

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**PERCEPCIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD Y USO DE
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5°
GRADO NIVEL SECUNDARIO I.E. SAN CARLOS
BAMBAMARCA CAJAMARCA 2015**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRIZ

Autora:

Bach. Riojas Castillo, Raquel Tabita

Asesora:

Mg. Urtecho Medina, Eggard Rosmery

TRUJILLO-PERÚ

2016

PÁGINA DEL JURADO

Presidente

Secretario

Vocal

DEDICATORIA

A:

“En primer lugar gracias infinitas a Dios por iluminarme, guiarme, bendecirme día a día, por protegerme y permitir que mis sueños se hagan realidad”.

“Gracias a mis adorados padres por ser mi motivo constante, por brindarme su apoyo en todo momento, su confianza y su amor incondicional porque sin ellos no hubiera podido llegar a esta etapa”.

“Gracias a mi hermana Doris, a mi cuñado Evert y a mi sobrinito Abdiel, como muestra de gratitud por todo lo que hicieron por mí, por comprenderme, y por estar ahí cuando más les necesitaban”.

“Gracias a mi familia que es mi inspiración y ejemplo para poder seguir superándome cada día y de otra forma han contribuido en mi enseñanza”.

“Gracias especiales a la persona que ahora está a mi lado por brindarme su apoyo, sus consejos, su amor y por enseñarme a siempre a seguir adelante y nunca rendirme pesar de los obstáculos”.

AGRADECIMIENTO

A la Mg. Eggard Urtecho Medina, mi asesora por los conocimientos brindados y el apoyo en la realización y por guiarme con sabiduría y responsabilidad para la culminación de mi proyecto de investigación.

A la Mg. Bethy Goicochea Lecca, por su apoyo incondicional y dedicación, por darnos de su tiempo y solucionar cada inconveniente o duda que se presentaron.

Al Director de la I.E. San Carlos De Bambamarca Cajamarca, por brindarme su apoyo y facilidades para poder realizar la aplicación de mis encuestas sin inconveniente alguno.

A todos los alumnos del 5 ° Grado que han sido encuestados por sus ganas de participar en el presente estudio, ya que sin su ayuda no hubiese sido posible la elaboración de esta investigación.

ÍNDICE

CARÁTULA

PÁGINAS PRELIMINARES

Página del Jurado	II
Dedicatoria	III
Agradecimiento	IV
Índice	V
Resumen	VIII
Abstract	IX

I.- INTRODUCCION 1

FORMULACION DEL PROBLEMA 7

OBJETIVOS:..... 8

II.- MATERIAL Y METODOS 8

2.1.-Material:..... 8

2.1.1.-Población: 8

2.1.2.-Muestra: 8

2.1.3.-Selección de la muestra: 9

2.1.4.-Unidad de Análisis:..... 9

2.1.5.-Criterios de inclusión y exclusión : 10

2.2.-Método: 10

2.2.1.-Tipo y Diseño de Investigación: 10

2.2.2.-Operalización de las variables: 11

2.2.3.-Técnica de recolección de datos:..... 13

2.2.4.-Procedimiento 18

2.2.5.-Métodos y Análisis Estadísticos: 19

III.-RESULTADOS 20

IV.-DISCUSION:	22
V.-CONCLUSIONES:.....	25
VI.-RECOMENDACIONES:	26
VII.-REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
VIII.-ANEXOS:	33

ÍNDICE DE TABLAS

	pág.
Tabla N° 01: Frecuencia de Percepción sobre la sexualidad por los adolescentes del 5° Grado del Nivel Secundario, I.E “San Carlos “de Bambamarca-Cajamarca.	20
Gráfico N° 1: Frecuencia de Percepción sobre la sexualidad por los adolescentes del 5° Grado del Nivel Secundario, I.E “San Carlos “de Bambamarca-Cajamarca.	20
Tabla N°2: Frecuencia de Percepción sobre el uso de anticonceptivos por los adolescentes del 5° Grado del Nivel Secundario, I.E “San Carlos “de Bambamarca-Cajamarca.	21
Gráfico N° 2 Frecuencia de Percepción sobre el uso de anticonceptivos por los adolescentes del 5° Grado del Nivel Secundario, I.E “San Carlos “de Bambamarca-Cajamarca.	21

RESUMEN

La presente investigación tiene como Objetivo General: Determinar la percepción sobre la sexualidad y sobre el uso de anticonceptivos en los adolescentes del 5° Grado, Nivel Secundario, I.E, “San Carlos” de Bambamarca, Cajamarca, -2015.

Se realizó una investigación de tipo descriptivo, utilizándose un diseño pre-experimental. La población estuvo constituida por 240 estudiantes adolescentes con una muestra de 60 adolescentes entre 12 a 19 años de edad quienes cumplieron con los criterios de inclusión.

Se determinó el tamaño de muestra usando un tipo de muestreo no probabilístico, por conveniencia, realizándose una encuesta como técnica, con un cuestionario de 30 preguntas como instrumento, aplicados a los adolescentes de este centro de estudios.

Se usó la escala de Stanones para conocer la percepción, donde se aplicó una escala de calificación que consta de 3 criterios: Malo, Regular y Bueno.

Los resultados abordados en la aplicación de la encuesta a los adolescentes de esta Institución Educativa fueron los siguientes:

Se logró concluir que en relación a la variable independiente: Percepción sobre la sexualidad el 70% percibe que es regular y el 30% percibe que es buena y en relación a la variable dependiente: Percepción sobre el uso de anticonceptivos el 13.33% percibe que es mala, el 60% que es regular y el 26.67 % que es buena.

Finalmente después de los resultados de la encuesta, se rechaza la hipótesis “Los adolescentes del 5° Grado del Nivel Secundario I.E “San Carlos” de Bambamarca- Cajamarca, tienen una mala percepción sobre la sexualidad y sobre el uso de anticonceptivos” ya que se ha incrementado el nivel de conocimiento.

Palabras claves: Percepción, salud sexual, adolescente, comportamiento sexual.

ABSTRACT

The present investigation has as General Aim: I.E Determines the perception on the sexuality and on the use of contraceptives in the teenagers of 5° Grado, Secondary Level, "San Carlos" of Bambamarca, Cajamarca, -2015.

There was realized an investigation of descriptive type, being in use a pre-experimental design. The population was constituted by 240 teen students by a sample of 60 teenagers between 12 to 19 years of age who expired with the criteria of incorporation.

The size of sample decided using a type of sampling not probabilístico, for convenience, a survey being realized as technology, with a questionnaire of 30 questions as instrument, applied to the teenagers of this center of studies.

Stanones's scale was used to know the perception, where there was applied a scale of qualification that consists of 3 criteria: Bad, Regular and Good.

The results approached in the application of the survey to the teenagers of this Educational Institution were the following ones:

It was achieved to conclude that in relation to the independent variable: Perception on the sexuality 70 % perceives that it is regular and 30% perceives that it is good and at relation to the dependent variable: Perception on the use of contraceptives 13.33 % perceives that it is bad, a 60 % that is regular and a 26.67 % that is good.

Finally after the results of the survey, the hypothesis is rejected " The teenagers of 5 ° Degree of the Secondary Level I.E "San Carlos" of Bambamarca - Cajamarca, they have a bad perception on the sexuality and on the use of contraceptives " since the level of knowledge has been increased.

Key words: Perception, sexual, teen health, sexual behavior.

I. INTRODUCCIÓN:

En los adolescentes los cambios profundos en su vida, como su acercamiento a otras personas para establecer amistad y el inicio de relaciones amorosas los hacen verse a sí mismos como un ser sexual¹.

La población adolescente a nivel mundial es de alrededor de mil millones, representando el 85% en los países en desarrollo, y los adolescentes peruanos suman cerca de 6 millones, y representan el 21% de la población².

Referente a los métodos anticonceptivos en adolescentes, se muestran las tasas de discontinuación durante el primer año, teniendo en cuenta los reportes de ENDES del 2009 y 2014, donde señalan que el 49% de los segmentos de uso no lo utilizaron o fueron discontinuados, por cambio de método (14,2%), efectos secundarios y razones de salud (13,5%)³.

La conducta sexual, como parte de la sexualidad, es la manera en que se expresan los sentimientos sexuales⁴. Lo que les lleva a realizar prácticas sexuales donde, supuestamente, no existiría el riesgo de embarazo, es decir iniciarse sexualmente en prostíbulos y/o con homosexuales, los cuales están más propensos a contraer una ITS, VIH-SIDA, que agrava el problema⁵.

En relación con la percepción sexual mundial, se considera que al menos el 80% de los adolescentes han tenido en África, alguna relación sexual antes de los veinte años, al igual que el 75% en países desarrollados del mundo occidental y el 50% en el caso de América Latina⁶.

Según el informe de resultados de la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, Costa Rica 2013 y sustentada por la doctora Ana Morice, Viceministra de Salud, se tiene que la prevalencia anticonceptiva es de 82,2%, donde el uso de los anticonceptivos orales asciende al 21,3%⁷. Tomando las precisiones de Gabriela del Mar Ramírez, Defensora del Pueblo de la República Bolivariana de Venezuela, a través del Plan

Nacional en Materia de Derechos Sexuales y Reproductivos 2012, nos muestra que gran parte de los adolescentes tienen una relativa baja experiencia sexual⁸.

La doctora Lucy del Carpio, Coordinadora Nacional de Salud Sexual Reproductiva del MINSA, en el “Foro Previniendo el Embarazo, Violencia y el VIH en la Adolescencia 2013”, nos muestra que en el Perú la edad promedio de la primera relación coital es diversa; y depende de la región en la cual reside; así se tiene: 18.6 años en Loreto, 16.4 en Ucayali, 16.8 en San Martín y Madre de Dios, 17.2 en Amazonas y Ayacucho, 17.7 en Huánuco, Huancavelica, Apurímac, Pasco y Cusco; 18.3 en Junín, La Libertad, Áncash y Cajamarca; 18.5 en Tumbes, Ica, Lambayeque y Puno; 18,9 en Moquegua, Tacna, Piura, Lima y Arequipa⁹.

El promedio de la edad de inicio de las relaciones sexuales en las mujeres en Venezuela es a los 17 años¹⁰. Con respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 89% de los adolescentes no usan métodos anticonceptivos y solo un 3,6% usan métodos tradicionales (método del ritmo y el coito interrumpido)¹¹.

Continúa siendo de gran preocupación el alto índice de embarazos adolescentes, “según los resultados de la ENDES (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar) 2013, del total de adolescentes de 15 a 19 años, el 13.9% ya estuvo alguna vez embarazada. Los mayores porcentajes de maternidad adolescente se presentan entre las mujeres con educación primaria (36.2 %), en las residentes de la Selva (23.7%), entre las que se encuentran en el quintil inferior de riqueza (23.9%) y en el área rural (20.3%), con menores porcentajes en Lima Metropolitana (10.6%)¹².

Según datos de la Comisión económica para América Latina (CEPAL) entre 25 y 108 de cada 1.000 jóvenes de 15 a 19 son madres en los países de América Latina y el Caribe que significa entre el 2.5 y 10.8¹³. Un aspecto a destacar en La Habana, es la alta mortalidad materna entre las adolescentes. Los embarazos en adolescentes representan la tercera causa de muerte en la nación caribeña¹⁴.

En países de Centro América como El Salvador, también se ha observado una relación entre el suicidio y el embarazo adolescente. La situación se agrava más cuando se toma en cuenta que entre las adolescentes que tienen nivel de educación primaria, el 34.1% se encuentra embarazada¹⁵.

De la población de mujeres embarazadas en Honduras, el 30% son menores de 18 años ¹⁶, país donde se detectaron más casos de virus de inmunodeficiencia humana (VIH), con más de 26,000, seguido de el Salvador que supera los 22,000 y Guatemala y República Dominicana con casi 20,000 cada uno¹⁷.

De otro lado, se tiene que en Costa Rica, el embarazo precoz sigue siendo un problema, igualmente, en República Dominicana, donde el 20% de los embarazos que se registran corresponden a menores de edad¹⁸.

Este incremento se da en países con distinto nivel de desarrollo económico, nivel educativo e incidencia de la pobreza¹⁹. En lo que respecta a los países del hemisferio sur, se tiene que existe una relación entre sexualidad y violencia²⁰. Se hace innegable la percepción que se tiene de la violencia en la relación adolescente, donde la pasividad de la mujer contribuye a estimular la agresión del varón²¹.

En Colombia, donde cada día 19 niñas menores de 15 años alumbran un niño y 90 de cada 1.000 adolescentes resultan embarazadas cada año²². En Bolivia también preocupa el aumento de embarazos en adolescentes de entre 12 a 18 años, que subió de 18 % en 2008 a 25% en 2011²³.

El 15,6 por ciento de los nacidos vivos en Argentina son de madres adolescentes²⁴. Los estudios epidemiológicos llevados a cabo en Argentina en los últimos 4 años muestran un crecimiento de los casos de VIH. Los estudios epidemiológicos llevados a cabo en Argentina en los últimos 4 años muestran un crecimiento de los casos de VIH²⁵.

En el Perú, 13 de cada 100 adolescentes mujeres entre 15 y 19 años de edad ya son madres o están embarazadas por primera vez²⁶. Un 13,5% de adolescentes entre 15 y 19 años están embarazadas o ya son madres (4.279), según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de 2011,” una cifra que se ha mantenido casi sin variación durante los últimos 10 años, una de las tasas de fecundidad general más bajas de América Latina²⁷.

La Medicina entiende por aborto toda expulsión del feto, natural o provocada, en el período no viable de su vida intrauterina²⁸. Es muy importante tomar conciencia de Salud sexual. Las infecciones de transmisión sexual (ITS), son un grupo de enfermedades que se adquieren fundamentalmente por contacto sexual²⁹.

Según la doctora Mabel Bianco, epidemióloga y presidenta de la Fundación para el Estudio y la Investigación de la Mujer (FEIM): “no se trata sólo de tener disponibilidad de preservativos, sino también de brindarles a las mujeres jóvenes un servicio de salud sexual y reproductiva adecuado, y mejorar el nivel de educación general de las menores de edad”³⁰.

Según cifras del Ministerio de Salud (MINSA), hasta setiembre del año 2013, “más del 50% de los portadores del VIH en el país corresponden a personas de entre 20 y 34 años. Hasta el 2014, se han reportado 31 893 casos de SIDA. 4.8% de los afectados son menores de 19 años de edad. Este porcentaje representa 1547 niños, niñas y adolescentes, de los cuales 926 son hombres y 621 son mujeres”³¹.

La incidencia de muertes maternas tiene una distribución mundial desigual que refleja las diferencias entre ricos y pobres. El riesgo de muerte materna a lo largo de la vida es de 1/75 en las regiones en desarrollo y 1/7,300 en las regiones desarrolladas³².

En países como el nuestro, ser madre sigue siendo un riesgo. En el mundo, cada minuto muere una mujer de complicaciones del embarazo, parto y puerperio, lo cual significa más de 500.000 muertes al año³³.

Villozlada, P.³⁴ (Chile, 2012), en su trabajo de grado, en la Pontificia Universidad Católica de Chile, titulado: “Los anticonceptivos en la adolescencia”, desarrollado en cuatro centros de Educación Media de la ciudad de Santiago, llegó a la conclusión que el 65% de los estudiantes conoce bien los métodos anticonceptivos, aunque no necesariamente los utiliza; mientras que el 35 % restante no solo los conoce bien, sino que además los aplica, por la actividad sexual que lleva.

Chilón, J.³⁵ (Perú, 2012), realizó una investigación con fines de grado en la Universidad Nacional de Cajamarca, bajo el título de: “Factores que influyen en el uso de anticonceptivos en adolescentes”, aplicado en el colegio “Indoamericano”, con 125 estudiantes del Cuarto Grado, del sexo femenino, obteniendo los siguientes resultados: el 72% no han utilizado anticonceptivo alguno, por no estar en actividad sexual; el 10% emplearon algún tipo de anticonceptivo debido la presión de la pareja; el 8% fueron inducidas al uso de anticonceptivos por la familia; en tanto que el 10% usan anticonceptivos regularmente.

Seclén, L. y Neciosup P.³⁶ (Perú, 2012), desarrollaron una investigación en la Universidad Nacional de Piura, con motivo de grado, bajo el título de: “Anticonceptivos y comportamiento adolescente”, trabajo desarrollado con una muestra de 150 estudiantes, de entre las edades de 14 – 17 años, del Nivel Secundario de cuatro colegios; concluyendo que de los adolescentes comprendidos entre las edades de 14 y 15 años, solo el 25% son sexualmente activos; pero no emplean anticonceptivos, por lo que presentan un comportamiento de inseguridad y temor luego de una relación sexual.

Rodríguez, S.³⁷ (Perú, 2013), realizó un estudio en la ciudad de Chicla, sobre el “Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes entre 14-19 años”, se encontró que el 88.2% de los adolescentes de ambos sexos mantenían relaciones sexuales y de ellos el 72.9% las iniciaron a los 15 años de edad.

El período de la adolescencia se caracteriza por los cambios fisiológicos, psicológicos, cognoscitivos y sociales a los que tiene que ajustarse al adolescente. Por lo general, ocurre entre los 10 y 14 para las mujeres y los 12 y 16 para los varones. Los cambios fisiológicos. Inician gracias a un incremento en la producción de hormonas. Las transformaciones exteriores son fáciles de reconocer³⁸.

El petting o caricias no tiene nada de malo, todo lo contrario. Esta práctica ayuda a los adolescentes a comenzar su vida sexual, a conocerse mejor a sí mismos y a conocer el cuerpo y los deseos. El petting debe contemplarse a la luz de los cambios de actitud que hoy se observan en la conducta sexual del adolescente³⁹.

Por otra parte, un método anticonceptivo es aquel que impide o reduce significativamente la posibilidad de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales. La historia de la anticoncepción indica que fue en la segunda mitad del siglo XX cuando se generalizó el uso y acceso a los diferentes métodos anticonceptivos modernos⁴⁰.

Otro aspecto que perjudica la vida de los jóvenes, son las enfermedades venéreas, ya que al iniciar su vida sexual, no se percatan de los riesgos. El uso de anticonceptivos como el condón, resulta muy importante ya que previene las enfermedades venéreas⁴⁰.

Cabe mencionar que la Institución Educativa “San Carlos” de Bambamarca es una entidad estatal, ubicada en la Región Cajamarca, Provincia de Hualgayoc, Distrito de Bambamarca, el mismo que actualmente cuenta con una población estudiantil de 1390 alumnos, distribuidos en 35 secciones; de estas, 19 secciones funcionan en el turno de la mañana y 16 secciones en el turno de tarde. La población estudiantil que se educa en nuestra institución pertenece en su mayoría a una clase socio – económica baja, debido a que sus padres se dedican a la pequeña agricultura y otros son pequeños comerciantes, artesanos, albañiles.

La alta tasa de incidencia de embarazo adolescente entre 15 y 19 años según Endes 2011 (27) es una realidad que a la fecha se mantiene en nuestro país. Dicha situación problemática motivó realizar la presente investigación para poder determinar la percepción de los adolescentes sobre la sexualidad y uso de anticonceptivos, cuyos resultados obtenidos servirán para que a futuro se pueda realizar trabajos de intervención y mejorar la calidad de vida de los adolescentes del 5to. Grado del Nivel Secundario de la I.E. “San Carlos” de Bambamarca del Departamento de Cajamarca.

Así mismo es beneficioso para la población del personal de salud del departamento de Cajamarca, ya que les permitirá conocer los factores básicos de la sexualidad y uso de anticonceptivos que generan un desequilibrio en la conservación de la salud en los adolescentes.

También se justifica, porque permitirá mejorar los sistemas de accesibilidad a los adolescentes y construir una percepción de responsabilidad en el tema de sexualidad y uso de anticonceptivos; de otro lado, la investigación constituye un interesante material de consulta para los docentes de la institución educativa.

1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

¿Cuál es la percepción sobre la sexualidad y uso de anticonceptivos en adolescentes del 5° Grado Nivel Secundario I.E. San Carlos Bambamarca Cajamarca 2015?

1.2. OBJETIVOS.

1.2.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la percepción sobre la sexualidad y uso de anticonceptivos en adolescentes del 5° Grado, Nivel Secundario I.E. San Carlos de Bambamarca Cajamarca 2015.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a. Identificar la percepción sobre la sexualidad de los adolescentes del 5° Grado, Nivel Secundario I.E. San Carlos Bambamarca Cajamarca.
- b. Identificar la percepción sobre uso de anticonceptivos en los adolescentes del 5 ° Grado, Nivel Secundario I.E. San Carlos Bambamarca Cajamarca.

1.3. HIPÓTESIS

Los adolescentes del 5° Grado, del nivel secundario I.E. “San Carlos” de Bambamarca, Cajamarca tienen una mala percepción sobre la sexualidad y sobre el uso de los anticonceptivos.

II. MATERIAL Y METODO

2.1 MATERIAL

2.1.1 POBLACIÓN.-

Está conformado por todos los 240 estudiantes del 5° Grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa “San Carlos” de la ciudad de Bambamarca.

2.1.2 MUESTRA.-

De acuerdo a la naturaleza del estudio, y la experiencia, se ha creído necesario aplicar un tipo de muestro no probabilístico, con una muestra por conveniencia conformada por 60 alumnos del 5°

Grado de la Institución Educativa “San Carlos” de la ciudad de Bambamarca.

SECCIONES	N° ALUMNOS	%	ALUMNOS SELECCIONADOS POR GRADO	% RESPECTO A LA MUESTRA
5° A	30	12.50	10	16.68
5° B	30	12.50	08	13.33
5° C	30	12.50	08	13.33
5° D	30	12.50	06	10.00
5° E	30	12.50	08	13.33
5° F	30	12.50	06	10.00
5° G	30	12.50	08	13.33
5° H	30	12.50	06	10.00
TOTAL	240	100.00	60	100.00

2.1.3 SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Se trabajó con los estudiantes adolescentes de ambos sexos del nivel de 5° Grado del Nivel Secundario de las diversas secciones del I.E “San Carlos” de Bambamarca-Cajamarca

2.1.4 UNIDAD DE ANÁLISIS.-

Lo conforma cada uno de los estudiantes adolescentes de ambos sexos del 5° Grado, Nivel Secundario, de la Institución Educativa “San Carlos” de Bambamarca, - Cajamarca.

2.1.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Se incluyó a todos los adolescentes:

- Hombres y mujeres matriculados en el 5° grado de nivel secundario
- Que acepte participar en el estudio
- Con edad entre 14 y 19 años
- Orientado en tiempo, espacio y persona

CRITERIO DE EXCLUSIÓN:

Se excluyó a todo adolescente:

- Ausente al momento de aplicar la encuesta

2.2 METODO

2.2.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

A. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La metodología empleada para el campo de investigación se ubica dentro del paradigma de la investigación cuantitativa, en nivel descriptivo; pues, se acopiará información en una muestra con el propósito de observar el comportamiento de una variable, tratando de controlar estadísticamente otras variables que se consideran puede afectar la variable estudiada (variable dependiente).

B. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio lo podemos diagramar de la manera siguiente:



Dónde:

M: Es la Muestra de trabajo con quien vamos a realizar el estudio.

O: Es la información relevante o de interés que recogemos de la muestra.

2.2.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

A. DETERMINACIÓN DE VARIABLES

DEFINICIÓN CONCEPTUAL

PERCEPCIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD.-.

Es el sentimiento de pertenencia a uno u otro sexo, es decir, el convencimiento de ser hombre o mujer. Esta percepción hace que nos veamos como individuos sexuados en masculino o femenino, lo que desembocará en sentimientos, afectividad y comportamientos o conductas distintas y peculiares dependiendo de que nos identifiquemos con una identidad sexual masculino o femenino.

PERCEPCIÓN SOBRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS.-

Son las tendencias que sostienen los adolescentes a recurrir a unos o varios procedimientos que le permitan evitar un posible embarazo no deseado.

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Percepción sobre la sexualidad	Es el grado de información que poseen los adolescentes sobre su sexualidad teniendo como consecuencia un determinado comportamiento. Lo que se obtendría como resultado de la aplicación de la ficha del cuestionario de encuesta a adolescentes en: - Malo 0 - 12 puntos - Regular 13 - 26 puntos - Bueno 27 – 36 puntos	- Responsabilidad - Autonomía - Respeto mutuo y reciprocidad - Sexualidad y amor	- Malo - Regular - Bueno	Ordinal
Percepción sobre el uso de anticonceptivos	Son las tendencias que sostienen los adolescentes a recurrir a unos o varios métodos que le permitan evitar un posible embarazo no deseado. Lo que se obtendría como resultado de la aplicación de la ficha del cuestionario de encuesta a adolescentes en: - Malo 0 - 27 puntos - Regular 28 - 55 puntos - Bueno 56 - 84 puntos	- Prevención del embarazo - Prevención del riesgo de salud - Prevención del VIH/Sida	- Malo - Regular - Bueno	Ordinal

2.2.3. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para determinar el grado de percepción sobre la sexualidad y percepción sobre el uso de anticonceptivos de los adolescentes del 5° Grado, Nivel Secundario, de la Institución Educativa “San Carlos” de Bambamarca, Región Cajamarca, se utilizó:

Técnica:

Encuesta

Instrumento:

Cuestionario

Descripción del instrumento

El Prof. García Ferrado define a la encuesta como “una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación con intención de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población”.⁴¹

Características

Permite conocer el grado de conformidad del encuestado con cualquier afirmación que le propongamos

Consiste en listado de Ítems, dirigidos a conocer la percepción de los adolescentes sobre la sexualidad y los métodos anticonceptivos.

PERCEPCIÓN DE LA SEXUALIDAD

- **Malo** 0 - 12 puntos
- **Regular** 13 - 26 puntos
- **Bueno** 27 – 36 puntos

PERCEPCIÓN DEL USO DE LOS ANTICONCEPTIVOS

- **Malo** 0 - 27 puntos
- **Regular** 28 - 55 puntos
- **Bueno** 56 - 84 puntos

○ **Utilidad**

La encuesta es útil emplearla en situaciones en las que queremos que la persona matice su opinión.

En este sentido, las categorías de respuesta nos servirán para obtener la información necesaria en el proceso de investigación.

○ **Aplicación del instrumento**

El instrumento ha sido elaborado por la investigadora, y también se realizó la validación del instrumento por tres obstetras a juicio de experto y la confiabilidad será medida con prueba piloto aplicando el alfa de cronbach.

El Cuestionario de Encuesta se aplicará a todos los estudiantes de la Muestra, vale decir a los estudiantes del 5° Grado, Nivel Secundario, de la Institución Educativa “San Carlos” de Bambamarca, Región Cajamarca.

El Cuestionario de Encuesta se aplicará para recabar la información está estructurado de la manera siguiente:

Treinta (30) ítems que apuntan a las variables de la investigación; de los cuales:

VARIABLE INDEPENDIENTE: “SEXUALIDAD”

El ítem N° 01 responde a la proposición: “Consideras que las personas adecuadas para conversar sobre sexualidad son los padres, profesores o personal de salud.”

El ítem N° 02 responde a la proposición: “Los adolescentes deben demostrar su sexualidad sin importar lo que digan los demás”

El ítem N° 03 responde a la proposición: “Los adolescentes deben de desenvolverse de acuerdo a su género”

El ítem N° 04 responde a la proposición: “Los adolescentes demuestran más su sexualidad que los adultos”.

El ítem N° 05 responde a la proposición: “Crees que los adolescentes desarrollan su sexualidad imitando a su grupo de amigos”.

El ítem N° 06 responde a la proposición: “El factor que influye en el desarrollo de la sexualidad es lo que se aprenda en clases”.

El ítem N° 07 responde a la proposición: “Los adolescentes deben de asistir a programas educativas sobre sexualidad”

El ítem N° 08 responde a la proposición: “Los adolescentes se preocupan más por su sexualidad”

El ítem N° 09 responde a la proposición: “Tus padres te desvían la conversación cuando les preguntas sobre sexualidad”.

VARIABLE DEPENDIENTE: “MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”

El ítem N° 10 responde a la proposición: “Los adolescentes piensan que los métodos anticonceptivos previenen el embarazo totalmente”.

El ítem N° 11 responde a la proposición: “Los adolescentes deben de utilizar métodos anticonceptivos cuando inician sus relaciones coitales”.

El ítem N° 12 responde a la proposición: “Los adolescentes deben de exigir, en su primera relación coitales, utilizar el preservativo para evitar las ITS”.

El ítem N° 13 responde a la proposición: “Los adolescentes son los más propensos de contagiarse de ITS por no utilizar el preservativo”

El ítem N° 14 responde a la proposición: “Las adolescentes, pueden utilizar la pastilla del día siguiente como método anticonceptivo”

El ítem N° 15 responde a la proposición: “Las mayorías de parejas no utilizan el preservativo porque no sienten placer”

El ítem N° 16 responde a la proposición: “Si eres mujer crees que las mujeres son las únicas que deben de utilizar los métodos anticonceptivos. Si eres varón crees que los varones son los únicos que deben de utilizar los métodos anticonceptivos.”

El ítem N° 17 responde a la proposición: “Los adolescentes pueden utilizar, métodos como la ligadura y la vasectomía si su pareja no desea utilizar ningún método”

El ítem N° 18 responde a la proposición: “Las adolescentes creen que tiene mayor satisfacción al sentirse protegida con el preservativo”

El ítem N° 19 responde a la proposición: “Recomendarías algún método anticonceptivo a otros adolescentes”

El ítem N° 20 responde a la proposición: “El método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes son los preservativos”

El ítem N° 21 responde a la proposición: “Crees que los adolescentes tienen vergüenza de utilizar algún método anticonceptivo por primera vez”

El ítem N° 22 responde a la proposición: “Las adolescentes utilizan algún método anticonceptivo en cada relación coital”

El ítem N° 23 responde a la proposición: “Los adolescentes deben iniciar, su vida sexual con el coito interruptus”

El ítem N° 24 responde a la proposición: “Las adolescentes con irregularidad menstrual no pueden iniciar con el método del ritmo”

El ítem N° 25 responde a la proposición: “Los adolescentes prefieren no cuidarse con ningún método anticonceptivo para tener mayor satisfacción”

El ítem N° 26 responde a la proposición: “Crees que en la 1° relación sexual podrían quedar embarazadas por no utilizar algún método anticonceptivo”.

El ítem N° 27 responde a la proposición: “Crees tú que les resulta incómodo a los adolescentes utilizar los métodos anticonceptivos en cada relación sexual.”

El ítem N° 28 responde a la proposición: “Les parece incomodo a las adolescentes hablar con un personal de salud o un adulto sobre los métodos anticonceptivos.”

El ítem N° 29 responde a la proposición: “Tú usarías o usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual”.

El ítem N° 30 responde a la proposición: “Los adolescentes no usan métodos anticonceptivos porque ponen en riesgo a su salud”.

Período de análisis

Junio – Noviembre.

2.2.4. PROCEDIMIENTO

La ejecución del presente trabajo se hará mediante fases predeterminadas, que comprende: presentación de solicitud al Director de la Institución Educativa “San Carlos” de Bambamarca, solicitando permiso para realizar el estudio; presentación de la hoja de consentimiento informado; recepción de la aceptación, se les pedirá permiso a los docentes para poder aplicar las encuestas con la finalidad de determinar diferentes opiniones, se garantizará la privacidad y confidencialidad en torno a la información recibida de los estudiantes, no se mostrará el conflicto de interés, para lo cual la autora del proyecto declarará no tener ningún impedimento en aplicar las encuestas, Se garantizará la veracidad de los datos al finalizar la investigación, puesto que el trabajo aterriza en la objetividad, se aplicará la encuesta a los estudiantes del 5° Grado, instrumento que será tratado mediante los procesos estadísticos, utilizando para el caso la frecuencia simple, la frecuencia acumulada y los porcentajes, los mismos que serán representados a través de gráficos de barra.

ASPECTOS ÉTICOS

La parte ética estará presente en todo el proceso de la investigación, bien para asegurar la apertura de los sujetos de la investigación a los temas a conocer, como para garantizar la calidad de la información para lo cual:

Se mantendrá estricta confidencialidad con la información, ante los adolescentes de la ciudad de Bambamarca hasta llegar a los resultados esperados.

Se sostendrá permanente comunicación con los docentes de la institución educativa a fin de mantenerse informado en torno a cualquier suceso relacionado al tema.

Se realizara visitas periódicas a los adolescentes para visualizar su proceso de desarrollo.

Se sostendrá relación fluida con la asesora para conducir la investigación en el marco de los requerimientos de la facultad.

2.2.5 MÉTODOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Los datos serán procesados mediante el paquete estadístico EXCEL versión 2010 y los resultados se presentaran en cuadros de una y doble entrada. Las pruebas estadísticas a emplear serán: frecuencia y porcentaje.

III. RESULTADOS

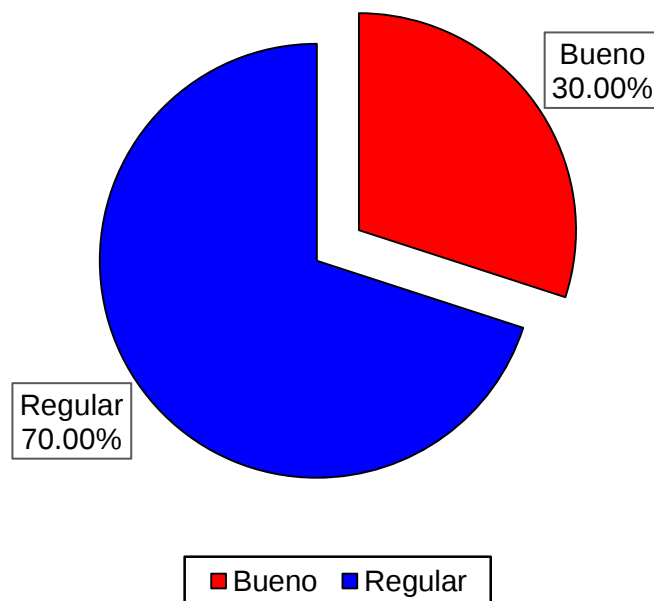
TABLA N° 01: Frecuencia de Percepción sobre la sexualidad por los adolescentes del 5° Grado del Nivel Secundario, I.E “San Carlos” de Bambamarca –Cajamarca

Percepción	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Malo	0	0.00
Regular	42	70.00
Bueno	18	30.00
Total	60	100.00

FUENTE: Instrumento de Recolección de información

FIGURA N°1:

Percepción de la sexualidad



FUENTE: Instrumento de Recolección de información

Frecuencia de Percepción sobre la sexualidad por los adolescentes del 5° Grado del Nivel Secundario, I.E “San Carlos” de Bambamarca –Cajamarca.

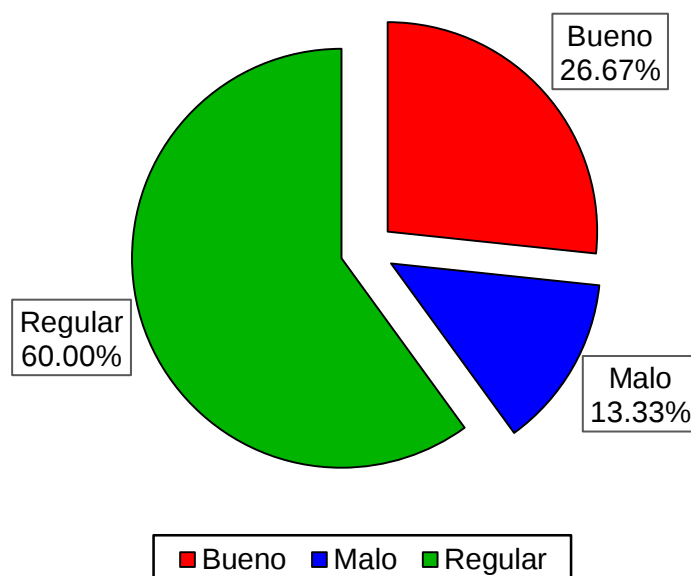
TABLA N°02: Frecuencia de Percepción sobre el uso de anticonceptivos por los adolescentes del 5° Grado del Nivel Secundario, I.E “San Carlos” de Bambamarca –Cajamarca.

Percepción	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Malo	8	13.33
Regular	36	60.00
Bueno	16	26.67
Total	60	100.00

FUENTE: Instrumento de Recolección de Información

FIGURA N°2:

Percepción del uso de los anticonceptivos



FUENTE: Instrumento de Recolección de Información

Frecuencia de Percepción sobre el uso de anticonceptivos por los adolescentes del 5° Grado del Nivel Secundaria, I.E “San Carlos” de Bambamarca-Cajamarca.

IV. DISCUSION

A partir de los hallazgos encontrados, rechazamos la hipótesis que establece que los adolescentes del 5° Grado, del nivel secundario I.E. “San Carlos” de Bambamarca, Cajamarca tienen una mala percepción sobre la sexualidad y sobre el uso de los anticonceptivos.

Los resultados de nuestra investigación muestran en la tabla N° 01, que la percepción de la sexualidad de los adolescentes del 5° Grado del Nivel Secundario, I.E “San Carlos” de Bambamarca –Cajamarca, es regular con un 70% (42), de una muestra de 60 alumnos, así mismo el 30%(18) tiene una percepción buena, nuestros datos se aproximan a los datos reportados por Seclén, L. y Neciosup (Perú), en el año 2012, quienes desarrollaron una investigación en la Universidad Nacional de Piura, con motivo de grado, bajo el título de: “Anticonceptivos y comportamiento adolescente”, trabajo desarrollado con una muestra de 150 estudiantes entre las edades de 14 – 17 años, del Nivel Secundario de cuatro colegios; concluyendo que los adolescentes entre 14 y 15 años, solo el 25% son sexualmente activos; pero no emplean anticonceptivos, por lo que presentan un comportamiento de inseguridad y temor luego de una relación sexual. Lo dicho anteriormente tiene relación con el presente estudio.

Así mismo nuestros datos obtenidos, divergen de la investigación realizada por Rodríguez, S. (Perú), en el año 2013, quien realizó un estudio en la ciudad de Chimbote, sobre el “Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes entre 14-19 años”, en la que se encontró que el 88.2% de los adolescentes de ambos sexos mantenía relaciones sexuales y de ellos el 72.9% las iniciaron a los 15 años de edad.

En cuanto a los resultados obtenidos en la tabla N° 02 referido a la percepción sobre el uso de anticonceptivos, un 60%(36), tiene una percepción regular, el 26.67%(16) tiene una percepción buena, así mismo el 13.33%(8), tiene una mala percepción, nuestros datos se aproximan con los datos reportados por Chilón, J.(Perú), quién realizó una investigación con fines de grado en la Universidad Nacional de Cajamarca, bajo el título

de: “Factores que influyen en el uso de anticonceptivos en adolescentes”, aplicado en el colegio “Indoamericano”, con 125 estudiantes del Cuarto Grado, del sexo femenino, obteniendo los siguientes resultados: el 72% no han utilizado anticonceptivo alguno, por no estar en actividad sexual; el 10% emplearon algún tipo de anticonceptivo debido la presión de la pareja; el 8% fueron inducidas al uso de anticonceptivos por la familia; en tanto que el 10% usan anticonceptivos regularmente. Ello es acorde con lo que en este estudio se halla.

También encontramos en nuestro estudio, que los datos obtenidos en cuanto a la percepción sobre el uso de anticonceptivos se aproximan con los datos reportados por Villoslada, P.(Chile), realizado en el año 2012, en su trabajo de grado, en la Pontificia Universidad Católica de Chile, titulado: “Los anticonceptivos en la adolescencia”, desarrollado en cuatro centros de Educación Media de la ciudad de Santiago, llegó a la conclusión que el 65% de los estudiantes conoce bien los métodos anticonceptivos, aunque no necesariamente los utiliza; mientras que el 35 % restante no solo los conoce bien, sino que además los aplica, por la actividad sexual que lleva. Ello es acorde con lo que en este estudio se halla.

En otros datos obtenidos en nuestro estudio se encontró que un 30%(18) están totalmente de acuerdo y un 41.67%(25) están de acuerdo, frente a 1.67%(1) totalmente en desacuerdo, un 26.67%(16) en desacuerdo entonces podemos concluir que un 71.67%(43) están de acuerdo en que los adolescentes deben desenvolverse de acuerdo a su género frente a un 28.34%(17), que están en desacuerdo.

En uno de los resultados obtenidos en nuestro estudio se encontró que un 18.33%(11) están totalmente de acuerdo y un 41.67%(25) están de acuerdo, frente a un 26.67%(16) en desacuerdo, entonces podemos concluir que un 60%(36) están de acuerdo que los adolescentes demuestran más su sexualidad que los adultos frente a un 26.67%(16), que están en desacuerdo, seguido por un 13.33%(8) que no opinan.

Así mismo nuestros resultados encontramos que un 6.67%(4) están totalmente de acuerdo, un 40%(24) están de acuerdo frente a 6.67%(4), están totalmente en desacuerdo, un 23.33%(14) están en desacuerdo, podemos concluir que un 46.67%(28) están de acuerdo en que las adolescentes pueden utilizar la pastilla del día siguiente como método anticonceptivo frente a un 30%(18) que están en desacuerdo y un 23.33%(14) que no opina.

Otro dato obtenido en nuestra investigación es que un 8.33%(5) están totalmente de acuerdo y un 23.33%(14) están de acuerdo frente a 10%(6), totalmente en desacuerdo y un 25.00%(15) están en desacuerdo, podemos concluir que un 31.66%(19) están de acuerdo en que los adolescentes no usan anticonceptivos porque ponen en riesgo su salud frente a un 35%(21), en desacuerdo y un 33.33%(20) que no opina.

Cabe resaltar que los datos obtenidos responden a la realidad de la ubicación demográfica de nuestra población encuestada, que no solo pertenecen a la ciudad de Bambamarca, sino también que provienen de sectores rurales cuya economía, tecnología e información y ciencia son escasas y limitadas y su principal actividad económica son la agricultura y la ganadería. Así mismo los adolescentes son más tímidos y retraídos pegados a sus costumbres y poca comunicación con sus padres.

V. CONCLUSIONES

1. La percepción sobre la sexualidad en adolescentes del 5° Grado Nivel Secundario I.E “San Carlos” Bambamarca Cajamarca en el año 2015, es regular en un 70% y es buena en un 30%.
2. La percepción sobre el uso de anticonceptivos del 5° Grado Nivel Secundario I.E “San Carlos” Bambamarca Cajamarca en el año 2015, es mala en un 13.33 %, es regular en un 60% y es buena en un 26.67%.

VI. RECOMENDACIONES

1. Promover permanentemente la educación sobre sexualidad y planificación familiar desde las escuelas, con el fin de evitar la equivocada percepción que se tiene sobre la sexualidad y que conlleva a desequilibrios poblacionales, frustraciones en el futuro y calidad de vida de los adolescentes.
2. Realizar consejerías a los escolares sobre la positividad en el uso de preservativos a fin de evitar los contagios de enfermedades venéreas y VIH.
3. Establecer en forma permanente estrategias sanitarias en los centros escolares que conduzcan a la educación sobre la sexualidad y prevención.
4. Evaluar periódicamente los indicadores de salud en cuanto al desarrollo de la sexualidad, con la finalidad de analizar y tomar decisiones eficiente y eficaces referente a embarazo precoces.
5. Mejorar los servicios de planificación familiar para varones adolescentes, valorizando el uso de preservativos.
6. Implementar consultorios diferenciados dirigidos a la población adolescente.
7. Al personal de los Centros de Salud cercanos a la población en estudio, continuar fortaleciendo el conocimiento referente a educación sexual y preventiva sobre ITS, VIH /SIDA, y embarazo en adolescentes así como programas de radio y talleres didácticos.

VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 01.** Calero J, Santana F. Manual de sexualidad. Bogotá: Lumbreira; 2012.
- 02.** Pérez de la Q, Hidalgo, Dourojeani. Sexualidad y mujeres jóvenes. Lima: Oveja negra; 2011.
- 03.** ENDES. Encuesta demográfica y de salud familiar. 2014.
- 04.** Magdaleno M., Venturini G. Enfoque familiar y los problemas de salud del adolescente. Santiago de Chile: Corporación de Promoción Universitaria 2da edición; 2013.
- 05.** Mngadi PT, Faxelid E, Zwane IT, Höjer B, Ransjo-ArvidsonAB. Health providers' perceptions of adolescent sexual and reproductive health care in Swaziland. IntNurs Rev. 2011 Jun; 55 (2): 148-55.
- 06.** Calero J. Percepciones de los y las adolescentes sobre la iniciación sexual, el embarazo y el aborto. Revista Cubana de Salud Pública. 2011; Edición XXVII – 1: 25 – 26.
- 07.** Lorenzo A, Blaya R. Nivel de Conocimiento de Anticonceptivos. Tesis. Universidad de San José. Puerto Rico; 2011.
- 08.** Cerviño M. Hablemos de sexo. México: Ediciones de la Universidad Autónoma de México; 2011.
- 09.** Zamora, C. (2013). “Conceptos básicos sobre sexualidad humana”. Editorial LEXUS. México DF. México.
- 10.** Sifuentes, Y. (2013). La sexualidad en los adolescentes. Ediciones FAMA. Maracaibo – Venezuela.
- 11.** Zamorano, V. (2013). Anticonceptivos y adolescencia. Editorial ALTURAS. Cochabamba – Bolivia.
- 12.** ENDES (2013). “Elaboración de la Etapa de Vida Adolescente”. Ministerio de Salud. Lima.
- 13.** Anuario Estadístico Cepal (2011) “Incidencia de embarazos en América latina”. Ediciones CEPAL. Honduras.
- 14.** Buendía, C., 2012, Embarazo adolescente. Editorial Cienfuegos. La Habana.
- 15.** Valent, R. (2011). “Embarazo y economía”. Editorial EXCELSIOR. El Salvador.

16. Publicaciones De La Secretaría De Salud. (2012). "El embarazo adolescente en Honduras". Ediciones de la Secretaría de Salud. Tegucigalpa.
17. Anuario Estadístico Cepal (2011) "El VIH en América latina". Ediciones CEPAL. Honduras.
18. ONU (2013) "Una mirada hacia América Latina". REVISTA TRIMESTRAL - Vol. II. México D.F.
19. García, B. (2011). Violencia sexual. Ediciones Cien fuegos, La Habana - Cuba.
20. Villafuerte, F. (2012). Sexualidad en la adolescencia. Editorial CHIMBORAZO. Quito.
21. De La Cruz, P. (2014). Estereotipos sexuales. Editorial CRUZ AZUL. Montevideo - Uruguay.
22. (ENDES, Encuesta Demográfica y de Salud Familia 2013; Pág. 93)
23. Fondo De Población De Las Naciones Unidas – UNFPA. (2011). "Adolescencia y embarazos en Bolivia". Publicación de conferencia. La Paz.
24. Algarate, G. (2014). Adolescencia y violencia sexual. Editorial PAIDEIA, Buenos Aires – Argentina.
25. Bianco, M. (2014). "Los riesgos del sexo en adolescentes". Editorial PATAGONIA. Buenos Aires.
26. Apropo (2012). "El embarazo en adolescentes". Ediciones propias. Lima. Perú
27. (ENDES, Encuesta Demográfica y de Salud Familia 2011; Pág. 81).
28. Aponte, N. (2011). "La verdad sobre el aborto". Editorial FARO. Bogotá – Colombia.
29. Gonçalves, S., Castellá, J. y Carlotto, M. S. (2011). Predictores de Conductas Sexuales de Riesgo entre Adolescentes. Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology. 41, Pág. 161-166. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140900152009000200008

30. (ENDES, Encuesta Demográfica y de Salud Familia 2013; Pág. 325-357).
31. (ENDES, Encuesta Demográfica y de Salud Familia 2014; Pág. 163).
32. (ENDES, Encuesta Demográfica y de Salud Familia 2012; Pág. 121).
33. Méndez, R., NECCHI, J.M. y SCHUFER, M.; 2011; Pág. 106.
34. Villozlada, P. (2012). "Los anticonceptivos en la adolescencia". Tesis. Ediciones de la Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago.
35. Chilón, J. (2012). "Factores que influyen en el uso de anticonceptivos en adolescentes". Tesis. Universidad Nacional de Cajamarca.
36. Seclén, L. y Neciosup P. (2012). "Anticonceptivos y comportamiento adolescente". Tesis. Ediciones de la Universidad Nacional de Piura.
37. Rodríguez, S., (2013); "Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes entre 14-19 años"- Editorial SAN PEDRO. Chimbote – Perú.
38. Técnicas de abordaje y trato para adolescentes PRIME/TS 2011 pág. 10-20.
39. Kolodny, R. (2011). "El petting". Editorial KAPELUZ. México D.F. Págs. 34 – 35.
40. Erika L Marcillo Quintero PUBLICACIÓN 2012. Disponible en: <http://metodosanticonceptivoserika.blogspot.pe/2012/09/concepto.ht>
41. García F. (2011). Metodología de la Investigación. Editorial VERACRUZ. México.
42. Polity, R. (2011). "Frecuencia de abortos en adolescentes de entre 14 – 18 años en los estratos marginales". Tesis. Ediciones de la universidad de Córdoba. Argentina.
43. Pajuelo, S. y Barragán, N. (2011). "Anticonceptivos y embarazo precoz". Tesis. Ediciones de la Universidad Nacional "San Agustín", Arequipa,
44. Frías, N. (2012). "La experiencia sexual en la adolescencia y los métodos de control". Tesis doctoral. Ediciones de la Universidad Nacional Experimental de Guayana en Puerto Ordaz – Venezuela.
45. Vitony, Y. (2014). "Conductas sexuales". Editorial FRONTERA. Arizona Pág. 71.

46. Rebollo, M., Sexualidad (2013) Mayo. Disponible en: <http://saludsexualprevenirlos.blogspot.pe/2013/05/concepto.html>
47. Castellanos, B. y Falconier, M. (2013). "Introducción al psicoanálisis". Editorial Faro. Santiago de Chile. Pág. 76
48. Amaya, N. (2011). "Anatomía y fisiología humana". Editora El Pastor. Santiago de Chile. Pág. 92.
49. Gessell, A. (2011). "Tendencias psicológicas modernas". Editorial NOVA. Buenos Aires. Pág. 39.
50. Cáceres, J. (2012). "Sexualidad". Ediciones. Pág. 73.
51. Cerviño, H. (2011). "La sexualidad humana". Ediciones del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Gobierno de España. Pág. 97.
52. Benetti, S. (2011). "Sexualidad y Educación sexual". Página Oficial del Centro de Formación Integral. Universidad Autónoma de México. Págs. 98 – 99. México DF.
53. Calero JL, Santana F. Percepciones de los y las adolescentes sobre la iniciación sexual, el embarazo y el aborto. Rev. Cubana Salud Pública 2011; 27(1):50-7. Pág. 27.
54. Mc Pherson, S. (2012). "Para una conducta sexual responsable". Revista de divulgación cubana. La Habana. Pág. 67.
55. Van Del Hoogte, L. (2011). "Planificación familiar un Manual diafragma y espermicidas". Editorial CUMBRE. Bogotá. Colombia. Pág. 49.
56. Meacham, D. (2012). "Sexualidad y salud reproductiva del adolescente: El desafío del 2000 ". Editorial FUEGO. Otawa. Pág. 81.
57. Kolodny, R. (2011). "Medicina sexual". Editorial REV. La Habana – Cuba. Págs. 93 – 94.
58. Ardiles, M. (2012). "Métodos anticonceptivos". Tercera edición. Editorial LIENSO. Cali – Colombia. Págs. 109.
59. Rosenfield, A Manual de reproducción humana. OPS. España. 2013 Pág. 102.
60. Fathalla, M. Reproducción humana. VASCO. Barcelona. 2013. Pág. 13

61. Barnet, B. y SCHUELLER, J. (2011). "Guía para prestar servicios de Salud a los Adolescentes". Editorial FAMILY HEALTH. Ottawa. Págs. 69 - 70.
62. Magdaleno, M. y Venturini, G. (2011). "Enfoque familiar y los problemas de salud del adolescente". Corporación de Promoción Universitaria. 2da ed. Santiago de Chile. Pág. 25.
63. OMS (2011). PUBLICACIÓN CIENTÍFICA N° 552. Pág. 32.
64. Peñaranda, A. (2012). "Estudio aproximativo a la iniciación sexual". Tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Pág. 57.
65. Quintana, R. (2012). "Anticoncepción". 2ª edición. Madrid. Págs. 88 – 89.
66. Recorte Bustos, M. (2013). "Iniciación a la sexualidad". Editorial ANDRÉS Bello. Chile. Pág. 92.
67. Freud, S. citado en Cool C. (2011). "Teoría psicoanalítica". Editorial Alhambra. Barcelona. Pág. 105 – 106.
68. Erikson, E. (2012). "Teorías psicológicas". Editorial Alhambra. Barcelona. Págs. 69 – 70.
69. Piaget, J. (2011). "Problemas de Psicología Genética". Editorial ARIEL. Barcelona- España. Págs. 92 – 93.
70. Arnheim, R. (2012). "Arte y percepción visual". Editorial ALIANZA. Madrid. Pág. 57.
71. Pérez, J. y Gardey, A. definiciones de sexualidad 2013. Disponible en: <http://definicion.de/sexualidad/>
72. Pérez, A. (2012). "*Métodos de anticoncepción*". Editorial ALTURAS. Puerto Rico.
73. Diccionari de la Llengua Catalana (en catalán). Institut d'Estudis Catalans. Consultado el 18/10/15.
74. Menéndez, G.G, Navas, C.I, Hidalgo, R. Y, & Espert, C. J. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente, Revista Cubana de Obstetricia 2013
75. Veloso BM, Rodríguez V, Mederos ME, Pacheco CC. Modificación de conocimientos en adolescentes sobre maltrato infantil intrafamiliar.

Medisan [Internet]. 2010 [citado 22 May 2014]; 14(8). Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_14_8_10/san07810.htm

- 76.** Normas Nacionales Sobre Regulación De La Fertilidad Del Ministerio De Salud De Chile. (2011). "Métodos anticonceptivos". Santiago.
- 77.** Winner, B; Peipert, JF; Zhao, Q; Buckel, C; Madden, T; Allsworth, JE; Secura, GM. (2012).

ANEXOS



UNIVERSIDAD PRIVADA “ANTENOR ORREGO”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CUESTIONARIO DE ENCUESTA A ADOLESCENTES

“Percepción sobre la sexualidad y uso de anticonceptivos en adolescentes del 5° Grado Nivel Secundario de la IE. “San Carlos “Bambamarca Cajamarca, 2015”.

INSTITUCIÓN:

LUGAR:

FECHA:

GRADO DE ESTUDIOS:

EDAD:

SEXO:

I. INSTRUCCIONES

Estimado (a) estudiante, la presente encuesta tiene como objetivo determinar la percepción sobre la sexualidad y percepción sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, por lo que le sugerimos que responda con toda objetividad el cuestionario que a continuación se le presenta, marcando un una aspa (x) el criterio que se ajusta a su situación personal.

Se le expresa la anticipada gratitud por su aporte.

FORMULARIO DE PREGUNTAS

Nº	ÍTEMS	CRITERIOS				
		TA	DA	ED	TED	NO
01	Consideras que las personas adecuadas para conversar sobre sexualidad son los padres, profesores o personal de salud.					
02	Los adolescentes deben demostrar su sexualidad sin importar lo que digan los demás.					
03	Los adolescentes deben de desenvolverse de acuerdo a su género.					
04	Los adolescentes demuestran más su sexualidad que los adultos.					
05	Crees que los adolescentes desarrollan su sexualidad imitando a su grupo de amigos					
06	El factor que influye en el desarrollo de la sexualidad es lo que se aprenda en clases.					
07	Los adolescentes deben de asistir a programas educativos sobre sexualidad					
08	Los adolescentes se preocupan más por su sexualidad.					
09	Tus padres te desvían la conversación cuando les preguntas sobre sexualidad					
10	Los adolescentes piensan que los métodos anticonceptivos previenen el embarazo totalmente.					
11	Los adolescentes deben de utilizar métodos anticonceptivos cuando inician sus relaciones coitales.					
12	Los adolescentes deben de exigir, en su primera relación coital, utilizar el preservativo para evitar las ITS.					
13	Los adolescentes son los más propensos de contagiarse de ITS por no utilizar el preservativo					
14	Las adolescentes, pueden utilizar la pastilla del día siguiente como método anticonceptivo.					
15	Las mayorías de parejas no utilizan el preservativo porque no sienten placer.					
16	Si eres mujer crees que las mujeres son las únicas que deben de utilizar los métodos anticonceptivos. Si eres varón crees que los varones son los únicos que deben de utilizar los métodos anticonceptivos.					

17	Los adolescentes pueden utilizar, métodos como la ligadura y la vasectomía si su pareja no desea utilizar ningún método					
18	Las adolescentes creen que tiene mayor satisfacción al sentirse protegida con el preservativo					
19	Recomendarías algún método anticonceptivo a otros adolescentes.					
20	El método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes son los preservativos.					
21	Creer que los adolescentes tienen vergüenza de utilizar algún método anticonceptivo por primera vez.					
22	Las adolescentes utilizan algún método anticonceptivo en cada relación coital.					
23	Los adolescentes deben iniciar, su vida sexual con el coito interruptus.					
24	Las adolescentes con irregularidad menstrual no pueden iniciar con el método del ritmo.					
25	Los adolescentes prefieren no cuidarse con ningún método anticonceptivo para tener mayor satisfacción					
26	Creer que en la 1° relación sexual podrían quedar embarazadas por no utilizar algún método anticonceptivo.					
27	Creer tú que les resulta incómodo a los adolescentes utilizar los métodos anticonceptivos en cada relación sexual.					
28	Les parece incomodo a las adolescentes hablar con un personal de salud o un adulto sobre los métodos anticonceptivos.					
29	Tú usarías o usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual.					
30	Los adolescentes no usan métodos anticonceptivos porque ponen en riesgo a su salud.					

LEYENDA

TA	: Totalmente de acuerdo	(4)
DA	: De acuerdo	(3)
ED	: En desacuerdo	(2)
TED	: Totalmente en desacuerdo	(1)
NO	: No opina	(0)



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO

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

SOLICITO: APOYO PARA REVISIÓN DE
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

SEÑOR:

.....
EXPERTO

EN.....

Distinguido profesional:

RIOJAS CASTILLO, Raquel Tabita, identificada con DNI N°....., ex alumna de la Facultad de Obstetricia, de la Universidad Privada “Antenor Orrego” de la ciudad de Trujillo, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, estoy realizando mi trabajo de investigación titulado “Percepción sobre la sexualidad y uso de anticonceptivos en adolescentes del 5° Grado Nivel Secundario de la IE. “San Carlos “Bambamarca Cajamarca, 2015”, siendo el instrumento a aplicar un cuestionario de encuesta a adolescentes, de elaboración propia; por lo que, considerando su experiencia profesional en este campo, recurro a su honorable persona para **SOLICITARLE** su valiosa colaboración, consistente en la revisión y análisis de los ítems propuestos en el formulario de preguntas.

Sus observaciones y recomendaciones, como juez de validación, serán de gran ayuda para la elaboración final del instrumento de investigación, por lo que le hago presente mi anticipada gratitud

POR TANTO:

Suplico a usted, Director, atender a mi Solicitud por ser de justicia.

Trujillo..... de..... de 2016.

RAQUEL TABITA RIOJAS CASTILLO

Tesista

JUICIO DE EXPERTO

“PERCEPCIÓN SOBRE LA SEXUALIDAD Y PERCEPCIONES SOBRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL 5° GRADO, NIVEL SECUNDARIO, DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN CARLOS DE BAMBAMARCA, REGIÓN CAJAMARCA 2016”

ENCUESTA SEMESTRE DE LA ELABORACION PROPIA

ÍTEM	ACEPTADO	MODIFICADO	NO ACEPTADO	OBSERVACIÓN
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

EXPERTO.....

DNI:

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

CONSTANCIA DE JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL EXPERTO:

ESPECIALIDAD:

DNI:

Por medio de la presente **HAGO CONSTAR** que, realicé la revisión de la Encuesta Semiestructurada, de elaboración propia, propuesta por la ex alumna de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Privada “Antenor Orrego” de la ciudad de Trujillo, **RAQUEL TABITA RIOJAS CASTILLO**, quien está realizando su trabajo de investigación titulado **“Percepción sobre la sexualidad y uso de anticonceptivos en adolescentes del 5° Grado, Nivel Secundario, I.E. San Carlos de Bambamarca Cajamarca 2015”**

Una vez indicadas las correcciones pertinentes considero que dicho instrumento es válido para su aplicación.

Trujillo,..... de..... del 2016

.....

Nombre:

DNI:

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....estudiante del colegio.....identificada con DNI N°....., declaro libre y voluntariamente que acepto participar del presente estudio titulado **“Percepción sobre la sexualidad y uso de anticonceptivos en adolescentes del 5° Grado, Nivel Secundario, I.E. San Carlos de Bambamarca Cajamarca 2015”**, a realizarse de Junio a Noviembre del 2015.

He sido informada de los beneficios y riesgos que esto representa, además seré libre de retirarme de la presente investigación en el momento que yo así lo desee.

Dando conformidad a lo anterior, firmo el presente consentimiento.

Nombre: DNI:

.....

Dirección:

Fecha: Firma:

Investigadora Responsable: **Riojas Castillo Raquel**

Validación y Confiabilidad del Instrumento

Coeficiente de correlación R de Pearson: Correlación Item:

Este coeficiente permitió conocer la confiabilidad y validez de cada ítem, como se describe:

Nº DE ITEM	R De Pearson	
Pregunta 1	0.40	valido
Pregunta 2	0.29	valido
Pregunta 3	0.27	valido
Pregunta 4	0.23	valido
Pregunta 5	0.55	valido
Pregunta 6	0.45	valido
Pregunta 7	0.23	valido
Pregunta 8	0.27	valido
Pregunta 9	0.50	valido
Pregunta 10	0.37	valido
Pregunta 11	0.26	valido
Pregunta 12	0.29	valido
Pregunta 13	0.21	valido
Pregunta 14	0.28	valido
Pregunta 15	0.40	valido
Pregunta 16	0.21	valido
Pregunta 17	0.37	valido
Pregunta 18	0.28	valido
Pregunta 19	0.45	valido

Pregunta	20	0.44	valido
Pregunta	21	0.34	valido
Pregunta	22	0.28	valido
Pregunta	23	0.30	valido
Pregunta	24	0.26	valido
Pregunta	25	0.29	valido
Pregunta	26	0.24	valido
Pregunta	27	0.29	valido
Pregunta	28	0.27	valido
Pregunta	29	0.26	valido
Pregunta	30	0.23	valido

Para que exista validez y confiabilidad, r debe ser mayor a 0.20, por lo tanto este instrumento es confiable y valido en cada uno de los ítems.

Coeficiente de Confiabilidad Alfa de Cron Bach.

Donde:

Alfa: Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cron Bach.

k: número de ítems.

V_i : Varianza de cada ítem.

V_t : Varianza total.

Se obtuvo el resultado: de 0.823, con 30 elementos.

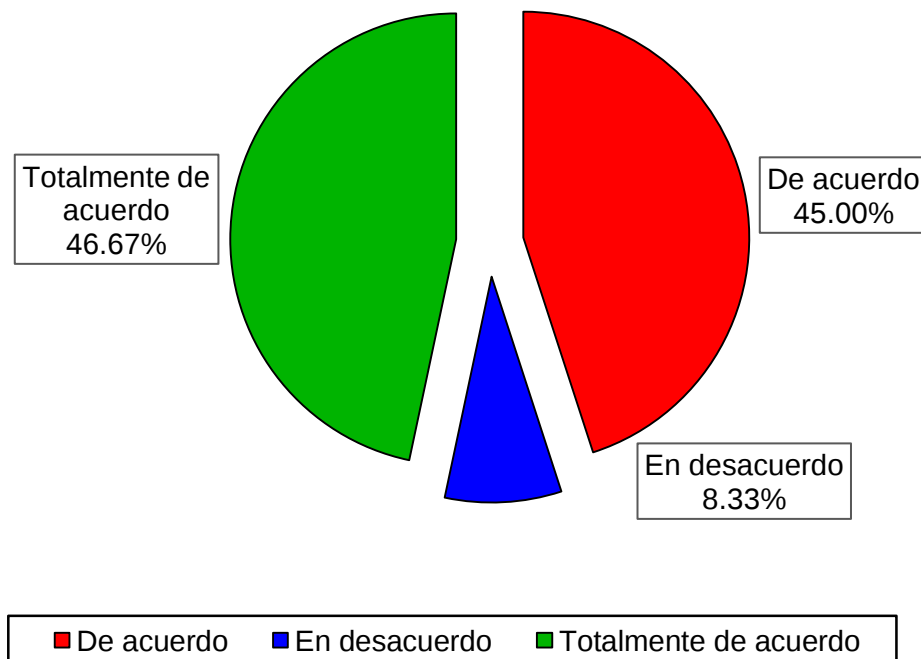
La validez y la confiabilidad es un valor que oscila entre 0 y 1 , se dice que un instrumento tiene alta confiabilidad y validez , cuando el resultado de su análisis da un valor mayor a 0.50, siendo el valor obtenido de 0.823 , por tanto el instrumento del presente estudio es confiable y valido.

RESULTADOS ESTADÍSTICOS DE LAS 9 PREGUNTAS SOBRE SEXUALIDAD

PEGUNTA N° 1

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Consideras que las personas adecuadas para conversar sobre sexualidad son los padres, profesores o personal de salud.	De acuerdo	27	45.00
	En desacuerdo	5	8.33
	Totalmente de acuerdo	28	46.67
Total		60	100.00

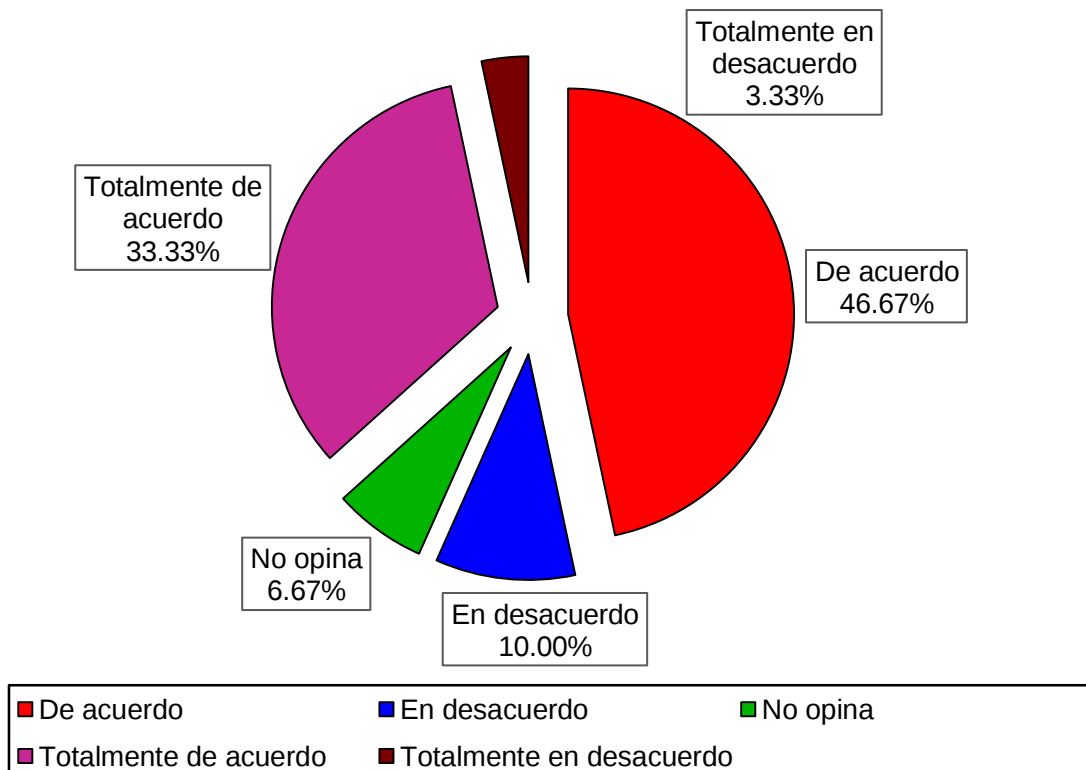
Consideras que las personas adecuadas para conversar sobre sexualidad son los padres, profesores o personal de salud.



PREGUNTA N° 2

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes deben demostrar su sexualidad sin importar lo que digan los demás.	De acuerdo	28	46.67
	En desacuerdo	6	10.00
	No opina	4	6.67
	Totalmente de acuerdo	20	33.33
	Totalmente en desacuerdo	2	3.33
Total		60	100.00

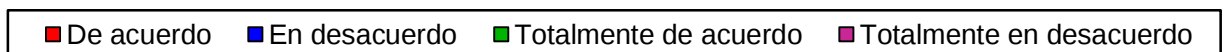
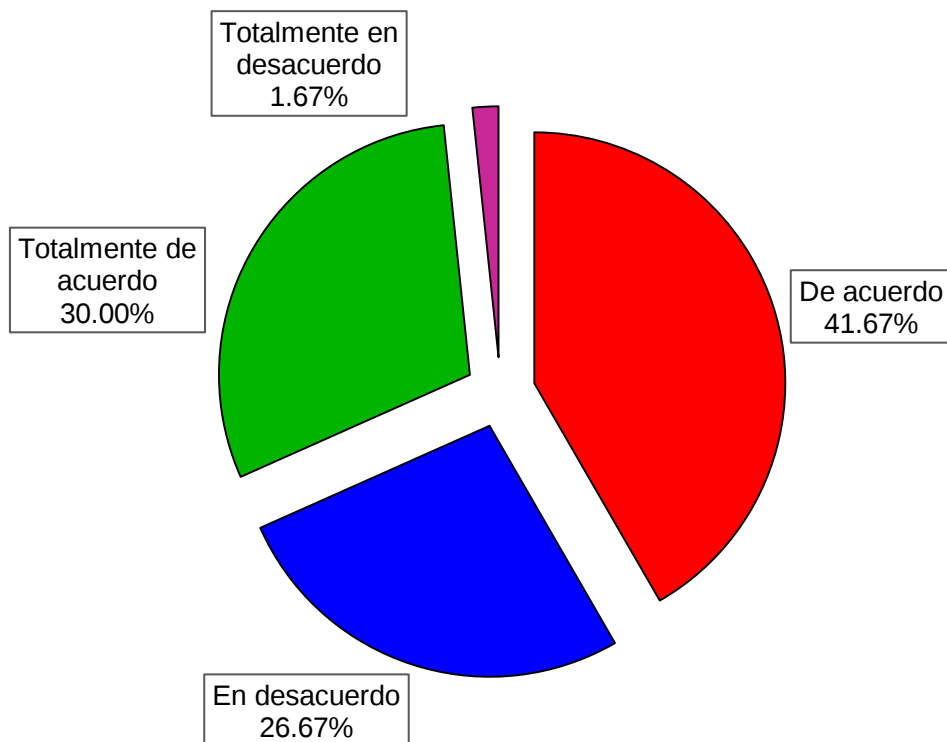
Los adolescentes deben demostrar su sexualidad sin importar lo que digan los demás.



PREGUNTA N° 3

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes deben de desenvolverse de acuerdo a su género.	De acuerdo	25	41.67
	En desacuerdo	16	26.67
	Totalmente de acuerdo	18	30.00
	Totalmente en desacuerdo	1	1.67
Total		60	100.00

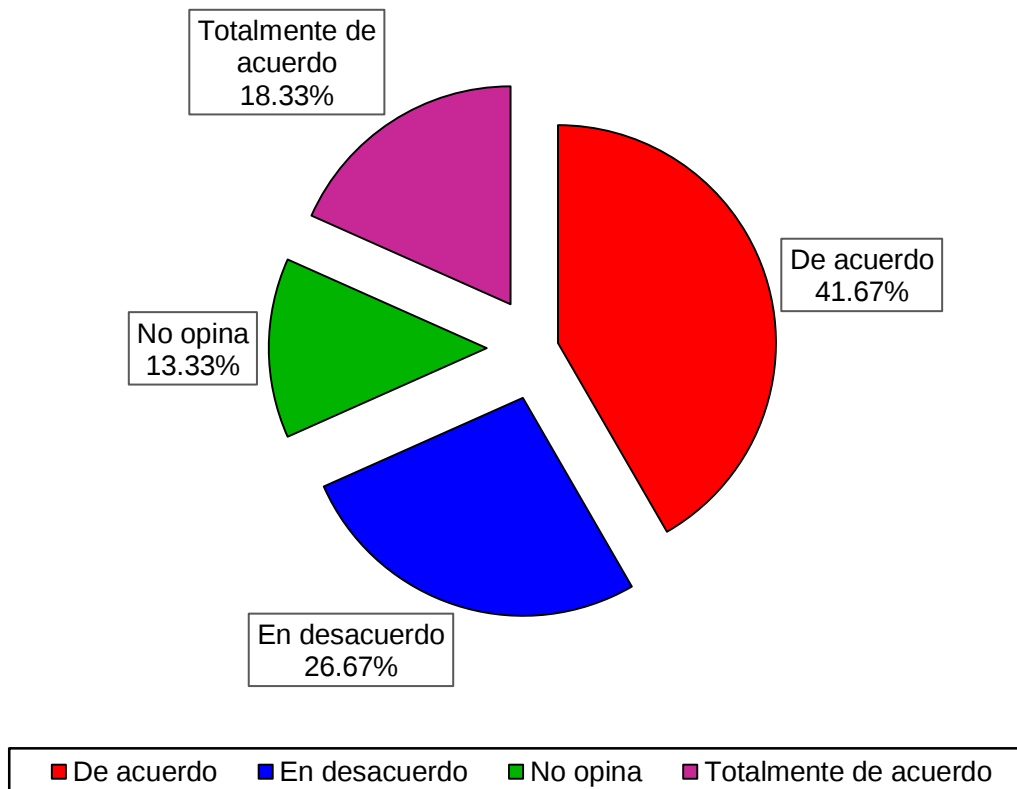
Los adolescentes deben de desenvolverse de acuerdo a su género.



PREGUNTA N° 4

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes demuestran más su sexualidad que los adultos.	De acuerdo	25	41.67
	En desacuerdo	16	26.67
	No opina	8	13.33
	Totalmente de acuerdo	11	18.33
Total		60	100.00

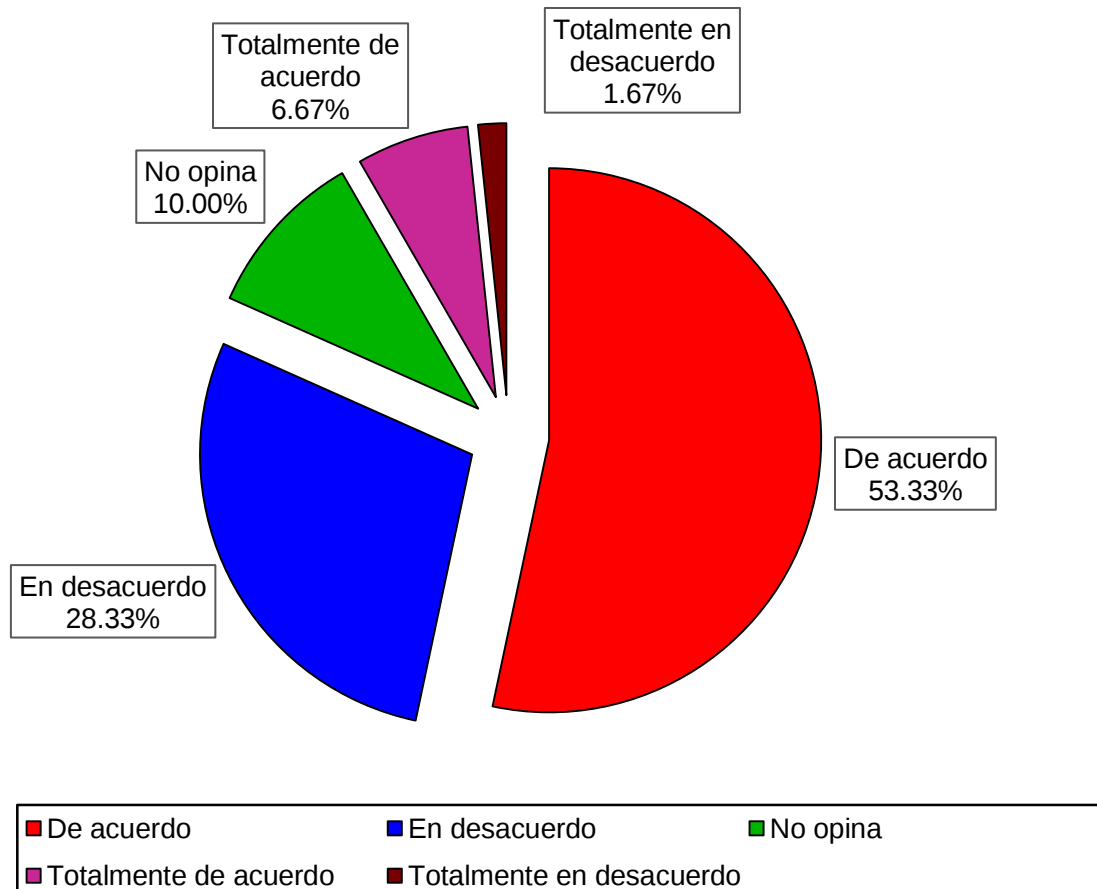
Los adolescentes demuestran más su sexualidad que los adultos.



PREGUNTA N° 5

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Crees que los adolescentes desarrollan su sexualidad imitando a su grupo de amigos	De acuerdo	32	53.33
	En desacuerdo	17	28.33
	No opina	6	10.00
	Totalmente de acuerdo	4	6.67
	Totalmente en desacuerdo	1	1.67
Total		60	100.00

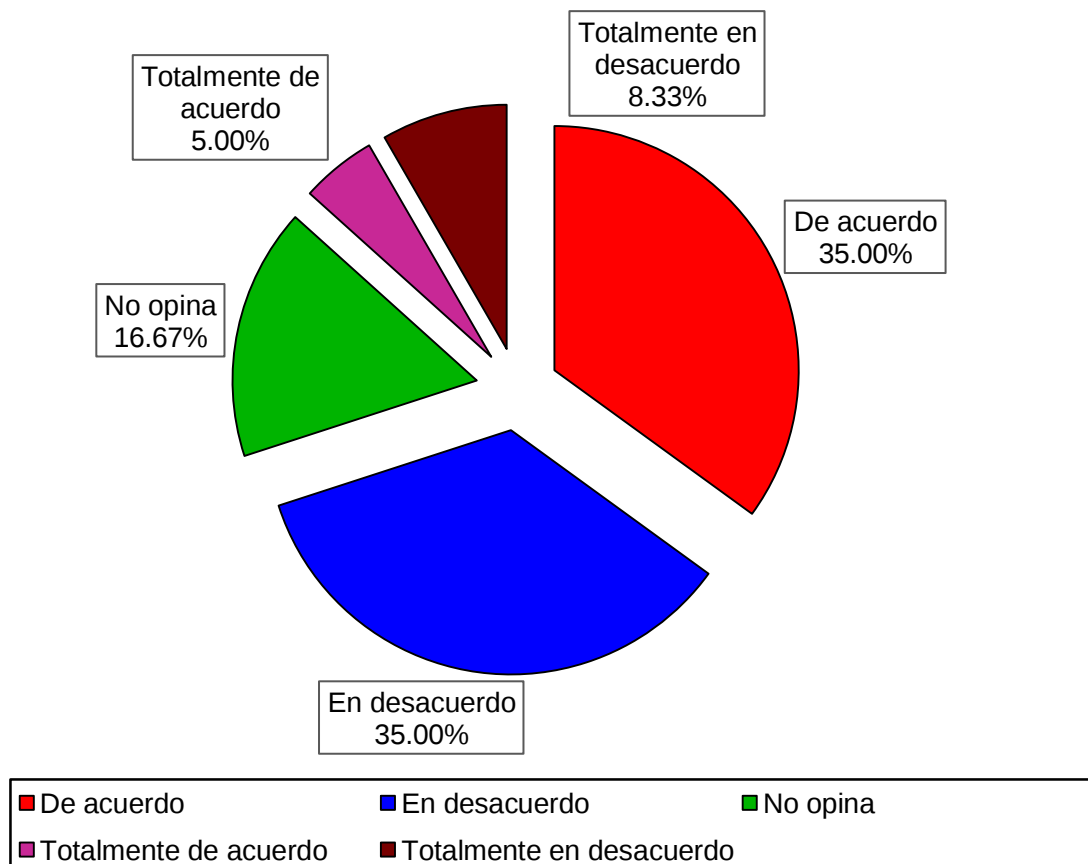
Crees que los adolescentes desarrollan su sexualidad imitando a su grupo de amigos



PREGUNTA N° 6

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
El factor que influye en el desarrollo de la sexualidad es lo que se aprenda en clases.	De acuerdo	21	35.00
	En desacuerdo	21	35.00
	No opina	10	16.67
	Totalmente de acuerdo	3	5.00
	Totalmente en desacuerdo	5	8.33
Total		60	100.00

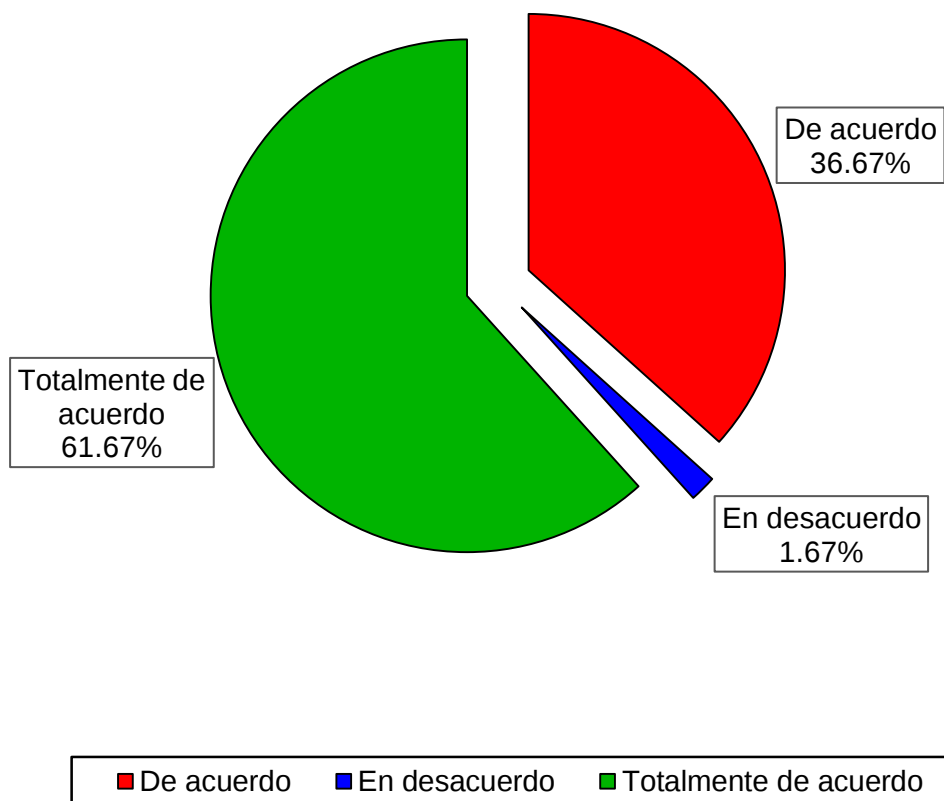
El factor que influye en el desarrollo de la sexualidad es lo que se aprenda en clases.



PREGUNTA N° 7

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes deben de asistir a programas educativos sobre sexualidad	De acuerdo	22	36.67
	En desacuerdo	1	1.67
	Totalmente de acuerdo	37	61.67
Total		60	100.00

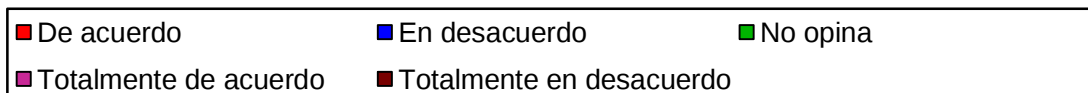
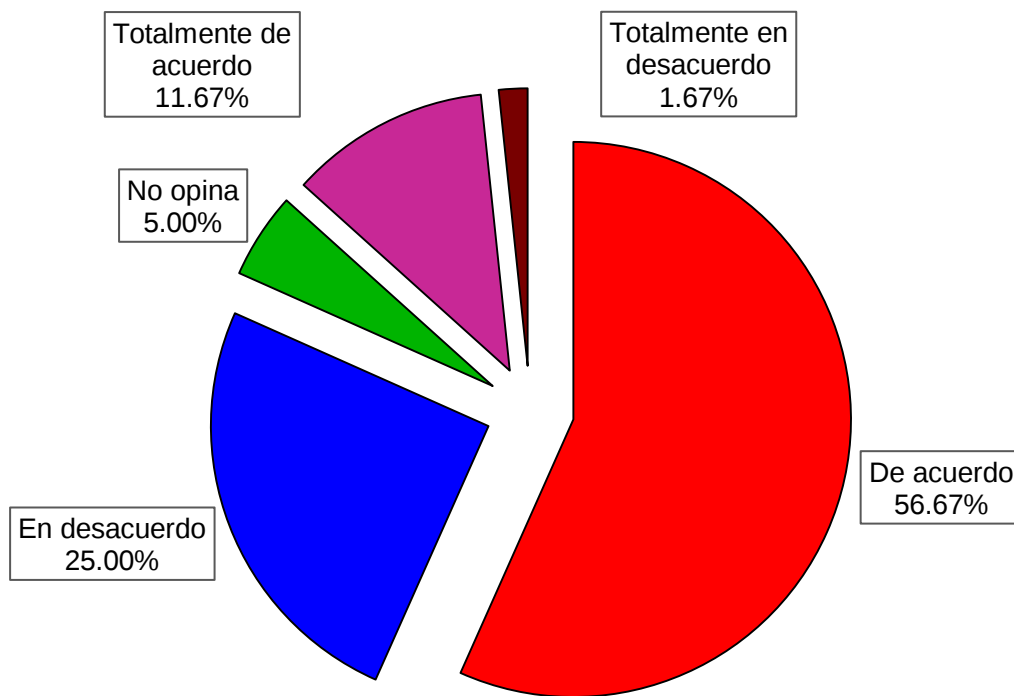
Los adolescentes deben de asistir a programas educativos sobre sexualidad



PREGUNTA N° 8

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes se preocupan más por su sexualidad.	De acuerdo	34	56.67
	En desacuerdo	15	25.00
	No opina	3	5.00
	Totalmente de acuerdo	7	11.67
	Totalmente en desacuerdo	1	1.67
Total		60	100.00

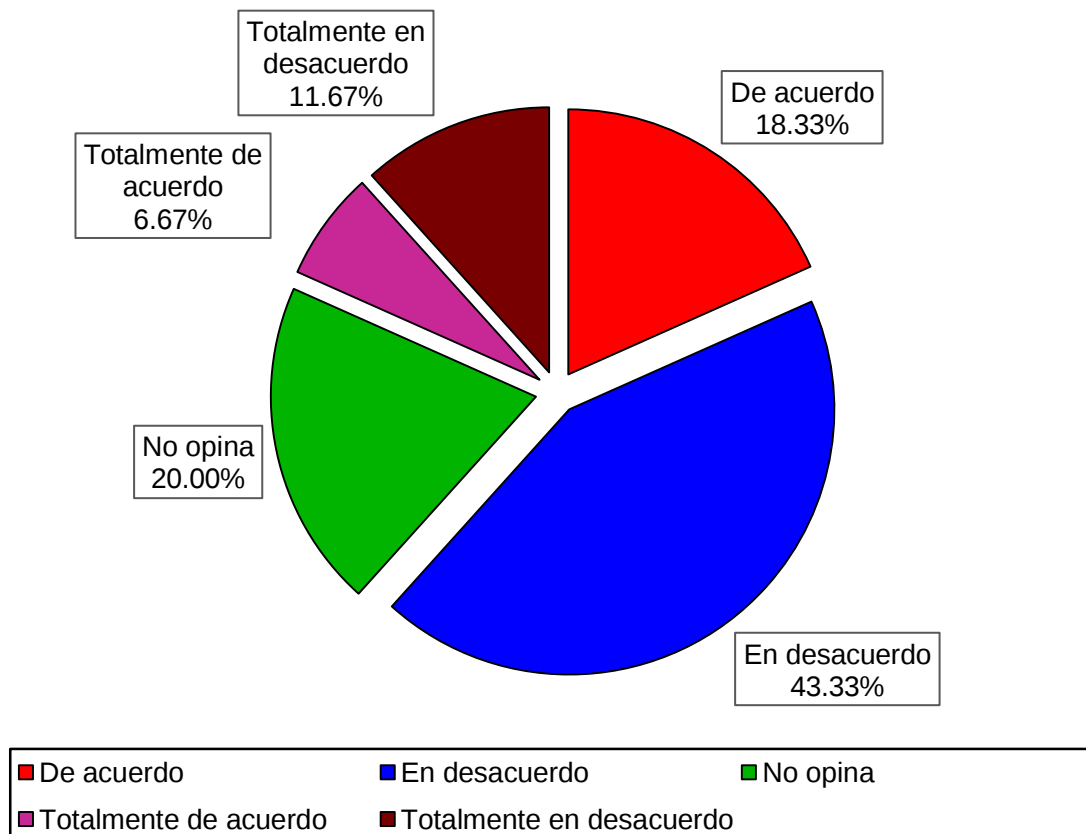
Los adolescentes se preocupan más por su sexualidad.



PREGUNTA N° 9

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Tus padres te desvían la conversación cuando les preguntas sobre sexualidad	De acuerdo	11	18.33
	En desacuerdo	26	43.33
	No opina	12	20.00
	Totalmente de acuerdo	4	6.67
	Totalmente en desacuerdo	7	11.67
Total		60	100.00

Tus padres te desvían la conversación cuando les preguntas sobre sexualidad

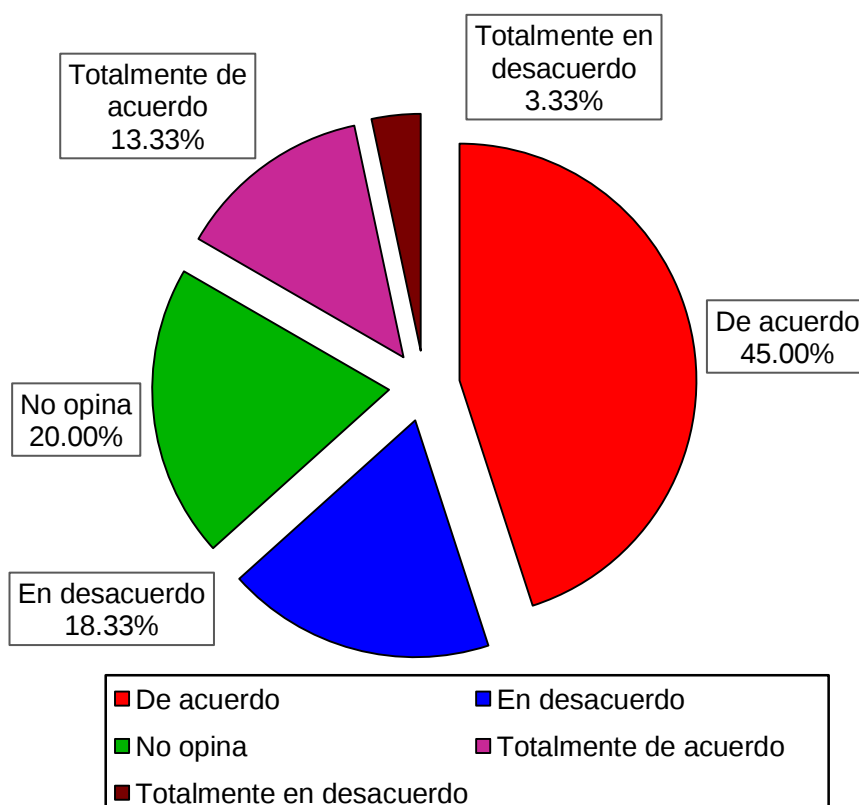


RESULTADOS ESTADÍSTICOS DE LAS 21 PREGUNTAS SOBRE USO DE ANTICONCEPTIVOS

PREGUNTA N° 10

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes piensan que los métodos anticonceptivos previenen el embarazo totalmente.	De acuerdo	27	45.00
	En desacuerdo	11	18.33
	No opina	12	20.00
	Totalmente de acuerdo	8	13.33
	Totalmente en desacuerdo	2	3.33
Total		60	100.00

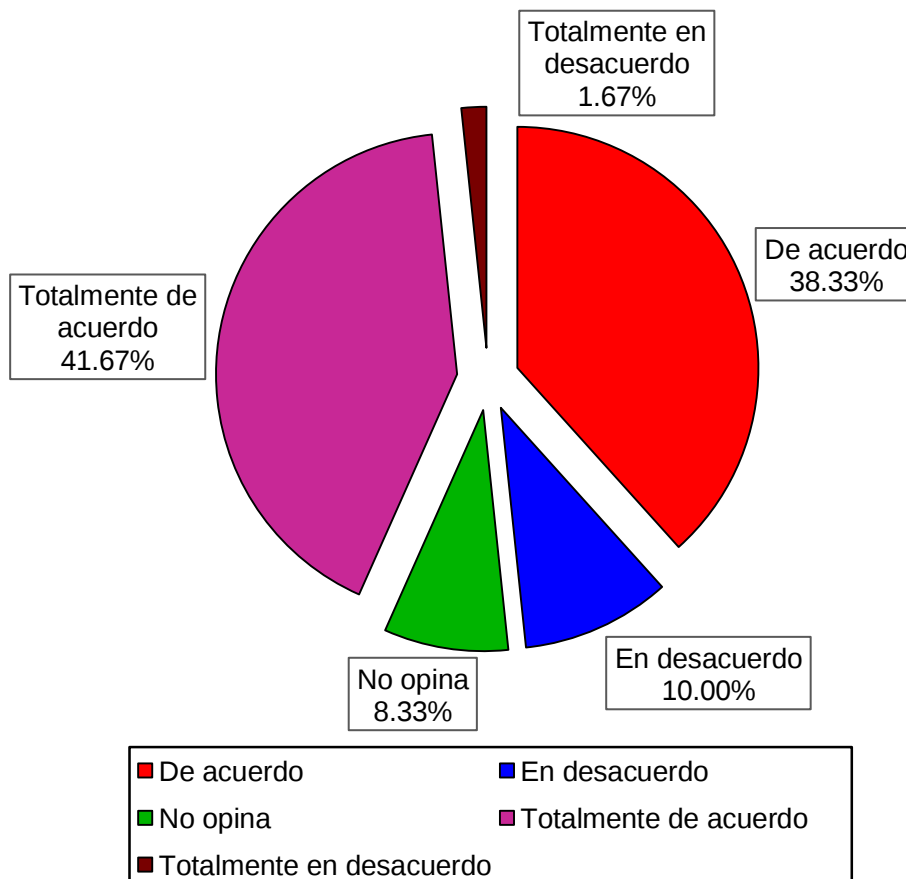
Los adolescentes piensan que los métodos anticonceptivos previenen el embarazo totalmente.



PREGUNTA N° 11

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes deben de utilizar métodos anticonceptivos cuando inician sus relaciones coitales.	De acuerdo	23	38.33
	En desacuerdo	6	10.00
	No opina	5	8.33
	Totalmente de acuerdo	25	41.67
	Totalmente en desacuerdo	1	1.67
Total		60	100.00

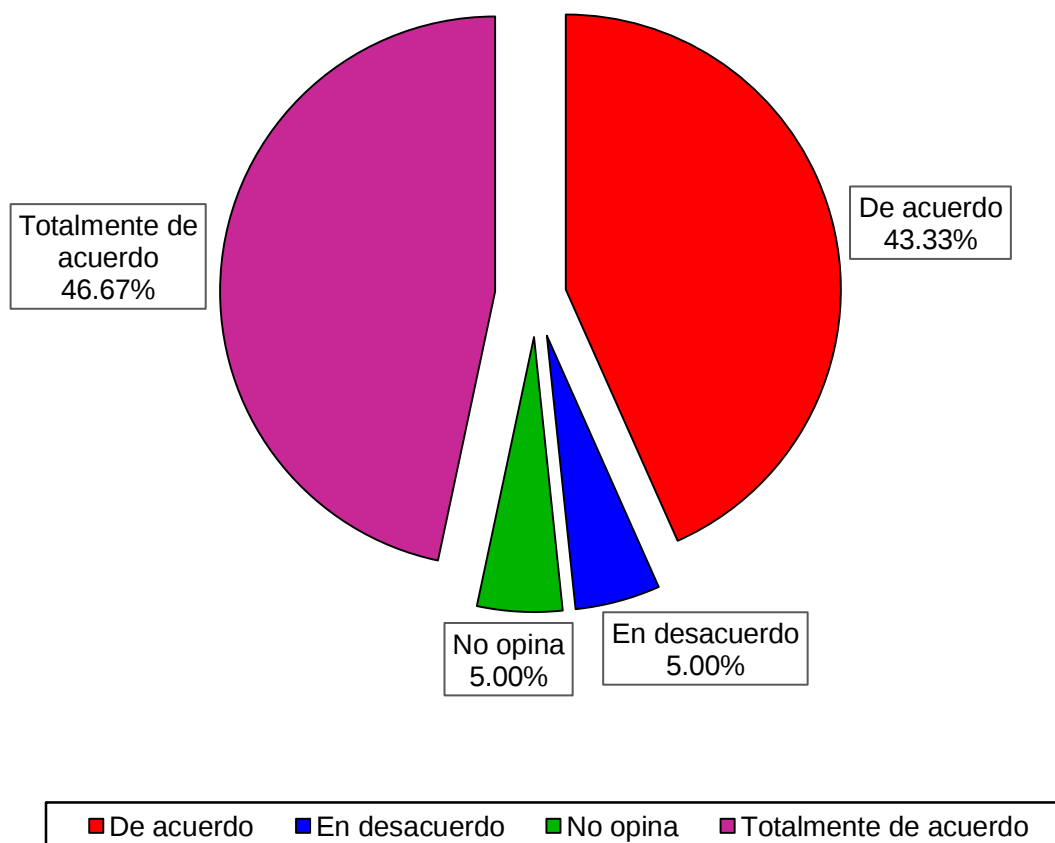
Los adolescentes deben de utilizar métodos anticonceptivos cuando inician sus relaciones coitales.



PREGUNTA N° 12

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes deben de exigir, en su primera relación coital, utilizar el preservativo para evitar las ITS.	De acuerdo	26	43.3
	En desacuerdo	3	5.0
	No opina	3	5.0
	Totalmente de acuerdo	28	46.7
Total		60	100.00

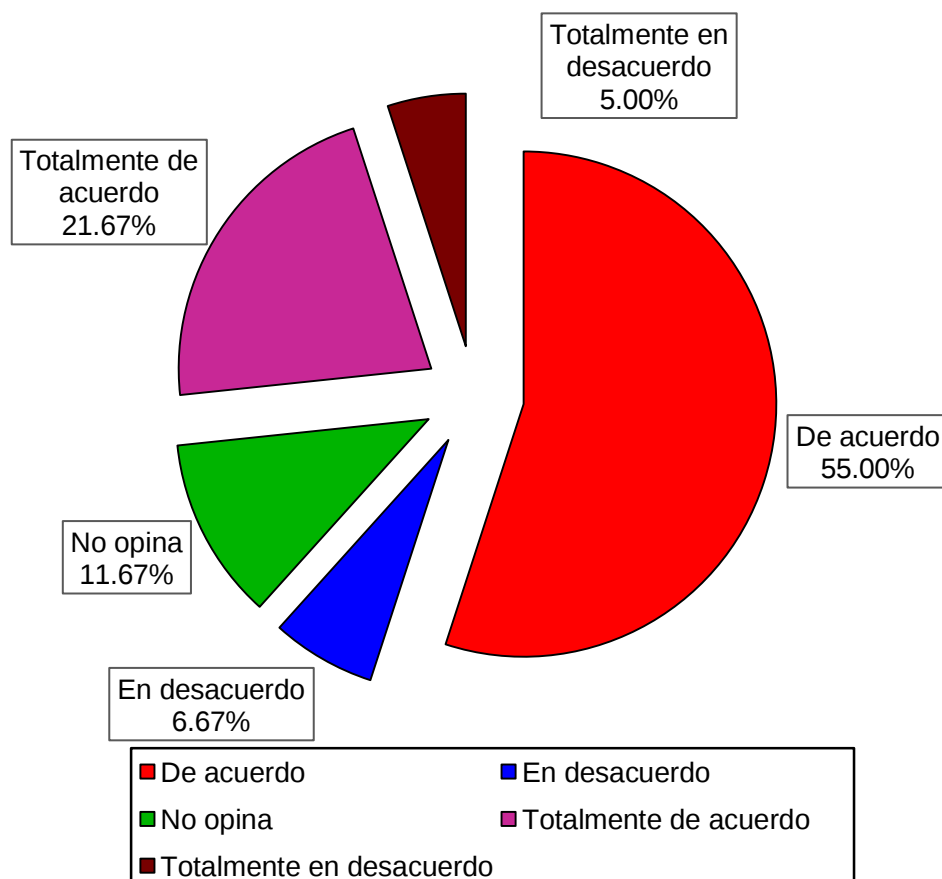
Los adolescentes deben de exigir, en su primera relación coital, utilizar el preservativo para evitar las ITS.



PREGUNTA N° 13

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes son los más propensos de contagiarse de ITS por no utilizar el preservativo	De acuerdo	33	55.00
	En desacuerdo	4	6.67
	No opina	7	11.67
	Totalmente de acuerdo	13	21.67
	Totalmente en desacuerdo	3	5.00
Total		60	100.00

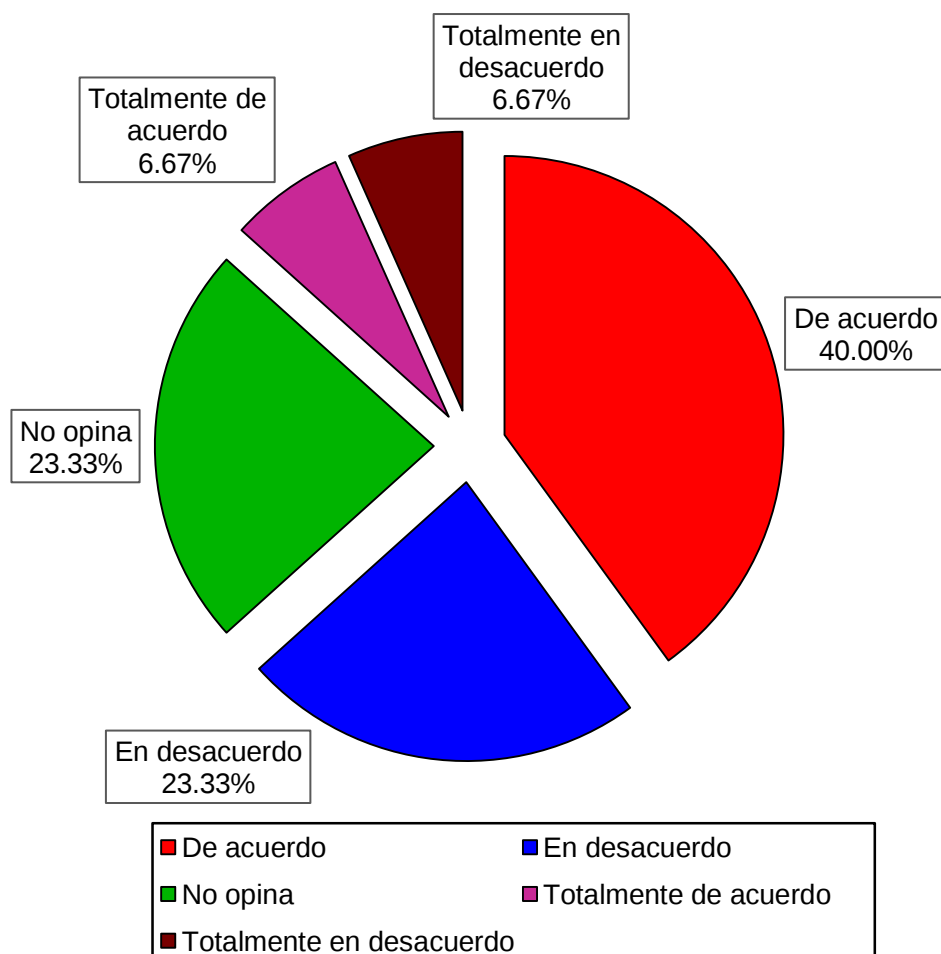
Los adolescentes son los más propensos de contagiarse de ITS por no utilizar el preservativo



PREGUNTA N° 14

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Las adolescentes, pueden utilizar la pastilla del día siguiente como método anticonceptivo.	De acuerdo	24	40.00
	En desacuerdo	14	23.33
	No opina	14	23.33
	Totalmente de acuerdo	4	6.67
	Totalmente en desacuerdo	4	6.67
Total		60	100.00

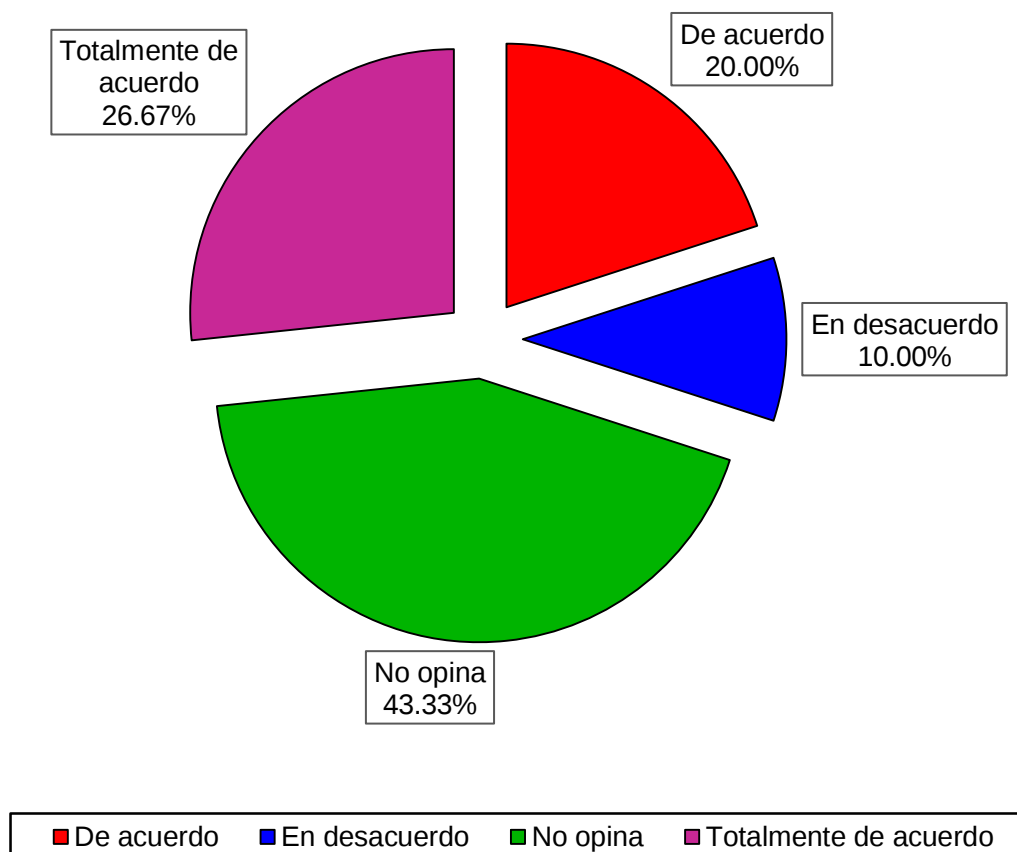
Las adolescentes, pueden utilizar la pastilla del día siguiente como método anticonceptivo.



PREGUNTA N° 15

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Las mayorías de parejas no utilizan el preservativo porque no sienten placer.	De acuerdo	12	20.00
	En desacuerdo	6	10.00
	No opina	26	43.33
	Totalmente de acuerdo	16	26.67
Total		60	100.00

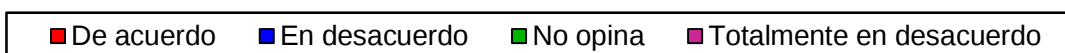
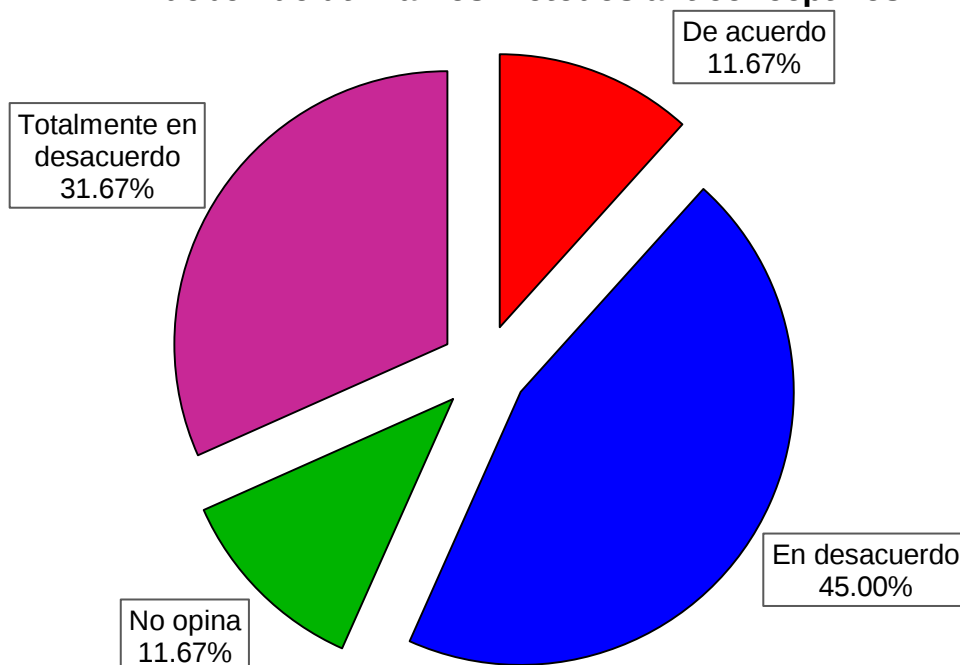
Las mayorías de parejas no utilizan el preservativo porque no sienten placer.



PREGUNTA N° 16

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Si eres mujer crees que las mujeres son las únicas que deben de utilizar los métodos anticonceptivos.	De acuerdo	7	11.67
	En desacuerdo	27	45.00
Si eres varón crees que los varones son los únicos que deben de utilizar los métodos anticonceptivos.	No opina	7	11.67
	Totalmente en desacuerdo	19	31.67
Total		60	100.00

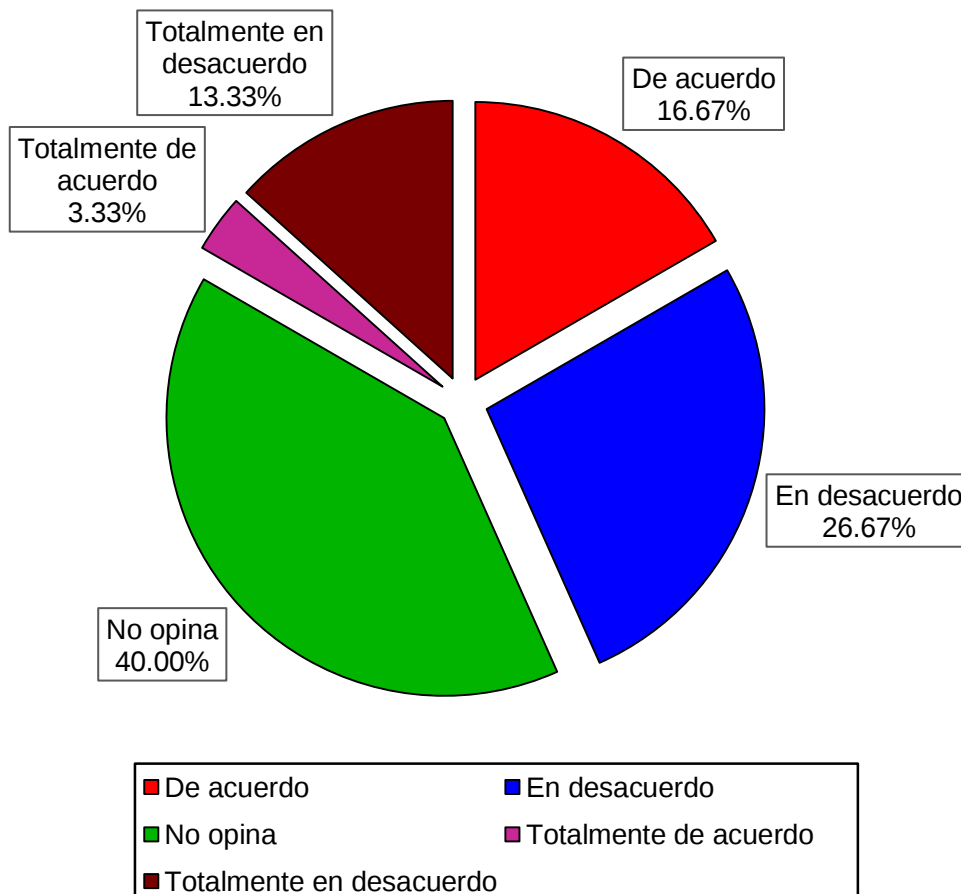
**Si eres mujer crees que las mujeres son las únicas que deben de utilizar los métodos anticonceptivos.
Si eres varón crees que los varones son los únicos que deben de utilizar los métodos anticonceptivos.**



PREGUNTA N° 17

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes pueden utilizar, métodos como la ligadura y la vasectomía si su pareja no desea utilizar ningún método	De acuerdo	10	16.67
	En desacuerdo	16	26.67
	No opina	24	40.00
	Totalmente de acuerdo	2	3.33
	Totalmente en desacuerdo	8	13.33
Total		60	100.00

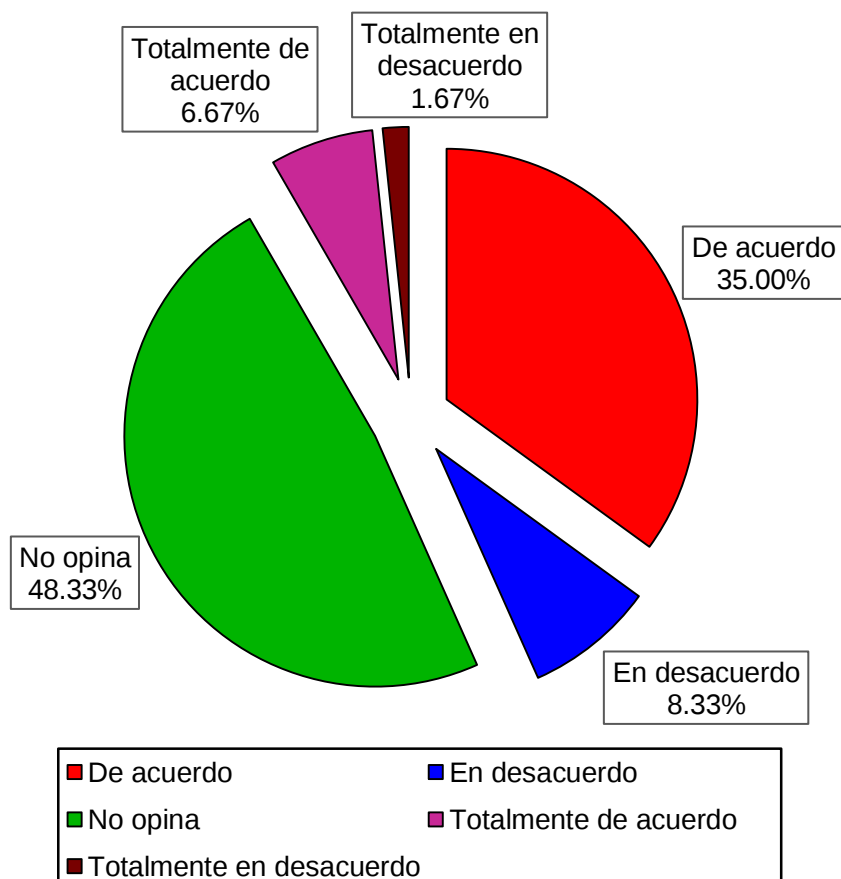
Los adolescentes pueden utilizar, métodos como la ligadura y la vasectomía si su pareja no desea utilizar ningún método



PREGUNTA N° 18

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Las adolescentes creen que tiene mayor satisfacción al sentirse protegida con el preservativo	De acuerdo	21	35.00
	En desacuerdo	5	8.33
	No opina	29	48.33
	Totalmente de acuerdo	4	6.67
	Totalmente en desacuerdo	1	1.67
Total		60	100.00

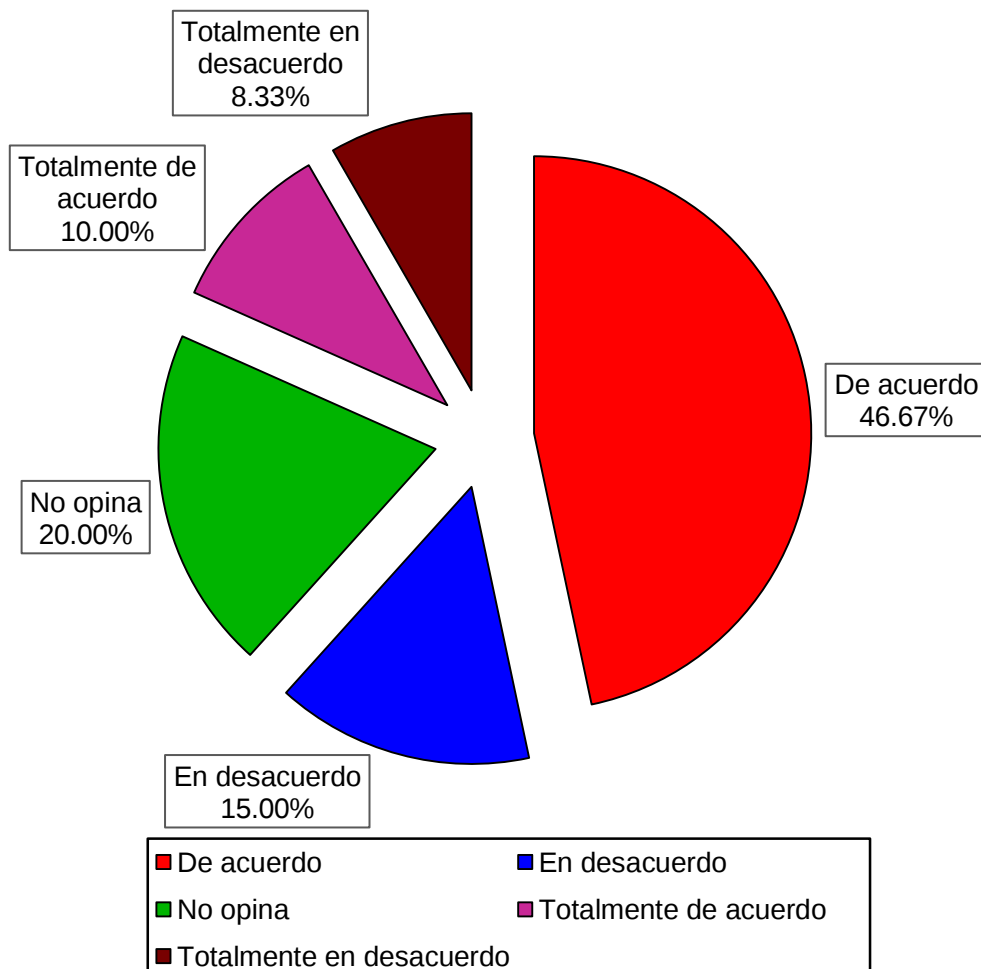
Las adolescentes creen que tiene mayor satisfacción al sentirse protegida con el preservativo



PREGUNTA N° 19

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Recomendarías algún método anticonceptivo a otros adolescentes.	De acuerdo	28	46.67
	En desacuerdo	9	15.00
	No opina	12	20.00
	Totalmente de acuerdo	6	10.00
	Totalmente en desacuerdo	5	8.33
Total		60	100.00

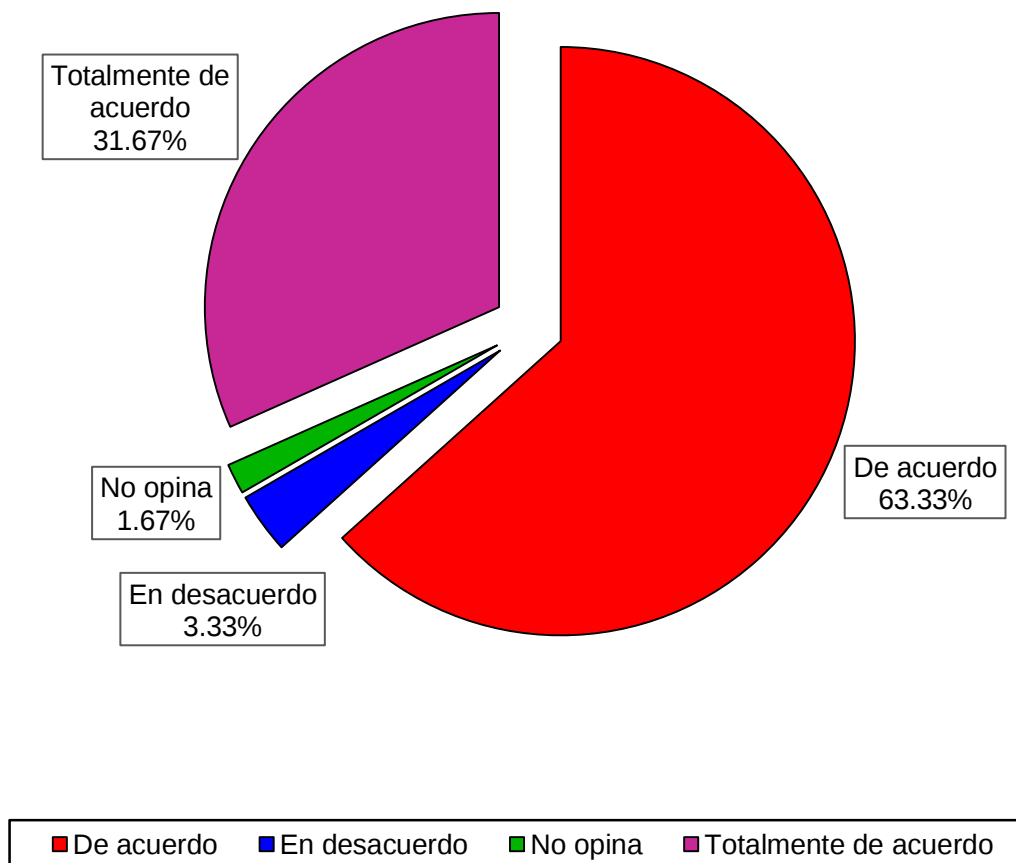
Recomendarías algún método anticonceptivo a otros adolescentes.



PREGUNTA N° 20

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
El método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes son los preservativos.	De acuerdo	38	63.33
	En desacuerdo	2	3.33
	No opina	1	1.67
	Totalmente de acuerdo	19	31.67
Total		60	100.00

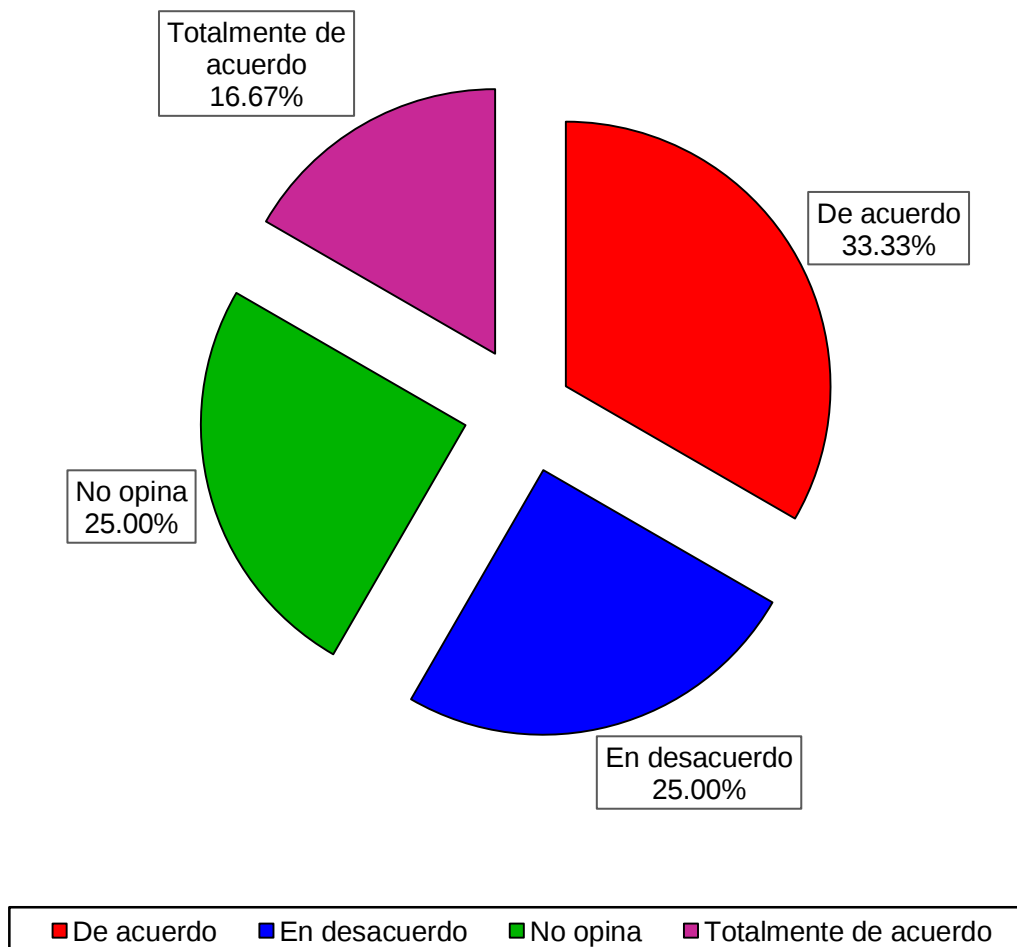
El método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes son los preservativos.



PREGUNTA N° 21

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Crees que los adolescentes tienen vergüenza de utilizar algún método anticonceptivo por primera vez.	De acuerdo	20	33.33
	En desacuerdo	15	25.00
	No opina	15	25.00
	Totalmente de acuerdo	10	16.67
Total		60	100.00

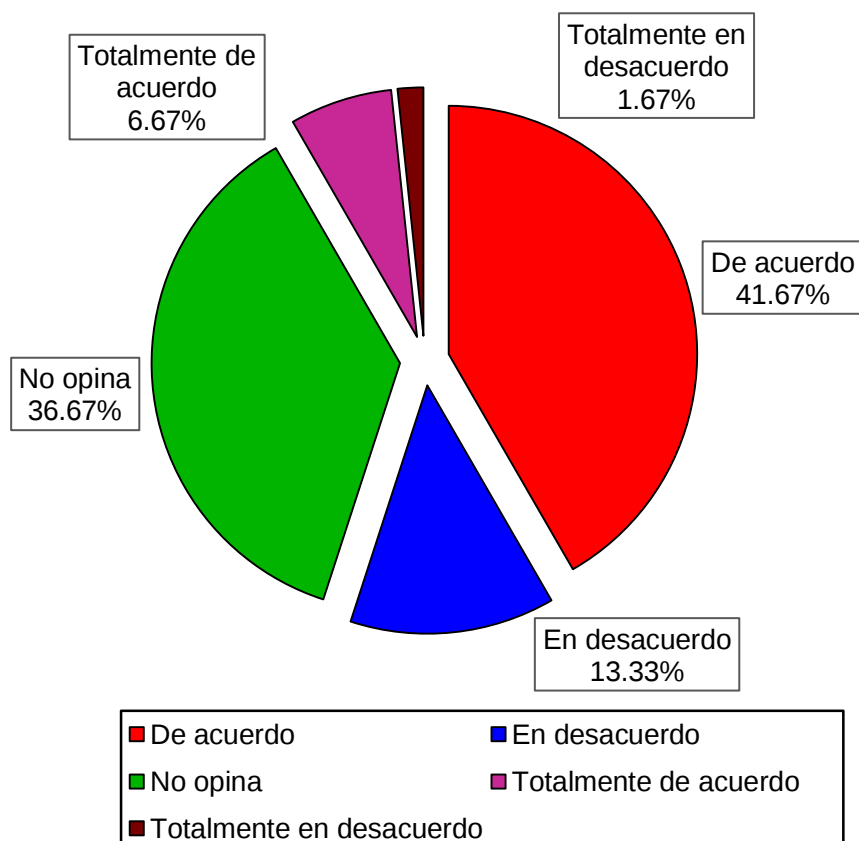
Crees que los adolescentes tienen vergüenza de utilizar algún método anticonceptivo por primera vez.



PREGUNTA N° 22

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Las adolescentes utilizan algún método anticonceptivo en cada relación coital.	De acuerdo	25	41.67
	En desacuerdo	8	13.33
	No opina	22	36.67
	Totalmente de acuerdo	4	6.67
	Totalmente en desacuerdo	1	1.67
Total		60	100.00

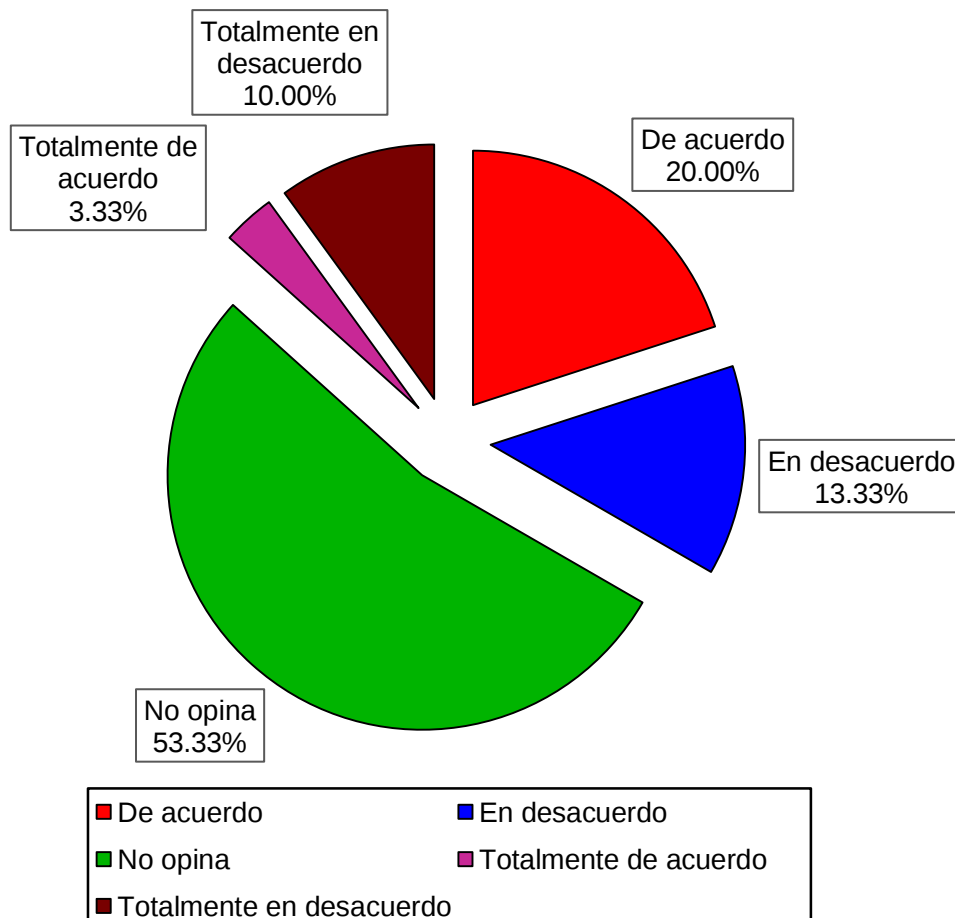
Las adolescentes utilizan algún método anticonceptivo en cada relación coital.



PREGUNTA N° 23

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes deben iniciar, su vida sexual con el coito interruptus.	De acuerdo	12	20.00
	En desacuerdo	8	13.33
	No opina	32	53.33
	Totalmente de acuerdo	2	3.33
	Totalmente en desacuerdo	6	10.00
Total		60	100.00

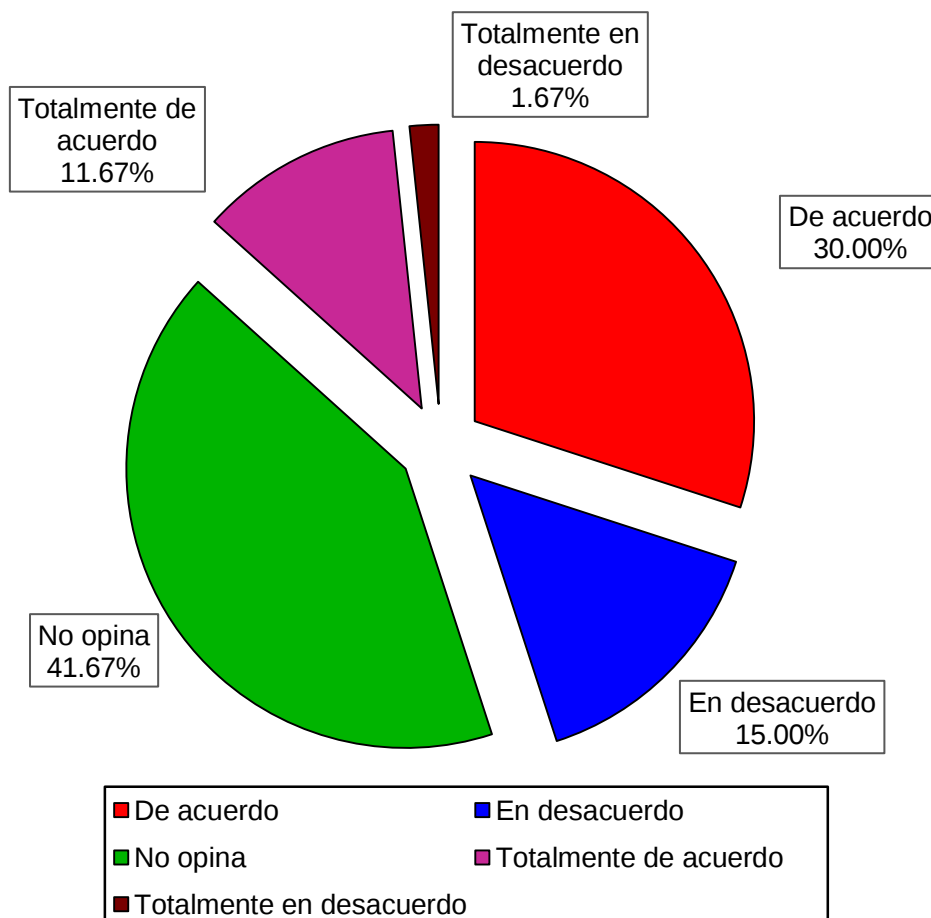
Los adolescentes deben iniciar, su vida sexual con el coito interruptus.



PREGUNTA N° 24

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Las adolescentes con irregularidad menstrual no pueden iniciar con el método del ritmo.	De acuerdo	18	30.00
	En desacuerdo	9	15.00
	No opina	25	41.67
	Totalmente de acuerdo	7	11.67
	Totalmente en desacuerdo	1	1.67
Total		60	100.00

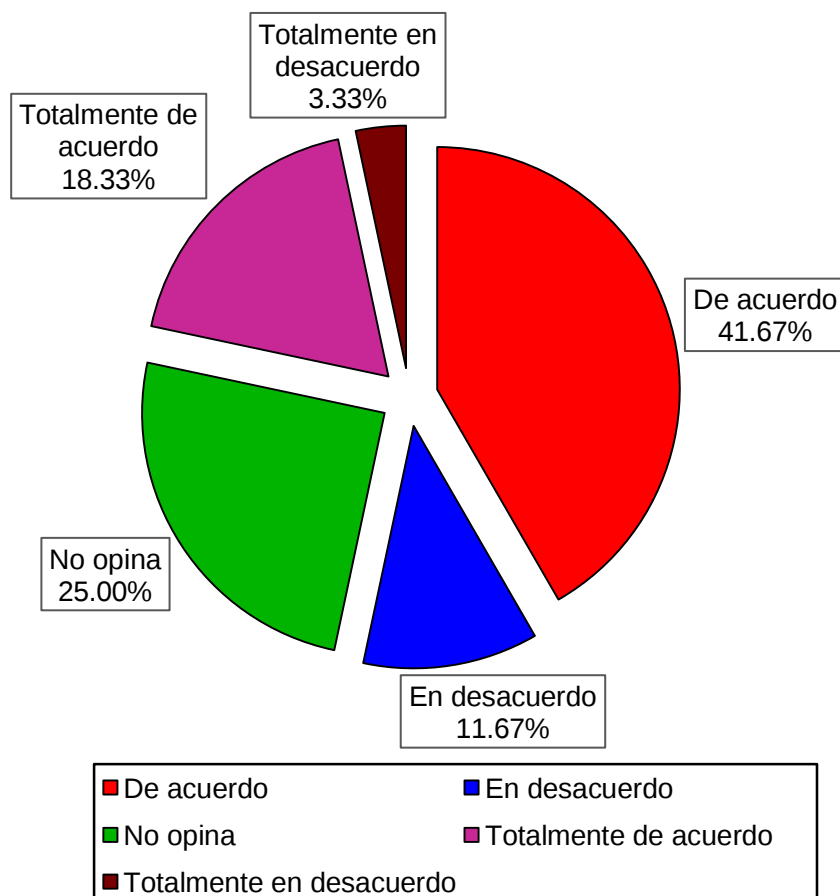
Las adolescentes con irregularidad menstrual no pueden iniciar con el método del ritmo.



PREGUNTA N° 25

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes prefieren no cuidarse con ningún método anticonceptivo para tener mayor satisfacción	De acuerdo	25	41.67
	En desacuerdo	7	11.67
	No opina	15	25.00
	Totalmente de acuerdo	11	18.33
	Totalmente en desacuerdo	2	3.33
Total		60	100.00

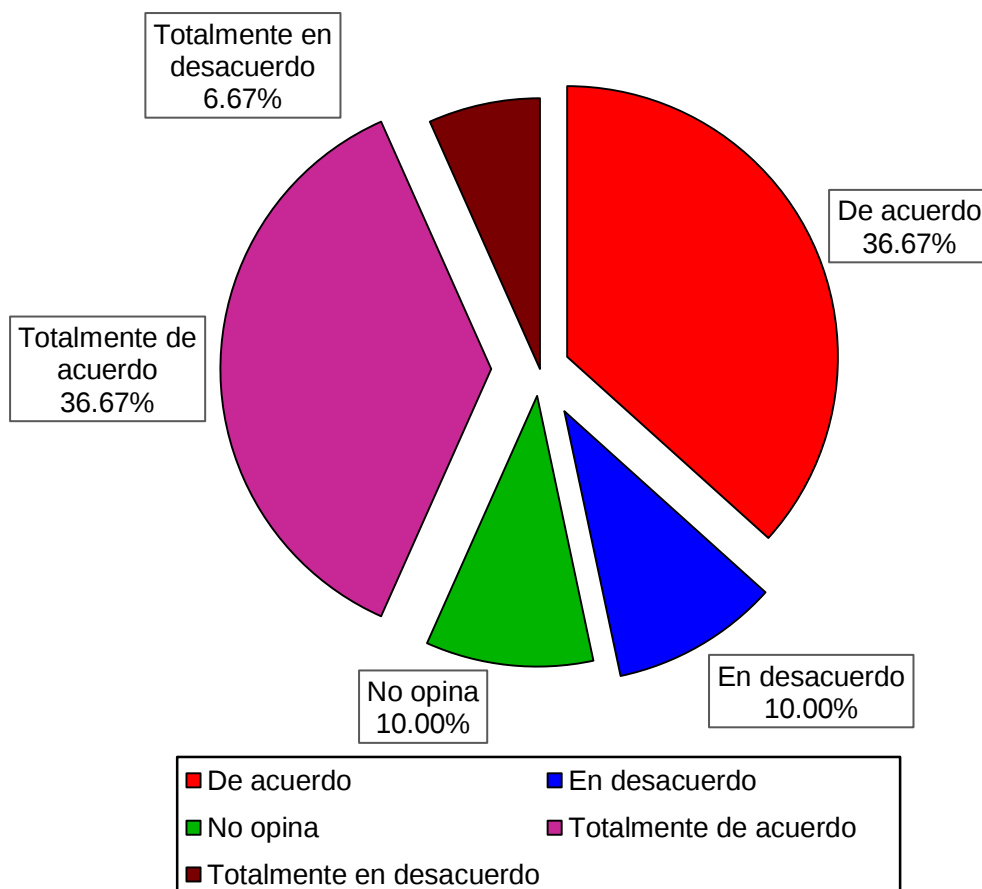
Los adolescentes prefieren no cuidarse con ningún método anticonceptivo para tener mayor satisfacción



PREGUNTA N° 26

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Crees que en la 1° relación sexual podrían quedar embarazadas por no utilizar algún método anticonceptivo.	De acuerdo	22	36.67
	En desacuerdo	6	10.00
	No opina	6	10.00
	Totalmente de acuerdo	22	36.67
	Totalmente en desacuerdo	4	6.67
Total		60	100.00

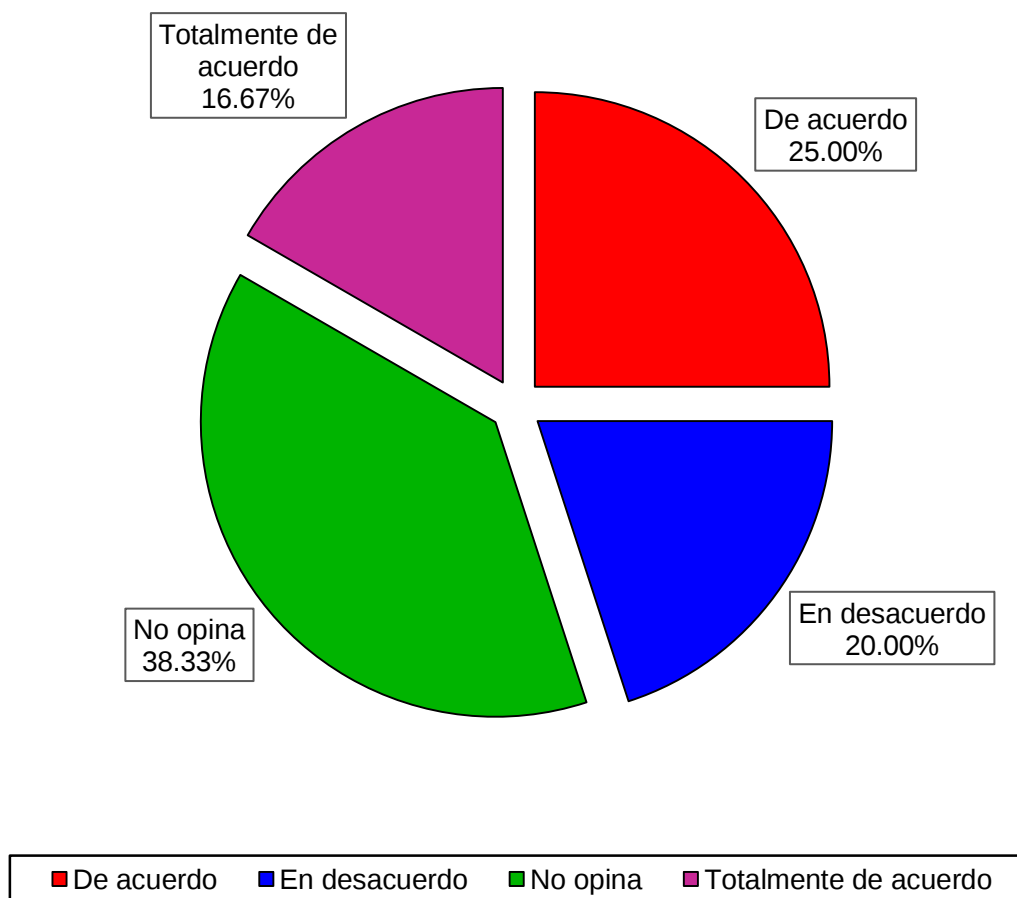
Crees que en la 1° relación sexual podrían quedar embarazadas por no utilizar algún método anticonceptivo.



PREGUNTA N° 27

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Crees tú que les resulta incómodo a los adolescentes utilizar los métodos anticonceptivos en cada relación sexual.	De acuerdo	15	25.00
	En desacuerdo	12	20.00
	No opina	23	38.33
	Totalmente de acuerdo	10	16.67
Total		60	100.00

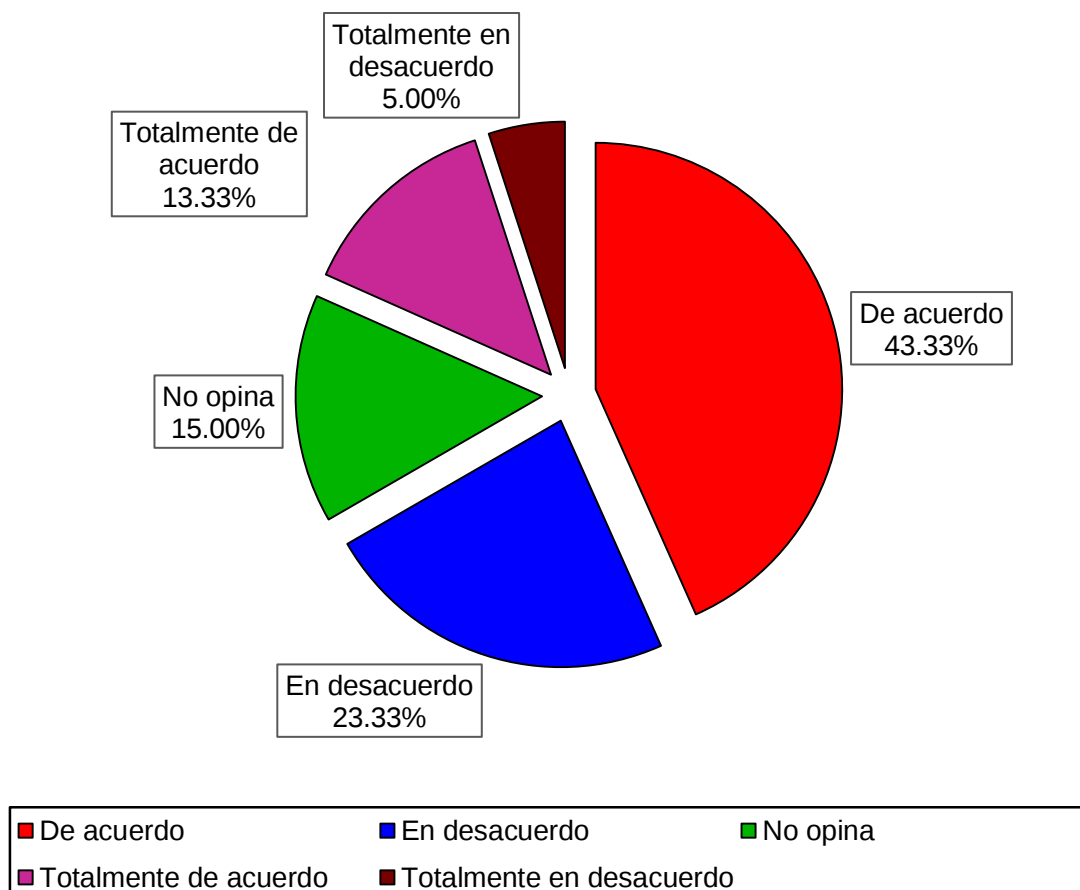
Crees tú que les resulta incómodo a los adolescentes utilizar los métodos anticonceptivos en cada relación sexual.



PREGUNTA N° 28

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Les parece incomodo a las adolescentes hablar con un personal de salud o un adulto sobre los métodos anticonceptivos.	De acuerdo	26	43.33
	En desacuerdo	14	23.33
	No opina	9	15.00
	Totalmente de acuerdo	8	13.33
	Totalmente en desacuerdo	3	5.00
Total		60	100.00

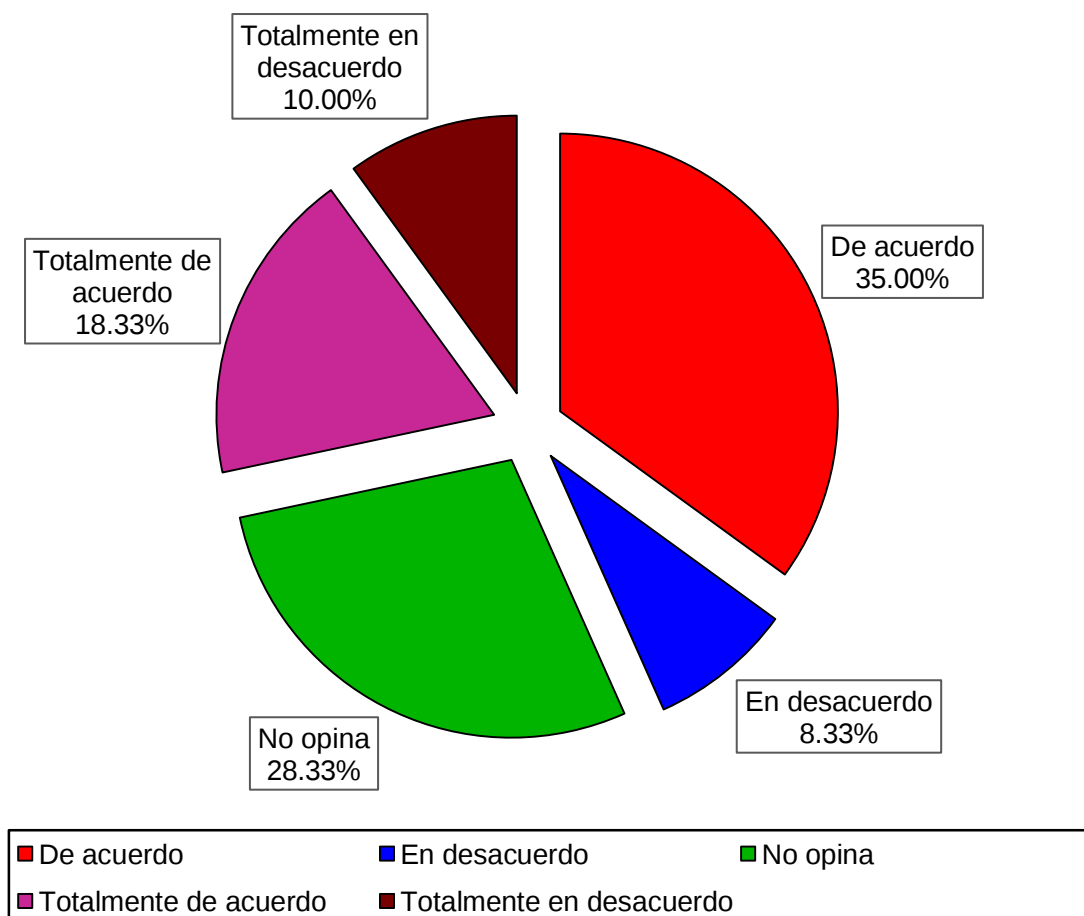
Les parece incomodo a las adolescentes hablar con un personal de salud o un adulto sobre los métodos anticonceptivos.



PREGUNTA N° 29

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Tú usarías o usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual.	De acuerdo	21	35.00
	En desacuerdo	5	8.33
	No opina	17	28.33
	Totalmente de acuerdo	11	18.33
	Totalmente en desacuerdo	6	10.00
Total		60	100.00

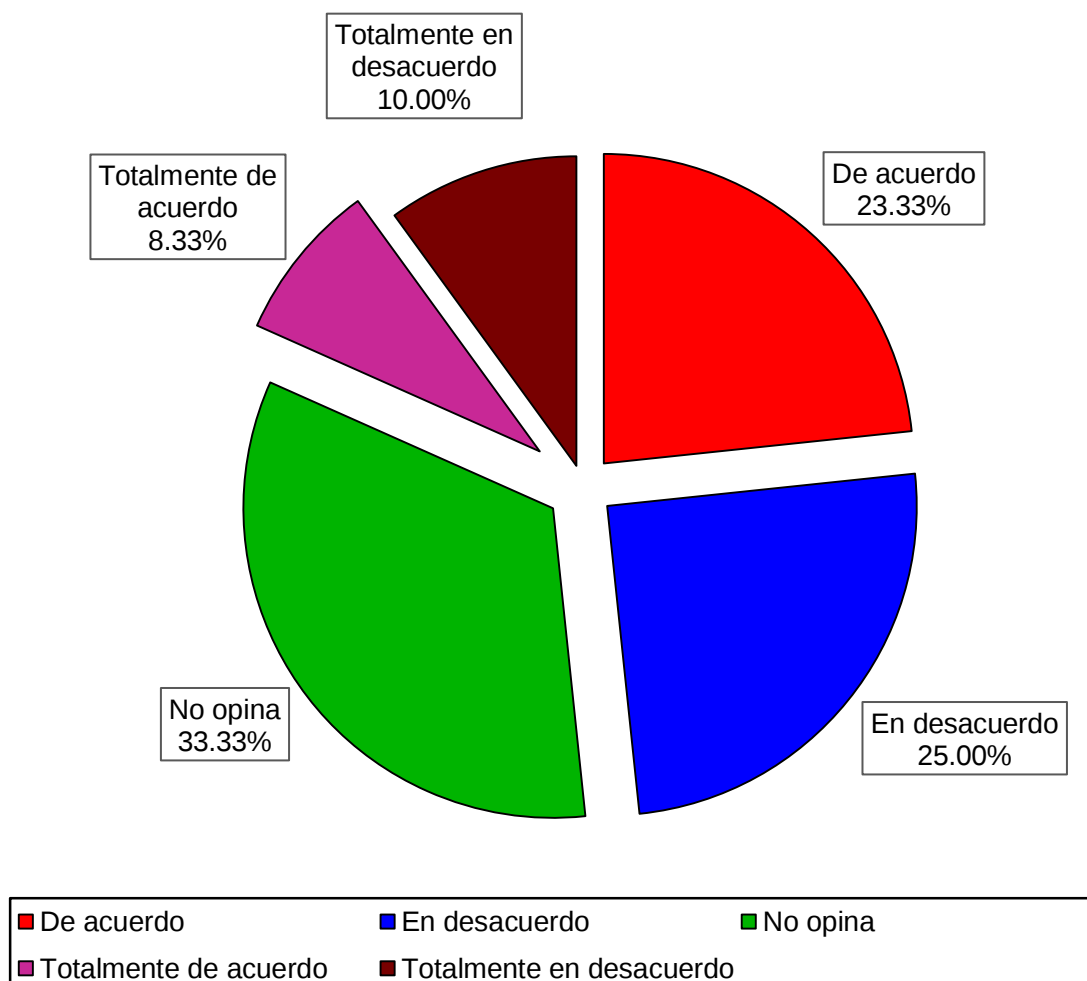
Tú usarías o usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual.



PREGUNTA N° 30

Ítem	Categoría	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Los adolescentes no usan métodos anticonceptivos porque ponen en riesgo a su salud.	De acuerdo	14	23.33
	En desacuerdo	15	25.00
	No opina	20	33.33
	Totalmente de acuerdo	5	8.33
	Totalmente en desacuerdo	6	10.00
Total		60	100.00

Los adolescentes no usan métodos anticonceptivos porque ponen en riesgo a su salud.



FOTOS DE APLICACIÓN DE ENCUESTA





