



## **Departamento de Posgrados**

### **Especialidad en Medicina Familiar y Comunitaria**

#### **Conocimientos sobre sexualidad en hombres y mujeres de la Unidad Educativa Luz y Guía, 2015**

**Trabajo de graduación previo a la obtención del título de  
Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria**

**Autor:**

**Md. Roberto Eugenio Espinoza Llivisaca**

**Directora:**

**Dra. Katiuzca del Carmen Barragan Manrique**

**Cuenca, Ecuador, 2016**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo tiene una dedicatoria especial para mi esposa Alexandra Chaca, ya que a pesar de no poder apreciar la belleza del mundo, pudo sentir mi capacidad para lograr mi objetivo, sacrificando tiempo, dinero, cariño, soportando grandes tempestades y especialmente brindándome el apoyo incondicional durante todo este periodo de estudios para cumplir nuestra meta, en el cual tuviste que ser más que madre por mi ausencia para enfrentar las obligaciones de la casa, por tu esfuerzo y valentía te dedico este trabajo.

### **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por regalarme este paraíso llamado tierra, donde pude encontrarme con estos grandes maestros y especialmente amigos, como son José, Pedro, Alberto y Lucy, los cuales compartieron sus conocimientos para nuestra superación, transformando nuestra mentalidad hacia un trato más digno de las personas que buscan de nuestra ayuda, enseñándonos a ser médicos de enfermos y no de enfermedades, para el beneficio de nuestros pacientes.

También quiero agradecer a mis padres, hermanos y toda mi familia por brindarme la confianza, tiempo, sacrificio, para poder lograr este objetivo.

A mis todos mis compañeros que siempre estuvieron allí cuando los necesite, gracias.

## Resumen

La adolescencia es un periodo de transición dentro de cada ser humano que va desde los 11 años hasta los 19 años, en el cual se dan varios cambios biológicos psicológicos y sociales, los cuales le permiten al adolescente la adaptación adecuada a la sociedad, por eso es importante la adquisición oportuna de los conocimientos sobre sexualidad, para una intervención adecuada y evitar conductas y prácticas sexuales de riesgo. Por eso el objetivo del estudio es investigar el nivel de conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes de la unidad educativa Luz y Guía, el mismo que se trata de un estudio analítico transversal que permite valorar el grado de conocimientos sobre sexualidad que poseen los adolescentes hombres y mujeres, dentro del establecimiento, mediante la aplicación de un cuestionario a 125 adolescente de la Unidad educativa.

Dentro de los resultados encontramos un 66% de los adolescente que no tienen conocimientos sobre sexualidad y un 33.1% tienen que si presentan conocimientos, con una media de 15, desvio estándar de 1.68 Moda de 13, Prevalencia de 66.4 Y Chi<sup>2</sup> de 27.7, que evidencia que los hombres presentan más conocimientos sobre sexualidad que las mujeres.

**Palabras claves;** Adolescentes, sexualidad, conocimientos, anticonceptivos.

## SUMMARY

**Introduction:** Adolescence is a period of transition within each human being that goes from 11 years to 19 years, in which several psychological and social biological changes occur, which allow the teen adequate adaptation to society, so it is important the timely identification of knowledge about sexuality, for proper behavior and avoid risky sexual practices and intervention. To determine the level of knowledge about sexuality with adolescents of the educational unit Light and Guide. A cross-sectional analytical study which evaluates the degree of knowledge about adolescent sexuality possessed by men and women within the establishment, by applying a questionnaire with a sample representing 125 teen educational unit.

Among the results found 66% of adolescents who have no knowledge about sexuality and 33.1% have if you have knowledge, with an average of 15, standard deviation of 1.68 moda 13 Prevalence of 66.4 and Chi<sup>2</sup> 27.7, which evidence that men have more knowledge about sexuality that women

**Keywords:** Teens, Sex, Dating, Contraceptives

## ABSTRACT

Adolescence, which goes from 11 to 19 years of age, is a period of transition within each human being, in which several biological, psychological and social changes occur, allowing the teenager an adequate adaptation to society. Hence, it is important a timely acquisition of knowledge about sexuality for proper intervention and for avoiding risky behaviors and sexual practices.

Therefore, this paper aims to determine the level of knowledge about sexuality the adolescents of *Luz y Guía*, educational institution have. This is a cross-sectional analytical study which evaluates the degree of knowledge about sexuality adolescent men and women have within the institution. This was carried out by applying a questionnaire to the sample under study, which is represented by 125 teenagers enrolled at the educational institution. Among the results, it was found that 66% of adolescents do not have knowledge about sexuality and 33.1% have, with an average of 15, standard deviation of 1.68, mode 13, Prevalence of 66.4 and Chi2 27.7, which evidences that men have more knowledge about sexuality that women

**Keywords:** Teenagers, Sexuality, Knowledge, Contraceptives



A handwritten signature in blue ink, which appears to read "Lourdes Crespo", is positioned above the text "Translated by,".

Lic. Lourdes Crespo

## INDICE

<b>I.- INTRODUCCION</b>	8
Objetivo general	14
Objetivo específico	14
<b>II.- MARCO TEORICO</b>	15
1.- ADOLESCENCIA	15
1.1.- Fases de la adolescencia	15
1.2. Pre adolescencia	15
1.3 Adolescencia temprana	15
1.3.1.- Principales características de esta edad	15
1.4.- Adolescencia media	16
1.4.1.- Principales características de esta etapa	16
1.5.- Adolescencia tardía	17
1.5.1.- Principales características en esta etapa	17
1.6. Post adolescencia	18
2.- SEXUALIDAD	18
3.- Desarrollo de la identidad sexual	19
4.- Salud sexual	19
5.- Educación sexual	19
6.- El método anticonceptivo	20
7.- Clasificación de los anticonceptivos	20
7.1.- Métodos Barrera	20
7.2.- Métodos de Hormonales	21
7.3- Métodos quirúrgicos	21

7.4- Métodos naturales	21
7.5- Marcha atrás o coitus interruptus	21

## CAPITULO 1

	Pag.
<b>Material y métodos</b>	<b>22</b>
2.- Población de estudio	22
3.- Criterios de inclusión	22
5.- Criterios de exclusión	22
6.- Variables de estudio	23
7.- Prueba piloto	23
8.- Recolección de la información	23
9.- Manejo de la información	23

## CAPITULO 2

<b>Resultados</b>	<b>24</b>
2.- Controles médicos	24
3.- Conocimientos sobre enfermedades de transmisión sexual	25
4.- Uso del preservativo	26
5.- Medidas de tendencia central	28

## CAPITULO 3

1.- Discusión	30
2.- Recomendaciones	31
3.- Conclusiones	31

## CAPITULO 4

1.- Referencia	32
2.- Bibliografía	34

**INDICE DE FIGURAS**

<b>Figura 1.-</b> Relación estadística hombres vs mujeres	17
<b>Figura 2.-</b> Adolescentes que acuden a controles médicos	17
<b>Figura 3.</b> Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual	18
Figura 4. De quien recibe o escucha información sobre sexualidad	19
<b>Figura 5.-</b> Conocimiento sobre el preservativo masculino.	19
<b>Figura 6.-</b> Ha tenido relaciones sexuales sin condón.	20
<b>Figura 7.-</b> Tiene un preservativo en este momento	20

**INDICE DE TABLAS**

<b>Tabla 1.-</b> Medidas de tendencia central.	21
<b>Tabla 2.-</b> Tabla tetracórica	22
<b>Tabla 3.</b> Frecuencias observadas y esperadas	22



**Roberto Eugenio Espinoza LLivisaca**

**Trabajo de graduación**

**Katiuzka Barragan Manrique**

**Febrero 2016**

**Conocimiento sobre sexualidad en adolescentes hombres y mujeres,  
en la comunidad de Luz y Guía 2015**

**INTRODUCCION**

La adolescencia es el periodo de transición hacia el estado adulto y que difícilmente se puede definir debido a los diferentes cambios que se producen, los cuales son individualizados para cada adolescente, según la UNICEF se divide en dos etapas la adolescencia temprana que va desde los 10 a los 14 años y la tardía desde los 15 a los 19 años la misma que es una etapa importante en la vida de cada individuo ya que marca un antes y un después<sup>1</sup>, la cual está dada por los diferentes cambio, físicos, psicológicos y fisiológicos que se van presentado en el cuerpo del adolescente, siendo esta una etapa crítica, es este momento, de vital importancia para la intervención oportuna del futuro miembro de la sociedad, debido a que en esta etapa se dan varios cambios dentro de los cuales los más sobresalientes son los cambios físicos, que inicia con el crecimiento, desarrollo de los órganos sexuales y los caracteres sexuales secundarios, los mismos que pueden ser muy drásticos creando en el adolescente ansiedad por conocer su cuerpo y descubrir nuevas experiencias que se presentan en ese momento.

El desarrollo del adolescente transcurre en varias etapas que inician desde la pre adolescencia o adrenarquia con la activación del eje hipotalámico hipofisario y la secreción de las diferentes hormonas las cuales estimulan a las diferentes partes del cuerpo y hacen que el individuo ingrese a la etapa de

la pubertad con todos sus cambios, que estimularan el crecimiento y desarrollo de las diferentes partes del cuerpo de esta manera preparándolo para dar inicio a la vida fértil, tanto del hombre como de la mujer con lo cual se da un paso importante hacia la maduración del ser humano con todos los cambios fisiológicos normales de la etapa puberal.

Con todos los cambios en su cuerpo, el adolescente experimentará en ocasiones auto rechazo, marginación, miedo, tristeza por que abandona su cuerpo de niño para aceptar el cuerpo de adulto atravesando la etapa de la adolescencia, es aquí donde el joven descubrirá sus primeras poluciones o sueños húmedos, la masturbación y mediante de ella su sexualidad y como también definirá su tendencia sexual, con todo esto el adolescente que cada día descubre nuevos cambios dentro de su cuerpo enfrenta los primeros conflicto, preocupaciones, miedos y aislamientos del resto de las personas, creando verdaderas crisis personales, pero a la vez buscando su independencia a través del grupo de amigos, tecnología, sociedad y familia creando preocupación en los padres que no están preparados para esta crisis del adolescente y que en realidad crea una crisis familiar<sup>2</sup>

Posterior a este cambio físico-hormonal el individuo pasa a la etapa de la adolescencia que en realidad es una etapa de conocimientos y descubrimientos, en donde el adolescente empieza a conocer, entender y aceptar su nuevo cuerpo para ir cada día consolidado su pensamiento acerca del desarrollo del ser humano y enfrentar los nuevos retos de la vida, todo con la influencia de los factores externos como la sociedad, tecnología y principalmente la familia que tendrán gran importancia en el desarrollo del adolescente.

Durante el desarrollo de la adolescencia se observar el completo desarrollo físico y sexual el cual se manifiesta de manera precoz en las mujeres que en los varones, de la misma manera el máximo desarrollo del cerebro se presenta en la adolescencia temprana, con desarrollo del lóbulo frontal que se asocia a los cambios hormonales de la pubertad, centro principal del razonamiento y toma de decisiones<sup>3</sup>, por tal motivo se puede decir que la maduración mental del adolescente varón es un poco más tardía, pero de igual manera y sin

importan el grado de razonamiento y los cambios físicos que presentan, son muy vulnerables a padecer de diferentes tipos de riesgos, por esta razón es que se debe de permitir espacio y oportunidades para su libre esparcimiento y desarrollo de su mentalidad<sup>4</sup>, debido a que en esta etapa los adolescente experimentan su primera relación sexual, su primer cigarrillo, alcohol y otras drogas, el mismo que puede marcar su vida debido al estado de formación de su cerebro, permitiendo dentro de sí una mayor captación, tolerancia y por lo cual mucho de los adolescentes pueden llegar a las adicciones, por este motivo es que la intervención oportuna permitirá mejorar la calidad de vida, disfrutar de una sexualidad sana y libre, aplicando siempre estrategias para mejorar sus conocimientos.

La etapa de la adolescencia debería ser el mejor y único periodo de nuestras vidas donde se disfruta intensamente las capacidades y cualidades de cada individuo, ya que aquí se encuentran en su máximo esplendor las funciones físicas, mentales que le hace al adolescente más fuertes, ágiles, inteligentes, rápidos, aquí el chico encuentra la exquisitez de la comida, el verdadero sentido de la música, el aroma único de un perfume, sienten el amor más romántico de sus vidas y el verdadero sentido de la vida, sin importar lo que pueda o no suceder se enfrentan al mundo sin miedos, volviéndola a la adolescencia un periodo de vida único, para muchos, ya que en la mayoría de los caso este tipo de libertades y de oportunidades de desarrollo se ven limitadas por diferentes factores como la inestabilidad familiar, social, económica y la falta de medios adecuados para desarrollar destrezas del adolescente<sup>5</sup>

Ya en la etapa de la adolescencia tardía en donde el individuo ha desarrollado su cerebro casi en su totalidad y está en la capacidad de tomar sus propias decisiones, evaluar los diferentes riesgos y tener pensamientos críticos, siendo cada día un ser adulto y listo para enfrentarse a la vida por su propia cuenta, pero aun no estando exento de riesgo, en este momento la intervención debe estar enfocada a temas como la parte sentimental, proyectos de vida, debido a que cada día va adquiriendo las actitudes de un adulto, sin olvidar los temas de prevención, promoción sobre sexualidad y

prácticas sexuales de riesgo, la intervención oportuna dentro de esta etapa permitirá un mejor desarrollo biopsicosocial de los adolescentes.

Otra de las entidades importantes dentro de la formación del individuo es la familia ya que esta actúa como un ente socializador, es el microsistema desde donde los adolescentes adquieren valores para su formación en el futuro, es por eso que una familia sin importar su tipo debe poner énfasis en la formación del adolescente, como micro sistema y educador también puede presentar factores de riesgo para el adolescente, a si pues con una familia desintegrada, disfuncional, alcohólica, violenta, bajo nivel de escolaridad de los padres, sin límites ni reglas establecidas, tendremos adolescentes con disfuncionalidades sociales y familiares, pero también podemos encontrar, en una minoría, adolescentes con rasgos resilientes, que a pesar de las adversidades han sabido superarse y sobresalir<sup>6</sup>.

Como también tenemos las familias funcionales, integradas cumpliendo sus respectivos roles, nivel educativo superior y donde las muestras de cariño sea la manifestación más frecuente, expondrán a la sociedad adolescentes productivos y aptos para el desarrollo de la sociedad, como también dentro de esta habrá una minoría de adolescentes que se verán afectada por factores externos y que estén fuera de este ámbito, por eso la importancia de fortalecer valores fundamentales dentro de la familia, como el respeto, la responsabilidad, honestidad la solidaridad etc, ya que de esto dependerá la formación del adolescente.

Dentro del desarrollo de las familias y nuevo proceso de maduración del adolescente se presentan también la nueva relación entre la familia y el adolescente, generando alteración en el equilibrio familiar ya que a esta edad el adolescente se encuentra en un periodo de aprendizaje, de pensamiento crítico, independencia, con lo cual trata de imponer su criterio en oposición a los que digan sus padres, los mismo que lo toman esta situación como la rebeldía del adolescente por eso aquí la importancia de la socialización con los padres sobre los diferentes cambios que presentan los adolescentes en esta época para que puedan enfrentar la situación, pero también está el educar a los adolescentes sobre sus derechos y especialmente deberes de los

adolescentes, ya que muchos de ellos solo exigen derechos e ignorando obligaciones, siendo esta la causa de los conflictos familiares.

Este ambiente de tensión crea conflictos familiares, debido a que el adolescente en el intento de ser crítico y de independizarse, se vuelve rebelde se aísla de la familia con el afán de buscar nuevos espacios, relaciones alternativas a las del núcleo familiar y un medio donde se encuentre en ambiente y pueda ser entendido, lo cual lo consigue en el grupo de amigos, las pandillas, en el colegio en las redes sociales, que muchas veces pueden ser un factor de riesgo si no está supervisadas por un adulto.

En el intento por buscar su independización, los adolescentes en esta etapa quedan expuestos al asecho de los factores externos que poder influir de manera negativa en su desarrollo, y que pueden llevarlos a caer en el mundo de las drogas, el alcoholismo, las prácticas sexuales de riesgo, con graves consecuencias y que podrían marcar su vida para siempre.

En definitiva la familia es referencia de vida de cada persona dentro de nuestra sociedad, y por lo tanto debería asumir el rol fundamental de la vida humana ya que es alrededor de ella que giran los ritos de la vida como el nacimiento, bautizo, primera comunión los ritos de la adolescencia, el ingreso a la escuela, el matrimonio, el divorcio y la muerte y es precisamente en ella donde el individuo moldea toda la estructura moral que regirá su conducta y su vida es así que se ha visto que la funcionalidad familiar más que la estructura de las familias tiene relación como factor de riesgo para las relaciones sexuales<sup>7</sup>.

Dentro de la problemática de este grupo etario, podemos encontrar un déficit de conocimientos por parte de los adolescentes relacionado con la sexualidad, es como nos demuestra en un estudio realizado en Colombia que solo el 62.6% de adolescentes tienen conocimientos regulares sobre ITS , el sexo masculino reporto mayor actitudes favorables hacia el uso de anticonceptivos y la masturbación, de los encuestados que respondieron haber tenido relaciones sexuales, el 55% que corresponde a los hombres refieren haber usado un método anticonceptivo y el 23 de las mujeres también refieren el uso de un método de planificación familiar, ampliando nuestra hipótesis hacia un mayor desconocimiento sobre sexualidad por parte de las mujeres.<sup>8</sup>

El desconocimiento sobre sexualidad trae consecuencias impactantes sobre los adolescentes impidiendo su normal desarrollo psicológico social y reproductivo, siendo este un problema social a nivel de todo el mundo y nuestro país no siendo la excepción. De esta manera encontramos en Ecuador 3.645.167 madres de las cuales 122.301 son madres adolescentes y como también que el 44% de madres tuvieron su primer hijo entre los 15-19 años<sup>9</sup>.

El presente estudio se realiza en la comunidad de Luz y Guía perteneciente al Cantón Camilo Ponce Enríquez de la provincia del Azuay, zona costanera del Ecuador, con el objetivo en general de identificar los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes y a través de este estudio conocer cuánto saben los adolescentes sobre el uso de los anticonceptivos, los términos que asocian con la sexualidad, la edad de los diferentes encuestados, su primera relación sexual, fuentes de información sobre sexualidad, etc, los mismo que permitirán identificar problemas relacionados con sexualidad a causa de desconocimiento, para su intervención oportuna.

El embarazo en adolescentes, las practica sexuales de riesgo, las actitudes sexuales que adoptan los estudiantes del plantel educativo y la preocupación de la comunidad, ha nos ha motivado a realizar este estudio para identificar sus posibles causas, ya que los últimos años se está atendiendo en la Unidad de Salud un promedio de tres adolescentes embarazadas por año de una población de 150 adolescentes<sup>10</sup>, además de las denuncias de la comunidad por actitudes sexuales inadecuadas por parte de los adolescentes durante sus horas libres de clases involucrando también a los docentes del plantel, asumiendo que todo esto es por falta de educación por parte de las autoridades de la comunidad y desconocimiento sobre sexualidad de los adolescentes.

Este trabajo pretende identificar los conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes el mismo que se realizara mediante la aplicación de cuestionario con preguntas básicas que los adolescentes deberían de conocer según el grado de edad como, relaciones sexuales, uso del preservativo, el termino que

asocian con sexualidad, etc, todas de opción múltiple con las cuales en primera instancia comprobaremos el nivel de conocimientos sobre sexualidad y en segunda instancia confirmaremos o descartar nuestra hipótesis “Los adolescentes de la unidad educativa luz y guía tienen deficiencia de conocimientos sobre sexualidad haciéndose más evidente en las mujeres, lo cual los lleva a las actitudes sexuales de riesgo”

### **Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes hombres vs mujeres de la Unidad Educativa Luz y Guía del Cantón Ponce Enríquez, 2015.

### **Objetivo específico**

- 1.- Identificar la edad y género de los pacientes evaluados
- 2.- Conocer las fuentes de información sobre sexualidad
- 3.- Identificar los términos que los adolescentes asocian con la sexualidad.
- 4.- Determinar la edad de inicio de su primera relación sexual
- 5.- Determinar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos.
- 6.- Establecer diferencias de conocimientos sobre sexualidad entre hombre y mujeres

## Marco teórico

La adolescencia es una etapa muy crucial dentro de la vida de cada persona, por lo cual es importante que se lo estudie detenidamente cada paso de su proceso de cambio que se da durante el desarrollo de la misma, ya que esto permite conocer a profundidad los diferentes transformaciones biopsicosociales, los cuales ayudan a entender los cambios del proceso de formación del adolescente y la consolidación del adulto productivo para la sociedad, por tal motivo dentro del marco teórico definiremos algunos términos para comprender los diferentes estadios y etapas de la adolescencia, para lo cual revisaremos literatura relacionada con antecedentes y estudios sobre adolescencia y sexualidad, con los cuales argumentaremos el propósito de nuestro estudio.

Adolescencia etimológicamente proviene del latín *adolescere* que significa padecer, es una etapa de transición emocional, física y psicológica que va desde los 10 u 11 años hasta los 19 años, en la cual se considera dos fases: la adolescencia temprano, desde los 10 u 11 años hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, desde los 15 a los 19 años, sin embargo esto puede ser variable dependiendo del grupo social que se considere<sup>11</sup>.

### Fases de la adolescencia

#### Pre adolescencia

Para poder entender los diferentes cambios que se producen en la adolescencia ponemos a consideración algunas fases de la adolescencia como son: la pre adolescencia que se inicia aproximadamente hacia el noveno año de vida, aquí se puede ver algunas características propias como tener amigos de su mismo sexo, verse atraído hacia el sexo opuesto y mantiene un equilibrio adecuado respecto a si mismo y a su familia, como también los primeros cambios y preparación del centro hipofisario hipotalámico.

#### Adolescencia temprana

Luego de los 11 años como promedio inicia un cambio físico notable, durante esta etapa los adolescentes también tiene cambios psicológicos por lo cual demuestran cambios dentro de sus actitudes y volviéndose irritables especialmente con sus padres y hermanos, como también pueden adoptar una actitud crítica frente a las decisiones tomadas o impuestas por los padres con el objetivo de modificarlas, siendo cada vez más críticos.

La autonomía es parte de esta etapa y tratan de independizarse de sus padres, aunque este distanciamiento es más psicológico que físico, el adolescente demuestra su proceso de independencia aislando se en su cuarto por largas horas, por ejemplo. Estas actitudes pueden causar incomodidad a los padres, pero a su vez al adolescente le sirve para descubrir su



identidad, en que aspectos de la vida puede destacar y formar las bases para su vida de adulto.

Aunque rehúye cualquier signo que delate su etapa de niño, muchas veces no puede evitar comportarse como este. Por una parte trata de tener esos padres que le protejan, pero por otra parte necesita alejarse de ellos. Y su interés principal se centra en agradar a su grupo de iguales.

Dentro de las principales características en esta etapa son el estirón puberal que ocurren en cuatro direcciones: Cambios antropométricos, Cambios fisiológicos, Cambios endocrinos, y maduración sexual con una duración más o menos de 3 a 4 años

También pueden presentar los fenómenos de disfonías vegetativas o alteración de la tonicidad muscular en forma acentuada, pueden quejarse de cansancio y fatiga, irritabilidad, dolores de cabeza, excitabilidad elevada, dificultad para concentrarse, crisis de desfallecimientos, etc.

Uno de los riesgos que pueden presentar en esta etapa es el incremento del número de accidentes, sobre todo en varones, producto de la inmadurez y su arrojo ante el peligro. Puede surgir la aparición de algún tipo de experiencia homosexual transitoria por el incremento de la curiosidad por conocer sobre su anatomía genital y su sexualidad. Las palabras sexuales, así como los chistes de doble sentido constituyen expresiones comunes en la comunicación en esta etapa entre ellos

Formación de grupos del mismo sexo, aunque su atracción sea por el otro sexo, no se sienten preparados aun para el acercamiento y comparten en estos grupos sus fantasías eróticas, gustos, preferencias y necesidades, ambivalencias entre las ansias de independencia y la necesidad de protección familiar, inicio de la búsqueda de su identidad y su preocupación por el futuro ¿Que voy a ser? , son algunas de las principales características que se dan durante esta etapa.

Adolescencia media.

Esta etapa aproximadamente inicia a los 13 años, donde el adolescente entra en un periodo de introspección y empieza a interactuar con personas de su misma edad y a su vez se aísla de los adultos que hasta ahora influían en su vida: madre, padre, abuelos, profesores y su pensamiento se vuelve más crítico, con todos ellos.

Además ellos empiezan a analizar fallas dentro de sí mismo por lo cual siempre se angustian, de allí los padres deben normalizar estas fallas, reconociendo que ellos también fallan, para su tranquilidad.

La percepción de su cuerpo en esta etapa adquiere nuevos conceptos, por los cambios que se van dando dentro del mismo. Comienza a cobrar fuerza el estímulo sexual, es normal que se establezca el amigo/a íntimo, el cual puede ser del mismo sexo, lo que permite reforzar la

identidad sexual del adolescente, El éxito con los estudios, con los amigos/as y consigo mismo es fundamental.

Como carece de experiencia en gran parte de ámbitos, cualquier acontecimiento que considera importante adquiere tintes dramáticos si se demora su aparición ejemplo: No llevar ropa de moda, ser el último en afeitarse, ser la última de la clase en tener la menstruación etc.

-Esta etapa transcurre en los varones entre los 13/14 años y los 15/16 años, mientras en las muchachas entre los 12/13 años y los 14/15 años i dentro de las principales características tenemos:

-Mayores cambios psicológicos ya que el disponer del desarrollo de su sistema reproductor y caracteres sexuales secundarios (capacidad reproductiva disfrute de placer), les hace sentir su cercanía con la adultez, ser hombres y mujeres

-Pueden persistir pero en una fase superior, la ambivalencia entre la independencia y la necesidad de protección, así como las bromas y cuentos relacionados con la sexualidad y las relaciones sexuales reducidas al círculo de adolescentes, más frecuente entre los varones

-Persistencia de la masturbación independientemente del inicio y desarrollo de las relaciones sexuales

-Muestran mayor interés por asuntos más complejos de la reproducción (anticonceptivos, abortos)

-Expresan mayor interés por las diferentes manifestaciones del vínculo sexual (besos, caricias) y hasta dónde pueden llegar en el mismo.

-Incremento en la búsqueda de su identidad

-Necesidad de aprobación y aceptación grupal

-Adicción al tabaco, el alcohol y otras drogas (medicamentos y drogas duras)

-Necesidad de fantasear sobre sus capacidades y habilidades personales y sociales, así como en su vida sexual

-Se identifican con principales figuras de apego y/o sus héroes y heroínas

-Desarrollo de fantasías sexuales y sueños eróticos

-El enamoramiento

-Establecimiento de las primeras relaciones de pareja

-Establecimiento de las relaciones sexuales

-Primeras grandes tomas de decisiones personales

### **Adolescencia tardía**

Este es el último periodo de esta etapa, inicia a los 15 años, en esta etapa inicia el aprendizaje de la relación de pareja y aparece la figura de la pareja "fija", además los primeros problemas con los amigos/as debido a este tema, el adolescente se aleja de otros amigos, lo que impide

adquirir la necesaria madurez en la relación con un grupo y también precipita el declive de la relación.

Dentro de las principales características en esta etapa son:

- Completan las fases de los cambios biológicos, persiste la masturbación.
- El desarrollo corporal alcanza la talla adulta
- Incremento de la irreverencia combinada con la máxima exigencia de su independencia.
- Reforzamiento de normas y valores propios a partir fundamentalmente de los patrones grupales, así como de los familiares y sociales, todos ellos matizados por sus vivencias personales
- Importantes tomas de decisiones en el ámbito personal, escolar, laboral y de pareja
- Asunción de sus nuevos roles en lo personal, en la familia y la sociedad como hombres y mujeres.
- Establecimiento de parejas más estables, se comienza a pensar más seriamente en la formación de la familia.
- Preocupación por el futuro emocional, económico y laboral
- Definición de su identidad
- Definición de su orientación sexual homosexual, bisexual o heterosexual
- Mayor independencia y comportamiento sexual más responsable.
- La elección de su futuro personal, profesional, laboral y de pareja
- La unión consensual
- Las adicciones al tabaco, alcohol y otras drogas (medicamentos y drogas duras)
- Posible agudización de experiencias homosexuales o bisexuales.

### **Pos adolescencia**

Esta etapa va desde los 18 a los 22 años aproximadamente y depende de varios factores como la sociedad, la familia, la forma de educación que haya recibido, etc. Es un periodo de tránsito en el que el joven empieza a experimentar cosas que solo sucede en la edad adulta como el derecho al sufragio, conducir, etc. En definitiva es el paso a la adultez<sup>12</sup>.

### **Sexualidad**

A lo largo de la historia de la sexualidad, encontramos momentos en los que el sexo se expresaba y se enmarcaba estrictamente en la genitalidad, es decir, en lo físico, dejando a un lado otros factores que influyen dentro de la sexualidad como la cultura, sentimientos, sociedad, etc.

Hoy en día la sexualidad es una situación compleja que abarca un sinnúmero de condiciones necesarias para establecer una relación de pareja, y que sin las mismas no se podrá entablar una relación entre dos personas con fines comunes, ya que una mirada, una caricia, una sonrisa es parte de la sexualidad, de esta manera vemos que la genitalidad es parte de la sexualidad.

Es así como definimos a sexualidad como: conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas, psicológicas y afectivas, que abarca al sexo, las entidades y papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual lo cual caracteriza cada sexo y que se centra en el ser humano a lo largo de su vida.

En cambio LA GENITALIDAD es parte de la sexualidad que hace referencia más al aspecto corporal de la sexualidad centrándose en los genitales masculinos y femeninos, tanto pene el

La Identidad sexual

El proceso de desarrollo de la identidad sexual es un proceso complejo de múltiples factores tanto biológicos, emocionales, cognitivos y sociales, los que ayudaran a determina al adolescente su identidad sexual.

La identidad sexual tiene cuatro componentes como son: a.- *sexo biológico* que hace referencia a los caracteres morfo funcionales, b.- *identidad de género* relacionado con nuestra experiencia psicológica interna de sentirse a sí mismo como hombre o como mujer, c.- *Rol de género* que es el comportamiento que asume el individuo tanto masculino o femenino en diferentes épocas y en una cultura definida y en concordancia con el sexo biológico y la identidad de género, d.- *Orientación sexual* esto se relaciona con los intereses eróticos y afectivos, es la preferencia o atracción que tiene un individuo por otro, ya sea heterosexual, homosexual o bisexual.

La identidad sexual es un proceso complejo y que depende de varios factores que influyen desde el nacimiento.

### **Salud sexual**

“Salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque pósito y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia”

Por lo tanto es derecho de todo ser humano disfrutar de la sexualidad y reproducción, especialmente de los adolescentes, lo que implica al acceso a poder y recursos para tomar decisiones sobre sus vidas y sus cuerpos de manera auto determinada, sustentada por el principio ético de la autonomía <sup>13</sup>.

### **Educación sexual**

A pesar de los grandes esfuerzos de las autoridades por incluir a los adolescentes dentro de estos programas de prevención y promoción sobres salud sexual y reproductiva, no se ha logrado la completa inclusión, esto se puede ver ya que en estudios realizados se observa que aún existe el desconocimiento sobre sexualidad como también la existencia de tabús entre padres e hijos para recibir información acerca de sexualidad, sumado a esto la pérdida de valores debido a que los padres por falta de tiempo y trabajo no dedican lugar para hablar

de estos temas, es la razón por la que podemos ver una deficiencia en los conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes privándoles una sexualidad responsable y saludable, que consta dentro de los derechos de los adolescentes.

Estudios realizados demuestran que mientras mayor es la intervención en actividades de educación sexual dentro de los establecimientos educativos, mejoráramos de forma significativa el nivel de conocimientos sobre sexualidad y por ende disminuyeron los índices de embarazos en adolescente<sup>14</sup>.

#### Métodos anticonceptivos

Dentro de los derechos de los adolescentes se encuentra disfrutar de una sexualidad responsable y saludable, por tal motivo en el personal de salud está la responsabilidad de promover y educar sobre los diferentes métodos anticonceptivos que permitirán disfrutar de una sexualidad sana y saludable, evitando enfermedades de transmisión sexual, padres adolescentes, deserción escolar, frustraciones personales, disfuncionalidad familiar, etc. Por tal motivo se enumerara los diferentes métodos anticonceptivos para el deleite sexual y responsable de los adolescentes y prevenir alteraciones biopsicosociales en los adolescentes.

Recordar que no existe el método anticonceptivo ideal, lo que en realidad existe son diferentes métodos anticonceptivos para distintas personas y diferentes situaciones, de esta manera encontramos diferentes métodos anticonceptivos que los chicos pueden utilizar, teniendo en cuenta que asesoramiento profesional es básico para su correcta utilización y la elección del método ideal de acuerdo a las necesidades y circunstancias, considerando que son los métodos los que se han de adecuar a las personas y no las personas a los métodos, con esto permitiéndoles a los chicos y personal adulto, decidir libremente la maternidad y la paternidad, como cuando y con quien deseamos tener hijos, como también evitar embarazos no deseados, aborto y todas sus consecuencias.

#### Métodos de barrera

Dentro de la clasificación de los métodos anticonceptivos tenemos los métodos de barrera que dentro de su función esta impedir la unión del espermatozoide con el ovulo, aquí tenemos a los preservativos tanto masculinos y femeninos, siendo estos los de principal uso y fácil manejo ya que aparte de impedir la fecundación también impide la transmisión de enfermedades sexuales, otros métodos están el diafragma, capuchón, esponja espermaticida y como también espermaticida y óvulos vaginales que dentro de su acción es solo impedir la fecundación.

#### Métodos hormonales

Estos anticonceptivos están compuestos por hormonas sexuales (estrógenos y/o progesterona) y dentro de su mecanismo de acción esta:

-Impedir la ovulación en la mujer.

-Altera el estado natural del cérvix y el endometrio.

-Modifica el estado natural de la vagina.

Dentro de estos métodos están: la píldora, el parche, el aro vaginal, inyecciones, implantes, DIU,

Métodos quirúrgicos

Estos métodos interrumpen o bloquean el paso interno para la unión entre el ovulo y el espermatozoide, dentro de las cuales tenemos: la ligadura de las trompas de Falopio y la vasectomía.

Métodos naturales

Son aquellos métodos que se basan en el conocimiento del cuerpo de la mujer y del estudio de los diferentes cambios que en el mismo se producen a lo largo del ciclo menstrual, para atendiendo a ellos, poder calcular cuales son los días de más fertilidad, para de esta manera evitar mantener relaciones sexuales con penetración sin protección, en esos días, el coito interruptus es el método natural más practicado, esto consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación<sup>15</sup>

## CAPITULO 1: MATERIAL Y METODOS

El presente trabajo, se trata de un estudio analítico transversal en adolescentes de la unidad educativa Luz y Guía, ubicado en la comunidad Zhagal de la parroquia Molleturo del Cantón Cuenca, de la provincia de Azuay en el año 2015.

Para la realización de este estudio y para fines pertinentes, se explicó el motivo de la investigación y solicitó mediante oficio al rector encargado del colegio que nos permita realizar dicho estudio, luego de la aceptación del estudio se procedió acudir a las diferentes salones educativas, donde se explicó sobre la investigación a realizarse, así como la libertad de cada uno de ellos para la participación y el manejo confidencial del cuestionario.

*La población de estudio:* Nuestro universo de estudio fueron todos los adolescentes que se encuentran al momento matriculados en la unidad educativa que en total fueron 135, de los cuales el día de la encuesta solo acudieron 125, todos ellos en edad comprendida entre 11 y 19 años, quedando excluidos los que no fueron a clases, los que no cumplen dicho intervalo de edad y los que no deseen ser partícipes de la investigación.

*Variables de estudio:* Como independientes fueron seleccionadas variables demográficas de edad, género, curso. Como variables dependientes se seleccionaron las preguntas acerca de conocimientos sobre sexualidad y planificación familiar y de donde adquieren esos conocimientos, uso adecuado del preservativo o condón, lo que ellos asocian a relaciones sexuales, enfermedades de transmisión sexual.

Se elaboró en conjunto con el director de la tesis un cuestionario que consta de 17 preguntas auto elaboradas en base a revisiones bibliográficas para cada pregunta, este cuestionario se divide en tres partes: la primera que va desde la pregunta 1 hasta la pregunta 3 que valora datos generales, la segunda parte desde la pregunta 4 hasta la 10, e incluyendo la pregunta 17, donde evaluamos los conocimientos básicos sobre sexualidad, que nos servirá para la realización del análisis estadísticos de nuestro estudio, esta parte del cuestionario será evaluado sobre 8 puntos con un punto de cohorte de 4, teniendo en cuenta que los puntajes mayores a 4, se considerara que si tiene conocimientos sobre sexualidad, e incluyendo 4 hacia abajo consideramos que los encuestados no cuentan con conocimientos sobre sexualidad.

La tercera parte que incluyen las preguntas 13-14-15 y 16 nos permitirán analizar prácticas sexuales de riesgo y que ira ala parte descriptiva del trabajo. **Ver anexo 1**

*Prueba piloto:* En Septiembre 2015 se hizo una prueba piloto del instrumento (encuestas) con 40 adolescentes del colegio Fiscal Naranjal de la provincia de Guayas. Se aplicó la encuesta, se identificaron las áreas del cuestionario donde existía alguna confusión, se corrigieron y se obtuvo el formulario definitivo.

*Recolección de la información:* Las encuestas se aplicaron en el mes de Noviembre del 2015. Al llegar al salón donde estaban los jóvenes y luego de pedir autorización al maestro de turno, se le entrego los formularios a cada estudiante. Se ofreció ayuda ante cualquier duda que le causara el llenado de la encuesta, como también se le indico que este trabajo debe ser individual, clara y con esfero, además que se les ofreció algunas definiciones breves como enfermedades de transmisión sexual, preservativo, anticonceptivos, controles en el último año, cosas que para ellos no estaban del todo claro en la encuesta, Cada encuesta auto diligenciada tomó en promedio 30 minutos para ser contestada. No necesitó de ningún otro personal para aplicación de las encuestas y se realizó sin ningún inconveniente en un solo día.

*Manejo de la información:* una vez que concluyo la recolección de información se elaboró una base de datos apoyado con el programa Excel 2013, allí se procedió a crear una base de datos general para todas las preguntas del cuestionario, posteriormente realizándose la respectiva tabulación, análisis e interpretación de los datos y como también las pruebas de asociación de las variables como es el Riesgo relativo,  $\text{Chi}^2$  de a partir de una tabla tetracórica 2x2 para comprobar o rechazar nuestra hipótesis.



## CAPITULO 2.

### RESULTADOS

Luego de la recolección y respectivo análisis de datos procedemos a exponer los resultados y al observar nuestra población de estudio encontramos un universo de conformado por 125 adolescentes entre 11 y 19 años de edad los cuales todos se encuentran entre el nivel educativo de secundaria, nuestros resultados muestran mayor número de mujeres en una porcentaje de 54% (68) y hombres 56%(57), como podemos ver en la figura N°1

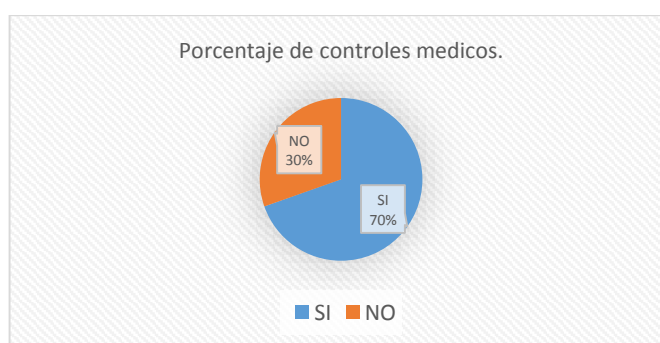


*Figura1.- Relación estadística hombre y mujeres.*

*Fuente: Estudio de Campo. Elaboración: Autor*

#### Controles médicos

Dentro de la investigación también se interrogó acerca de los controles médicos realizados en el último año, sin importar si los controles se hacen de forma particular o dentro de una institución pública, podemos constatar según las respuestas obtenidas, encontramos un 70% de adolescentes que acudieron a controles médicos frente a un 30% que no lo hacen, como podemos ver en la figura número 2, y de entre los que acuden a los controles tenemos un 60% que corresponden a las mujeres..



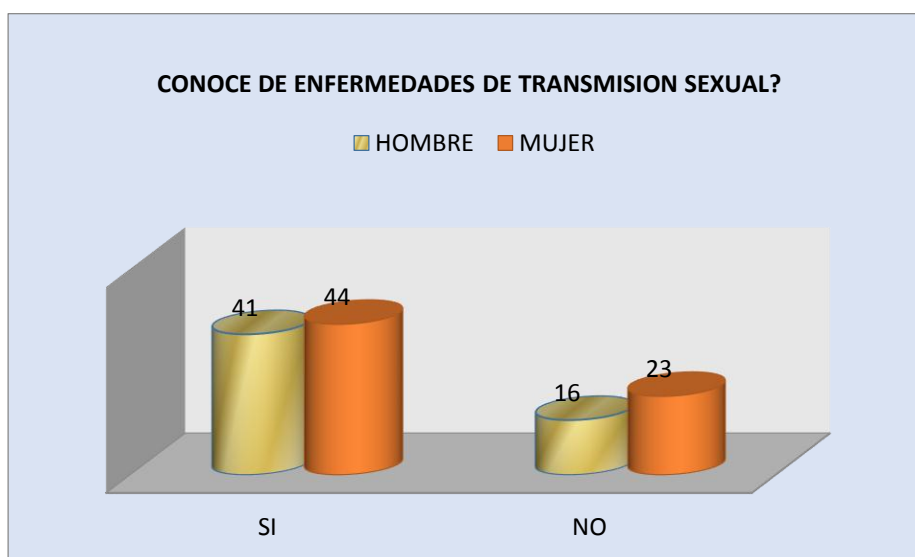
*Figura 2.- Adolescentes que acuden a los controles médicos.*

*Fuente: Estudio de campo*

*Elaboración: El autor*

### *Conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual*

A los alumnos de la unidad educativa también se les interrogó sobre Enfermedad de transmisión sexual, a los cuales se les explicó brevemente algunas de ellas, a las mismas que de todos los encuestados el 68.5% (85) de ellos SI conocían de este tema, del cual el 51%(44) era mujeres y el 48%(41) eran hombres. Y un 31,4 % (31) NO conocían del mismo, donde un que un 59% (23) eran mujeres y 41 % (59) eran hombres. Figura N°3



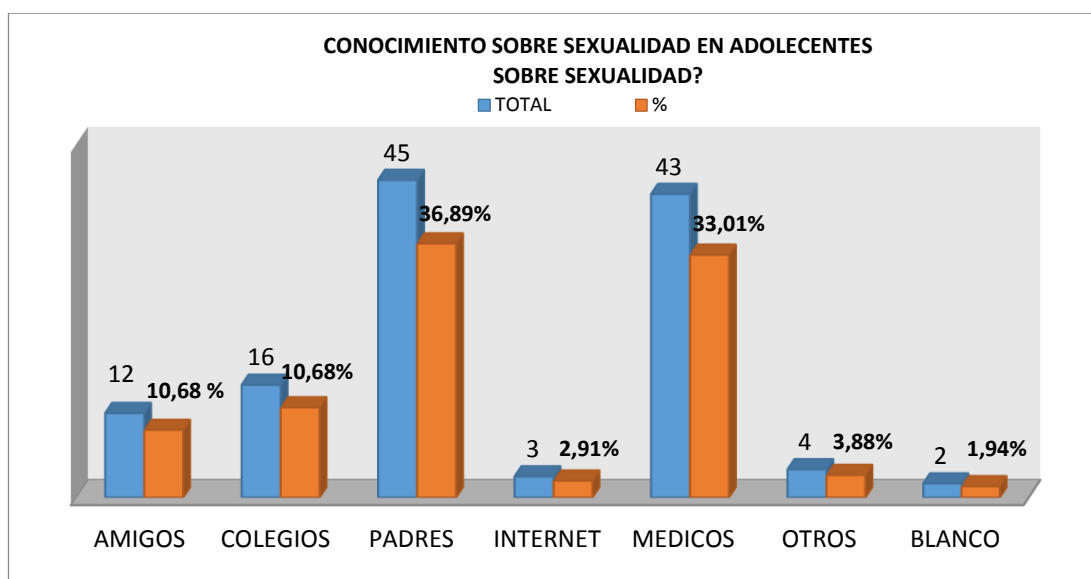
*Figura3.- Conocimientos sobre Enfermedades de Transmisión Sexual en los Adolescentes.*

*Fuente: Estudio de campo.*

*Elaboración: El autor.*

### *Lugar donde obtienen la información*

Uno de los puntos clave de nuestro estudio es cuánto saben sobre sexualidad y su fuente de información, para lo cual se formuló esta pregunta, así pues observamos que al realizar esta pregunta, la mayoría de los chicos responde que los padres y los médicos han sido los que mayormente suministran información acerca de este tema, con (45) o 36% de los encuestados que respondieron que reciben de los padres y un (43) o 33% de los médicos y el resto de porcentajes reciben de otras fuentes como son colegio(16) 010.6%, amigos (12) 10.6%, internet (3) 2.9%, otros (4) 3.8% y los que no respondieron nada que fueron (2) 1.9%, indicar que las barras azules corresponden al total respuestas y las barra tomates al porcentaje. Figura N°4.



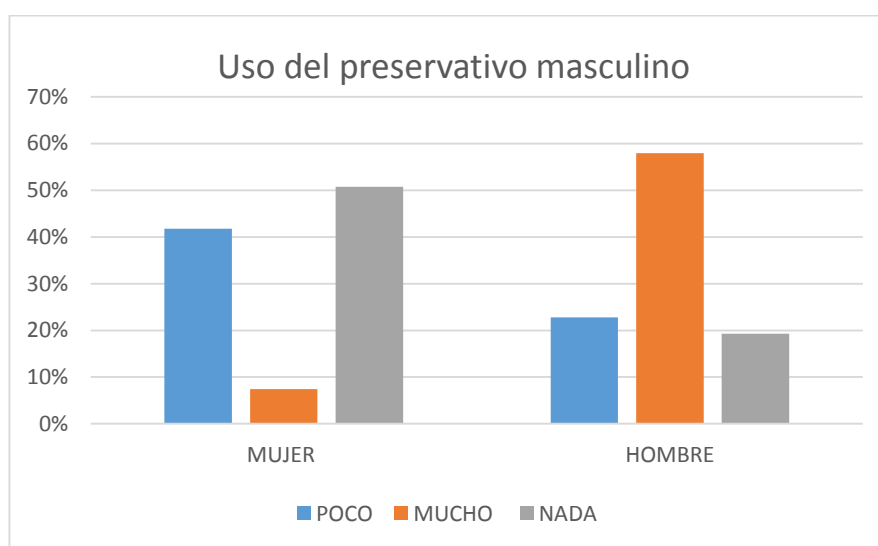
*Figura 4.- Diferentes fuentes de información sobre Sexualidad que reciben los adolescentes.*

*Fuentes: Estudio de campo.*

*Elaboración: El autor*

#### *Conocimientos sobre el preservativo*

Cuando a los adolescentes se le interrogo sobre el conocimiento del preservativo estos nos respondieron que MUCHO conocen sobre el preservativo en un 31% (38), POCO 33% (41) y NADA 36% (45), y si vemos la diferencia entre los que mucho conocen, la mayoría es para los hombres, como podemos ver en la Figura N° 5



*Figura4.- Conocimiento sobre el uso del preservativo masculino.*

*Fuente: Estudio de campo.*

*Elaboración: El autor*

En la pregunta relacionada con las relaciones sexuales sin preservativo, observamos que 53 de los encuestados tuvieron relaciones sexuales, de los mismos que 40 fueron hombres y 13 mujeres. De los cuales 20 hombres tuvieron relaciones sexuales con preservativo y 20 sin preservativo y en cambio de las 13 mujeres 9 usaron preservativo.

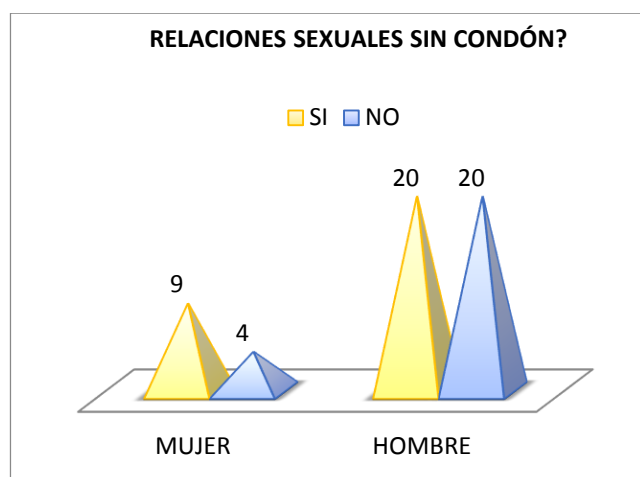


Figura 6.- Número de mujeres y hombre que tuvieron relaciones sexuales SIN de preservativo masculino.

Fuente: Estudio de campo.

Elaboración: El autor.

Un pequeño número de hombres tenían un preservativo en ese momento que fueron en un total de 8 hombres de los 50 encuestados.

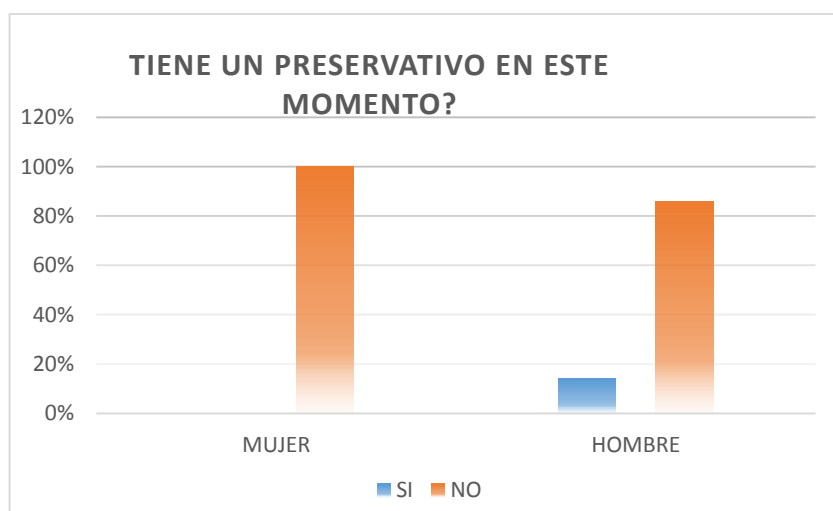


Figura 4.- Quienes tenían un preservativo en ese momento.

Fuente: Estudio de campo.

Elaboración: El autor.

### MEDIDAS DE TENDENCIA CENTRAL

De la base de datos estadísticos se calculó valores que nos permitirán ver dentro de nuestra población la dispersión de los datos en relación a la media, es así que tenemos un promedio de 15 años, con una varianza de 2.804, un desvío estándar de 1.68 indicando la dispersión de la muestra hacia la derecha de la media dentro de la campana de Gaus, el valor mínimo de 12 años y con un valor máximo de 19 años, como también se puede observar que el mayor número de estudiantes son de 13 años esto representado por la moda y finalmente una mediana de 15, como se puede observar en la Tabla 1.

*Tabla 1.- Medidas de tendencia central*

Media	15
Varianza	2,80
Desvío estándar	1,68
Valor min	12
Valor max	19
Moda	13
Mediana	15

*Fuente: Elaboración propia basada en análisis estadístico mediante tabla dinámica de Excel.*

La prevalencia de adolescentes que desconocen sobre sexualidad es de 66.4% esto en el periodo 2015, indicando que en este universo de estudio existe un mayor desconocimiento sobre sexualidad por parte de los adolescentes, dentro del cual se pudo observar que existe un riesgo relativo de 4.38, que indica que los hombres tienen 4.38 veces más conocimientos sobre sexualidad que las mujeres y un Odd Radion de 9.01 indicando que existe asociación entre género masculino y conocimientos sobre sexualidad 9 veces mayor. Se ha trabajado con 1 grado de libertad y un nivel de confiabilidad del 95%, según los datos obtenidos según la Tabla número 2

*Tabla 2.- Tabla tetracorica, prevalencias, riesgo relativo, etc.*

<b>CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD</b>			
	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Total</b>
<b>MUJERES</b>	9	59	<b>68</b>
<b>HOMBRES</b>	33	24	<b>57</b>
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>83</b>	<b>125</b>
<b>%</b>	<b>34%</b>	66%	

*Fuente: Elaboración propia basada en análisis estadístico mediante tablas dinámicas de Excel.*

Cuando evaluamos mediante el chi 2 la relación entre sexo y el conocimiento sobre sexualidad observamos que si existe relación entre estos dos, aceptando nuestra hipótesis de que los hombres tienen más conocimientos sobre sexualidad que las mujeres ya que encontramos un chi2 calculado mayor que el chi2 tabular, como podemos observar en la tabla 3.

Tabla 3. Valoración del Chi2

Observados	CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD		
	SI	NO	Total
MUJERES	9	59	68
HOMBRES	33	24	57
TOTAL	42	83	125
%	34%	66%	
Esperados	CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD		
	SI	NO	Total
MUJERES	22,85	45,15	68
HOMBRES	19,15	37,85	57
TOTAL	42	83	125
Cal. Formula	CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD		
	SI	NO	Total
MUJERES	8,39	4,25	12,640
HOMBRES	10,01	5,07	15,080
TOTAL	18,41	9,31	27,720

**CHI-CUADRADO**

Grados de libertad 1

Nivel de confiabilidad 95%

Nivel de probabilidad 0.5%

Chi 2                                    27,72

Chi2 tabular                            3.84

Fuente: Elaboración propia basada en análisis estadístico mediante tablas dinámicas de Excel.

## CAPITULO 3.

### DISCUSIÓN.

Atraves de este estudio trataremos de tener un importante impacto para los adolescentes de nuestra comunidad, ya que mediante el mismo lograremos identificar el nivel de conocimientos sobre sexualidad que tiene los adolescentes, lo cual vemos que es un factor de riesgo para desarrollar enfermedades de transmisión sexual con repercusiones físicas sociales y familiares, luego de obtener los resultados se buscara aplicar estrategias de intervención ya que las mismas mejorar la calidad de conocimientos de los adolescentes <sup>16</sup>

En esta investigación participaron 125 estudiantes de la Unidad Educativa Luz y Guía con una edad promedio de 15 años, con un 45,6% de hombres y un 54.4% de mujeres siendo ligeramente mayor el número de mujeres participantes.

En cuanto a conocimientos de enfermedades de transmisión sexual encontramos un gran porcentaje que si conocen sobre este tema, especialmente los varones, esto se relaciona con un estudio realizado, donde las adolescentes conocen sobre las enfermedades pero lo ignoran por diferentes causas, haciéndonos pensar que no es la falta de conocimientos si no la falta de concientización es la que aumenta el riesgo de contraer una enfermedad especialmente en el género masculino<sup>17</sup>

Cuando se les pregunto sobre de quien recibieron educación sobre sexualidad ellos respondieron que la educación recibió en primer lugar de los padres, médicos y colegio en ese orden, casi coincidiendo con un estudio realizado, donde el primer lugar es para médicos padres y colegio<sup>18</sup>. Dentro nuestro estudio lo que llama la atención es que la educación sobre sexualidad por parte de los padres, médicos y colegio sobre los adolescentes es de mala calidad ya que cuando se le pregunto sobre el uso de preservativo o condón, del total de encuestados el 54.03% corresponden a las mujeres las mismas que en un 7.46% saben mucho y el resto entre poco y nada, así también del 45.96% del total de encuestados que corresponde a hombres, el 57% saben mucho sobre el uso del preservativo.

Cuando se les interrogo sobre el conocimientos del preservativo nos llama la atención que el 36% de los encuestados no conocen nada sobre este tema, siendo esto una práctica de riesgo<sup>19</sup>

En nuestro estudio se observó que los adolescentes carecen de conocimientos sobre sexualidad con un 66% de estudiantes que desconocen del mismo lo cual podemos comparar con un estudio realizado en Peru donde atraves de un cuestionario aplicado a una población parecida a la nuestra encontramos un nivel de conocimientos alto en un 22%, medio en un 42% y bajo 35% de una población de 162 dolescnetes, con esto demostrando que no solo la carencia de conocimientos sobre estos temas se dan en nuestro país sino también en un país cercano, demostrando que la necesidad de aplicar estrategias para mejorar estas deficiencias es urgente por parte de las autoridades <sup>20</sup>

Los estudios existentes en la mayoría son de tipo descriptivo en la cual explican el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre diferentes tipos situaciones como conocimientos sobre ITS, preservativo, términos que asocian con la sexualidad pero no comparan el nivel de conocimientos que existen entre uno y otro género dejando de esta manera la puerta abierta para otros estudios que nos permitan identificar si los hombres conocen más sobre sexualidad que las mujeres y en un numero o universo más amplio, lo cual nos permitirían aplicar estrategias específicas sobre uno u otro sexo para prevenir consecuencias en los adolescentes.

## RECOMENDACIONES

- 1.- Mejorar el universo de estudio.
- 2.- Aplicar un test validado con puntos de corte, que permita valorar de forma mas especifica el nivel de conocimientos.
- 3.- Hacer un estudio sobre conocimientos sobre sexualidad entre adolescentes de la zona urbana y rural.
- 4.- Realizar un estudio comparativo donde tengamos dos grupos de análisis con expuestos y no expuestos, para un estudio analítico.
- 5.- Planificar tiempos para la realización del estudio.
- 6.- Realizar un nuevo estudio considerando las recomendaciones anteriores, ya que esto permitirá identificar con precisión los niveles de conocimientos y establecer estrategias para mejorar las condiciones de los adolescentes.

## CONCLUSIONES

- Del estudio realizado se evidencia que en general los adolescentes no tienen suficiencia en conocimientos sobre sexualidad y que dentro de los que lo tienen corresponden más a los hombres, siendo esta la causa del aumento en el número de embarazos en adolescentes en nuestra comunidad.
- La deficiencia de conocimientos de los padres de familia sobre sexualidad pone en riesgo la integridad de los adolescentes ya que la mayor fuente de información sobre sexualidad para los adolescentes, evidenciada en este estudio proviene de los padres.
- Los adolescentes de nuestra comunidad se encuentran expuestos a prácticas sexuales de riesgo por la deficiencia de conocimientos sobre sexualidad.



-Los maestros y profesionales de la salud necesitan ser instruidos de mejor manera para poder transmitir información adecuada sobre sexualidad a los estudiantes ya que son ellos la principal fuente de información sobre estos temas y están en estrecha relación académica.

- El desarrollo de nuestras comunidades se basan en la adecuada educación de los adolescentes y especialmente en temas específicos como la sexualidad, ya que estos al final pueden ayudar a prevenir consecuencia que impiden el completo desarrollo del joven con repercusión en la productividad y desarrollo de nuestra comunidad.

## **REFERENCIAS**

1.- UNICEF, *Estado Mundial de la Infancia, Adolescencia una época de oportunidades*. New York 2011.

[http://www.unicef.org/ecuador/SOWC-2011-Main-Report\\_SP\\_02092011.pdf](http://www.unicef.org/ecuador/SOWC-2011-Main-Report_SP_02092011.pdf)

2.- Iglesias diz J. Doctor en Medicina. Pediatra. Acreditado en Medicina de la Adolescencia. *Pediatría Integral* 2013; XVII(2): 88-93

<https://scp.com.co/descargasmedicinaadolescentes/Desarrollo%20del%20adolescente,%20aspectos%20f%C3%ADsicos,%20psicol%C3%B3gicos%20y%20sociales.pdf>

3.- Oliva Delgado A. *Desarrollo cerebral y asunción de riesgos*

*durante la adolescencia*. Apuntes de Psicología, 2007, Vol. 25, número 3, págs. 239-254.

[http://www.cop.es/delegaci/andocci/files/contenidos/VOL25\\_3\\_2.pdf](http://www.cop.es/delegaci/andocci/files/contenidos/VOL25_3_2.pdf)

4.- Borneo Salazar C. Córdova Páez A. Gutiérrez Ma. J. Ordóñez A. Embarazo adolescente en el marco de la estrategia nacional intersectorial de planificación familiar (enipla) 2014 y el plan nacional de fortalecimiento de la familia 2015. Quito 2015.

<http://montecristivive.com/wp-content/uploads/2008/07/SEXUALIDAD-ADOLESCENTE-PDF.pdf>

5.- Casas Rivero J. Ceñal González Fierro M. Desarrollo del adolescente Aspectos físico, psicológicos y sociales

[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo\\_adolescente\(2\).](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente(2).)

6.- Mendizabal Rodriguez J. Ansures Lopez B. La familia y el adolescente, *Revista medical del hospital Genral de Mexico* 1999. Vol. 62

<http://www.medigraphic.com/pdfs/h-gral/hg-1999/hg993g.pdf>

7.- Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente, Gonzales J. *Revista Salud Publica* 2009

[Escolar](http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v11n1/v11n1a03.pdf?iframe=true&width=90%&height=90%)[http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v11n1/v11n1a03.pdf?iframe=true&width=90%& height=90%](http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v11n1/v11n1a03.pdf?iframe=true&width=90%&height=90%)

8.- Libreros L. Fuentes L. Pérez A. Departamento de salud Pública de la Escuela de Medicina de la Universidad de Carabobo. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes de una unidad educativa 2008

<http://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2008/spn084i.pdf>

9.- INEC, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.

<file:///C:/Users/USER/Downloads/PresentacionMadres.p>

10.- Bases estadísticas, Distrito de salud Camilo Ponce Enríquez

11.- Pineda Perez S. Aliño Santiago M. Manual de prácticas clínicas para la atención, Capítulo I Concepto de adolescencia, Pagina 16.

[http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/51%20-](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/51%20-%20La%20sexualidad%20en%20la%20adolescencia.%20Fases,%20caracter%20C3%ADsticas.pdf)

[%20La%20sexualidad%20en%20la%20adolescencia.%20Fases,%20caracter%20C3%ADsticas.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/51%20-%20La%20sexualidad%20en%20la%20adolescencia.%20Fases,%20caracter%20C3%ADsticas.pdf)

12.- López Piedra J. Martínez Galván A. López Toral J. *La sexualidad en la adolescencia. Fases, características, conflictos y sus afrontamientos*; 2013.

[http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/51%20-](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/51%20-%20La%20sexualidad%20en%20la%20adolescencia.%20Fases,%20caracter%20C3%ADsticas.pdf)

[%20La%20sexualidad%20en%20la%20adolescencia.%20Fases,%20caracter%20C3%ADsticas.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/51%20-%20La%20sexualidad%20en%20la%20adolescencia.%20Fases,%20caracter%20C3%ADsticas.pdf)

13.- Salud sexual y desarrollo en adolescentes en las Américas, Shuntt- Aine J. Maddaleno M. Organización Panamericana de la Salud.

[http://saludxmi.cnpss.gob.mx/inpsiquiatria/portal/saludxmi/biblioteca/sexualidad/m3\\_Factores\\_desarrollo\\_saludsexual\\_adolescentes.pdf](http://saludxmi.cnpss.gob.mx/inpsiquiatria/portal/saludxmi/biblioteca/sexualidad/m3_Factores_desarrollo_saludsexual_adolescentes.pdf)

14.- *Electra González A., Temístocles Molina G. Luttes D. Características de la educación sexual escolar recibida y su asociación con la edad de inicio sexual y uso de anticonceptivos en adolescentes chilenas sexualmente activas, Revista chilena de Ginecología y Obstetricia; 2015*

[http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-5262015000100004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-5262015000100004&script=sci_arttext)

15- Salud sexual. Guía de Métodos Anticonceptivos

[http://www.portaljovenclm.com/documentos/saludJoven/SaludJoven\\_Guia\\_Anticonceptivos.pdf](http://www.portaljovenclm.com/documentos/saludJoven/SaludJoven_Guia_Anticonceptivos.pdf)

16.- Lima Moreno M. Universidad de Cuenca 2013

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3321/1/ENF162.pdf>

17.-Vinaccia S. Quinceno M. Gaviria A. Conductas sexuales de Riesgo para infección de VIH/SIDA adolescentes Colombia 2007.

[http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082007000100003&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082007000100003&script=sci_arttext&tlng=en)

18.- Rodríguez Rangel C. *Planificación Familiar de Adolescentes del Primer Semestre, Facultad de Ciencias De la Salud, fundación Universitaria Área Andina, Pereira.*

<http://revia.areandina.edu.co/ojs/index.php/IA/article/view/137/153>

19.- Mendoza Urbano M, Rodríguez Marcano M, Elvira Suárez C. *Conocimiento sobre el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de ciudad bolívar*. Universidad de oriente núcleo Bolívar escuela de ciencias de la salud. 2012

<http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/4690/1/18-TESIS.QV9.M539.pdf>

20. Granda J, Delgado de la Cruz A, Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E, Universidad Nacional mayor de San Marcos Facultad de Medicina Humana, Perú 2008.

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/486/1/Delgado\\_ca.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/486/1/Delgado_ca.pdf)

### **Bibliografía**

1.- Cortés Alfaro A, García Roche R, Ochoa Soto R, *Comportamiento sexual y uso del condón en estudiantes de la facultad de tecnología de la salud*, Rev Cubana Med Trop vol.67 no.2 Ciudad de la Habana mayo.-ago. 2015

2.- Uribe J, Amador G., Zacarías, Villarreal, L. (2012). *Percepciones sobre el uso del condón y la sexualidad entre jóvenes*. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 10

<http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v10n1/v10n1a31.pdf>

3.- Quiroz J, Atienzo E, Campero L, Suárez-López L, *Entre contradicciones y riesgos: opiniones de varones adolescentes mexicanos sobre el embarazo temprano y su asociación con el comportamiento sexual*, Salud pública Méx vol.56 no.2 Cuernavaca mar./abr. 2014

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342014000200005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342014000200005&script=sci_arttext)

4.- Díaz Rodríguez, Cecilia Lourdes y González Ramírez, Mónica T, *Conductas problema en adolescentes en la ciudad de Monterrey, México*, Enfermería global. vol.13 no.33 Murcia ene. 2014

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412014000100001&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412014000100001&script=sci_arttext)

5.- Molina Contreras D. *Programa de Orientación en Educación Sexual Integral para Adolescentes*. Barinas Venezuela.

<http://atlante.eumed.net/wp-content/uploads/orientacion.pdf>

6.- Métodos anticonceptivos Generalidades Capitulo 3. Guía práctica para profesionales de la salud

<http://www.msal.gov.ar/plan-reduccion-mortalidad/boletin/b02/pdf/Guia-Pract-MAC-completa.pdf>

7.- Cortés Alfaro A, García Roche R, Lazo González Z, Bolaños J Ochoa Soto R, Intervención en el conocimiento, creencias y percepción de riesgo sobre infecciones de transmisión sexual y el vih/sida, Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología la Habana, 2014

<http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v18n1/mdc03114.pdf>

8.- Uribe J, Amador G., Zacarías, Villarreal, L. (2012). Percepciones sobre el uso del condón y la sexualidad entre jóvenes. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 10

<http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v10n1/v10n1a31.pdf>

9.- Quiroz J, Atienzo E, Campero L, Suárez-López L, Entre contradicciones y riesgos: opiniones de varones adolescentes mexicanos sobre el embarazo temprano y su asociación con el comportamiento sexual, Salud pública Méx vol.56 no.2 Cuernavaca mar./abr. 2014

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342014000200005&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342014000200005&script=sci_arttext)

10.- Díaz Rodríguez, Cecilia Lourdes y González Ramírez, Mónica T, Conductas problema en adolescentes en la ciudad de Monterrey, México, Enfermería global. vol.13 no.33 Murcia ene. 2014

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412014000100001&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412014000100001&script=sci_arttext)

11.- Cortés Alfaro A, García Roche R, Ochoa Soto R, Comportamiento sexual y uso del condón en estudiantes de la facultad de tecnología de la salud, Rev Cubana Med Trop vol.67 no.2 Ciudad de la Habana mayo.-ago. 2015

12.- Weissmann P. *Adolescencia*. Revista Iberoamericana de Educación (ISSN: 1681-5653). 2014

<http://www.rieoei.org/deloslectores/898Weissmann.PDF>

## ANEXOS

### Cuestionario

#### PRIMERA PARTE

En esta parte del cuestionario será para identificar al adolescente en cuanto a género edad y curso en el cual se encuentra, la misma que no tendrá valor.

1. UD ES?

Hombre \_\_\_\_\_

Mujer \_\_\_\_\_

2. ESCRIBA SU FECHA DE NACIMIENTO? \_\_\_\_\_

3. EN QUE CURSO SE ENCUENTRA? \_\_\_\_\_

#### SEGUNDA PARTE

Aquí se evaluara sobre conocimientos generales sobre sexualidad, dándole un valor a cada pregunta, es así que en las preguntas dicotómicas tendrán un valor de 1 si contestan si y 0 si contestan no,

**4. ACUDE A CONTROLES AL SUBCENTRO DE SALUD**

**SI 1 Punto.** Ya que los controles médicos permiten fomentar actitudes positivas hacia las prácticas de sexo seguro y aumentar la capacidad para la toma de decisiones en pro de realizar prácticas preventivas a nivel primario.

**NO 0**

**5. CONOCE SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL?**

**SI 1 Punto.** Demostrando que alguna vez recibieron educación sobre este tema y que sus conocimientos han mejorado.

**NO 0**

**6. DE QUEIN RECIBE O ESCUCHA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD?**

Amigos \_\_\_\_\_  
 Colegio \_\_\_\_\_  
 Padres \_\_\_\_\_  
 Internet \_\_\_\_\_  
 Médicos \_\_\_\_\_  
 Otros \_\_\_\_\_

En esta pregunta se calificó con 1 punto según señalo cualquiera, de entre, colegio padres y médicos, ya que estas son las mayores fuentes de información según estudios. y con 0 a las respuestas de amigos, internet y otros aunque también son mayores fuentes de información, pero no son tan beneficiosas para el adolescente.

**7. CUANTO SABE SOBRE EL USO DEL CONDON O PRESERVATIVO MASCULINO?**

Poco \_\_\_\_\_  
 Mucho \_\_\_\_\_  
 Nada \_\_\_\_\_

La calificación para esta pregunta será 1 para mucho y 0 para poco o ninguno.

**8.- EL PRESERVATIVO O CONDON LO DEBE COLOCAR CON?**

Pene dormido \_\_\_\_\_  
 Pene parado \_\_\_\_\_  
 No se \_\_\_\_\_

Considerada como práctica sexual de riesgo para (ETS) el no saber cuándo colocar le preservativo, se le asignara 1 punto si señala la opción pene parado y 0 puntos cuando señala la opción pene dormido o no sé.

**9.- EI PRESERVATIVO O CONDON O DEBE LLEVAR EN?**

Bolsillo \_\_\_\_\_  
 Billetera \_\_\_\_\_  
 Cartera \_\_\_\_\_  
 No se \_\_\_\_\_

**10. ¿CUAL ES EL TERMINO QUE ASOCIA CON RELACIONES SEXUALES?**

Amor \_\_\_\_\_  
 Placer \_\_\_\_\_  
 Pasión \_\_\_\_\_  
 Deseo \_\_\_\_\_  
 Felicidad \_\_\_\_\_  
 Otros \_\_\_\_\_

A esta pregunta consideramos valida con un puntaje de 1 si contesta cualquiera excepto de otros con 0, ya que según estudios revelan que los adolescentes las relaciones sexuales lo inician por aventura o experimentación, pasión o deseo, amor y placer, dejándole a la opción otros como una alternativa de desconocimiento.

**17. TIENE UN CONDON EN ESTE MOMENTO?**

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

En esta pregunta la respuesta afirmativa tendrá un puntaje de 1 punto ya que según estudios refieren que muchos adolescentes pueden en cualquier momento presentarse una oportunidad para una relación coital y el no tener un preservativo o un rechazo a uso, es un predictor de un factor de riesgo sexual<sup>22</sup>

### TERCERA PARTE

En esta parte se realizará la parte descriptiva sobre prácticas sexuales no tendrá calificación y servirá para identificar prácticas de riesgo dentro de la sexualidad, ya que en la misma se valorará dependiendo de la respuesta a la pregunta 11.

11. HA TENIDO RELACIONES SEXUALES?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

12. A LOS CUANTOS AÑOS TUVO SU PRIMERA RELACION SEXUAL?

\_\_\_\_\_

13. SUS RELACIONES SEXUALES HAN SIDO CON?

HOMBRES \_\_\_\_\_

MUJER \_\_\_\_\_

HOMBRES Y MUJERES \_\_\_\_\_

14. HA TENIDO RELACIONES SEXUALES SIN CONDON?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

15. UTILIZA ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO PARA EVITAR UN EMBARAZO?

SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

16. SI UTILIZA ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO PARA EVITAR EMBARAZO, QUE METODO UTILIZA?

Condón \_\_\_\_\_

Inyección \_\_\_\_\_

Pastillas \_\_\_\_\_

Ritmo o natural \_\_\_\_\_

"T" de cobre \_\_\_\_\_

Terminar afuera \_\_\_\_\_

Ninguno \_\_\_\_\_