

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL
Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE QUINTO
DE SECUNDARIA DE I. E. N° 88388 SAN LUIS DE LA
PAZ – NUEVO CHIMBOTE, 2017**

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

AUTORA
AVALOS ROJAS EVELYN LIZET

ASESORA
LIC. OBST. RODRÍGUEZ STUART LARISA

CHIMBOTE – PERÚ

2018

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD
SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE
QUINTO DE SECUNDARIA DE I. E. N° 88388 SAN
LUIS DE LA PAZ – NUEVO CHIMBOTE, 2017**

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente

Mgtr. Zoila Rosa Limay Herrera

Miembro

Mgtr. María Lucía Villanueva Vásquez

Miembro

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por mostrarme su amor infinito cada día el poder darme descanso aun en mi cansancio y no rendirme ante alguna adversidad que se presente.

A mi familia

A mis padres por motivarme y confiar en mí en todo momento para lograr cada meta propuesta brindándome su amor para seguir adelante en todo.

Lic. Obst. Larisa Rodríguez Stuart, por su dedicación, motivación y paciencia en guiarme en cada paso de esta investigación, el estar siempre presta a ayudarme en todo momento para poder seguir avanzando como hasta ahora lo ha hecho.

Evelyn Lizet Avalos Rojas

DEDICATORIA

A Dios

Por cuidarme cada día, por su guía y brindarme la fortaleza a poder culminar esta investigación.

A mis Padres

Por alentarme a lograr mis metas y hacerlos sentir orgullosos de mis logros que realizo en mi carrera.

A mis hermanos

Para que tengan presente que todo esfuerzo en culminar un trabajo trae mucha alegría y satisfacción para todas las áreas de nuestra vida.

RESUMEN

El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva de los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 - Nuevo Chimbote durante el periodo de Agosto – Diciembre del 2017. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo, cuantitativo de diseño de una sola casilla de cohorte transversal; la muestra estuvo compuesta por 77 estudiantes adolescentes, pertenecientes al distrito de Nuevo Chimbote. La técnica utilizada para la recolección de información fue la encuesta, con su instrumento el cuestionario que se dividió en cinco segmentos: 6 preguntas sobre conocimiento global sobre Salud Sexual y Reproductiva y sus respectivas dimensiones que son: anatomía y fisiología con 12 preguntas, respuesta sexual con 3 preguntas, planificación familiar con 11 preguntas e infecciones de transmisión sexual con 6 preguntas a cada dimensión le correspondiente un objetivo específico planteado. Se obtuvo los siguientes resultados: El 72% conocen a nivel global sobre salud sexual y reproductiva. El 53% de los estudiantes conoce sobre la dimensión de anatomía y fisiología, el 57% no conoce la dimensión de la respuesta sexual humana. El 64% de los estudiantes conocen la dimensión de planificación familiar; finalmente el 86% conoce la dimensión de infecciones de transmisión sexual. En conclusión, los estudiantes del quinto año de secundaria. I.E. 88388 - Nuevo Chimbote conocen sobre los temas de Salud Sexual y Reproductiva.

Palabras claves: Adolescente, Conocimiento, Salud Sexual y Reproductiva.

ABSTRACT

The objective was to determine the level of knowledge on Sexual and Reproductive Health of the students of the fifth year of Secondary School of I.E. 88388 New Chimbote during the period of August - December 2017. The methodology used was a descriptive, quantitative design of a single cross-sectional cohort; the sample consisted of 77 adolescent students, belonging to the district of Nuevo Chimbote. The technique used for the collection of information was the survey, with its instrument the questionnaire that was divided into five segments: 6 questions about global knowledge about Sexual and Reproductive Health and their respective dimensions that are: anatomy and physiology with 12 questions, sexual response with 3 questions, family planning with 11 questions and sexually transmitted infections with 6 questions to each dimension corresponding a specific objective. The following results were obtained: 72% know globally about sexual and reproductive health. 53% of students know about the dimension of anatomy and physiology, 57% do not know the dimension of the human sexual response. 64% of students know the dimension of family planning; finally, 86% know the dimension of sexually transmitted infections. In conclusion, the students of the fifth year of secondary school. I.E. 88388 know about Sexual and Reproductive Health issues.

Keywords: Adolescent, Knowledge, Sexual and Reproductive health.

INDICE

TÍTULO DE LA TESIS	i
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	ii
HOJA DE AGRADECIMIENTO	iii
HOJA DE DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INDICE	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. REVISIÓN DE LITERATURA	16
2.1 Antecedentes de estudio	16
2.2 Bases teóricas	21
III. METODOLOGÍA	32
3.1 Diseño de la investigación	32
3.2 Población y muestra	32
3.3 Matriz de operacionalización de variables e indicadores	35
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.5 Plan de análisis	38
3.6 Matriz de consistencia	39
3.7 Principios éticos	40
V. RESULTADOS	41
5.1 Resultados	41
5.2 Análisis de resultados	47
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
6.1 Conclusiones	52
6.2 Recomendaciones	54
Referencias bibliográficas	55
Anexos	

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global en Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto - diciembre del 2017.	41
Tabla 2	Conocimiento en las dimensiones de anatomía y fisiología sexual y reproductiva en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.	42
Tabla 3	Conocimiento en la dimensión de la respuesta sexual en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.	43
Tabla 4	Conocimiento en la dimensión de planificación familiar en el área de métodos anticonceptivos en los estudiantes. en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017	44
Tabla 5	Conocimiento en la dimensión de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.	45

Tabla 6	Características sociodemográficas de los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.	45
---------	---	----

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Distribución porcentual del conocimiento global sobre Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.	41
----------	---	----

Figura 2	Distribución porcentual del conocimiento en la dimensión de anatomía y fisiología en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.	43
----------	---	----

I. INTRODUCCIÓN

La Salud Sexual y Reproductiva es una esfera de la condición humana que involucra la capacidad procreativa y que a través de la historia ha ido poblando el mundo en proporción geométrica, motivo por el cual, la superpoblación a condicionado a optar por medidas de control de la natalidad, sin embargo, han surgido conductas sexuales inapropiadas entre los grupos poblacionales más jóvenes como son los adolescentes ⁽¹⁾.

Es por ello que se buscó investigar el nivel de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa I.E 88388 Nuevo Chimbote durante los meses de agosto- diciembre del 2017, ubicándola dentro de la línea de investigación de salud comunitaria y el rol de la obstetra en la salud sexual y reproductiva, cuyo objetivo es mejorar la salud de la población y fortalecer el desarrollo profesional ⁽²⁾.

La investigación de esta problemática se realizó con el interés de verificar si el adolescente sabe cuidar su sexualidad, con el fin que se puedan proponer actividades de precaución y promoción de la salud en favor de éstos. El conocimiento que tienen ellos sobre la anatomía y fisiología sexual, métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual entre otros, hará posible identificar qué temas son prioritarios para ser intervenidos y así poder establecer el avance en este campo ⁽³⁾.

Uno de los indicadores de riesgo detectados, radica en la falta de información seria que manejan los adolescentes sobre su sexualidad; al respecto se encuentran altos índices de embarazos no planeados que son un problema en la Región de América

Latina y el Caribe, ya que el 25% de las mujeres jóvenes son madres antes de los 20 años de edad, y el 45% de estos embarazos son el resultado del mal uso o la falta de información de métodos anticonceptivos., que se expone a poder contraer una infecciones de trasmisión sexual (ITS) y por consecuencia de sus actos cada año se generan más de 100 millones de casos ⁽⁴⁾.

Todo lo anterior nos da el panorama de los indicadores de mayor desconocimiento, siendo temas primordiales e importantes para los adolescentes y al mismo tiempo, mal afrontados por éstos, tomando malas decisiones en relación a su sexualidad, pero aún es un arduo camino por disminuir las cifras de déficit de conocimiento, siendo aún una población vulnerable a nivel mundial y que necesita afianzar sus conocimientos.

Asimismo, los adolescentes tienen cada vez, más acceso a los servicios de salud, con ello se logrará brindar información exacta, con calidad y calidez mejorando progresivamente su educación sexual, con el fin de prevenir todos los riesgos que podrían perjudicar su salud y su proyecto de vida. Hay una necesidad insatisfecha que se desea mejorar en este grupo poblacional, dando mayor énfasis a cimentar el ejercicio de una sexualidad responsable y segura ⁽⁵⁾.

En ese sentido se justifica realizar esta investigación, que ha permitido identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre Salud Sexual y Reproductiva, situación que llevo a plantear la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de quinto de secundaria de I. E.88388 del distrito de Nuevo Chimbote, durante el periodo agosto - diciembre del 2017?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento en Salud Sexual y Reproductiva de los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto - diciembre del 2017.

Para dar respuesta al objetivo general se desprendieron los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento global sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto - diciembre del 2017.
- Describir el conocimiento en las dimensiones de anatomía y fisiología en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto - diciembre del 2017.
- Describir el conocimiento en la dimensión de la respuesta sexual en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E.88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto - diciembre del 2017.
- Describir el nivel de conocimiento en la dimensión de planificación familiar en el área de métodos anticonceptivos en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto - diciembre del 2017.
- Describir el nivel de conocimiento en la dimensión de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto - diciembre del 2017.

- Describir características sociodemográficas en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto - diciembre del 2017.

El adolescente siempre buscará información a través de medios más accesibles pero pocos serios y así obtener respuestas a sus inquietudes siendo la gran mayoría información no confiables que suelen confundirlos más, llevándolos a que tomen decisiones equivocadas frente a la sexualidad; es ahí donde se debe intervenir; por ello, esta investigación ayudará a medir el grado de conocimiento referente a su salud sexual y reproductiva en estos estudiantes.

Si bien es cierto tenemos salud sexual y reproductiva en todas las etapas de vida, la adolescencia es particularmente importante pues es un tránsito hormonal, psicológico y también social del adolescente en relación a si mismo junto con su entorno siendo el punto clave donde debemos ejercer mayor eficacia en conocimiento ⁽⁶⁾. Este estudio permitirá que la línea de la carrera se fortalezca ya que son datos, en este caso de esta institución educativa en la que no se ha realizado investigación alguna. También contribuirá a que la difusión de los resultados, sean tomados en cuenta por el profesional de salud en el ámbito del puesto de salud, puesto que permitirá hacer intervenciones basados en evidencias. En este sentido, se justifica proponer estrategias de prevención en la salud y buscar espacios de difusión veraz y científica, referente a estos aspectos que tienen que ver con su futuro de vida, su expectativa de desarrollo, crecimiento social, profesional y personal, además de significar un impacto en la sociedad que a su vez contribuya al desarrollo de un país.

Este estudio tiene como metodología ser de tipo cuantitativa y de nivel descriptivo, porque evaluará a través de datos estadísticos e inferenciales el nivel de conocimiento sobre nivel de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva de los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388. El presente trabajo se empleó un diseño de investigación descriptiva simple de una casilla de cohorte transversal, la técnica de recolección de los datos lo realice con una encuesta.

EL presente estudio se justificó porque en los adolescentes es indispensable establecer un parámetro cercano a su realidad , en cuanto a conocimientos y prácticas sobre salud sexual y reproductiva ; cuyo valor radica en proponer estrategias de prevención en la salud y buscar espacios de difusión veraz y científica, referente a estos aspectos que tienen que ver con su futuro de vida, su expectativas de desarrollo, crecimiento social, profesional y personal, además de significar un impacto en la sociedad que a su vez contribuya al desarrollo de un país.

La investigación está estructurada en V capítulos de la siguiente manera:

Primer Capítulo: Se detalla el problema de la investigación, expone la situación actual e indica los objetivos y la justificación del presente estudio, además las limitaciones que se presentan durante la investigación.

Segundo Capítulo: Se detalla el marco teórico del problema, dando a conocer los antecedentes internacionales, nacionales y locales de estudios realizados sobre el mismo tema, y también las bases teóricas y generalidades de la Salud Sexual y Reproductiva.

Tercer Capítulo: Se detalla el marco metodológico, la definición conceptual y operacional de las variables, el conjunto de métodos, el tipo de estudio, diseño de estudio, la población y las técnicas e instrumentos que se emplearon en el proceso y desarrollo de la investigación.

Cuarto capítulo: Es la parte más resaltante donde se presenta los resultados, discusión, conclusión y sugerencias. Así mismo las referencias bibliográficas utilizadas para la investigación.

Quinto capítulo: En esta parte se plantearon las conclusiones del trabajo de investigación.

En este estudio realizado se observó que la mayoría de los estudiantes encuestados presentan un conocimiento alto de forma global, pero es necesario que las instituciones estén en la capacidad que su personal de trabajo sus docentes conozcan sobre Salud Sexual y Reproductiva ya que es un tema amplio e importante en el desarrollo de sus estudiantes. Para ello deben tomar conciencia de cómo se está formando su conocimiento en base a este tema y accionar a través de estrategia educativa para el beneficio no solo de estudiantes sino también para el cambio y desarrollo de un País. En cuanto a su salud de los jóvenes y adolescentes es un rol de todos los profesionales de salud porque cada uno ejecuta una labor específica en ellos así mismo se debería realizar varias campañas de difusión queriendo lograr una prevención, promoción hacia la población y no solo buscar la recuperación y rehabilitación ya que esa no es la idea principal del trabajo en salud sino es prevenir ante de que pasen las enfermedades y es un compromiso de la población y los profesionales de salud, teniendo claro que la población debe ayudar a direccionarse a que se le brinde una atención integral en su salud.

II. REVISIÓN LITERARIA

2.1 Antecedentes de estudio

2.1.1 Estudio Nacional

Castillo Y. ⁽⁷⁾ en Piura 2012, quien llevo a cabo una investigación sobre Conocimientos y actitudes sexuales entre las edades de 14 - 19 años en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas-2012”, demostró que el 52.63% de los adolescentes desconocen de manera global sobre su sexualidad, siendo las dimensiones menos conocidas prevención de infección de transmisión Sexual – VIH/SIDA con un 69.47 %, Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva con un 56.84%; así mismo, el 50.53% presenta actitudes sexuales desfavorables. Reflejándose con los mayores porcentajes autonomía igual que sexualidad y amor con un 66.32 % por igual de manera desfavorable, mientras tanto para respeto mutuo y reciprocidad el 47.37% resultado favorable. La edad más frecuente del inicio de su primer coito fue a los 16 años con un 44.00 %; concluyendo que la mayoría de los adolescentes entrevistados no conocen sobre sexualidad y un porcentaje no tan bajo presentan actitudes desfavorables poniendo de alguna forma su vida sexual y reproductiva en riesgo.

Paredes A. ⁽⁸⁾ en Nuevo Chimbote 2014, quien ejecutó una investigación sobre Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes, cuyas edades fueron de 14 a 19 años de la institución educativa República Argentina Nuevo Chimbote en el año 2014”, evidenció que un 74,1% de los adolescentes conoce su anatomía y

aspectos básicos de su fisiología, como los genitales internos y externos del varón y la mujer, ciclo menstrual, fecundación y el proceso del embarazo. Por otro lado, son preocupante los resultados de la dimensión “medidas de protección y prevención de las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA” donde el 50,9% de la muestra explorada desconoce los síntomas y las vías de trasmisión de estas infecciones, entre otros. Seguido del 40,2% que no sabe de la existencia de los diferentes métodos anticonceptivos, para prevención del embarazo planificado y un 31,7% de los adolescentes no conoce las fases del ciclo de respuesta sexual humana, concluyendo los adolescentes encuestados en su mayoría conocen su sexualidad y a la vez presentan actitudes favorables en su sexualidad.

Ordinola B. ⁽⁹⁾ en Piura 2016, realizó una investigación sobre “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano Consuelo de Velasco en el año 2016”, donde observó que en cuanto a conocimiento de sexualidad en forma global el 52,00% de los adolescentes encuestados no conocen aspectos relacionados a su sexualidad. Con respecto a las dimensiones se obtuvo que las menos conocidas fueron Prevención de enfermedades de transmisión sexual- VIH/SIDA 67,33% y respuesta sexual humana 66,00%, en la dimensión métodos anticonceptivos 56,00% desconocen, finalmente el 54,00% mostro desconocimiento en la dimensión de anatomía y fisiología. Concluyó que los adolescentes en estudio según

resultados obtenidos carecen de información acerca de conocimientos sexuales básicos para su sexualidad y por lo consiguiente muestran actitudes desfavorables.

2.1.2 Estudio Internacional

Rengifo H, Córdoba A, Serrano M ⁽¹⁰⁾ en Miranda - Colombia 2012, quienes realizaron una investigación sobre Conocimiento y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio de Miranda- Colombia - 2012”, donde se evidenciaron conocimientos altos frente a esta investigación, ya que el 90% de los adolescentes recibieron información sobre sexualidad y embarazo, el 67% también reflejaron que su mejor orientación e información lo obtuvieron por parte de sus padres, solo el 26% de adolescentes mencionaron que para vivir una sexualidad segura y responsable se debe utilizar el preservativo. En tanto a las prácticas que realizan sobre su sexualidad: el 42% tuvieron relaciones coitales a la edad de 13 años, ya que el preservativo para ellos es el mejor anticonceptivo de protección y el más usado, el 12% mencionaron también que las bebidas alcohólicas es un medio por el cual ellos pueden experimentar más relaciones coitales, el 87.7% de los adolescentes dieron como respuesta que si presentan alguna infección de transmisión sexual (ITS) irían inmediatamente a recibir una orientación en cuanto a su tratamiento ya sea en el hospital o una posta de salud, pero no pedir ayuda a sus padres. Concluyendo que los adolescentes encuestados reflejaron

conocimientos altos, pero no es una medida suficiente como para que ellos empiezen su actividad sexual precozmente.

Luengo-Charath, X, Millan T, Zepeda A, Tijero T ⁽¹¹⁾ en Santiago-Chile – 2012, realizó una investigación sobre Adolescentes urbanos: conocimiento sobre atención de salud sexual y reproductiva” en el año 2012,, donde evidencio un 53% de adolescentes si tenían conocimiento sobre la investigación, ya que el 22% pudo consultar sobre este tema. En esta investigación se tuvo como características demográficas como que tenía que ser mujer, tener enamorado, que alguna vez sus padres la hallan orientado sobre su sexualidad y que no por el momento no viva con ellos. La mayor parte de los encuestados afirmo que atención en salud sexual y reproductiva es esencial en la vida de un adolescente, pero muchos de ellos mencionaron que no acudieron a la atención porque no presentaban algún problema en su sexualidad, tampoco acudieron por sentir vergüenza y no conocían que había disponibilidad sobre salud sexual y reproductiva, en conclusión, pocos adolescentes acuden a algún puesto de salud para orientarse o recibir consejería sobre su sexualidad, así mismo el sistema de salud siempre está en constante evaluación ya que muchos adolescentes están vulnerables en su salud sexual y reproductiva y debemos resolver sus dudas frente a estos temas que abarca la investigación; por lo cual se debe tener más énfasis a aquellas adolescentes que tiene enamorado y las que han recibido consejería por parte de sus padres ya que de alguna manera debemos

ampliar o ampliar sus conocimientos en cuanto a estos temas de sexualidad para prevenir algún riesgo en su vida. Muchas veces el adolescente piensa que no necesita orientación o mayormente es la vergüenza que no les ayuda a buscar orientación y también influye la falta de información englobando así que son algunos de los factores que no favorecen ante una atención oportuna. Esta investigación nos reta a que se logre un eficaz trabajo y poder conocer el punto de vista de los padres que tiene un hijo adolescente que de alguna manera es vulnerable ante los temas de salud sexual y reproductiva por falta de conocimiento informado.

Meza J. ⁽¹²⁾ en México – 2017, realizó una investigación sobre “Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes en México en el siglo XXI – 2017”, concluyó que, para lograr una Educación en Salud Sexual y Reproductiva integral entre adolescentes y jóvenes, ante las demandas de las necesidades actuales, se deben promover e implementar propuestas, en distintos ámbitos considerando la diversidad biopsicosocio cultural y genérico-sexual que existente entre la población de 10 a 24 años; también sería muy conveniente involucrar a los padres de familia, invertir en el entrenamiento y sensibilización de docentes y provee-dores de servicios de salud (SS), fortalecer y promocionar programas para adolescentes y jóvenes que ya tienen hijo/s, por ello debemos enfocarnos en fomentar la accesibilidad a los puestos de salud mostrando siempre una atención de calidad ante el

usuario, así mismo fortalecer la colaboración de distintas dependencias gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil y agencias internacionales, reforzar los programas sociales dirigidos a promover el sano desarrollo de adolescentes y jóvenes, por último mediante el financiamiento de investigaciones pertinentes acordes a las necesidades y problemáticas que enfrentan la población juvenil, garantizar que toda política pública se encuentre fundamentada y respaldada por la evidencia científica; asignar recursos para la evaluación y monitoreo de los programas implementados.

2.2 Bases teórica

2.2.1 Definición de conocimiento ⁽¹³⁾

Proceso en virtud del cual la realidad se refleja y reproduce en el pensamiento humano; dicho proceso está condicionado por las leyes del devenir social y se halla indisolublemente unido a la actividad práctica.
(13).

KANT: Refiere en su teoría que el conocimiento está determinado por la intuición sensible y también los conceptos, distinguiéndose dos tipos de conocimientos el puro se desarrolla antes de la experiencia y el empírico después de la experiencia vivida.

2.2.2 Definición de Adolescencia

La adolescencia deriva del término latín *adolescere* significa crecer; así mismo es una etapa donde se genera una transición entre la infancia y la edad adulta, este periodo se caracteriza por ser un momento vital en el que suceden muchos cambios y nos trata de conducir a la madurez.

Esta etapa comienza con la pubertad donde empieza a funcionar la capacidad reproductiva que es caracterizado porque el organismo es capaz de producir óvulos en la mujer e inicio de la menarquia y espermatozoides en varón e inicio de la eyaculación Algunos autores hablan de este período como un segundo nacimiento, de hecho, a lo largo de estos años, se modifica nuestra estructura corporal, nuestros pensamientos, nuestra identidad y las relaciones que mantenemos con la familia y la sociedad ⁽¹⁴⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la adolescencia como un periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida que se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad ⁽¹⁵⁾.

2.2.3 Salud sexual y Salud Reproductiva ⁽¹⁶⁾

Salud Reproductiva, es una de las atenciones de nivel primario en salud que cuidan a las mujeres, varones y las familias en general en poder orientarlos sobre los múltiples riesgos que comprometen su salud, también se enfoca en las diferentes etapas como preconcepcional, prenatal y posnatal; favoreciendo a que la población pueda gozar su sexualidad plenamente de manera segura y responsable, también ayudando a la decisión de las parejas en decidir en qué momento y cada cuanto tiempo quiere tener hijos .

Salud Sexual, es un progreso constante de continuo bienestar físico, psicológico y sociocultural teniendo relación con sexualidad. Juntando ambos términos es importante para las poblaciones en general, parejas y familias del país; también como para el crecimiento social y económico de los países.

Estos temas para los adolescentes son muy difíciles y preocupante ya que estos dos términos o campos de salud están muy relacionados con ellos, con el ambiente familiar y social; para lograr todo ello se necesita brindar actividades o acciones de integración en cuanto a promocionar, precaver, recuperar y rehabilitar; evitando que surjan consecuencia a futuro como embarazos precoces y no deseados, matrimonios forzados, abortos e infecciones de transmisión sexual (ITS) y mucho menos sus complicaciones lo cual podría marcar sus vidas.

2.2.4 Dimensiones de Salud Sexual y Reproductiva

Anatomía y Fisiología ^(17,18)

La adolescencia es la etapa donde empieza la exploración con la comunicación sexual con el sexo opuesto ya que es ahí donde el adolescente vive situaciones que harán elegir si fomentar el interés o solo se aleja de lo que están experimentando, también el sentirse invulnerables propio de su edad, sin pensar los riesgos que pueden afrontar al futuro.

Órganos sexuales Femeninos

Genitales Externos:

Monte de venus: Es de forma triangular, constituida en su interior por un abundante tejido graso y exteriormente por una piel que se cubre de vello a partir de la pubertad.

Labios mayores: Son pliegues carnosos cubiertos de vello, delimitados a cada lado de la abertura vaginal.

Los labios menores: Localizados por dentro de los labios mayores, son dos pliegues sin vello, ubicados al borde de la entrada de la vagina, tienen abundantes extremos nerviosas, por lo que son muy sensibles.

Clítoris: Es un órgano eréctil, con estructura parecida a la del pene, pues está formado por un tejido esponjoso y abundantes terminaciones nerviosas. Tiene como función ser sumamente sensitivo al estímulo físico y envía al cerebro las sensaciones de placer.

Meato uretral: Es un pequeño agujero donde termina la uretra y por el que sale la orina. Se encuentra entre el clítoris y el orificio vaginal.

Genitales internos:

La vagina: Órgano tubular por el cual penetra el pene durante el coito, así mismo es la vía de paso del bebé durante el parto, por lo que sus paredes son muy elásticas, por la parte externa empieza con el orificio, y la parte interna finaliza en el cuello del útero.

El útero: Tiene la forma y tamaño de una pera invertida, presenta un orificio inferior que se llama cuello uterino (cérvix) y comunica con la vagina. El útero aloja y nutre al feto en desarrollo, el endometrio se

desprende durante la menstruación y produce la mayor parte del flujo menstrual.

Trompas de Falopio: Son conductos musculares que conectan los ovarios con el útero. Luego que el óvulo sale de uno de los ovarios, demora 24 horas en recorrer el tercio exterior de la trompa correspondiente. Es ahí donde usualmente es fecundado por un espermatozoide si ha habido una relación sexual.

Ovarios: Son las glándulas sexuales femeninas encargadas de producir óvulos y hormonas (estrógenos y progesterona). A partir de la pubertad y hasta la menopausia, se dedicarán a liberar un óvulo maduro, la ovulación se presenta cada treinta días aproximadamente.

Órganos sexuales masculinos

Genitales externos:

El pene: Tiene importantes funciones en la reproducción y eliminación de la orina. La abertura en la punta es el orificio urinario, por el que pasa la orina durante la micción y el semen durante la eyaculación. El borde del glande se llama corona, aunque todo el pene es sensible, el glande y la corona son mucho más. El prepucio es la capucha de piel que cubre el glande; en la corona del glande existen glándulas que producen una sustancia blanquecina llamada esmegma.

Los Testículos y escroto: El escroto es una bolsa de piel y músculos que contiene los testículos. Los testículos son las gónadas reproductoras del varón. Tienen dos funciones principales: Producir las células reproductoras masculinas (espermatozoide) y elaborar la testosterona.

Genitales internos:

Conductos deferentes: Conducto cilindroide, sigue a la cola del epidídimo y se extiende hasta la vesícula seminal, en la que su diámetro aumenta formando la ampolla del conducto deferente, la cual se une con el conducto de la vesícula seminal para formar el conducto eyaculador.

Vesículas seminales: Glándulas que producen líquidos que van a formar parte del semen. La próstata se encuentra debajo de la vejiga y rodea a la porción interna de la uretra originada en ésta. Está compuesta por músculo y tejido glandular, se desarrolla durante la pubertad y se encoge en la vejez.

Glándula de Cowper: Situadas a los lados de la uretra por debajo de la próstata que también contribuyen con el líquido seminal. Cuando el orgasmo es inminente, estas glándulas se contraen y vierten un líquido alcalino claro, que sale al exterior inmediatamente antes de la salida de la eyaculación.

Fisiología sexual y reproductiva

El conocimiento de los órganos sexuales y reproductivos, implica que los adolescentes de ambos sexos conozcan la fisiología del ciclo menstrual, la fecundación y embarazo.

Ciclo menstrual: es un ciclo biológico que involucra a los órganos reproductivos de la mujer y que depende de los niveles de hormonas femeninas (estrógenos y progesterona). El ciclo menstrual se cuenta en

días, y se ha decidido llamar día 1° de este ciclo al primer día de la menstruación.

Menarquía: Es la primera vez que tiene su periodo una mujer, normalmente el periodo dura de tres a siete días, Tendrá un periodo aproximadamente una vez al mes.

La Fecundación: También llamada concepción, es el acontecimiento fisiológico en el cual el espermatozoide alcanza al óvulo, y perdiendo su cuello y su cola entra en él, accediendo así la reunión del material genético de ambas células (23 cromosomas de cada uno), para formar el huevo o cigoto del futuro ser humano con 46 cromosomas.

El embarazo: El periodo de tiempo comprendido desde la fecundación del óvulo hasta el parto, su duración aproximada es de 280 días, (de 36 a 40 semanas, 10 meses lunares o casi 9 meses de calendario solar). Durante éste tiempo la gestante experimentará modificaciones anatómicas y fisiológicas, ya que la mayoría de los cambios generados por el embarazo se revertirán durante el período de puerperio y durante la lactancia materna.

Dimensión de la Respuesta Sexual ⁽¹⁷⁾

Se divide en 4 fases:

Fase de excitación: Empieza necesariamente por sensaciones sexuales que requisito pudiendo ser de tipo físico o psíquico, dentro de estos tenemos una caricia, un recuerdo muy fuerte, un beso y olor de un perfume.

Mencionaremos algunos cambios en esta fase:

- En la mujer se presenta: la lubricación vaginal, ampliación de los dos tercios internos de la cavidad vaginal, ascenso de los labios mayores, ascenso del cuello y cuerpo del útero, crecimiento del tamaño del clítoris, erección de los pezones, aumento del tamaño de las mamas.
- En el hombre se presenta: la erección del pene, ascenso parcial de los testículos.

Fase de Meseta:

- En la mujer se presenta: Prominente vasodilatación en el tercio externo de la vagina, el orificio del introito vaginal de la mujer se vuelve angosto, ampliación del interior de la vagina, incrementa el ascenso del útero, el clítoris se retrae, crecimiento del tamaño de las mamas, enrojecimiento cutáneo (de epigastrio a las mamas, glúteos, espaldas, extremidades y rostro) e incremento de la presión arterial.
- En el hombre se presenta: elevación del tamaño de los testículos, aumento testicular completa, solo a veces presenta segregación de fluido por la uretra.

Fase de Orgasmos:

- La mujer se caracteriza por: desaparece la plataforma orgásmica, el útero desciende, la vagina se acorta, el clítoris vuelve a su posición normal.
- El hombre se caracteriza por: pérdida de la erección, detumescencia del escroto, los testículos disminuyen de tamaño y descienden al escroto.

Fase de Resolución:

- La mujer se caracteriza por: contracciones rítmicas y simultáneas del útero, del tercio externo de la vagina y esfínter rectal (plataforma orgásmica) y aumento de los ritmos cardíaco y respiratorio.
- El hombre se caracteriza por: contracciones del pene y eyaculación.

Dimensión en Planificación Familiar ⁽¹⁹⁾

Es importante el conocer los diferentes métodos anticonceptivos los cuales les permitirá tomar decisiones oportunas y adecuadas para prevenir un embarazo, los métodos anticonceptivos se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona o una pareja con el fin de evitar un embarazo no planeado y evitar contagiarse de infecciones de transmisión sexual (ITS).

Dentro de los métodos anticonceptivos temporales:

- **Métodos Naturales:** No son recomendables para las adolescentes ya que no son seguros, además las adolescentes deben conocer perfectamente su cuerpo para poder utilizarlos dentro de estos tenemos: Método del Ritmo, Temperatura basal, Moco cervical (Billings); y la abstinencia periódica, MELA (solo para mujeres que están amamantando).
- **Métodos barrera:** Dentro de estos se encuentra el condón masculino y femenino, usar uno nuevo en cada relación sexual;

espermicidas locales: óvulos, jaleas y espumas, diafragma y esponjas vaginales.

- **Métodos Hormonales:** Píldoras, inyectables (mensuales y trimestrales) y los Implantes subdérmicos, dispositivos intrauterinos (DIU).
- **Métodos Quirúrgicos o definitivos:** No recomendable para los adolescentes, solo para personas mayores que decidan ya no tener más hijos. Entre ella tenemos: Ligadura de trompas (en mujeres) y la vasectomía (en varones).

Dimensión de las Infecciones de Transmisión Sexual

La raíz viene del latín *venereus* o *venus* que significa amor sexual o deseo; por consiguiente, las infecciones de transmisión sexual (ITS), se transmiten de una persona a otra durante la actividad sexual (vaginal, oral o anal ⁽²⁰⁾.

Enfermedades de Transmisión Sexual (ITS) ⁽²¹⁾:

- **Sífilis:** Es causada por una bacteria llamada *treponema pallidum*, generalmente se transmite por las mucosas. La vagina y el glande son las puertas de entrada más frecuentes, aunque se han visto casos en los que entra por heridas. En la sífilis temprana sintomática (ya que también existe sífilis tardía) se presenta el famoso chancro. Es considerada como una infección bacteriana. Su tratamiento con antimicrobianos es eficiente pero su efectividad depende de una detección temprana. La sífilis causa graves consecuencias para la función reproductiva del hombre.

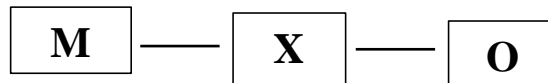
- **Gonorrea:** Es causado por neisseria gonorrhoeae. Es la inflamación de las estructuras en las que penetra, puede ser la uretra o la vagina y cuello uterino. Pero también, se han visto casos en el recto o en la cavidad oral. Se combate oportunamente con antibióticos, pero no tratada provoca infertilidad. Se expande a través del sistema reproductor masculino por medio de la uretra y provoca alteraciones en la próstata, vesículas seminales y el epidídimo.
- **Tricomoniasis:** Es causada por un parásito llamado trichomonas vaginales y se transmite por el contacto sexual, aunque ocasionalmente es transmitido por medio del contacto de toallas altamente contaminadas.
- **Candidiasis:** Es producida por hongos generalmente el cándida albican. La mayoría de veces se transmite por contacto sexual, pero no se considera exactamente como una ITS.
- **Herpes genital:** Se produce por un virus llamado como su nombre. Casi en un 95% de veces, es transmitido por contacto sexual. Sus síntomas son: la aparición de granitos.
- **Chancroide:** Es producida por una bacteria llamada Haemophilus ducreyi. Se presenta una lesión en el pene o en la vagina semejante a una ampolla.
- **SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida):** Enfermedad incurable y fatal que se transmite por contacto de algún líquido corporal infectado con otro (intercambio de sangre, semen o flujo vaginal). Los primeros síntomas son: fiebre y sudoración nocturna,

nódulos linfáticos inflamados el menos en tres lugares del cuerpo: pérdida de peso; diarrea crónica, disminución del número de glóbulos blancos.

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación: Estudio fue de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, diseño fue descriptivo simple de una casilla de cohorte transversal. Las variables fueron medidas y descritas tal como se presentaron en la realidad.

Esquema



Donde:

M: Adolescentes de 5to año de secundaria.

X: Nivel de conocimiento.

O: Representa lo que observamos

3.2 Población y muestra

El ámbito de la investigación está compuesto por los estudiantes adolescente de 5to año de secundaria de la I.E 8838. Pertenecientes al distrito de nuevo Chimbote, provincia de Santa y Región Ancash, la población total lo constituyen 96 estudiantes adolescentes.

Muestra

La muestra fue seleccionada según muestro aleatorio, conformado por 77 estudiantes adolescentes, que cumplieron los criterios de inclusión

y exclusión. La muestra fue aleatoria, utilizando de la proporción poblacional empleado la siguiente formula

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

Donde:

n: Muestra

N: Tamaño poblacional

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P: Proporción de estudiantes que tienen conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva (0.5)

q: Proporción de estudiantes que desconocen sobre Salud Sexual y Reproductiva (0.5)

e: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05)

3.2.1 Unidad de análisis

La unidad de análisis fue cada uno de los estudiantes adolescentes que cursaban el 5° año de secundaria de la I.E N° 88388 San Luis de la Paz, del distrito de Nuevo Chimbote, Provincia de Santa y región Ancash.

3.2.2 Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E N° 88388 San Luis de la Paz de Nuevo Chimbote.

- Adolescentes que cuenten con firma de los padres autorizando su participación.
- Condición de adolescente al momento de realizar la encuesta.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes adolescentes embarazadas.
- Estudiantes adolescentes que rechaza participar en el estudio.
- Adolescentes con habilidades diferentes.

3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

3.3.1 Variables

- **Variable 1:** Observación del nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.

3.3.2 Operacionalización de variable

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ESTUDIANTE

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	DEFINICION OPERACIONAL
Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva	Implica que las personas puedan disfrutar de una vida sexual satisfactoria, segura y responsable, así como la capacidad de la pareja para reproducirse y la libertad de decidir cuándo y con qué frecuencia tener hijos	Salud sexual y reproductiva en general	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia pueden tener los temas de salud sexual y reproductiva • Sexualidad • Definición de sexo • Definición de embarazo • Definición de aborto • Definición relación coital 	Cuantitativa	Nominal	<p align="center">Conoce No conoce</p>
		Anatomía y fisiología reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> • Mencione los órganos genitales externos e internos (femenino) • Mencione los órganos genitales externos e internos (masculino) • Definición: Ovulación • Definición: Fecundación • Definición: Menstruación • Definición: Implantación 	Cuantitativa	Nominal	<p align="center">Conoce No conoce</p>

		Planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de método anticonceptivos 	Cuantitativa	Nominal	Conoce No conoce
		Respuesta sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Fases de la respuesta sexual: deseo, erección, meseta, orgasmo 	Cuantitativa	Nominal	Conoce No conoce
		Infecciones de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de ITS/VIH • Tipos de ITS • Cuáles son las vías de transmisión sexual 	Cuantitativa	Nominal	Conoce No conoce

3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.4.1 Técnica

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.

3.4.2 Instrumentos

Con el interés de recolectar información confiable se utilizó el cuestionario que ayudó a la medición del nivel de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva, fue validado y medido en su confiabilidad por Matos y Ramírez ⁽²²⁾, en su investigación titulada “Nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva” como canal para la recolección de los datos (anexo), el mismo que se dividió en cinco segmentos: 6 preguntas sobre conocimiento global sobre Salud Sexual y Reproductiva y sus respectivas dimensiones que son: anatomía y fisiología con 12 preguntas, respuesta sexual con 3 preguntas, planificación familiar con 11 preguntas e infecciones de transmisión sexual con 6 preguntas a cada dimensión le correspondiente un objetivo específico planteado.

3.4.3 Procedimientos para la recolección de datos

Tras el pedido aceptado por el director de la Institución Educativa en ejecutar el estudio en su centro de educativo, se coordinó con el docente tutor, se le mostró el consentimiento informado, fue

repartido para ser traído en la próxima fecha firmado por sus padres.

En la siguiente fecha, con el consentimiento firmado, se trabajó en las secciones del 5to año de secundaria, se abordó a cada estudiante asignado por la muestra. Se le explicó el motivo de la investigación y la encuesta a realizar a grandes rasgos. Se le proporcionó una hoja de consentimiento informado dirigido a sus padres o apoderado la cual debía ser firmada por ellos (anexos). Posteriormente, en las fechas pactadas, se procedió a repartir la encuesta a cada estudiante adolescente.

3.5 Plan de análisis

Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010, luego transferidos a una matriz y guardados en archivos. El análisis descriptivo se expresó en sumas promedios y porcentajes. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana.

3.6 Matriz De Consistencia:

Nivel De Conocimiento Sobre Salud Sexual y Reproductiva En Estudiantes De Quinto De Secundaria De I. E. N° 88388 San Luis De La Paz – Nuevo Chimbote,2017

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Pregunta de la investigación:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de quinto de secundaria de I. E N° 88388 San Luis de la Paz Nuevo Chimbote durante el periodo agosto- diciembre del 2017?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento en Salud Sexual y Reproductiva de los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. N° 88388 San Luis de la Paz Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.</p> <p>Objetivo Específico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento global sobre salud sexual y reproductiva en los estudiantes. • Describir el conocimiento en las dimensiones de anatomía y fisiología en los estudiantes. • Describir el conocimiento en la dimensión de la respuesta sexual en los estudiantes. • Describir el nivel de conocimiento en la dimensión de planificación familiar en el área de métodos anticonceptivos en los estudiantes. • Describir el nivel de conocimiento en la dimensión de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes • Describir características sociodemográficas en los estudiantes. 	<p>Conocimiento Sobre Salud Reproductiva</p>	<p>Diseño de la investigación: tipos cuantitativo de nivel descriptivo, diseño fue descriptivo simple de una casilla de corte transversal. Las variables fueron medidas y descritas tal como se presentaron en la realidad.</p> <p>Población: la población lo constituye 96 estudiantes adolescentes.</p> <p>Muestra: constituye 77 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

3.7 Principios éticos

En todo momento de la aplicación el cuestionario se mantuvo en cuenta los principios éticos:

- Se garantizó la confiabilidad de la información.
- Se respetó los derechos humanos: derechos individuales, a la integridad física, mental y sobre su personalidad y derecho a la intimidad.
- La participación fue voluntad e informada y no coaccionada.
- Se informó el derecho a abstenerse de participación en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, un riesgo a represalia.

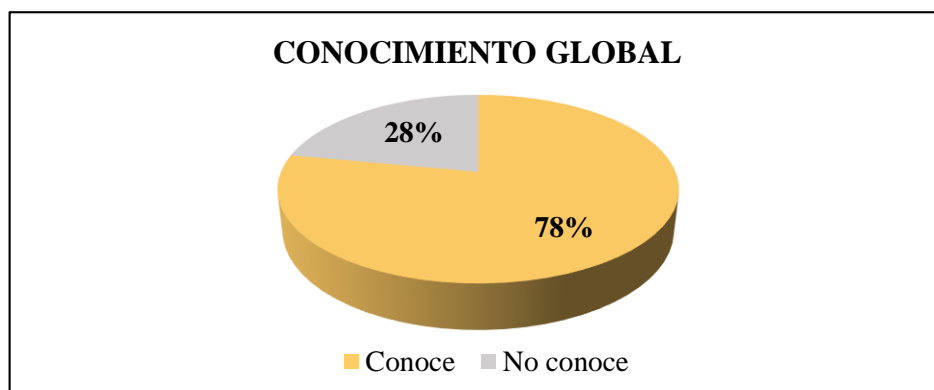
IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1.- Conocimiento global en Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

REACTIVOS	Conoce		No Conoce	
	n°	%	n°	%
¿Qué importancia pueden tener los temas de salud sexual y reproductiva?	77	100%	0	0
¿Qué es sexualidad?	52	74%	25	32%
¿Qué es sexo?	28	36%	49	64%
¿Qué es embarazo?	44	57%	33	43%
¿Qué es aborto?	61	79%	16	20%
¿Qué es una relación coital?	69	87%	8	10%
PROMEDIO	72%		28%	

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del quinto año de secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del quinto año de secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017

Figura circular Conocimiento Global sobre Salud Sexual y Reproductiva en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

La figura 1. Muestra que el 72% de los estudiantes encuestados conocen sobre salud sexual y reproductiva en general, mientras que el 28% muestra que no conocen sobre el tema de investigación porque respondieron erróneamente a las seis preguntas realizadas como: qué importancia pueden tener los temas de salud sexual y reproductiva, qué es sexualidad, qué es sexo, qué es embarazo, qué es aborto, qué es una relación coital.

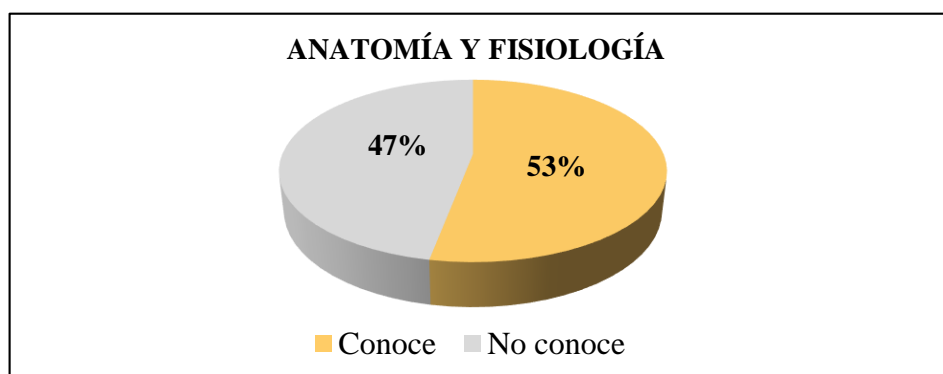
Tabla 2.- Conocimiento en las dimensiones de anatomía y fisiología sexual y reproductiva en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA	Conoce		No conoce	
	n°	%	n°	%
¿Cuáles son los órganos externos de la mujer?	34	44%	43	56%
Los genitales externos del varón esta conformados por:	57	74%	20	26%
La mujer queda embarazada en la mitad del ciclo menstrual	22	29%	55	71%
¿Cuáles son los órganos internos de la mujer?	58	75%	19	25%
Son funciones de los órganos sexuales femeninos:	47	61%	30	39%
Durante el embarazo la mujer experimenta:	48	62%	29	38%
El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos	6	8%	71	92%
Los genitales internos del varón esta conformados por:	39	51%	38	49%
Son funciones de los órganos sexuales masculinos:	52	68%	25	32%
El sexo es natural y necesita ser aprendido	10	13%	67	87%
¿Qué es menstruación?	69	90%	8	10%
¿Cuál crees que seria las consecuencias de las relaciones sexuales durante la adolescencia?	50	65%	27	35%
PROMEDIO	53%		47%	

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del quinto año de secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

Tabla 2 se observó que, en los estudiantes encuestados el 71% de los estudiantes no conoce que la mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual,

el 92% no conoce que el glande y el prepucio son el extremo final del pene, el 87% no conoce que el sexo es natural y necesita ser aprendido; por otro lado, el 90% conoce que es menstruación.



Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del quinto año de secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

Figura circular Conocimiento en la dimensión de anatomía y fisiología en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

La figura 2. Reflejo que el 53% de los estudiantes encuestados conocen sobre la dimensión, mientras que el 47% muestra que no conocen sobre la dimensión porque respondieron erróneamente.

Tabla 3.- Conocimiento en la dimensión de la respuesta sexual en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

RESPUESTA SEXUAL HUMANA	Conoce		No conoce	
	n°	%	n°	%
Las fases de la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución	36	47%	41	53%
La persona es quien controla su propio comportamiento sexual	40	52%	37	48%
El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los: besos abrazos, caricias, masturbación.	23	30%	54	70%
PROMEDIO	43%		57%	

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del quinto año de secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

La tabla 3. Se observó que, en los estudiantes el 70% no conoce que el comportamiento sexual no coital es cuando se practica los: besos abrazos, caricias, masturbación; por otro lado, el 52% conocen que la persona es quien controla su propio comportamiento sexual.

Tabla 4.- Conocimiento en la dimensión de planificación familiar en el área de métodos anticonceptivos en los estudiantes. en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

PLANIFICACION FAMILIAR (métodos anticonceptivos)	Conoce		No conoce	
	n°	%	n°	%
¿Qué métodos anticonceptivos conoces:	73	95%	4	5%
Crees que tienes derecho a recibir método anticonceptivo en cualquier establecimiento de salud	67	87%	10	13%
Usarías (usas) condón cuando tengas relaciones sexuales	73	95%	4	5%
Acerca de los métodos anticonceptivo se sabe que:	59	77%	18	23%
El preservativo, las píldoras, los inyectables son métodos anticonceptivos para los adolescentes	32	42%	45	58%
Los Métodos Anticonceptivos pueden ser naturales y artificiales.	45	58%	32	42%
Cuáles son métodos hormonales son: la píldora, inyectable, norplant	22	26%	55	71%
El método de abstinencia consiste en:	43	62%	34	44%
El condón es un método de planificación familiar:	42	55%	35	45%
¿Cuáles son los métodos de barrera:	40	52%	30	39%
El método de abstinencia sexual consiste en la abstención de las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	39	51%	38	49%
PROMEDIO		64%		36%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del quinto año de secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo agosto- diciembre del 2017.

La tabla 4. Se observó en los estudiantes que un 95% si usarían (usan) condón cuando tengan relaciones sexuales; mientras que el 58% de los estudiantes no conocen que el preservativo, diafragma, píldoras e inyectables son métodos anticonceptivos para los adolescentes, el 71% no conoce cuáles son métodos hormonales son: la píldora, inyectable, norplant.

Tabla 5.- Conocimiento en salud sexual y reproductiva en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo agosto- diciembre del 2017.

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS)	Conoce		No conoce	
	n°	%	n°	%
Sabes que el SIDA es una enfermedad que amenaza la vida:	74	96%	3	4%
Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA son: vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo	60	78%	17	22%
Una persona puede infectarse con el virus del VIH por:	74	96%	3	4%
¿Qué método anticonceptivo evita que te contagies de VIH/SIDA?	65	84%	12	16%
¿Qué infecciones de transmisión sexual conoces?	70	91%	7	9%
¿Cuál crees que son algunas medidas de prevención para evitar las infecciones de transmisión sexual?	54	70%	23	30%
PROMEDIO		86%		14%

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del quinto año de secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

La tabla 5. Se observó que, en los estudiantes en la dimensión de infecciones de transmisión sexual tenemos que un 96% conocen que el SIDA es una enfermedad que amenaza la vida, el 78% conocen las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA son: vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo.

Tabla 6: Características sociodemográficas en los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo agosto- diciembre del 2017.

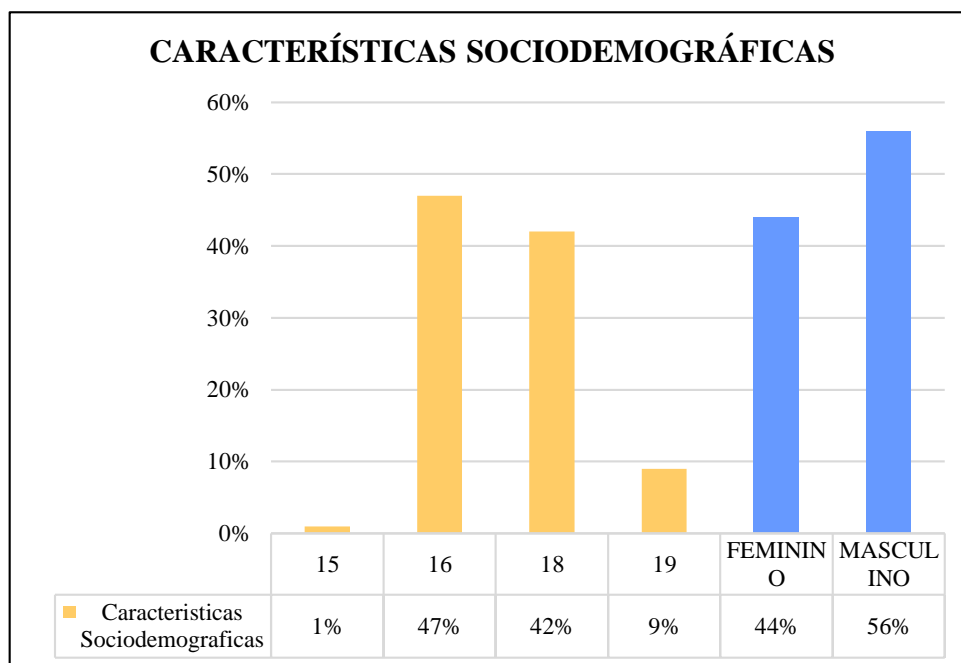
Edad (años)	n°	%
15	1	1%
16	36	47%
17	33	42%

18	7	9%
PROMEDIO: 16.5		
SEXO (M/F)	n°	%
M	43	56%
F	34	44%
TOTAL	77	100

Fuente: Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del quinto año de secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto- diciembre del 2017.

Figura de barra de Características Sociodemográficas de los estudiantes de quinto de Secundaria de I.E. 88388 Nuevo Chimbote durante el periodo de agosto-diciembre del 2017.

La figura 6. Se observó que la edad promedio que predominó fue de 16 años con un 47% y que la mayoría de los encuestado fue de sexo masculino con un 56%.



4.2 Análisis de datos

La sexualidad es parte esencial del desarrollo humano y está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales. Es el componente básico en la vida de las personas y requiere ser experimentado de manera libre y placentera; ésta se construye a lo largo de la vida, mediante un proceso de socialización constante que incluye pensamientos, emociones, sentimientos y comportamientos responsables en su sexualidad. Para vivir esta esfera de la vida es importante sentar conocimientos desde la adolescencia a través de un conjunto de información científica al respecto. Partiendo del concepto conocimiento, éste tiene múltiples definiciones, así encontramos a **Valhondo** ⁽¹³⁾ que la definió como conocimiento que es el conjunto de conceptos concretos, claros y preciso; puede ser clasificado el conocimiento científico en racional, analítico, sistemático y verificable con la experiencia adquirida. Entonces este conocimiento nos ayudara a evaluar cuanto conocen los estudiantes en estudio o que idea tiene en base a las preguntas realizadas en cada dimensión y a nivel global.

Los estudiantes en estudio de la Institución Educativa 88388 del distrito de Nuevo Chimbote, demostraron, en cuanto al nivel global de conocimiento en Salud Sexual y Reproductiva, en la figura 1, que el 72% de los estudiantes tuvieron un alto porcentaje reflejando que ellos conocen temas que están dentro de esta investigación y podrían asumir con responsabilidad su vivir sexual. Asimismo, se encontró similar resultado en Cauca (Colombia) donde **Rengifo** ⁽¹⁰⁾ en su investigación sobre

Conocimientos y Prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares de 14 años , donde evidenció que el nivel de conocimiento eran niveles altos y muy alto sobre salud sexual y reproductiva, pero no es una medida suficiente como para que ellos empiecen su actividad sexual precozmente. A manera global se obtuvo un porcentaje alto en cuanto a conocimiento demostrando que es esencial en el adolescente tener mayor alcance de información sobre el tema de Salud sexual y Reproductiva no solo en teoría sino en que apliquen en su vida de manera adecuada y correcta manera de disfrutar de su sexualidad placenteramente, aunque el consejo en realidad es la abstinencia hasta lograr la madurez.

En la tabla 2 se observa que en la dimensión de anatomía y fisiología sexual y reproductiva por ítems el 71% desconoce que la mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual, 87% desconoce que el sexo es natural y necesita ser aprendido y un 92% desconoce la denominación del extremo final del pene. Resultados diferentes en la investigación realizada por **Paredes** ⁽⁸⁾ en Nuevo Chimbote, en el 2014, donde el 50,0% desconoce que la mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual, 37,1% desconoce que el sexo es natural y necesita ser aprendido y un 30,8% desconoce la denominación del extremo final del pene, aspecto importante en las medidas de autocuidado para prevención de las ITS. Estas cifras evidencian, que los estudiantes adolescente desconocen que la mujer podría quedar embarazada a mitad de ciclo menstrual lo cual hay cierto déficit ya que eso sería un gran problema y podría traer consecuencias en su vida sexual haciendonos

pensar que sería irresponsable al momento de tener actividad sexual por otro lado el no conocer que el sexo es parte del desarrollo humano y es propio de uno mismo el poder experimentarlo, ya que importante ser aprendido pero con responsabilidad.

En la figura 2, en cuanto al nivel de conocimiento global en la dimensión de anatomía y fisiología sexual y reproductiva se obtuvo que el 53% de los estudiantes encuestados conocen sobre la dimensión, pero aun no es muy evidente gran porcentaje en conocimiento se necesita reforzar mucho más. Resultados semejantes en la investigación realizada por **Paredes** ⁽⁸⁾ en Nuevo Chimbote, en el 2014, se evidencio que el 74.1% de los adolescentes conoce sobre la dimension de anatomía y aspecto basicos de su fisiología. Es necesario que esta dimension de manera global sea conocida por el adolescente ya que es parte de su desarrollo como ser humano y que comenzara a presentarse estos cambios y sentirse preparados para el futuro, es importante por ello, que se trabajen proyectos de vida dese ya, así las metas no se limitaran a un futuro cercano, o simplemente, no tendrán metas.

En la tabla 3, con respecto a la dimensión de respuesta sexual humana por ítems se encontró que 53% desconocen sobre las fases de respuesta sexual humana y también se encontró el 70% en desconocimiento en el comportamiento sexual no coital es cuando se practica los: besos abrazos, caricias, masturbación. Esta cifra es similar a las investigaciones de **Castillo** ⁽⁷⁾ en Piura, en el año 2012, con respecto a la dimensión respuesta sexual humana por ítems, determinándose que el 67.37 % desconoce las

fases de respuesta sexual humana, además se encontró que un 58.95% desconoce qué el comportamiento no coital abarca besos, abrazos, caricias y masturbación. Nos muestra que, al igual que ésta, ambos autores en su investigación hacia los adolescentes, evidenciaron un porcentaje alto en cuanto a no conocer sus fases de la respuesta sexual que es esencial para el momento de el acto coital con la pareja y poder saber la importancia de realizar cada fase, así mismo desconocían grandemente que los comportamientos no coitales son los beso, abrazo, caricias, masturbación. En figura 3, en cuanto a nivel de conocimiento global en la dimensión de la respuesta sexual humana se encontró que el 57% de los estudiantes encuestados desconocen sobre la dimensión, encontrando resultados similares en la investigación realizada por **Ordinola** ⁽⁹⁾ en Nuevo Chimbote, en el 2016 donde se encontró que el 66.0% de los estudiantes encuestados desconoce los cambios que se dan a través del ciclo de respuesta sexual. Los adolescentes en estudio desconocen en cuanto a esta dimensión, demostrando que no saben que cambios ocurrirían tanto físico como a nivel hormonal frente a un estímulo sexual en el momento de realizar una relación coital con la pareja, sus conductas están mediadas por impulsos, lo racional no limita ni cohibe sus apetitos sexuales, justamente porque no asimilan la información y/o no la incorporan a sus conocimientos.

En la dimensión de planificación familiar, en el tópico de método anticonceptivo, tal como muestra la tabla 4, se encontró que el 71% no conocen que los métodos hormonales son las píldora inyectable norplant,

seguido de un 58% desconoce acerca de los MAC para los adolescentes que abarcan al preservativo, diafragma, píldoras e inyectables, asimismo un 42% no conocen los metodos anticonceptivos pueden ser: naturales y artificiales, por ultimo el 49% no saben que la abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales. Encontrandose relación con la investigacion de **Ordinola** ⁽⁹⁾ , en Piura en el 2016 que obtuvo como resultados en dimensión, metodología anticonceptiva como prevención de embarazo por items, un 79,33% que no conocen que los métodos hormonales son: píldora inyectable norplant, seguido de un 78,67% desconoce acerca de los MAC para los adolescentes que abarcan al preservativo, diafragma, píldoras e inyectables, asimismo un 72,67% no conocen los MAC (naturales y artificiales). Finalmente un 66,00% no saben que la abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer. Es preocupante que halla altos porcentajes de desconocimiento frente a métodos a los que pueden tener acceso a utilizar para protección de un embarazo no deseado y para evitar un contagio de ITS anticipando a que ocurran consecuencias que les evite poder vivir una adolescencia plena.

En la dimension de infecciones de transmision sexual, en la tabla 5 encontró que el 96% conoce que el SIDA es una enfermedad que amenaza la vida, y 78% conoce que las tres vías de contagio son la transfusión sanguínea, transmisión vertical (madre-hijo) y las relaciones coitales sin protección. Asi mismo en la investigacion de **Castillo** ⁽⁷⁾ en Nuevo Chimbote, en el 2012, mencionó que el 96,84% conoce que el SIDA es

una enfermedad que amenaza la vida, y 91.58% conoce que las tres vías de contagio son la transfusión sanguínea, transmisión vertical (madre-hijo) y las relaciones coitales sin protección.

Esta dimensión expresa porcentajes altos por parte de los estudiantes que tenían claro que el SIDA es una enfermedad que ataca la vida y es incurable, teniendo en claro esta enfermedad se contagia a través de relaciones coitales sin protección y también se podría contagiar por transfusiones sanguíneas, de madre a hijo o como el ya antes mencionado no usar el preservativo durante el acto coital ya que es clave no solo conocer sino también el cuidarse a uno mismo y vivir responsablemente su sexualidad, como debería en todas las personas.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Esta investigación lo realice en la I.E 88388 Nuevo Chimbote- 2017, luego de haber obtenido los resultados de la muestra escogida, sobre el tema de Nivel de Conocimiento de Salud Sexual y Reproductiva se obtuvo las siguientes conclusiones:

- El conocimiento global que tiene los adolescentes en estudio reflejó el 72% conoce sobre Salud Sexual y Reproductiva demostrando que pueden manejar los temas que están dentro de este campo y así poder tomar una decisión correcta frente al cuidado de su vida sexual.

- El conocimiento en las dimensiones de anatomía y fisiología que tienen los adolescentes en estudio refleja que el 53% conoce acerca de esta dimensión y se observó también un pequeño margen de diferencia entre los que no conocen que fue un 47% demostrando que necesitan una mayor información para afianzar su conocimiento ante algunas interrogantes que no pudieron responder correctamente.
- El conocimiento en la dimensión de la respuesta sexual que tienen los adolescentes en estudio refleja que el 43% conocen acerca de esta dimensión y se observó también un pequeño margen de diferencia en que el 57% no conocen demostrando que no sabrían la importancia que tiene dentro del inicio de las relaciones coitales.
- El conocimiento en la dimensión de planificación familiar en el área de método anticonceptivos refleja que más de la mitad del adolescente en estudio conocen acerca de la dimensión en un 61% demostrando que para ellos es importante cuidar su salud reproductiva siendo conscientes que deben utilizar un método anticonceptivo y prolongar un embarazo a futuro.
- El conocimiento en la dimensión de infecciones de transmisión sexual refleja que el 86% de los adolescentes en estudio conocen esta dimensión demostrando que saben la importancia de cuidar su sexualidad para que puedan evitar y prevenir consecuencia a futuro que puedan atentar su vida o incluso la vida de otras personas como es la enfermedad del VIH/SIDA.

- Se demostró que en el ámbito de estudio la edad predominó es de 16.5 años y, en un 47%, y en un 56% fueron estudiantes de sexo masculino.

5.2 Recomendaciones:

- Las instituciones educativas deberían implementar nuevas estrategias o programas sobre educación sexual y reproductiva para que los estudiantes puedan afianzar sus conocimientos y tomen la importancia necesaria asumiendo con responsabilidad sus decisiones a futuro con relación a su sexualidad.
- Las instituciones educativas junto con el sector salud de la comunidad, deben realizar alianza para que el profesional de salud realice difusión masiva en los colegios, logrando también el capacitar a los docentes en temas enfocados a Salud Sexual y Reproductiva para que los estudiantes tengan un mayor alcance de información de forma clara y concisa.
- La capacitación también tendría que ser dirigido hacia los padres de familia ya que son los pilares principales de su hogar, para que estén involucrados en poder orientar a sus hijos sobre su sexualidad logrando que se rompan de raíz el tabú, generando una mejor relación de padres e hijos en base a confianza y libertad de expresión de manera que esos cambios que surgirán en su familia puedan seguir en sus futuros generaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vela E. Necesidades educativas en salud sexual y reproductiva en adolescentes peruanos de nivel secundario. Rev Cub de Sal Púb. 2016; 42(3): 396-406.
Disponible en web: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21446738007>
2. Villanueva, A. Línea de Investigación Científica de la Carrera Profesional de Obstetricia- pre y pos grado. Perú, 2016.
Disponible en web:
http://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/5859393/mod_resource/content/0/LINEA%20DE%20INVESTIGACION%20OBSTETRICIA.pdf
3. OPS/OMS Perú. [página en internet]. Lima: Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de Salud; © Pan American Health Organization [actualizado 28 de agos de 2008; citado el 17 de julio 2018]
Disponible en web:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=582:indicadores-salud-sexual-reproductiva&Itemid=719
4. Nodal Argentina [Página en internet]. Buenos aires: Noticias de América Latina y el Caribe; © NODAL [actualizado 19 Oct 2017; citado 17 jul 2018]
Disponible en web:
<https://www.nodal.am/2017/10/las-cifras-del-embarazo-adolescente-no-deseado-america-latina-caribe/>
5. Rodríguez A, Sanabria G, Contreras M, Perdomo B. Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Rev Cub Sal Púb, 2013, pp: 161-174.
Disponible en web: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/v39n1/spu15113.pdf>
6. Mendoza W, Subiría G. El embarazo adolescente en el Perú: Situación actual e implicancias para las políticas públicas. Rev. Perú. med. exp. salud publica [online]. 2013, Vol.30, n.3, pp. 471-479.

Disponible en web: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n3/a17v30n3.pdf>

7. Castillo YM. Conocimientos y Actitudes Sexuales en los Adolescentes de 14 - 19 años del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Piura. [Tesis licenciatura]. Piura. Repositorio de Uladech católica; 2012.

Disponible en web:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/757/ACTITUDES_ADOLESCENTES_CASTILLO_NEIRA_YENI_MARILU.pdf?sequence=1

8. Paredes JR. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la institución educativa república argentina. [Tesis licenciatura] Repositorio Uladech católica; 2014.

Disponible en web: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1707>

9. Ordinola BT. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del asentamiento humano consuelo de Velasco. [Tesis licenciatura]. Piura. Repositorio Institucional. Uladech católica; 2016

Disponible en web:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1751/ACTITUDES_ADOLESCENCIA_ORDINOLA_HURTADO_BRENDA_TATIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Rengifo-Reina H, Córdoba A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio, colombiano. Rev Sal Púb; 2012; 14(4): 558-569

Disponible en web:

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/22727/40321>

11. Luengo-Charath, X, Millan T, Zepeda A, Tijero T. Adolescentes urbanos: Conocimientos sobre la atención de salud sexual y reproductiva, Chile. Rev Chil Pediatr; 2012, 83(6): 540-551.

Disponible en web:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v83n6/art03.pdf>

12. Meza J. Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes en México en el siglo XXI." Uaricha. 2017. pp: 129-144.

13. Valhondo, D. Gestión del conocimiento: del mito a la realidad. Madrid, ES: Ediciones Díaz de Santos, 2010.

Disponible en web: <http://www.editdiazdesantos.com/libros/valhondo-solano-domingo-gestion-del-conocimiento-del-mito-a-la-realidad-L03001950106.html>

14. Cardozo G, Dubini P, Carballo M, González A, Arcusin N, Martínez P, Ramallo G. Programa de proyección social: Promoción de la salud y participación juvenil. Port Rev. 2015, 1 :

Disponible en web:

<http://revistas.bibdigital.uccor.edu.ar/index.php/DPS/article/view/1176>

15. OMS Suiza [Página en internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 WHO. [Actualizado 23 Feb 2018; citado 31 May 2017].

Disponible en web:

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

16. Organización Mundial de la Salud. Salud Reproductiva (internet) Estados Unidos, OMS, 2016.

Disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3178&Itemid=2414&lang=es

17. García I. La reproducción humana [Internet]. Buenos Aires: Ediciones del Aula Taller; 2016.

Disponible en web:

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=4823883&query=La+reproducci%C3%B3n+humana>

- 18.** Tresguerres J., López A. Anatomía y fisiología del cuerpo humano. Madrid: McGraw-Hill España; 2009.
- Disponible en web:
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=3195543&query=Anatom%C3%ADa+y+fisiolog%C3%ADa+del+cuerpo+humano>
- 19.** Maximiliano DM. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer al octavo ciclo [Tesis licenciatura]. Huánuco. Repositorio Institucional de la universidad de Huánuco; 2016.
- <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1061/MAXIMILIANO%20RIVERA%2cDorcas%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 20.** Castro A. Bacteriología médica basada en problemas (2a. ed.). México, D.F.: Editorial El Manual Moderno; 2014.
- Disponible en web:
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=3226150&query=Bacteriolog%C3%ADa+m%C3%A9dica+basada+en+problemas>
- 21.** Herrada L, Villanueva N. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la institución educativa Jorge Basadre Grohman Huangalá –Sullana. Rev in Cres Cien Sal. 2013. vol. 1 pp: 455 – 462.
- Disponible en web:
<http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/380>
- 22.** Matos M, Ramírez R. Nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva de los adolescentes del Quinto de Secundaria del Colegio Mariscal Castilla. [Tesis licenciatura]. Huancayo: Repositorio Institucional. Uladech católica; 2008.

ANEXOS

ANEXOS N° 1



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento en Salud Sexual y Reproductiva de los estudiantes de 5° de Secundaria de I.E. E 88388- Nuevo Chimbote-2017.

Instrucciones: Marque con una X la respuesta que considere correcta.

ENCUESTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

EDAD:

SEXO:

M

F

GRADO Y SECCIÓN:

PREGUNTAS	
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN GENERAL	
1	¿Qué importancia pueden tener los temas de salud sexual y reproductiva? a) Protegerse de enfermedades. b) Evitar enfermedades y embarazos c) Conocer riesgos/cuidarse d) Para saber de métodos de Planificación Familiar. e) Todas las anteriores.
2	¿Qué es sexualidad? a) Es un derecho de la persona. b) Características físicas y psicológicas del varón y de la mujer. c) Las relaciones que se dan entre personas del mismo sexo. d) Proceso que experimenta nuestro cuerpo.
3	¿Qué es sexo? a) Es el órgano que diferencia al varón de la mujer. b) Es la atracción hacia las personas del sexo opuesto. c) Es el contacto a través de las relaciones coitales. d) a y b
4	¿Qué es embarazo? a) Es una enfermedad contagiosa. b) Unión del espermatozoide con el ovulo. c) Proceso que empieza desde la unión del óvulo con espermatozoide hasta el momento del parto. d) Proceso que dura 9 meses.
5	¿Qué es aborto? a) Es la interrupción del embarazo. b) Pérdida de sangre expulsado por la vagina. c) Salida de feto por la vagina. d) Es parte del desarrollo humano.
6	¿Qué es una relación coital? a) Momento deseado por la pareja donde hay una penetración del pene en la vagina. b) Consisten en dar y recibir caricias. c) Es un problema de pareja d) El deseo de dos personas.
ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA SEXUAL Y REPRODUCTIVA	

7	<p>¿Cuáles son los órganos externos de la mujer:</p> <p>a) Labios mayores y menores b) Clítoris, vulva, vestíbulo c) Orificio de la vagina, orificio uretral d) Todas las anteriores</p>
8	<p>Los genitales externos del varón esta conformados por:</p> <p>a) El pene, el epidídimo, conductos deferentes b) Testículos, bolsas escrotales c) Cuerpo esponjoso y cavernoso d) Ninguna de las anteriores</p>
9	<p>La mujer queda embarazada en la mitad del ciclo menstrual:</p> <p>a) Sí b) No</p>
10	<p>¿Cuáles son los órganos internos de la mujer:</p> <p>a) ovarios b) Trompas de Falopio c) Útero d) Vagina e) Todas las anteriores</p>
11	<p>Son funciones de los órganos sexuales femeninos:</p> <p>a) Ovulación b) Menstruación c) Orgasmo d) Todas las anteriores</p>
12	<p>Durante el embarazo la mujer experimenta:</p> <p>a) Cambios fisiológicos b) Cambios psicológicos c) Cambios fisiológicos y anatómicos d) Ninguna de las anteriores</p>
13	<p>El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos:</p> <p>a) Sí b) No</p>
14	<p>Los genitales internos del varón esta conformados por:</p> <p>a) Vesículas seminales. b) Conducto deferente c) Próstata, uretra d) Glándulas bulbouretrales. e) Todas las anteriores.</p>
15	<p>Son funciones de los órganos sexuales masculinos:</p> <p>a) Eyaculación b) Masturbación c) Segregación de líquido seminal d) Almacenamiento de espermatozoides e) Todas las anteriores</p>
16	<p>El sexo es natural y necesita ser aprendido:</p> <p>a) Sí b) No</p>
17	<p>¿Qué es menstruación?</p> <p>a) Pérdida de sangre por la vagina que ocurre cada mes. b) Cambio físico del cuerpo. c) Una eyaculación femenina. d) Un orgasmos.</p>
18	<p>¿Cuál crees que seria las consecuencias de las relaciones sexuales durante la adolescencia?</p> <p>a) Embarazo b) Adquirir una infección de transmisión sexual c) Tener que casarme d) Todas las anteriores</p>
RESPUESTA SEXUAL	

19	Las fases de la respuesta sexual son: a) deseo, orgasmos b) deseo, excitación, meseta, orgasmos y resolución c) excitación y resolución d) ninguna de las anteriores
20	La persona es quien controla su propio comportamiento sexual: a) Si b) No
21	El comportamiento sexual no coital es: a) Besos b) abrazos c) Caricias d) masturbación e) Todas las anteriores
PLANIFICACION FAMILIAR	
22	¿Qué métodos anticonceptivos conoces: a) Píldoras, ampollas, inyectables c) Condones masculino y femenino d) Método de la regla e) Ninguno
23	Crees que tienes derecho a recibir método anticonceptivo en cualquier establecimiento de salud a) si b) no
24	Usarías (usas) condón cuando tengas relaciones sexuales a) si b) no
25	Acerca de los métodos anticonceptivo se sabe que: a) Las píldoras solo se toman cuando se tienen relaciones coitales. b) El condón se utiliza uno por cada relación sexual. c) Un solo condón puede ser utilizado varias veces. d) a y b
26	Los MAC para los adolescentes que abarca es: a) preservativo, diafragma, píldoras e inyectables b) ninguna de las anteriores
27	Los métodos anticonceptivos pueden ser naturales y artificiales a) si b) no
28	¿Cuáles son métodos hormonales a) píldoras, inyectables, norplant b) todas las anteriores
29	El método de abstinencia consiste en: a) No tener relaciones coitales. b) No tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer c) Tener relaciones coitales usando condón. d) Ninguna de la anteriores
30	El condón es un método de planificación familiar: a) Si b) No
31	¿Cuáles son los métodos de barrera: a) Inyectables b) Condón masculino y femenino c) Espermicidas y diafragmas d) b y c

32	El método de abstinencia sexual consiste en la abstención de las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer. a) Si b) No
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	
33	Sabes que el SIDA es una enfermedad que amenaza la vida: a) Si b) No
34	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA son: vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo: a) Si b) No
35	Una persona puede infectarse con el virus del VIH por: a) si tiene relaciones coitales con varias mujeres b) abrazos c) besos d) contacto coital con una persona infectada
36	¿Qué método anticonceptivo evita que te contagies de VIH/SIDA: a) inyectables o pastillas b) preservativo
37	¿Qué infecciones de transmisión sexual conoces? a) Sífilis b) Gonorrea c) Sida d) Ulcera genital e) Todas las anteriores
38	¿Cuál crees que son algunas medidas de prevención para evitar las infecciones de transmisión sexual: a) Postergar las relaciones sexuales b) Tener una sola pareja sexual. c) Usar condón d) Todas las anteriores

GRACIAS POR TU PARTICIPACION, DIOS LOS BENDIGA ©

ANEXO 2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Chimbote, 18 de octubre Del 2017

SOLICITUD

Sr. Director Octavio Bada Quispe de la I.E "San Luis de la Paz"

Presente. -

SOLICITO PERMISO PARA INVESTIGACION

Me es grado dirigirme a usted para saludarle, a la vez me presento:

Yo Evelyn Lizet Avalos Rojas, estudiante universitaria de la Escuela Profesional de Obstetricia - ULADECH, con código 0102142017, DNI 71307327 domiciliada en 3 de octubre Mz. Ñ Lt. 23; ante usted expongo:

Que siendo necesario realizar un trabajo de investigación para obtener el grado de bachiller en obstetricia, y habiéndose aprobado el proyecto de investigación "Nivel de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes de 5to año de secundaria de I. E. San Luis de la Paz - Nuevo Chimbote 2017". Solicito usted el permiso correspondiente para llevar a cabo la ejecución de mi investigación, a través de un cuestionario de preguntas sobre el tema dirigido a los estudiantes de institución (adjunto cuestionario) siendo de total confidencialidad y discreción, además de que los padres de los estudiantes accedan voluntariamente a participar previa firma de un consentimiento informado.

Sin otro particular, me despido, estando a su disposición los horarios para trabajar esta encuesta.

Atentamente

Firma

DNI: 71307327

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL " SAN LUIS "	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA Nº 88558	
EXP. N° :	1370
FECHA :	28 10 17
HORA :	
PIRMA :	



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

Estimado(s) padres o tutor:

Por este medio deseamos solicitarles su permiso para que su hijo(a) forme parte de un cuestionario de trabajo de investigación universitaria que busca determinar el "Nivel de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva en estudiantes de 5to año de secundaria de I. E. San Luis de la Paz - Nuevo Chimbote 2017.

La participación de su hijo(a) en la evaluación es voluntaria. Su decisión de participar no afectará la relación de usted ni de su hijo(a) con la Institución Educativa. Si usted acuerda permitir que su hijo(a) participe en esta encuesta, por favor firme y escriba su nombre y apellido en la línea proporcionada.

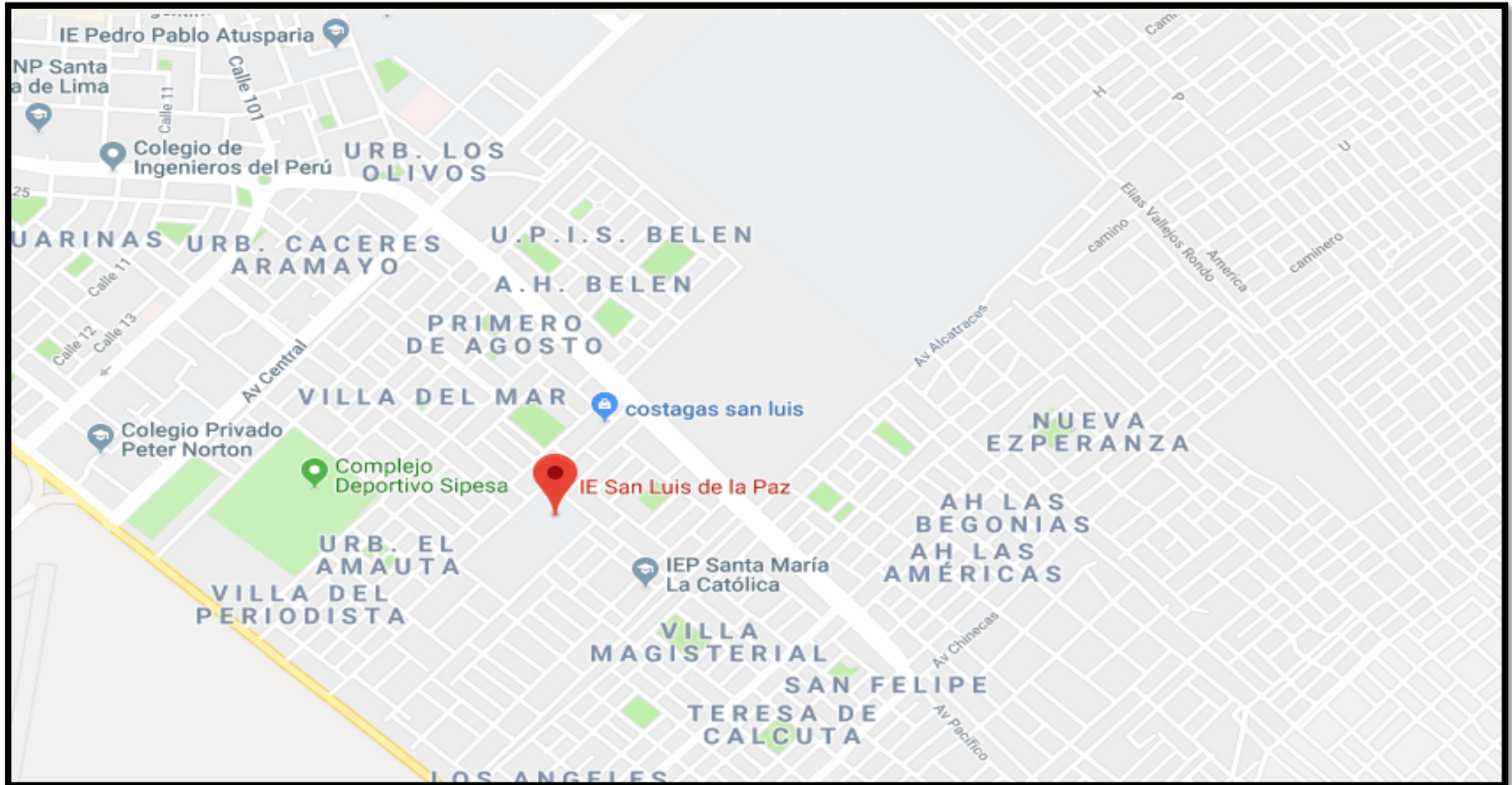
Gracias

Francisca Victoria Huaracha Huamani

32949049.

ANEXO 3

Ubicación Geográfica I.E. 88388 del distrito de Nuevo Chimbote



CRONOGRAMA DE GRATT

ACTIVIDADES	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
APROBACIÓN DEL PROYECTO	■																			
REVISIÓN DEL PROYECTO						■	■													
SOLICITUD DE PERMISO								■	■											
ELABORACIÓN DEL INSTRUMENTO								■	■	■										
COORDINACIÓN CON LA I.E A INVESTIGAR (HORARIO, CONSENTIMIENTO FIRMADO)								■	■	■										
APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN											■	■	■							
PLAN DE ANÁLISIS														■	■	■	■			