

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Obstetricia

**ACTITUD DEL ADOLESCENTE VARÓN FRENTE A LA SEXUALIDAD,
LA REPRODUCCIÓN Y LA PATERNIDAD RESPONSABLE EN
ESTUDIANTES DE 5TO. AÑO DE SECUNDARIA DE LA
I.E. 2 DE MAYO, DE PUERTO MALDONADO
EN EL AÑO 2014**

TESIS

Presentada por:

Bach. Judith Danitza Mogollón Laime

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

TACNA - PERÚ

2015

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA

Facultad Ciencias de la salud

Escuela Académico Profesional de Obstetricia

ACTITUD DEL ADOLESCENTE VARÓN FRENTE A LA SEXUALIDAD, LA
REPRODUCCIÓN Y LA PATERNIDAD RESPONSABLE EN ESTUDIANTES DE 5TO.
AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 2 DE MAYO, DE PUERTO MALDONADO EN EL
AÑO 2014

TESIS

PRESENTADA POR:

BACH. JUDITH DANITZA MOGOLLÓN LAIME

Aprobado por UNANIMIDAD , ante el siguiente jurado:


MGR. NÉRIDA PÉREZ CABANILLAS
PRESIDENTA


MGR. CELIA VIVANCO CHINCHAY
JURADO


MGR. JUANA INÉS BARREDA
GRADOS
JURADO


DRA. LEANDRA HERMINIA LLANCA
RAMOS
ASESORA DE TESIS INTERNA


OBST. ELSA PINEDA ROLDÁN
ASESORA DE TESIS EXTERNA

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, brindarme sabiduría y momentos inolvidables a lo largo de todos estos años.

A mis padres, por su comprensión y ayuda en momentos malos y menos malos. Me han enseñado a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi perseverancia y mi empeño y todo ello con una gran dosis de amor y sin pedir nunca nada a cambio.

Y a la razón de mi profesión, gestantes y niños por nacer.

AGRADECIMIENTOS

A mi alma mater, la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y en especial a los Docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia por sus enseñanzas brindadas durante los cinco años de estudios académicos.

A la Dra. Leandra H. Llanca Ramos de Ríos, por su asesoría durante el periodo de tiempo que ha durado esta tesis

A todos ellos, muchas gracias.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xii
RESUMEN	xiv
ABSTRACT	xvii
INTRODUCCIÓN	1

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Descripción del problema	3
1.2.Formulación del problema	5
1.3.Justificación e importancia	5
1.4.Objetivos	6
1.4.1. Objetivo General	6
1.4.2. Objetivo Específicos.....	7

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema	8
2.2. Bases teóricas	18
1. ACTITUD	18
1.1. COMPONENTES DE LA ACTITUD	19
1.1.1 Componente cognoscitivo.....	19
1.1.2 Componente afectivo	20
1.1.3 Componente conductual	20
2. ADOLESCENCIA	20
2.1 CONCEPTO	20
2.2 ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA.....	21
2.2.1 ADOLESCENCIA TEMPRANA	21
2.2.2 ADOLESCENCIA TARDÍA.....	23
2.3 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ADOLESCENCIA	24
2.4 DESARROLLO PSICOSOCIAL	25
2.5 FACTORES DE RIESGO	26
3. SEXUALIDAD.....	27
3.1 DEFINICIÓN	27
3.2 ELEMENTOS DE LA SEXUALIDAD	28
3.3 DIMENSIONES DE LA SEXUALIDAD	29
3.3.1 Dimensión biológica de la sexualidad	29
3.3.2 Dimensión psicológica de la sexualidad	30
3.3.3 Dimensión social de la sexualidad	31
3.3.4 Dimensión ética de la sexualidad.....	33
3.4 SEXUALIDAD EN EL ADOLESCENTE.....	33
3.5 EDUCACIÓN SEXUAL.....	36
4. PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	37

4.1 EL HOMBRE Y LA SALUD REPRODUCTIVA	38
4.2 EL VARÓN Y LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR	40
5. PATERNIDAD RESPONSABLE	41
5.1 DEFINICIÓN	41
2.3. Definición de términos	44

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación	45
3.2. Población y muestra de estudio	45
3.2.1. Población.....	45
3.2.2. Muestra.....	45
3.3. Variables de estudio	46
3.3.1. Variables Independientes	46
3.3.2. Variable Dependiente	46
3.4. Operacionalización de las variables.....	47
3.5. Técnicas e instrumentos para recolección de datos	48
3.6. Procesamiento y análisis de datos.....	49

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS.....	50
DISCUSIÓN	95
CONCLUSIONES	98
RECOMENDACIONES	100

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	102
ANEXOS.....	107

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: EDAD DE LOS ADOLESCENTES	51
TABLA 2: FAMILIARES CON LOS QUE VIVEN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES	53
TABLA 3: SI LA INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN ES ADECUADA	55
TABLA 4: DINÁMICA FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES	57
TABLA 5: FUENTE DE DONDE RECIBIERON LA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN	59
TABLA 6: SEGÚN CUANDO SE DEBERÍA TENER RELACIONES SEXUALES	61
TABLA 7: SEGÚN SI TIENE PAREJA ACTUALMENTE	63
TABLA 8: SEGÚN SI HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES	65
TABLA 9: SEGÚN EDAD DE INICIO DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	67
TABLA 10: SEGÚN MOTIVOS QUE LLEVAN A TENER RELACIONES SEXUALES	69
TABLA 11: SEGÚN EL CONCEPTO DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES	71

TABLA 12:	CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES	73
TABLA 13:	MÉTODOS QUE CONOCEN LOS ADOLESCENTES	75
TABLA 14:	SEGÚN SI LOS ADOLESCENTES USARÍAN PRESERVATIVO DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES	77
TABLA 15:	SEGÚN CONCEPTO SOBRE FECUNDACIÓN EN LOS ADOLESCENTES	79
TABLA 16:	SEGÚN SI CONOCE LA FINALIDAD DE LA REPRODUCCIÓN	81
TABLA 17:	SEGÚN CONCEPTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE EN LOS ADOLESCENTES	83
TABLA 18:	PERCEPCIÓN SOBRE LA EDAD EN LA CUAL ES PERTINENTE TENER UN HIJO	85
TABLA 19:	DESEO DE QUE SU PAREJA QUEDE EN GESTACIÓN	87
TABLA 20:	PRIMERA REACCIÓN FRENTE A UN EMBARAZO CONFIRMADO	89
TABLA 21:	SEGÚN SI BRINDARÍA APOYO A SU PAREJA SI QUEDARA EN GESTACIÓN	91
TABLA 22:	NOCIÓN DE LA FUNCIÓN DEL PADRE CUANDO TIENE SU HIJO	93

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1: EDAD DE LOS ADOLESCENTES	54
GRÁFICO 2: FAMILIARES CON LOS QUE VIVEN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES	56
GRÁFICO 3: SI LA INFORMACION RECIBIDA SOBRE SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN ES ADECUADA	58
GRÁFICO 4: DINÁMICA FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES	58
GRÁFICO 5: FUENTE DE DONDE RECIBIERÓN LA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN	60
GRÁFICO 6: SEGÚN CUANDO SE DEBERÍA TENER RELACIONES SEXUALES	62
GRÁFICO 7: SEGÚN SI TIENE PAREJA ACTUALMENTE	64
GRÁFICO 8: SEGÚN SI HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES	66
GRÁFICO 9: SEGÚN EDAD DE INICIO DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	68
GRÁFICO 10: SEGÚN MOTIVOS QUE LLEVAN A TENER RELACIONES SEXUALES	70
GRÁFICO 11: SEGÚN EL CONCEPTO DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES	72
GRÁFICO 12: CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES	74

GRÁFICO 13:	MÉTODOS QUE CONOCEN LOS ADOLESCENTES	76
GRÁFICO 14:	SEGÚN SI LOS ADOLESCENTES USARÍAN PRESERVATIVO DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES	78
GRÁFICO 15:	SEGÚN CONCEPTO SOBRE FECUNDACIÓN EN LOS ADOLESCENTES	80
GRÁFICO 16:	SEGÚN SI CONOCE LA FINALIDAD DE LA REPRODUCCIÓN	82
GRÁFICO 17:	SEGÚN CONCEPTO SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE EN LOS ADOLESCENTES	84
GRÁFICO 18:	PERCEPCIÓN SOBRE LA EDAD EN LA CUAL ES PERTINENTE TENER UN HIJO	86
GRÁFICO 19:	DESEO DE QUE SU PAREJA QUEDE EN GESTACIÓN	88
GRÁFICO 20:	PRIMERA REACCIÓN FRENTE A UN EMBARAZO CONFIRMADO	90
GRÁFICO 21:	SEGÚN SI BRINDARÍA APOYO A SU PAREJA SI QUEDARA EN GESTACIÓN	92
GRÁFICO 22:	NOCIÓN DE LA FUNCIÓN DEL PADRE CUANDO TIENE SU HIJO	96

RESUMEN

El presente estudio, realizado en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo de Puerto Maldonado, durante el año 2014. Nos permitió determinar la Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable, lo cual podría estar influyendo en la alta incidencia de embarazos en adolescentes que presenta nuestro país en la actualidad, por lo tanto se ha constituido en un serio problema de salud.

Objetivo: Determinar la actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014.

Materiales y métodos: El diseño de la investigación es de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal, una muestra aleatoria de 160 casos. Se utilizó el utilitario Microsoft Excel y el software SPSS versión 16.

Resultados: Los adolescentes inician precozmente las relaciones sexuales, entre las edades de 13 a 15 años 63,10%, e inclusive un

significativo porcentaje 12,50%, a partir de los 10 años, así mismo, un muy considerable porcentaje 96,20% tiene vida sexual activa, por lo que la actitud del adolescente frente a la sexualidad es negativa. Los adolescentes poseen conocimientos sobre fecundación y definen el alcance de la reproducción como “dar la vida a un nuevo ser con responsabilidad” 75,60%, señalando que la mejor edad para ser padres es a partir de los 22 años y que no desearían que sus parejas se embaracen, sin embargo sólo el 35,60% usarían el preservativo durante el coito, es decir, un alto porcentaje no usaría ningún método anticonceptivo, a pesar que el 100% de adolescentes tiene conocimientos de planificación familiar y métodos anticonceptivos. Por lo tanto no desarrollan un comportamiento preventivo y asumen una actitud negativa frente a la reproducción. Los adolescentes manifiestan que ante el embarazo de su pareja, el 45,60% mostraría preocupación y el 31,90% asumirían su responsabilidad, por lo que ponen de manifiesto una actitud positiva

Conclusiones: El adolescente varón presenta una actitud negativa frente a la Sexualidad; negativa frente a la Reproducción y positiva frente a la Paternidad Responsable.

El adolescente está expuesto a situaciones de riesgo, ya que teniendo conocimientos sobre sexualidad, reproducción y planificación familiar, no desarrollan un comportamiento preventivo.

Palabras claves: Actitud, sexualidad, reproducción, paternidad responsable, adolescente.

ABSTRACT

This study, conducted in 5th year students of secondary schools in the IE May 2 in Puerto Maldonado, during 2014 allowed us to determine the pose of male teenager facing sexuality, reproduction and responsible parenthood, which may be influencing the high incidence of teenage pregnancies presenting our country Today, therefore it has become a serious health problem.

Objective: To determine the attitude of male adolescent towards sexuality, reproduction and responsible fatherhood students 5th year of high EI May 2, Puerto Maldonado in 2014.

Materials and Methods: The research design is descriptive, prospective and cross-sectional random sample of 160 cases. Utilitarian Microsoft Excel and SPSS version 16 software was used.

Results: Adolescents initiate sex early, between the ages of 13 and 15 years 63.10%, and even a significant percentage 12.50%, from 10 years, also, a considerable percentage 96.20 % are sexually active, so adolescent attitude towards sexuality is negative. Teens with knowledge about fertilization and define the scope of reproduction as "giving life to a

new being responsibly" 75.60%, noting that the best age to be parents is from age 22 and they would not want to their partners become pregnant, however only 35.60% would use a condom during intercourse, ie, a high percentage would not use any contraceptive method, although 100% of adolescents have knowledge of family planning and contraception. Therefore do not develop preventive behavior and assume a negative attitude towards reproduction .The children reported to the pregnancy of his partner, show concern 45.60% and 31.90% assume their responsibility, thus placing demonstrated a positive attitude

Conclusions: The male adolescent has a negative attitude towards sexuality; Playing against negative and positive against Planned Parenthood.

The adolescent is exposed to risk as having knowledge about sexuality, reproduction and family planning, do not develop preventive behavior.

Keywords: Attitude, sexuality, reproduction, responsible parenthood, teen.

INTRODUCCION

Viendo en la actualidad, que el embarazo en adolescentes es un problema de salud pública, y que socialmente existe un distanciamiento del varón en cuanto a los procesos de reproducción, es por ello que este trabajo de investigación, tiene por finalidad, poder obtener datos sobre la actitud que presenta el adolescente varón, frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable, lo cual podrá permitir, a entidades públicas, tales como: colegios, centros de salud, a que realicen programas educativos de salud, para poder encaminarlos hacia una responsabilidad procreativa y hacerlos partícipes de su sexualidad, reproducción y paternidad.

En el capítulo I se abordara la problemática del problema, la formulación, la justificación y los objetivos del presente trabajo de investigación.

En el Capítulo II se abordan los antecedentes del problema, los aspectos teóricos relacionados a la actitud, la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable. La actitud es una

tendencia psicológica que se expresa mediante la evaluación de una entidad (u objeto) concreta, con cierto grado de favorabilidad o des favorabilidad.

En el Capítulo III se aborda la metodología de la investigación, según el problema y los objetivos planteados, la investigación planteada es de tipo descriptiva, prospectivo y de corte transversal.

La muestra lo constituyeron adolescentes de 5to. año del nivel secundario de la Institución Educativa 2 de Mayo de Puerto Maldonado.

En el Capítulo IV se aborda los resultados y discusión, finalmente se presentan las conclusiones y recomendaciones de esta tesis.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

En la actualidad el embarazo en adolescentes se considera un problema de salud pública y, además, un problema social por las consecuencias que tiene para todos los involucrados, incluidos el progenitor varón.

En la ciudad de Puerto Maldonado no existen datos estadísticos sobre la sexualidad de los adolescentes; por lo que podemos comentar en forma globalizada, que los estudiantes de secundaria solicitan métodos anticonceptivos desde los 13 años.

La adolescencia es una etapa de la vida que trae consigo crecimientos, cambios, oportunidades y, con bastante frecuencia, riesgos para la salud sexual y reproductiva, sin

embargo cuando se presenta un caso de embarazo en las adolescentes, el varón no toma responsabilidad del embarazo y la crianza de los hijos, en donde la única que se ve relacionada e involucrada directamente en la mayoría de los casos es la mujer.

Por lo tanto, es relevante abordar el tema de la paternidad, sexualidad y reproducción, desde los propios varones. El varón adolescente con respecto al conocimiento del embarazo, a la experiencia del embarazo en sí y al fenómeno de la paternidad, se enfrenta a un desafío que puede ser visto como una amenaza peligrosa o como una condición que brindará madurez y oportunidades, ya que un factor universal consiste en el desarrollo de los procesos cognoscitivos de los adolescentes, que a menudo no le permiten entender todas las acciones, efectos y consecuencias de la iniciación sexual temprana, el riesgo de embarazo y la consecuente paternidad.

Por lo tanto, es importante saber el significado de la sexualidad, reproducción y paternidad que tienen los adolescentes varones.

La literatura señala la importancia de involucrar a los hombres en el cuidado de la salud reproductiva propia y la de su pareja, esto fue expresado por primera vez en un foro internacional en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo llevada a cabo en El Cairo en 1994.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014?

1.3. Justificación e importancia

El embarazo en adolescentes es considerado un problema de salud pública y, además, un problema social por las consecuencias que tiene para todos los involucrados, incluidos el progenitor varón. Socialmente se presenta un distanciamiento del hombre en cuanto a los procesos de

reproducción y crianza de los hijos, y por tal motivo, surge la necesidad de prepararlos para el rol paterno. La oportunidad de darles a los adolescentes conocer cuál es la noción que tienen sobre este tema y todo lo que involucra, nos permitirá descubrir dimensiones antes desconocidas del significado que tiene para ellos la sexualidad, la reproducción y el ser padres.

Hoy en día no basta con construir la participación de los hombres en la salud de las mujeres, sino que es necesario imaginarlos como actores de su sexualidad, reproducción y paternidad. Por lo anterior descrito, este proyecto servirá para buscar realizar un programa educativo para los adolescentes encaminado a la responsabilidad procreativa a partir de vivencias y respuestas de ellos. Así mismo servirá de base para futuras investigaciones sobre el tema.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar la actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad

responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014.

1.4.2. Objetivo Especifico

- Determinar la actitud del adolescente varón frente a la sexualidad.
- Determinar la actitud del adolescente varón frente a la reproducción.
- Determinar la actitud del adolescente varón frente a la paternidad responsable.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

a. Antecedentes internacionales

REYES, David De Jesús; CABELLO GARZA, Martha Leticia, México(2011), en su artículo titulado: ***Paternidad adolescente y transición a la adultez: Una mirada cualitativa en un contexto de marginación social***, en donde se incluyó a 4 varones menores de 19 años que ya tuvieron por lo menos un hijo y que asistían a las Clínicas de Salud del Gobierno del Estado, se concluyó que en este contexto los significados que los varones adolescentes dan a la paternidad, tienen que ver con sus experiencias de vida, haciendo referencia a la idea de *responsabilidad y ruptura*, y que el embarazo es buscado por los varones con la idea clara de una unión y la formación de una familia que incluya la paternidad temprana. (1).

C. GONZÁLEZ, Juan, Colombia (2009), en su estudio titulado: ***Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar***, en donde se incluyó a 13 699 adolescentes (10 a 19 años de edad) de 12 colegios públicos de la localidad de Suba se tuvo como resultado que la prevalencia de relaciones sexuales es de 17 %; el 8 % de los hogares presentan disfunción severa y 39 % son nucleares incompletos, las mujeres tienen menos relaciones sexuales que los hombres y se presenta más relaciones sexuales cuando los adolescentes perciben de manera disfuncional a su familia. Y se concluye que es más importante la percepción de función familiar que la estructura como factor de riesgo en la sexualidad de los jóvenes. (2)

E ALVARÉ ALVARÉ, Laura; LOBATO PASTRANA, Dolores; MELO VICTORES, Martha; TORRES, Beatriz; LUIS ÁLVAREZ, María del Carmen; GONZÁLEZ CONCEPCIÓN, Ivette, Cuba (2011), en su artículo: ***Percepción del adolescente varón frente a las conductas sexuales de riesgo***, realizaron un estudio

descriptivo, transversal y cualitativo en el que se estudió a 48 adolescentes varones de entre 15 y 18 años de edad de la Escuela de Química, obtuvieron como resultados que el inicio de las relaciones sexuales fue a temprana edad, antes de los 16 años. También encontraron que sus parejas durante la primera relación sexual fueron mujeres mayores, a quienes les refirieron que no les gustaba tener relaciones sexuales con preservativo. Respecto al uso de sustancias durante las relaciones sexuales, la mayoría respondió que consumió alcohol y cigarros, a los que les siguieron en orden de frecuencia las pastillas en combinación con bebidas, lo que constituye factores de riesgo reproductivo. Respecto a si se harían responsables en caso de que embarazaran a su pareja, la mayoría de los adolescentes de 15 y 16 años pusieron excusas.

Se concluyó que la mayoría de adolescentes asumía una conducta sexual de riesgo por la percepción que tienen de la masculinidad, que el embarazo era responsabilidad solo de la mujer y que la paternidad constituía una meta

muy lejana por el hecho de no sentirse preparados para desempeñar esta función. (3)

RODRÍGUEZ GONZÁLEZ, Elizabeth, Venezuela (2008), en su trabajo titulado: ***La paternidad en el adolescente: Un problema social***, se realizó un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo y cualitativo, utilizando la entrevista abierta. Se estudiaron 96 padres adolescentes, 54% tenía 19 años; 21% eran de 18 años; un 13% tenía 17 años, 8% eran de 16 años y el 4% tenía 15 años. El 67% están activos en el sistema educativo y de éstos 31% trabaja. El 54% comparten la vivienda de la familia de origen con hijo (a) y pareja. El 33% no estudia y todos trabajan, 63% son obreros. Factores Sociales: Estructura familiar: ambos padres: 67%. El 46% pertenece al Graffar IV. Estabilidad laboral de la familia del adolescente: 33% trabaja el padre y ambos 29%. El padre del adolescente culminó la educación básica en 33%; y el 54% de las madres son bachilleres. Y termina concluyendo que la paternidad en el adolescente refleja en la mayoría una reacción positiva como factor social de apoyo. La

cualidad de su expresión con respecto a esto fue la búsqueda de afecto y comprensión. En este mismo sentido, la actitud del adolescente con respecto al nacimiento de su hijo manifestó alegría, afecto y miedo, todo esto relacionado con los sentimientos paternos y protectores, así como responsabilidad. (4)

RAMOS PRADO, Iliana Guadalupe; GARCÍA Y BARRAGÁN, Luis Felipe; SALDÍVAR GARDUÑO, Alicia; CONTRERAS IBÁÑEZ, Carlos César, México (2008), en su trabajo titulado: ***Percepción de los varones adolescentes sobre la paternidad***, se obtuvo como resultado de los 302 participantes, la mayoría (96%) viven con sus padres, 24% sólo con hermanas, 13% sólo con hermanos varones y 40% viven en una casa sin hermanos. Por otro lado sólo el 2% de ellos reporta haber comenzado su vida sexual, también se encontró que el 76,60% de los jóvenes señalan que los padres deben ser comprensivos con sus hijos cuando van a asumir la paternidad, 12,40% opinan que deben ser buenos con ellos, 4,40% dan otras respuestas y 3,60%

que deberían castigarlos. Se concluye que hay una serie de condicionantes relacionadas con la cultura que tienen un impacto sobre los varones jóvenes y sus creencias sobre el embarazo. (5)

GUTIÉRREZ CORONADO, Teresita; SAFORA ENRÍQUEZ, Omayda; RODRÍGUEZ IZQUIERDO, Aldo, Cuba (2009), en su estudio titulado: ***Percepción en el varón del aborto en la adolescencia***, se realizó un estudio de corte transversal con 205 adolescentes varones con edades comprendidas entre 15 y 19 años. Se les aplicó una encuesta anónima y se encontró que 25,70% no conocían exactamente en qué consistía el aborto, de estos el mayor porcentaje correspondió a las edades entre 15 y 17 años. El 66 % desconocía el riesgo que entraña un aborto para su pareja; el 88,60 % considera que aparecen desde el primer aborto. El 50 %, considera como la principal causa que conlleva al aborto el abandono de la pareja, y en segundo lugar que se interfiere su proyecto de vida. La solución al embarazo no deseado está en manos de la pareja según el 38 % y el

50% de esos adolescentes no puede definir correctamente dónde pudieran estar las soluciones para la disminución del aborto en las adolescentes. Se concluye que el varón tiene baja percepción del riesgo, conocen las complicaciones, pero no sienten la necesidad de prevenir problemas futuros. (6)

CRUZAT , Claudia; ARACENA, Marcela, Chile (2008), en su artículo titulado: ***Significado de la Paternidad en Adolescentes Varones del Sector Sur-Oriente de Santiago***, se utilizó un diseño descriptivo analítico-relacional de carácter cualitativo, basado en la *Grounded Theory* (Glaser & Strauss, 1967), usando entrevistas semi estructuradas en una muestra de 40 adolescentes (20 padres y 20 no padres). Los principales resultados y conclusiones señalan que la paternidad adolescente es un tema lleno de contradicciones y escasamente difundido, lo que genera desorientación y desamparo; provoca un quiebre del proyecto de vida incitando una reestructuración. Por otra parte, es entendida como un proceso y sujeta a una serie de variables externas e

internas, lo que se traduce en una *paternidad condicionada*. (7)

CARVAJAL, M; ESSIENB, J; REYB, P; BARDALESB, J, Cuba (2007), en su artículo titulado: **El adolescente, la familia y su educación sexual**, Se realizó un estudio analítico de corte transversal constituido por 186 adolescentes de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 12 y los 19 años de edad. Y los resultados obtenidos son los siguientes, que el 42,50% de adolescentes presentaron conflictos familiares; el 70% de éstos comenzó sus relaciones sexuales entre los 12 y los 15 años de edad; se encontró con mayor frecuencia en el grupo de estudio la mala comunicación con los padres sobre temas de sexualidad (58%). El 82% no usaba el preservativo en sus relaciones sexuales y más de un 50% conocía al menos 4 infecciones de transmisión sexual. Un 76% ingería bebidas alcohólicas, mientras que el 90% de nuestro grupo de estudio refirió no tener mejor conocimiento acerca de la sexualidad debido a la pobre comunicación con los padres sobre el

tema. Se concluye cuán importante es la familia en la educación y formación del adolescente, así como también, al mismo tiempo puede influir de manera negativa para un inadecuado desarrollo de su persona.

(8)

PICO BORJA, Lilia, Ecuador (2008 - 2009), en su investigación titulada: Paternidad responsable, en parejas de 18 – 24 años en el área de Gineco-obstetricia de la consulta externa del hospital “León Becerra de Milagro”, realizó un estudio de tipo descriptivo y analítico, el cual se aplicó a 150 parejas que asisten a la consulta externa del Área de Gineco-Obstetricia del Hospital “León Becerra de Milagro”. Con los resultados de esta investigación se llegó a la conclusión: En relación a la procedencia de las parejas: En relación a los métodos de planificación familiar el de mayor utilización son las pastillas con el 40% y se observa con mucha preocupación que el 13% no utilizan ningún método. Reflejándose que las parejas desconocen las distintas opciones de utilización de métodos anticoncepción. En

relación a lo que respecta a la edad que tuvieron las madres su 1er embarazo se observó que el 50% corresponde a la edad de 16-20años, el 33% representado por los menores de 15 años, y únicamente el 17% es de 21 - 24 años.

Sobre los programas educativos acerca de paternidad responsable el 64 % de las parejas manifiestan que no han recibido por parte del personal de salud información necesaria y que el 3% refiere que rara vez brindan información y que no es oportuna sobre paternidad responsable. (9)

b. Antecedentes nacionales

MARCOS ARTEAGA, Carla, Perú (2010), en su investigación titulada: ***Representaciones mentales de la paternidad en padres varones adolescentes***, realizó un estudio de tipo exploratorio Los participantes fueron 6 padres adolescentes entre los 16 y 18 años de edad que accedieron al estudio de manera voluntaria. Y se

concluyó que la paternidad se asocia indiscutiblemente a la provisión, ser padre implica casi en automático “hacerse” responsable. El nivel socioeconómico le otorga una dimensión particular a la experiencia de la paternidad, lo cual implica hacerle frente a una realidad de adultos, por lo tanto la inserción en el mercado laboral se hace de manera precoz obligando al joven comprometido con su paternidad a realizar trabajos que requieren poca preparación y son mal remunerados. Sin embargo el padre adolescente comprometido con su rol paterno expresa el deseo de hacer lo que les sea posible para cumplir con sus deberes asociados a la paternidad. (10)

2.2. Bases teóricas

1. ACTITUD

Una actitud es una forma de respuesta, a alguien o a algo aprendida y relativamente permanente. El término "actitud" ha sido definido como "reacción afectiva positiva o negativa hacia un objeto o proposición abstracto o concreto denotado".

Las actitudes son aprendidas, tienden a permanecer bastantes estables con el tiempo. Estas son dirigidas siempre hacia un objeto o idea particular. Entendemos por actitud una tendencia, disposición o inclinación para actuar en determinada manera. Una vez formada, es muy difícil que se modifique una actitud, ello depende en gran medida del hecho de que muchas creencias, convicciones y juicios se remiten a la familia de origen. En efecto, las actitudes pueden haberse formado desde los primeros años de vida y haberse reforzado después. Otras actitudes se aprenden de la sociedad, por último otros dependen directamente del individuo.

Pese a todo, hay veces que las actitudes pueden modificarse, lo cual obedece a diversos motivos. (11)

1.1. COMPONENTES DE LA ACTITUD

1.1.1 Componente cognoscitivo

Para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. En este caso se habla de modelos

actitudinales de expectativa por valor, sobre todo en referencia a los estudios de Fishbein y Ajzen. Los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. (11)

1.1.2 Componente afectivo

Es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones que se caracterizan por su componente cognoscitivo. (11)

1.1.3 Componente conductual

Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud. Sobre este componente y la relación entre actitud-conducta, y las variables que están interviniendo, girará nuestra investigación. (11)

2. ADOLESCENCIA

2.1 CONCEPTO

La adolescencia es la etapa comprendida entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia con los cambios

puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas, generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. (12)

Es difícil establecer límites cronológicos para este periodo; de acuerdo a los conceptos convencionales aceptados por la Organización Mundial de la Salud y la Unicef, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. (13)

2.2 ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

La OMS y la UNICEF consideran dos etapas: La adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años).

2.2.1 ADOLESCENCIA TEMPRANA

Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración

del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad así como de entusiasmo para los individuos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación.

Los cambios internos que tienen lugar en el individuo, aunque menos evidentes, son igualmente profundos. El lóbulo frontal, la parte del cerebro que gobierna el razonamiento y la toma de decisiones, empieza a desarrollarse durante la adolescencia temprana. Debido a que este desarrollo comienza más tarde y toma más tiempo en los varones, la tendencia de éstos a actuar impulsivamente y a pensar de una manera acrítica dura mucho más tiempo que en las niñas. Este fenómeno contribuye a la percepción generalizada de que las niñas maduran mucho antes que los varones. Es durante la adolescencia temprana que tanto las niñas como los varones cobran mayor conciencia de su género que cuando

eran menores, y pueden ajustar su conducta o apariencia a las normas que se observan. (12) (13)

2.2.2 ADOLESCENCIA TARDÍA

En esta etapa la capacidad la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente, adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones. En la adolescencia tardía, las niñas suelen correr un mayor riesgo que los varones de sufrir consecuencias negativas para la salud, incluida la depresión; y a menudo la discriminación y el abuso basados en el género magnifican estos riesgos. Las muchachas tienen una particular propensión a padecer trastornos alimentarios, tales como la anorexia y la bulimia; esta vulnerabilidad se deriva en parte de profundas ansiedades sobre la imagen corporal alentadas por los estereotipos culturales y mediáticos de la belleza femenina. No obstante estos riesgos, la adolescencia tardía es una etapa de oportunidades, idealismo y promesas. Es durante estos años que los

adolescentes ingresan en el mundo del trabajo o de la educación superior, establecen su propia identidad y cosmovisión y comienzan a participar activamente en la configuración de mundo que les rodea. (12) (13)

2.3 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ADOLESCENCIA

- Crecimiento corporal dado por aumento de peso, estatura y cambio de las formas y dimensiones corporales. Al momento de mayor velocidad de crecimiento se denomina estirón puberal.
- Aumento de la masa y de la fuerza muscular, más marcada en el varón.
- Aumento de la capacidad de transportación de oxígeno, incremento de los mecanismos amortiguadores de la sangre, maduración de los pulmones y el corazón, dando por resultado un mayor rendimiento y recuperación más rápida frente al ejercicio físico.
- Al incrementarse la velocidad del crecimiento se cambian las formas y dimensiones corporales, esto no ocurre de manera armónica, por lo que es común que

se presenten trastornos como son: torpeza motora, incoordinación, fatiga, trastornos del sueño, esto puede ocasionar trastornos emocionales y conductuales de manera transitoria. Desarrollo sexual caracterizado por la maduración de los órganos sexuales, aparición de caracteres sexuales secundarios y se inicia la capacidad reproductiva. (13)

2.4 DESARROLLO PSICOSOCIAL

En relación con el desarrollo psicosocial que debe tener lugar dentro de un contexto social, se define como un proceso de aprendizaje de sí mismo en relación con sus pares y los adultos, y se pueden resumir en aspectos tales como:

- **La identidad:** Un sentido coherente de “quién soy”, que no cambia en forma significativa de un contexto al otro.
- **La intimidad:** Una capacidad para las relaciones maduras, tanto sexuales como emocionales.

- **La integridad:** Un sentido claro de lo que está bien y lo que está mal, Incluyendo actitudes y comportamientos socialmente responsables.
- **La independencia psicológica:** Un sentido suficientemente fuerte de sí mismo que le permite tomar decisiones, andar por el mundo sin depender excesivamente de otros y asumir las funciones, las prerrogativas y las responsabilidades de adulto.
- **La independencia física:** Una capacidad de dejar a la familia y ganarse el propio sustento (ingreso, vivienda, transporte, etc.). (12)

2.5 FACTORES DE RIESGO

Considerados como efectos con altas probabilidades de daño o resultados no deseados para el adolescente, sobre los cuales debe actuarse, son fundamentalmente los siguientes:

- Conductas de riesgo.
- Familias disfuncionales.
- Deserción escolar.

- Accidentes.
- Consumo de alcohol y drogas.
- Enfermedades de transmisión sexual asociadas a prácticas riesgosas.
- Embarazo.
- Desigualdad de oportunidades en términos de acceso a los sistemas de salud, educación, trabajo, empleo de tiempo libre y bienestar social.
- Condiciones ambientales insalubres, marginales y poco seguras.

3. SEXUALIDAD

3.1 DEFINICIÓN

Es la forma en que cada persona expresa sus deseos, pensamientos, fantasías, actitudes, actividades prácticas y relaciones interpersonales y es el resultado de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos, religiosos, espirituales y comunicativos. (14)

Existen múltiples expresiones de la sexualidad, tantas como seres humanos. Es una construcción histórica que reúne

una multitud de distintas posibilidades biológicas y mentales identidad genérica, diferencias corporales, capacidades reproductivas, necesidades, deseos y fantasías que no necesariamente deben estar vinculadas, y que en otras culturas no lo han estado. Se construye a lo largo de la vida, somos seres sexuados desde el nacimiento hasta la muerte. La sexualidad mediatiza todo nuestro ser. En las manifestaciones de la sexualidad se incluyen las relaciones sexuales.(15)

3.2 ELEMENTOS DE LA SEXUALIDAD

Podemos destacar algunos elementos que se engloban dentro del concepto de sexualidad:

- **El impulso sexual:** El impulso sexual que va dirigido tanto al placer sexual inmediato, como a la procreación.
- **Identidad sexual y orientación sexual:** La identidad sexual y orientación sexual se entienden como tendencias sexuales en cuanto a aspectos de la relación psicológica con el propio cuerpo (sentirse hombre o mujer) y en cuanto a atracción sexual hacia

un sexo, otro o ambos (heterosexualidad, homosexualidad o bisexualidad).

- **Relaciones sociales:** En la vida diaria, la sexualidad cumple un papel muy importante, ya que, desde el punto de vista emocional, afectivo y social, va mucho más allá de la finalidad reproductiva y compromete la vida de pareja, de familia, y los lazos afectivos interpersonales. (16)

3.3 DIMENSIONES DE LA SEXUALIDAD

La sexualidad engloba cuatro dimensiones básicas del ser humano de forma decisiva en su desarrollo, estas cuatro dimensiones están íntimamente relacionadas y condicionadas unas por otras.

3.3.1 Dimensión biológica de la sexualidad

La dimensión biológica de la sexualidad en el ser humano, provee del sustrato anatómico fisiológico sobre el que se desarrollarán los distintos matices de la sexualidad de la persona. La dimensión biológica es crucial en distintos ámbitos de la vida sexual, como son: la procreación, el deseo sexual, la respuesta sexual, etc. Todos ellos están influenciados por la

anatomía sexual. Así mismo la alteración física o fisiológica (del funcionamiento), puede acarrear distintos trastornos sexuales o enfermedades, que afecten a la vida sexual de la persona. (15)

3.3.2 Dimensión psicológica de la sexualidad

La psique (mente) humana juega un papel fundamental en nuestro modo de vivir y sentir nuestra sexualidad. Nuestra forma de percibir la belleza, nuestras ideas sobre lo que está bien o mal en cuanto al sexo, nuestra personalidad, nuestras convicciones, el temperamento de cada persona, son factores decisivos en nuestras relaciones sexuales. Nuestra propia identidad sexual, nuestra orientación sexual, depende en gran manera de nuestro modo de vernos y entendernos psicológicamente en relación a lo sexual. La dimensión psicológica del ser sexual puede dividirse en dos:

- **INTELLECTUAL** (desarrollo cerebral que posibilita en el ser humano capacidades y potencialidades a nivel de pensamiento y conocimiento que convierten lo sexual de un

instinto en un IMPULSO sobre el cual puede ejercer control).

- **AFECTIVA** (capacidad humana de establecer relaciones de distinto grado de intensidad e intimidad con otros seres de su misma especie, con los cuales se relaciona de una manera que involucra sentimientos y sensaciones). El proceso típico de la dimensión psicológica en los y las adolescentes es la IDENTIFICACIÓN SEXUAL.

3.3.3 Dimensión social de la sexualidad

La dimensión social, engloba el papel fundamental que ejerce la familia, los amigos, la educación recibida en el colegio, la religión, etc. Sobre la sexualidad. Las distintas sociedades poseen modelos distintos de entender y vivir la sexualidad. Cada sociedad y cada cultura establecen una normativa cuya finalidad es regular y controlar el comportamiento sexual de sus miembros y unos roles

sexuales los cuales implican y, a la vez, definen una imagen determinada de Hombre - Mujer y Relación.

La norma, inicialmente externa al ser humano, termina siendo interiorizada por éste, a través del proceso de socialización, llegando a constituir parte de su propia personalidad. En relación con los roles, "La cultura condiciona las cualidades, características y funciones que corresponden a cada sexo, y el ser humano concreto dentro de una sociedad, los asimila a través de la socialización".

Cuando el ser humano asume su sexualidad está asumiendo, en parte, los patrones culturales vigentes en su medio La Identificación Sexual involucra, en parte, estas dos dimensiones. El (la) adolescente, en su proceso de crecer y madurar, comienza a definir su propia opción de "ser hombre" y "ser mujer", opción que algunas veces produce un choque con los parámetros tradicionales machistas vigentes en sus padres, madres, centro escolar. (15)

3.3.4 Dimensión ética de la sexualidad

La dimensión ética del Ser sexual hace referencia al conjunto de valores que cada uno construye individualmente a lo largo de su vida, con los cuales se compromete, definiendo estos el SER y QUE HACER sexual específico de cada persona. La base de la ética individual está en la AUTO-VALORACION, el ser humano valora a los demás teniendo como referencia el valor que se da a sí mismo. El refuerzo de la AUTOESTIMA es, por tanto, punto clave en la construcción de esta escala de valores.

3.4 SEXUALIDAD EN EL ADOLESCENTE

“La sexualidad en los adolescentes empieza a configurarse durante la infancia. La socialización cobra importancia en esta etapa ya que es aquí donde se desarrolla la identidad sexual, el rol de género, desarrollo de la moral sexual, los modelos, la historia de los comportamientos sexuales y el medio social que forma parte de su entorno”. Esta lleva consigo aspectos psicológicos y sociales de gran importancia; en el primero Aberasturi y Knobell hablan del

“síndrome de adolescencia normal” del que se destacan temas tales como:

- Búsqueda de sí mismo y de la identidad adulta.
- Tendencia grupal y separación progresiva de los padres.
- Necesidad de intelectualizar y fantasear.
- Fluctuaciones constantes del humor y del estado de ánimo.
- Evolución sexual desde el egocentrismo hasta la heterosexualidad.

En cuanto a las expresiones de sexualidad de los adolescentes los factores que las influyen son: personales, como la edad de inicio de los cambios puberales, conocimiento e información que se tenga sobre la sexualidad, autoestima, capacidad para tomar decisiones, el estilo de vida y los valores personales en los factores familiares, la estructura familiar, el afecto y su expresividad, el tipo de interrelación personal, las normas y los ejemplos familiares y por ultimo tenemos los factores sociales en los cuales encontramos la presión de pareja o de grupo, las

oportunidades educativas, laborales y recreativas, el nivel social, los medios de comunicación, las normas sociales y los patrones culturales. (16)

En este aspecto la sexualidad del adolescente irrumpe con fuerza en la fase temprana, generando en el joven muchas dudas, conflictos y expectativas, el adolescente tiene dificultades para adaptarse a un cuerpo que se está transformando y aceptar un cúmulo de sensaciones que percibe con intensidad y para los cuales muchas veces no está preparado.

Los motivos que llevan a iniciar las relaciones sexuales en los adolescentes dependen de conductas y experiencias en los cuales influyen diferentes factores (personales). En el género femenino se tiene en cuenta la edad de la menarquia, los conceptos equivocados por ejemplo, *“ser más mujer”*, por *“lastima”*, *“afecto”*, *“para conocerse mejor”*, *la baja autoestima, el deseo de demostrar independencia, igualdad de género y la carencia económica*, entre otros.

En el género masculino los motivos son otros, si tenemos en cuenta que la sociedad fomenta el machismo lo que se

convierte en la justificación perfecta para demostrar su virilidad por medio de la sexualidad, este comportamiento refuerza su sentimiento de seguridad, defensa contra la sociedad, necesidad de apoyo, además, este grupo es mucho más vulnerable a las presiones sociales, y este es un motivador muy importante para la realización de determinadas conductas, ya que no soportan las bromas de los otros miembros del grupo y adicional a esto el temor a mostrarse diferente, esto debido a la búsqueda de su identidad dentro de la sociedad y por ende dentro de su grupo social. (16)

3.5 EDUCACIÓN SEXUAL

María Isabel Plata, directora ejecutiva de Pro familia, piensa que la educación sexual es:

“Toda una visión de formación en lo que tiene que ver con la sexualidad; formación sobre toma de decisiones, sobre el ejercicio de los derechos de los adolescentes, sobre qué quieren ellos hacer con la vida y cómo quieren desarrollarla. Conducirlos en su proyecto vital.”

Otro concepto nos dice que la educación sexual es, en general, toda instrucción sobre el proceso y las consecuencias de la actividad sexual, generalmente impartida a niños y adolescentes. El objetivo de esta es la preparación del individuo para ejercer el derecho a: sexualidad plena y responsable, equidad de género, salud sexual, planificación familiar y la familia. (16)

4. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

La Planificación Familiar es un derecho de todas y todos a decidir cuándo y cuántos hijos tener. La Planificación Familiar está asociada a la reducción de los índices de mortalidad materna previniendo que las gestantes mueran durante el embarazo, parto o puerperio y proporcionándoles los elementos necesarios para evitar los riesgos que se presentan, así como la información requerida que les permita aplazar la gestación hasta que se encuentren preparadas tanto física, emocional y económicamente.

Este criterio también es válido para adolescentes y jóvenes en edad fértil, quienes por desconocimiento se embarazan a

temprana edad sin planificarlo, poniendo en riesgo su vida y la de su bebé, en lugar de esperar hasta después de los 20 años o establecer períodos intergenésico (tiempo entre un nacimiento y otro) de por lo menos 3 años para reducir el número de embarazos no planificados susceptibles a terminar en un aborto. (17)

El ministerio de salud a fin de garantizar una adecuada formación familiar, y la armonía entre sus miembros y así disminuir la mortalidad materna, dispone de una gran gama de métodos anticonceptivos, a los cuales toda usuaria o usuario puede acceder sin ninguna complicación. Existen desde los métodos naturales, hasta los hormonales y cada uno con sus respectivas indicaciones y contraindicaciones. (17)

4.1 EL HOMBRE Y LA SALUD REPRODUCTIVA

Durante la adolescencia la sexualidad cobra mucha importancia, pues a lo largo de la misma las experiencias sexuales llegan a ser muy significativas, relacionados tanto a los cambios hormonales que se manifiestan en el cuerpo físico. En el caso de los varones las expectativas de su entorno les exigen cumplir con algunos requerimientos para

ajustarse a los patrones de género esperados ante la sociedad.

Además se presenta socialmente un distanciamiento del varón en cuanto a los procesos de reproducción y crianza de los hijos siendo visto como un ente principalmente reproductor, a la vez que se ve a la mujer como una persona sumisa y pasiva ante este tipo de situaciones. Hoy en día no basta con construir la participación de los hombres en la salud de las mujeres, sino que es necesario imaginarlos como actores de su sexualidad, salud y reproducción, todo esto con el fin de identificar cual es el papel que está desempeñando el varón dentro de la vida sexual. (18)

Otros de los aspectos a tener en cuenta dentro de la reproducción sexual es la satisfacción en donde el hombre se muestra fuerte y mostrando ante su mismo género competencia. Lo que no ocurre con la mujer quien siempre niega el hecho del disfrute y el placer de una relación, con lo cual se da claramente la independencia que se puede encontrar a la hora de hablar de salud reproductiva tanto en hombres como en mujeres en lo que se puede ver

claramente la importancia que se le da a la salud reproductiva en cada caso en donde se tienen en cuenta los derechos y las responsabilidades de cada individuo socialmente adquiridas.

4.2 EL VARÓN Y LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Siempre que se le da la importancia a la salud reproductiva de la mujer se encuentra una gran ausencia de información sobre las necesidades de los varones en este campo y sobre la influencia del varón en la salud reproductiva de la mujer, si se tiene en cuenta que la mujer siempre tiene la mayor carga sobre los problemas relacionados con la función reproductiva, los hombres también tienen necesidades en este ámbito que exigen atención. (19)

La OPS ha identificado a los hombres como población subatendida y ha lanzado una iniciativa para promover su participación en programas de salud reproductiva en Centroamérica. Habiéndose reconocido que ambos sexos tienen necesidades válidas, es menester, en el contexto de procesos de reforma del sector de la salud con presupuestos limitados, balancear los intereses de ambos sexos y tomar

medidas para satisfacerlas según su prioridad. Otros de los puntos importantes para ver es el desconocimiento que existe entre los varones sobre planificación familiar lo cual representa una barrera importante para tomar decisiones eficaces en este aspecto, apoyar a su pareja y adoptar conductas de auto precaución. Uno de los objetivos importantes de la salud reproductiva es lograr una conexión familiar en torno a ella, por eso, si se trabajara este tipo de temas en grupo y no viendo al varón y a la mujer como entes separados la participación de cada uno de ellos sería dinámica en la adopción de una paternidad responsable.

5. PATERNIDAD RESPONSABLE

5.1 DEFINICIÓN

La paternidad es el asumir ser padre o madre. Éste debe ser un proceso consciente y responsable, lo que implica velar por el desarrollo integral de los hijos, proporcionarles el cuidado de la salud, formación, educación y afecto, de modo que los hijos se integren a la sociedad como adultos sanos.

(21)

Paternidad responsable es una actitud de compromiso profundo asumido por la pareja, referida a su capacidad de transmitir la vida a otro ser y de entender que el desarrollo del hijo es una tarea común del padre y de la madre. La paternidad no se limita a la función biológica de transmisión de la vida. Es una expresión del amor entre un hombre y una mujer, la cristalización del amor de pareja, sostenido en su profunda unión. (21)(22)

Paternidad responsable es:

- Que las gestaciones sean planificadas para que ocurran en el momento deseado por la pareja.
- Que los padres tengan conciencia que el procrear un ser humano implica no sólo un compromiso y deber recíproco entre la pareja, sino también ante el hijo, la familia y la sociedad.
- Que los padres no deben procurar solamente brindar adecuada vivienda, alimentación, educación, salud y vestimenta a sus hijos, sino, además, tienen la responsabilidad de brindarles amor, amistad, tiempo y protección. Esto último representa el aspecto más

importante de la PR, sobre todo en nuestro país, donde la mayoría de la población vive en la pobreza y todo su tiempo está orientado a conseguir recursos económicos para alimentación, vivienda, educación.

En resumen, PR es "dar vida en plenitud"; tener los hijos deseados, para transmitirles vida "en plenitud". Es decir, que los padres (y no otros familiares o personas) enseñen a sus hijos, día a día, no sólo con palabras, sino con el ejemplo, a ser verdaderas personas humanas; esto exige una preparación mínima adecuada. (22)

Pero Fuller enfatiza el hecho de que convertirse en padre signifique un reordenamiento de la vida se relaciona con ciertos rasgos del período adolescente como son la exposición al riesgo, la transgresión y la búsqueda de afirmación sexual. Precisamente, se observa que los adolescentes en situación de riesgo pueden buscar ser padres como un medio de ordenar sus vidas o también como una manera de construirse un futuro. (23)

2.3. Definición de términos

a) Actitud

Es la forma de respuesta, a alguien o a algo aprendida y relativamente permanente, la actitud puede considerarse como organización de creencias, sentimientos y tendencias de conducta hacia objetos, grupos, eventos o símbolos socialmente significativos; una predisposición adquirida, un sentimiento general de evaluación (positiva o negativa), sobre personas, objetos o asuntos.

b) Reproducción

La reproducción tiene por objetivo la procreación de nuevos individuos a partir de los existentes. Es un fenómeno por el cual los seres vivos producen a expensas de su propio cuerpo una célula o un grupo de células que mediante un proceso de desarrollo se transformarán en un nuevo organismo semejante al de origen.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1. Tipo y diseño de la investigación

Según el problema y los objetivos planteados, el diseño de la investigación es de tipo descriptivo, prospectivo y de corte transversal.

3.2. Población y Muestra de Estudio

3.2.1. Población

El estudio consideró a todos los alumnos matriculados en el nivel secundario del turno diurno de la Institución educativa 2 de Mayo.

3.2.2. Muestra

Se consideraron a todos los estudiantes del 5to. año de secundaria de la Institución Educativa 2 de Mayo. 160 alumnos.

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Todos los estudiantes del 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo de Puerto Maldonado.

- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Estudiantes del sexo femenino.
- Estudiantes que no asistan el día de la encuesta.
- Estudiantes que se retiraron.
- Estudiantes que no deseen participar.
- Estudiantes adolescentes de otros años.

3.3. Variables de estudio

3.3.1. Variables Independiente

- Sexualidad
- Reproducción
- Paternidad Responsable

3.3.2. Variable Dependiente

- Actitud

3.4. Operacionalización de las variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Sexualidad	Forma en que cada persona expresa sus sentimientos, deseos, pensamientos, fantasías y actitudes.	Cuando se puede tener relaciones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> • Antes de casarse • Después de casarse • Si planea casarse • Si está enamorado • Si tiene pareja actualmente 	Nominal
		Con pareja	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
		Ha tenido relaciones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
		Edad de la primera relación sexual	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 12 • 13 – 14 • 16 - 18 	Ordinal
		Motivo para tener relaciones sexuales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Curiosidad ▪ Presión de los amigos ▪ Amor hacia la pareja ▪ Atracción 	Nominal
Reproducción	Fenómeno por el cual los seres vivos producen por su propio cuerpo una célula semejante, lo cual dará vida a un nuevo ser.	Noción de planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Decidir cuándo y cuantos hijos tener • Evitar que se produzca un embarazo • Evitar contraer I.T.S. • Proteger al hombre y a la mujer. 	Nominal
		Conocimiento de los M.A.C.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
		Métodos que conoce	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Preservativos. ▪ Píldoras. ▪ Inyectables. ▪ Ligadura de trompas ▪ Vasectomía. 	Nominal
		Uso del preservativo en una relación sexual	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
		Noción de fecundación	<ul style="list-style-type: none"> • El espermatozoide y el ovulo se unen. • Se tiene relaciones sexuales. • No se protegen las parejas. • La mujer no menstrua. 	Nominal
		Finalidad de la reproducción	<ul style="list-style-type: none"> • Traer hijos al mundo. • Dar vida a un nuevo ser con responsabilidad. • Mantener la especie. • Sentirse más hombre. 	Nominal
Paternidad Responsable	Es el asumir ser padre o madre, es	Noción de Paternidad responsable	<ul style="list-style-type: none"> • Responder por el niño. • Responder por la madre y el niño. 	Nominal

	una actitud que adopta el varón frente a la responsabilidad de la familia.		<ul style="list-style-type: none"> • Estar en comunicación. • No sabe. 	
		Deseo de que su pareja quede en gestación	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
		Reacción frente a un embarazo confirmado	<ul style="list-style-type: none"> • Preocupación • No asumir responsabilidad. • Pedir que no tenga al bebe • Contar a los padres. 	Nominal
		Brindaría a poyo a su pareja en estado de gestación.	<ul style="list-style-type: none"> • Sí. • No 	Nominal
		Función de padre con su hijo.	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar apoyo emocional, alimentación y vivienda. • Solo brindarle apoyo económico. • Solo brindarle una buena educación. • No sabe. 	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE Actitud	Es una forma de respuesta a alguien o a algo, aprendida y relativamente, se considera como organización de creencias, sentimientos y tendencias de conductas.	Conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Positiva • Negativa 	Nominal

3.5. Técnicas e instrumentos para recolección de datos

3.5.1. Métodos

Se utilizó el método simple, sistematizado y para su procesamiento se vaciaron los datos en una base del programa de SPSS vs 16 y Microsoft office Excel.

Técnica

Para la elaboración y ejecución de la investigación se realizó mediante la aplicación de encuestas pre elaboradas dirigidas a la muestra seleccionada

Instrumento

Se aplicó un cuestionario validado, que comprendió 22 preguntas con respuestas de alternativas múltiples sobre la actitud del adolescente varón, frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Para el análisis de los datos obtenidos y teniendo en cuenta las variables de estudio se utilizó: Porcentajes, cuadros estadísticos y representaciones gráficas.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 01

SEGÚN EDAD DE LOS ADOLESCENTES

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15	11	6,90%
16	88	55%
17	47	29,40%
18	14	8,80%
Total	160	100%

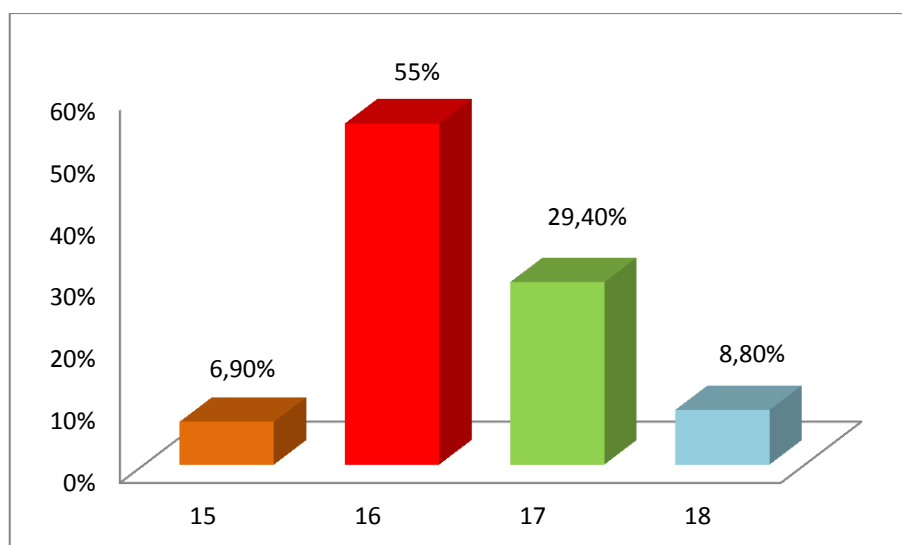
Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado - 2014

INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 01, la edad que predomina en los adolescentes es de 16 años que representa un 55%; seguido de adolescentes con la edad de 17 años que representa un 29,40%; los adolescentes con 15 años representan el 6,90%; y los adolescentes de 18 años representan el 8,80% respectivamente.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 01
SEGÚN EDAD DE LOS ADOLESCENTES



Fuente: Cuadro N° 01

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 02

SEGÚN FAMILIARES CON LOS QUE VIVEN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES

Vive Actualmente	Frecuencia	Porcentaje
Mamá	63	39,40%
Papá	31	19,40%
Ambos	47	29,40%
Hermano/a	12	7,50%
Solo	7	4,40%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

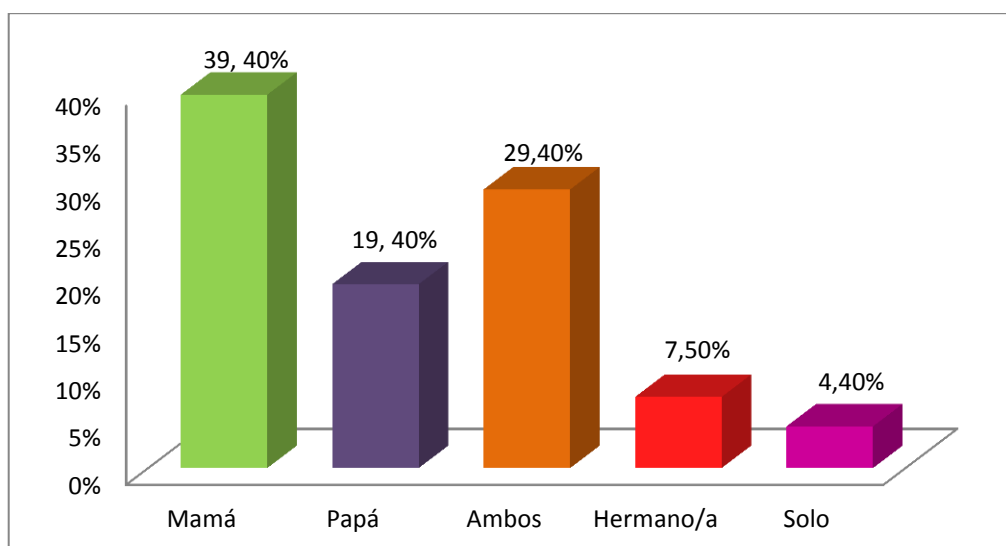
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 02, con respecto a que con quienes viven actualmente los adolescentes, se observa que el 39,40% de los adolescentes viven solo con su mamá; solo viven con su papa el 19,40%; mientras que el 29,40% de los adolescentes viven con ambos progenitores; los adolescentes que viven con algún hermano o hermana son el 7,50% y por último los que viven solos que representan el 4,40%.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 02

SEGÚN FAMILIARES CON LOS QUE VIVEN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES



Fuente: Cuadro N° 02

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 03

SEGÚN DINAMICA FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES

Relación Familiar	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	21	13,10%
Buena	71	44,40%
Regular	48	30%
Mala	20	12,50%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

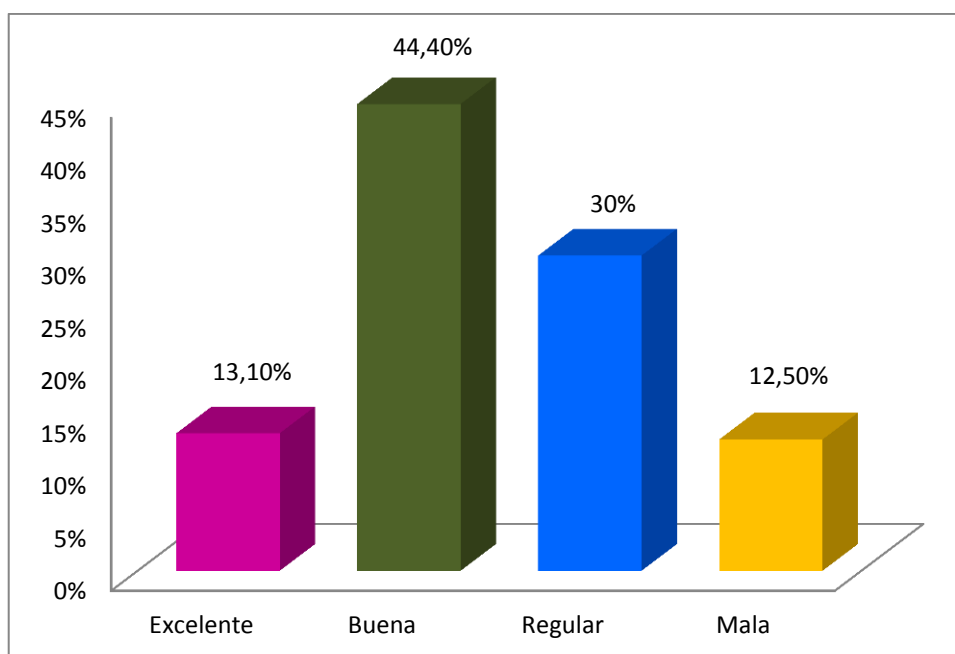
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 03, con respecto a la relación familiar de los adolescentes, se observa que casi la mitad de ellos poseen una buena relación, y representan el 44,40%; tienen una regular relación con sus familiares el 30%; poseen una excelente relación el 13,10%; y una mala relación con sus familiares el 12,50% respectivamente.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 03

SEGÚN DINAMICA FAMILIAR DE LOS ADOLESCENTES



Fuente: Cuadro N° 03

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 04

SEGÚN INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN ES ADECUADA

Información sobre Sexualidad y Reproducción adecuada	Frecuencia	Porcentaje
Si	125	78,10%
No	35	21,90%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

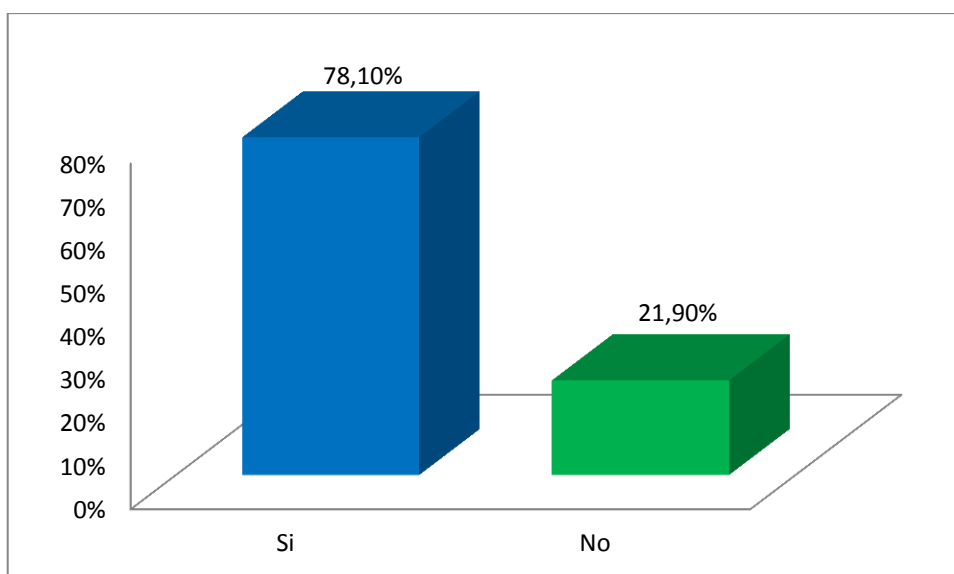
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 04, con respecto a que si la información recibida sobre sexualidad y reproducción es correcta, el 78,10% de los adolescentes respondió que sí; mientras que el 21,90% consideran que la información recibida no es correcta.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 04

SEGÚN INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN ES ADECUADA



Fuente: Cuadro N° 04

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 05

SEGÚN FUENTE DE DONDE RECIBIERON LA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN

Donde recibieron la información	Frecuencia	Porcentaje
Casa	17	10,60%
Colegio	57	35,60%
Centro de Salud	31	19,40%
Amigos	35	21,90%
Medios de Comunicación	20	12,50%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

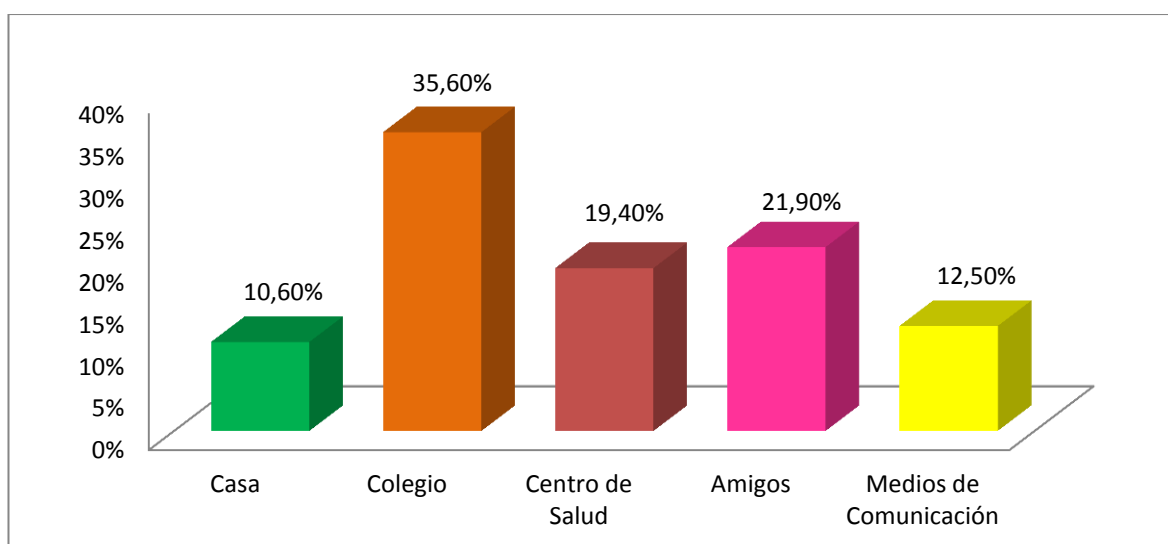
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 05, con respecto en donde recibieron la información sobre sexualidad y reproducción, el 35,60% de los adolescentes respondió que recibieron la información en el colegio; el 21,90% recibieron la información por parte de los amigos; el 19,40% lo recibió en el Centro de Salud; el 12,50% lo recibió en los medios de comunicación; y el 10.60% recibió la información en casa.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 05

FUENTE DE DONDE RECIBIERON LA INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN



Fuente: Cuadro N° 05

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la

I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 06

SEGÚN CUÁNDO SE DEBERÍA TENER RELACIONES SEXUALES

Cuándo se debería tener relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Antes de Casarse	16	10%
Sólo después que se haya casado	25	15,60%
Sólo si planea casarse	11	6,90%
Si está enamorado	60	37,50%
Si tiene una pareja actualmente	48	30%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

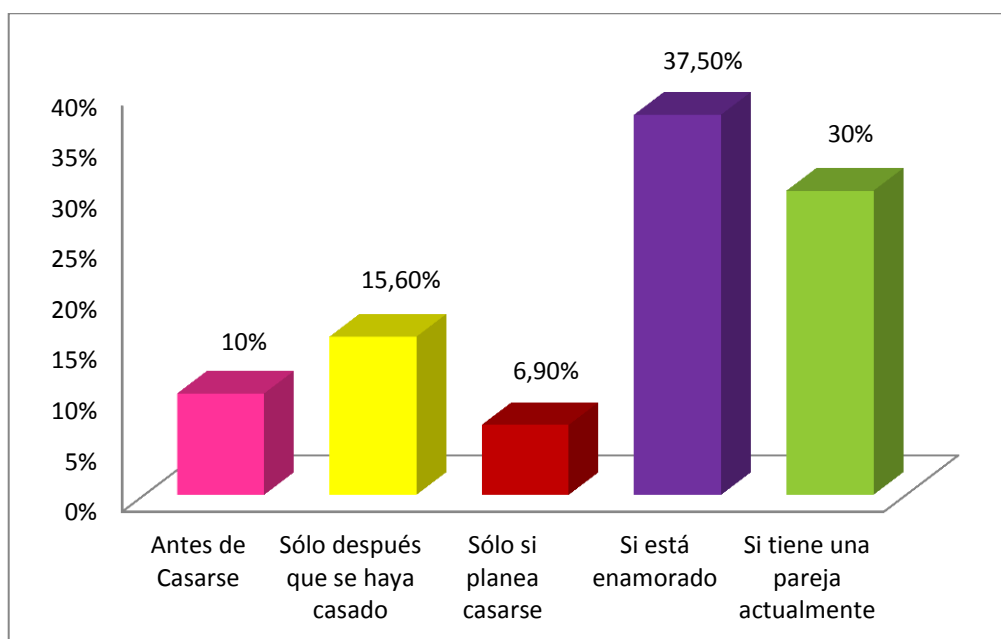
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 06, con respecto a cuándo creen que se debe tener relaciones sexuales, el 37,50% de los adolescentes respondió que debería darse si es que uno se encuentra enamorado; el 30%, respondió que debería darse si se tiene una pareja actualmente; el 15,60% considera que debe ser después de haberse casado; el 10% antes de casarse y por último el 6,90% que debería darse solo si se planea casarse.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 06

SEGÚN CUÁNDO SE DEBERÍA TENER RELACIONES SEXUALES



Fuente: Cuadro N° 06

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 07

SEGÚN SI TIENE PAREJA ACTUALMENTE

Tiene pareja actualmente	Frecuencia	Porcentaje
Si	84	52,50%
No	76	47,50%
Total	160	100%

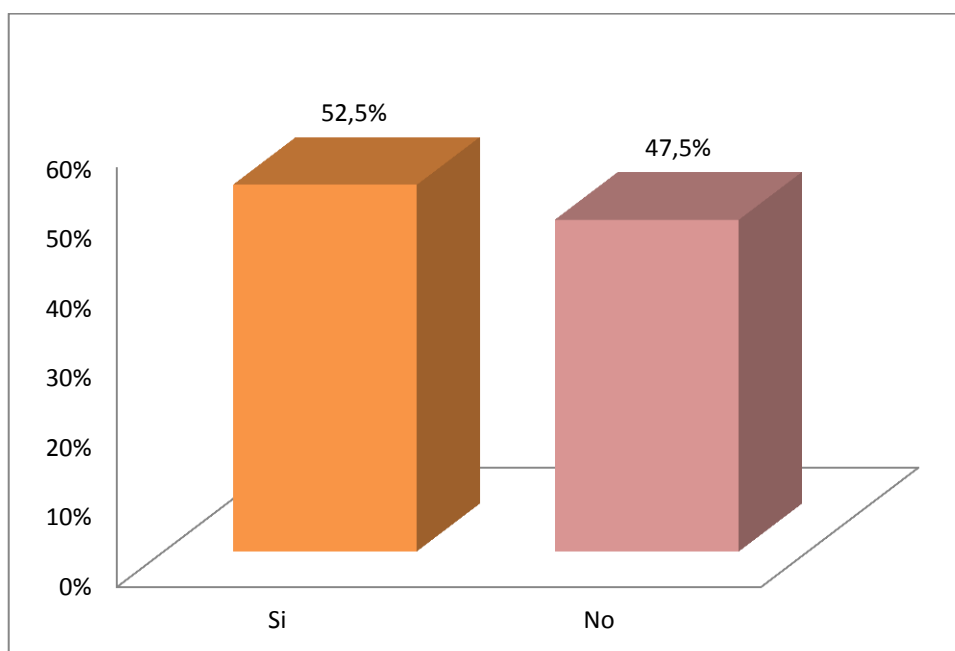
Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 07, con respecto a que si los adolescentes tienen pareja actualmente, el 52,50% de los adolescentes respondió que sí; y el 47,50% respondieron que no tienen pareja.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 07
SEGÚN SI TIENE PAREJA ACTUALMENTE



Fuente: Cuadro N° 07

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 08

SEGÚN SI HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES

Tuvieron relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Si	154	96,20%
No	6	3,80%
Total	160	100%

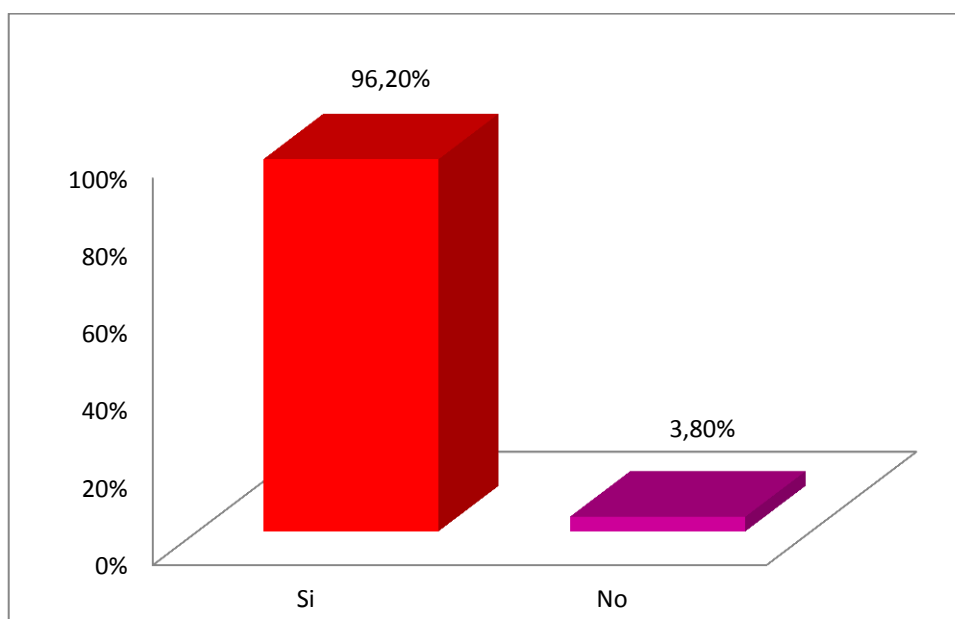
Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 08, con respecto a que si los adolescentes ya han tenido relaciones sexuales, el 96,20% respondió que sí tuvieron relaciones sexuales; y el 3,80% respondieron que no han tenido relaciones sexuales.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 08
SEGÚN SI HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES



Fuente: Cuadro N° 08

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 09

SEGÚN EDAD DE INICIO DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

Edad de inicio de la primera relación sexual	Frecuencia	Porcentaje
No tuvo relaciones	6	3,80%
10 a 12	20	12,50%
13 a 15	101	63,10%
16 a 18	33	20,60%
Total	160	100%

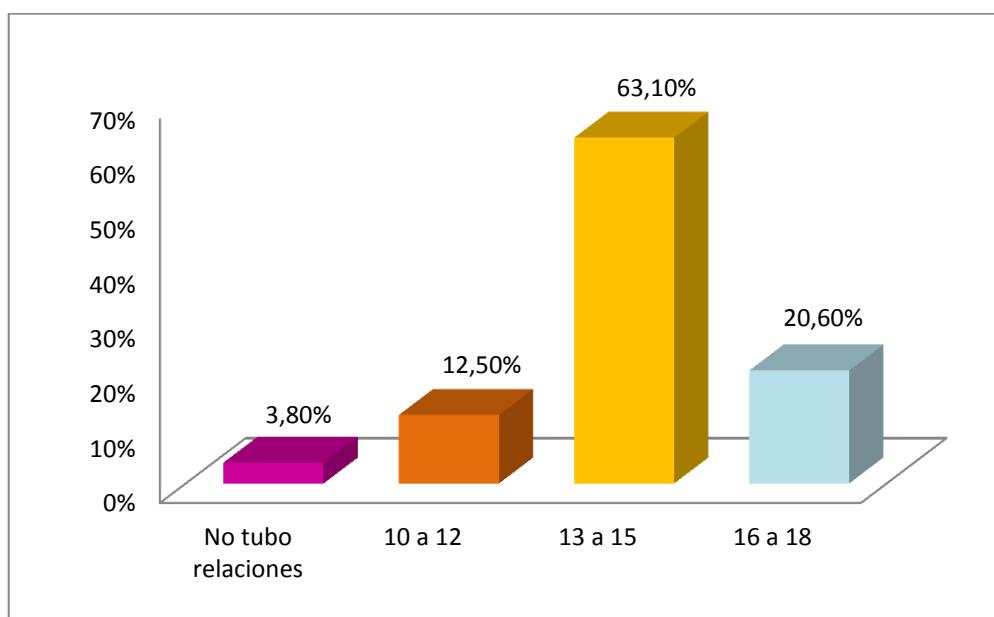
Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 09, con respecto a la edad de inicio de la primera relación sexual, el 63,10% de los adolescentes encuestados respondieron que tuvieron su primera relación sexual entre los 13 y 15 años; el 20,60% respondieron que tuvieron su primera sexual entre los 16 y 18 años; el 12,50% entre los 10 y 12 años, y el 3,80% no han tenido relaciones sexuales.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 09
SEGÚN EDAD DE INICIO DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL



Fuente: Cuadro N° 09

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 10

SEGÚN MOTIVOS QUE LLEVAN ATENER RELACIONES SEXUALES

Motivos que llevan tener relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Curiosidad	29	18,10%
Presión de los amigos	36	22,50%
Amor hacia la pareja	62	38,80%
Por atracción	33	20,60%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

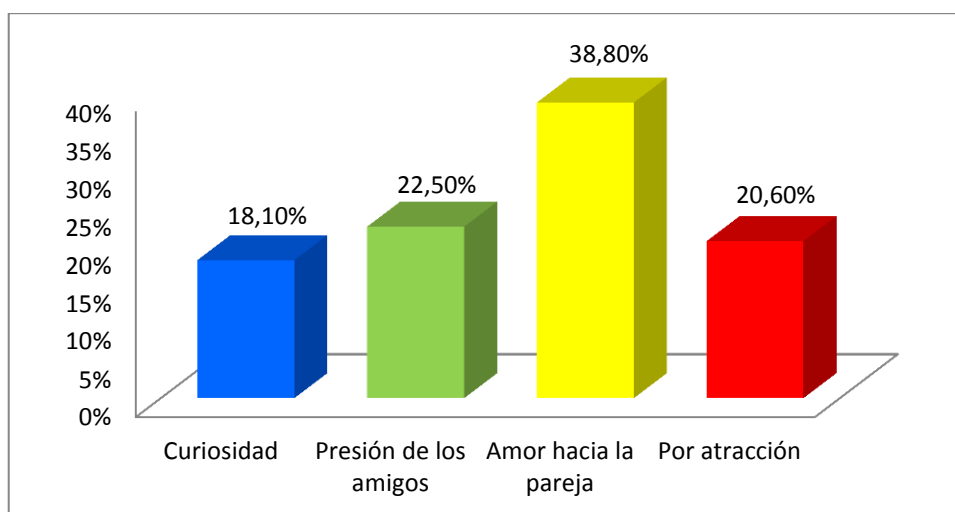
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 10, con respecto a cuál es el motivo que llevan a tener relaciones sexuales; el 38,80% de los adolescentes refiere que uno de los motivos que llevan a tener relaciones sexuales es por amor hacia la pareja; el 22,50% por presión de los amigos; el 20,60% refiere que es por atracción y el 18,10% por curiosidad.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 10

SEGÚN MOTIVOS QUE LLEVAN ATENER RELACIONES SEXUALES



Fuente: Cuadro N° 10

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 11

SEGÚN EL CONCEPTO DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES

Noción de planificación familiar	Frecuencia	Porcentaje
Decidir cuándo y cuantos hijos tener	91	56,80%
Evitar que se produzca un embarazo	38	23,80%
Evitar contraer infecciones de transmisión sexual	20	12,50%
Proteger al hombre y a la mujer	11	6,90%
Total	160	100%

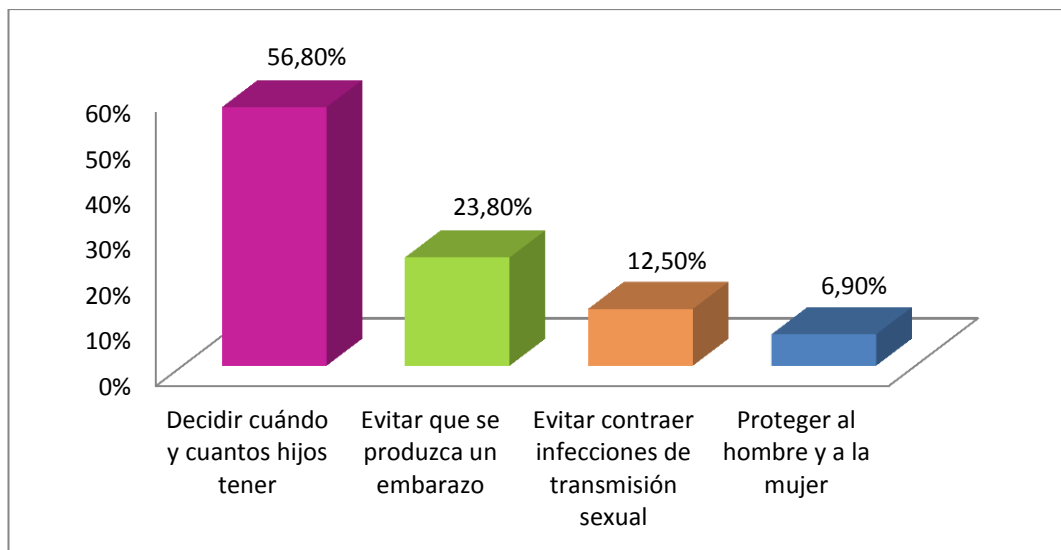
Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 11, con respecto al concepto que tienen los adolescentes sobre la planificación familiar; el 56,80% de los adolescentes encuestados respondieron que la planificación familiar es decidir cuándo y cuantos hijos tener; el 23,80%, evita que se produzca un embarazo; el 12,50% refiere que es para evitar contraer infecciones de transmisión sexual y el 6,90% que consiste en proteger al hombre y a la mujer.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 11
SEGÚN EL CONCEPTO DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES



Fuente: Cuadro N° 11

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N °12

SEGÚN CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES

Conocimiento sobre los MAC	Frecuencia	Porcentaje
Si	160	100%
No	0	0%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

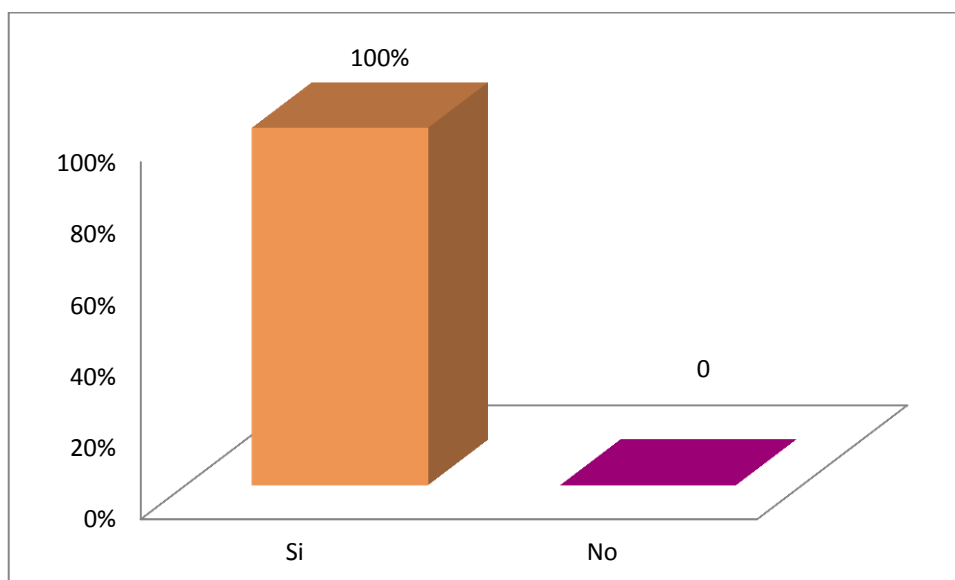
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 12, con respecto a si es que los adolescentes encuestados conocen los métodos de planificación familiar, el 100% de los adolescentes respondieron que si conocen los métodos de planificación familiar.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 12

CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS ADOLESCENTES



Fuente: Cuadro N° 12

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N ° 13

MÉTODOS QUE CONOCEN LOS ADOLESCENTES

MAC que conocen los adolescentes	Frecuencia	Porcentaje
Preservativos	118	73,80%
Píldoras	24	15%
Inyectables	15	9,30%
Ligadura de Trompas	1	0,60%
Vasectomía	2	1,30%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

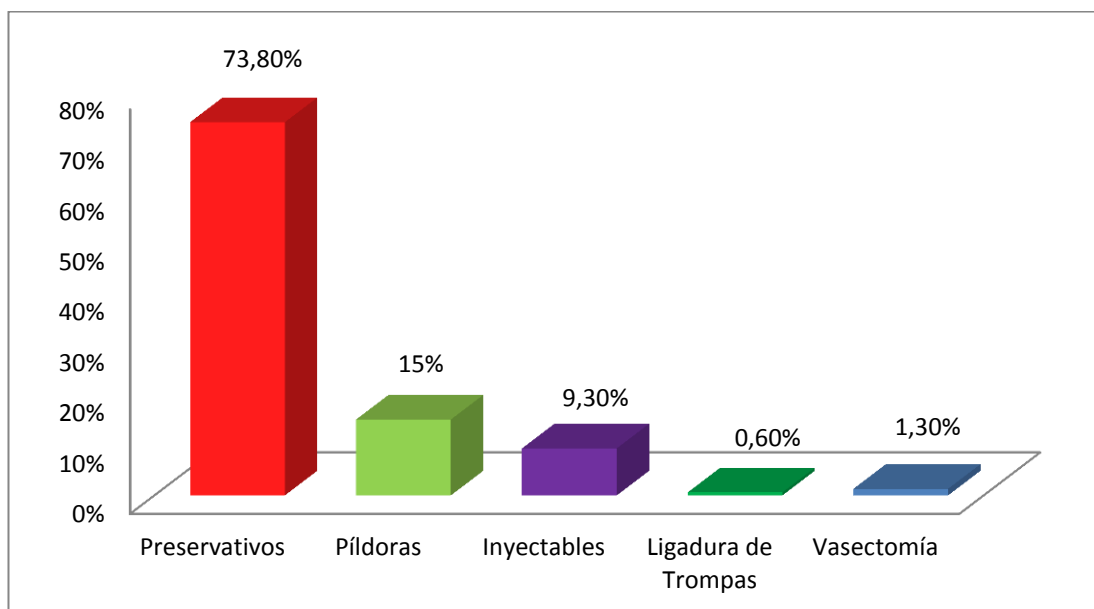
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 13 con respecto a que métodos de planificación familiar conocen los adolescentes; tenemos que el 73,80% de los adolescentes refieren que conocen los preservativos; el 15% que conocen las píldoras; el 9,30% de los adolescentes refieren conocer los inyectables; el 0,60% conocen la Ligadura de Trompas; y el 1,30% refiere conocer la Vasectomía.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N ° 13

MÉTODOS QUE CONOCEN LOS ADOLESCENTES



Fuente: Cuadro N° 13

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 14

SEGÚN SI LOS ADOLESCENTES USARÍAN PRESERVATIVO DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES

Usarían preservativo	Frecuencia	Porcentaje
Si	57	35,60%
No	103	64,40%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

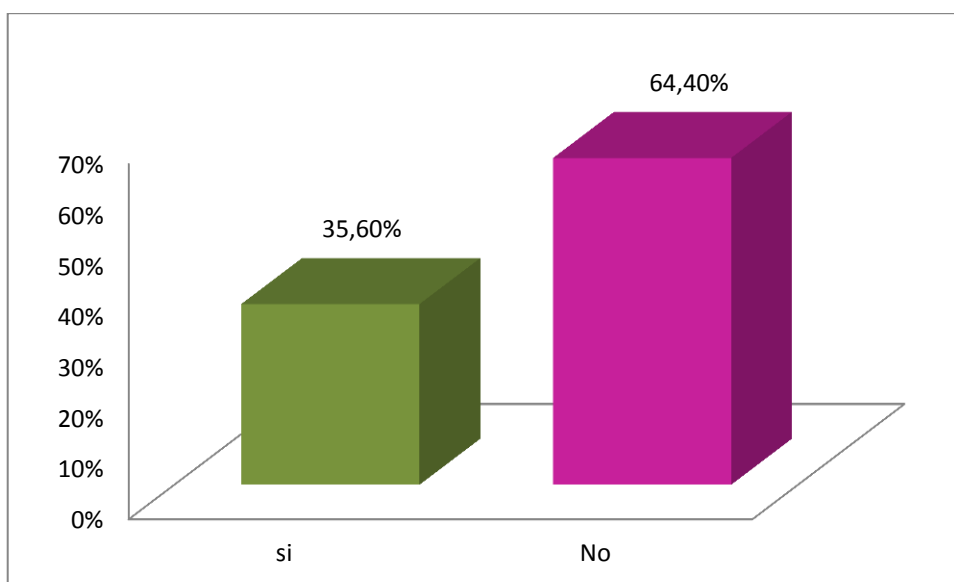
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 14 con respecto a que si los adolescentes usarían preservativo durante las relaciones sexuales; el 35,60% de los adolescentes respondieron que si usarían preservativo durante las relaciones sexuales, mientras que el grupo restante que representan el 64,40% respondieron que no usarían preservativo durante las relaciones sexuales.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 14

SEGÚN SI LOS ADOLESCENTES USARÍAN PRESERVATIVO DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES



Fuente: Cuadro N° 14

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la

I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 15

SEGÚN CONCEPTO SOBRE FECUNDACIÓN EN LOS
ADOLESCENTES

Noción sobre fecundación	Frecuencia	Porcentaje
El espermatozoide y el óvulo se unen	101	63,10%
Se tiene relaciones sexuales	20	12,50%
No se protegen las parejas	33	20,60%
La mujer no menstrua	6	3,80%
Total	160	100%

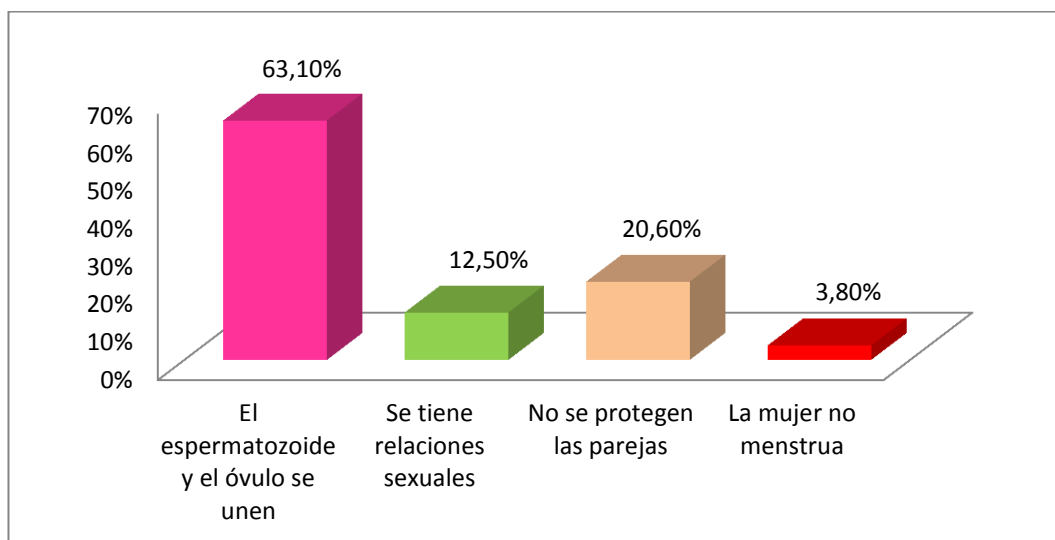
Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 15 con respecto a la noción que tienen los adolescentes sobre cuando se produce la fecundación; el 63,10%, refiere que ocurre cuando el espermatozoide y el óvulo se unen; un 12,50% refieren que sucede cuando se tienen relaciones sexuales; el 20,60% refiere que ocurre cuando las parejas no se protegen; y el 3,80% consideran que ocurre cuando la mujer no menstrua.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 15
SEGÚN CONCEPTO SOBRE FECUNDACIÓN EN LOS ADOLESCENTES



Fuente: Cuadro N° 15

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 16

SEGÚN SI CONOCE LA FINALIDAD DE LA REPRODUCCIÓN

Noción sobre la finalidad de la reproducción	Frecuencia	Porcentaje
Traer hijos al mundo	21	13,10%
Dar vida a un nuevo ser con responsabilidad	121	75,60%
Mantener la especie	15	9,40%
Sentirse más hombre	3	1,90%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

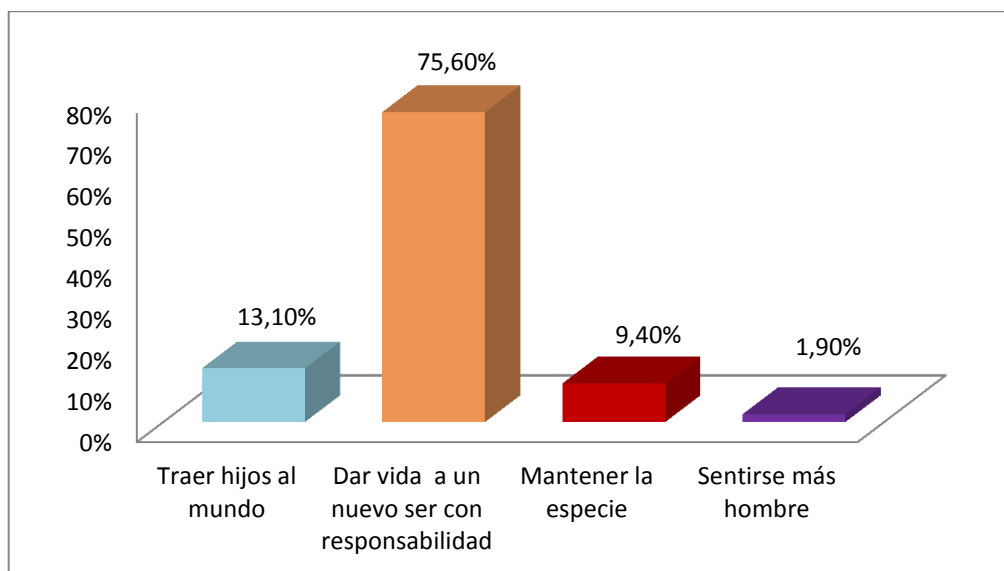
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 16 con respecto a cuál es finalidad de la reproducción; los adolescentes refieren que la finalidad de la reproducción es dar vida a un nuevo ser con responsabilidad con un 75,60%; el 13,10% que la finalidad de la reproducción es traer hijos al mundo; el 9,40% que la finalidad es mantener la especie; y el 1,90% que la finalidad de la reproducción es sentirme más hombre.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 16

SEGÚN SI CONOCE LA FINALIDAD DE LA REPRODUCCIÓN



Fuente: Cuadro N° 16

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 17

SEGÚN NOCIÓN SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE EN LOS ADOLESCENTES

Noción sobre paternidad responsable	Frecuencia	Porcentaje
Responder por el niño	54	33,80%
Responder por la madre y el niño	98	61,20%
Estar en comunicación	8	5%
No sabe	0	0
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

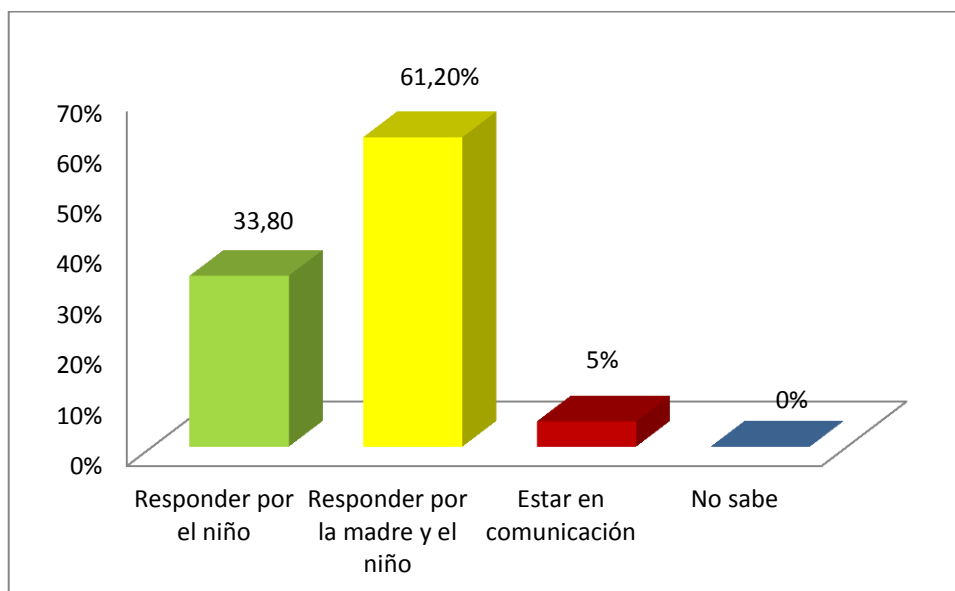
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 17 con respecto a cuál es la noción que tienen los adolescentes sobre la paternidad responsable; el 61,20% refiere que significa responder por la madre y el niño; el 33,80% que significa responder por el niño; el 5% de los adolescentes refiere que significa estar en comunicación.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 17

SEGÚN NOCIÓN SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE EN LOS ADOLESCENTES



Fuente: Cuadro N° 17

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 18

PERCEPCIÓN SOBRE LA EDAD EN LA CUAL ES PERTINENTE TENER UN HIJO

Edad pertinente para tener un hijo	Frecuencia	Porcentaje
18 a 21	16	10%
22 a 25	48	30%
26 a 29	59	36,90%
Mayores de 30	37	23,10%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

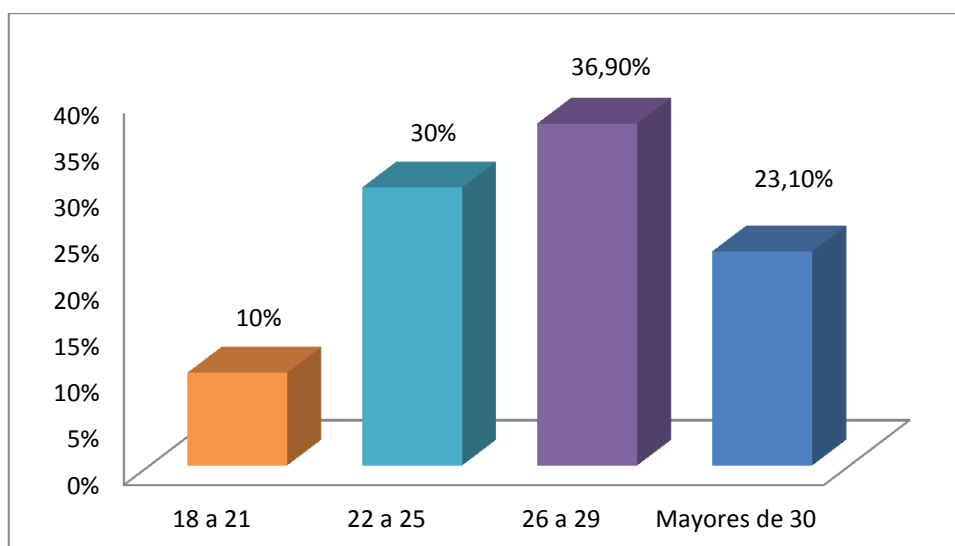
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 18, con respecto a la edad en que creen los adolescentes encuestados es pertinente tener un hijo; el 36,90% de los adolescente refiere que la edad pertinente para tener un hijo es entre los 26 y 29 años; el 30% que la edad pertinente es entre los 22 y 25 años; el 23,10% que es pertinente tener un hijo cuando sean mayores de 30 años; y el 10% que la edad pertinente es entre los 18 y 21 años.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 18

PERCEPCIÓN SOBRE LA EDAD EN LA CUAL ES PERTINENTE TENER UN HIJO



Fuente: Cuadro N° 18

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 19

SEGÚN DESEO DE QUE SU PAREJA QUEDE EN GESTACIÓN

Deseo de que su pareja quede en gestación	Frecuencia	Porcentaje
Si	23	14,40%
No	137	85,60%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

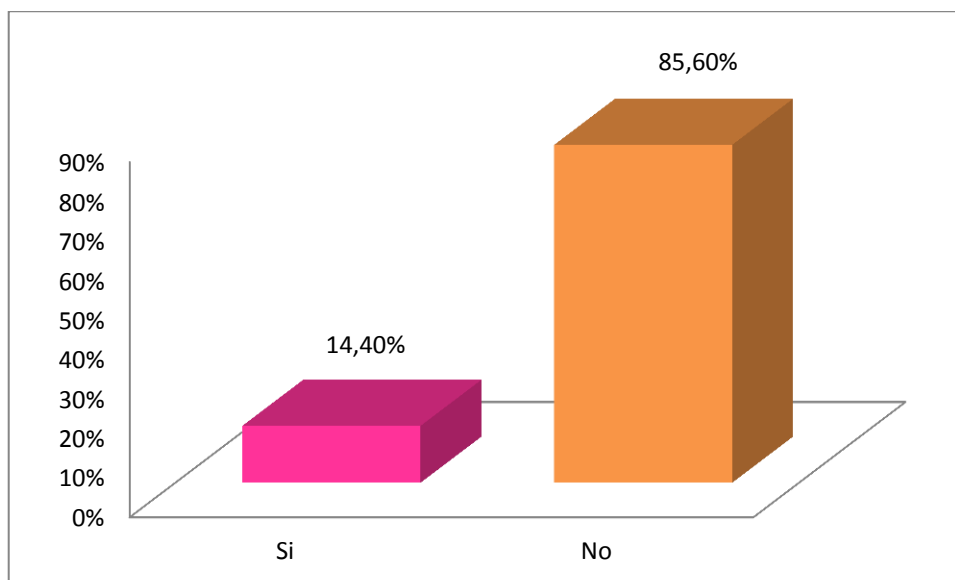
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 19, con respecto a que si los adolescentes encuestados desearían si su pareja quedara en gestación; el 85,60% respondió que no les gustaría que su pareja quedara en gestación; y el 14,40% respondió que si le gustaría que su pareja quede en gestación.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 19

SEGÚN DESEO DE QUE SU PAREJA QUEDE EN GESTACIÓN



Fuente: Cuadro N° 19

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 20

SEGÚN PRIMERA REACCIÓN FRENTE A UN EMBARAZO CONFIRMADO

Reacción del adolescente frente a la gestación de su pareja	Frecuencia	Porcentaje
Asumo mi responsabilidad con ella y el bebé	51	31,90%
Preocupación	73	45,60%
No asumo la responsabilidad	11	6,90%
Le pediría que no tenga al bebé	8	5%
Contar a los padres	17	10,60%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

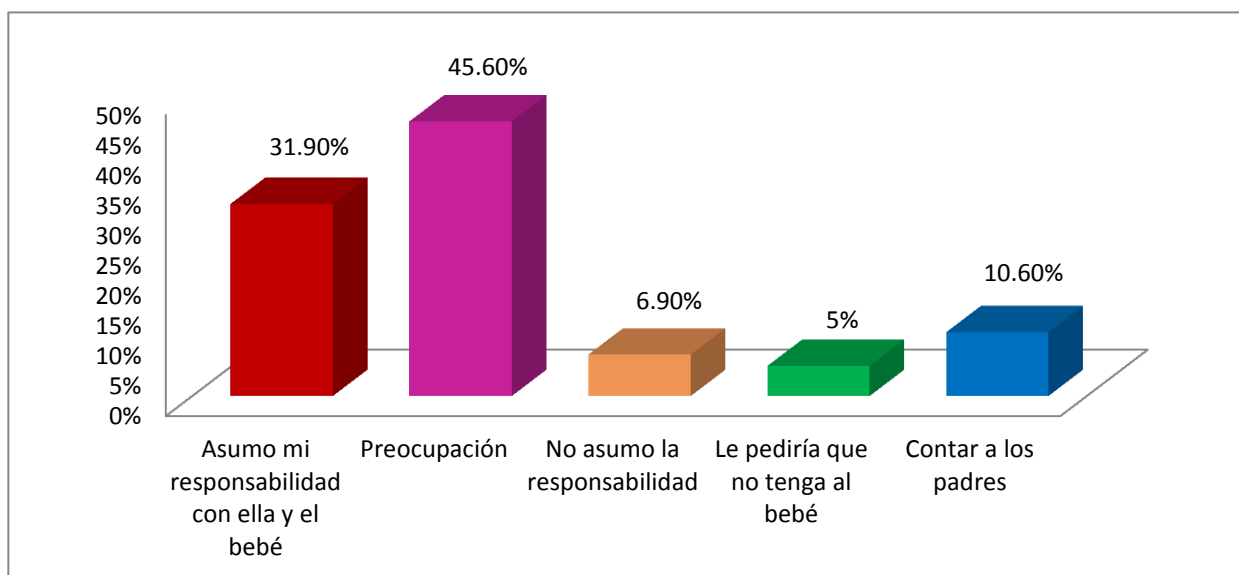
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 20, con respecto a cuál sería su reacción si es que su pareja quedara en gestación; los adolescentes encuestados respondieron que sentirían preocupación con un 45,60%; el 31,90% asumirían su responsabilidad con ella y él bebe; el 6,90% no asumiría su responsabilidad, el 5% le pediría a su pareja que no tenga la bebe y el 10,60% refirió que se lo contarían a sus padres.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 20

SEGÚN PRIMERA REACCIÓN FRENTE A UN EMBARAZO CONFIRMADO



Fuente: Cuadro N° 20

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 21

SEGÚN SI BRINDARÍA APOYO A SU PAREJA SI QUEDARA EN GESTACIÓN

Brindaría apoyo a su pareja si quedara en gestación	Frecuencia	Porcentaje
Si	107	66,90%
No	53	33,10%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

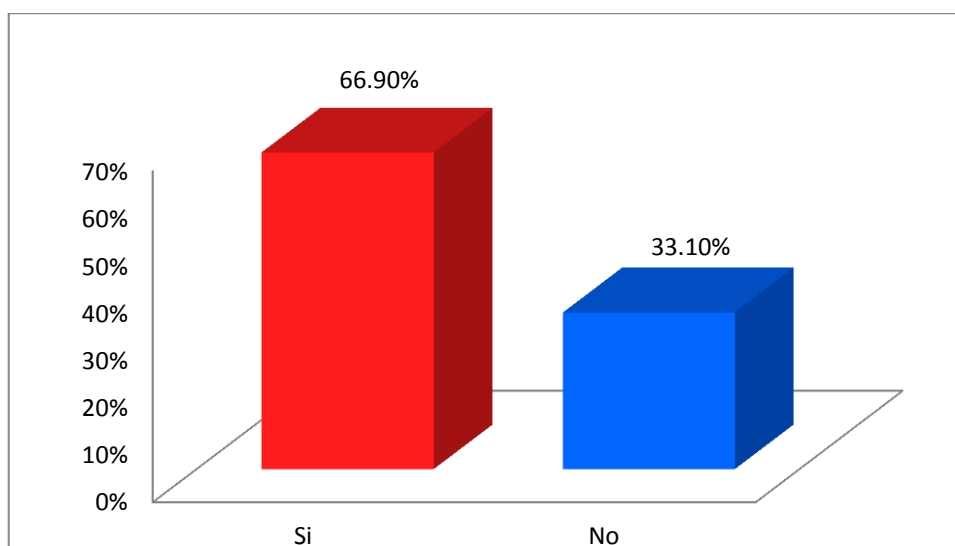
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 21, con respecto a si es que los adolescentes le brindarían apoyo a su pareja si quedara en estado de gestación; el 66,90% de los adolescentes encuestados respondió que sí le brindarían apoyo a su pareja; y el 33,10% dio una respuesta contraria.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 21

SEGÚN SI BRINDARÍA APOYO A SU PAREJA SI QUEDARA EN GESTACIÓN



Fuente: Cuadro N° 21

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Cuadro N° 22

SEGÚN NOCIÓN DE LA FUNCIÓN DEL PADRE CUANDO TIENE SU HIJO

Función del padre con su hijo	Frecuencia	Porcentaje
Brindarle apoyo emocional, alimentación y vivienda.	62	38,80%
Solo brindarle apoyo económico	52	32,50%
Solo brindarle una buena educación	40	25%
No sabe	6	3,70%
Total	160	100%

Fuente: Cuestionario, Tambopata – Puerto Maldonado – 2014

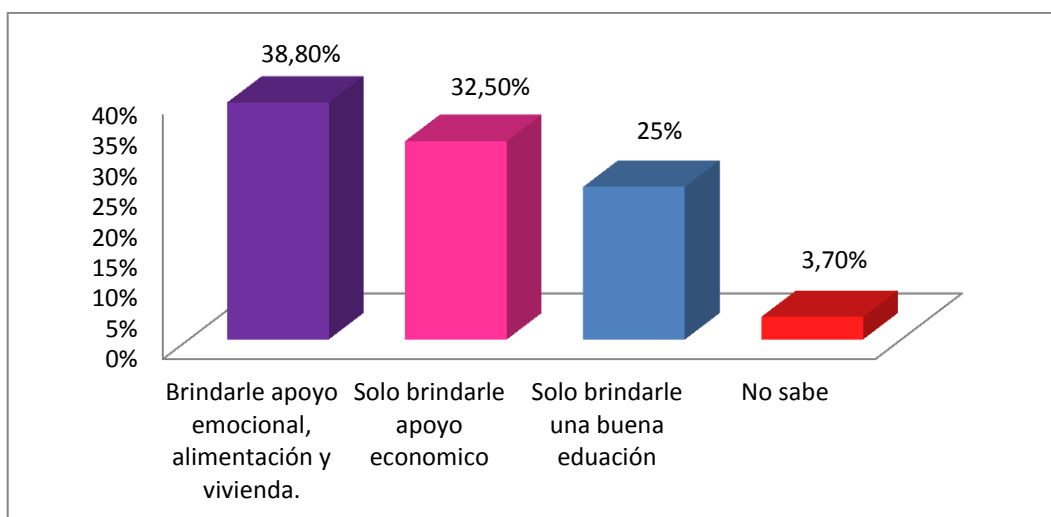
INTERPRETACIÓN

En el cuadro N° 22, con respecto a cuál creen que es la función del padre con su hijo; el 38,80% de los adolescentes respondió que la función del padre con su hijo es brindarle apoyo emocional, alimentación y vivienda; el 32,50% respondió que solo es brindarle apoyo económico; el 25% respondió que solo es brindarle una buena educación y el 3,70% respondió que no sabe.

Actitud del adolescente varón frente a la sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en estudiantes de 5to. año de secundaria de la I.E. 2 de Mayo, de Puerto Maldonado en el año 2014

Gráfico N° 22

SEGÚN NOCIÓN DE LA FUNCIÓN DEL PADRE CUANDO TIENE SU HIJO



Fuente: Cuadro N° 22

DISCUSIÓN

Según nuestros resultados, encontramos que los adolescentes reciben información sobre sexualidad, la que es generalmente impartida por el colegio, hogar y Centro de Salud; y consideran que podrían tener relaciones sexuales solo si están enamorados 38,80% y si tienen una pareja. El 52,50% de los adolescentes tienen pareja, y el 96,20% ya han tenido relaciones sexuales iniciándolas entre los 13 y 15 años 63,1%, comparado con lo hallado por E ALVARÉ ALVARÉ, Laura; LOBATO PASTRANA, Dolores; MELO VICTORES, Martha; TORRES, Beatriz; LUIS ÁLVAREZ, María del Carmen; GONZÁLEZ CONCEPCIÓN, Ivette, donde se observa el inicio de las relaciones sexuales es antes de los 16 años; CARVAJAL, M; ESSIENB, J; REYB, P; BARDALESB, J, Cuba, donde el 70% comenzó sus relaciones sexuales entre los 12 y 15 años. Cabe resaltar que hay un pequeño grupo que inicia desde los 10 años 12,50%. Con esto podemos decir que los adolescentes a pesar de recibir una adecuada información sobre sexualidad, no lo ponen en práctica, asumiendo una actitud negativa, además hay que tener en cuenta cuán importante es la familia en la educación y formación del adolescente, así como también, al mismo tiempo puede influir de manera negativa para un inadecuado desarrollo de su persona.

El 56,80% de los adolescentes conocen y definen adecuadamente la Planificación Familiar, conocen los métodos anticonceptivos, siendo el más conocido el preservativo 73,80%; pero solo el 35,60% lo usarían en las relaciones sexuales, lo cual se asemeja en lo hallado en el estudio; Percepción del adolescente varón frente a las conductas sexuales de riesgo en el año 2011, donde refieren que no les gusta tener relaciones sexuales con preservativo. CARVAJAL, M; ESSIENB, J; REYB, P; BARDALESB, J, Cuba (2007), en su artículo encontró que el 82% no usaba el preservativo en sus relaciones sexuales; PICO BORJA, Lilia, Ecuador (2008 - 2009) encontró que el 13% no utilizan ningún método; por lo tanto podemos decir que la actitud del adolescente frente a la Planificación Familiar es negativa.

Los adolescentes definen adecuadamente la fecundación, conocen la finalidad de la reproducción, que es dar la vida a un nuevo ser con responsabilidad 75,60%; y el solo hecho de que ellos se basen en dar vida con responsabilidad, pone de manifiesto una actitud positiva

Los adolescentes, definen y dan los alcances de la paternidad responsable 61,20%; y consideran que la edad adecuada para tener hijos es 26 a 29 años 36,90%, considerando que es la etapa en donde han alcanzado su plan de vida; además no desearían que su pareja quedara embarazada 85,60%, por encontrarse en la etapa de colegio; coincide con

lo hallado por CRUZAT, Claudia; ARACENA, Marcela, Chile (2008), la paternidad adolescente es un tema lleno de contradicciones y escasamente difundido, lo que genera desorientación y desamparo; provoca un quiebre del proyecto de vida.

En el caso de un embarazo asumirían su responsabilidad 31,90%; y se preocuparían 45,60%; por lo que no hay de manifiesto indiferencia; resultados que coinciden en lo hallado por; RODRÍGUEZ GONZÁLEZ, Elizabeth, Venezuela (2008) donde el adolescente refleja en la mayoría una reacción positiva como factor social de apoyo, lo cual pone de manifiesto una actitud positiva.

CONCLUSIONES

- En el presente estudio podemos concluir que la actitud del adolescente varón frente a la sexualidad es negativa, a pesar de recibir información en el colegio, casa y Centro de Salud, el 52,50% tienen pareja; el 96,20% son sexualmente activos, habiendo iniciado su vida sexual entre los 13 y 15 años 63,10%, sin dejar de lado un pequeño grupo que inició desde los 10 años.
- Los adolescentes poseen conocimientos sobre fecundación y definen el alcance de la reproducción como dar la vida a un nuevo ser con responsabilidad 75,60%; señalando que la mejor edad para ser padres es a partir de los 22 años y que no desearían que sus parejas queden en gestación, sin embargo sólo el 35,60% usarían el preservativo durante el coito a pesar que el 100% de adolescentes tiene conocimientos de planificación familiar y métodos anticonceptivos. Por lo tanto no desarrollan un comportamiento preventivo y asumen una actitud negativa frente a la reproducción.

- La actitud del adolescente varón frente a la Paternidad responsable es positiva; definen adecuadamente los alcances de paternidad 61,20%; y ante un embarazo confirmado asumirían su responsabilidad 31,90% y sentirían reocupación 45,60%; por lo tanto muestran una reacción positiva.

RECOMENDACIONES

- Que esta investigación sirva como aporte para la implementación de un programa de Educación Sexual para los adolescentes y que permita solucionar la carencia educativa y la problemática de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de Puerto Maldonado.
- Que los establecimientos de salud implementen consultorios diferenciados para brindar atención a los adolescentes en salud sexual y reproductiva en horarios adecuados.
- Aprovechar los diferentes espacios informales que permitan un acercamiento con los adolescentes, para impartir educación sexual.
- Que esta investigación sirva para proponer que exista un profesional de Obstetricia en cada Centro educativo de la ciudad de Puerto Maldonado para responder a las necesidades de los adolescentes.
- Proponer planes, proyectos y programas en materia de salud sexual y reproductiva para la provincia de Tambopata, de Puerto Maldonado.

- Promover el autocuidado y la sexualidad responsable en los adolescentes, con el fin de modificar estilos de vida, actitudes y comportamientos no saludables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. REYES, David De Jesús; CABELLO GARZA, Martha Leticia. Paternidad adolescente y transición a la adultez: Una mirada cualitativa en un contexto de marginación social. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana. Año VI, No. 11. Enero-Junio de 2011. pp. 1-27. ISSN: 2007-0675. México.
2. C. GONZÁLEZ, Juan. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. Revista de salud pública Volumen 11(1), Febrero 2009. pp. 14-26. Colombia.
3. E ALVARÉ ALVARÉ, Laura; LOBATO PASTRANA, Dolores; MELO VICTORES, Martha; TORRES, Beatriz; LUIS ÁLVAREZ, María del Carmen; GONZÁLEZ CONCEPCIÓN, Ivette. Percepción del adolescente varón frente a las conductas sexuales de riesgo. Revista de Especialidades Médico Quirúrgicas 2011; 16(3). pp. 133-138. Cuba.
4. RODRÍGUEZ GONZÁLEZ, Elizabeth. La paternidad en el adolescente: Un problema social. Pediatra. Medicina del Adolescente. Adjunto del Departamento de Pediatría del Hospital Central de Maracay, Estado

Aragua. Consulta Externa de Adolescente. Profesora del Postgrado de Puericultura y Pediatría de la Universidad de Carabobo. Núcleo Aragua. Sede HCM. Venezuela.

5. RAMOS PRADO, Iliana Guadalupe; GARCÍA Y BARRAGÁN, Luis Felipe; SALDÍVAR GARDUÑO, Alicia; CONTRERAS IBÁÑEZ, Carlos César. Percepción de los varones adolescentes sobre la paternidad. Universidad Autónoma Metropolitana – Iztapalapa Seminario Kurt Lewin. México.
6. GUTIÉRREZ CORONADO, Teresita; SAFORA ENRÍQUEZ, Omayda; RODRÍGUEZ IZQUIERDO, Aldo. Percepción en el varón del aborto en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.2009; 35(4). pp. 171-177, Cuba.
7. CRUZAT, Claudia; ARACENA, Marcela. Significado de la Paternidad en Adolescentes Varones del Sector Sur-Oriente de Santiago. Chile.
8. CARVAJAL, M; ESSIENB, J; REYB, P; BARDALESB, J. El adolescente, la familia y su educación sexual. Revista Clínica de Investigación Ginecobstetricia. 2007; 34(6):214-9 Cuba.
9. PICO BORJA, Lilia. “Paternidad responsable, en parejas de 18 – 24 años en el área de Gineco-Obstetricia de la consulta externa del hospital “León Becerra de Milagro”, Tesis Pregrado. Universidad Estatal de Milagro. Ecuador, 2008 – 2009. Ecuador.

10. MARCOS ARTEAGA, Carla. "Representaciones mentales de la paternidad en padres varones adolescentes", Tesis Pregrado. Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima – Perú, 2010. Lima.
11. UBILLOS, Silvia; MAYORDOMO, Sonia; PÁEZ, Darío. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada
12. UNICEF. La adolescencia Una época de oportunidades, ISBN: 978-92-806-4557-6. No. de venta: S.11.XX.1
13. OPS. La salud del adolescente y el joven. Editorial OPS. Washington, Usa. 1997. Págs. 136,137.
14. Dra. C. GORGUET PI. Comportamiento sexual humano, Iliana. Editorial Oriente, 2008. Santiago de Cuba, Instituto cubano del libro. ISBN 978-959-11-0597-4.
15. LÓPEZ GÓMEZ, Alejandra. "Adolescentes y sexualidad: significados, discursos y acciones en Uruguay. Un estudio retrospectivo (1995 – 2004)". Universidad de la República. Montevideo – Uruguay, 2005.
16. MOLDENHAUER, Nicia; ORTEGA, María Teresa. "Adolescencia y Sexualidad", Diplomado en Salud Pública y Salud Familiar. Universidad Austral De Chile. Chile, 2004.

17. ROJAS MARTÍNEZ, Olga Lorena. Paternidad y vida familiar en la Ciudad de México. Estudios Demográficos y Urbanos, vol. 23, núm. 3, septiembre-diciembre, 2008, pp. 661-666.
18. OPS. Manual de medicina de la adolescencia. Editorial OPS. Washington-USA. 1992. Pgs 77.
19. AMAT Yamid. Embarazo adolescente deseado. Periódico El Tiempo. Agosto 18 de 2007.
20. ADRIANA DE SCHUTTER, Martine María. El debate en América Latina sobre la participación de los hombres en programas de salud reproductiva. Revista Panamericana de Salud Pública/Pan Am J Public Health 7(6), 2000.
21. DE LOS RÍOS, Rebeca. Género, Salud y Desarrollo: Un enfoque en construcción. En Género, Mujer y Salud. OPS Publicación científica N 541, 1993.
22. FIGUEROA PEREA, Juan Guillermo. Algunos elementos para interpretar la presencia de los varones en los procesos de salud reproductiva. Centro de Estudios Demográficos y de Desarrollo Urbano. Cad. Saúde Públ., Rio de Janeiro, pp. 87-96, 1998.
23. PEREZ OVALLE, LeidyYineth; SILVA VELA, Paola Andrea. "Percepción del adolescente varón frente a la Sexualidad, la reproducción y la paternidad responsable en tres colegios distritales de

la localidad de Engativa, en el año 2009”. Tesis de Pregrado.
Universidad nacional de Colombia, Facultad de enfermería, Área
materno perinatal. Bogotá 2009.

ANEXOS

**ACTITUD DEL ADOLESCENTE VARÓN FRENTE A LA SEXUALIDAD,
LA REPRODUCCIÓN Y LA PATERNIDAD RESPONSABLE EN
ESTUDIANTES DE 5TO. AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 2
DE MAYO, DE PUERTO MALDONADO EN EL AÑO 2014**

ENCUESTA

I. INFORMACIÓN GENERAL

Edad actual:

¿Con quién vive actualmente?

- a. Mamá
- b. Papá
- c. Ambos
- d. Hermano/a
- e. Solo

¿Cómo es actualmente la relación con su familia?

- a. Excelente
- b. Buena
- c. Regular
- d. Mala

II. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

1. ¿Sobre la información recibida acerca de Salud sexual y reproductiva, cree usted que es adecuada?

- a. Si
- b. No

2. ¿Dónde recibió la información?

- a. Casa
- b. Colegio
- c. Centro de Salud

- d. Amigos
 - e. Medios de Comunicación
3. ¿Cuándo crees que un adolescente, joven u hombre debería tener relaciones sexuales?
- a. Antes de casarse
 - b. Sólo después que se haya casado
 - c. Sólo si planea casarse
 - d. Si está enamorado.
 - e. Si tiene una pareja actualmente
4. ¿Tiene pareja?
- a. Si
 - b. No
5. ¿Ha tenido Relaciones Sexuales?
- a. Si
 - b. No
6. ¿A qué edad fue la primera Relación Sexual?
7. ¿Cuál crees tú que es el principal motivo que lleva a tener Relaciones Sexuales?
- a. Curiosidad
 - b. Presión de los amigos
 - c. Amor hacia la pareja
 - d. Por atracción

III. REPRODUCCIÓN

1. ¿Qué entiendes por planificación familiar?
- a. Decidir cuándo y cuantos hijos tener
 - b. Evitar que se produzca un embarazo
 - c. Evitar contraer infecciones de transmisión sexual
 - d. Proteger al hombre y a la mujer

2. ¿Conoce los métodos de planificación familiar?
 - a. Si
 - b. No
3. ¿Cuál de estos métodos conoce o ha oído nombrar?
 - a. Preservativos
 - b. Píldoras
 - c. Inyectables
 - d. Ligadura de trompas
 - e. Vasectomía
4. ¿Utilizaría preservativo durante una relación sexual?
 - a. Si
 - b. No
5. ¿Cuándo creé que ocurre la fecundación?
 - a. El espermatozoide y el ovulo se unen
 - b. Se tiene relaciones sexuales
 - c. No se protegen las parejas
 - d. La mujer no menstrua
6. ¿Cuál cree que es la finalidad de la reproducción?
 - a. Traer hijos al mundo
 - b. Dar vida a un nuevo ser con responsabilidad
 - c. Mantener la especie
 - d. Sentirse más hombre

IV. PATERNIDAD RESPONSABLE

1. ¿Qué entiende por Paternidad Responsable?
 - a. Responder por el niño
 - b. Responder por la madre y el niño
 - c. Estar en comunicación
 - d. No sabe

2. ¿A qué edad cree usted que es pertinente tener un Hijo?
 - a. 18 a 21 años
 - b. 22 a 25 años
 - c. 26 a 29 años
 - d. Mayores de 30 años
3. ¿Le gustaría que su pareja quedara en estado de Gestación/ Embarazo?
 - a. Si
 - b. No
4. ¿Cuál sería su reacción al saber que su pareja queda en estado de Gestación/ Embarazo?
 - a. Asumo mi responsabilidad con ella y él bebe
 - b. Preocupación
 - c. No asumo la responsabilidad
 - d. Le pediría que no tenga él bebe
 - e. Contar a los padres
5. ¿Le ofrecería apoyo a su pareja si quedara en estado de gestación/ embarazo?
 - a. Si
 - b. No
6. ¿Cuál crees tú que es la función del padre cuando tiene su hijo?
 - a. Brindarle apoyo emocional, alimentación y vivienda
 - b. Solo brindarle apoyo económico
 - c. Solo brindarle una buena educación
 - d. No sabe