranger**, este sustenta que la adolescencia está relacionada con la psicología evolutiva y tipología, en referencia a diferentes pautas.

- La primera pauta manifiesta sobre el desarrollo del adolescente, el cual este al alcanzar la madurez se ve a sí mismo como otro individuo
- La segunda pauta manifiesta al crecimiento pausado y continuo, en la que obtiene valores e ideas propios de su comunidad; y la tercera pauta manifiesta sobre la participación activa de su desarrollo, donde

el adolescente se forma y mejora por sí mismo superando dificultades que se le presentan.

✓ **La teoría de Stanley Hall**, describe que la experiencia del hombre se integra en la composición genética de cada sujeto. Stanley manifiesta las siguientes fases evolutivas: El periodo de infancia, periodo de la niñez, periodo de la juventud y periodo de la adolescencia; además sustenta que los adolescentes prefieren el aislamiento y la soledad, sin embargo, se involucra en grupos con el afán de sentirse reconocidos.

✓ **La teoría de Erikson. Erikson** describe la teoría del establecimiento de la identidad del Yo. En la que establece su concepto a través del logro de reconocerse así mismo. Este define a la adolescencia como aquella etapa predominante donde se establece la identidad positiva del Yo.

✓ **La teoría de Jean Piaget**, sustenta a través de su teoría cognoscitiva las variaciones cualitativas del pensamiento que suceden entre la etapa de la infancia y la adolescencia. Además, este autor hace mención a 4 grandes periodos del desarrollo de la inteligencia en el hombre.

✓ **La Teoría de Freud**, para esta teoría cada adolescente logra presentar impulsos de origen sexual, lo que conlleva a que sienta interés por los sentimientos de placer y evadiendo relaciones con sus progenitores por sus cambios de pensamientos y egocentrismo.

2.2.1.1. Etapas de la adolescencia:

✓ **Adolescencia temprana:** Biológicamente, es el periodo prepuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

✓ **Adolescencia tardía:** Es nula los cambios físicos, pues en esta etapa aceptan su imagen corporal; hay nuevamente un acercamiento a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de padres va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales (18).

6.2.1.1.2 Cambios evolutivos de la adolescencia

✓ **Cambios cognitivos e intelectuales:** Aparición del pensamiento abstracto, que permitirá razonar sobre suposiciones más allá de las realidades contrastadas y encontrar multitud de soluciones y alternativas gracias a la capacidad de llevar a cabo análisis causales (19).

✓ **Cambio Moral:** Cambio en la personalidad, la adolescencia conllevará la aparición de dos conductas aparentemente contradictorias, una prosocial, de concienciación y ayuda a los demás, y otra antisocial, asociada a la resistencia, en ocasiones violenta, a lo establecido (19).

✓ **Cambios hormonales y físicos:** Proceso de maduración donde el adolescente femenino manifiesta una elevación de los estrógenos y en el varón los andrógenos, dado a estas hormonas esenciales comienzan a desarrollarse los caracteres sexuales secundarios: comienza a aparecer distribuirse el vello (aparición de la barba en el varón, vello axilar, vello púbico), la redistribución del tejido adiposo (de forma muy manifiesta en la mujer: desarrollo mamario, grasa en las caderas), el desarrollo del tejido muscular (más manifiesto en el varón), el crecimiento y cierre óseo, el cambio de la voz (enronquecimiento de la voz en el varón), crecimiento en los genitales y el aparato reproductor y, posiblemente, la aparición del acné. Estos cambios hormonales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, son el inicio a la adolescencia (19).

2.2.2 Teorías de la Sexualidad

✓ **Teoría del Aprendizaje:** En esta teoría, vamos a aprender las actitudes del mismo modo que aprendemos lo demás. Esto será nuevo tanto la información, sentimientos, pensamientos, acciones que están correlacionados entre sí. Lo cual sostiene que el género está muy ligado a las características personales y a la influencia socio-ambientales que han estado expuestos. Al inicio de su vida que los verán como modelos a imitar y sobre todo la imagen de sus padres (20).

✓ **Teoría Cognitivo-Evolutiva:** Según como se observa el desarrollo del género, que va con semejanza al avance intelectual del niño (a), que a pesar de su corta edad tiene una perspectiva muy amplia sobre el género, equivalente a una estimación no menos estereotipada del mundo en general, lo cual no comprenden que

es un cambio muy constante y que están condicionados a configurar una identidad de género (20).

✓ **La interacción bio-social:** Algunos estudios han manifestado el surgimiento insipiente de género, lo cual lo ven como algo recíproco en los aspectos biológicos y psicosociales. Viéndolo de otra perspectiva la genética es la base prenatal, toda una serie de acontecimientos van a influir en el recién nacido que va a desarrollar durante la etapa de la niñez y en la adolescencia. Money, nos expresa que en su grupo se estima que los factores que más va a complementar es la formación de género que va desde el origen biológico, sino que se va a dar origen al aprendizaje cultura. Se debe tener conocimiento que la sexualidad es muy importante en la salud sexual y salud reproductiva, lo que va a involucrar una serie de sentimientos y una creación de objetivos de las cuales van a ayudar en la toma de decisiones y van a condicionar los comportamientos; estos acontecimientos van a sumar en la existencia sexual y reproductiva de una forma más beneficiosa, y una parte de manera objetiva para el desarrollo integral del adolescente, siendo parte del desarrollo durante la niñez y la adolescencia, estas etapas suman en el desarrollo del ser humano ya que parte de la vida que van a interiorizar hábitos y valores, y que va a consolidar la personalidad del adolescente (20).

1.2 Marco Conceptual

1.2.1 Sexualidad y Adolescencia

La sexualidad es una parte integral de nuestras vidas desde que nacemos hasta que morimos. Para los adolescentes, el que se hagan cargo de su emergente sexualidad es parte de lo natural en su transformación en adulto. La sexualidad es la representación en la conducta de relación, y forma parte del desarrollo de la personalidad, en la que se incluye el placer, la satisfacción interpersonal y la relación sexual gratificante, sus expresiones van más allá de las respuestas genitales (21).

2.2.2 Actividad Sexual

La actividad sexual representa una forma de nuestra conducta sexual donde la dimensión erótica de la sexualidad es lo más representativo. La actividad sexual en conclusión son comportamientos dirigidos a buscar erotismo y es sinónimo de comportamiento sexual (14). Es importante que los adolescentes inicien una actividad sexual cuando estén lo suficientemente preparados e informados de manera correcta sobre como ejercer un sexo seguro y saludable.

2.2.3. Comportamiento Sexual

Está representado por la forma como los seres humanos buscan compañeros sexuales, para obtener posibles parejas, constituir sus relaciones, expresar su deseo sexual, y el coito; determinado esto por las prácticas y los conocimientos con los que cuentan los individuos y que conduce a la posibilidad de llevar a cabo una actividad sexual donde lo ideal es lograr una vivencia segura y placentera (14).

2.2.4 Comportamiento reproductivo

El comportamiento reproductivo enfoca lo relacionado al funcionamiento del aparato reproductor y la procreación responsable y que se de en condiciones seguras y saludables. La influencia está dada por su medio social y cultural y el concepto de confort psicológico y afectivo, lo que genera necesidades y controversia en cuanto a su sexualidad. La forma en que estas preguntas sean resueltas y se compensan sus exigencias, determinarán su salud sexual y reproductiva (22).

2.2.5 Conocimiento de Anticoncepción en adolescentes

Es importante que se optimice la calidad de educación en cuanto al conocimiento y empleo correcto de anticonceptivos, dado que la mayor parte de los adolescentes poseen escaso grado de conocimiento, influye negativamente en la SSR. En la actualidad, los métodos anticonceptivos se integran en la atención del adolescente en el nivel primario de salud, no obstante, es primordial brindar atención de calidad, que incluya consejería y disposición fácil y explícita de anticonceptivos (22).

El conocimiento que está asociado al uso de métodos de anticoncepción favorece la toma de decisiones oportunas y apropiadas en cuanto a la reproducción de forma autónoma, informada y responsable contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos del individuo favoreciendo y conservando su calidad de salud. Respecto a la fuente de indagación respecto a métodos anticonceptivos se aprecia que la mayoría de varones recibe información de sus semejantes, mientras

que las mujeres tienen como principal fuente de información a sus padres o busca la asesoría de algún profesional de la Salud Sexual y Reproductiva (23).

2.2.6 Educación Sexual en la adolescencia:

La educación y las intervenciones que estimulan para que se ejerza una sexualidad responsable y saludable deben ser responsabilidad de los padres en los hogares, de los maestros en las escuelas, de los profesionales de salud preparados en los centros médicos y de la sociedad en general en los entornos comunitarios. Los resultados continúan demuestran que los programas de abstinencia por si solos no funcionan, que los programas integrales de educación sexual pueden promover de manera segura el conocimiento y disminuir los comportamientos de riesgo. Existen numerosas evidencias que demuestran que la educación sexual integral demora las relaciones sexuales o disminuye el número de parejas sexuales (24).

Al referirnos al factor información existen una serie de barreras que conducen a que los adolescentes presentan inseguridad, temor a preguntar, a pesar que en ellos hay mucha curiosidad por experimentar no solo el fenómeno sexual sino muchas experiencias desconocidas; pero que sus medios mediante los que obtienen información son por los que escuchan como parte de la cultura, los medios de comunicación y la mala información que le brindan sus amistades. Es lamentable que la actividad sexual no vaya asociada con la educación científica oportuna sobre estos temas, lo que ha sido manifestación de disconformidad /o la información errónea, cuya importancia es imprescindible y decisiva en el sentido que compromete profundamente no solo su desarrollo sino también su vida y salud (25).

Los adolescentes, sin embargo, reportan que su educación sobre salud sexual proviene de una variedad de fuentes que no son las más idóneas. La educación sexual de los diferentes entes responsables (padres, abuelos y líderes religiosos) se ha dirigido siempre en las creencias relacionadas con el retraso del sexo, que repercute de manera negativa ya que el debut sexual de los adolescentes se ejerce de manera desinformada sin percepción de riesgo (26).

3. Metodología

3.1. Tipo y nivel de investigación:

3.1.1. Tipo de Investigación

El presente estudio por sus componentes de medición de conceptos y definición de variables reúne las condiciones de una investigación de tipo descriptiva.

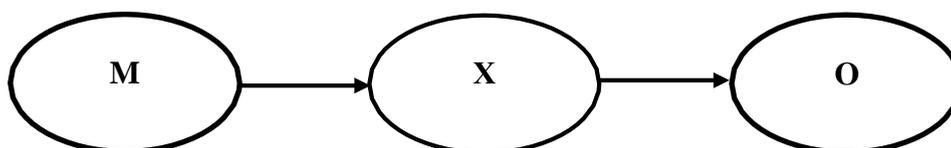
3.1.2. Nivel de Investigación.

Se trata de un estudio cuantitativo.

3.1.3. Diseño de investigación.

Diseño no experimental descriptivo y de corte transversal.

ESQUEMA



Donde:

M: Adolescentes del cuarto y quinto de secundaria que estudian en la I. E Manuel

Scorza Hoyle Castilla -Piura; 2019.

X: Comportamiento Sexual y Reproductivo

O: Representa lo observado

3.2. Población y Muestra.

3.2.1. Población

La población estuvo constituida por 228 adolescentes que pertenecían al tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura que asistieron en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección. Para la selección de la unidad de análisis se realizó la coordinación con las autoridades de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura y luego se aplicó el instrumento a cada uno de los adolescentes que formaran parte de este estudio.

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados en el semestre académico 2019 pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura.

3.2.2. Muestra

a) Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q} \quad (27)$$

Donde:

N= Total de la población 228

k= nivel de confianza 95% (1.96)

e= error muestral 5% (0.05)

p= proporción a favor 0.5

q= proporción en contra 0.5

Reemplazando la fórmula

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 228}{((0.05)^2 * (228 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{218.9712}{1.5279}$$

$$n = 143.3151$$

$$n = 143$$

Se ha utilizado la formula Probabilística aleatoria simple, lo cual la se obtuvo como muestra a 143 adolescentes pertenecientes al tercero y quinto año secundario matriculados en el semestre académico 2019 y que cumplieron con los criterios de selección.

3.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

3.3.1. Inclusión:

- ✓ Adolescentes varones y mujeres del tercero y quinto año secundario que estudian en la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura con asistencia regular a la Institución Educativa en el periodo de estudio.

- ✓ Adolescentes que aceptaron participar en el estudio.

3.3.2. Criterio de Exclusión:

- ✓ Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse.

Cuadro 1

Matriz de Operacionalización de la variable Comportamiento Sexual y Reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I. E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura; 2019.

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN | DEFINICIÓN DE OPERALIZACIÓN |
|---|---|---|-----------------------------------|--------------------|--|
| COMPORTAMIENTO SEXUAL REPRODUCTIVO | Hábitos y prácticas relacionados con la salud sexual y reproductiva. (28) | <p>Comportamiento sexual:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Masturbación - Identidad de género - Promiscuidad | <p>Inadecuado</p> <p>Adecuado</p> | Ordinal | <p>Se estimó mediante 29 preguntas con respuestas en escala de Likert. A mayor aproximación de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificados de la siguiente manera:</p> <p>TA= Total acuerdo (5 pts)</p> <p>A= De acuerdo (4 pts)</p> <p>I= Indeciso (3 pts)</p> <p>ED= En desacuerdo (2 pts)</p> <p>TD= Total desacuerdo (1 pt)</p> <p>De manera que se le otorga siguientes puntuaciones</p> <p>Inadecuado: 29- 87 pts</p> <p>Adecuado: 88- 145 pts</p> |
| | | <p>Comportamiento Reproductivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Relaciones sexuales - Métodos anticonceptivos | <p>Inadecuado</p> <p>Adecuado</p> | Ordinal | <p>Se estimó mediante 22 preguntas con respuestas en escala de Likert. A mayor aproximación de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificados de la siguiente manera:</p> <p>TA= Total acuerdo (5 pts)</p> <p>A= De acuerdo (4 pts)</p> <p>I= Indeciso (3 pts)</p> <p>ED= En desacuerdo (2 pts)</p> |

| | | | | | |
|--|---|------------------------------------|----------|---|---|
| | | | | | TD= Total desacuerdo (1 pt) De manera que se le otorga las siguientes puntuaciones Inadecuado: 22-68 pts Adecuado: 69- 110 pts |
| CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS | Es todo aquello que rodea a una población sujeta a estudio, su dimensión social, estructura y características generales(29) | • Edad | Continua | Años | |
| | | • Sexo | Nominal | Femenino Masculino | |
| | | • Estado civil | Nominal | Soltero(a) Casado(a) Conviviente | |
| | | • Religión | Nominal | Católica No Creyente Otros | |
| | | • Tiene enamorado | Nominal | Si No | |
| | | • Ocupación | Nominal | Estudiante Trabaja/Estudia | |
| | | • Con quién vive actualmente | Nominal | Papas Hermanos Tíos Abuelos Pareja Soy sola Otros | |
| | | • De quién dependes económicamente | Nominal | Papas Hermanos Tíos Abuelos Pareja Soy sola Otros | |
| | Aspectos sexuales y reproductivos que están asociados al autocuidado personal (30) | Menarquia | Continua | 8 a 10 años 11 a 12 años 13 a 15 años | |

| | | | |
|---|--|----------|--|
| CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS | Inicio de relaciones sexuales | Nominal | Si No |
| | Edad que tuvo su primera relación coital | Continua | 12 años 12 a 13 años 14 a 15 años Más de 15 años |
| | Persona con la que tuvo relación sexual | Nominal | Amigo Novio Abuso sexual Conocido Familiar Desconocido |
| | Número de parejas sexuales | Ordinal | Ninguna 1 2 Más de 2 |
| | Orientación sexual | Nominal | Heterosexual Homosexual Bisexual |
| | Antecedente de aborto | Nominal | Si No |
| | Uso de MAC | Nominal | Sí No |
| | MAC utilizados | Nominal | Pastilla anticonceptiva Preservativo Dispositivo intrauterino Inyectables Natural Implante Ninguno |

3.4. Técnica e instrumentos

3.4.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

3.4.2 Instrumentos

Para la recolección de datos se utilizó el instrumento previamente estructurado; para evaluar el comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes que cursan el tercero y quinto año de secundaria de la I. E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura; 2019.

1. Cuestionario Comportamiento Sexual y Reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I. E Manuel Scorza Hoyle Castilla - Piura; 2019.

Se utilizó un instrumento organizado y adaptado por la Asesora Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga, el cual incluye tres secciones previa identificación del trabajo de investigación, el objetivo breve del mismo, el consentimiento informado de cada adolescente.

El instrumento, se organizó en dos secciones distribuidas para definir las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas. (Anexo 1 y 2).

3.5. Plan de Análisis

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizará el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el cual se obtendrá la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables.

3.6 Matriz de Consistencia

Título: Comportamiento Sexual y Reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura; 2019.

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | VARIABLES |
|---|--|--|
| <p>¿Cuál es el comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura; 2019?</p> | <p>➤ OBJETIVO GENERAL: Determinar el comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura; 2019.</p> <p>➤ OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Identificar el comportamiento sexual en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura; 2019. b) Identificar el comportamiento reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura; 2019. c) Identificar las características sociodemográficas en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla - Piura; 2019. d) Identificar las características sexuales y reproductivas en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura; 2019. | <p>VARIABLES PRINCIPALES:</p> <p>1. Comportamiento sexual y reproductivo: Formas de expresión en relación a su sexualidad y reproducción en los adolescentes y que se manifiestan en las diferentes características sociodemográficas, características sexuales y reproductivas y conocimiento sobre anticoncepción.</p> <p>1.1 Dimensión características sociodemográficas: referida a la edad, sexo, religión, ocupación con quien vive actualmente, dependencia económica.</p> <p>1.2 Dimensión características sexuales y reproductivas: referida a menarquia, inicio de relaciones sexuales, edad de inicio de la vida sexual, persona con la que tuvo relación coital, orientación sexual, número de parejas sexuales, antecedentes de aborto, uso de métodos anticonceptivos, métodos anticonceptivos más usados en los adolescentes.</p> |

| METODOLOGÍA | | | |
|--|--|---|---|
| TIPO, NIVEL Y DISEÑO | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS | PLAN DE ANÁLISIS |
| <p>Tipo de Investigación: Descriptivo.</p> <p>Nivel de Investigación: Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal.</p> | <p>➤ Población: La población estuvo constituida por 228 adolescentes que pertenecían al tercero y quinto año de secundaria de la I. Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura que asistieron en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>➤ Muestra: La muestra estuvo constituida por 143 del tercero y quinto año secundario matriculados en el semestre académico 2019 y que cumplieron con los criterios de selección.</p> | <p>➤ Técnica: La encuesta</p> <p>➤ Instrumentos: Cuestionario</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Insatisfecha ✓ Medianamente satisfecha. ✓ Completamente satisfecha. | <p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p> |

3.6. Principios Éticos:

Se contó con la previa autorización de las autoridades de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura. Previo a la entrevista, se les explicara a los adolescentes los objetivos de la investigación, asegurándolas que se manejara de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Es por ello que el adolescente, tiene derecho a la privacidad de sus datos y a su anonimato.

Para seguridad de los entrevistados se solicitó firmar un consentimiento informado, de manera que, si rehusará firmarlo, se les excluirá del estudio sin ningún perjuicio para ellos (Anexo 4 y 5).

IV. Resultados

4.1. Resultados

Tabla 1. Comportamiento sexual en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla-Piura; 2019.

| Comportamiento sexual | n | % |
|-----------------------|-----|--------|
| Inadecuado | 100 | 69.93 |
| Adecuado | 43 | 30.07 |
| Total | 143 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se determinó que el 69.93% de los adolescentes que formaron parte del estudio obtuvieron un comportamiento sexual inadecuado, y el 30,07% de ellos su comportamiento sexual fue adecuado.

Tabla 2. Comportamiento reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla-Piura; 2019.

| Comportamiento reproductivo | n | % |
|-----------------------------|-----|--------|
| Inadecuado | 87 | 60.84 |
| Adecuado | 56 | 39.16 |
| Total | 143 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demostró que el 60.84% de la muestra estudiada manifestaron un comportamiento reproductivo inadecuado, mientras que el 39.16% reportó ser adecuado.

Tabla 3. Características sociodemográficas en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla-Piura; 2019.

| Características Sociodemográfico | n | % | |
|----------------------------------|-----------------|-----|--------|
| Edad | 10 - 14 | 59 | 41,26 |
| | 15 - 19 | 84 | 58,74 |
| Sexo | Femenino | 73 | 51,05 |
| | Masculino | 70 | 48,95 |
| Estado civil | Soltero(a) | 143 | 100,00 |
| | Casado(a) | 0 | ,00 |
| | Conviviente | 0 | ,00 |
| Religión | Católica(o) | 115 | 80,42 |
| | No creyente | 5 | 3,49 |
| | Otro | 23 | 16,09 |
| Ocupación | Estudiante | 143 | 100,00 |
| | Estudia/Trabaja | 0 | ,00 |
| Convivencia | Padres | 120 | 83,94 |
| | Hermanos | 2 | 1,39 |
| | Tíos | 2 | 1,39 |
| | Abuelos | 10 | 6,99 |
| | Pareja | 0 | ,00 |
| | Independiente | 0 | ,00 |
| | Otro | 9 | 6,29 |
| Dependencia | Papas | 136 | 95,13 |
| | Hermanos | 2 | 1,39 |
| | Tíos | 2 | 1,39 |
| | Abuelos | 3 | 2,09 |
| | Pareja | 0 | ,00 |
| | Independiente | 0 | ,00 |
| | Otro | 0 | ,00 |
| | Total | 143 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En relación a las características sociodemográficas se pudo identificar que el 58,74% de los adolescentes tiene una edad predominante de 15 a 19 años, el sexo más destacado fue el femenino con un 51,05%, el 100,00% ser solteros(as), el 80,42% católicos, el 100,00% son estudiantes, además el 83,94% vive con sus padres y el 95,13% depende económicamente de ellos.

Tabla 4. Características sexuales y reproductivas en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla-Piura; 2019.

| Características Sexuales y reproductivas | | n | % |
|--|-----------------|-----|--------|
| Menarquia | 8 a 10 años | 6 | 4,19 |
| | 11 a 12 años | 55 | 38,46 |
| | 13 a 15 años | 82 | 57,35 |
| Tienes enamorado(a) | Si | 120 | 83,92 |
| | No | 23 | 16,08 |
| Relaciones sexuales * | Si | 118 | 82,51 |
| | No | 25 | 17,49 |
| Edad de la primera relación coital | 12 años | 0 | ,00 |
| | 12 a 13 años | 0 | ,00 |
| | 14 a 15 años | 100 | 84,75 |
| | Más de 15 años | 18 | 15,25 |
| Primera relación sexual se realizó | Amigo(a) | 15 | 12,71 |
| | Novio(a) | 103 | 87,29 |
| | Abuso sexual | 0 | ,00 |
| | Conocido(a) | 0 | ,00 |
| | Familiar | 0 | ,00 |
| | Desconocido(a) | 0 | ,00 |
| Número de parejas sexuales | 1 | 95 | 80,51 |
| | 2 o más de 2 | 23 | 19,49 |
| Orientación sexual | Heterosexual | 143 | 100,00 |
| | Homosexual | 0 | ,00 |
| | Bisexual | 0 | ,00 |
| Antecedente de aborto | Si | 0 | ,00 |
| | No | 143 | 100,00 |
| Uso de MAC | Si | 98 | 83,05 |
| | No | 20 | 16,95 |
| Que MAC usas | Píldoras | 1 | 13,75 |
| | anticonceptivas | 15 | 10,50 |
| | Preservativo | 123 | 86,02 |
| | Inyectables | 4 | 2,79 |
| | Natural | 0 | ,00 |
| | Implante | 0 | ,00 |
| | DIU | 0 | ,00 |
| | Ninguno | 0 | ,00 |
| | Total | 143 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

***Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (25 adolescentes).**

En relación a las características sexuales y reproductivas, la edad de la primera menstruación estuvo representada en su mayoría por los 13 a 15 años con el 57,35%, el 83,92% reporto tener enamorado, el 82,51%, han tenido relaciones sexuales, la edad de inicio los 14 a 15 años con el 84,75%, el 87,29% se ha iniciado sexualmente con su novio(a), y el 80,51% tiene solo una pareja sexual, el 100,00% se orienta a ser heterosexual, y niega antecedentes de aborto, por otro lado, el 83,05% usan métodos anticonceptivos, el más usado es el preservativo con 123%.

4.2. Análisis de resultados

La adolescencia se constituye como una de las etapas en donde el individuo está expuesto a sufrir daños a su salud sexual y reproductiva, por la vulnerabilidad que enfrenta al iniciar su actividad coital sin percepción del riesgo, e ignorar la importancia que tiene la anticoncepción para evitar un embarazo no deseado, o contagiarse de una Infección de Transmisión Sexual. Por otro lado, los cambios físicos, psicológicos y sociales que sufre conduce a la vivencia de nuevas sensaciones, emociones, conflictos y experiencias que se reflejan en sus conductas o comportamientos sexuales que pueden ser adecuados o inadecuados y que los expone a ejercer una sexualidad insegura y poco saludable. Por lo tanto, es de interés presentar los resultados del estudio realizado en los adolescentes pertenecientes al tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla-Piura; 2019.

En la Tabla 1 se identificó que el 69.93% de los adolescentes que formaron parte del estudio su comportamiento sexual fue inadecuado, y en el 30,07% de ellos su comportamiento sexual fue adecuado. Resultados que se asemejan a los de Llerena J, Maldonado F. (11) en Perú 2017, quien determinó que el comportamiento sexual global se refleja en la mayor parte de los sujetos de 14 a 16 años, de la Institución Educativa Ludwing Van Beethoven - Arequipa (66.94%) presentaron un comportamiento sexual deficiente, y una minoría (3.23%) no saludable y solo el (29.84%) saludable.

Si se considera los resultados que presentan ambas investigaciones es importante resaltar como se concibe el comportamiento sexual y la necesidad que esté se exprese de manera positiva ya que al estar representado por la forma como los seres humanos buscan compañeros sexuales para obtener posibles parejas, constituir sus relaciones, expresar

su deseo sexual, y el coito (14), es necesario que cada una de estas formas de expresar la sexualidad se ejerzan de forma segura y saludable para evitar riesgos como consecuencia de comportamientos sexuales inadecuados que conduzcan al inicio de relaciones coitales a temprana edad y sin protección y no se reflejen estadísticas alarmantes en Perú, según como lo muestran los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de 2013 que existe un acelerado aumento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación, desde el 2 % entre las de 15 años hasta el 30,2 % en las de 19 años de edad. En Lima Metropolitana el 7,9 % de este grupo poblacional ya son mamás y el 2,7 % está embarazada con el primer hijo, por otro lado, también se reporta que las mujeres de 15 a 19 años el 46,8 % desconoce sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS) (5).

En la Tabla 2 se demostró que el 60.84% de la muestra estudiada manifestaron un comportamiento reproductivo inadecuado, mientras que el 39.16% reportó ser adecuado. Resultados que son similares a los de Mendoza N, Pérez K, Yalta M. (12) en Perú 2017, quien encontró en su muestra estudiada y que estuvo constituida por 240 adolescentes, que el 68,8% reporto comportamiento sexual y reproductivo de alto riesgo y el 31,2% de bajo riesgo.

Es necesario frente a los resultados expuestos que la agenda de salud mundial se plantee todo un desafío importante: que repercuta en la disminución de las conductas sexuales de riesgo ante la elevada prevalencia de estas conductas en los más jóvenes, en especial en los adolescentes (1). El problema de la sexualidad en este grupo etario se evidencia en los comportamientos que manifiestan al momento de su debut sexual que se da de forma prematura y poco responsable y repercute necesariamente frente al cuidado de su cuerpo y su salud integral, además el poco o inadecuado uso de los métodos anticonceptivos, los expone a riesgos como embarazos no deseados e Infecciones de

Transmisión Sexual. Otro de los problemas está relacionado a que los adolescentes tienden a buscar información sobre sexualidad en lugares y personas erróneas, lo cual lleva a tomar decisiones no adecuadas que podrían afectar su futuro (2). Por eso, es imprescindible que la educación sexual y las intervenciones estimulen para que se ejerza una sexualidad responsable y saludable y esta sea responsabilidad de los padres en los hogares, de los maestros en las escuelas, de los profesionales de salud preparados en los centros médicos y de la sociedad en general en los entornos comunitarios (23).

En la Tabla 3, en relación a las características sociodemográficas se pudo identificar que el 58,74% de los adolescentes tiene una edad predominante de 15 a 19 años, el sexo más destacado fue el femenino con un 51,05%, el estado civil el 100,00% señalan ser solteros(as), la religión fue católica con el 80,42%, la ocupación reportó que el 100,00% son estudiantes, además el 83,94% vive con sus padres y el 95,13% depende económicamente de ellos. Resultados que se asemejan a los de Galíndez A, Javier Y. (10) en Perú 2016, Gonzales E, Molina T, San Martín J. (17) Chile 2014, realizaron una tesis titulada Comportamientos sexuales y características personales según orientación sexual en adolescentes chilenos. El estudio fue de transversal y analítico, la muestra estuvo constituida por una muestra de 5143 adolescentes, los resultados mostraron que la orientación sexual predominante fue heterosexual con un 91.5%, la edad promedio que predominó en el estudio fue de 16 años, además refieren tener más de dos parejas sexuales y no utilizan MAC.

Estas características sociodemográficas son fundamentales de considerar, pues se convierten en determinantes que pueden o no aumentar la probabilidad de sufrir riesgos en su salud sexual y reproductiva más aún si consideramos el grado de vulnerabilidad al que está expuesto este grupo poblacional en respuesta a los propios cambios que enfrenta como parte de esta etapa como que psicológicamente el adolescente comienza a

perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física además que adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de padres va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales (17), todo esto puede actuar como intervinientes positivos o negativos para ejercer su sexualidad y no repercuta en embarazos no deseados que truncan planes de vida.

En la Tabla 4 , en relación a las características sexuales y reproductivas se encontró que la edad de la primera menstruación estuvo representada por 13 a 15 años con el 57,35%, el 83,92% reporto tener enamorado, han tenido relaciones sexuales el 82,51%, siendo la edad de inicio los 14 a 15 años con el 84,75%, mientras que el 87,29% se inició sexualmente con su novio(a), el 80,51% tiene una sola pareja sexual el 100,00% se orienta a ser heterosexual y niegan antecedentes de aborto, por otro lado, el 83,05% reporta usar métodos anticonceptivos.

Resultados que se asemejan a los Barreto C. (9) en Perú 2016, quien trabajó con una muestra fueron 300 adolescentes y sus resultados fueron: que 108 de este grupo poblacional ya tuvieron relaciones sexuales y mientras que 192 adolescentes no lo han tenido, así mismo se demuestra que la edad media de inicio de relaciones sexuales y que tuvieron su primer enamorado(a) fue de 13 y 14 años respectivamente. El 69.4% tuvieron relaciones sexuales con su enamorado(a), mientras que el 13% con un familiar o un amigo(a). Así mismo son similares a los de Serrano M; Pozo J (15) en Ecuador 2015, dicho estudio se elaboró con la cooperación de 125 adolescentes a los cuales se

les aplicó una encuesta, donde obtuvo que el 19.20 % estudia y trabaja a la vez; el 92.80% son católicos, el 48.80% de los encuestados tienen enamorado/a. El 62.40% de los adolescentes de 14 años han iniciado relaciones sexuales, el 44.87% solo con una pareja sexual, 6.92% con más de 3 compañeros(a) sexuales y el 84.62% relaciones coitales pero no por amor, el 42.31% lo han realizado bajo presión, el 56% no usan métodos anticonceptivos presión y el 14.29% no han practicado aborto.

Frente a estos resultados es necesario que la atención a la salud sexual y reproductiva del adolescente representa una necesidad inaplazable, a los adolescentes se le proporciona información confusa, contradictoria, deficiente y en ocasiones inexistente lo que los expone a un contexto de vulnerabilidad frente a las conductas sexuales negativas y a la explotación sexual; en tal sentido es imprescindible que los servicios de salud proporción en espacios y formas de atención que sea diferenciada y dirigida a las necesidades de salud que afecta a este grupo poblacional(3, 4).

Por eso es necesario tener conocimiento que la sexualidad es muy importante, ya que se involucran sentimientos y pensamientos las cuales van a ayudar en el momento de tomar decisiones y los van a condicionar en acontecimientos que van a sumar en la existencia sexual, reproductiva y desarrollo integral del adolescente, siendo parte del desarrollo durante la niñez y la adolescencia, estas etapas son de gran importancia en el desarrollo del ser humano (20).

V. Conclusiones

- Se determinó que el 69.93% de los adolescentes obtuvieron un comportamiento sexual inadecuado.
- Se demostró que el 60.84% de la muestra estudiada manifestaron un inadecuado Comportamiento reproductivo.
- En relación a las características sociodemográficas se pudo identificar que el 58,74% de los adolescentes tiene una edad predominante de 15 a 19 años, el 51,05% del sexo más destacado fue el femenino, el 100,00% son de estado civil solteros(as), el 80,42%, de religión católica, y son estudiantes, además el 83,94% vive con sus padres y el 95,13% depende económicamente de ellos.
- En relación a las características sexuales y reproductivas, la edad de la primera menstruación estuvo representada en su mayoría por los 13 a 15 años con el 57,35%, el 83,92% reporto tener enamorado, el 82,51% han tenido relaciones sexuales , siendo la edad de inicio los 14 a 15 años con el 84,75%, mientras que el 87,29% se inició sexualmente con su novio(a), y el 80,51% tiene solo una pareja sexual, el 100,00% se orienta a ser heterosexual, el 100,00% de las adolescentes niega antecedentes de aborto, el 86,02 reporta el uso de los métodos anticonceptivos.

RECOMENDACIONES

- ✓ Buscar alianzas con los establecimientos de salud, cercanos a las I.E para orientar a los adolescentes sobre Salud Sexual y Reproductiva.

- ✓ Qué horas de tutorías en las instituciones educativas se cuente con una persona y/ o profesional capacitado (obstetra) para tratar temas relacionadas a la adolescencia.

- ✓ Identificar a los consejeros PAR, para poder llegar a los demás adolescentes.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

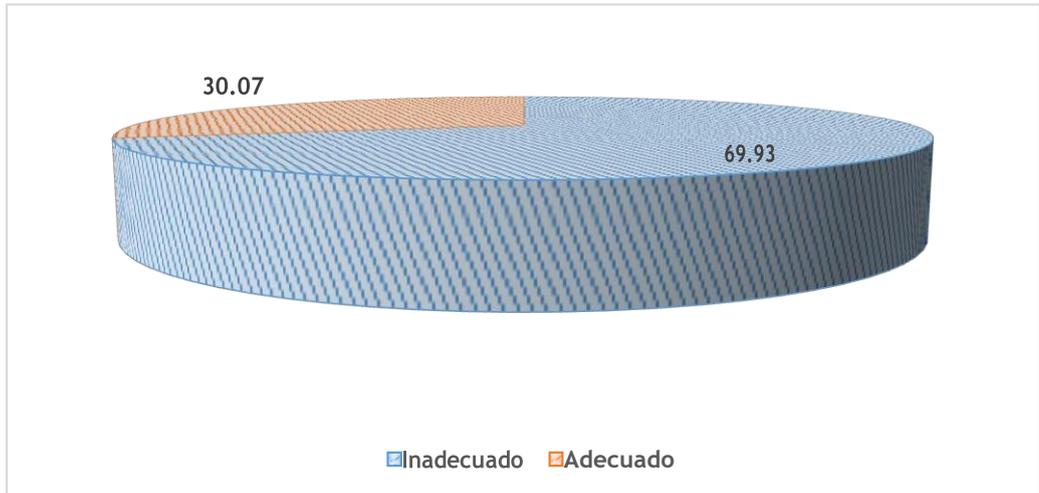


Figura 1: Grafico de Pastel del Comportamiento Sexual
Fuente: Tabla 1

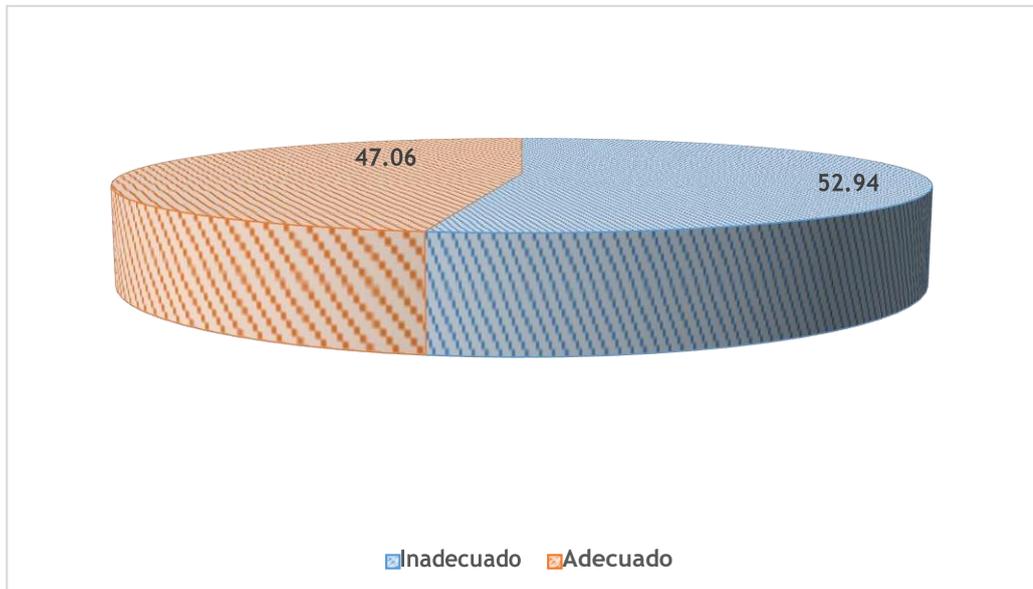


Figura 2: Grafico de Pastel del Comportamiento Reproductivo
Fuente: Tabla 2

Referencias Bibliográficas

1.- Federación internacional de planificación familiar. Programa de Prevención a jóvenes en salud sexual. [internet]. España 2015 [Alrededor de una pantalla].

Disponible en: <http://www.fpfe.org/jóvenes/programa.htm>

2.- Olivera Carmenates C, Bestard Aranda AM, Morales Sotolongo I. Intervención educativa para prevenir el embarazo en la adolescencia. Tecnosalud 2016 [serie en

Internet] [citado 20 abr 2019]; 78. Disponible en:

<http://tecnosalud2016.sld.cu/index.php/tecnosalud/2016/paper/viewFile/107/78>

3.-Dávalos N, Ríos A, Ruiz S. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E S. M Morb Iquitos -2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015.

4.-Centro nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. Modelo de atención integral en salud sexual y reproductiva para adolescentes. [base de datos en Internet].

México. ©Secretaría de salud. Ed 2016. Disponible en:

http://www.cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/ModeloAISSRA/web_Mo dAtnIntSSRA.pdf

5.-Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú: Instituto; 2017 [citado 26 abr 2019]. Disponible

en:http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/index.html

- 6.-Piura: Entre enero y marzo quedaron embarazadas 801 menores en Piura. [página en internet]. Perú; ©Perú21. [actualizado 25 Jul 2018; citado 28 ab 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/piura-enero-marzo-quedaron-embarzadas-801-menores-411540>
- 7.-Promsex. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en: <http://promsex.org/wp-content/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
- 8.- Ubillus D. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del asentamiento Humano El Obrero Sullana-Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
- 9.- Barreto C. Percepciones y comportamientos de riesgo en la vida sexual y reproductiva de las adolescentes de la Institución Educativa Edelmira del Pando Ate - Vitarte 2016. [Tesis para obtener el grado de maestro en Obstetricia con mención en Salud Reproductiva]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2016.
- 10.- Galíndez A, Javier Y. Comportamientos Sexuales en Adolescentes Estudiantes del Distrito de Chilca - Huancayo 2016. [Informe final de tesis para optar el título profesional de obstetra]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2018.
- 11.-Llerena J, Maldonado F. Comunicación familiar y comportamiento sexual en adolescentes de 14 a 16 Años, Institución Educativa Ludwing Van Beethoven - Arequipa 2017. [Tesis para obtener el título profesional de enfermero]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.

12.-Mendoza N, Pérez K, Yalta M. Factores asociados a los comportamientos de riesgo para la Salud Sexual Y Reproductiva de los adolescentes en la I.E.P. Simón Bolívar, Iquitos 2017. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2018.

13.-Luya M. Comportamiento sexual en adolescentes de la Institución Educativa Pública "San Juan". Ayacucho, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2018.

14.-Sandy M Comportamiento sexual de los adolescentes atendidos en el Hospital Regional de Loreto, entre febrero a marzo del 2016. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Iquitos : Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2016.

15.- Serrano M; Pozo J. Comportamiento sexual y reproductivo de los y las adolescentes en los colegios de Yaupi del Cantón Logroño. Ecuador 2015. [Tesis previa a la obtención del título de médica y medico]. Cuenca:Universidad de Cuenca; 2015.

16.- Cortes A, García R, Ochoa R. Comportamiento sexual y uso del condón en estudiantes de la facultad de tecnología de la salud. Revista Cubana de Medicina Tropical. * [serie en internet] 2015 ** [citado 28 ab 2019];67 (2): 202-212. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v67n2/mtr07215.pdf>

17.-Gonzales E, Molina T, San Martín J. Comportamientos sexuales y características personales según orientación sexual en adolescentes chilenos. Rev Chil Obstet ginecol **[serie en internet]. 2016 Jun **[citado 28 ab 2019]; 81 (3). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262016000300006&script=sci_arttext

- 18.-Chávez C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla – Piura, Mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
- 19.-Escuelas de Familia Moderna: Bloque II Etapas del desarrollo evolutivo (11 a 14 años). MDEN. 2017 Agos; (4): 9- 13. [Artículo de Internet]. Disponible en: <https://www.educacion.navarra.es/documents/27590/51352/bloque+ii+etapas+desarrollo+evolutivo+%2811-14+a%C3%91os%29.pdf/b6f58e34-ee1b-4539-a920b9d492143323>
- 20.-Morales M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la institución educativa Hermanos Meléndez La Unión- Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Repositorio de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, 2017.
- 21.-Choquehuanca, Y. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Medalla Milagrosa de Hunter, Arequipa 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería] Arequipa: Universidad Alas Peruanas; 2016
- 22.-Ortega Rivera F J. Relaciones afectivo-sexuales durante la adolescencia: un estudio sobre el comportamiento violento entre los iguales y en la pareja. [Tesis doctoral]: Córdoba: ‘Servicio de Publicaciones de la Universidad de Córdoba. 2015.
- 23.-Sánchez Meneses M C. Dávila Mendoza R. Ponce Rosas E R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten fam. *[Serie en Internet]: 2015 Abr - Jun ** [citado 5 may 2019]; 22 (2): 35-38 disponible en: <https://ac.els-cdn.com/S140588711630044X/1-s2.0-S140588711630044X>

[main.pdf?_tid=2d6dedad-faab-499e-aba7](#)

[f7b55533817c&acdnat=1536969640_5adcec09150150d5edb431262308702b](#)

24.-Chávez M, Petrzelová J, Zapata J. Actitudes respecto a la sexualidad en estudiantes universitarios. Enseñanza e investigación en Psicología *[serie en internet]. 2015;

**[citado 8 may 2019]; 14 (1). Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/292/29214110.pdf>

25.-Alfonso L, Figueroa P. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev Ciencias Médicas de Pinar Del río *[serie en Internet]. 2017

**[citado 9 may 2019]; 21 (1) :193-198. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n2/rpr20217.pdf>

26.-Forcier M. Adolescet Sexuality. [base de satos en internet]. USA. Tesk medik.

©2018 – [citado 9 may 2019]. Disponible en:
<http://teksmedik.com/uptodate18/d/topic.htm?path=adolescent-sexuality>

27.- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de Investigación. 6º edición. MCGRAW-HILL; 2014

28.- Bruna N, Et all. El comportamiento sexual de jóvenes universitarios y el cuidado de la salud sexual y reproductiva. Enferm glob *[serie en internet]. Ene 2018 ** [citado 11

Nov 2019]; 17 (49). Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100237

29.- Caballero L. Contexto sociodemográfico y condiciones de vida en Adolescentes Embarazadas-Puesto de Salud Magdalena-Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

30.- Rodríguez L. Reconociendo las Características Sexuales, Sociales y Reproductivas, en Adolescentes de 15 a 18 años. Rev. Per. Obstet. Enferm *[serie en internet]. 2015
**[citado 11 Nov 2019]; 11 (1). Disponible en:
<http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/730>

ANEXOS

ANEXO 1

Instrumento: Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla-Piura; 2019.

Instrucciones: Estimado(a) Adolescente le invitamos a participar de manera voluntaria a responder las preguntas de dicho cuestionario recordándole que la información que brindará será confidencial y de carácter privado. Gracias.

I. Características sociodemográficas:

1. Edad: _____

2. Sexo

1) Femenino

2) Masculino

3. Estado civil

1) Soltero(a)

2) Casado(a)

3) Conviviente

4. Religión

1) Católica

2) No creyente

3) Otro

5. Ocupación

1) Sólo Estudia

2) Trabaja y Estudia

6. ¿Con quién vives actualmente?

1) Padres

2) Hermanos

3) Tíos

4) Abuelos

5) Pareja

6) Independiente

7. ¿De quién dependes económicamente?

1) Papas

2) Hermanos

3) Tíos

4) Abuelos

5) Pareja

6) Independiente

II. Características sexuales y reproductivas:

8. ¿A qué edad tuviste tu primera regla?

- 1) De 8 a 10 años 2) De 11 y 12 años 3) De 13 a 15 años

9. ¿Tienes enamorado?

- 1) Si 2) No

10. ¿Has tenido relaciones sexuales?

- 1) Si 2) No

11. ¿A qué edad tuviste tu primera relación coital?

- 1) 12 años 2) 12 a 13 años 3) 14 a 15 años 4) + de 15 años

12. ¿Tu primera relación coital se realizó con?

- 1) Amigo 2) Novio 3) Abuso sexual
4) Conocido 5) Conocido 6) Desconocido

13. Orientación sexual:

- 1) Heterosexual 2) Homosexual 3) Bisexual

14. Número de parejas sexuales

- 1) 1 2) 2 o Más de 2

15. Antecedente de aborto

- 1) Si 2) No

16. ¿Utilizas métodos anticonceptivos?

- 1) Si 2) No

17. ¿Qué métodos anticonceptivos usas?

- 1) Pastillas anticonceptivas 2) Preservativo 3) DIU
4) Inyectables 5) Natural 6) Implante 7) Ninguno

ANEXO 2

Test de comportamiento sexual y reproductiva en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla-Piura; 2019.

A continuación, se presenta una serie de opiniones vinculadas al Comportamiento Sexual y Reproductivo. Le agradeceremos nos responda su opinión marcando con un aspa en la que considere exprese mejor su punto de vista.

Total Acuerdo (TA)

De Acuerdo (DA)

Indeciso (I)

En Desacuerdo (D)

Total Desacuerdo (TD)

| N° | DIMENSIONES / ítems | ESCALAS | | | | |
|---|--|---------|---|---|---|----|
| | | TA | A | I | D | TD |
| DIMENSIÓN 1: MASTURBACION | | | | | | |
| 1 | La masturbación causa problemas psicológicos | | | | | |
| 2 | La masturbación es una forma rápida y efectiva de aliviar las tensiones | | | | | |
| 3 | Masturbarse es una vía para descubrir el propio cuerpo | | | | | |
| 4 | Masturbarse causa daños físicos, ceguera, que hace crecer pelos en las manos, causa acné o conduce a la | | | | | |
| 5 | La masturbación es solo para solteros | | | | | |
| 6 | La masturbación es 100% segura en términos de embarazo y ITS/VIH. | | | | | |
| 7 | La masturbación alivia el dolor menstrual. | | | | | |
| 8 | La masturbación disminuye las disfunciones sexuales | | | | | |
| 9 | La masturbación en las mujeres puede tener problemas de fertilidad si lo hacen con frecuencia. | | | | | |
| DIMENSIÓN 2: IDENTIDAD DE GÉNERO | | | | | | |
| 10 | Las personas con trastorno de identidad Tienen desagrado por sus propios genitales | | | | | |
| 11 | Las personas con trastornos en la identidad deben ser rechazados por sus compañeros y se sienten aislados | | | | | |
| 12 | Las personas con trastorno de identidad sufren depresión o ansiedad | | | | | |
| 13 | Las personas con trastornos en la identidad deben vivir como una persona del sexo opuesto | | | | | |
| 14 | Las personas con trastorno de identidad se alejan de la | | | | | |
| 15 | Las personas con trastornos en la identidad de género pueden padecer de complicaciones tales como Angustia emocional | | | | | |
| 16 | Las personas con trastornos en la identidad Tienen baja autoestima | | | | | |
| 17 | Las personas con trastornos en la identidad Se sienten aislado | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 18 | Las personas con trastornos en la identidad Cambian la forma de vestir y muestran hábitos característicos del sexo opuesto | | | | | |
| | DIMENSIÓN 3: PROMISCUIDAD | | | | | |
| 19 | Es un insulto para el hombre que una mujer le pida usar el condón | | | | | |
| 20 | Si se conoce bien a la persona no es necesario usar el condón | | | | | |
| 21 | El SIDA es una enfermedad de prostitutas | | | | | |
| 22 | Los hombres están programados para ser más promiscuos, y las mujeres para ser monógamas | | | | | |
| 23 | El hombre necesita las relaciones sexuales más que la mujer | | | | | |
| 24 | Si tuviera razones para creer que tengo la infección con el VIH, me haría la prueba | | | | | |
| 25 | Las personas con sexualmente activas tienen que realizarse su chequeo medico | | | | | |
| 26 | Las mujeres que se acuestan con mucha gente tienen la autoestima baja | | | | | |
| 27 | las mujeres y los hombres promiscuas tienen miedo al compromiso y son incompatibles con la monogamia | | | | | |
| 28 | La fidelidad en la pareja evitaría contagiarme de una ITS y el VIH/SIDA. | | | | | |
| 29 | Al tener mayor número de parejas permite que aprendas más de sexo | | | | | |
| | DIMENSIÓN 4: RELACIONES SEXUALES | | | | | |
| 30 | Las relaciones sexuales deben darse únicamente cuando hay amor de por medio | | | | | |
| 31 | Las relaciones sexuales prematrimoniales son perjudiciales para las mujeres | | | | | |
| 32 | Las relaciones sexuales prematrimoniales son perjudiciales para los hombres | | | | | |
| 33 | Siento temor de tener sexo porque puede resultar en un embarazo | | | | | |
| 34 | Siento temor de tener sexo porque puedo adquirir una infección de transmisión sexual | | | | | |
| 35 | El acto sexual siempre debe culminar con la penetración | | | | | |
| 36 | Es importante hablar con la persona con quien tendré relaciones sexuales | | | | | |
| 37 | Tener comunicación con mi pareja sobre las ITS que ambos podemos tener | | | | | |
| 38 | Para tener relaciones coitales la decisión es de ambos | | | | | |
| 39 | Uso métodos anticonceptivos cuando tengo relaciones coitales | | | | | |
| 40 | Para lograr mayor placer en la relación coital se debe consumir alcohol y drogas. | | | | | |
| | DIMENSION 5: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS | | | | | |
| 41 | Los métodos anticonceptivos solo lo usan las personas que tienen hijos. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 42 | Los métodos anticonceptivos deben usarse solo cuando se tienen las relaciones coitales | | | | | |
| 43 | Puedo usar cualquier método anticonceptivo sin necesidad de recibir información | | | | | |
| 44 | El preservativo disminuye el placer sexual | | | | | |
| 45 | La píldora del día siguiente es un método anticonceptivo | | | | | |
| 46 | Los métodos anticonceptivos son 100% seguros para evitar un embarazo | | | | | |
| 47 | El coitus interruptus es un método anticonceptivo | | | | | |
| 48 | Tengo la suficiente información para usar correctamente los métodos anticonceptivos | | | | | |
| 49 | Acudiría a un establecimiento de salud para infórmame de los métodos anticonceptivos | | | | | |
| 50 | Es fácil adquirir los métodos anticonceptivos en las farmacias | | | | | |
| 51 | Siento temor a usar métodos anticonceptivos | | | | | |

ANEXO 3

Reporte de Validación y Confiabilidad del cuestionario de Comportamiento Sexual y Reproductivo.

| | |
|-----------------------|--|
| Año | 2018 |
| Procedencia | Piura-Perú |
| Administración | Adolescentes |
| Significancia | Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad. |
| Duración | No tiene límite, como promedio 20 minutos |
| Confiabilidad | La confiabilidad con el Método de Alfa de Crombachs es de 0,885. (Alta confiabilidad) |
| Validez | La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables. |

BAREMACIONES

| Percentiles 50 | Sexual |
|-----------------------|---------------|
| Inadecuado | 29-87 |
| Adecuado | 88-145 |

COMPORTAMIENTO SEXUAL

| Percentiles 50 | Reproductivo |
|-----------------------|---------------------|
| Inadecuado | 22-68 |
| Adecuado | 69-110 |

COMPORTAMIENTO REPRODUCTIVO

ANEXO 4

Ficha de consentimiento informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica titulada: Comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla -Piura; 2019, tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Manuel Scorza Hoyle Castilla-Piura; 2019. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Docente Tutor

Lizbeth Yanina Quino Yarleque

Tesista

ANEXO 5

Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: Comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes del tercero y quinto año de secundaria de la I.E Manuel Scorza Hoyle Castilla-Piura; 2019; siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

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

Firma de Participante

Fecha