



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

**TESIS**

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD, ACTITUD SEXUAL  
CON EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ESTUDIANTES DEL  
NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 1154  
“NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”,  
CERCADO DE LIMA - 2015

**PRESENTADO POR**

ESCUADRA MORALES, SANDRA MARÍA  
SOLORZANO SANCHEZ, RAYSA  
VELÁSQUEZ GUTIERREZ, ANGELA BETINA

**ASESOR**

MILLONES GÓMEZ, SEGUNDO GERMÁN

**Los Olivos, 2017**



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

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE  
SEXUALIDAD, ACTITUD SEXUAL CON EL  
INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES  
EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 1154  
“NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”,  
CERCADO DE LIMA - 2015**

**TESIS  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR**  
ESCURRA MORALES, SANDRA MARÍA  
SOLORZANO SANCHEZ, RAYSA  
VELÁSQUEZ GUTIERREZ, ANGELA BETINA

**ASESOR:**  
MILLONES GÓMEZ, SEGUNDO GERMÁN  
LIMA - PERÚ

**2017**

**SUSTENTADA Y APROBADA ANTE EL SIGUIENTE JURADO:**

---

**Pedro Quispe Rosales**  
**Presidente**

---

**Rosa Maria Tuse Medina**  
**Secretaria**

---

**Azucena Contreras Horna**  
**Vocal**

---

**Segundo Millones Gómez**  
**Asesor**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE  
SEXUALIDAD, ACTITUD SEXUAL CON EL  
INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES  
EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 1154  
“NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”,  
CERCADO DE LIMA - 2015**

### **Dedicatoria**

El presente trabajo de investigación se lo dedicamos a Dios; a nuestros padres por el apoyo incondicional; a nuestro asesor por la guía constante y orientación brindada.

## Índice

<b>Resumen</b>	9
<b>Abstract</b>	11
<b>Introducción</b>	12
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	14
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	145
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	20
1.3 OBJETIVOS	21
1.3.1 Objetivo general	21
1.3.2 Objetivos específicos	21
1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	21
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	23
2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD	24
2.1.1 Reseña histórica del distrito Cercado de Lima	24
2.1.2 Reseña histórica de la I.E N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”	27
2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	28
2.2.1 Internacionales	28
2.2.2 Nacionales	31
2.3 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	33
2.3.1 Adolescencia	33
2.3.2 Conocimiento	35
2.3.3 Actitud sexual	37
2.3.4 Práctica sexual	40
2.3.5 Rol de enfermería en el cuidado del adolescente	41
2.4 HIPÓTESIS	46
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	48
3.1 TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	49
3.2 POBLACIÓN	49
3.2.1 Criterios de inclusión	50
3.2.2 Criterios de exclusión	50
3.3 VARIABLES	50

3.3.1 Definición conceptual .....	50
3.3.2 Definición operacional .....	51
3.3.3 Variables intervinientes.....	51
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	52
3.4.1 Técnica.....	52
3.4.2 Instrumento .....	52
3.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	54
3.6 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS .....	55
3.7 ASPECTOS ÉTICOS.....	56
3.7.1 Principio de No Maleficencia.....	56
3.7.2 Principio de Justicia .....	57
3.7.3 Principio de Autonomía.....	57
3.7.4 Principio de Beneficencia .....	57
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....</b>	<b>46</b>
4.1 RESULTADOS.....	59
4.1.1 Descripción de datos sociodemográficos .....	59
4.1.2 Descripción por dimensión .....	59
4.2 DISCUSIÓN .....	67
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>67</b>
5.1 CONCLUSIONES .....	71
5.2 RECOMENDACIONES .....	72
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>74</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>79</b>

## Índice de tablas

<b>Tabla 1:</b> Relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual, con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima – 2015 .....	60
<b>Tabla 2:</b> Relación entre el conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015 .....	61
<b>Tabla 3:</b> Relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015.....	64
<b>Tabla 4:</b> Características del nivel de conocimientos en los adolescentes de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” .....	102
<b>Tabla 5:</b> Características de la actitud sexual en los adolescentes de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” .....	103

## Índice de anexos

<b>Anexo A:</b> Operacionalización de la variable .....	80
<b>Anexo B:</b> Clasificación del nivel de conocimiento según escala de Stanones .	82
<b>Anexo C:</b> Clasificación del puntaje de las actitudes sexuales del adolescente según escala de Stanones .....	83
<b>Anexo D:</b> Instrumento .....	84
<b>Anexo E:</b> Asentimiento informado .....	89
<b>Anexo F:</b> Carta de presentación al director de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” .....	90
<b>Anexo G:</b> Carta de respuesta del director de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” .....	91
<b>Anexo H:</b> Datos complementarios - Descripción de la variable .....	92
<b>Anexo I:</b> Resultado complementarios.....	94
<b>Anexo J:</b> Actitud sexual de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015.....	95
<b>Anexo K:</b> Actitudes sexuales de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015 .....	96
<b>Anexo L:</b> Prácticas sexuales de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015 .....	97
<b>Anexo M:</b> Estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015.....	98
<b>Anexo N:</b> Conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015.....	99

<b>Anexo O:</b> Actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015 .....	100
---	-----

## Resumen

**Objetivo:** Establecer la relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima – 2015. **Material y método:** el estudio fue cuantitativo, correlacional y transversal. La población fue de 192 adolescentes con edades entre 11 a 19 años. El instrumento fue un cuestionario que consta de 32 preguntas. El análisis estadístico fue el método de regresión logística y el Chi cuadrado de Pearson. **Resultado:** la relación entre el conocimiento sobre sexualidad, la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes se obtuvo el nivel de significancia 0.019 menor a 0.05, con este resultado se acepta la hipótesis alterna demostrando que, al menos una de las variables predictoras influye en el inicio de las relaciones sexuales y se rechaza la hipótesis nula; asimismo con respecto a la relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes se obtuvo el nivel de significancia de  $P= 0.037$ , con este resultado se determina que existe relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales, aceptando la hipótesis alterna **Conclusiones:** Existe relación por lo menos con una de las variables que es la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales, afirmando la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima – 2015.

**Palabras clave:** Conocimientos sobre sexualidad, actitud sexual, inicio de relaciones sexuales

## Abstract

**Objective:** To establish the relationship between knowledge about sexuality, sexual attitude with the beginning of sexual relationships in students of secondary level of the Educational Institution N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima – 2015. **Material and method:** The research was quantitative, correlational and cross-sectional. The population was formed by 192 adolescents between the ages from 11 to 19 years old. The instrument was a questionnaire which has 32 questions. The statistical analysis was a method of logistic regression and the Chi square of Pearson. **Result:** The relation between knowledge about sexuality, the sexual attitude with the beginning of sexual relationships in adolescents got a significance level 0.019 lower to 0.05, with this result it is accepted the alternative hypothesis showing that, at least one of the predictive variables influences in the beginning of sexual relationships and it is rejected the null hypothesis, also regarding to the relation between the sexual attitude with the beginning of sexual relationships in adolescents the significance level got was of  $P= 0.037$ , with this result it is determined that exists relation between sexual attitude with the beginning of sexual relationships, accepting the alternative hypothesis. **Conclusions:** It exists a relationship at least with one of the variables that is the sexual attitude with the beginning of sexual relationships, affirming the alternative hypothesis and rejecting the null hypothesis in students of secondary level of the Educational Institution N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima – 2015.

**Keywords:** Knowledge about sexuality, sexual attitude, beginning of sexual relationships.

## Introducción

El presente trabajo de investigación tiene por objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima – 2015. Para plantear este objetivo identificamos inicialmente las características del adolescente y uno de los problemas que afecta a este grupo, el inicio de las relaciones sexuales a temprana edad; por lo que, nos resultó de gran interés determinar qué relación existe entre el nivel de conocimientos sobre sexualidad, la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales puesto que la adolescencia es una etapa de vida bastante compleja, una etapa de cambios y de nuevas experiencias donde el adolescente adopta actitudes propias de su edad, que al ser guiadas deberían tener un mejor resultado.

Las teorías de enfermería que nos sirvieron de sustento para el desarrollo de nuestro trabajo de investigación fueron el de Dorothea Orem el modelo del déficit del autocuidado. El ser humano a lo largo que madura adopta conductas aprendidas que pueden verse alteradas o modificadas por creencias, hábitos costumbres de la familia y la sociedad; nuestro aporte como enfermeras sería dar a conocer los riesgos a los que están expuestos los adolescentes para adoptar las medidas correctivas y aportar a su formación saludable; por otro lado, Nola Pender con su modelo de promoción de la salud busca promover la vida saludable; puesto que, con la enseñanza en niños fomenta y persigue la orientación adecuada del adolescente.

A continuación les presentamos nuestro trabajo de investigación, el cual está dividido en cinco capítulos:

En el Capítulo I, presentamos el planteamiento del problema sustentado con datos estadísticos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) e Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI); se plantea el problema de investigación, objetivos y la justificación de nuestro trabajo de investigación.

En el Capítulo II, presentamos el marco teórico donde se aborda la historia del Cercado de Lima y de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”. Asimismo, presentamos nuestros antecedentes donde el más resaltante a nivel nacional fue “Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz” realizado por Mariel Edith Flores Tejada en la ciudad de Lima en el año 2012. Entre los antecedentes internacionales destaca “Conocimientos, actitudes y prácticas de anticonceptivos para adolescentes” en la ciudad de Joao Pessoa, Brasil. Realizado por Gilka Paiva Oliveira Costa, Adriana Queiroga Sarmiento Guerra, Ana Cristina Fernandes Pinheiro de Araújo. En el marco teórico desarrollamos los temas sobre la adolescencia, conocimientos sobre sexualidad, actitud sexual, prácticas sexuales y las teorías de enfermería de Dorothea Orem y Nola Pender.

En el Capítulo III, describimos el tipo y diseño de estudio, la población y las variables con sus definiciones conceptuales y operacionales.

En el Capítulo IV, plasmamos los resultados obtenidos en función de nuestros objetivos planteados, describiendo los hallazgos y buscando la relación entre las variables estudiadas.

En el Capítulo V, se presentan las conclusiones y se plantean las recomendaciones a seguir a nivel institucional, docente, de alumnos y padres de familia; se recomienda la intervención del equipo multidisciplinario de salud para iniciar el desarrollo de actividades educativas que contribuya a mejorar el nivel de conocimiento sobre sexualidad y para mejorar las actitudes de los adolescentes.

**Las autoras**

**CAPÍTULO I**  
**EL PROBLEMA**

## 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En cada etapa de la vida se puede observar que los seres humanos sufrimos cambios a nivel biológico, psicológico y social que se manifiestan desde que nacemos hasta que morimos, algunos de estos cambios son más notorios y marcan la vida en todas sus dimensiones; sobretodo, en la etapa de la adolescencia, tema que se tratará en el presente estudio. El adolescente para la Organización Mundial de la Salud (OMS) comprende desde los 10 hasta los 19 años, en la actualidad es un grupo que representa el 20,72% del total de peruanos de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Los adolescentes tienen inquietudes, necesidades, deseos, prejuicios, que deben ser resueltos<sup>(1)</sup>.

En esta etapa el individuo se torna más sociable, interactúa con el sexo opuesto, se interesa por el acercamiento físico donde se desarrollan emociones conjuntamente con la maduración sexual genital facilitando el comienzo de las relaciones sexuales a edad temprana, fundamentalmente coitales<sup>(2)</sup>. La educación sexual adecuada en la adolescencia resulta de vital importancia, debido a que el escaso o inadecuado conocimiento origina conductas sexuales de riesgo que implican situaciones como los embarazos no deseados y el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS), lo cual a su vez repercute en otras esferas del desarrollo del adolescente<sup>(3)</sup>.

Cuando el adolescente inicie las relaciones sexuales, estas se convertirán en un momento trascendental para cada uno de ellos. En la actualidad es difícil comprender cómo los adolescentes construyen su sexualidad, sin tener información sobre ello; asimismo, las creencias, culturas, tabúes y mitos comprometen al adolescente en un desconocimiento sobre el tema, generando una barrera para el conocimiento de su sexualidad<sup>(4)</sup>. Desafortunadamente no todos los adolescentes gozarán con la fortuna de ser orientados, ya sea porque viven en lugares rurales donde la información es escasa, o porque los padres no suelen hablar de esos temas, generando así que ellos realicen actos de los cuales no sepan las consecuencias debido a la falta de conocimientos<sup>(4)</sup>.

Así como el conocimiento es determinante en la conducta sexual de los individuos, la actitud juega un rol tan o más importante para el ejercicio y disfrute de la sexualidad. Una actitud supone la predisposición de las personas para reaccionar frente a los objetos sociales del ambiente, la predisposición puede orientar y dirigir en parte el comportamiento<sup>(5)</sup>. Consideramos que los padres son los formadores primarios de los conocimientos del adolescente, los docentes y profesionales de enfermería son las personas encargadas de formar las ideas y conocimientos, generando en ellos actitudes positivas que se reflejan en su comportamiento.

La maternidad precoz constituye un problema de salud pública y pone en riesgo la vida de las niñas madres y sus hijos. Compromete la salud de la madre y la del niño o niña por nacer, ya que la niña o adolescente embarazada todavía no alcanza suficiente madurez física y emocional. Según información del Ministerio de Educación (MINEDU), aproximadamente 8 de cada 10 adolescentes embarazadas peruanas abandonan la escuela. Este es un dato relevante por la pérdida de oportunidades de educación y de ingreso digno en las mujeres<sup>(6)</sup>.

En Chile, como en muchos países, los adolescentes están iniciando actividad sexual a edades más tempranas que en el pasado y en su mayoría sin usar métodos anticonceptivos seguros. La edad promedio de inicio de la actividad sexual varía entre 15,7 y 16,3 años para los varones y entre 15,5 y 17,1 años para las mujeres, observándose principalmente que los varones y mujeres de menor nivel socioeconómico tienden a iniciarse sexualmente a edades más tempranas<sup>(7)</sup>. En algunos países en vías de desarrollo, el inicio de las relaciones sexuales cada vez se da a edades más tempranas, generando así retraso social, económico y menos posibilidades de salir adelante<sup>(7)</sup>.

En el Perú, los adolescentes constituyen alrededor del 30% de la población nacional, donde las mujeres adolescentes constituyen el 22,8% de la población, alcanzando el 13% de embarazos; el 8,3 % de las adolescentes mayores de 15 años ya son madres; en el sector urbano, existe un 66,6% de embarazos en adolescentes y en el sector rural existe un 76%. Los

adolescentes son el grupo poblacional más expuesto a sufrir violencia física y sexual. El 60% de las agresiones sexuales son cometidas por adolescentes de sexo masculino de 18 años, quizá la escasa participación familiar en la formación de valores y actitudes no favorezca la vivencia de una sexualidad responsable y segura<sup>(1)</sup>.

Los informes de la OMS indican que el 95% de los embarazos adolescentes ocurren en países en vías de desarrollo. Al mismo tiempo, se asocia al embarazo adolescente con el embarazo no planificado, violación sexual, experiencia negativa del embarazo, truncamiento del proceso educativo, dependencia económica de la madre, mayor incidencia de problemas perinatales, desconocimiento de temas de salud sexual y reproductiva e inadecuada estructuración de la familia, entre otros<sup>(8)</sup>. El desconocimiento sobre la salud sexual y reproductiva sumado a una familia disfuncional generan consecuencias como el embarazo precoz, las infecciones de transmisión sexual, entre otras<sup>(8)</sup>.

En algunos casos, posiblemente en el hogar, la escuela o la comunidad no existe la suficiente educación sobre el comportamiento sexual responsable e información clara y específica sobre las consecuencias del intercambio sexual (incluyendo el embarazo, enfermedades de transmisión sexual y efectos psico-sociales). Por lo tanto, gran parte de la educación sexual que los adolescentes reciben viene a través de filtros desinformados o compañeros sin formar.

Según los resultados del INEI-ENDES 2015, 14% de los adolescentes entre 15 y 19 años de edad ya son madres y/o están embarazadas por el primer hijo. Esta cifra casi no se ha modificado en los últimos 20 años<sup>(6)</sup>. El embarazo en adolescentes de 15 años subió de 1,0 % a 1,9 %, entre 2000 y 2014, en las de 16 años aumentó de 4,7 % a 5,4 %, y en las de mayor edad pasó de 22,3 % a 26,7 %<sup>(7)</sup>. Entre las más pobres, 26% han estado embarazadas; entre las menos pobres, 3%. Posiblemente algunas mujeres son más vulnerables a quedar embarazadas si tienen poca educación, si viven en el área rural, urbano-marginal o en la selva. 1 de cada 5 mujeres en

el área rural han estado embarazadas entre los 15 y 19 años. De las mujeres entre 15 y 19 años que han estado embarazadas, solo 32% deseaban el embarazo en ese momento. 7 de cada 100 muertes por causas maternas son de madres de 17 años o menos<sup>(9)</sup>.

El embarazo a cualquier edad es un evento psicosocial sumamente importante y muchas veces se ve matizado de situaciones adversas que pueden atentar contra las embarazadas y el propio embarazo. Es importante subrayar el hecho de que el embarazo en una mujer menor de 20 años es considerado por la OMS como un embarazo de riesgo en el que se afecta la salud tanto de la madre como del embrión en desarrollo. Además, cuando el embarazo ocurre en una adolescente con desnutrición se incrementa significativamente la morbilidad y mortalidad materna<sup>(10)</sup>.

En el año 2015, el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC), registró 1538 recién nacidos cuyas madres son menores de 15 años. Los departamentos que encabezan la lista por el mayor reporte de recién nacidos de madres adolescentes, de mayor a menor son Lima, Loreto, San Martín, Cajamarca, La Libertad y Ucayali. A nivel provincial y distrital, los mayores registros de madres menores de 15 años de edad ocurren en la selva y en los departamentos de la costa norte del Perú. A nivel de provincia, destacan, después de Lima, Maynas y Coronel Portillo. A nivel de distritos, destacan San Juan de Lurigancho y Ate en Lima Metropolitana<sup>(6)</sup>.

En el año 2011, el 7,5% del total de las defunciones maternas correspondieron a adolescentes de 12 a 17 años; es decir, 33 muertes maternas del total de casos (442). Para el año 2012, del total de muertes maternas (428 casos), el 9,6% correspondieron a adolescentes de 12 a 17 años de edad (41 casos)<sup>(11)</sup>. La mortalidad materna si bien es cierto disminuyó para el año 2012. Sin embargo, las edades de las adolescentes siguen siendo la misma, mientras no se intervenga de manera inmediata esta problemática no se solucionará. Cada año, unos 3 millones de adolescentes de 15 a 19 años se someten a abortos peligrosos<sup>(12)</sup>. Mientras no se sensibilice a la población este problema no se solucionará<sup>(13)</sup>.

Es necesario reconocer que las adolescentes de los estratos económicamente más vulnerables tienen menos probabilidades de acceso a información y atención prenatal o de recibir estas será tardíamente, estas circunstancias se empeoran en el área rural<sup>(11)</sup>. Esta es la realidad de nuestro país, en los lugares más alejados hay escasa información y atención para con los pacientes, que en estos casos son las adolescentes que están gestando, por ello se producen las muertes maternas así como la de los hijos, por no haber sido controladas durante su gestación<sup>(11)</sup>.

El conocimiento y el correcto uso de los métodos anticonceptivos es una herramienta que contribuye a la prevención y por ende a la reducción del embarazo precoz y no deseado, así a las subsecuentes consecuencias individuales y sociales<sup>(14)</sup>. En nuestra práctica comunitaria hemos observado gestantes adolescentes que se ven obligadas a dejar de estudiar (deserción escolar) por vergüenza al qué dirán, una adolescente con escasa educación definitivamente tiene menos aptitudes y oportunidades para encontrar un trabajo con el que pueda solventarse<sup>(14)</sup>.

El embarazo en la adolescente es una etapa marcada, ya que todo en ella cambiará, tendrá limitaciones, será un nuevo mundo que tendrá que afrontar ya que no está preparada para convertirse en madre y mujer a la vez, viniendo consigo los conflictos con la pareja y la violencia. Por último, posiblemente esta situación genere costos económicos para nuestro país, puesto que se van perdiendo aquellos ingresos anuales que una mujer joven hubiera ganado a lo largo de su vida, de no haber tenido un embarazo precoz<sup>(13)</sup>.

Esta problemática abarca el ámbito internacional y nacional; a nivel local observamos a adolescentes embarazadas así como parejas de enamorados; al entrevistar a la directora de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, nos manifestó que este problema ya radica desde hace varios años atrás, que le apena que varias de sus alumnas hayan dejado de estudiar por estar gestando, nos comentó también que varias de sus alumnas salieron gestando a los 12 años de edad y debido a que sus padres

trabajaban todo el día y no les dedicaban tiempo<sup>(15)</sup>. Bajo este contexto; la falta de afecto, comunicación y las relaciones problemáticas en una familia, pueden influir para que se den casos de embarazos a muy temprana edad. Tal vez cuando se presenta la falta de atención a los hijos, ya sea por la separación de los padres o bien porque ambos deciden realizarse profesionalmente, delegando y descuidando su rol; los jóvenes crecen carentes de valores que guíen sus conductas. Ante esta problemática de la Institución Educativa, nuestro estudio busca determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual y el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N°1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima - 2015.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

Ante lo expuesto nos planteamos la siguiente pregunta general:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima - 2015?

Preguntas específicas:

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima - 2015?
- ¿Cuál es la relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima - 2015?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 Objetivo general**

Establecer la relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual, con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima - 2015

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre el conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015
- Identificar la relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima - 2015

## **1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

Los datos estadísticos reflejan el incremento de las tasas de embarazo adolescente desde hace 20 años atrás; asimismo, se ha visto el incremento de violencia durante el embarazo adolescente, muerte de la madre del niño. Es por ello, que se decidió profundizar esta investigación con el fin de identificar cómo el nivel de conocimiento sobre sexualidad y la actitud sexual influye en los adolescentes en el inicio de las relaciones sexuales; al identificar podemos abordar el problema y contribuir en las mejoras de la salud de la población.

De la misma manera deseamos que este estudio sirva como referencia para la autoridades de la Institución Educativa N°1154 “Nuestra Señora del Carmen”, para que contemplen la necesidades en salud sexual y reproductiva que tienen los adolescentes y a la vez se incorporen estrategias frente a los problemas que proceden del bajo nivel de conocimiento sobre sexualidad, prácticas sexuales y el inicio temprano de las relaciones sexuales con el fin que se logre concientizar a los adolescentes y de esa manera ellos puedan postergar el inicio de la actividad sexual y poder fortalecer los conocimientos deficientes en relación a temas de educación sexual que se imparte en la curricula actual generando y aportando para que adquieran nuevos conocimientos .

Ante esta problemática, la investigación se justifica en el hecho que como profesionales de salud no podemos permanecer indiferentes queremos generar conocimientos como la hace la epistemología, teoría de los fundamentos y métodos del conocimiento científico trata de dar respuesta a muchas interrogantes que surgen cuando no se conoce determinado tema por lo tanto<sup>(16)</sup>, basándonos en nuestros estudios científicos es probable cambiar los factores de riesgo en los adolescentes, disminuir la violencia de género, detectando el problema y dándole el aporte necesario, con nuestro estudio pretendemos constituirse en un aporte para la mejora de la salud sexual y reproductiva, ya que en nuestro país existen pocas investigaciones relacionadas al tema.

El profesional de enfermería está capacitado para educar, orientar, sensibilizar y concientizar, y es justamente como se tiene que intervenir ante esta problemática, por ello se nos hace prioritario abordar este tema de investigación.

**CAPÍTULO II**  
**MARCO TEÓRICO**

## 2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD

### 2.1.1 Reseña histórica del distrito Cercado de Lima

#### A. Evolución histórica del distrito de Cercado de Lima

La historia de Lima, la capital del Perú, empezó con su fundación por Francisco Pizarro el 18 de enero de 1535. La ciudad fue establecida en el valle del río Rímac en un área poblada por el señorío de Ichma. Se convirtió en capital del Virreinato del Perú y sede de una Real Audiencia en 1543. En el siglo XVII, la ciudad prosperó como centro de una extensa red comercial a pesar de los frecuentes terremotos y la amenaza de la piratería. Este auge llegó a su final en el siglo XVIII a consecuencia del declive económico de Lima y de las reformas borbónicas<sup>(17)</sup>.

La población limeña jugó un papel ambiguo en el proceso de independencia del Perú (1821–1824); la ciudad sufrió los desmanes de las fuerzas realistas y patriotas por igual. Tras la emancipación, Lima pasó a ser la capital de la República del Perú. Gozó de un corto período de prosperidad a mediados del siglo XIX, hasta su ocupación y saqueo a manos de tropas chilenas durante la Guerra del Pacífico (1879–1883). Después de la guerra, se inició un período de expansión demográfica y renovación urbana. La población creció aceleradamente a partir de la década de 1940 como consecuencia de una fuerte inmigración desde las regiones andinas del Perú. Esto llevó a la proliferación de barrios periféricos conocidos como "pueblos jóvenes" pues la expansión de los servicios básicos quedó muy rezagada frente al crecimiento demográfico<sup>(17)</sup>.

#### B. Ubicación, límites y extensión

Lima es la ciudad capital de la República del Perú. Se encuentra situada en la costa central del país, a orillas del océano Pacífico,

conformando una extensa y populosa área urbana conocida como Lima Metropolitana, flanqueada por el desierto costero y extendida sobre los valles de los ríos Chillón, Rímac y Lurín. Según el censo peruano de 2007, Lima contaba con más de 7,6 millones de habitantes; mientras que su aglomeración urbana contaba con más de 8,5 millones de habitantes, el 30% de la población peruana, cifras que la convierten en la ciudad más poblada del país<sup>(17)</sup>.

Límites:

Noreste: Av. Emancipación

Noroeste: Av. Alfonso Ugarte

Sureste: Jr. Carabaya

Sur: Av. Uruguay

#### C. Población y su caracterización

Población total: 299 493 habitantes.

Densidad poblacional: 15736.9 hab/km<sup>2</sup>.

En la actualidad, se le considera como el centro político, cultural, financiero y comercial del país. A nivel internacional, la ciudad ocupa el quinto lugar dentro de las ciudades más pobladas de América Latina y es una de las treinta aglomeraciones urbanas más pobladas del mundo. Por su importancia geoestratégica, ha sido definida como una ciudad global de «clase beta».

Jurisdiccionalmente, la metrópoli se extiende mayoritariamente dentro de la provincia de Lima y en una porción menor, hacia el oeste, dentro de la provincia constitucional del Callao, donde se encuentran el puerto marítimo y el Aeropuerto Internacional Jorge Chávez. Ambas provincias cuentan con autonomía regional desde 2002.

#### D. Educación, cultura, recreación y deporte

- Educación: en el distrito del Cercado de Lima funcionan 53 instituciones educativas, bajo la jurisdicción de la UGEL N° 3 del

Ministerio de Educación, de las cuales también existen 9 instituciones educativas particulares y 10 instituciones educativas primaria – secundaria parroquiales <sup>(17)</sup>.

El promedio de años de estudio en Lima Metropolitana es de once años, habiendo culminado los niveles educativos de primaria y secundaria, 15 de cada 100 mujeres y 9 de cada 100 hombres tienen educación primaria<sup>(1)</sup>.

En el distrito del Cercado de Lima el 94,71% de la población tiene un nivel de educación, el 32,14 % de esta población mayor a 20 años cuenta con algún tipo de estudios superiores (universitarios y no universitarios), el 28,78 % de la población cuenta con estudios secundarios completos<sup>(18)</sup>.

#### E. Cultura:

Su centro histórico conserva aún hoy balcones y construcciones virreinales y de los primeros años de la república, por lo que fue declarado como Patrimonio de la Humanidad por la UNESCO en el año 1988. Esta zona contrasta con la moderna zona financiera al suroeste de la metrópolis y los abundantes pueblos jóvenes de la periferia<sup>(17)</sup>.

En Lima Metropolitana hay 64 centros culturales, entre municipales y privados, en los que se brindan charlas, se muestran exposiciones, obras teatrales, espectáculos de danza y otras actividades relacionadas con la promoción de la identidad y el folklore. Cercado de Lima es el distrito que mayor cantidad de centros culturales acumula: tiene 18 centros<sup>(17)</sup>.

#### F. Recreación y deporte:

La Municipalidad Metropolitana de Lima tiene a su cargo dos grandes programas: Cultura Viva y Vamos al Museo. Sumando las actividades de ambos programas (festivales, exhibiciones,

seminarios, presentaciones artísticas, etc.) se benefició a 42,804 participantes a lo largo del 2011<sup>(17)</sup>.

### **2.1.2 Reseña histórica de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”**

#### **A. Reseña histórica**

La Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, fue creada el año 1956, mediante la Ley del Presupuesto de ese año, en la primera etapa de la Unidad Vecinal de Mirones, Cercado de Lima, se apertura oficialmente el 27 de agosto del mismo año como Escuela Primaria. En el año 1958, se consigue la transformación de Escuela Fiscal Alternativa de 2do. Grado de Varones N° 558 y Escuela Fiscal Alternativa de Segundo Grado de Mujeres N° 562. En el año 1971, se produce el proceso de integración de la Escuela Fiscal Alternativa de Varones N° 558 y la Escuela Fiscal Alternativa de Mujeres N° 562, dando origen a la Institución Educativa N° 1154<sup>(19)</sup>.

En el año 1994, mediante R.D. N° 0252 de fecha 24 de marzo, se fusiona la Institución Educativa “Rosa Alarco Larrabure” con la Institución Educativa N°1154, a partir de esa fecha, la Institución Educativa brinda servicios de dos niveles primarios y secundarios de menores mixtos. La institución cuenta con biblioteca, laboratorio de ciencias, laboratorio de cómputo, aula de innovación pedagógica, centro de recursos tecnológicos, dos campos deportivos. El servicio educativo se brinda en el turno mañana y tarde<sup>(19)</sup>. El personal directivo lo conforma el director Jesús Félix Sender Falconi, la subdirectora de primaria Mgtr. Julia Estela Tapia Martínez y el subdirector de nivel secundaria Lic. Luis Alberto Horna Díaz<sup>(19)</sup>.

B. Ubicación, límites:

La Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, está ubicada en primera etapa de la Unidad Vecinal de Mirones<sup>(19)</sup>.

Límites: Noreste: Av. Oscar R. Benavides, Noroeste: Reynaldo Saavedra Pinon, Sureste: Av. Luis Brayle y Sur: Víctor sarria.

## 2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Luego, de realizar una revisión bibliográfica en la web, base de datos científicas y en bibliotecas, encontramos los siguientes estudios antecedentes:

### 2.2.1 Internacionales

Gilka Paiva Oliveira Costa, Adriana Queiroga Sarmiento Guerra, Ana Cristina Fernandes Pinheiro de Araújo; en Brasil, en el año 2013, realizaron un estudio sobre: “Conocimientos, actitudes y prácticas de anticonceptivos para adolescentes” en la ciudad de Joao Pessoa, Brasil. El objetivo: Investigar la comunicación, el conocimiento, las actitudes y el comportamiento sexual de los adolescentes. Es un estudio exploratorio y correlacional; la población estudiada fueron 570 participantes, estudiantes del séptimo al noveno grado, la mayoría tenían 14-16 años, se usó como instrumento de recolección de datos una encuesta. Las variables fueron las siguientes: comunicación, actitudes, conocimiento sobre anticoncepción, sexo, edad y comportamiento sexual. Las autoras concluyeron que:

La contracepción es significativamente mayor entre los adolescentes que han comenzado su Prácticas sexuales ( $p = 0,009$ ). En cuanto al género y edad de los participantes, la conversación sobre anticoncepción No tuvieron diferencias estadísticamente significativas con  $p = 0,23$  y  $p = 0,06$  respectivamente. No hubo diferencias estadísticamente significativas en las actitudes sobre la edad y el sexo experiencia

de los adolescentes. Datos encontrados muestran la falta de asesoramiento anticonceptivo y la estos adolescentes al embarazo temprano y debe destacar el rol de los padres, la salud P

profesionales y docentes que se encuentran entre las principales fuentes de información sobre el tema<sup>(20)</sup>.

José Jaime Castaño Castrillón, Carolina Castro, Greisy Viviana García, María Katerine García, Laura Morales, Beatriz Rivera, Jorge Rocha Quiroga, Mauricio Zapata, en Colombia, en el año 2013, realizaron un estudio sobre: “Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en colegios de la ciudad de Manizales (Caldas, Colombia), 2013. El objetivo: identificar los conocimientos y prácticas sexuales en la población de adolescente de los grados 8 a 11 de una institución educativa de la ciudad de Manizales. Es un tipo de estudio correlacional, transversal retrospectivo con aplicación de encuesta; la población estudiada fueron 170 adolescentes de 14 a 21 años matriculados en los grados 8 a 11 de básica secundaria de 2 colegios de la ciudad de Manizales, Caldas correspondientes a estratos medio y bajo. Se realizó por el método de encuesta. Se tomaron diferentes variables sobre conocimientos sexuales, prácticas sexuales y factores de riesgo para embarazo y enfermedades de transmisión sexual. Los autores concluyeron:

La relación de las variables conocimientos sobre sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos , indica que cuanto menos conocimientos sobre sexualidad es menos el uso de métodos anticonceptivos en este grupo de la población; en cuanto la relación entre nivel de conocimientos sobre sexualidad y edad de inicio de relaciones sexuales, según el coeficiente de Pearson es  $p= 0.00$  siendo significativa, estos datos indican que la relación es dispersa positiva siendo el resultado que cuanto más son los conocimientos sobre sexualidad con respecto a la edad de inicio de las prácticas sexuales en los adolescentes es más tardía la edad de iniciar la vida sexual, en este mismo estudio el nivel conocimientos sobre sexualidad de

la población estudiantil adolescente es bajo y tienen una intensa práctica sexual siendo una población de riesgo<sup>(21)</sup>.

Deisy Cardona, Alejandra Ariza-Gerena I, Cindy Gaona-Restrepo II; Óscar Medina-Pérez, en la ciudad de Armenia-Colombia en el 2015 realizaron un estudio: “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia” el objetivo del estudio fue describir los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de una institución educativa pública en la ciudad de Armenia, Colombia. El método de diseño transversal, cuantitativa - descriptiva. La población estuvo conformada por 196 adolescentes que cursaban grado un décimo, la técnica que se usó fue el cuestionario constituida por 98 preguntas. Concluyeron que:

La relación entre el conocimiento sobre sexualidad con la vida sexual activa del adolescente tiene un resultado de  $p= 0.693$ , siendo una relación no significativa, no afecta o no guarda una relación que el adolescente tenga conocimientos sobre sexualidad y ya tenga una vida sexual activa aun habiendo recibido orientación sexual en el seno familiar y escolar; estos resultados también evidencian un nivel de conocimientos bajos<sup>(22)</sup>.

Herney A. Rengifo-Reina, Alexandra Córdoba-Espinal y Mayerlin Serrano-Rodríguez en Cauca-Colombia en el año 2012 realizaron un estudio sobre: “Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano”. El objetivo fue identificar los conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes del municipio de Miranda - Cauca en Colombia. El método que se utilizó observacional descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 406 de adolescentes. La técnica que se utilizó fue la encuesta donde se exploraron variables en tres áreas o categorías: sociodemográficas, de conocimiento y de prácticas. Concluyeron que:

El nivel de conocimiento sobre sexualidad alto y muy alto, siendo el núcleo familiar y escolar los lugares formativos, pero con respecto a la práctica sexual se encuentra una edad promedio de inicio de las relaciones sexuales de 13 años, siendo una cifra promedio y que en su medida va disminuyendo, en los resultados de la investigación

menciona que no hay una relación significativa, es decir, los adolescentes pueden tener un nivel de conocimientos alto y no guarda relación que ya hayan iniciado una vida sexual<sup>(23)</sup>.

### **2.2.2 Nacionales**

Mariel Edith Flores Tejada, en la ciudad Lima-Perú en el año 2012, realizó una investigación sobre: conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz. EL objetivo fue determinar si existe relación entre el nivel de conocimientos, actitudes hacia la sexualidad y prácticas sexuales responsables con el riesgo de embarazo precoz de los adolescentes de 3ro, 4to y 5to de secundaria del Colegio Julio C. Tello. El método que se utilizó fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal, de nivel aplicativo, a la vez, No probabilística de tipo intencional, la población estuvo conformada por 180 alumnos. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario que estuvo conformado por 10 preguntas para el nivel de conocimientos, 3 preguntas sobre prácticas sexuales, la escala de Likert para medir las actitudes con 19 preguntas, siendo los datos procesados para obtener los resultados correspondientes. Lo que se concluyó del trabajo es que:

Existe relación entre nivel de Conocimientos y Actitudes, esto afirma que la hipótesis planteada es verdadera ( $P=0.00 P \leq 0.05$ ). El nivel de conocimiento medio y bajo tienen relación significativa ( $P= 0.003, P \leq 0.05$ ) con respecto al inicio de las prácticas sexuales, el nivel de conocimiento alto no tiene relación significativa con el inicio de las prácticas sexuales en los adolescentes. Las actitudes de los Adolescentes en mayor porcentaje son indecisas, con Pensamientos Favorables hacia su sexualidad y el menor porcentaje de alumnos Conductas Indecisas<sup>(24)</sup>.

Priscila Alejandra Escobedo Jiménez y Lourdes Daniella Coca Mamani, En Almirante Miguel Grau, Chaclacayo, en el año 2015, realizaron una investigación sobre: “Factores familiares, individuales y socioculturales

asociados con el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes del 3er y 4to año de secundaria de la I.E. N°787”. El objetivo fue determinar los factores de tipo familiar, individual y sociocultural que pudieran asociarse al inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes del 3er y 4to año de secundaria de la I.E. N° 787 Almirante Miguel Grau, Chaclacayo, Lima – Perú. El método que se utilizó fue correlacional, de corte transversal y de diseño no experimental. La población estuvo constituida por 124 estudiantes del 3er y 4to año de secundaria de 14 a 19 años. La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario para determinar los factores familiares, individuales y socioculturales que se asocian al inicio de relaciones sexuales, diseñado y validado por Gamarra-Tenorio (2009). En el cual concluyeron lo siguiente:

El 23.4% de los adolescentes inició su actividad sexual, en los factores familiares se encontró asociación significativa con la función de la madre ( $p=0.019$ ) y la actitud de padres frente a temas de sexualidad ( $p=0.012$ ). En los factores individuales, asociación significativa con: la repitencia escolar ( $p=0.000$ ), la presencia de enamorado(a) ( $p=0.000$ ), el consumo de cigarrillos ( $p=0.011$ ), observar pornografía ( $p=0.005$ ). Y por último, en los factores socioculturales encontramos que el nivel de conocimientos sobre sexualidad ( $p=0.032$ ) está asociado significativamente con el inicio de las relaciones sexuales<sup>(25)</sup>.

Yaneth Verónica Navarro García en la ciudad de Tacna en el año 2011 – 2012 realizó un estudio sobre “Conocimientos Actitudes con respecto a la sexualidad e inicio de la actitud sexual en adolescentes de secundaria de la I.E Jorge Martell Flores de Tacna 2011-2012 con el objetivo de determinar los conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad e inicio de la actividad sexual en los adolescentes, el método que se utilizó fue de tipo cuantitativo, no experimental, descriptivo de corte transversal. La población estuvo Conformada por 222 adolescentes de 3º, 4º y 5º año de secundaria. El instrumento utilizado es el cuestionario. Lo cual concluyó:

Los conocimientos de los adolescentes en sexualidad es deficiente y las actitudes con respecto a la sexualidad e inicio de la actividad sexual es desfavorable. Por lo cual, no toda información que tenga el adolescente sobre temas de sexualidad indica que tenga una actitud favorable, sino que esto se relaciona con la parte afectiva que tenga el adolescente<sup>(4)</sup>.

## **2.3 MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

### **2.3.1 Adolescencia**

#### **A. Definición**

La palabra adolescencia deriva de la raíz latina “adoleceré”, que significa crecer. La adolescencia es el paso de la infancia a la edad adulta. En el proceso de duelo originado por la pérdida de la niñez, camino de la independencia de los padres, buscando una nueva identidad en la madurez, acaecen sucesiva y simultáneamente una serie de modificaciones de tipo hormonal, corporal, psíquico y social, que generan inestabilidad; es lo que conocemos como crisis normal de la adolescencia<sup>(26)</sup>.

En general se considera que los adolescentes (jóvenes de 10 a 19 años) son un grupo sano. Sin embargo, muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratables<sup>(10)</sup>.

Más numerosos aún son los que tienen problemas de salud o discapacidades. Además, muchas enfermedades graves de la edad adulta comienzan en la adolescencia. Por ejemplo, el consumo de tabaco, las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH, y los malos hábitos alimentarios y de ejercicio, son

causas de enfermedad o muerte prematura en fases posteriores de la vida<sup>(10)</sup>.

Se considera la adolescencia como la etapa donde se presentan los mayores cambios físicos y psicológicos del individuo, donde se completan los rasgos propios de identidad, base para el logro de la personalidad; por esta razón se divide en tres estadios: adolescencia temprana, intermedia y avanzada<sup>(26)</sup>.

## B. Etapas

La OMS, define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; Sin embargo, la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo.

## C. Características de la adolescencia

### ▪ Cambios físicos

Entre los cambios físicos que ocurran en la adolescencia son: estatura, peso, fuerza, la textura de tu piel, distribución del vello, desarrollo muscular, características de los órganos sexuales y cierta acumulación de grasa en diversas partes del cuerpo, dependiendo si eres varón o mujer<sup>(27)</sup>.

### ▪ Cambios psicológicos

Durante la pubertad, cambia el pensamiento y las diversas formas de ver el medio ambiente; cambio de actitudes o cambios de carácter como: Alegría, tristeza, enojo, rebelión. Se puede tornar

irritable o tranquilidad y apacible entre otros. La preocupación por su arreglo personal, comportamiento nervioso o coqueteó ante personas (o compañeros) del sexo opuesto se comienza a manifestar como también la rebeldía y deseos de ser independientes. Cuando el adolescente entra en estos cambios, deja de ser niño, pero todavía no es adulto. Es una época en la que se siente incomprendido por los adultos y se aleja de ellos; en ocasiones esta actitud provoca crisis familiares que abren la brecha generacional de incompreensión a los hijos. Algunas de las conductas que frecuentemente se ponen de manifiesto en los adolescentes, época de la vida en que se comparte todo lo que se posee sin mezquindad alguna, aunque no en todos, son la introspección, la rebeldía, la ambivalencia, la crisis de identidad y la fase negativa. Esta etapa se presenta como crítica, se trata de un período durante el cual la persona es espontánea, creativa y llena de ilusiones y deseos de cambiar aquello que le desagrada<sup>(27)</sup>.

### **2.3.2 Conocimiento**

Según la Real Academia Española, el conocimiento, es la acción y el efecto de conocer, donde se encuentra el entendimiento, la inteligencia y la razón natural<sup>(28)</sup>.

El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento es la relación entre el sujeto y un objeto. El conocimiento depende de la naturaleza del objeto y de la manera y de los medios que se usan para reproducirlo. Así, tenemos un conocimiento sensorial (si el objeto se capta por medio de los sentidos), este se encuentra tanto en los hombres como en los animales, y un conocimiento racional, intelectual o intelectual, si se capta por la razón directamente<sup>(29)</sup>.

## A. Conocimientos sobre sexualidad

El conocimiento sexual desde la perspectiva de género tiene implicaciones que hacen que las personas perciban las actitudes, comportamientos, características respondiendo a lo que la sociedad en la que viven condiciona y ha transmitido como válidas. Dentro de estos parámetros las personas consideran la conducta sexual como masculina o femenina, las características biológicas. Incluso hay quienes consideran que “genéticamente” se transmiten los valores y comportamientos propios de varones o de mujeres, el conocimiento del propio cuerpo y del funcionamiento sexual está en muchas circunstancias sesgado por lo que los niños o las niñas “deberían o no”<sup>(30)</sup>.

El conocimiento de la sexualidad se enriquece al trascender la descripción de la conducta juvenil y se incorporan variables actitudinales y de personalidad relacionadas con el desarrollo sexual humano<sup>(31)</sup>.

En la adolescencia muchos jóvenes empiezan a darse cuenta de sus partes femeninas y masculinas. Una mirada, un roce, o solamente el pensar en alguien puede hacer que su corazón lata más rápido y producir una sensación de calidez o cosquilleo por todo el cuerpo. El hablar con sus padres, es una buena forma de recibir información y para ayudarte con las inquietudes que tengas sobre estos cambios<sup>(31)</sup>.

## B. Sexualidad

La OMS, define sexualidad como un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida y abarca el sexo, las identidades y roles de género, orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se experimenta y se expresa en pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, roles y relaciones. Si bien la sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no todas ellas son siempre experimentadas o expresadas. La sexualidad está

influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales<sup>(32)</sup>.

La sexualidad es un conjunto de características psicológicas, biológicas y culturales que nos permite conocer el mundo por medio de nuestro ser como hombres o mujeres<sup>(33)</sup>.

### **2.3.3 Actitud sexual**

La actitud es una predisposición hacia el comportamiento. A lo largo del proceso de socialización el ser humano va desarrollando predisposiciones hacia todo tipo de situaciones<sup>(34)</sup>. La relación entre sexualidad y sociedad, hay que entenderla tanto en términos de Represión, (término negativo ), como en términos de Construcción, ( término positivo ), dando lugar el resultado social, pues no solo importa lo que se reprime, sino también lo que se construye<sup>(34), (35)</sup>.

La conformación de actitudes viene dada por la interiorización, la identificación y la aceptación, las actitudes pueden sufrir cambios, sobre todo cuando se introduce un elemento nuevo, como un conocimiento, experiencia afectiva o conductual, las actitudes cambian con la edad y con la posición social, esto explica el escepticismo de los adolescentes ante los castos consejos de los adultos<sup>(36)</sup>.

Actualmente, se considera que los conocimientos y actitudes hacia la sexualidad representan variables necesarias, pero no suficientes para explicar comportamientos sexuales saludables. Por lo tanto, se debe partir de una visión más compleja en la que tengan en cuenta otras variables que permitan entender los mecanismos subyacentes de al uso sistemático preventivo<sup>(37)</sup>.

## A. Formación de las actitudes

Las actitudes se aprenden como parte integral del proceso de socialización según Fishbein y Ajzen en 1975, y se pueden desarrollar a través de experiencias directas o indirectamente por interacción con otros o ser el producto de procesos cognitivos<sup>(38)</sup>.

En la formación de las actitudes se distinguen tres tipos de teorías:

- Teoría del aprendizaje:

Es un proceso de aprendizaje social, uno que no depende de reforzadores directos según Bandura 1973 y otros se han concentrado en un proceso de modelado o modelización, en el que la conducta de la persona es un molde para otra. El modelado exige observación: los individuos aprenden nuevas respuestas, no por experimentar directamente resultados positivos o negativos, sino por observar los resultados de las respuestas de otras personas<sup>(38)</sup>.

- Teoría de la consistencia cognitiva:

En base a las respuestas perceptivas, declaraciones verbales de creencias<sup>(39)</sup>. La incoherencia entre dos estados de conciencia propicia que la persona se sienta incómoda. Al tratar de evitarlo, cambia sus pensamientos o acciones, logrando así una coherencia en su actitud<sup>(37)</sup>.

Consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionando la nueva información con alguna otra información que ya se conocía, así tratamos de desarrollar ideas o actitudes compatibles entre sí. Ejemplo: al estudiar algo nuevo, intentamos memorizarlo mediante la relación de lo que vamos a aprender con lo que ya sabemos, esto nos llevará a acordarnos de lo nuevo memorizado y será más fácil recordarlo<sup>(38)</sup>.

- Teoría de la disonancia cognitiva:

Psicofisiológica de malestar, ansiedad y de sensaciones desagradables ante un conflicto o incoherencia entre una actitud

(creencia o pensamiento) y un comportamiento contraactitudinal, es decir, de forma innata se provoca un proceso de justificación o modificación de la conducta o de la actitud con el fin de reducir la disonancia cognitiva, es esencialmente una situación motivadora de cambio<sup>(38)</sup>.

#### B. Comportamiento sexual

El comportamiento sexual se considera una práctica por el hecho de ser construido y compartido socialmente, lo que remite a la elaboración de las imágenes, sentidos y significados atribuidos al ejercicio de la sexualidad<sup>(40)</sup>.

El comportamiento sexual se constituye en una práctica por el hecho de ser construido y compartido socialmente, lo que remite a la elaboración de las imágenes, sentidos y significados atribuidos al ejercicio de la sexualidad, cuestiones que van más allá del conocimiento de los diferentes mecanismos de protección y de la etapa de desarrollo en la que se encuentran los adolescentes<sup>(40)</sup>.

#### C. Pensamiento

Capacidad de producción de ideas o conceptos y asociaciones entre ellos. Una idea o concepto es elemento básico del pensamiento y representa a un objeto o a un constructo mental<sup>(41)</sup>.

#### D. Sentimiento

Reacción positiva o negativa a una vivencia. Es la experiencia subjetiva o cognitiva de la emoción (Lazarus). Se habla de sentimientos cuando la emoción es codificada en el cerebro y la persona es capaz de identificar la emoción específica que experimenta: alegría, pena, rabia, soledad, tristeza, vergüenza, etc.<sup>(41)</sup>.

#### E. Conducta

A medida que el niño madura, las normas culturales imponen más restricciones en las actividades sexuales<sup>(33)</sup>. La conducta de un determinado grupo social interviene en las relaciones del adolescente, esto implica una actividad consciente, observable y repetible<sup>(40)</sup>.

### 2.3.4 Práctica sexual

Las prácticas sexuales se definen como “patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles”. Dichos patrones pueden tener connotaciones positivas o negativas en función de las consecuencias que les puedan acarrear a los integrantes de determinado grupo social<sup>(36)</sup>.

#### A. Definición de relaciones sexuales

La OMS define que la salud sexual “es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia”<sup>(32)</sup>.

Según el Ministerio de Salud de Argentina, una relación sexual es un encuentro íntimo, físico y emocional entre dos personas. En ese encuentro, las personas unen sus cuerpos de una manera especial y expresan sus sentimientos y emociones. También indica que las relaciones sexuales constituyen un aspecto muy importante de la vida y de la sexualidad de las personas. El comienzo de las relaciones sexuales debe ser una decisión completamente personal y libre. Contar con información adecuada no solo es un derecho básico de todas las personas, sino que también es una manera de no correr riesgos innecesarios para la salud.

Para definición y desde el punto de vista de la sexología, se puede definir una relación sexual como el contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos. La relación sexual abarca muchas posibles actividades o formas de relación entre dos personas y no se limita solo a coito o penetración.

B. Edad de inicio de las relaciones sexuales

El mayor porcentaje de adolescentes comprendidos entre 12 y 14 años, iniciaron sus relaciones antes de los 14 años. Una de las conclusiones a la que se llegó es que la principal vía de obtener los conocimientos acerca de sexualidad es mediante los amigos y no por el médico de la familia<sup>(43)</sup>.

### **2.3.5 Rol de enfermería en el cuidado del adolescente**

A. Teorías de enfermería

▪ Teoría déficit de autocuidado: Dorothea Orem

Autocuidado: son las acciones intencionadas que la persona lleva a cabo para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. El autocuidado es una forma de comportamiento que adopta o debería adoptar la persona para sí misma, se refiere a la realización de actividades que las personas maduras, o en proceso de maduración, inician y llevan a cabo en determinados períodos de tiempo, por su propia voluntad y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, continuar, además, con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcional y del desarrollo<sup>(44)</sup>.

Si consideramos que el autocuidado es una función reguladora del ser humano que las personas con un propósito llevan a cabo por sí mismas, una actividad del individuo aprendida y orientada hacia un objetivo, una conducta que aparece en determinados

momentos de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar; consideramos que el autocuidado es un sistema de acción<sup>(44)</sup>.

Dorothea Orem señala que las acciones de autocuidado son aprendidas a medida que el individuo madura y son afectadas por las creencias, cultura, hábitos y costumbres de la familia y de la sociedad. La edad, el desarrollo y el estado de salud puede afectar la capacidad que tenga la persona para llevar a cabo dichas actividades de autocuidado. Para alcanzar el propósito de mantener el bienestar, salud y desarrollo, todos los seres humanos cumplen requisitos que son básicos y comunes a todos, según Orem logra identificar tres categorías de requisitos de autocuidado para el desarrollo de la actividad de enfermería teniendo en cuenta que estos requisitos de autocuidado formulados y expresados representan los objetos formalizados del autocuidado. Son las razones por las que se emplea el autocuidado; expresan los resultados deseados<sup>(44)</sup>.

Motivadas en demostrar que el modelo del déficit del autocuidado propuesto por esta relevante investigadora puede ser aceptado y aplicado al proceso de atención de enfermería, se realizó este trabajo, convencidas que la enfermera como profesional es capaz de identificar y fortalecer los puntos débiles que necesitan mayor atención, en este caso podemos notar a lo largo de nuestra investigación que nuestra población adolescente tiene actitudes indecisas que ponen en peligro la toma de decisiones como lo menciona Dorothea Orem, el ser humano a lo largo que madura adopta conductas aprendidas que pueden verse alteradas o modificadas por creencias, hábitos costumbres de la familia y la sociedad; nuestro aporte como enfermeras sería dar a conocer los riesgos a los que están expuestos los adolescentes para

adoptar las medidas correctivas y aportar a una formación saludable.

- Teoría de Nola Pender

Su trabajo de doctorado fue encaminado a los cambios evolutivos advertidos en los procesos de codificación de la memoria inmediata de los niños, de ahí surgió un fuerte interés por ampliar su aprendizaje en el campo de la optimización de la salud humana, que daría origen posteriormente al modelo de Promoción de la Salud<sup>(45)</sup>.

El modelo de Promoción de la Salud expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la Motivación Humana de Feather. El primero, postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. Señala cuatro requisitos para que estas aprendan y modelen su comportamiento: atención (estar expectante ante lo que sucede), retención (recordar lo que uno ha observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y motivación (una buena razón para querer adoptar esa conducta).

El segundo sustento teórico, afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad.

De acuerdo con esto, cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. La intencionalidad, entendida como el

compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas<sup>(45)</sup>.

El modelo de Promoción de la salud expone cómo las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud, toda esta perspectiva<sup>(45)</sup>.

Es nuestra motivación e interés de trabajar con la población adolescente, ya que no podemos ser ajenos a la problemática que se presenta, en la teoría identifica en el individuo factores que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción es allí donde trabajaremos dando a conocer las consecuencias de iniciar una vida sexual activa los riesgos que conlleva no solo en su sexualidad, sino también en el desarrollo profesional a futuro.

#### B. Rol del profesional de enfermería en el cuidado del adolescente

Según la Ley del Trabajo de la Enfermera(o) peruano en el artículo 2; rol de la profesión de Enfermería: La Enfermera(o), como profesional de la Ciencia de la Salud, participa en la prestación de los servicios de salud integral, en forma científica, tecnológica y sistemática, en los procesos de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, mediante el cuidado de la persona, la familia y la comunidad, considerando el contexto social, cultural, económico, ambiental y político en el que se desenvuelve, con el propósito de contribuir a elevar la calidad de la calidad de vida y lograr el bienestar de la población<sup>(46)</sup>.

Los profesionales de enfermería deben realizar un abordaje global con el fin de prevenir la gestación en la población adolescente, impactar positivamente sobre la salud de esta población vulnerable y brindar cuidado oportuno y de calidad a las mujeres adolescentes embarazadas<sup>(47)</sup>.

Se debe brindar educación oportuna, veraz y clara a la adolescente, a fin de ayudar a incrementar los conocimientos en salud sexual y reproductiva, generar actitudes para una sexualidad sana, postergar el inicio de la actividad sexual, promover prácticas sexuales protegidas y contribuir a una cultura que favorezca la sexualidad libre y sin riesgos<sup>(47)</sup>.

Adelantar acciones para que las mujeres adolescentes conozcan y se apropien de sus deberes y derechos en salud sexual y reproductiva <sup>(19)</sup>. Brindar educación sexual y reproductiva a las adolescentes, enmarcada dentro de una formación que tenga bases en los aspectos afectivos y morales, lo cual permite dar sentido y responsabilidad en el ejercicio de la sexualidad<sup>(47)</sup>.

Se debe identificar redes de apoyo para estas madres con el fin de contribuir en el desempeño del nuevo rol al que se van a ver enfrentadas, además de incorporar a los padres, familia o cuidadores como agentes primarios de formación, reforzando la información que ellos manejan. Para una labor educadora eficaz, en nuestras consultas de Enfermería, debemos generar un entorno óptimo para el adolescente, empatizando con su modo de vida e interesándonos por sus preocupaciones para, así, poder crear un ambiente donde el adolescente se haga partícipe de su educación. Brindar consejería en anticoncepción, con el propósito de prevenir nuevos embarazos en adolescentes y las complicaciones que esto conlleva. Promover en lo posible, que la nueva madre no abandone sus estudios, dando a conocer la

importancia para ella, su pareja y su hijo, el lograr una mejor calidad de vida<sup>(47)</sup>.

## **2.4 HIPÓTESIS**

### **2.4.1 Hipótesis General**

H1: Existe relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima – 2015.

H0: No existe relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima – 2015.

### **2.4.2 Hipótesis Específicas**

- H1: Existe relación entre el conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima – 2015.

H0: No existe relación entre el conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima – 2015.

- H1: Existe relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución

Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima – 2015.

H0: No existe relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima – 2015.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

### 3.1 TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

El presente trabajo es de enfoque cualitativo, correlacional y transversal. Es cuantitativo, usa recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno o fenómenos a Investigar. Correlacional, ya que relaciona variables mediante un patrón predecible para un grupo o población, tiene la finalidad de conocer la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías y variables en una muestra o contexto, en particular en torno al nivel de conocimientos, prácticas sexuales con el inicio de las relaciones sexuales. Es transversal porque estudia la variable en un solo tiempo<sup>(48)</sup>.

### 3.2 POBLACIÓN

La población es tipo censal, porque lo que se busca es la relación de causalidad si hubiese o no<sup>(48)</sup>, la población total de estudiantes matriculados fue de 274 y después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se trabajó con un total 192 alumnos de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, distribuidos de la siguiente manera:

Alumnos matriculados:

- 1°: 78 alumnos
- 2°: 57 alumnos
- 3°: 48 alumnos
- 4°: 45 alumnos
- 5°: 46 alumnos

Población encuestada:

- 1°: 49 alumnos
- 2°: 42 alumnos
- 3°: 47 alumnos
- 4° :27 alumnos

- 5° :27 alumnos

### **3.2.1 Criterios de inclusión**

- Alumnos de 1 a 5 grado de nivel secundaria de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”.
- Alumnos cuyos padres firmen el consentimiento Informado.
- Alumnos que firmen el asentimiento informado.
- Alumnos que asistan el día que se aplicará la encuesta.

### **3.2.2 Criterios de exclusión**

- Alumnos que no sean del nivel secundario de la Institución Educativa N°1154 “Nuestra Señora del Carmen”.
- Alumnos cuyos padres no hayan firmado el consentimiento informado.
- Alumnos que no firmen el asentimiento informado.
- Alumnos que no asistan el día que se aplicara la encuesta.

## **3.3 VARIABLES**

Variables dependientes: conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual.

Variable independiente: inicio de las relaciones sexuales.

### **3.3.1 Definición conceptual (Anexo A)**

- A. Conocimiento sobre sexualidad: el conocimiento del propio cuerpo y del funcionamiento sexual está en muchas circunstancias sesgado por lo que los niños o las niñas “deberían o no”<sup>(30)</sup>.
- B. Actitud sexual: la actitud es una predisposición hacia el comportamiento. A lo largo del proceso de socialización el ser humano va desarrollando predisposiciones hacia todo tipo de situaciones<sup>(35)</sup>.

C. Inicio de relaciones sexuales: las prácticas sexuales se definen como “patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles”.

### **3.3.2 Definición operacional (Anexo A)**

A. Conocimiento sobre sexualidad: fue medido mediante un cuestionario: “Nivel de conocimiento, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz” de la autora Flores Tejada Mariel Edith, que determina si los alumnos de la I.E N°1154 Nuestra del Carmen tienen conocimientos altos, medios o bajos.

B. Actitud sexual: fue medido mediante el cuestionario: “Nivel de conocimiento, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz”, de la autora Flores Tejada Mariel Edith, que contiene preguntas de respuestas múltiples y son medidas mediante la escala de evaluación lickert<sup>(35)</sup>.

C. Inicio de relaciones sexuales: fue medido mediante una pregunta que responden si iniciaron o no relaciones sexuales los alumnos de la I.E N° 1154 Nuestra Señora del Carmen.

### **3.3.3 Variables intervinientes**

Es el elemento que puede estar presente en una relación entre la variable independiente y la dependiente, es decir, que influye en la aparición de otro elemento, en forma indirecta<sup>(49)</sup>.

- Edad
- Sexo

## 3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 3.4.1 Técnica

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta.

### 3.4.2 Instrumento

El instrumento: “Nivel de conocimiento, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz”, que se empleó consta de 10 preguntas que miden el nivel de conocimientos, 19 preguntas en escala de Likert que miden actitudes, 3 preguntas sobre prácticas sexuales.

**Título del instrumento:** “Nivel de conocimiento, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz”.

**Autora:** Flores Tejada Mariel Edith

**Año:** 2012

**Administración:** individual

**Duración:** 30 minutos

**Dimensiones que evalúa:** nivel de conocimientos prácticas sexuales y actitud sexual.

**Número de Ítems:** el cuestionario está conformado por 10 preguntas que miden el nivel de conocimientos, 19 preguntas en escala de Likert que miden actitudes y 3 preguntas sobre prácticas sexuales.

**Evaluación:** nivel de conocimientos sobre sexualidad consta de 10 preguntas, se le otorga un valor de 2 a las preguntas correctas y 0 para las incorrectas.

Nivel de conocimiento (Anexo B)

Bajo: 0-8

Medio: 9-14

Alto: 15-20

Para medir actitudes 19 preguntas en escala de Likert, donde las respuestas están clasificadas con el puntaje: Totalmente de acuerdo (4), de acuerdo (3), indeciso (2), desacuerdo (1) y totalmente en desacuerdo (0). (Anexo C)

Actitud Pensamiento:

Desfavorable: 0-8

Indeciso: 9-16

Favorable: 17-28

Actitud Conducta

Desfavorable: 0-7

Indeciso: 8-14

Favorable: 15-24

Actitud Sentimiento

Desfavorable : 0-10

Indeciso: 11-16

Favorable: 17-24

Prácticas Sexuales

Si inicio= 2

No inicio= 0

**Validez:** el instrumento fue validado mediante juicio de expertos conformado por 4 médicos, 5 licenciadas en enfermería y 1 psicóloga. se realizó prueba piloto con 180 alumnos de 3°,4° y 5° secundaria de la Institución Educativa N° 6060 “Julio C. Tello” – Villa María del triunfo de autora Flores Tejada Mariel Edith.

**Confiabilidad:** el instrumento de Flores Tejada Mariel Edith sobre: “Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz”, en el que midió la

confiabilidad mediante Kuder Richardson sobre el nivel de conocimientos obtuvo un puntaje de 0,60 y escala de Likert 0,70.

Antecedentes del instrumento: hasta el momento ha sido utilizado en la Institución Educativa N° 6060 “Julio C. Tello” en el año 2011. (Anexo D)

### **3.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se recolectó fuentes de información bibliográfica, de libros, revistas, tesis, de diferentes instituciones universitarias, así como de internet a través de sus buscadores con el fin de recolectar investigaciones referentes al tema. Se coordinó con el director del colegio y docentes de las respectivas aulas solicitando el permiso correspondiente para que realicen un intermedio de 30 minutos en un solo día de clases para la aplicación de la encuesta en la hora y fecha establecida.

Fase 0: se realizó la carta dirigida al director de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra señora del Carmen”. (Anexo F)

Fase 1: previa coordinación con los padres de familia dando su autorización para la aplicación de la encuesta y de los alumnos que participaran en ella.

Fase 2: se acudió a las respectivas aulas donde se encuentran los alumnos que previamente a ello deberán firmar el consentimiento informado por parte de los padres y el asentimiento informado por parte de los mismos, se aplicó la encuesta. (Nivel de Conocimientos, Prácticas Sexuales y Actitud del adolescente hacia la Sexualidad Responsable y Embarazo Precoz” (Anexo E).

Fase 3: se procedió al vaciado de las respuestas a los programas correspondientes.

### 3.6 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

- El análisis estadístico usado fue regresión logística, relacionando las variables conocimiento sobre sexualidad y actitud sexual del adolescente con el inicio de las relaciones sexuales, en el programa SPSS 22, con los datos de las encuestas en orden y categorizadas, la relación de las tres variables responden a nuestro objetivo general, el modelo de regresión logística, bajo el cual la variable dependiente es:

Y donde:

0 No ha tenido relaciones sexuales

1 Ha tenido relaciones sexuales

Y las variables independientes “Nivel de conocimiento” y “Actitud sexual” recategorizadas en variables dummy:

Nivel de Conocimiento	Coeficiente	Variable Dummy	
		Niv_cono(1)	Niv_cono(2)
Bajo	$\beta_1$	0	0
Medio	$\beta_2$	1	0
Alto	$\beta_3$	0	1

Nivel de Actitud	Coeficiente	Variable Dummy	
		Niv_actitud(1)	Niv_actitud(2)
Desfavorable	$\beta_4$	0	0
Indeciso	$\beta_5$	1	0
Favorable	$\beta_6$	0	1

Se evalúa la hipótesis nula de que los coeficientes  $\beta_i$  (sean estos nivel conocimiento bajo, medio, alto, nivel de actitud desfavorable, indeciso, favorable) de todos los términos (excepto la constante) incluido en el modelo son cero.

$$H_0 : \beta_1 = \beta_2 = \beta_3 = \beta_4 = \beta_5 = \beta_6 = 0$$

$$H_1 : \exists \beta_i \neq 0$$

La Prueba Ómnibus sobre los coeficientes del modelo, evalúa la hipótesis nula de que los coeficientes ( $\beta$ ) de todos los términos (excepto la constante) incluidos en el modelo son cero.

- El análisis estadístico de Chi cuadrado relacionan a dos variables como conocimiento sobre sexualidad con el inicio de relaciones sexuales y la actitud sexual del adolescente con el inicio de las relaciones sexuales; así respondemos a nuestros objetivos específicos, usamos también el método de regresión logística para encontrar la relación en cada categoría específica del nivel de conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales y la actitud sexual con el inicio de relaciones sexuales; asimismo usamos el programa Excel para proporcionar los datos de los rangos establecidos para cada categoría y según la escala de Stanones para categorizar los resultados según la población encuestada.

### **3.7 ASPECTOS ÉTICOS**

#### **3.7.1 Principio de no maleficencia**

Al realizar la aplicación de la encuesta los alumnos no presentaron ningún tipo de daño que los pueda perjudicar.

### **3.7.2 Principio de justicia**

Los datos obtenidos no fueron manipulados ni alterados, todos los estudiantes obtuvieron las mismas probabilidades de participar de dicha encuesta.

### **3.7.3 Principio de autonomía**

Se aplicó la encuesta a escolares cuyos padres firmaron el consentimiento informado y alumnos asentimiento informado respectivamente.

### **3.7.4 Principio de beneficencia**

Al realizar la investigación nos permitieron brindar un diagnóstico de la realidad de los estudiantes sobre la relación entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual y el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen, con el fin de detectar oportunamente y trabajar con el colegio familia y comunidad. Sólo así podremos prevenir y evitar embarazos no deseados con grandes consecuencias para su desarrollo personal y social.

**CAPÍTULO IV**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

## **4.1 RESULTADOS**

### **4.1.1 Descripción de datos sociodemográficos**

La población estudiada estuvo conformada por 192 alumnos, donde la edad media fue 14,42, la mediana de 14,00, la desviación estándar de 1,495, la edad máxima de 19 años y siendo la edad mínima de 11 años. En cuanto al sexo, fueron 80 alumnos de sexo masculino y 112 alumnas de sexo femenino.

Se trabajó con alumnos de 1° a 5° año de secundario, los cuales estuvieron distribuidos de la siguiente manera, primer año de secundaria con un total de 49 alumnos, segundo año de secundario con un total de 42 alumnos, tercero de secundaria con un total de 47 alumnos cuarto y quinto año de secundario con un total de 27 alumnos cada uno.

### **4.1.2 Descripción por dimensión**

Se presenta a continuación la descripción por dimensiones, mostrando los gráficos que darán respuesta a los objetivos de nuestra investigación.

**Tabla 1: relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima – 2015**

**Pruebas ómnibus de coeficientes de modelo**

		Chi-cuadrado	gl	Sig.
Paso 1	Paso	7,941	2	,019
	Bloque	7,941	2	,019
	Modelo	7,941	2	,019

*Fuente: encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE-UCH*

En la tabla 1, respecto a la relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual, con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, el nivel de significancia 0.019 menor a 0.05 (relacionado al modelo), con este resultado se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que efectivamente al menos uno de los coeficientes no resulta ser 0, por lo tanto se entiende que al menos una de las variables predictoras influye en el inicio de las relaciones sexuales.

**Tabla 2: relación entre el conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,259 <sup>a</sup>	2	,879
Razón de verosimilitud	,258	2	,879
Asociación lineal por lineal	,019	1	,891
N de casos válidos	192		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,63.

**Fuente:** encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE-UCH

En la tabla 2, respecto a la relación entre el conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales; el valor de Chi cuadrado de Pearson obtenido fue de 0.259<sup>a</sup> con un P= 0.879; dicho resultado de significancia es mayor que P> 0.05; por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, se concluye que no existe relación entre el conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015.

### **Mediante el Análisis de Regresión Logístico**

- Desarrollado el modelo de regresión logística, bajo el cual la variable dependiente es:

Y = 0      No ha tenido relaciones sexuales  
 1      Ha tenido relaciones sexuales

Y la variables independientes “Nivel de conocimiento” en variables dummy:

Nivel de Conocimiento	Coeficiente	Variable Dummy	
		Niv_cono(1)	Niv_cono(2)
Bajo	$\beta_1$	0	0
Medio	$\beta_2$	1	0
Alto	$\beta_3$	0	1

Se evalúa la hipótesis nula donde cada uno de los coeficientes  $\beta_i$  (sean estos bajo, medio, alto) son igual a cero.

$$H_0 : \beta_1 = 0$$

$$H_1 : \beta_1 \neq 0$$

$$H_0 : \beta_2 = 0$$

$$H_1 : \beta_2 \neq 0$$

$$H_0 : \beta_3 = 0$$

$$H_1 : \beta_3 \neq 0$$

De acuerdo a los resultados del modelo de regresión logística, se obtuvo:

**Variables en la ecuación**

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso 0 Constante	-1,810	,208	76,025	1	,000	,164

**Variables que no están en la ecuación**

			Puntuación	gl	Sig.
Paso 0	Variables	niv_conoc	,259	2	,879
		niv_conoc(1)	,250	1	,617
		niv_conoc(2)	,152	1	,697
		Estadísticos globales	,259	2	,879

De los resultados:

El nivel de significancia asociado al coeficiente  $\beta_0$  (conocimiento bajo) es mayor a 0.05, por lo cual no se puede rechazar  $H_0$ , es decir no influye en el modelo.

El nivel de significancia asociado al coeficiente  $\beta_1$  (conocimiento intermedio) es mayor a 0.05, por lo cual no se puede rechazar  $H_0$ , es decir no influye en el modelo.

El nivel de significancia asociado al coeficiente  $\beta_2$  (conocimiento alto) es mayor a 0.05, por lo cual no se puede rechazar  $H_0$ , es decir no influye en el modelo.

**Tabla 3: relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,607 <sup>a</sup>	2	,037
Razón de verosimilitud	7,941	2	,019
Asociación lineal por lineal	6,455	1	,011
N de casos válidos	192		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,20.

**Fuente:** encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE-UCH

En la tabla 3, respecto a la relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales; el valor de Chi cuadrado de Pearson obtenido fue de 6.607<sup>a</sup> con un P= 0.037; dicho resultado de significancia es menor que P< 0.05; por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, se concluye que si existe relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015.

Mediante el Análisis de Regresión Logístico

H0: No existe relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima – 2015.

H1: Existe relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima – 2015.

Desarrollado el modelo de regresión logística, bajo el cual la variable dependiente es:

Y = 0 No ha tenido relaciones sexuales  
 1 Ha tenido relaciones sexuales

Y las variables independientes “Nivel de actitud” en variables dummy:

Nivel de Actitud	Coeficiente	Variable Dummy	
		Niv_actitud(1)	Niv_actitud(2)
Desfavorable	$\beta_4$	0	0
Indeciso	$\beta_5$	1	0
Favorable	$\beta_6$	0	1

Se evalúa la hipótesis nula de que los coeficientes  $\beta_i$  (sean estos bajo, medio, alto) de todos los términos (excepto la constante) incluido en el modelo son cero.

$$H_0 : \beta_4 = 0$$

$$H_1 : \beta_4 \neq 0$$

$$H_0 : \beta_5 = 0$$

$$H_1 : \beta_5 \neq 0$$

$$H_0 : \beta_6 = 0$$

$$H_1 : \beta_6 \neq 0$$

De acuerdo a los resultados del modelo de regresión logística, se obtuvo:

**Variables en la ecuación**

	B	E.T.	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso 1 <sup>a</sup> niv_actitud			5,189	2	,075	
niv_actitud(1)	1,822	1,047	3,026	1	,082	6,182
niv_actitud(2)	2,380	1,083	4,830	1	,028	10,800
Constante	-3,584	1,014	12,495	1	,000	,028

a. Variable(s) introducida(s) en el paso 1: niv\_actitud.

El nivel de significancia asociado al coeficiente  $\beta_4$  (actitud desfavorable) es mayor a 0.05, por lo cual no se puede rechazar  $H_0$ , es decir no influye en el modelo.

El nivel de significancia asociado al coeficiente  $\beta_5$  (actitud indeciso) es mayor a 0.05, por lo cual no se puede rechazar  $H_0$ , es decir no influye en el modelo.

El nivel de significancia asociado al coeficiente  $\beta_6$  (actitud favorable) es menor a 0.05, por lo cual se rechaza  $H_0$  y es de las tres categorías de la variable actitud la que influye en el inicio de relaciones sexuales.

## 4.2 DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó en la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” en una población de 192 estudiantes, de los cuales el 58.3% (112) estaba representada por el sexo femenino y el 41.7% (80) por el sexo masculino, la edad máxima de la población en estudio fue 19 años y la edad de inicio de las relaciones sexuales fue de 14,4 años.

Resultados similares encontraron Cardona, Ariza, Gaona y Medina en el 2015, quienes realizaron una investigación respecto a: conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares de la ciudad de Armenia en Colombia, donde la edad de inicio de las relaciones sexuales en varones fue de 14,1 años; además, el nivel de conocimientos sobre sexualidad fue bajo.

Flores en el 2012 realizó un estudio sobre: conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz en una población de 180 adolescentes con un nivel de conocimiento de medio a bajo; los integrantes de esta población por lo general son los que incurren en realizar prácticas sexuales en mayor proporción que aquellos que tienen conocimientos altos. El estudio de Flores se asemeja mucho a nuestro estudio realizado en la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” ya que los alumnos de dicha institución presentan un nivel de conocimientos medio.

Si comparamos nuestro estudio con el de Castaño, et al, en el año 2013 quienes realizaron un estudio sobre: conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en colegios de la ciudad de Manizales podemos decir que los resultados son opuestos, ya que presentan nivel de conocimientos bajos y un índice elevado de inicio de relaciones sexuales, guardando relación entre sus dos variables de estudio, esta población se convierte en población de alto riesgo para la presencia de embarazos no deseados, abortos inducidos y enfermedades de transmisión sexual.

En el estudio de Cardona, et al. En la ciudad de Armenia – Colombia 2015, la relación entre el conocimiento sobre sexualidad con la vida sexual activa no guarda relación, pero esta población tiene un nivel de conocimientos sobre sexualidad bajos, similar en cuanto la relación de las variables con nuestro estudio que no guarda relación, pero nuestra población mantiene un nivel de conocimientos sobre sexualidad como nivel medio en su mayoría.

En cuanto al inicio de relaciones sexuales podemos decir que en la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” el 85.94% aun no iniciaba relaciones sexuales y por otro lado un menor porcentaje de 14,06% ya inició relaciones sexuales.

En lo que se refiere a actitudes de los adolescentes no son similares los resultados obtenidos con los del estudio de Flores con nuestro estudio ya que los adolescentes presentan sentimientos y conductas indecisas lo que nos demuestra que los adolescentes están optando por conductas de riesgo, poniendo en peligro su integridad como estudiantes sin medir los posibles riesgos, puesto que son más manipulables y nuestro estudio muestran más actitudes favorables para el inicio de relaciones sexuales, siendo una población de adolescentes con viabilidad de progreso y optando por actitudes positivas para su sexualidad.

Oliveira, Queiroga y Pincheiro en el año 2013 realizaron un estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción para adolescentes obteniendo un bajo nivel de conocimientos y actitudes desfavorables esto nos da una idea que no está llegando la información necesaria como para que los adolescente tomen decisiones que ponen en peligro su desarrollo, el embarazo adolescente se considera uno de los principales factores de vulnerabilidad que afectan seriamente el desarrollo de los adolescentes, tiene una causa y efecto directo de la pobreza y pobres, que son otras importantes vulnerabilidades que imponen límites a las oportunidades que los adolescentes tienen y tendrán a lo largo de su vida, en este estudio también encontraron que tiene relación el inicio de las prácticas sexuales con el conocimiento sobre sexualidad, en adolescentes

que ya tienen una vida sexual, a diferencia de nuestro estudio los adolescentes según el nivel de conocimientos sobre sexualidad no guarda relación con el inicio de las relaciones sexuales, ubicando a los que ya iniciaron relaciones sexuales en un nivel de conocimiento sobre sexualidad en un nivel medio.

Con respecto al estudio de Oliveira, et al, los adolescentes tienen actitudes desfavorables con respecto a su sexualidad y este, es un factor de riesgo de los embarazos no deseados, deserción escolar, etc. A comparación con nuestro estudio, encontramos relación entre la actitud sexual favorable con el inicio de las relaciones sexuales, siendo este punto importante y también un punto de tomar en cuenta porque los adolescentes al tener una actitud favorable, pueden mejorar los aspectos de su sexualidad, mejorar el nivel de conocimientos sobre sexualidad sería ideal para tener adolescentes más preparados y así evitar conductos de riesgo.

En el estudio de Escobedo y Coca en Chaclacayo, en el año 2015, sobre: “Factores familiares, individuales y socioculturales asociados con el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes encontraron “De los adolescentes inició su actividad sexual son 21 personas, en los factores socioculturales encontramos que el nivel de conocimientos sobre sexualidad está asociado significativamente con el inicio de las relaciones sexuales, no encontrando similitud con nuestro estudio, pero en su estudio en los factores individuales encuentran en algunas de sus dimensiones con un una actitud sexual desfavorable en cuanto tengan enamorado (a) los adolescentes que indicaría una relación para que inicien relaciones sexuales, lo cual difiere de nuestro estudio, ya que los adolescentes encuestados de nuestro estudio tienen actitudes favorables.

**CAPÍTULO V**  
**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 5.1 CONCLUSIONES

- En base al estudio se concluye que existe relación con una de las variables entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones en la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015.
- No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad con el inicio de relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015.
- Existe relación entre la actitud sexual con el inicio de relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015.

## 5.2 RECOMENDACIONES

- El presente estudio de investigación aporta evidencias de la necesidad de mejorar la educación sexual y salud reproductiva en las escuelas; por lo que, deberán ser tomadas en cuenta por las autoridades de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” con la finalidad de procurar la mejora de dicha educación sexual.
- Se debe implementar programas preventivos promocionales que aborden la sexualidad y la salud sexual – reproductiva en la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, que comprometa a docentes y redunde en cada uno de los alumnos de la institución y en la comunidad entera en la cual se desenvuelven.
- Las escuelas para padres dentro de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” debe ser fortalecido, propiciando con ellas la comunicación horizontal respecto a sexualidad y salud sexual – reproductiva entre padres e hijos.
- Debe implementarse un consultorio exclusivamente para adolescentes en la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” en alianza y coordinación con centro de salud más cercano y con el apoyo de un profesional capacitado que brinde la confianza necesaria y confidencialidad pertinente a los adolescentes para que así puedan tener una salud sexual y reproductiva responsable y segura.
- Se debe impulsar el desarrollo de trabajos de investigación con los adolescentes para que de esa manera se puedan identificar las debilidades y mejorar las actitudes sexuales en ellos.
- El presente equipo de investigación debe apoyar a los próximos investigadores sobre temas referidos a la sexualidad del adolescente ya que no se debe ser indiferente ante esto, puesto que es una problemática nacional donde cada día existen más embarazos no

deseados, muertes maternas, violencia familiar, deserción escolar, niños que cuidan a niños, entre otras.

## Referencias Bibliográficas

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadísticas de la Población 2015. Lima-Perú; 30 de junio de 2015;56.
2. Liga Española de la educación. Relaciones afectivas y sexualidad en la adolescencia. Eresta J, Delpino A, Rivas C, Maggiorini M, editores. Madrid: Gobierno Español; 2013. 1-53 p.
3. Cardona D. Ariza Gerena A. Gaona Restrepo C. Medina Pérez O. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. 2015;
4. Navarro Y. Conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad e inicio de la actividad sexual en adolescentes de la I.E.Jorge Martorell Flores de Tacna 2011-2012.
5. Trejo P, Moreno P, Aguilar M, Valdez G, Mollinedo E, Lugo L, et al. Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes. Área académica Ciencias de la Salud. Universidad Autónoma. Rev Cubana Enferm. 2011;27:8.
6. Prevención del embarazo en adolescentes. Situación y perspectivas al 2021 - Reporte N° 4-2016-SC/MCLCP. Perú; 2016.
7. ANEI. Embarazo adolescente en el Perú sube al 14,6%. 9 de Julio. 2014.
8. Contreras Paluche H. Mori Quispe E. Hinostroza Camposano W. Yancachajla Apaza M. Lam Figueroa N. Chacón Torrico H. Características de la violencia durante el embarazo en Adolescentes de Lima, Perú. 2013;
9. ENDES. Embarazos adolescentes en el Perú. Lima; 2013. p. 1-2.
10. Organización Mundial de la salud. Salud de los adolescentes [Sede Web] [Internet]. OMS; 2014 [Actualización de septiembre de 2014; 25 de Mayo del 2016]. 2014. Recuperado a partir de: [http://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/)
11. UNFPA. Plan multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes. 2013;

12. OMS. Embarazo en la adolescencia. Septiembre. 2014.
13. Organización Mundial de la Salud. El embarazo en la adolescencia [www.who.int/es/]. Ginebra-Suiza: [Internet]. OMS; 2014 [Actualización de septiembre de 2014; 25 de Mayo del 2016]. Recuperado a partir de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>
14. Oliva E, Solís A. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización El Pacífico - Nuevo Chimbote, 2015. 2015;28.
15. Enfermería A de. Entrevista con la Directora la Institución Educativa N°1154 «Nuestra Señora del Carmen». 2015 p. 1.
16. Real academia de la Lengua Española. Epistemología [Sede Web]\* [Internet]. Madrid-España. 2014 [citado 15 de julio de 2017]. Recuperado a partir de: <http://dle.rae.es/?id=Fy2OT7b>
17. Wikipedia. Historia de Lima [Internet]. 29 de Julio. 2015. Recuperado a partir de: [https://es.wikipedia.org/wiki/Historia\\_de\\_Lima](https://es.wikipedia.org/wiki/Historia_de_Lima)
18. INEI. Una mirada a Lima Metropolitana. Lima; 2014. 1-81 p.
19. Agenda Escolar. Reseña histórica I.E Educativa N° 1154 «Nuestra Señora del Carmen». 2016.
20. Oliveira G, Sarmiento A, Fernandes A. Conocimientos, actitudes y prácticas de anticonceptivos para adolescentes [Tesis Doctoral]\* Natal RN Brasil-2013: Universidad Federal del Río Grande del Norte Centro de Ciencias de la Salud; 2016.
21. Castaño J, Castro C, García G, García M, Morales L, Rivera B, et al. Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en colegios de la ciudad de Manizales. Universidad de Manizales; 2013.
22. Cardona D, Ariza-Gerena A, Gaona-Restrepo C, Medina-Pérez O. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. Rev Arch Med Camagüey. 2015;19(6):568-76.
23. Rengifo Reina H. Córdoba Espinal A. Serrano Rodriguez M.

- Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. *Rev salud pública*. 2012;4(11):558-69.
24. Flores M. Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo Precoz [Tesis de licenciatura]. Lima-Perú :Universidad Ricardo Palma; 2012.
  25. Escobedo P, Coca L. Factores familiares, individuales y socioculturales asociados con el inicio de las relaciones sexuales en los estudiantes del 3er y 4to año de secundaria de la I.E. N°787 Almirante Miguel Grau, Chaclacayo. UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN; 2015.
  26. Amigo E, Barange J, Gallardet J, Ibáñez ME, Gonzales J, Albert S, et al. *Adolescencia y Deporte*. 1ra ed. INO Reproducciones S.A, editor. Barcelona; 2004. 15-23 p.
  27. Oliveira M. *La educación sentimental una propuesta para adolescentes*. 4.<sup>a</sup> ed. España: Icaria Editorial S.A; 1998.
  28. Española RA. Conocimiento [base de datos en Internet] [Internet]. 2016 [citado 16 de enero de 2016]. Recuperado a partir de: <http://dle.rae.es/?id=AMrJ4zs>
  29. Pérez J. Definición de conocimiento [Base de datos en Internet] [Internet]. 2015 [citado 19 de noviembre de 2015]. Recuperado a partir de: <http://definicion.de/conocimiento/>
  30. Kenigstein V. Conocimiento sexual y género. *Avizora [Revista en Internet]\**. 2001;1:4.
  31. Fernandez A, Celis-Atenas K, Cordova-Rubio N, Dufey M, Correa M, Benedetti J. Sexualidad juvenil: Prácticas, actitudes y diferencias según sexo y variables de personalidad en universitarios chilenos. *Rev Med Chil*. 2013;141:160-6.
  32. Organización Mundial de la Salud. *Salud Sexual*. Asamblea Mundial de la Salud. OMS 2016; 2016. p. 1.
  33. Monroy A. *Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud*. 1ra ed.

- México: Editorial Pax México; 2002.
34. Martínez A, Fernández E, López E. Actitud en sexualidad [Revista en internet]. Aldadis.net La revista de educación. 2006;10:14-5.
  35. García J, Aguilera J, Castillo A. Guía técnica para la construcción de escalas de actitud. Odiseo Rev electrónica Pedagog [Revista en Internet]\*. 2011;16:13.
  36. Bahamón M, Viancha M, Tobos A. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. Psicol desde el Caribe. 2014;31 (2):327-53.
  37. Hogg M, Vaughan G. Psicología Social. 5ta ed. Editorial Médica Panamericana S., editor. Madrid; 2008.
  38. Ruiz R. Educación médica: Manual práctico para clínicos. 1ra ed. Panamericana, editor. Madrid; 2009.
  39. Martín M. Violencia juvenil exogrupal: Hacia la construcción de un modelo causal [Tesis doctoral]. España: Ministerio de Educación y ciencias; 2003.
  40. Reyes R. Diferencia entre conducta y comportamiento [Sede web]\* [Internet]. 8 de Abril. 2012 [citado 19 de noviembre de 2015]. Recuperado a partir de: <http://comoporque.blogspot.pe/2012/04/diferencia-entre-conducta-y.html>
  41. Celso I. Afecto , Sentimiento y emoción [sede Web]\*. Psicología y Comunicación. 2014. p. 1-14.
  42. Coon D, Mitterer J. Introducción a la Psicología. 1ra ed. México; 2010.
  43. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Una mirada a Lima Metropolitana. INEI. 2014;1-81.
  44. Prado L, Gonzales M, Paz N, Romero K, Romero Borges K. La teoría déficit de autocuidado Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev Med Electron. 2014;36:835-45.
  45. Aristizabal G, Blanco D, Sanchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión.

- Enfermería Univ ENEO-UNAM. 2011;8(4):16-23.
46. Ministerio de Trabajo. Ley del Trabajo de la Enfermera(o). Ley 27669. Decreto Supremo N° 004-2002-SA 2002 p. 1-6.
  47. Noguera N.Alvarado H. Embarazo en adolescentes : Una mirada desde el cuidado de enfermería Teen pregnancy : a view from the nursing care. Rev Colomb Enfermería. 2012;7(9):151-60.
  48. Hernández R, Collado C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6<sup>a</sup> ed. Mc Graw Hill Education, editor. México; 2014.
  49. H.de Canales F, Luz de Alvarado E, Pineda E. Metodología de la investigación manual para el desarrollo de personal de salud. 2 Edición. Organización Mundial de la Salud, editor. Washington D.C. EE.UU; 1994.

# **ANEXOS**

## ANEXO A: Operacionalización de la variable

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD, ACTITUD SEXUAL CON EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 1154 “NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”, CERCADO DE LIMA – 2015**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES		INDICADORES	N° ITEMS	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES	VALOR FINAL
<b>Dependiente: Conocimiento sobre Sexualidad</b>	El conocimiento del propio cuerpo y del funcionamiento sexual está en muchas circunstancias sesgado por lo que los niños o las niñas “deberían o no”(30).	El conocimiento será medido mediante un cuestionario que determina si los alumnos de la I.E N°1154 Nuestra del Carmen tienen conocimientos altos, medios o bajos.	Conocimiento sobre Sexualidad, según la sexóloga Verónica Kenigstein de la tesis de Flores Tejada.		Sexualidad y embarazo precoz	10	Correcto: 2 Incorrecto: 0	Bajo: 0-8 Medio: 9-14 Alto: 15-20
<b>Dependiente: Actitudes Sexuales del Adolescente</b>	La actitud es una predisposición hacia el comportamiento. A lo largo del proceso de socialización el ser humano va desarrollando predisposiciones hacia todo tipo de situaciones(35).	Las actitudes serán medidas mediante el cuestionario que contiene preguntas de respuestas múltiples y son medidas mediante la escala de evaluación lickert.	Actitud Sexual, según la teoría de García J, et al. de la tesis de Flores Tejada.	Pensamiento	Relaciones sexuales precoces, Embarazo en la primera relación sexual, Ausencia de daño en la relación sexual sin protección, Informe sobre sexualidad, El organismo saludable sin relaciones sexuales, Canalización del deseo sexual.	7	TDD: 0 Desacuerdo: 1 Indeciso: 2 Deacuerdo: 3 TDA: 4	Desfavorable: 0-8 Indeciso: 9-16 Favorable: 17-28
				Sentimiento	Expresión del amor, Prueba del amor, Decisión de relaciones	6	TDD: 0 Desacuerdo: 1	Desfavorable: 0-10 Indeciso:

					sexuales estando apto, El Significado de un hijo, Valores y relaciones sexuales, Necesidad de la constitución legal de la familia.		Indeciso: 2 Deacuerdo: 3 TDA: 4	11-16 Favorable: 17-24
				Conducta	Aislamiento de la pareja (reuniones, fiesta), Tener relaciones sexuales responsables y la prevención del embarazo, Asistencia a Discotecas, Tener relación Sexual es una necesidad prioritaria, Responsabilidad de Protección sólo de la mujer en el acto sexual, Imitación de relaciones sexuales.	6	TDD: 0 Desacuerdo: 1 Indeciso: 2 Deacuerdo: 3 TDA: 4	Desfavorable: 0-7 Indeciso: 8-14 Favorable: 15-24
<b>Independiente: Prácticas Sexuales</b>	Las prácticas sexuales se definen como "patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles".	Las prácticas sexuales serán medidas mediante son preguntas que nos responde si iniciaron o no relaciones sexuales los alumnos de la I.E N° 1154 Nuestra Señora del Carmen.	Relaciones Sexuales		Prácticas de Relaciones Sexuales. Edad de inicio de las relaciones sexuales	2	No : 0 Sí : 1	-----

## ANEXO B: Clasificación del nivel de conocimiento según escala de Stanones

$$a = x - 0.75 (D.S)$$

$$b = x + 0.75 (D.S)$$

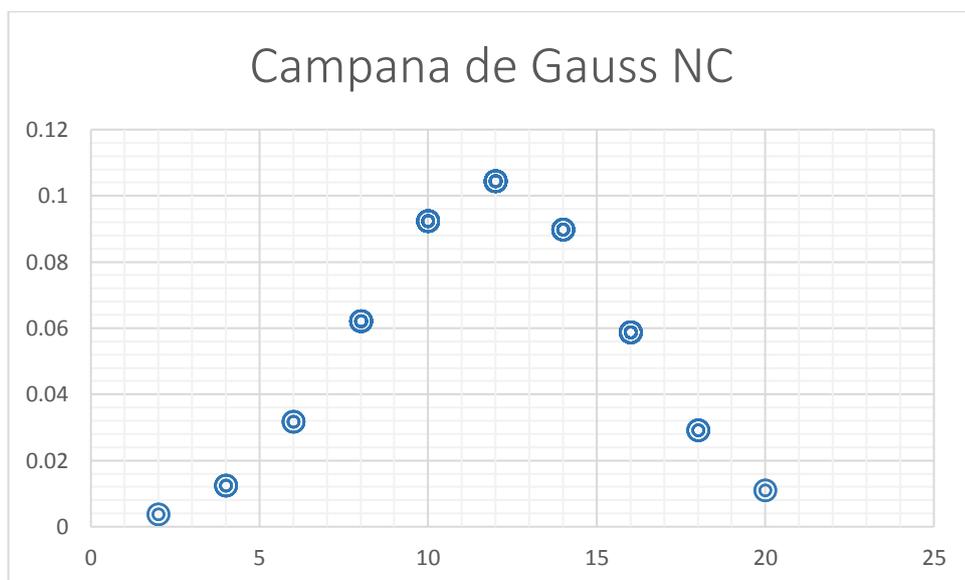
Donde:

A= puntuación baja

B= puntuación Alta

X= Media

D.S = Desviación Estándar



Leyenda:

Nivel de conocimientos bajo: 0-8

Nivel de conocimientos Medio: 9-14

Nivel de conocimientos Alto: 15-20

## ANEXO C: Clasificación del puntaje de las actitudes sexuales del adolescente según escala de Stanones

$$a = x - 0.75 (D.S)$$

$$b = x + 0.75 (D.S)$$

Donde:

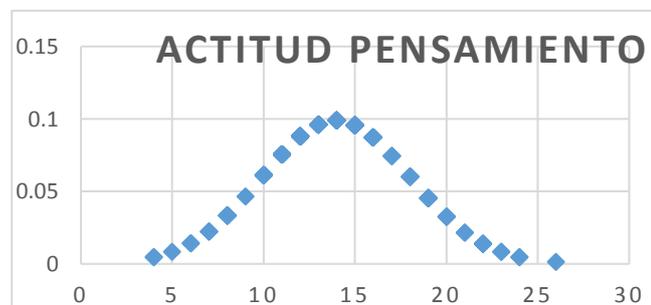
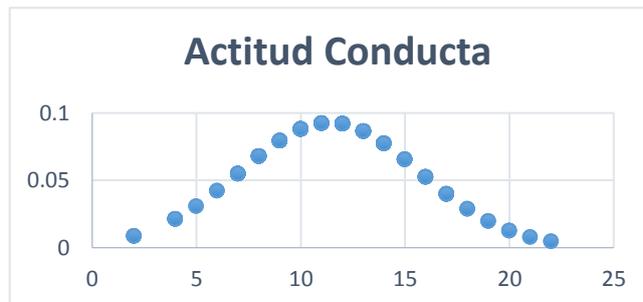
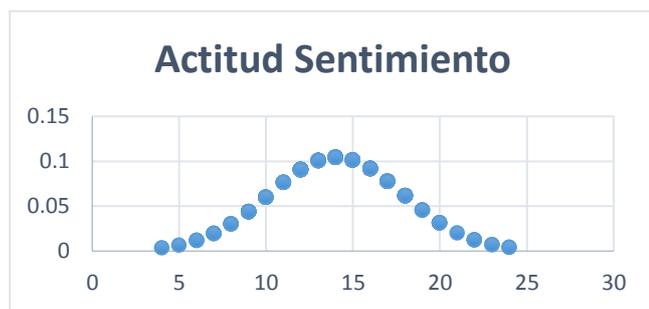
A= puntuación baja

B= puntuación Alta

X= Media

D.S = Desviación Estándar

Categoría	Pensamiento	Conducta	Sentimiento
<b>Desfavorable</b>	0-8	0-7	0-10
<b>Indeciso</b>	9-16	8-14	11-16
<b>Favorable</b>	17-28	15-24	17-24



## ANEXO D: Instrumento

“Nivel de conocimiento, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz”.

### Introducción

Buenas tardes, para nosotras es muy grato dirigirnos a ustedes, somos estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, estamos realizando un estudio con la finalidad de obtener información acerca “Relación entre el nivel de conocimientos sobre sexualidad, actitud sexual y el inicio de las relaciones sexuales”. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para la investigación, asegurándole la confiabilidad, agradeciendo anticipadamente la veracidad de sus respuestas por ser muy importante su opinión.

**Instrucciones:** A continuación, encontrarás preguntas con alternativas, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca **solo una alternativa por pregunta** con un aspa (x).

### Datos Personales

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo M ( ) F ( )

Grado: \_\_\_\_\_

### Conocimiento

**1. Durante la Pubertad, los cambios físicos, que se producen en el varón son las siguientes:**

- a) Ensanchamiento de las caderas, voz fina y crecimiento testicular.
- b) Crecimiento rápido de los genitales externos y del vello púbico.
- c) Aumento de la estatura, cambio del tono de voz y crecimiento testicular.
- d) Aumenta el tamaño de las mamas y ensanchamiento de hombros.

**2. Los primeros cambios que se producen en la mujer, durante la pubertad son:**

- a) Aparición del vello pubiano.
- b) Aumento de talla y desarrollo mamario.
- c) Ensanchamiento de las caderas.
- d) Aparición de la menarquía.

**2. Los primeros cambios se producen en la mujer, durante la pubertad son:**

- a) Aparición del vello pubiano
- b) Aumento de talla y desarrollo mamario
- c) Ensanchamiento de las caderas

d) Aparición de la menarquia

**3. Los cambios que se producen en el hombre durante la adolescencia, se deben a la influencia de la siguiente hormona:**

- a) Corticoides.
- b) Testosterona.
- c) Progesterona.
- d) Prolactina.

**4. Identidad sexual es:**

- a) Sello característico de los seres vivos como tal.
- b) Identificarse como hombre o mujer y comportarse como tal.
- c) Ser y aceptarse como heterosexual, homosexual o bisexual.
- d) Conjunto de conductas, valores, creencias y costumbres.

**5. Para tomar decisiones sobre las relaciones sexuales. El adolescente debe:**

- a) Dejarse influenciar por el grupo de amigos.
- b) Olvidarse de las sugerencias y consejos de los adultos.
- c) Olvidarse de sí mismo y dejarse llevar por sus instintos.
- d) Dejarse llevar por la razón o madurez propia.

**6 La sexualidad es:**

- a) Tener enamorado(a) y estimarlo(a) mucho.
- b) Comportamiento espiritual, psicológico y social.
- c) Comportamiento biológico, físico y social.
- d) Manifestación característica del ser humano.

**7. El condón, se usa principalmente para evitar:**

- a) La ovulación y el embarazo no deseado.
- b) La producción de espermatozoides.
- c) El embarazo e infecciones genitales.
- d) La producción de semen y orina.

**8. ¿Qué son las relaciones sexuales responsables?**

- a) Comportamiento con la pareja del mismo sexo, cultura, religión, lengua y nivel social.
- b) Actividad sexual sin protección con pareja de distinto sexo en el momento que se desee.

c) Comportamiento íntimo con protección, con la pareja, desde el primer encuentro inesperado.

d) Comportamiento íntimo entre pareja de distinto sexo, con protección en el momento ideal.

**9. Paternidad responsable significa:**

a) Disposición de asumir tareas de crianza tradicionalmente femeninas.

b) Expresión de amor entre el hombre y la mujer con responsabilidad.

c) Compromiso asumido por la pareja, para favorecer y proteger a los hijos.

d) Compromiso asumido por la pareja para la convivencia responsable.

**10. El embarazo en la pubertad, trae como consecuencias en la mujer:**

a) Problemas familiares, abandono escolar y peligro de muerte.

b) Prematuridad, bajo peso, desilusión y abandono escolar.

c) Problemas familiares, prematuridad y bajo peso al nacer.

d) Abandono familiar, problemas psicológicos e indiferencia.

**Prácticas sexuales**

1. ¿Tienes relaciones sexuales? Si ( ) No ( )

2. Si la respuesta, fue afirmativa. ¿A qué edad, iniciaste las relaciones sexuales?

\_\_\_\_\_

3. ¿Te proteges durante las relaciones sexuales? Si ( ) No ( ) A veces ( )

**En cada uno de los siguientes enunciados, marque con un aspa (x), según lo que consideres, estar totalmente de acuerdo (TA), de acuerdo(A), indeciso (I), desacuerdo (DA) y totalmente en desacuerdo (TDA), en cada situación.**

ENUNCIADO	TA	A	I	D	TD
				A	A
1). Cuando se asiste a fiestas con la enamorada(o), es conveniente buscar lugares apartados para estar solos con él /ella.					
2).En la adolescencia, el amor se expresa solo con abrazos y besos					
3). Las relaciones sexuales precoces en la adolescencia es una manifestación de anormalidad.					

4).La relación sexual, con responsabilidad, garantiza la prevención del embarazo no deseado.					
5). A la enamorada, se le debe pedir siempre la prueba del amor.					
6). Las relaciones sexuales, se tienen cuando la persona se sienta apto física, social y emocionalmente.					
7).La asistencia a discotecas es propicia para las relaciones sexuales sin responsabilidad.					
8). Es imposible el embarazo durante la primera relación sexual sin responsabilidad.					
9). La decisión de tener relaciones sexuales ante una atracción física, depende de los valores adquiridos.					
10). Tener relación sexual, es una necesidad prioritaria en la adolescencia.					
11). El no tener relaciones sexuales, ocasiona daños al organismo.					
12). El tener relaciones sexuales sin protección, no me causa ningún tipo de enfermedad o daño.					
13). La llegada de un hijo, debe ser en el momento oportuno, cuando se tengan las condiciones necesarias.					
14).Es necesario conocer nuestra sexualidad e informarse de manera libre y responsable.					
15). El Protegerse durante las relaciones sexuales, es responsabilidad sólo de la mujer.					

16). Las relaciones sexuales sin responsabilidad, se tienen por imitación de la conducta sexual de los amigos.					
17). El organismo, continúa saludable, sin necesidad de tener relaciones sexuales.					
18). El deseo sexual, se canaliza mediante las actividades físicas, recreativas, intelectuales o mediante hobbies.					
19).Siente la necesidad de la constitución legal de la familia , para en el bienestar de los hijos					

## **ANEXO E: Asentimiento informado**

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD, ACTITUD SEXUAL Y EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 1154 “NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”, CERCADO DE LIMA-2015

Somos estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, estamos realizando un estudio de investigación titulado “Relación entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad, prácticas sexuales y el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de nivel secundario I.E N° 1154 “Nuestra señora del Carmen” Cercado de Lima-2015”, nuestro objetivo de estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad, prácticas sexuales y el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes de nivel secundario I.E N° 1154 “Nuestra señora del Carmen” Cercado de Lima-2015 también conocer el nivel de conocimiento sobre sexualidad, tu participación será confidencial (no tendrás que colocar tu nombre), los resultados de las encuestas que te apliquemos quedan en confidencialidad (no se dirán a nadie), eres apto para elegir participar o no en esta investigación, contamos con la autorización de tus padres pero la decisión es tuya.

**NOMBRE DEL ESCOLAR:** \_\_\_\_\_

**FIRMA Y DNI** \_\_\_\_\_

# ANEXO F: Carta de presentación al director de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”



CARTA N° 051 – 2015-FCS - UCH

Los Olivos, 09 de noviembre de 2015

Señores:

Lic. Luis Alberto Horna Díaz  
Sub-Directora Mónica Hague Galvez  
Director de la I.E N° 1154  
“Nuestra señora del Carmen”

Presenta.-

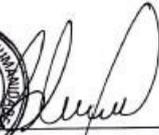
**Asunto:** Facilidades para recolección de información para trabajo de Investigación.

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad de Ciencias y Humanidades y el mío propio, a la vez comunicarle que nuestros estudiantes:

ESCURRA MORALES SANDRA	Código N° 10202021
VELASQUEZ GUTIERREZ ANGELA	Código N° 11202080
SOLORZANO SANCHEZ RAYSA	Código N° 09202114

Se encuentra desarrollando la tesis que lleva por título “RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD, PRACTICAS SEXUALES Y EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIO, CERCADO DE LIMA-2015”, para obtener el título de licenciado en enfermería por lo que solicitamos a usted tenga a bien darnos su aprobación y las facilidades correspondientes para recolectar la información necesaria para el desarrollo de la tesis, comprometiéndonos a hacerle llegar el informe final de dicho levantamiento de información.

Sin otro en particular hago propicia la ocasión para manifestarle mi estima personal,  
Atentamente,

  
  
**César Abraham Suárez Oré**  
**DIRECTOR**  
Universidad de Ciencias y Humanidades  
Escuela Académico Profesional de Enfermería

  
  
Lic. Luis Alberto Horna Díaz  
Sub-DIRECTOR DE HUMANIDADES GENERAL

www.uch.edu.pe

Av. Universitaria 5175 Los Olivos Telf: 528-0948

**ANEXO G: Carta de respuesta del director de la Institución  
Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN - UGEL 03**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 1154**  
**“Nuestra Señora del Carmen”**  
Jr. Elvira García y García Cdra. 21 s/n U. V. Mirones - Lima Telf.: 336-6521



**A: Señor:**  
**Cesar Abraham Suarez Ore**  
**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**  
**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**DE: Sub Directora de la IE N°1154 Nuestra Señora del Carmen**  
**Mónica Hague Gálvez**

**Asunto: AUTORIZACIÓN PARA EL  
DESARROLLO DEL TRABAJO DE  
INVESTIGACIÓN**

Me bien diríjeme a Usted para saludarlo muy cordialmente y a la vez a autorizo a los  
estudiantes de la Universidad de Ciencias y Humanidades:

- Ecurra Morales Sandra
- Velásquez Gutierrez Angela
- Solorzano Sanchez Raysa

Para que recolecten la información necesaria para su tesis en la Institución Educativa  
que dirijo.

Sin otro particular, hago la propicia la ocasión para expresarle las muestras y mi  
especial consideración y estima.

Atentamente,

  
  
Lic. Luis Alberto Norma Díaz  
SUB DIRECTORA DE EDUCACIÓN GENERAL

Sub Directora de la I.E N° 1154 Nuestra  
señora del Carmen

## ANEXO H: Datos complementarios - Descripción de la variable

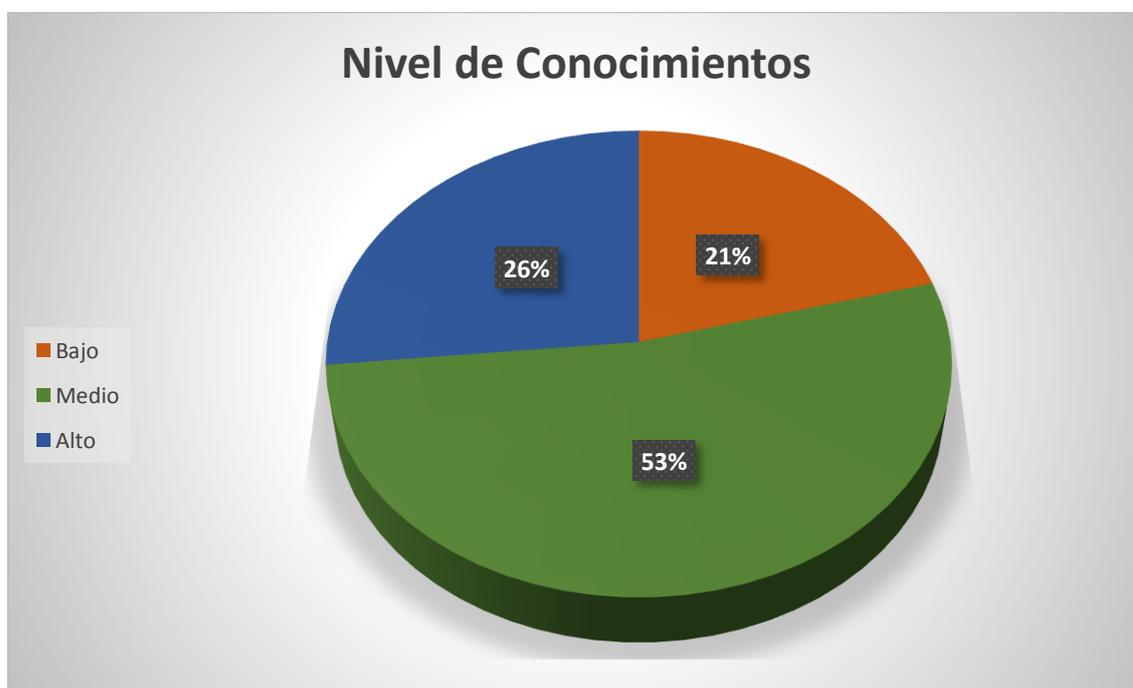
**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD, ACTITUD SEXUAL CON EL INICIO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 1154 “NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN”, CERCADO DE LIMA - 2015**

VARIABLE	NATURALEZA DE LA VARIABLE	ESCALA DE MEDICION DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ITEMS	ITEMS
Conocimiento sobre sexualidad	Cualitativa	Ordinal	Sexualidad	Nivel de conocimiento sobre sexualidad y embarazo precoz	10	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10
Actitudes sexuales del adolescente	Cualitativa	Nominal	Pensamiento	Relaciones sexuales precoces, Embarazo en la primera relación sexual, Ausencia de daño en la relación sexual sin protección, Informe sobre sexualidad, El organismo saludable sin relaciones sexuales, Canalización del deseo sexual.	7	16, 21, 24, 25, 27, 30, 31
			Sentimiento	Expresión del amor, Prueba del amor, Decisión de relaciones sexuales estando apto, El	6	15, 18, 19, 22, 26, 32

				Significado de un hijo, Valores y relaciones sexuales, Necesidad de la constitución legal de la familia		
			Conducta	Aislamiento de la pareja (reuniones, fiesta), Tener relaciones sexuales responsables y la prevención del embarazo, Asistencia a Discotecas, Tener relación Sexual es una necesidad prioritaria, Responsabilidad de Protección sólo de la mujer en el acto sexual, Imitación de relaciones sexuales.	6	14, 17, 20, 23, 28,29
Prácticas sexuales	Cualitativa	Nominal	Relaciones Sexuales	Prácticas de Relaciones Sexuales. Edad de inicio de las relaciones sexuales	2	11,12

## ANEXO I: Resultados complementarios

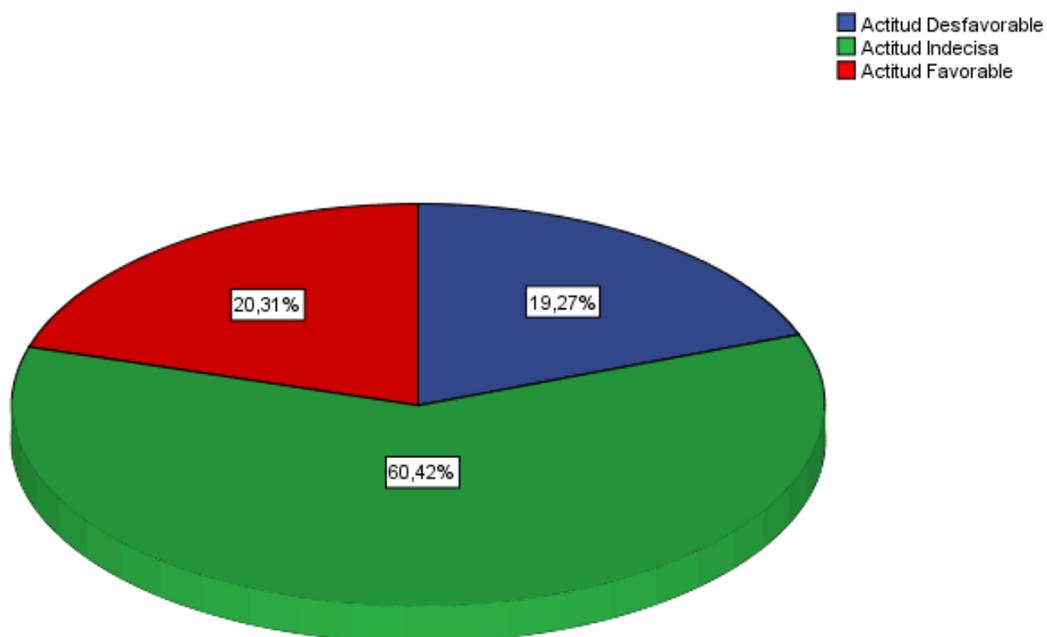
### Nivel de Conocimientos sobre sexualidad de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015



**Fuente:** Encuesta realizada por alumnas de Enfermería de la UCH

El gráfico nos muestra el nivel de conocimiento de los estudiantes de la I.E N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, el cual indica que los conocimientos sobre sexualidad son bajos en un 21%, tienen un nivel de conocimientos sobre sexualidad medio el 53% y los estudiantes que tienen un nivel de conocimiento alto sobre sexualidad representa el 26%.

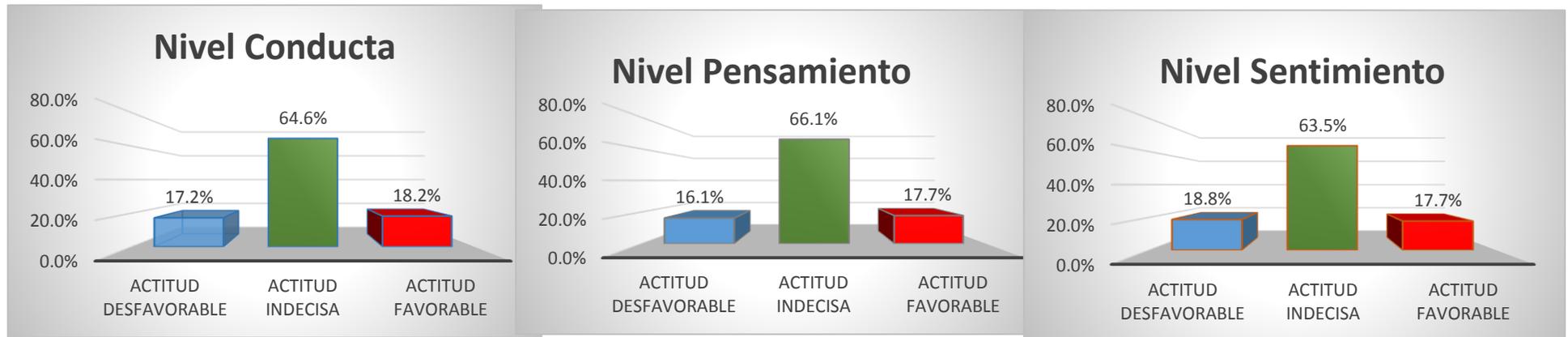
## Anexo J: Actitud sexual de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015



**Fuente:** Encuesta realizada por alumnas de Enfermería de la UCH

De acuerdo a la encuesta realizada según escala los estudiantes tienen una actitud favorable en un 20,31% del total de estudiantes encuestados, existe un 60,42% de estudiantes tienen actitudes indecisas y 19,27% presentan actitud desfavorable.

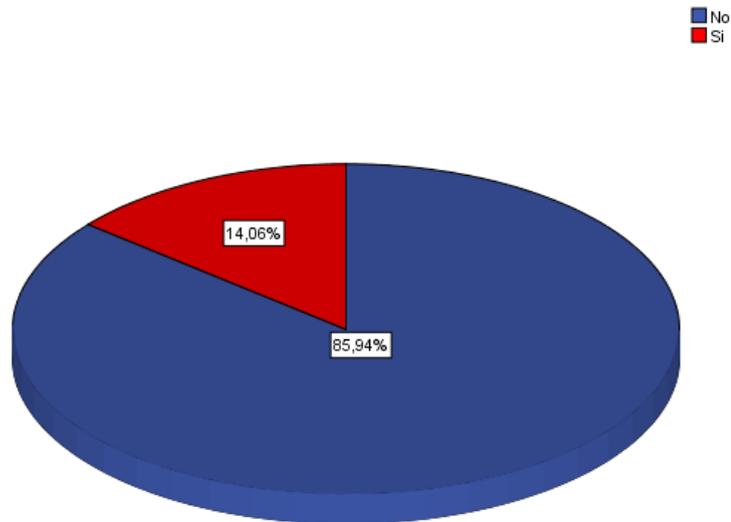
## Anexo K: Actitudes sexuales de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015



**Fuente:** Encuesta realizada por alumnas de Enfermería de la UCH

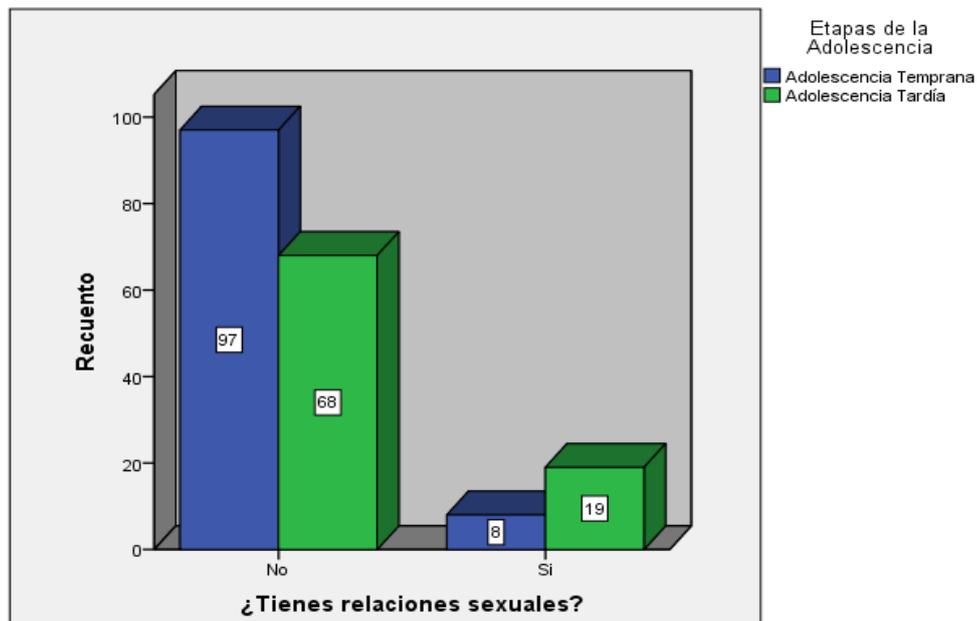
En los siguientes gráficos se muestra las actitudes sexuales de los adolescentes en tres sub dimensiones conducta, pensamiento y sentimiento; se observa que el 66,1% tiene pensamientos indecisos como una actitud hacia su sexualidad, el 64,6% tienen actitud indecisa con respecto a su conducta y respecto a sus sentimientos reflejan una actitud indecisa en un 63,5%

## Anexo L: Prácticas Sexuales de los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015



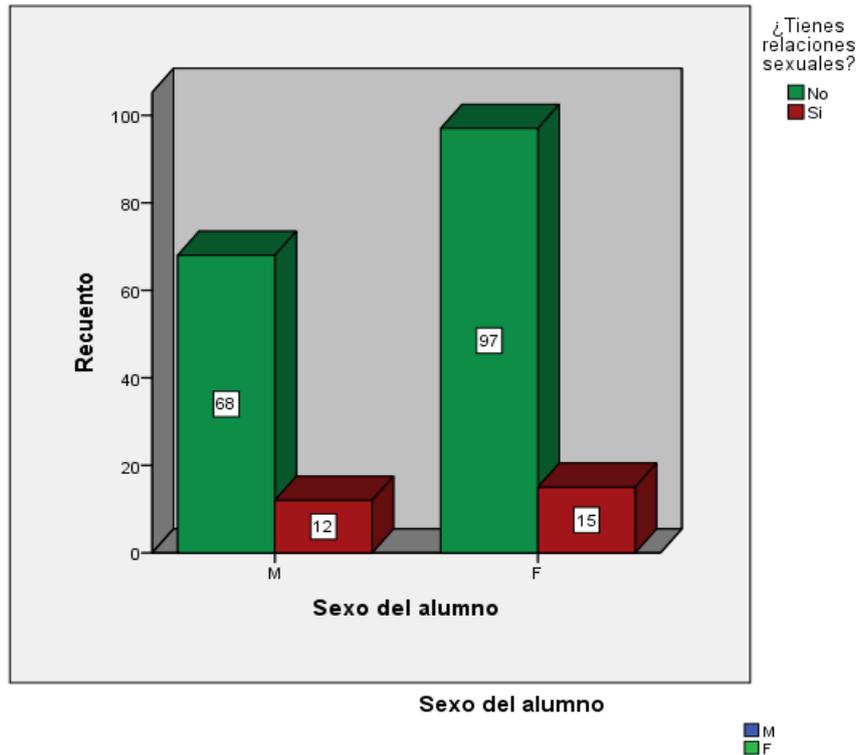
**Fuente:** Encuesta realizada por alumnas de Enfermería de la UCH

El 85,94% de los estudiantes aún no han iniciado relaciones sexuales, mientras que el 14,06% los estudiantes ya iniciaron relaciones sexuales.



En la etapa de la adolescencia tardía se inician más las relaciones sexuales.

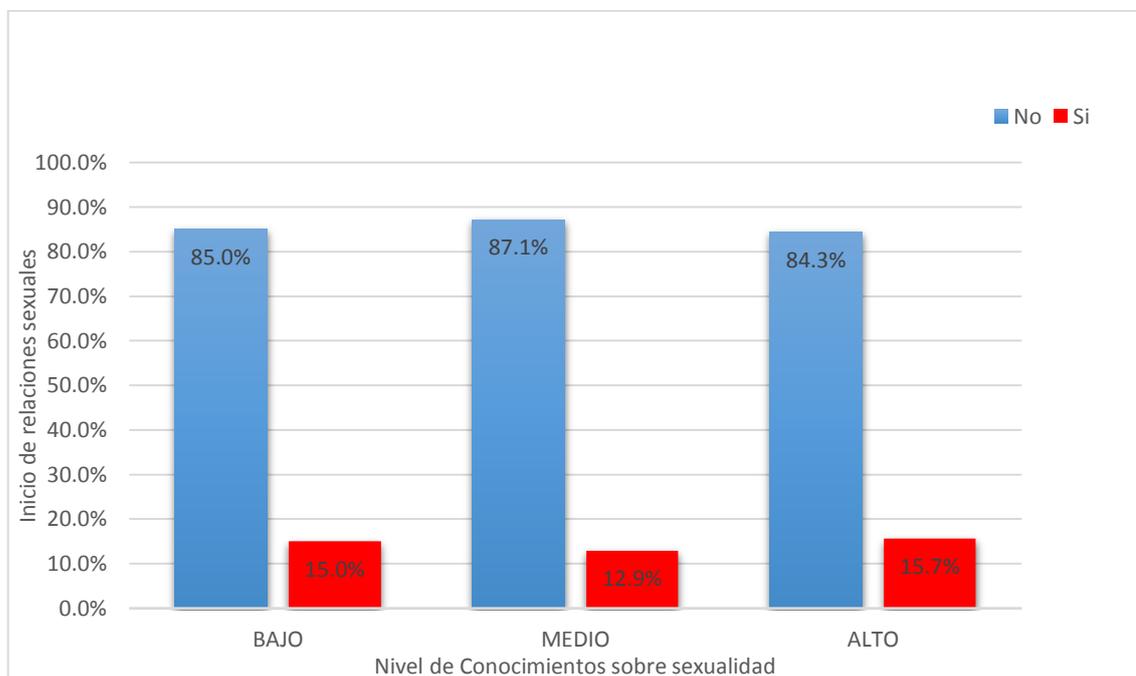
## Anexo M: Estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015



**Fuente:** Encuesta realizada por alumnas de Enfermería de la UCH

En los gráficos, el total de estudiantes encuestados fueron 192, de los cuales 112 son del sexo femenino y 80 del sexo masculino, el sexo femenino presenta un mayor número de personas que ya iniciaron relaciones sexuales en comparación con los de sexo masculino.

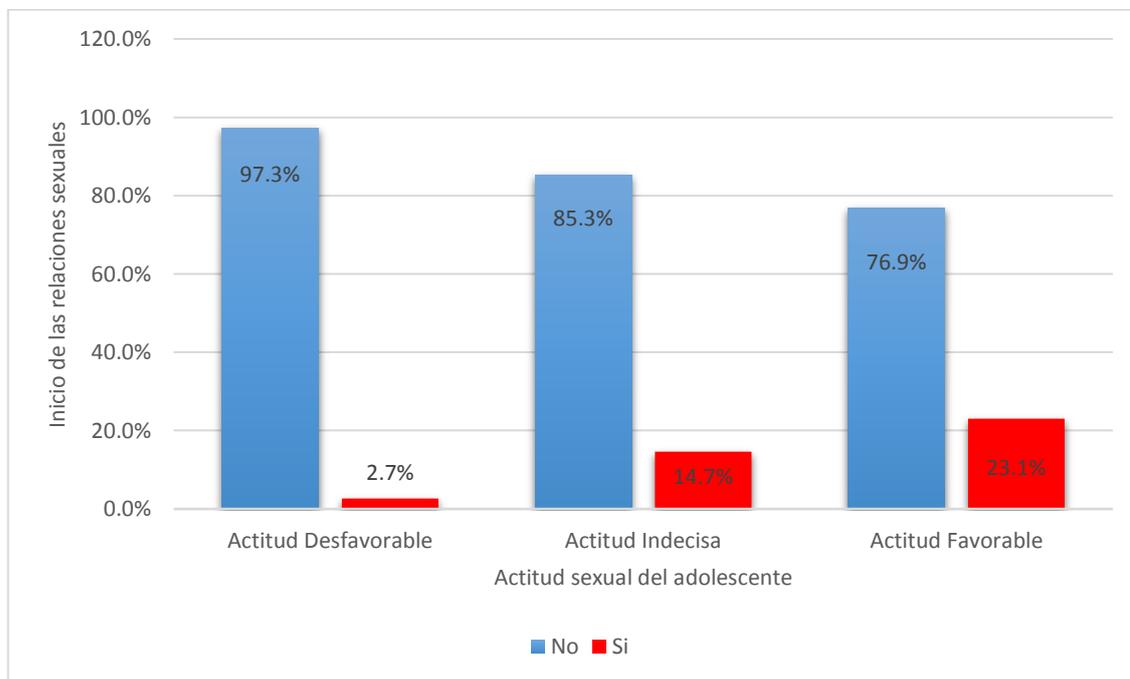
## Anexo N: Conocimiento sobre sexualidad con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015



**Fuente:** Encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE-UCH

En el gráfico, se muestra que el nivel de conocimientos sobre sexualidad que prevalece en los adolescentes es el nivel de conocimiento alto representado por un 15,7% seguido de un nivel de conocimiento bajo con 15%

## Anexo O: Actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015



**Fuente:** Encuesta realizada por los estudiantes de la EAPE-UCH

En el gráfico se muestra, que la actitud sexual del adolescente que prevalece es la actitud favorable para el inicio de las relaciones sexuales en un 23,1%; la actitud indecisa es de 14,7% y la actitud desfavorable es del 2,7%.

# TABLAS

**TABLA 4: Características del nivel de conocimientos en los adolescentes Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima-2015**

Respuestas de conocimientos de sexualidad.

<b>Conoce e identifica</b>		<b>Incorrecto</b>	<b>Correcto</b>
<b>Cambios físicos durante la pubertad en el varón</b>	<b>n</b>	<b>33</b>	<b>159</b>
	<b>%</b>	<b>17,2</b>	<b>82,8</b>
<b>Cambios físicos durante la pubertad en la mujer</b>	<b>n</b>	<b>134</b>	<b>58</b>
	<b>%</b>	<b>69,8</b>	<b>30,2</b>
<b>Hormona responsable de los cambios en el hombre</b>	<b>n</b>	<b>36</b>	<b>156</b>
	<b>%</b>	<b>18,8</b>	<b>81,3</b>
<b>Identidad sexual</b>	<b>n</b>	<b>62</b>	<b>130</b>
	<b>%</b>	<b>32,3</b>	<b>67,7</b>
<b>Toma de decisiones sobre las relaciones sexuales.</b>	<b>n</b>	<b>41</b>	<b>151</b>
	<b>%</b>	<b>21,4</b>	<b>78,6</b>
<b>La sexualidad</b>	<b>n</b>	<b>106</b>	<b>86</b>
	<b>%</b>	<b>55,2</b>	<b>44,8</b>
<b>Objetivo del uso del condón</b>	<b>n</b>	<b>98</b>	<b>94</b>
	<b>%</b>	<b>51,0</b>	<b>49,0</b>
<b>Concepto de relaciones sexuales responsables</b>	<b>n</b>	<b>84</b>	<b>108</b>
	<b>%</b>	<b>43,8</b>	<b>56,3</b>
<b>Concepto de paternidad responsable</b>	<b>n</b>	<b>88</b>	<b>104</b>
	<b>%</b>	<b>45,8</b>	<b>54,2</b>
<b>Consecuencias del embarazo en la pubertad</b>	<b>n</b>	<b>96</b>	<b>96</b>
	<b>%</b>	<b>50,0</b>	<b>50,0</b>

**TABLA 5: Características de la actitud sexual en los adolescentes Institución Educativa N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima-2015**

		Totalmente en Desacuerdo	Desacuerdo	Indeciso	De acuerdo	Totalmente De acuerdo
<b>Cuando se asiste a fiestas con la enamorada(o), es conveniente buscar lugares apartados para estar solos con él /ella.</b>	n	26	58	44	40	24
	%	13,5	30,2	22,9	20,8	12,5
<b>En la adolescencia, el amor se expresa solo con abrazos y besos.</b>	n	27	22	50	49	44
	%	14,1	11,5	26,0	25,5	22,9
<b>Las relaciones sexuales precoces en la adolescencia es una manifestación de anormalidad.</b>	n	19	55	71	21	26
	%	9,9	28,6	37,0	10,9	13,5
<b>La relación sexual, con responsabilidad, garantiza la prevención del embarazo no deseado.</b>	n	19	27	29	42	75
	%	9,9	14,1	15,1	21,9	39,1
<b>A la enamorada, se le debe pedir siempre la prueba del amor.</b>	n	82	23	25	24	38
	%	42,7	12,0	13,0	12,5	19,8
<b>Las relaciones sexuales, se tienen cuando la persona se sienta apto física, social y</b>	n	25	33	36	46	52
	%	13,0	17,2	18,8	24,0	27,1

emocionalmente.						
La asistencia a discotecas es propicia para las relaciones sexuales sin responsabilidad.	n	55	33	36	35	33
	%	28,6	17,2	18,8	18,2	17,2
Es imposible el embarazo durante la primera relación sexual sin responsabilidad.	n	55	27	43	19	48
	%	28,6	14,1	22,4	9,9	25,0
La decisión de tener relaciones sexuales ante una atracción física, depende de los valores adquiridos.	n	24	27	57	44	40
	%	12,5	14,1	29,7	22,9	20,8
Tener relación sexual, es una necesidad prioritaria en la adolescencia.	n	65	33	38	28	28
	%	33,9	17,2	19,8	14,6	14,6
El no tener relaciones sexuales, ocasiona daños al organismo.	n	65	46	42	19	20
	%	33,9	24,0	21,9	9,9	10,4
El tener relaciones sexuales sin protección, no me causa ningún tipo de enfermedad o daño.	n	84	33	27	16	32
	%	43,8	17,2	14,1	8,3	16,7
La llegada de un hijo, debe ser en el momento oportuno, cuando se tengan las condiciones necesarias.	n	22	16	19	22	113
	%	11,5	8,3	9,9	11,5	58,9
Es necesario conocer	n	25	15	28	37	87
	%	13,0	7,8	14,6	19,3	45,3

<b>nuestra sexualidad e informarse de manera libre y responsable.</b>						
<b>El Protegerse durante las relaciones sexuales, es responsabilidad sólo de la mujer.</b>	<b>n</b>	<b>73</b>	<b>38</b>	<b>25</b>	<b>20</b>	<b>36</b>
	<b>%</b>	<b>38,0</b>	<b>19,8</b>	<b>13,0</b>	<b>10,4</b>	<b>18,8</b>
<b>Las relaciones sexuales sin responsabilidad, se tienen por imitación de la conducta sexual de los amigos.</b>	<b>n</b>	<b>35</b>	<b>35</b>	<b>55</b>	<b>36</b>	<b>31</b>
	<b>%</b>	<b>18,2</b>	<b>18,2</b>	<b>28,6</b>	<b>18,8</b>	<b>16,1</b>
<b>El organismo, continúa saludable, sin necesidad de tener relaciones sexuales.</b>	<b>n</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>46</b>	<b>32</b>	<b>72</b>
	<b>%</b>	<b>10,4</b>	<b>11,5</b>	<b>24,0</b>	<b>16,7</b>	<b>37,5</b>
<b>El deseo sexual, se canaliza mediante las actividades físicas, recreativas, intelectuales o mediante hobbies.</b>	<b>n</b>	<b>25</b>	<b>31</b>	<b>72</b>	<b>34</b>	<b>30</b>
	<b>%</b>	<b>13,0</b>	<b>16,1</b>	<b>37,5</b>	<b>17,7</b>	<b>15,6</b>
<b>Siente la necesidad de la constitución legal de la familia , para en el bienestar de los hijos</b>	<b>n</b>	<b>14</b>	<b>27</b>	<b>44</b>	<b>44</b>	<b>63</b>
	<b>%</b>	<b>7,3</b>	<b>14,1</b>	<b>22,9</b>	<b>22,9</b>	<b>32,8</b>