

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO EN
ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I.E FE Y ALEGRIA N° 15
CASTILLA-PIURA; 2019**

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

AUTOR:

SILUPU ATARAMA HEYDI DAYANA

ORCID: 0000-0001-8328-5432

ASESOR:

SAAVEDRA ARCELA HEYDI LILIANA

ORCID: 0000-0001-5364-3120

PIURA-PERÚ

2019

1. Título de la tesis:

Comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.

2. Equipo de trabajo

AUTOR

Silupú Atarama, Heydi Dayana

ORCID: 0000-0001-8328-5432

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

ASESOR

Saavedra Arcela, Heydi Liliana

ORCID ID: 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: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

Hoja de firma del jurado y asesor

Dra. Bertha Mariana Vásquez Ramírez de Lachira

Presidenta

Mgr. Anita Elizabeth Preciado Marchan

Miembro

Mgr. Yosidha Irina Eto Aymar

Miembro

Mgr. Heydi Liliana Saavedra Arcela

Asesora

Agradecimientos

A Dios, por darme la posibilidad de llegar a la meta y por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente.

A mis padres, Soledad y Jorge, por su amor, valores, motivación constante, apoyo incondicional sobre todo en este camino de formación profesional y por ser ejemplo de perseverancia y constancia para salir adelante.

A nuestras asesoras, Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga y Mgtr. Obsta. Heydi Liliana Saavedra Arcela, por brindarnos su apoyo, por compartir sus conocimientos y por impulsar el desarrollo y culminación de esta investigación.

Silupú Atarama Heydi Dayana

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura, 2019; se realizó un estudio de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo, con una población muestral de 127 adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario y un test de Likert. Los resultados demostraron que el 59,84% de los adolescentes en estudio manifiestan un comportamiento sexual inadecuado y el 40,16% adecuado, por otro lado, el 51,97% manifiestan un comportamiento reproductivo inadecuado y el 48,03% adecuado. Las características sociodemográficas más relevantes fueron que el 90,55% de los adolescentes tiene una edad predominante de 15 a 19 años, el sexo que sobresalió fue el femenino con un 57,48%, el 100,00% son solteros(as), el 80,31% son católicos, la ocupación reportó que el 91,34% son estudiantes, así mismo el 59,06% y 91,34% respectivamente convive y depende de sus padres. Las características sexuales y reproductivas más relevantes fueron que la edad de la menarquia que predominó fue de 13 a 15 años con el 50,68%, el 78,74% tiene enamorado, han tenido relaciones sexuales el 29,92%, siendo la edad de inicio más frecuente a los 14 a 15 años con el 17,32%, el 25,98% se inició sexualmente con su novio(a), de las cuales el 20,47% tiene solo una pareja sexual, el 100,00% se considera heterosexual y niega antecedentes de aborto, así mismo el 76,38% no usa métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el método más utilizado por el 20,47%.

Palabras clave: Adolescentes, comportamiento sexual y reproductivo.

Abstrac

The purpose of this research was to determine sexual and reproductive behavior in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school at the Fe y Alegría Educational Institution No. 15 Castilla-Piura, 2019; A quantitative and descriptive study was carried out, with a sample population of 127 adolescents to whom a questionnaire and a Likert test were applied. The results showed that 59.84% of the adolescents under study show inappropriate sexual behavior and 40.16% adequate, on the other hand, 51.97% show inappropriate reproductive behavior and 48.03% adequate. The most relevant sociodemographic characteristics were that 90.55% of adolescents have a predominant age of 15 to 19 years, the sex that stood out was female with 57.48%, 100.00% are single, 80.31% are Catholics, the occupation reported that 91.34% are students, and 59.06% and 91.34% respectively live together and depend on their parents. The most relevant sexual and reproductive characteristics were that the age of the menarche that predominated was 13 to 15 years with 50.68%, 78.74% have a crush, 29.92% had sex, being the age Most frequent onset at 14 to 15 years with 17.32%, 25, 98% began sexually with her boyfriend, of which 20.47% have only one sexual partner, 100.00 % is considered heterosexual and denies a history of abortion, 76.38% also do not use contraceptive methods, the condom being the most used method by 20.47%.

Keywords: Adolescents, sexual and reproductive behavior.

Contenido

1. Título de la Tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	i
3. Hoja de firma de jurado y asesor.....	ii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iii
5. Resumen y abstract.....	iv
6. Contenido.....	vi
7. Índice de tablas, figuras y cuadros.....	vii
I. Introducción.....	11
II. Revisión de literatura.....	16
2.1. Antecedentes.....	16
2.2. Bases Teóricas.....	20
2.3. Marco conceptual.....	26
III. Metodología.....	35
3.1. Diseño de la investigación.....	35
3.2. Población y muestra.....	36
3.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	37
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	40
3.5. Plan de análisis.....	42
3.6. Matriz de consistencia.....	43
3.7. Principios éticos.....	45
IV. Resultados.....	46
4.1. Resultados.....	46
4.2. Análisis de resultados.....	52
V. Conclusiones.....	57
Aspectos complementarios.....	58
Referencias bibliográficas.....	59
Anexos.....	65

Índice de tablas

Tabla 1: Comportamiento sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.....	45
Tabla 2: Comportamiento reproductivo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.....	46
Tabla 3: Características sociodemográficas en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.....	47
Tabla 4: Características sexuales y reproductivas en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.....	49

Índice de figuras

Figura 1: Grafico de torta del comportamiento sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.....56

Figura 2: Grafico de torta del comportamiento reproductivo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.....56

Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de operacionalización de las variables comportamiento sexual y reproductivo.....	36
Cuadro 2: Matriz de consistencia	42

I. Introducción

La sexualidad es una característica natural de todas las personas, que se desarrolla durante todas las etapas de nuestra vida, la cual está determinada por diversos aspectos que influyen en cada persona y condicionan un comportamiento o conducta sexual y reproductiva diferente y única. Por ello, se considera a la etapa de la adolescencia como un conjunto frágil y propenso a exponer su sexualidad y reproducción, expresado en el aumento de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), los embarazos no planificados, el inicio de relaciones sexuales precoces, la interrupción voluntaria del embarazo, etc, como consecuencia del inicio de una etapa de relaciones abiertas, al sentir gran curiosidad por los temas sexuales, y al no ser ajenos a la información visual y auditiva que brindan los recursos de información masiva (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los comportamientos de riesgo en el ámbito sexual y reproductivo en la etapa adolescente han incrementado en las últimas décadas, alrededor de 357 millones de personas a nivel mundial, contraen una ITS cada día. Respecto a la maternidad precoz de 17 millones de menores que dan a luz en el mundo anualmente, de las cuales 16 millones, se integran entre las edades de 15 y 19 años y el millón restante, menos de 15 años. De tal manera que los partos de mujeres adolescentes constituyen el 11% de todos los partos en el mundo. Anualmente aproximadamente 3 millones de adolescentes son sometidas a abortos (2).

Situación problemática que también se presenta en Perú, considerando que en los últimos años no se ha desarrollado en temas de educación sexual en las escuelas, lo que dificulta el desarrollo saludable y productivo de los adolescentes. En este contexto el Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), refiere que en el año 2015 el

porcentaje de adolescentes que tuvieron su primera relación coital con una edad inferior a 15 años incremento de 5.1% a 6.9% con respecto a años anteriores. En cuanto a embarazo adolescente los porcentajes han sufrido cambios ligeramente significativos de 13.4% a 13.6%, respectivamente. Mientras que en consulta externa se identificó un total de 13.7% mujeres con una edad entre 15 a 24 años que habían adquirido una ITS (3).

En la región Piura la problemática es similar, los adolescentes entre 10 y 17 años son una población de riesgo por su iniciación de relaciones coitales a temprana edad, incrementando la incidencia de embarazos no deseados durante la adolescencia. A pesar que las cifras han disminuido al 14.9% con respecto a años anteriores, estas cifras superan el promedio nacional. Además, en lo que va del año 2019 se idéntico un total de 2773 casos, realidad que contribuye al aumento de contagios de ITS principalmente Sífilis y VIH, según indica el Ministerio de Salud (MINSA) (4).

Según lo planteado en los diferentes contextos se hace necesario abordar dicha investigación en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla ya que según información no oficializada brindada por la subdirección de dicho centro educativo manifiesta que a inicios del semestre escolar 2019 se identificó 1 caso de embarazo adolescente, con un consecuente y definitivo abandono escolar. Además, pocas veces el personal de salud colabora con el centro educativo brindando sesiones educativas sobre sexualidad y anticoncepción, además estas actividades se aprecian como carentes y de escasa efectividad, siendo los docentes incapaces de fortalecer la información brindada debido a que no están capacitados en temas de sexualidad.

Frente a la situación problemática anteriormente expuesta, es preciso que la siguiente interrogante sea formulada:

¿Cuál es el Comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15-Castilla-Piura; 2019?

Para dar respuesta a la problemática expuesta, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura, 2019.

Para lograr cumplir el objetivo general, se han formulado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el comportamiento sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019, (b) Identificar el comportamiento reproductivo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019, (c) Identificar las características sociodemográficas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019, (d) Identificar las características sexuales y reproductivas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.

El presente estudio se justifica en razón que la etapa adolescente es crítica debido a que se encuentra marcada por cambios físicos y emocionales, caracterizados particularmente al desarrollo sexual, que genera en el adolescente la necesidad de relacionarse con el sexo opuesto, cuya falta de información debido a la escasa accesibilidad, conocimiento y uso restringido de los servicios de planificación familiar deja al adolescente expuesto a tomar decisiones de riesgo y sufrir consecuencias que

limitan sus oportunidades de desarrollo educativo, social y laboral durante toda su vida.

Así mismo los resultados permitirán fomentar el fortalecimiento del sistema pedagógico, integrando en la enseñanza de los educadores temas referidos a sexualidad y reproducción, así mismo permitirá promover la implementación de un área destinada al servicio de la Salud Sexual y Reproductiva (SSR), para los adolescentes de dicha institución, que cuente con personal capacitado que ofrezca información verídica y actualizada para de esta manera lograr responder adecuadamente las interrogantes que se generan en los adolescentes a causa de la interacción con los medios de comunicación en los cuales el ejemplo de sexualidad que se difunde antepone el placer y el coito sin prevención y protección que permitan el goce de una sexualidad placentera y responsable.

Finalmente, dicha investigación según su alcance fue de tipo descriptivo, nivel cuantitativo y diseño no experimental, con una población muestral de 127 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura, 2019, a quienes se les aplico un cuestionario para características sociodemográficas, sexuales y reproductivas y el test de Likert para determinar su comportamiento sexual y reproductivo.

Por consiguiente, se obtuvieron los siguientes resultados: los adolescentes en estudio presentaron un comportamiento sexual y reproductivo inadecuado 59,84% y el 51,97% respectivamente. En relación a las características sociodemográficas más relevantes fueron que el 90,55% de los adolescentes tiene una edad predominante de 15 a 19 años, el sexo que sobresalió fue el femenino con un 57,48%, con lo que

respecta al estado civil el 100,00% son solteros(as), la religión que más predominó fue católica con el 80,31%, la ocupación reportó que el 91,34% son estudiantes, así mismo el 59,06% vive con sus padres y el 91,34% depende económicamente de ellos. Respecto a las características sexuales y reproductivas, la edad de la primera menstruación que predominó fue de 13 a 15 años con el 50,68%, el 78,74% si tiene enamorado, han tenido relaciones sexuales el 29,92%, siendo la edad de inicio más frecuente a los 14 a 15 años con el 17,32%, el 25,98% se inició sexualmente con su novio(a), de las cuales el 20,47% tiene solo una pareja sexual, el 100,00% se considera heterosexual, el 100,00% de las adolescentes niega antecedentes de aborto, así mismo el 76,38% no uso métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el método más utilizado por el 20,47% de los sexualmente activos.

II. Revisión de la literatura

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Locales

Mio K. (5) en Piura 2016, en su investigación Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano 18 de Mayo. Piura año 2016, tuvo por objetivo describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes, fue un estudio de tipo cuantitativo y nivel descriptivo. La muestra estuvo constituida por 150 adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario y un test, a través de los cuales se determinó que un 76,67% tiene enamorado(a); así mismo el 73.33% indicó haber iniciado relaciones coitales, siendo la edad predominante los 16 años con un 43,76% respectivamente. Finalmente se concluye que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad y en relación a sus actitudes sexuales estas son desfavorables, poniendo en peligro su vida sexual y reproductiva.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Mayorga E et al. (6) en Perú 2015, en su investigación Comportamiento Sexual de riesgo en escolares de secundaria de Lima Sur, tuvo por objetivo determinar la incidencia del comportamiento sexual de riesgo y los factores de riesgo familiar y social los escolares de secundaria de una institución educativa del distrito de San Juan de Miraflores, fue un estudio de tipo descriptivo, no experimental. La muestra estuvo representada por 216 escolares de secundaria a quienes se aplicó un cuestionario a través del cual demostró que el 27.3% de los sujetos de estudio no maneja información sobre sexualidad sobre todo en temas específicos como relaciones sexuales, embarazo no deseado y uso de métodos anticonceptivos, además un 20.4% es activo

sexualmente. Finalmente, se concluye que aquellos que han iniciado su actividad sexual se ubican en mayor medida en los niveles elevados de riesgo familiar y social, no sucediendo lo mismo en cuanto al manejo de información y los factores de riesgo.

Galíndez A, Javier Y. (7) en Perú 2016, en su investigación Comportamientos Sexuales en Adolescentes Estudiantes del Distrito de Chilca - Huancayo 2016, tuvo por objetivo describir el comportamiento sexual en adolescentes, fue de diseño descriptivo simple, la muestra estuvo constituida por 167 estudiantes del Distrito de Chilca a quienes se les aplicó un cuestionario a través del cual se determinó que el 86% de hombres y el 14% de mujeres presentan sensaciones auto eróticas, en cuanto al contacto íntimo genital el 77% estuvo representado por el sexo masculino y el 23% corresponde al sexo femenino. Concluyendo que el comportamiento sexual en adolescentes estudiantes del distrito de Chilca, se da el inicio de la actividad coital a una edad de 14 años y el 76% tuvieron más de 2 parejas sexuales.

Luya M. (8) en Perú 2017, en su investigación Comportamiento sexual en adolescentes de la Institución Educativa Pública “San Juan”. Ayacucho, 2017, tuvo por objetivo determinar el comportamiento sexual en adolescentes, fue un estudio de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, la muestra estuvo constituida por 165 adolescentes de tercero a quinto de año de secundaria, a quienes se les aplicó un cuestionario sobre comportamiento sexual, a través del cual se determinó que del total de encuestados el 55,2 % iniciaron las relaciones coitales, el 41,8 % de adolescentes refieren 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 % presentaron un comportamiento sexual de bajo riesgo, 44,8 % sin riesgo y 2,4 % de mediano riesgo.

Llerena J, Maldonado F. (9) en Perú 2017, en su estudio Comunicación familiar y comportamiento sexual en adolescentes de 14 A 16 años, Institución Educativa Ludwing Van Beethoven - Arequipa 2017, tuvo por objetivo determinar la relación entre la comunicación familiar con el comportamiento sexual en adolescentes, fue de tipo descriptivo, con diseño correlacional y de corte transversal, se realizó con una muestra conformada por 124 adolescentes, los datos se recolectaron mediante la aplicación de instrumentos: ficha para recolectar características sociodemográficas y dos formatos aplicados para recolectar las variables de estudio a través de los cuales se determinó 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. Se concluye que existe relación entre las variables comunicación familiar con el comportamiento sexual.

Mendoza N, Pérez K, Yalta M. (10) en Perú 2017, en su estudio 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, tuvo por objetivo establecer los factores asociados a los comportamientos de riesgo para la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, fue un estudio cuantitativo, diseño no experimental, transversal correlacional, con una muestra constituida por 240 adolescentes, los datos se recolectaron por medio de dos instrumentos, a través de los cuales se determinó que el 68,8% reporto comportamiento sexual y reproductivo de alto riesgo y el 31,2% de bajo riesgo. Se concluyó que los adolescentes que han iniciado relaciones sexuales presentan comportamientos de alto riesgo para la salud sexual y reproductiva.

2.1.3. Antecedentes Internacionales

Cortes A, García R, Ochoa R. (11) en Cuba 2015, en su investigación Comportamiento sexual y uso del condón en estudiantes de la facultad de tecnología de la salud, tuvo por objetivo identificar los comportamientos sexuales y el uso del preservativo como medio de protección, como etapa previa a una intervención educativa. fue un estudio descriptivo, la muestra la conformaron 453 personas a quienes se les aplicó un test a través del cual se determinó que un 91 % de ellos era sexualmente activo. En cuanto a número de parejas sexuales, un 27,05% refirió más de una al año, mientras que un 11,0 % refirió más de una la vez. Además, 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. Se concluye que el comportamiento respecto al uso del preservativo para evitar las ITS/VIH/sida fue bajo.

Chávez J, Chica P, Peñaranda R. (12) en Ecuador 2014, en su investigación Determinantes del Comportamiento Sexual y Reproductivo de las y los adolescentes en Colegios Urbanos y Rurales de la Ciudad de Macas. Ecuador 2014, tuvo por objetivo Identificar los determinantes del comportamiento sexual y reproductivo en los adolescentes, fue un estudio descriptivo, la muestra la conformaron 361 estudiantes a quienes se les aplicó una encuesta a través de la cual se determinó que el 37,7% de los adolescentes son sexualmente activos, siendo la edad de inicio más frecuente a los 14 a 16 años con el 81,6%, así mismo el 55,1% no usa métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el método más utilizado por el 25,7%. Finalmente se concluye que los adolescentes están expuestos varios determinantes que influyen en su comportamiento sexual y reproductivo.

2.2.Bases Teóricas

2.2.1. Teorías de la Adolescencia

Según la OMS (2), la adolescencia es considerada como una etapa de crecimiento y desarrollo comprendida entre los 10 y 19 años, que se inicia con la culminación de la niñez y se extiende hasta antes de iniciar la edad adulta, marcada por múltiples cambios biológicos y psicosociales. Más allá del ritmo acelerado de crecimiento y desarrollo físico, en el aspecto sexual se caracteriza por la exploración, búsqueda, descarga de impulsos sexuales, que les da la sensación de ser adultos y favorecen el comportamiento sexual de riesgo.

Considerando lo reportado en la investigación de Calle M. (13), hace referencia como principales teorías de la adolescencia:

- **Teoría Focal (Coleman):** Toma a la adolescencia como una etapa crítica, si bien los conflictos ocurren secuencialmente, de tal manera que el adolescente puede enfrentar y resolver los conflictos sin saturarse.
- **Teoría psicoanalítica (Freud):** La adolescencia es un periodo del crecimiento en el que emergen los impulsos sexuales y se origina la prioridad del erotismo genital.
- **Teoría de la adolescencia (Erickson):** Asegura que la adolescencia es una crisis normativa, donde la tarea más significativa es construir una identidad coherente y evitar la equivocación de papeles.
- **Teoría cognitiva (Piaget):** Señala la relevancia del cambio cognitivo y su vínculo con la afectividad.

- **Teoría de la recapitulación (Stanley Hall):** Asegura que el egocentrismo adolescente está influido por dos aspectos: “la audiencia imaginaria”, referida a la obsesión del adolescente por la percepción que la sociedad posee de él, y la creencia que todo el mundo lo observa, “la fábula personal” el adolescente tiende a considerar como únicas e irrepetibles las experiencias vividas.

2.2.1.1.Etapas de la adolescencia

a) Adolescencia Temprana

Enmarcada entre los 10 y 14 años, estrechamente vinculada al desarrollo puberal y al dolor por el final de la infancia. En esta etapa ocurren los primeros cambios físicos y funcionales lo cuales ocasionan la pérdida de la imagen del cuerpo, generando una gran incertidumbre por los cambios en su apariencia física. Además, se da inicio al desarrollo de madurez psicológica e intelectual marcada por la llamada “crisis de entrada en la adolescencia” que se manifiesta a través de impulsos incontrollables, fantasías, ilusiones vocacionales, la pérdida del interés por la familia y se da inicio a las relaciones generalmente con individuos del mismo género. En esta fase la relación con el sexo opuesto se inicia de forma “exploratoria” (2-14).

b) Adolescencia Tardía

Periodo que inicia desde los 15 hasta los 19 años en el cual culmina el desarrollo, logrando aceptar su apariencia. Las ideas indeterminadas están completamente establecidas, pero no todos logran conseguirlo. Están enfocados en su futuro y podrán discernir las consecuencias de su comportamiento futuro. En esta fase el adolescente percibe un gran número de impulsos sexuales para los que muchas veces, no están preparados emocionalmente. La crisis de identidad personal y sexual ha sido superada

y el adolescente logra alcanzar su madurez personal, mientras que las relaciones de pareja se vuelven estables (2-14).

2.2.1.2. Cambios en la adolescencia

a) Cambios Físicos

En este aspecto se debe tener en cuenta que es la etapa en la que se aprecia la maduración física y reproductiva del adolescente, promovido por una alteración a nivel hormonal que afecta claramente la apariencia corporal. El desarrollo físico del adolescente no es semejante en todos los seres humanos, por lo tanto, este desarrollo puede iniciarse precoz o tardíamente. Aparecen variaciones de estatura y crece vello en el cuerpo en el pubis y en las axilas. El cambio de mayor relevancia en las mujeres es el comienzo de la menstruación y desarrollo de la glándula mamaria. En los hombres se desarrollan los testículos. El inicio de la adolescencia se evidencia en un momento diferente para cada persona, considerando que las mujeres se desarrollan antes que los varones (15).

Estos cambios suelen generar inquietud acerca de su nuevo “aspecto físico” que se evidencia al dedicar mucho tiempo a estar frente al espejo o lamentarse por características como ser “muy grande o pequeño, delgado o gordo”, y en la lucha constante contra el acné. Cabe señalar que los cambios no ocurren simultáneamente debido a que se pueden producir periodos de desacierto debido a las variaciones en la armonización motora. El intervalo de tiempo entre unos y otros puede dar lugar a preocupaciones. Independientemente de la velocidad en la que sucedan estos cambios la mayoría de adolescentes tiene una percepción errada sobre sí mismos y es necesario que se les garantice que las diferencias son perfectamente naturales (15).

b) Cambios Psicológicos

En relación a este aspecto, el adolescente busca satisfacer necesidades significativas como la de autoafirmación, la determinación sexual y la integración a un grupo específico. Los cambios psicológicos, son producto de los cambios somáticos, dado que el adolescente se ve a sí mismo, se vuelve reflexivo, metódico, autocrítico; adquiriendo así la habilidad de generar sistemas y teorías, además se muestran interesados por los problemas inactuales, es decir, que no están relacionados con las realidades vívidas día a día. Respecto a las características psicológicas eminentes en un adulto tales como la independencia y autonomía son alcanzadas durante esta etapa y suelen desarrollar su capacidad de razonar y juzgar para solucionar dilemas y prever las consecuencias de sus actos. También obtienen una mayor adecuación a la madurez sexual, además de construir relaciones factibles y de colaboración con sus semejantes (16).

c) Cambios Emocionales

El adolescente enfrenta conflictos emocionales a medida ocurre la fase del desarrollo psicológico y búsqueda de su identidad. Los cambios emocionales, se encuentran, influenciados por múltiples factores que incorporan perspectivas sociales, la imagen personal y el afrontamiento al estrés. La baja autoestima y falta de confianza hacia uno mismo genera soledad, torpeza para relacionarse con otros individuos, sensibilidad a las críticas y vulnerabilidad a la presión del grupo. Es habitual la cierta inconsistencia en su comportamiento y es muy común las emociones exaltadas e inestables, cambia su forma de manifestar y expresar sus sentimientos. Las muestras de afecto hacia el entorno familiar pueden parecer ridículas e innecesarias. Conviene,

no obstante, estar pendiente de cambios emocionales exagerados o periodos de tristeza de larga duración pues pueden advertir problemas serios (15).

d) Cambios Sociales

El adolescente atraviesa una etapa conflictiva influenciada por la sociedad. A este proceso que ocurre durante este periodo se denomina “socialización”. Establecer nuevos vínculos interpersonales es una característica significativa durante esta etapa, determinadas por aspectos afectivos que experimentan y que definen la relación con sus semejantes, los ambientes que frecuentarán y los conceptos que compartirán. La mecánica familiar que presente el adolescente, es un factor que contribuye en la necesidad de acceder a los requerimientos de otros adolescentes, pertenecer a un específico grupo social, se convierte en un asunto de relevancia en esta etapa, este grupo les ayudara a establecer márgenes personales y en situaciones desarrollar competencias sociales necesarias para adquirir un auto concepto de la sociedad que le ayudará más adelante a formar parte del mundo adulto (15).

2.2.2. Teorías del Comportamiento Humano

Cobo C. (17), hace como referencia como principales teorías a:

- **Teoría de la motivación (McGregor):** Señala que las actitudes y los comportamientos son promovidos por las exigencias de cada ser humano, las cuales van alterándose de acuerdo a la situación espacio-temporal que confronta la persona.

- **Teoría de campo (Lewin):** Asegura que el comportamiento del ser humano no está sometido a su pasado, ni su futuro sino del espacio psicológico real y actual, en el cual desarrolla su vida.
- **Teoría centrada en la persona (Carl Rogers):** Construyo un modelo sobre el comportamiento humano que añade a los factores psicológicos observables, los sentimientos y experiencias humanas únicas.
- **Teoría de las atribuciones (F Heider):** Explica las causas del comportamiento de los individuos en función de dos factores: sus características personales y el contexto ambiental en donde el individuo se encuentra.
- **La escuela Psicoanalítica (Freud):** Indica que los estímulos biológicos inconscientes de esencia sexual, son el primordial factor que influye sobre la conducta humana.
- **Teoría sobre el desarrollo Psicosocial (Erikson):** Explica como la sociedad influye en el comportamiento y la personalidad de la persona.
- **Teoría del aprendizaje social (Albert Bandura):** Fundamenta que el individuo repite conductas y comportamientos, que acontece en situaciones específicas, de ciertos sujetos que por algún motivo admiramos.

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Sexualidad y Adolescencia

La sexualidad de los adolescentes se vive y se manifiesta mediante ideas abstractas, actitudes, valores, comportamientos, roles y relaciones interpersonales. Es una materia relevante, conflictiva, porque durante esta fase confluyen de forma compleja y contradictoriamente un grupo de factores. Por eso, es básico comprender

la transición que atraviesa el adolescente para poder tratar las repercusiones sexuales durante esta fase. Las múltiples etapas por las que el adolescente atraviesa en la búsqueda de relacionarse con el sexo opuesto, están orientadas a la necesidad de sensaciones placenteras y eróticas a fin de satisfacer sus impulsos sexuales (18).

Por lo tanto, la sexualidad es un aspecto básico del individuo y se encuentra presente durante toda su vida y es considerada un componente básico para desarrollar su personalidad, que resulta de la interacción generada entre los componentes biológicos y el núcleo sociocultural, influenciando el desarrollo y funcionamiento psicológico de la persona, agregando a lo anterior que la sexualidad además es el resultado de la experiencia y la formación. Desde el enfoque psicológico, la sexualidad es la forma de vivir su propio momento. Es un criterio amplio que engloba todo lo concerniente con la realidad sexual. Cada individuo tiene su peculiar manera de vivir independientemente de su género, exhibiéndose tal y como es (1).

2.3.2. Comportamiento sexual en la adolescencia

El comportamiento sexual es la forma en la que el ser humano expresa su conducta y personalidad. Además, es considerado como una práctica que se construye y comparte socialmente, lo que cede a la construcción de representaciones, sensaciones y definiciones otorgadas a la práctica de la sexualidad. En este contexto, durante la adolescencia implica diversas manifestaciones, tanto autoeróticas como aloeróticas, que van a aumentar de manera progresiva con la edad y que presentan mayor su incidencia en el sexo masculino (19).

2.3.2.1.Orientación sexual

Constituye uno de los comportamientos fundamentales en el cambio hacia la madurez. Refiere al conocimiento y aceptación emocional de la inherente naturaleza biológica básica en cuanto a género. Se basa en los sentimientos, atracción y emociones sexuales hacia individuos de su mismo o de ambos géneros. La orientación sexual se integra en la identidad personal siendo una necesidad primordial en desarrollo del adolescente. La identidad de género orienta el sentido personal de ser hombre o mujer (18).

A lo largo de los años la mayoría de individuos identifica si son varones o mujeres, pero nada asegura que esta identidad pertenezca al sexo biológico, y hay quienes sienten gran confusión al pretender determinar su masculinidad o feminidad. La solidez entre el comportamiento del individuo y su inclinación sexual biológica concreta la adaptación de la identidad sexual, esta además se encuentra determinada por la relación del infante con sus padres, siendo un elemento importante en su constitución a través del modelado. El cómo el adolescente completa su identidad sexual es un problema mayúsculo en esta etapa (20).

2.3.2.2.Menarquia

La menarquia se refiere al primer período de sangrado menstrual que ocurre durante la pubertad, produciendo el comienzo de la menstruación, que estará presente durante la vida fértil. La manifestación de la primera menstruación simboliza el término del desarrollo sexual de la adolescencia temprana. Se considera uno de los sucesos básicos en la sexualidad de la mujer, en distintas culturas simboliza la transición de una niña a una mujer lo que supone una nueva incertidumbre corporal y

sexual. La variación en la edad de aparición es desmedida y repercute psicológicamente sobre el adolescente. La adolescente alcanza la capacidad de reproducción, el hecho que la mayoría de las mujeres menstrúen tempranamente significa incremento de la fertilidad haciendo físicamente viable el embarazo en esta etapa y aumentando la incidencia de embarazos en la adolescencia (21).

2.3.2.3. Inicio de las relaciones sexuales

Actualmente la primera relación coital se inicia muy precozmente, lo que predispone un ejercicio inapropiado de la sexualidad, exponiéndolos a un conjunto de riesgos que involucran su SSR y adicionalmente su desarrollo psicosocial, puesto que se inicia sin la orientación necesaria y sin conocimiento absoluto de las consecuencias que implica una actividad sexual temprana y sin protección. En este sentido, la iniciación sexual precoz está asociada a comportamientos y prácticas de riesgo como la actividad sexual con trabajadoras sexuales, la promiscuidad, las relaciones sexuales grupales, el aborto y tener relaciones coitales bajo efectos de sustancias psicoactivas (19).

Cuando se aborda el tema de adolescentes, si bien la mayoría incursiona en la actividad sexual, cuando esto ocurre, la situación no ha sido planificada y se lleva a cabo sin el uso de métodos anticonceptivos como medidas preventivas. El primordial factor que explica el incremento en la tasa de relaciones coitales sin protección parece ser el grado de implicación emocional con la pareja. La influencia de un grupo adolescente sexualmente activo amplía su manifestación en la adolescencia. El acto sexual es la experiencia terminal y de suma importancia durante la adolescencia,

teniendo en cuenta que comúnmente son los hombres quienes inician su experiencia sexual antes que las mujeres (22).

➤ **Factores que inducen el inicio de relaciones precozmente:**

- a) **Familiares:** La familia es la esencia fundamental a nivel social. Este núcleo determinara las actitudes y comportamientos de los adolescentes. Actualmente las relaciones de familia enfrentan cierto nivel de dificultad en cuanto a la comunicación abierta en temas de sexualidad, debido a que es difícil asimilar que sean sexualmente activos y refutan su derecho a serlo (23).
- b) **Exógenos:** Resultan del ambiente externo y estimulan en el adolescente las experiencias sexuales, que lo incita a determinar su personalidad, reacciones, estímulos y posteriormente a decidir sobre su cuerpo (23).
- c) **Culturales:** Somete al adolescente a los patrones socioculturales establecidos por la sociedad. Pudiéndose clasificar de la siguiente manera (23):
 - ✓ **Sociedad Represiva:** Refuta la sexualidad y la acepta únicamente con fines reproductivos.
 - ✓ **Sociedad Restrictiva:** Otorga al sexo masculino mayor grado de libertad sexual.
 - ✓ **Sociedad Permisiva:** Acepta considerablemente la actividad sexual entre adolescentes, pero prohíbe la homosexualidad.
 - ✓ **Sociedad Alentadora:** Considera el sexo como una experiencia vital que beneficia la maduración del individuo.

2.3.2.4. Número de parejas afectivo-sexuales durante la adolescencia

Todas aquellas personas con las que tiene o ha tenido contacto sexual y deja al individuo expuesto aun mayor número de agentes infecciosos. Los adolescentes se encuentran en una fase de experimentación perteneciente a la edad, determinada por una profunda curiosidad e interés sexual que aumenta la probabilidad de sufrir múltiples daños. Mientras más parejas sexuales, mayor posibilidad de adquirir infecciones de transmisión sexual. En esta etapa es muy frecuente el cambio repentino de pareja y un mínimo uso de preservativo durante la actividad sexual con parejas eventuales. Sin embargo, la mayoría de parejas adolescentes pone mayor interés en el ámbito del enamoramiento y no suele llegar a las relaciones coitales (23).

Concorde se progresa en la adolescencia, las relaciones sentimentales también van modificándose. Se generan variaciones cuantitativas y ocurren cambios cualitativos, aumentando el recelo por su intimidad y fuerza de las emociones experimentadas durante esta etapa. El amor surge como un poderoso sentimiento de magnitud decisiva, originando los primeros vínculos afectivos y con el tiempo a las relaciones estables con el sexo opuesto. La sociedad es quien define el comportamiento en una relación de pareja y dispone reglas de conducta a seguir respecto al número de parejas que se pueda tener o no un individuo (23).

2.3.3. Comportamiento reproductivo en la adolescencia

El comportamiento reproductivo en el adolescente aborda los mecanismos de funcionamiento del aparato reproductor y la procreación de manera responsable y segura. Este se encuentra determinado por su medio social y cultural y el concepto de confort psicológico y afectivo, lo que idea necesidades y controversia en cuanto a su

sexualidad. La forma en que estas interrogantes sean resueltas y se compensan sus exigencias, determinarán su salud sexual y reproductiva (24).

2.3.3.1. Embarazo adolescente

Es una problemática de salud pública, es considerada una dificultad para el desarrollo social ya que interfiere en la vida del adolescente, al no haber logrado un total desarrollo físico y mental y al ocurrir mayormente en condiciones perjudiciales como insuficiencia nutricional, otras afecciones o en un entorno carente de acogida aceptación y protección. El embarazo no deseado durante la adolescencia es el resultado inmediato de una inapropiada, irresponsable y no planificada actividad sexual para su etapa (20).

El incremento del porcentaje de fecundidad en las adolescentes aumenta la probabilidad de morbilidad materno perinatal principalmente en adolescentes con una edad mínima de 15 años, producto de la escasa madurez de sus órganos sexuales y la posible interrupción voluntaria del embarazo. Otras consecuencias que trae consigo la confirmación de un embarazo en una adolescente, es la interrupción de la formación escolar lo cual disminuye las oportunidades de realización personal y limita las probabilidades para conseguir trabajos al no prepararse profesionalmente (21-25).

Entre las principales causas relacionadas con el embarazo adolescente, la iniciación temprana de la actividad coital, la carencia de información sexual y prevención de embarazos no deseados, la ausencia o uso incorrecto de métodos anticonceptivos, escaso nivel socioeconómico y el haber tenido como madre a una adolescente, influye negativamente para seguir este modelo. La prevención del

embarazo adolescente se alcanza por medio de una oportuna información sobre SSR que se brinde durante esta etapa crucial (26).

2.3.3.2. Aborto

Durante la adolescencia el aborto supone un componente primordial que deteriora la salud reproductiva de este grupo social. Esta problemática se ha tornado más compleja en las últimas décadas, su origen es evidente, e incorpora aspectos biopsicosociales, dentro de las cuales encontramos la progresiva propensión de los dos sexos a iniciar precozmente el desarrollo de la pubertad, lo que significa el incremento de la fertilidad, pero con déficit de desarrollo psicosocial lógico para afrontar mayores responsabilidades, ampliando la probabilidad para que ocurran embarazos no planificados. Los factores principales para optar por la interrupción del embarazo se basan en el sentimiento de incapacidad de asumir su maternidad, el carente apoyo de la pareja o familia, la dificultad de completar su educación o empleo o simplemente ser producto de una actividad sexual eventual (27).

2.3.4. Conocimiento de Anticoncepción en adolescentes

El conflicto de bienestar sexual en la adolescencia no es el inicio temprano de la vida sexual, sino la falta de orientación y conocimientos necesarios para un comportamiento sexual saludable y responsable. Es fundamental optimizar 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. Actualmente, 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 (24).

El conocimiento relacionado 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 SSR (25).

2.3.4.1. Uso de Métodos Anticonceptivos

Los adolescentes tienen un pensamiento incorrecto respecto a la falta de riesgo en sus prácticas sexuales y no están conscientes de las consecuencias biológicas y emocionales que trae consigo una gestación a temprana edad. En este contexto, la mujer enfrenta más riesgos como la interrupción voluntaria de la gestación y la adquisición de infecciones transmitidas a través de las relaciones sexuales (19).

El método anticonceptivo que más conoce y utiliza el hombre es el condón señalando al preservativo como el método de barrera más eficaz no solo para prevenir embarazos no planificados sino también las ITS, aunque una cantidad considerable de adolescentes desconocen su correcto uso. Respecto a las mujeres el anticonceptivo de mayor uso es el anticonceptivo oral. Ambos métodos se identifican como los más eficientes. Esto refuta el pensamiento de falla (28).

2.3.5. Fuentes de información sexual

En la adolescencia surge gran inseguridad y temor a expresar las inquietudes, además de sentir curiosidad por experimentar la sexualidad, tema que muchas veces se desconoce o se tiene conceptos errados adquiridos a través de la cultura y la información brindada por los individuos de su mismo género y edad. El bombardeo sexual de los medios de comunicación y la mala relación con los padres genera estímulos sexuales incontrolables que sumados a su inmadurez mental genera comportamientos de riesgo que incrementa la posibilidad de que su SSR se vea afectada (29).

2.3.5.1. Influencia de los medios de comunicación

Los medios masivos de información están cargados de impulsos eróticos, que influyen en el adolescente y constituyen la principal fuente de información negativa referente a conductas sexuales. A través de estos medios se difunden mensajes y modelos que promueven conductas de riesgo. Generando estímulos que incitan a los adolescentes a actuar irresponsablemente sin respetar los derechos sexuales y reproductivos, imponiendo el placer de una sexualidad genital. La principal fuente de información sobre sexualidad es la que proporcionan los padres, pero muchas veces les resulta complicado abordar esta materia con sus hijos, esta información debe ser complementada en los centros educativos quienes brindan un ejemplo de sexualidad preventivo y responsable, información que no satisface la necesidad del adolescente de conocer sobre temas relacionados al sexo (28-30).

III. 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.

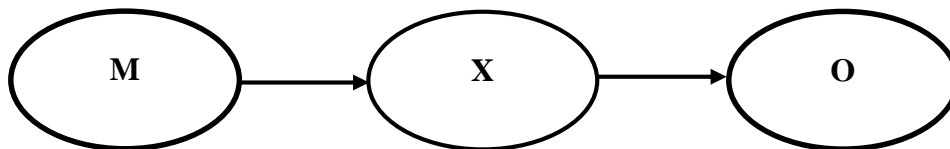
3.1.2. Nivel de Investigación.

Se trata de un estudio cuantitativo.

3.1.3. Diseño de investigación.

Diseño no experimental y de corte transversal.

ESQUEMA



Donde:

M: Adolescentes del cuarto y quinto de secundaria que estudian en la I. E Fe y Alegría N° 15-Castilla-Piura; 2019.

X: Comportamiento Sexual y Reproductivo

O: Representa lo observado

3.2. Población y Muestra.

3.2.1. Población

La población muestral estuvo constituida por 127 adolescentes que pertenecían al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 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 Fe y Alegría N° 15 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 Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura.

3.2.2. Muestra

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, por lo tanto, la población muestral estuvo constituida por 127 adolescentes en estudio, siendo la unidad de análisis adolescentes del cuarto y quinto año secundaria matriculados en el semestre académico 2019 y que cumplieron con los criterios de selección (31).

3.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

3.3.1. Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres del cuarto y quinto año secundaria que estudian en la I.E Fe y Alegría N° 15 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 cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
COMPORTAMIENTO SEXUAL Y REPRODUCTIVO	Hábitos y practicas relacionadas con la salud sexual y reproductiva (32).	Comportamiento sexual <ul style="list-style-type: none"> • Masturbación • Identidad de genero • Promiscuidad 	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, clasificadas de la siguiente manera: T.D: Total de acuerdo (5 pts) D.A: De acuerdo (4 pts) I: Indeciso (3 pts) E.D: En desacuerdo (2 pts) T.D: Total desacuerdo (1 pts)	<ul style="list-style-type: none"> • Inadecuado (29-87 pts) • Adecuado (88-145) 	Cualitativa Ordinal
		Comportamiento reproductivo <ul style="list-style-type: none"> • Relaciones sexuales • Métodos aticonceptivos 	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, clasificadas de la siguiente manera: T.D: Total de acuerdo (5 pts) D.A: De acuerdo (4 pts) I: Indeciso (3 pts) E.D: En desacuerdo (2 pts) T.D: Total desacuerdo (1 pts)	<ul style="list-style-type: none"> • Inadecuado (22-68 pts) • Adecuado (69-110 pts) 	Cualitativa Ordinal

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Es todo aquello que rodea a una población sujeta estudio, su dimensión social, estructura y características generales (33).	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Cuantitativa continua
		Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Cualitativa nominal
		Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero(a) • Casado(a) • Conviviente 	Cualitativa nominal
		Religión	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • No creyente • Otras 	Cualitativa nominal
		Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> • Estudiante • Trabaja / Estudia 	Cualitativa nominal
		Convivencia	<ul style="list-style-type: none"> • Padres • Hermanos • Tíos • Abuelos • Pareja • Independiente 	Cualitativa nominal
		Dependencia	<ul style="list-style-type: none"> • Padres • Hermanos • Tíos • Abuelos • Pareja • Independiente 	Cualitativa nominal
	Aspectos sexuales y reproductivos que están asociados al autocuidado personal (34).	Menarquia	<ul style="list-style-type: none"> • 8 a 10 años • 11 a 12 años • 13 a 15 años 	Cuantitativa continua

CARACTERÍSTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS		Tienes enamorado	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa nominal
		Has tenido relaciones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa nominal
		Edad de la primera relación sexual	<ul style="list-style-type: none"> • 12 años • 12 a 13 años • 14 a 15 años • Más de 15 años 	Cuantitativa continua
		Con quien se realizó tu primera relación sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Amigo • Novio • Abuso sexual • Conocido • Familiar • Desconocido 	Cualitativa nominal
		Número de parejas sexuales	<ul style="list-style-type: none"> • 1 • 2 • más de 2 	Cualitativa Ordinal
		Orientación sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Heterosexual • Homosexual • Bisexual 	Cualitativa nominal
		Antecedentes de aborto	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa nominal
		Uso de MAC	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa nominal
		Tipos de MAC	<ul style="list-style-type: none"> • Pastilla Anticonceptiva • Preservativo • DIU • Inyectables • Natural • Implante • Ninguno 	Cualitativa nominal

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 cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Fe y Alegría N° 15 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.

1. Cuestionario Comportamiento Sexual y Reproductivo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.

El instrumento, se organizó en dos secciones distribuidas para definir las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas y el comportamiento sexual y reproductivo (Anexo 3 y 4).

- La Primera Sección un cuestionario referido a las características sociodemográficas y sexuales y reproductivas con un total de 17 preguntas (Anexo 3).
- La Segunda Sección referida al Comportamiento Sexual y Reproductivo y estuvo conformado por 51 preguntas con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera (Anexo 4):

M.D: MUY DEACUERDO

D.A: DE ACUERDO

I: INDIFERENTE O INDECISA

E.D: EN DESACUERDO

T.DE: TOTALMENTE EN DESACUERDO

- **Validez**

Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una prueba piloto a estudiantes de la institución educativa investigada que no formaron parte de la población de estudio, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

- Se seleccionó a 13 estudiantes de la I.E Fe y Alegría N° 15 de manera aleatoria.
- Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.
- Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, convirtiéndose en un instrumento de medición para medir la variable de investigación (Anexo 5).

- **Confiabilidad**

Para analizar la confiabilidad del instrumento de Comportamiento Sexual y Reproductivo, se utilizó la prueba estadística de Alfa de Cronbach debido a que las preguntas tienen una escala de respuesta de tipo Likert con valores de 1 a 5 puntos (Anexo 5).

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 cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Cuál es el comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019?</p>	<p>➤ OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.</p> <p>➤ OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>a) Identificar el comportamiento sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.</p> <p>b) Identificar el comportamiento reproductivo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.</p> <p>c) Identificar las características sociodemográficas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.</p> <p>d) Identificar las características sexuales y reproductivas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.</p>	<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 muestral estuvo constituida por 127 adolescentes que pertenecían al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 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 Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura y luego se aplicó el instrumento a cada uno de los adolescentes que formaran parte de este estudio.</p> <p>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 Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura.</p> <p>➤ Muestra: Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, la población muestral estuvo constituida por 127 adolescentes en estudio, siendo la unidad de análisis adolescentes del cuarto y quinto año secundaria matriculados en el semestre académico 2019 y que cumplieron con los criterios de selección (30)..</p>	<p>➤ Técnica: La encuesta</p> <p>➤ Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Características sociodemográficas, sexuales y reproductiva ✓ Test de Likert de Comportamiento Sexual y Reproductivo 	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

3.7.Principios Éticos:

Esta investigación tomará en consideración el 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 que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

En este sentido, se solicitará a los adolescentes y padres de familia que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (Anexo 6y 7).

Previo a la encuesta, se les explicará a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contará además con la previa autorización de las autoridades de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.

IV. Resultados

4.1. Resultados

Tabla 1. Comportamiento sexual en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.

Comportamiento sexual	n	%
Inadecuado	76	59,84
Adecuado	51	40,16
Total	127	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evidencia en relación al comportamiento sexual que un significativo 59,84% de los adolescentes estudiados presenta un comportamiento sexual inadecuado, mientras que una minoría del 40,16% presenta un comportamiento sexual adecuado.

Tabla 2. Comportamiento reproductivo en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.

Comportamiento reproductivo	n	%
Inadecuado	66	51,97
Adecuado	61	48,03
Total	127	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En referencia al comportamiento reproductivo se demostró que el 51,97% de los adolescentes estudiados reporta un comportamiento reproductivo inadecuado, y un mínimo porcentaje del 48,03% reporta un comportamiento reproductivo adecuado.

Tabla 3. Características sociodemográficas en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.

Características sociodemográficas		n	%
Edad	10 y 14 años	12	9,45
	15 y 19 años	115	90,55
Sexo	Femenino	73	57,48
	Masculino	54	42,52
Estado civil	Soltero(a)	127	100,00
	Casado(a)	0	,00
	Conviviente	0	,00
Religión	Católica(o)	102	80,31
	No creyente	0	,00
	Otro	25	19,69
Ocupación	Estudiante	116	91,34
	Estudia/Trabaja	11	8,66
Convivencia	Padres	75	59,06
	Hermanos	2	1,57
	Tíos	2	1,57
	Abuelos	5	3,94
	Pareja	0	,00
	Independiente	0	,00
	Otro	43	38,86
Dependencia	Papas	116	91,34
	Hermanos	2	1,57
	Tíos	3	2,36
	Abuelos	5	3,94
	Pareja	0	,00
	Independiente	1	0,79
	Otro	0	,00
Total	127	100,00	

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha podido determinar que el 90,55% de los adolescentes tiene una edad predominante de 15 a 19 años, el sexo que sobresalió fue el femenino con un 57,48%, con lo que respecta al estado civil el 100,00% son solteros(as), la religión que más predominó fue católica con el 80,31%, la ocupación reportó que el 91,34% son estudiantes, así mismo el 59,06% vive con sus padres y el 91,34% depende económicamente de ellos.

Tabla 4. Características sexuales y reproductivas en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019.

Características sexuales y reproductivas		n	%
Menarquia	8 a 10 años	4	5,48
	11 a 12 años	32	43,84
	13 a 15 años	37	50,68
Tienes enamorado(a)	Si	100	78,74
	No	27	21,26
Relaciones sexuales	Si	38	29,92
	No	89	70,08
Edad de la primera relación coital	12 años	0	,00
	12 a 13 años	2	1,58
	14 a 15 años	22	17,32
	Más de 15 años	14	11,02
	No han tenido	89	70,08
Primera relación sexual se realizó	Amigo(a)	0	,00
	Novio(a)	33	25,98
	Abuso sexual	0	,00
	Conocido(a)	4	3,15
	Familiar	0	,00
	Desconocido(a)	1	0,79
	No han tenido	89	70,08
Número de parejas sexuales	1	26	20,47
	2 o más de 2	12	9,45
	No han tenido	89	70,08
Orientación sexual	Heterosexual	127	100,00
	Homosexual	0	,00
	Bisexual	0	,00
Antecedente de aborto	Si	0	,00
	No	127	100,00
Uso de MAC	Si	30	23,62
	No	97	76,38
Que MAC usas	Píldoras anticonceptivas	4	3,15
	Preservativo	26	20,47
	Inyectables	0	,00
	Natural	0	,00
	Implante	0	,00
	DIU	0	,00
	Ninguno	97	76,38
	Total	127	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En relación a las características sexuales y reproductivas, la edad de la primera menstruación que predominó fue de 13 a 15 años con el 50,68%, el 78,74% si tiene enamorado, han tenido relaciones sexuales el 29,92%, siendo la edad de inicio más frecuente a los 14 a 15 años con el 17,32%, el 25,98% se inició sexualmente con su novio(a), de las cuales el 20,47% tiene solo una pareja sexual, el 100,00% se considera heterosexual, el 100,00% de las adolescentes niega antecedentes de aborto, así mismo el 76,38% no uso métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el método más utilizado por el 20,47% de los sexualmente activos.

4.2. Análisis de resultados

La adolescencia es una etapa potencialmente crítica que se caracteriza por la priorización del descubrir y explorar la sexualidad, sumado a esto la presencia de factores que favorecen el desarrollo de conductas de riesgo y a la escasez de una adecuada información, orientación y educación sobre sexualidad para afrontar este periodo aumenta el riesgo de este grupo específico, actualmente reflejado en el decremento en la edad de inicio de la actividad sexual e incremento de embarazos no deseados en adolescentes (5).

Tal situación se refleja en los resultados obtenidos en la presente investigación, observando en la tabla 1 en relación al comportamiento sexual que el 59,84% de los adolescentes en estudio presentan un comportamiento inadecuado y el 40,16% adecuado. Resultados que se asemejan a los obtenidos por Llerena J, Maldonado F. (9) Perú 2017, encontraron que el mayor porcentaje de adolescentes 66,94% reportaron un comportamiento sexual deficiente, frente a una minoría 29,84% que si mostró un comportamiento saludable y solo el 3.23% presento un comportamiento no saludable.

Probablemente estos resultados se deben a la experimentación de situaciones nuevas, características de esta etapa, que les da la sensación de ser adultos y al no estar preparado para este tipo de experiencias íntimas puede causar que la percepción frente a este hecho sea tanto negativa como positiva, sumado el entorno que rodea favorece el comportamiento sexual de riesgo. Esto se sustenta en la Teoría Psicoanalítica de Sigmund Freud, el cual considera a la adolescencia como un periodo del crecimiento en el que emergen impulsos sexuales generalmente orientados al sexo opuesto (etapa genital) y a la necesidad de satisfacerlos a través de sensaciones de placer y erotismo (13); como el principal factor de influencia sobre la conducta humana y en la Teoría de las

atribuciones de Heider el cual sostiene que las características personales y el contexto ambiental en donde el individuo se encuentra influyen en su comportamiento, lo que incrementa el grado de vulnerabilidad del individuo (14).

En relación al comportamiento reproductivo en la tabla 2 se demostró que el 51,97% de la unidad de análisis presentan un comportamiento inadecuado, mientras que el 48,03% adecuado. Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Mendoza N, Pérez K, Yalta M. (10), Perú 2017, encontraron que el 68,8% reporto un comportamiento reproductivo de alto riesgo. Probablemente estos resultados se deben a que actualmente existe desigualdad y barreras que debe afrontar el adolescente en cuanto a accesibilidad al servicio de SSR, sumado a la inseguridad y temor a expresar sus inquietudes respecto a la sexualidad induce a la búsqueda de recursos poco fiables para afrontar las nuevas experiencias.

Esto se sustenta en la Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura, el cual fundamenta que el individuo repite conductas y comportamientos, que acontece en situaciones específicas, de ciertos sujetos que por algún motivo admiran, los cuales serán repetidos solo si producen efectos positivos o satisfacen sus necesidades (17). En la actualidad los medios masivos de comunicación constituyen la principal fuente de información negativa referente a conductas sexuales. A través de estos medios se difunden mensajes y modelos que promueven conductas de riesgo que anteponen el placer y el coito sin la percepción del riesgo, estas conductas incrementan el grado de vulnerabilidad del adolescente y lo expone a imitar estos comportamientos irresponsables (28).

En relación a las características sociodemográficas en la tabla 3 se ha podido determinar, que el 90,55% de los adolescentes tiene una edad predominante de 15 a 19 años, el sexo que sobresalió fue el femenino con un 57,48%, con lo que respecta al estado civil el 100,00% son solteros(as), la religión que más predominó fue católica con el 80,31%, la ocupación reportó que el 91,34% son estudiantes, así mismo el 59,06% vive con sus padres y el 91,34% depende económicamente de ellos. Resultados que se contradicen a los encontrados por Mendoza N, Pérez K, Yalta M. (10), Perú 2017, donde obtuvo que en su totalidad los adolescentes, el 100,00% tiene una edad predominante de 10 a 19 años, el sexo que sobresalió fue el masculino con un 54,2%, la ocupación reportó que el 100,00% son estudiantes, así mismo el 62,5% vive con sus padres.

Probablemente la diferencia de los resultados se pueda atribuir en la diferencia que muestra la unidad de análisis de ambos estudios en cuanto a edades, debido a que involucra adolescentes en la etapa adolescencia temprana en la cual la relación con el sexo opuesto se inicia de forma exploratoria, además puede deberse a que en mayor porcentaje pertenecen al sexo masculino considerando los prejuicios y estereotipos sociales que probablemente son un factor íntimamente relacionado al inicio precoz de las relaciones sexuales en este género. Es importante considerar los datos de ambas investigaciones, pues si nos remitimos a la OMS (2), considera a la adolescencia como una comprendida entre los 10 y 19 años que se caracteriza en el aspecto sexual por la exploración, búsqueda, descarga de impulsos sexuales, que les da la sensación de ser adultos y favorecen el comportamiento sexual de riesgo.

En relación a las características sexuales y reproductivas en la tabla 4 se determinó, la edad de la primera menstruación que predominó fue de 13 a 15 años con el 50,68%, el 78,74% si tiene enamorado, han tenido relaciones sexuales el 28,92%, siendo la edad de

inicio más frecuente a los 14 a 15 años con el 17,32%, el 25,98% se inició sexualmente con su novio(a), de las cuales el 20,47% tiene solo una pareja sexual, el 100,00% se considera heterosexual, el 100,00% de las adolescentes niega antecedentes de aborto, así mismo el 23,62% uso métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el método más utilizado por el 20,47%.

Resultados que se asemejan a los encontrados por Chávez J, Chica P, Peñaranda R. (10), Perú 2017, donde obtuvo que el 58,7% si tiene enamorado, han tenido relaciones coitales el 37,7%, siendo la edad de inicio más frecuente a los 14 a 16 años con el 81,6%, de los cuales el 42,6% tiene solo una pareja sexual, el 81,8% de las adolescentes niega antecedentes de aborto, así mismo el 55,1% no usa métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el método más utilizado por el 25,7%.

Como se puede evidenciar en ambos estudios muestran que los adolescentes inician su vida sexual a temprana edad generalmente sin protección dado que, durante esta etapa, incrementa el interés por la experimentación sexual y al no tener una adecuada información sobre medidas de prevención y protección de su sexualidad actúan basados en opiniones y conceptos errados por lo cual su desarrollo puede verse perturbado por acciones, voluntarias o impensadas que se convierten en un riesgo potencial para experimentar comportamientos que incrementan el riesgo de un embarazo no planificado y de adquirir una ITS. Dicha situación es preocupante, pues si nos remitimos al MINSA (4) el mayor porcentaje de adolescentes inician las relaciones coitales con una edad comprendida entre 10 y 17 años. Por lo tanto, aun han completado el proceso de maduración física y psicológica y no están preparados para afrontar las consecuencias de su actividad sexual precoz. Por ellos es necesario e importante que los adolescentes sean educados en temas de sexualidad desde edades tempranas con la finalidad de prepararlos

para llevar una vida sexual plena, protegida y teniendo presente los riesgos a los que se pueden enfrentar (10).

V. Conclusiones

- Se concluye que el comportamiento sexual del 59,84% de los adolescentes del ámbito de estudio fue inadecuado.
- Se observa en relación al comportamiento reproductivo del 51,97% de los adolescentes del ámbito de estudio fue inadecuado.
- Se ha podido determinar que el 90,55% de los adolescentes tiene una edad predominante de 15 a 19 años, el sexo que sobresalió fue el femenino con un 57,48%, con lo que respecta al estado civil el 100,00% son solteros(as), la religión que más predominó fue católica con el 80,31%, la ocupación reportó que el 91,34% son estudiantes, así mismo el 59,06% vive con sus padres y el 91,34% depende económicamente de ellos.
- En relación a las características sexuales y reproductivas, la edad de la primera menstruación que predominó fue de 13 a 15 años con el 50,68%, el 78,74% si tiene enamorado, han tenido relaciones sexuales el 29,92%, siendo la edad de inicio más frecuente a los 14 a 15 años con el 17,32%, el 25,98% se inició sexualmente con su novio(a), de las cuales el 20,47% tiene solo una pareja sexual, el 100,00% se considera heterosexual, el 100,00% de las adolescentes niega antecedentes de aborto, así mismo el 76,38% no uso métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el método más utilizado por el 20,47% de los sexualmente activos..

Aspectos complementarios

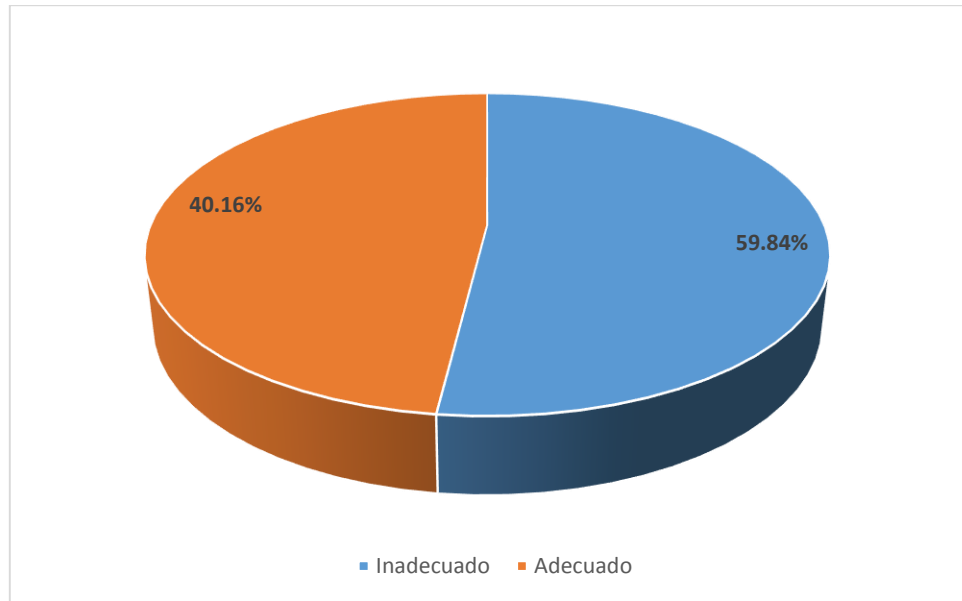


Figura 1: Grafico de Pastel del Comportamiento Sexual
Fuente: Tabla 1

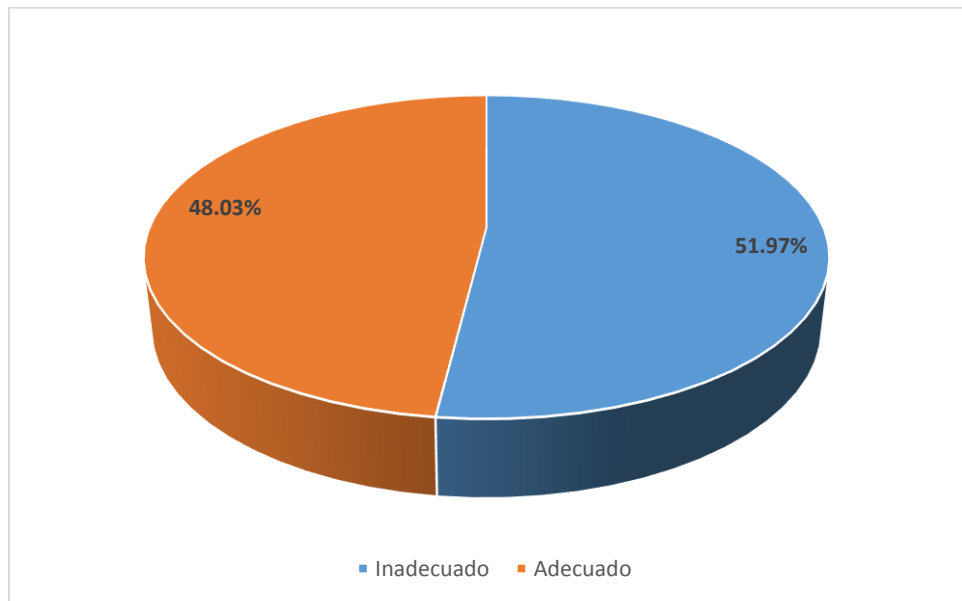


Figura 2: Grafico de Pastel del Comportamiento Reproductivo
Fuente: Tabla 2

Referencias Bibliográficas

1. Alvarado Thimeos J E. Educación sexual preventiva en adolescentes. [Tesis doctoral]: Chile: Dpo. De teoría de la educación y pedagogía social facultad de educación. 2015.
2. OMS. [página en internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 [actualizado 18 May 2019; citado 18 May 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. INEI. [página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017. [actualizado 10 May 2018; citado 20 May 2019]. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1/356/
4. MINSA. [página en internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2017 [actualizado 06 jun 2017; citado 18 may 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
5. Mío Ruiz K. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano 18 de mayo. Piura año 2016. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura-Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
6. Mayorga E et al. Comportamiento Sexual de riesgo en escolares de secundaria de Lima Sur. Cátedra Villarreal Psicología * [serie en internet]. Ene-Jun 2016 ** [citado 23 Jun 2019]; 1 (1): 51-63. Disponible en: <http://revistas.unfv.edu.pe/index.php/CVFP/article/view/129/124>

7. 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.
8. 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.
9. 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.
10. 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.
11. 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 23 Jun 2019];67 (2): 202-212. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v67n2/mtr07215.pdf>
12. Chávez J, Chica P, Peñaranda R. Determinantes del Comportamiento Sexual y Reproductivo de las y los adolescentes en Colegios Urbanos y Rurales de la Ciudad de Macas. Ecuador 2014. [tesis previa a la obtención del título de médico]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014.
13. Calle M. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución educativa Eriberto Arroyo Mío

del caserío de Chililique Alto Chulucanas Piura mayo 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

14. Güemes M, Ceñal M, Hidalgo M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*. *[serie en internet] 2017 ** [citado 28 May 2019]; XXI (4): 233-244. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
15. Gigliola Cannoni B, Gonzales M, Conejero C, Merino P, Schulin. Sexualidad en la adolescente: consejería. *Rev. Med. Clin. Condes*. *[Serie en Internet]: 2015 ** [citado 15 Jun 2018]; 26 (1): 81-87. URL disponible en: https://www.cemera.cl/documentos/art_revistas/5%20-%20sexualidad%20en%20la%20adolescente.pdf
16. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. *Rev. chil. pediatr.* * [serie en internet] Dic 2015 ** [citado 23 Jun 2019] 86 (6): 436-443. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>
17. Cobo C E. El comportamiento humano. Cuadernos de administración universidad del Valle. *[Serie en Internet]: Jun ** [citado 15 Jun 2018]; 29. URL disponible en: <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/10893/2090/2/comportamiento%20humano.pdf>
18. Calero E, Rodríguez S, Trumbull A. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Rev Hum Med* * [serie en internet]. Dic 2017 ** [citado 31 Oct 2019]; 17 (3): 577-

592. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-81202017000300010&script=sci_arttext&tlng=pt.

19. Bahamón Muñetón M J, Vianchá Pinzón M A, Tobos Vergara A R. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. *Psicología desde el caribe*. *[Serie en Internet]: 2014 May - Agos ** [citado 15 Jun 2018]; 31 (2). URL disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v31n2/v31n2a08.pdf>
20. García Agudo M. Adolescencia y sexualidad: resolviendo el conflicto naturaleza-cultura. [Trabajo fin de grado educación social]. Palencia: Universidad de Valladolid. 2014.
21. Leal I, Stuardo V, Molina T, González E. Menarquia temprana y su asociación con conductas de riesgo en adolescentes. *Rev. Chil. Obstet. Ginecol*. *[Serie en Internet]. 2015 ** [citado 18 Sep 2019]; 80 (1): 41-47. URL disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262015000100006&script=sci_arttext&tlng=en
22. Serpa Campoverde M L. Relaciones sexuales prematuras en adolescentes. [Monografía previa a la obtención del título de licenciada en trabajo social]. Cuenca-Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015.
23. 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.
24. 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 14 Jul 2018]; 22 (2): 35-38. URL disponible en:

https://ac.els-cdn.com/S140588711630044X/1-s2.0-S140588711630044X-main.pdf?_tid=2d6dedad-faab-499e-aba7-f7b55533817c&acdnat=1536969640_5adcec09150150d5edb431262308702b

25. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev cubana Obstet Ginecol *[Serie en Internet]. 2016 Mar ** [Citado 18 Sep 2019]; 42 (1). URL disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011

26. Loredó A, Vargas E, Casas A, González J, Gutiérrez CJ. Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. Rev Med Inst Mex Seguro Soc *[Serie en internet]. 2017 ** [citado 21 May 2019]; 55 (2): 223-9. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im172o.pdf>

27. García Y; Anaya J L; Montenegro S. Aborto provocado en la adolescencia. Sus determinantes. Horizontes de Enfermería * [serie en internet]. Jul 2018 ** [citado 23 Jun 2019] 6: 67-75. Disponible en:

<http://revistasdigitales.upec.edu.ec/index.php/enfermeria/article/view/380/416>

28. Guillén Terán A M. Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la institución educativa ludoteca. [Tesis para optar maestría en salud sexual y reproductiva]. Quito: Universidad central de Ecuador; 2015.

29. Zúñiga A. Teva I. Paz M. Conocimiento y Fuentes de Información sobre las ITS/VIH, Comunicación sobre sexo y actitud hacia el uso del preservativo en adolescentes y padres/madres salvadoreñas. Avaliação Psicológica. RIDEP. *[Serie en Internet]: 2017 ** [citado 14 Jul 2018]; 3 (8): 97-107. Disponible en: https://www.aidep.org/sites/default/files/2017-10/RIDEP45.3.08_0.pdf
30. Acevedo B. Influencia de internet en la sexualidad adolescente: Conociendo como es percibida por sus actores. Chile: Universidad del Bío-Bío; 2014.
31. Hernández Sampieri R. Fernández Collado C. Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V; 2014; 2014. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
32. 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
33. 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.
34. 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

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2018								Año 2019							
		Semestre I 2018 I				Semestre II 2018 II				Semestre I 2019 I				Semestre II 2019 II			
		Abril Julio				Setiembre Diciembre				Abril Julio				Setiembre Diciembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto																
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación																
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación																
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación																
5	Mejora del marco teórico																
6	Redacción de la revisión de la literatura.																
7	Elaboración del consentimiento informado (*)																
8	Ejecución de la metodología																
9	Resultados de la investigación																
10	Conclusiones y recomendaciones																
11	Redacción del pre informe de Investigación.																
12	Reacción del informe final																
13	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación																
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																
15	Redacción de artículo científico																

ANEXO 2

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones			
• Fotocopias			
• Empastado			
• Papel bond A-4 (500 hojas)			
• Lapiceros			
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información			
Sub total			
Total de presupuesto desembolsable			
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			

(*) se pueden agregar otros suministros que se utiliza para el desarrollo del proyecto

ANEXO 3

Instrumento: Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 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) 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) Familiar 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 4

Test de comportamiento sexual y reproductiva en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 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 infertilidad					
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 interacción social					
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 podamos 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 5

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	Alta confiabilidad debido a que el valor de la Prueba Estadística Alfa de Crombachs es de 0,885.
Validez	La Escala ha sido sometida a una prueba piloto a estudiantes que no formaron parte de la población de estudio para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

BAREMACIONES

COMPORTAMIENTO SEXUAL

Percentiles 50	Sexual
Inadecuado	29-87
Adecuado	88-145

COMPORTAMIENTO REPRODUCTIVO

Percentiles 50	Reproductivo
Inadecuado	22-68
Adecuado	69-110

ANEXO 6

Ficha de consentimiento informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica titulada: Comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 Castilla-Piura; 2019, tiene como finalidad determinar el Comportamiento sexual y reproductivo en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 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. Heydi Saavedra Arcela.

Docente Tutor

Heydi Silupú Atarama

Tesista

Cualquier consulta, queja o comentario, sírvase llamar a los siguientes números:

Docente Tutor:

Celular: 976 604 140

ANEXO 7

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 de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Fe y Alegría N° 15 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