



ESCUELA DE ENFERMERIA PADRE LUIS
TEZZA
AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO
PALMA



**CONOCIMIENTOS, PRACTICAS SEXUALES Y ACTITUD DEL
ADOLESCENTE HACIA LA SEXUALIDAD RESPONSABLE Y
EMBARAZO PRECOZ**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciatura en Enfermería

Mariel Edith Flores Tejada

Lima-2012

**CONOCIMIENTOS, PRACTICAS SEXUALES Y ACTITUD DEL
ADOLESCENTE HACIA LA SEXUALIDAD RESPONSABLE Y EMBARAZO
PRECOZ**

Asesora: Mg.. Nelly Céspedes.

Docente de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza
Afiliada a la Universidad Ricardo Palma.

Lima-2012

“El presente trabajo de investigación lo dedico a Dios, Mis Padres, y Asesora por su perseverancia en la fortaleza de mi formación”.

AGRADECIMIENTOS

“A Dios, por haberme dado sabiduría, fortaleza, salud y coraje, para que fuera posible alcanzar este triunfo”.

*“A mis padres, María Elena Tejada Carrillo y Jesús Flores
Herrera
por su amor, cariño, comprensión y el apoyo incondicional que
me
dieron a lo largo de la carrera”.*

“A mis hermanas Sara y Verónica por la compañía y el apoyo que me brindaron, las quiero mucho”.

*“A la Mag. Nelly Céspedes por su asesoría y dirección en el trabajo de
Investigación”.*

“Y a todas aquellas personas que de una u otra forma, colaboraron o participaron en la realización de esta investigación, hago extensivo mi más sincero agradecimiento”.

RESUMEN

Fundamento: Los Conocimientos, Actitudes y Prácticas sexuales de los adolescentes, hacia la sexualidad Responsable, son de diferentes tipos y han ido variando con el paso de los años, además, se han incrementado los porcentajes de embarazos precoces en los adolescentes.

Objetivos: 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.

Metodología: El estudio, es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal, de nivel aplicativo, a la vez, No probabilística de tipo intencional, escogiendo de esa manera a los participantes correspondientes de la muestra, siendo 180 alumnos y el instrumento que se utilizó fue a través de un cuestionario con 10 preguntas para el nivel de conocimientos, 3 preguntas sobre prácticas sexuales, la escala de Likert para medir las Actitudes con 19 preguntas, y 1 pregunta abierta sobre el significado de tener un hijo a temprana edad, siendo los datos procesados para obtener los resultados correspondientes.

Resultados: El nivel de Conocimientos de los Adolescentes es de nivel regular. Las actitudes de los Adolescentes en mayor porcentaje son indecisas, con Pensamientos Favorables hacia su sexualidad y el menor porcentaje de alumnos Conductas Indecisas 38.9%. La gran mayoría de los Adolescentes, aún no tienen relaciones y un 30% ya las tiene, siendo el promedio de edad entre 15-16 años, donde predomina el sexo masculino. Los Adolescentes que tienen un nivel de Conocimiento de medio a bajo, tienen mayores prácticas sexuales. El sexo femenino en mayor porcentaje no se protege. El mayor porcentaje de Alumnos, refirieron que tener un hijo a temprana edad en primer lugar significa Tener más responsabilidad y madurez en esa nueva etapa de su vida.

PALABRAS CLAVE: Adolescentes, Conocimientos, Actitudes, Prácticas Sexuales, Sexualidad Responsable, Embarazo precoz.

SUMMARY

Background: The knowledge, attitudes and sexual practices of teenagers toward responsible sexuality, are of different types and have varied over the years also have increased rates of early pregnancy in adolescents.

Objectives: To determine the correlation between the level of knowledge, attitudes toward sexuality and responsible sexual practices with the risk of early pregnancy Adolescent 3rd, 4th and 5th of July C. Secondary College Tello.

Methodology: The study is a quantitative, descriptive, correlational, cross-level application, at a time, not probabilistic intentional type, thus choosing participants for the sample, with 180 students and the instrument was used through a questionnaire with 10 questions to the level of knowledge, 3 questions about sexual practices, the Likert scale to measure attitudes with 19 questions and 1 open question about the meaning of having a child at a young age, being processed data to obtain the corresponding results.

Results: The level of knowledge among adolescents is regular level. Attitudes of Adolescents in a higher percentage are undecided, with Favorable Thoughts towards their sexuality and the lowest percentage of students behaviors 38.9% undecided. The vast majority of teenagers still have no relationship and 30% already have, with an average age between 15-16 years, predominantly males. Teens who have a level of knowledge of medium to low, are more sexual. The highest percentage female in not protected. The highest percentage of students, reported that having a child early in the first place means more responsibility and maturity in this new stage of life.

KEY WORDS: Adolescents, Knowledge, Attitudes, Sexual Practices, Responsible sexuality, Premature Pregnancy.

INTRODUCCIÓN

La Sexualidad, comenzó en la Prehistoria, como una simple satisfacción del impulso reproductivo, esta fue evolucionando junto con la mentalidad del ser humano, luego ocupó un sitio en las creencias religiosas, más tarde fue perseguida y reprimida por la sociedad y ahora en la actualidad, la civilización intenta desarrollarla de una manera plena y racional, para superar los excesos de la Adolescencia, que ha conducido la revolución sexual de las tres últimas décadas.

La adolescencia, es una etapa de diversos cambios a nivel biológico, psicológico y social, en donde la sexualidad, es de gran importancia y de diversas contradicciones.

La sexualidad es una de las características más inherentes a la naturaleza humana y su desarrollo ha sido motivo de muchos estudios en la misma proporción de mitos y creencias a lo largo de los años, que no consiste solo en el acto físico, sino que es un componente importante en la vida, lo cual involucra sentimientos, sensaciones, deseos, emociones y sueños. (Sociedad Peruana de Ginecología y Obstetricia)

La maduración sexual en los Adolescentes es cada vez más temprana y los llevan a la búsqueda de nuevas sensaciones, si los Adolescentes no tienen bien definido el tema de sexualidad y sus consecuencias, estas se van a ver reflejadas en sus actitudes y comportamientos, conduciéndoles a las relaciones sexuales precoces y a tener embarazos no deseados.

El embarazo precoz y la maternidad, es un problema que ha crecido considerablemente, donde cabe recalcar que los jóvenes no están preparados para asumir dicha responsabilidad que abarca, desde la deserción escolar, problemas familiares, el riesgo de muerte, etc.

Esta problemática, permitió desarrollar el presente trabajo de investigación con el objetivo de medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de los Adolescentes

para que los responsables, adopten estrategias de cambio lo que permitirá fortalecer sus conocimientos, dándoles a conocer la responsabilidad de su sexualidad.

El presente trabajo de investigación está estructurado de la siguiente manera:

En el capítulo I, contiene el planteamiento del problema, la delimitación de los objetivos de estudio, su importancia y las limitaciones que se han presentado durante la elaboración de la investigación.

En el capítulo II, se presenta las investigaciones relacionadas con el tema y las bases teóricas que ayudaron a fundamentar y dar consistencia a la investigación, la definición de términos utilizados.

En el capítulo III, se describen las hipótesis generales, específicas y las variables de estudio, que nos guiarán en el desarrollo del estudio.

En el capítulo IV, se presenta el tipo y diseño de la investigación, el área donde se llevó a cabo el estudio, la población y muestra, la relación entre variables, la técnica e instrumento para la recolección de datos, el análisis y los aspectos éticos.

En el capítulo V, se presenta los resultados que se obtuvieron del estudio y la discusión.

En el capítulo VI, se describen las conclusiones a las que se llegó con el estudio y a las recomendaciones respectivas.

INDICE DE CONTENIDO

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	22
1.1 Formulación del Problema	22
1.2. Delimitación de los Objetivos	24
1.2.1 Objetivo General	24
1.2.2 Objetivos Específicos	24
1.3 Justificación del Estudio	25
1.4 Limitación del Estudio	25
CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	27
2.1 Investigaciones relacionadas con el tema	27
2.2 Estructura Teórica y Científica que sustenta el Estudio	30
2.3 Definición de Términos Básicos.....	43
CAPÍTULO 3: HIPÓTESIS	44
3.1 Hipótesis General.....	44
3.2 Hipótesis Específicas.....	44
3.3 Variables	44
CAPÍTULO 4: METODOLOGÍA	45
4.1 Tipo y diseño de la investigación	45
4.2 Área de Estudio	45
4.3 Población y muestra.....	45
4.4 Relación entre variables.....	38
4.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	40
4.6 Procedimientos de Recolección de Datos.....	40
4.7 Análisis de Datos.....	41
4.8 Aspectos éticos.....	41
CAPÍTULO 5: RESULTADOS.....	43
5.1 Resultados.....	43
5.2 Discusión	51
CAPÍTULO 6: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
6.1 Conclusiones.....	55
6.2 Recomendaciones.....	56
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
8. ANEXOS	63

CAPÍTULO 1: PLANTEAMIENTO Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

1.1 Formulación del Problema

La OMS define como adolescencia al "período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, cambia los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio – económica" y fija sus límites entre los 10 y 20 años. Un Aspecto de consideración es su sexualidad ¹

La sexualidad en la Adolescencia, es un proceso vital en el ser humano que no se inicia con la adolescencia, sino que es un elemento inherente en el ser humano desde su nacimiento hasta la muerte, además, constituye un todo en la vida misma y es un elemento integrante fundamental de la personalidad que implica la integración de los elementos corporales, emocionales, intelectuales y sociales. ²

Según el sexólogo, clínico Doctor J. Martínez, la sexualidad se presenta como una fuerza interna que no es fácil de definir ni de controlar, el adolescente , se siente impulsado, fuera de sí mismo, sin saber a dónde ni cómo, pero lo siente, es la tendencia social, que fuertemente lo lleva a buscar el placer.³

La sexualidad en la Adolescencia, forma parte del desarrollo normal, no sólo significa describir el aparato reproductor y sus funciones, sino, involucra el conocimiento de aspectos integrales como: desarrollo sexual, salud reproductiva, relaciones interpersonales, autoestima, relaciones familiares, amistad, valores comunicación, asertividad, proyecto de vida, etc. ⁴

En Esta etapa, empiezan a experimentar diversos cambios como el enamoramiento, la seducción, los impulsos sexuales y el tema de sexualidad, lo que va convirtiéndose en su centro de interés; surgiéndoles curiosidades, dudas y preocupaciones, diferentes pensamientos, sensaciones de origen psicológicos y sociales por los cambios anatómicos-fisiológicos que experimentan y muchos de ellos no saben cómo canalizar tales impulsos, que puede ser por desconocimiento de un manejo y control responsable, que puede conducirlo a las relaciones sexuales precoces y tener embarazos no deseados.

El embarazo precoz y la maternidad, es un problema que crece considerablemente y no solo se ve en los países desarrollados, también en vías de desarrollo como el nuestro, donde los jóvenes no están “realmente preparados” física, ni psicológicamente para asumir la responsabilidad que ésta abarca.

El embarazo puede ser un episodio feliz o desdichado, dependiendo del contexto psicosocial en que se produzca, ya que si se produce en el seno de una pareja que lo desea y si se encuentra preparado, será una buena experiencia, en cambio si se trata de un embarazo no deseado, en una adolescente, se puede convertir en una tragedia, tanto para ella, el futuro bebe, los padres, familiares, amigos, los servicios sanitarios y educativos.⁵

López, dijo que en los setenta, se accedía a las relaciones sexuales a los 20 ó 21 años y muchas veces después del matrimonio. Ahora, ha descendido la edad, la mitad de los adolescentes lo hacen entre los 16 y los 18, pero eso no es lo más significativo, sino que los jóvenes ponen menos condiciones y son más frecuentes y fáciles las relaciones esporádicas.⁶

Según la OMS, se estima que 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años dan a luz cada año, y un 95% de esos nacimientos se producen en países en desarrollo, esto representa el 11% de todos los nacimientos en el mundo.⁷

En América Latina los países con mayor tasa de maternidad en adolescentes se encuentran en las regiones de: Nicaragua, Guatemala, Honduras, El Salvador, Venezuela, y representan entre un 15 a 25% de las adolescentes.⁸. De la población adolescente en el Perú, el 50.6% son varones y el 49.4% son mujeres y de ellas, el 13.5% están embarazadas o ya son madres (ENDES 2009), lo que representa un problema de salud pública. Además de cada 10 mujeres sexualmente activas, 3 son mujeres adolescentes.⁹

Lo que motiva investigar este problema, son las altas estadísticas de embarazos precoces del adolescente y las altas tasas de morbilidad relacionado con las

madres adolescentes. Cada joven, tiene su propio criterio y actitudes en cuanto a la responsabilidad que ésta ejerce y surgen las siguientes interrogantes:

- ¿Qué conocen los adolescentes acerca de su sexualidad?
- ¿Cuáles son sus actitudes hacia las relaciones sexuales precoces?
- ¿Qué tipo de amistades o clase de confianza existe entre las parejas de enamorados?
- ¿Qué significa para ellos, el respeto, el saber esperar?
- ¿Qué significa el embarazo en la adolescencia?
- ¿Qué nivel de riesgo existe en los adolescentes?

El problema a investigar es el siguiente:

¿Qué relación Existe entre el nivel de Conocimientos, Actitudes hacia la Sexualidad y Practica Sexual Responsable con el nivel de riesgo de Embarazo Precoz de los Adolescentes de 3ro, 4to y 5to de secundaria del Colegio nacional Julio C. Tello de Villa María del triunfo.

1.2. Delimitación de los Objetivos

1.2.1 Objetivo General 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.

1.2.2 Objetivos Específicos

- Identificar las características y el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre sexualidad Responsable y el riesgo de Embarazo Precoz.
- Identificar la Relación entre el nivel de Conocimientos y las Actitudes de los Adolescentes.
- Identificar las Actitudes de los Adolescentes según sus pensamientos, sentimientos y conductas hacia la Sexualidad Responsable.
- Identificar las prácticas sexuales según la edad y género de los estudiantes.

- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sexuales de los Adolescentes.
- Identificar la relación entre la protección de los Adolescentes que tienen prácticas sexuales según sexo.
- Identificar el significado de tener un hijo a temprana edad en los Adolescentes.

1.3 Justificación del Estudio

La investigación, es importante porque nos permite demostrar datos actualizados relacionados al nivel de conocimientos de los estudiantes, Actitudes y prácticas sexuales responsables con el riesgo de Embarazo Precoz.

Considerándose que cada vez, se incrementa más las estadísticas de Embarazo Precoz en la Adolescencia con los riesgos que significa para la salud de las mismas.

El tener la certeza, de un embarazo precoz, provoca serios trastornos psicológicos como ansiedad, desesperación, sensación de no tener salida, fuertes sentimientos de culpa por haber fallado a los padres, conflictos familiares, a lo cual se une el abandono de la pareja o el no querer asumir su paternidad y así desencadenar problemas que puedan derivar en deserción escolar y problemas en el desarrollo de su vida.

Los resultados que se obtengan, se darán a conocer a los directivos del Colegio y del Ministerio de Salud, para que se adopten estrategias de Promoción de la Salud a fin de mejorar la calidad de vida de los estudiantes, previniendo los embarazos precoces y favorecer en los adolescentes un mayor desarrollo emocional y social.

1.4 Limitación del Estudio

Se encontró las siguientes limitaciones para la ejecución:

El presente trabajo de estudio tuvo como limitación, que es un estudio No probabilístico de tipo intencional y para poder generalizar los resultados, tuve que elegir las secciones de alumnos según el tamaño de la muestra por sorteo y los estudiantes que salieron, fueron los elegidos y a ellos, les aplique las encuestas y los datos que obtuve y solo los pude generalizar en esa Institución.

CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 Investigaciones relacionadas con el tema

Se ha realizado la revisión de investigaciones previas tanto a nivel nacional como internacional, encontrándose algunos estudios relacionados al tema, así tenemos que:

INTERNACIONALES

DÍAZ CURBELO A. et. al. 2007, realizó un estudio sobre “*Sexualidad y Reproducción en adolescentes*”, Rev. Cubana Obstetricia y Ginecología, fue una Investigación observacional, descriptiva, prospectiva y transversal. Universo: 2153 adolescentes, de los cuales se tomó al azar una muestra de 1292. Se estudiaron: edad, sexo, edad de iniciación en vida sexual, conocimientos sobre sexualidad y reproducción, infecciones de transmisión sexual y fuentes de información. Las Conclusion más resaltante que obtuvo fue:

- Los Adolescentes entre las edades de 15 y 18 años, ya habían iniciado su vida sexual, siendo en mayor porcentaje el sexo masculino.¹⁰

PÉREZ R. et. al. en el año 2004, realizaron un estudio titulado “*Conocimientos, Actitudes y Comportamiento Sexual en un grupo de adolescentes chilenos*” Especialistas en perinatología, Obstetricia y Puericultura, México, , teniendo como objetivo, determinar conocimientos, actitudes y conducta sexuales en un grupo de adolescentes chilenos. Siendo un estudio cuantitativo, descriptivo y, las conclusiones más resaltantes fueron:

-Declararon haber tenido relaciones sexuales el 21.6% a edad promedio de 15.1 ± 18 años. De los adolescentes estudiados, 24.5% de los hombres y 18.9% de las mujeres había tenido relaciones sexuales.

-A pesar de tener cierto grado de conocimiento sobre sexualidad, los adolescentes asumen conductas de riesgo para su salud sexual y reproductiva.

-Las mujeres tienen mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos; sin embargo, son las que en menor porcentaje los utilizan.¹¹

NACIONALES

RICALDO A en el año 2006, Lima –Perú, realizó un estudio de “*Conocimientos Sobre Sexualidad en adolescentes de Centros educativos de Lima Proyecto de Fortalecimiento*”, tesis para optar Licenciatura en Enfermería, en el cual la población estuvo constituida por 533 adolescentes, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes. El método que utilizó fue descriptivo-transversal y se realizó en 4 centros educativos, con estudiantes de 4to y 5to año de secundaria, entre 14 a 19 años. La conclusión más resaltante fue:

-El conocimiento sobre sexualidad que tienen los adolescentes de centros educativos de Lima fue de nivel medio.¹²

DELGADO DE LA CRUZ A., en el año 2008, Lima –Perú realizó el estudio “*Nivel de conocimiento sobre sexualidad y manifestaciones de impulsos sexuales en adolescentes en la IE. José Granda en San Martín de Porres*”, para optar el título de Enfermería, el estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal con una población de 161 alumnos, de turno mañana, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes y las manifestaciones sexuales, teniendo como conclusiones más resaltantes:

- Acerca del conocimiento sobre sexualidad, los Adolescentes presentaron en mayor porcentaje un nivel de Conocimiento medio 69 (42.8%).

- Los aspectos que desconocen son acerca de los cambios anatomofisiológicos que ocurren en la adolescencia, en ambos sexos.¹³

QUISPE W. , ET. AL. en el año 2003, Cusco-Perú, realizaron un estudio de “*Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Mollepata Cusco*”, tesis de Médicos Cirujanos egresados de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad humana, las características de las actitudes y determinar cuáles son las prácticas más frecuentemente asumida. Es un estudio o descriptivo de corte transversal., Las conclusiones más resaltantes fueron:

- La mayoría de adolescentes demostró un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad.
- Los Adolescentes, demostraron en mayor porcentaje una actitud media o regular hacia la sexualidad.
- Más de la mitad de esta población aceptó tener relaciones sexuales o haberla tenido solo una vez mayormente solo aceptado por el género masculino.
- La edad de inicio de relaciones sexuales fue a los 15.5 años.¹⁴

SOLIS N., en el año 2010, Chimbote-Perú, realizó un estudio de *“Conocimiento y Actitudes de Sexuales en Adolescentes de la Comunidad Zonal Magdalena Nueva”*, tesis de Magister Sc. Docente Investigadora de la Escuela Profesional de Obstetricia, teniendo como objetivo describir los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes. El método que utilizó es cuantitativo, descriptivo, transversal durante el periodo de julio y diciembre del 2007 en la Comunidad Zonal Magdalena Nueva (CZMN.), con adolescentes entre los 14 y 19 años. Las conclusiones más resaltantes fueron:

- Los Adolescentes, en su mayoría, desconocen acerca de su sexualidad los ítems claves y de relación directa con el autocuidado de su salud sexual y reproductiva.
- Los Estudiantes, presentaron actitudes desfavorables para una vida sexual responsable y segura.¹⁵

SALAZAR, et. al, en el año 2007, realizó un estudio *“Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Perú”*, siendo de tipo descriptivo transversal. Teniendo como objetivo identificar el grado de Conocimientos de los Adolescentes acerca de su sexualidad, la edad de inicio de las relaciones sexuales y la comunicación familiar. Las conclusiones más resaltantes fueron:

- El grado de conocimientos deficientes de sexualidad de los adolescentes del distrito del Agustino, presentó una relación con el inicio de relaciones sexuales de riesgo.

- El inicio de la vida sexual activa fue 17.9% , con una edad promedio de 14.5 años, de los cuales el 83% han tenido relaciones sexuales de riesgo (sin protección de “preservativo”).¹⁶

BANCES y VASQUEZ, 2010 realizo el estudio “*Prácticas de riesgo en la sexualidad que manifiestan los adolescentes de 5to año de secundaria de tres instituciones educativas en el Rimac-2010*”, Tesis de Licenciatura, siendo de tipo descriptivo, comparativo transversal, teniendo como objetivo identificar las prácticas de riesgo en los Adolescentes según género. La conclusión más resaltante fue:

-Los estudiantes, el sexo femenino en mayor porcentaje no consideran necesario el uso del condón u otro método anticonceptivo en comparación con los varones.¹⁷

O’MALLY ALFARO y GARCÍA, 2001, realizaron un estudio “*Planificación familiar y algunas perspectivas de embarazo en adolescentes, hospital escuela Oscar Danilo Rosales León, 1997 – 2000*”, Tesis para optar el título de especialista en Gineco-Obstetricia, siendo un estudio cuali- cuantitativo, teniendo como objetivo determinar la información que poseen las adolescentes acerca de planificación familiar, su actuar y sentir frente al embarazo y la relación con su pareja y el impacto en su integración social posterior al parto. Llegaron a la conclusión que:

-Los cambios en la vida de la adolescente, ocurre una verdadera metamorfosis en todos los aspectos de su vida pues interrumpen sus estudios, pierden los amigos y su libertad, tienen que trabajar, se ven obligadas a adecuar sus pensamientos, sentimientos y actitudes de adolescente a los de un adulto de una forma brusca y prematura.¹⁸

2.2 Estructura Teórica y Científica que sustenta el Estudio

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.

El conocimiento, tiene su origen en la percepción sensorial, después, llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón, siendo un conjunto de información almacenada, mediante la experiencia o el aprendizaje, convirtiéndose en la posesión de múltiples datos. Por tanto, el conocimiento, es una relación entre el sujeto y el objeto.¹⁹

El conocimiento depende de la naturaleza del objeto, de la manera y de los medios que se usan para reproducirlo, tenemos un conocimiento sensorial (si el objeto se capta por medio de los sentidos), éste se encuentra tanto en los hombres como en los animales, y un conocimiento racional, intelectual o intelectual, si se capta por la razón directamente.²⁰

ESTRUCTURA DEL CONOCIMIENTO

El Conocimiento, es la relación que se establece cuando el sujeto capta las propiedades del objeto a través de un proceso cognitivo, por tanto, para que exista el conocimiento se requiere de tres elementos: Sujeto, Objeto y la relación de ambos elementos (representación interna).

Los primeros dos elementos, se dan siempre en una constante correlación, en donde la función del sujeto consiste en aprender el objeto, y la de este en ser aprendido por el sujeto. El tercer elemento aparece como resultado del trascender del sujeto hacia el objeto y captar en este las propiedades que le interesen. El sujeto no conoce directamente las cosas, sino la información que recibe de ellas.²¹

A su vez, es indispensable las Actitudes de los Adolescentes hacia su sexualidad.

ACTITUD

La actitud ha sido definida como una valoración personal, a favor o en contra de los objetos (Eagly y Chaiken, 1993).²²

Las actitudes al ser diferencias individuales, afectan el comportamiento de los individuos y se puede definir como las tendencias relativamente durables de emociones, creencias y comportamientos orientados hacia las personas, agrupaciones, ideas, temas o elementos determinados.²³

Según Allport: “Una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia y que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto de todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden”.

La actitud, también se define como una predisposición para responder a un objeto particular de una manera generalmente favorable o desfavorable ante un objeto o sus símbolos (Fishbein y Ajzen, 1975; Oskamp, 1977).²⁴

Desde que nacemos poseemos una determinada predisposición genética, a medida que la persona crece, moldea sus actitudes en concordancia con lo que admira, respeta o con lo que ya posee; estas se adquieren de los padres, maestros, de los grupos de amigos y compañeros.²⁵

Según Fors D., 2002 Las actitudes, pueden ser diferenciadas de las necesidades biosociales como el hambre, la sed y el sexo, que no son aprendidas y tienden a permanecer estables con el tiempo.²⁶

Las Actitudes, poseen tres componentes que ayudan a comprender su complejidad y la relación fuerte que existe entre actitud y comportamiento. Tales componentes son:

- Componente cognoscitivo: Es el conjunto de datos e información que el sujeto sabe acerca del objeto del cual toma su actitud. Un conocimiento detallado del objeto favorece la asociación al objeto. Por tanto, está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto.
- Componente afectivo: Son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones que se caracterizan por su componente cognoscitivo.

- **Componente del comportamiento:** son las intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto. Siendo la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud.²⁷

Una vez formada la actitud, es muy difícil que se modifique, debido a que es una expresión del presente, pero parte de una reflexión basada en el aprendizaje, experiencias previas, pero de ello depende en gran medida de sus creencias, convicciones y juicios que se remiten en la familia de origen.²⁸

Es posible cambiar una actitud con un objetivo del presente, pero es a menudo recomendable examinar el pasado y discutir cuándo, dónde, cómo y por qué se tomó esa actitud.²⁹

Una actitud también tiene un elemento de evaluación. La evaluación tiene una dirección e intensidad. Es decir lo que pensamos de las causas de un objeto o de algo en particular, crea una reacción emocional que es positiva o negativa y la reacción pueden extenderse desde una reacción suave a una reacción fuerte, dependiendo de lo que pensamos del objeto.³⁰

Entonces, desde que tenemos unas ciertas creencias y evaluación sobre un objeto, tenemos una predisposición del comportamiento relacionado con el objeto.

FORMACIÓN DE LAS ACTITUDES.

Se pueden distinguir tipos de teorías sobre la formación de las actitudes:

Teoría del Aprendizaje:

Cuando aprendemos, recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar unas ideas, unos sentimientos, y unas conductas asociadas a estos aprendizajes. El aprendizaje de estas actitudes puede ser reforzado mediante

experiencias agradables. Ejemplo: al aprender nuevos conocimientos sobre la sexualidad, se intenta recoger toda la información posible para poder realizar un cambio en nuestra conducta, partiendo de la nueva información adquirida.

Teoría de la Consistencia cognitiva:

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.

Teoría de la Disonancia cognitiva:

Esta teoría se creó en 1962 por Leon Festinger, consiste en hacernos creer a nosotros mismos y a nuestro conocimiento que algo no nos perjudica pero sabiendo en realidad lo que nos puede pasar se sigue manteniendo esta actitud, tras haber realizado una prueba y fracasar en el intento. Esto nos puede provocar un conflicto, porque tomamos dos actitudes incompatibles entre sí que nosotros mismos intentamos evitar de manera refleja. Esto nos impulsa a construir nuevas actitudes o a cambiar las actitudes ya existentes. Ejemplo: normalmente las personas que consumen drogas tienen constancia de lo que se hacen a ellos mismos pero sin embargo las siguen consumiendo, debido a que se hacen creer que el placer que les produce tomarlas compensa lo que en un futuro les ocurrirá.³¹

Por tanto, las Actitudes en los Adolescentes, pueden variar según el tipo de desarrollo que han tenido, es decir el aprendizaje a través del tiempo y sus propias perspectivas, en esa edad, recién empiezan a establecerlas y a fijarlas, ya que suelen ser diferentes en cada uno de ellos.

ADOLESCENCIA

La adolescencia, se percibe como una época tormentosa y emocionalmente agresiva, llena de enfrentamientos entre los adultos y los jóvenes, sobre todo dentro de la familia.³²

Según Erickson, en su teoría psicosocial, corresponde a la Adolescencia en la etapa de Identidad o confusión de la Identidad, donde se encuentra frente a cambios físicos y emocionales notables, además del hecho de que pronto será responsable de su propia vida, surgen en la sensación que es un ser independiente con sus propios ideales y objetivos y quizás sienta que los Adultos que forman parte de su vida, no le conceden tal Independencia y así, transgrede las normas, simplemente para probar que puede. El estrés, la angustia y los cambios en el estado de ánimo son característicos en esta fase y sus relaciones con sus iguales, tienen más importancia que nunca.

La edad juvenil es la etapa en la que se sientan las bases de una personalidad de pensamiento independiente, consciente de sus acciones que expresa las relaciones sociales de su época y de su grupo social, entonces la adolescencia, constituye la etapa culminante en el proceso de desarrollo y maduración. Es una etapa bien definida de la vida del ser humano, que comprende un período transicional entre la niñez y la adultez y está caracterizada por cambios notables en el desarrollo físico, emocional y social del individuo.³³

PRIMERAS MANIFESTACIONES EXTERNAS DE LA MADURACIÓN BIOLÓGICA .TANNER

El aumento de la velocidad de crecimiento en talla sólo se produce en dos periodos de la vida: en el primer año de edad y el segundo a la pubertad. En las mujeres, el crecimiento rápido se produce a los 9 años de edad, generalmente dos años antes de la menarquía, su primera manifestación de la pubertad, constituye el brote o botón mamario, seguido de la aparición del vello púbico. La menarquía ocurre después del inicio del desarrollo del vello púbico. En los varones, el crecimiento rápido comienza a los 11 años de edad, generalmente dos años después de la mujer, acompañado del inicio del cambio de voz. Su desarrollo sexual, es más tardío en comparación con las mujeres, iniciándose a los 13 o 14 años, siendo su primera manifestación de pubertad el crecimiento y aumento del volumen de los testículos, que empiezan a producir millones de espermatozoides y la eyaculación durante el sueño o la masturbación, luego empieza la aparición del vello púbico y aumenta el tamaño y grosor del pene.³⁴

La adolescencia, se divide en tres etapas, cada una de ellas, trae sus propios cambios en donde no solo está determinado por el crecimiento y los cambios biológicos que experimentan su cuerpo, sino también por su propio temperamento y personalidad, las expectativas puestas en ellos por los adultos con los que conviven, y las influencias sociales. El Desarrollo psicosocial y psicosexual de cada una de las etapas de la adolescencia.³⁵

Adolescencia inicial (10 a 12 años)

- Cambios puberales.
- Preocupación por su corporalidad. Dudas acerca de la normalidad.
- Adaptación a su nuevo cuerpo.
- Pensamiento concreto empieza a cambiar.
- Inicio de la separación en la familia.
- Grupos del mismo sexo.
- Frecuentes fantasías sexuales.
- Se inicia la masturbación.
- Etapa del amor platónico.

Adolescencia media (13 a 17 años)

- Pensamiento hipotético- deductivo inestable.
- Incapacidad de anticipar consecuencias de su conducta sexual.
- Se completa el desarrollo puberal.
- Comienza la menstruación.
- Sentimientos de invulnerabilidad, omnipotencia, egocentrismo.
- Distanciamiento afectivo de la familia y acercamiento al grupo de amigos.
- Grupos heterosociales.
- Importancia del amigo íntimo.
- Pueden aparecer dudas respecto a su orientación sexual.
- Relaciones de pareja iniciales.
- Fluctuaciones emocionales.
- Cuestionamientos frecuentes: Quién soy yo?.
- Inicio de conductas de riesgo.

Adolescencia tardía (17-21 años)

- Pensamiento hipotético deductivo adulto.
- Consolidación de la identidad personal y sexual.
- Consolidación de la capacidad de intimar.
- Autoimagen realista, madura.
- Relación de pareja estable.

SEXUALIDAD

La Organización Mundial de la Salud, considera a la sexualidad como “Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, pero, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre.

“La sexualidad forma parte de la vida de las personas durante toda su existencia y se desarrolla a través de los años sobre la base del conocimiento, valores, creencias y costumbres de su entorno social. La sexualidad es una realidad con la que viven a diario todas las persona, donde trasciende lo físico (relaciones sexuales); se traduce en las diferentes formas (conductas) que tienen las diversas personas para expresarse, y relacionarse con su entorno social y constituye una de las fuentes más importantes de comunicación, bienestar, amor y placer tanto físico como mental, pero también constituye uno de los ejes fundamentales sobre los que se construyen las desigualdades”.³⁶

Entre las Manifestaciones de la Sexualidad, están la identidad sexual, impulsos sexuales, conocimiento sexual y conducta sexual.

IDENTIDAD SEXUAL

El ser humano desde que nace inicia un camino que le conducirá a su individualización, que consiste en el desarrollo de la propia identidad, entendida como la conciencia de ser un ser autónomo y diferenciado de los demás, la conciencia de sí mismo. Dada nuestra

naturaleza sexuada, la identidad necesariamente tienen que serlo: “Yo soy yo que soy mujer, yo soy yo que soy hombre”. Money y Ebrard, 1972 explica que en torno a los tres años los niños y las niñas adquieren la identidad básica de género. Este concepto hace referencia al hecho que desde un punto de vista evolutivo, es la primera vez que los niños y las niñas perciben su identidad sexuada (López, 1988; Kohlberg, 1973). Por tanto, la identidad sexual hace referencia a la conciencia de pertenecer a un sexo en función de los atributos corporales en especial los genitales, mientras que la Identidad de género hace referencia a los contenidos de la identidad que provienen de las atribuciones que una cultura determinada hace al hecho de ser mujer u hombre, respecto a actitudes, valores, comportamientos, etc.³⁷

Por tanto, la identidad sexual nos permite diferenciarnos como hombres o como mujeres.

IMPULSOS SEXUALES

El impulso sexual se desarrolló durante el proceso evolutivo como medio de asegurar la reproducción. En la etapa de la Adolescencia, el joven está lleno de curiosidades, quiere saber naturalmente, qué cosa es esa gran experiencia, cómo se conducirá él o hasta dónde llegará su capacidad.

En la manifestación del impulso sexual es diferente entre mujeres y varones. En los varones el impulso sexual, se expresa más genitualmente; la excitación ocurre más rápido debido, en parte, a que sus genitales son externos y a la acumulación de semen. Por ello, el joven necesita aprender a no dejarse llevar por sus impulsos sexuales como una urgencia inmediata a satisfacerlos. En las mujeres, el impulso se expresa más en la búsqueda de ternura y amor romántico y se presenta de manera compleja envuelto en su afectividad; la mujer es muy sensible al tacto (le gusta que la acaricien) y al oído (le gusta que le hablen románticamente al oído). Por ello, una de las frustraciones de esta edad proviene por las falsas expectativas con respecto al tema.³⁸

CONOCIMIENTO SEXUAL

El conocimiento sexual se va construyendo a partir de una serie de conceptos e ideas que provienen fundamentalmente del contexto social y del proceso de socialización

con respecto a sí misma y con otras personas tanto de su mismo género como del otro. El conocimiento como conjunto de ideas proviene de una construcción basada en lo que nos interesa y se compone de las ideas previas que se van juntando en nuestra percepción tanto consciente como inconsciente del mundo. El conocimiento se va transformando y evolucionando a medida que vamos agregando nuevos conceptos que modifican los anteriores.³⁹

A su vez el Conocimiento sexual, es un componente fundamental y determinante del desarrollo de una sexualidad sana, en la vida de cada persona.

CONDUCTA SEXUAL

El deseo sexual, es la energía motivacional que mueve a las personas a la búsqueda de satisfacción sexual, la cual se logra a través de la experiencia, es decir, de comportamientos concretos. A lo largo de la pubertad el deseo sexual genera un volumen de fantasías que organiza y dirige los comportamientos posteriores. En este sentido, parece ser también que las fantasías están ya orientadas eróticamente desde los momentos puberales (Money y Ehrhardt, 1972).⁴⁰

Durante este período los adolescentes están biológicamente preparados y culturalmente motivados para iniciar una vida sexual activa, pero son incapaces de analizar las consecuencias de su conducta sexual y tomar decisiones en forma responsable, ya que no han logrado el nivel de desarrollo cognitivo y emocional necesario para establecer una conducta sexual responsable, esto indica el aumento observado a nivel nacional e internacional de la conducta sexual precoz y desprotegida en adolescentes y sus consecuencias como el embarazo no deseado, las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA. Por tanto la conducta sexual no se refiere solamente a la relación sexual coital. Es una gama completa de comportamientos en sexualidad que comprende: los besos, las caricias y la masturbación.⁴¹

Uno de los Aspectos de Importancia, que deben tener presente los Adolescentes, es lo siguiente: Sexualidad Responsable y Paternidad Responsable.

SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA

La Sexualidad Responsable, es aquella sexualidad que practica un joven o adolescente que ha desarrollado una autonomía personal que le ha llevado a convertirse en una persona responsable y de esta forma, ha reflexionado sobre sus prácticas, sobre la posibilidad de que éstas conlleven riesgos, si no toma las medidas de precaución oportunas, y también de que estos riesgos puedan afectar a terceras personas. De esta forma vive su sexualidad de una manera responsable.⁴²

También, la sexualidad debe ser asumida con satisfacción, madurez, responsabilidad, y de ninguna manera debe ser fuente de displacer, temores o frustraciones de expectativas. El afán de ser adultos y el deseo de experimentar la capacidad reproductiva, conduce al adolescente a incursionar con descuido en el mundo de la nueva sexualidad, trayendo consecuencias negativas que pueden condicionarlos el resto de su vida como: el embarazo en la adolescencia, el aborto y las enfermedades de transmisión sexual.⁴³

La Sexualidad Responsable, abarca importantes decisiones en el transcurso de la vida de los Adolescentes.

PATERNIDAD RESPONSABLE

Es una actitud de compromiso asumido por la pareja, por la cual se vela por el desarrollo integral de los hijos e hijas, proporcionándoles cuidado, salud, formación, educación y afecto, de modo a que puedan integrarse a la sociedad como adultos sanos. Es importante mencionar que el desarrollo del hijo (a) es una tarea común del padre y de la madre, convirtiéndose en un compromiso directo que los progenitores establecen con sus hijos. Es importante una decisión consciente y la responsabilidad al tener hijos el cuál no debe ser fruto de la casualidad, ya que los niños y niñas necesitan de modelos masculinos y femeninos para fijar sus comportamientos y sus límites, valores que le durarán hasta la edad adulta.⁴⁴

RELACIÓN ADOLESCENTE-FAMILIA

La presencia de un adolescente en la familia, es considerada una crisis familiar normativa o ligada al ciclo vital de esta. El ambiente familiar dotado de afecto,

propicia seguridad y confianza básica. Son los padres los mediatizadores por excelencia del proceso educativo de ahí la importancia de prepararlos para desempeñar este importante papel, justo en las condiciones turbulentas, cambiantes y contradictorias que se dan en la adolescencia. Es aquí donde los padres toman conciencia de su nueva situación manteniendo una actitud comprensiva, comunicativa y amorosa. Esta etapa puede ser una experiencia enriquecedora para toda la familia. Uno de los temas que crea conflicto en la adolescencia es la sexualidad.⁴⁵

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA

Los adolescentes, se encuentran en una etapa confusa sobre lo que pueden hacer o no en cuanto a la sexualidad. La realidad es que numerosos adolescentes de ambos sexos inician las relaciones sexuales sin planificar, o sin usar algún método de protección, teniendo como una de las consecuencias los embarazos no deseados.

Por tanto, la Enfermera, cumple un rol importante en la promoción de la salud y prevención de riesgos a través de la educación en este caso sobre sexualidad y la forma de orientar a los adolescentes durante este periodo, a afrontar los cambios físicos y psicológicos que los afectan, ya que utiliza o realiza su papel de consejera, en donde anima y plantea objetivos en un futuro, ya que se encuentra en la capacidad de implementar estrategias ante la prevención y control, esta debe ser enfocada desde las ciencias de la salud y la educación como una materia más a impartir dentro de los planes de estudio. La enfermería juega un papel fundamental en este sentido, siendo los profesionales los expertos para alcanzar objetivos muy claros en la educación de los jóvenes.⁴⁶ Teniendo como base teórica a Nola Pender, en su modelo de promoción de la Salud, donde se refleja la motivación, el deseo de aumentar el bienestar y actualizar el potencial de salud, facilitando el cambio en la conducta, solo si la persona, está suficientemente motivado a ser educado y aconsejando. Esta teoría identifica en sus individuos factores cognitivo-perceptuales 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, lo cual refleja que aquellas conductas, interrogantes que actualmente los Adolescentes están presentando, pueden ser modificables, para evitar los diferentes riesgos a los que están expuestos.

LA EDUCACIÓN SEXUAL EN LAS ESCUELAS

Es necesario, que se cumplan los lineamientos de política según el eje temático de Salud Sexual y Reproductiva, establecidos entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación. Es necesario que en las escuelas se brinde el tema de Sexualidad, ya que el Adolescente, se encuentra en la etapa de las curiosidades, indecisiones, autoconocimiento, etc., que deben ser respondidas adecuadamente, porque de esa enseñanza, dependerán sus actitudes, y la forma de llevar su sexualidad, ya que en la adolescencia, se construye las bases para ser personas de bien y así llevar una vida sana llegando a cumplir sus metas sin situaciones que los comprometan o que retrasen la realización de estos. Se ha suscrito el acta de compromiso para el desarrollo del programa de promoción de la salud en instituciones educativas 2012, donde los Directivos de los Colegios, se comprometen a participar activamente en el logro de los objetivos relacionados con las líneas estratégicas de Salud y brindar las facilidades para el éxito de lo acordado, en estrecha comunicación con los Docentes, Padres de Familia, miembros de la comunidad estudiantil, entre otros, para prevenir los Embarazos precoces.

EMBARAZO PRECOZ

Según la Organización Mundial de la Salud El embarazo precoz es lo que conocemos como "embarazo adolescente", por ocurrir en esa etapa de la vida, entre los 11 y 19 años.

Es un impacto de considerable magnitud en la vida de los jóvenes, en su salud, en la de su hijo, su pareja, familia, ambiente y la comunidad, siendo considerado un problema de máxima prioridad para la salud pública. Genera gran ansiedad, incertidumbre e interferencia asumir la maternidad durante el proceso de crecimiento biológico, psicológico y social, donde se deben de resolver los propios conflictos, logrando la propia identidad personal y la madurez emocional.⁴⁷

El tener un hijo es una gran responsabilidad y requiere de mucho esfuerzo, afecto y los recursos económicos necesarios para un buen desarrollo y crecimiento de este.

El embarazo en la adolescencia, se asocia a mayores tasas de morbilidad y mortalidad, tanto para la madre como para el niño, entre ellas el bajo peso al nacer, suelen ser prematuros y en la madre, suele presentar anemia, complicaciones a la hora del parto y existe un alto riesgo de vida, en la madre.⁴⁸

Las actitudes que estos adolescentes opten en su sexualidad, sea responsable o no, dependerá en su vida futura.

2.3 Definición de Términos Básicos

CONOCIMIENTO: Conjunto de Información que refieren poseer los Adolescentes sobre el tema de Sexualidad, que puede ser expresada a través de un lenguaje oral o escrito.

ACTITUD: Es una predisposición para responder a un objeto particular de una manera favorable o desfavorable, viene influenciada por lo que percibimos o conocemos, comprendemos y aceptamos.

ADOLESCENCIA: Periodo que va desde comienzo de la pubertad hasta alcanzar la madurez (10-19 años) y durante el cuál los jóvenes se convierten en hombres y mujeres adultos.

SEXUALIDAD RESPONSABLE: Práctica del Adolescente, que ha desarrollado una autonomía personal, convirtiéndose en una persona responsable y que ha reflexionado sobre las prácticas no responsables, que lo conlleva a riesgos si no toma medidas de prevención oportuna.

PRACTICAS SEXUALES: Es el conjunto de comportamientos íntimos que realizan una pareja de distinto sexo con protección en el momento ideal.

CAPÍTULO 3: HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis General

El Conocimiento de los Adolescentes se relaciona con las Actitudes y Prácticas sexuales Responsable de los Adolescentes con el nivel de riesgo de Embarazo Precoz.

3.2 Hipótesis Específicas

- A mayor nivel de Conocimientos, mayor posibilidad de Actitudes Favorables hacia la Sexualidad Responsable y Embarazo Precoz.
- Los Adolescentes de edad media (15-16 años) del sexo masculino, tienen mayor posibilidad de tener relaciones sexuales precoces.
- Los Adolescentes que tienen un nivel de Conocimientos de medio a bajo, tienen mayores prácticas sexuales que los que tienen un nivel de Conocimientos Alto.
- Existe diferencia significativa en la protección durante las relaciones sexuales de los Adolescentes de ambos sexos.

3.3 Variables

Variable Categórica

- Conocimiento.

Variables de Estudio

- Actitudes de los Adolescentes.
- Prácticas sexuales.

CAPÍTULO 4: METODOLOGÍA

4.1 Tipo y diseño de la investigación

El presente proyecto de investigación es:

Una investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, porque se relacionan las variables de estudio en torno al Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sexuales, de tipo transversal, porque está dirigido a obtener información en un tiempo limitado, Para la muestra será el método No probabilístico tipo Intencional.

4.2 Área de Estudio

Este trabajo de investigación se desarrolló en el Colegio Nacional, Julio C. Tello, que se encuentra ubicado en la Av. Pachacutec cuadra 42 César Vallejo de Villa María del Triunfo.

4.3 Población y muestra

La población de este estudio estuvo constituido por los adolescentes que están en el nivel de Secundaria desde 3ro hasta 5to grado, el colegio se divide de la siguiente manera:

- En 5to de secundaria se divide en las secciones de A-B Y C, con un aproximado de 33-34 alumnos por sección dando un total de 95 alumnos en ese grado.
- En 4to de secundaria, se divide en las secciones de A-B-C y D, con un aproximado de 20 alumnos por sección siendo un total de 80 alumnos.
- En 3ro de secundaria, se divide en las secciones A-B-C y D, con un aproximado de 34-33 alumnos por sección siendo un total de 136 alumnos aproximadamente.
- La población total corresponde a 311 alumnos.
- Muestra: El tamaño de la muestra, fue de 180 estudiantes, obtenido de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{}$$

$$(E^2 \cdot N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q$$

Total de alumnos: 311

Teniendo en cuenta que:

$$N = 311$$

$$Z = 1.96$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$E = 0.05$$

$$\frac{311 \times 3.84 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05^2 \times 310) + 3.84 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$\frac{311 \times 0.96}{(0.0025 \times 310) + 0.96}$$

$$\frac{299}{(0.775 \times 0.96)} = \frac{299}{1.735} = 180 \text{ fue el total de la muestra de Recolección}$$

4.4 Relación entre variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES (DEFINICIÓN OPERACIONAL)	VALOR FINAL
<p>Variable Categórica</p> <p>Conocimiento</p>	<p>Una determinación del sujeto por el objeto, es verdadero si su contenido concuerda con el objeto mencionado.</p>	<p>SEXUALIDAD</p> <p>EMBARAZO PRECOZ</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto de Sexualidad. • Cambios físicos del hombre y mujer. • Identidad Sexual. • Tomar decisiones. • Relaciones sexuales responsables. • Método de barrera. • Paternidad responsable. • Consecuencias de las relaciones sexuales no responsables. 	<p>Según el Conocimiento a tener será de diferentes tipos:</p> <p>ALTO.</p> <p>MEDIO.</p> <p>BAJO</p>
<p>Variable de Estudio</p> <p>Actitudes de los adolescentes.</p>	<p>Pensamiento o sentimiento, disposición interna de la persona a valorar favorable o desfavorablemente una situación, un hecho, predisposición a actuar, tendencia estable a comportarse de una determinada manera.</p>	<p>PENSAMIENTO</p>	<p>Acerca de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<p>Según las Actitudes:</p> <p>POSITIVO</p> <p>NEUTRO</p> <p>NEGATIVO</p>

4.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

El instrumento, fue sometido a juicio de expertos, las voces calificadas para esta investigación, estuvo conformado por médicos, licenciadas y una psicóloga con experiencia en Adolescentes, determinando que éste mide adecuadamente las variables evaluadas por la investigadora. (Anexo C)

Se efectuó la prueba estadística Kuder Richardson para comprobar la confiabilidad del mismo, donde las preguntas sobre el nivel de Conocimiento se encuentran en un 0.60% existiendo una aceptable correlación (Anexo D), en la escala de Likert una correlación considerable con el 70%. (Anexo E)

Al estar en contacto con los adolescentes, se explicó la importancia del estudio y su aceptación de manera voluntaria, se contempló según su desenvolvimiento al momento de la encuesta si aceptan realizarla o no, con la finalidad de poder comparar las variables de estudio, que permita su posterior análisis. Luego se procedió a brindar las indicaciones correspondientes, para el desarrollo de la encuesta. Agradeciéndoles su colaboración.

4.6 Procedimientos de Recolección de Datos

La Recolección de los Datos, se realizó por la investigadora, en el Colegio Nacional Julio c. Tello- Villa María del Triunfo. Este Proceso de recolección de datos se realizó en el 4to Bimestre del 2011, de quinto de Secundaria, se obtuvo la autorización del Director y el consentimiento informado de los estudiantes participantes en la Investigación. Esta recolección de datos se hizo a través de las encuesta, como instrumento *el cuestionario*.

El cuestionario, constó de 10 preguntas para el nivel de conocimientos, 3 preguntas sobre prácticas sexuales, la escala de Likert para medir las Actitudes con 19 preguntas y 1 pregunta abierta sobre cuál es el significado de tener un hijo a temprana edad, siendo los datos procesados para obtener los resultados correspondientes. (Anexo B)

La recolección de datos de la prueba piloto, se realizó en el turno tarde (alumnos de 3ero, 4to y 5to de secundaria) a partir de las 2 pm hasta las 5pm, durante 2 días, de dicha Institución.

4.7 Análisis de Datos

Los datos, fueron digitados en forma independiente por la investigadora y fueron registrados, manualmente para su posterior procesamiento en una base de datos en el Programa Excel 2007 y se aplicó la escala de Staninos, para establecer los niveles Alto, Medio, Bajo, Favorable, Indeciso y Desfavorable.

Posteriormente se ordenó la información y fue procesada utilizando el programa estadístico SPSS versión 18.

Para responder a las hipótesis planteadas, se aplicó el test de correlación de Chi Cuadrado de Pearson a fin de determinar la relación que existe entre el nivel de Conocimientos, Actitudes de los Adolescentes y las Prácticas Sexuales Responsables con el riesgo de Embarazo Precoz, donde se llegó a la conclusión de que en Chi cuadrado de Pearson Existe correlación. Teniendo significancia Estadística la correlación entre el nivel de Conocimiento, Actitudes y las Prácticas Sexuales con el riesgo de Embarazo Precoz.

4.8 Aspectos éticos

Previamente, se presentó el proyecto al Director y a las autoridades de dicha Institución así como también a la escuela Padre Luis Tezza, para su respectiva aprobación. Los adolescentes, que participaron en la Investigación, fueron informados previamente, acerca de los beneficios, y los riesgos que predispone, respetando sus principios bioéticos de su persona como la autonomía, el respeto, la no maleficiencia y la beneficiencia, además se les pidió a los estudiantes, participar de manera voluntaria y con la respectiva veracidad en el proceso de Investigación, que está respaldada por un documento el consentimiento informado (Anexo A) cumpliendo las normas de ética y la confidencialidad de los datos obtenidos.

Teniendo en cuenta:

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de los grados del nivel de Secundaria de 3ro a 5to de secundaria que estudian en el Colegio Nacional Julio C. Tello.
- Los Adolescentes que acepten participar en el estudio junto con el consentimiento informado correspondiente.
- La autorización del Director del Colegio y otras Autoridades presentes.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no se comprometen con dicho estudio.
- Adolescentes, que tengan alguna dificultad para expresarse, o alguna minusvalía (ceguera, o déficit en la mano).

Los resultados, fueron dados a conocer de manera cuantitativa.

CAPÍTULO 5: RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA N°1

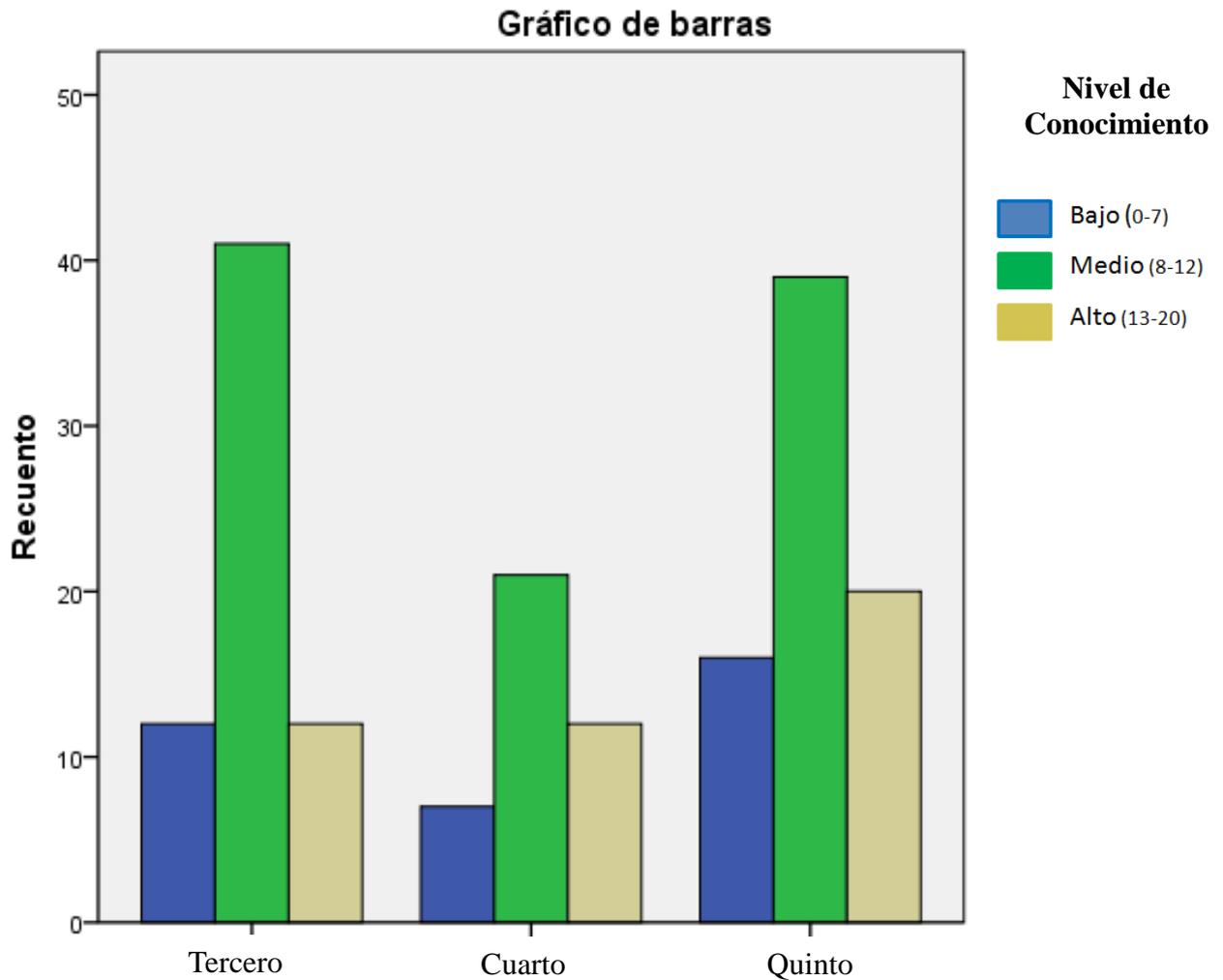
CARACTERÍSTICAS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES DEL COLEGIO JULIO C. TELLO

Conocimientos según cada ítems			
Según las Preguntas	Si Conocen	No conocen	Total
	%	%	%
1) Durante la Pubertad, los cambios físicos, que se producen en el varón.	63.8%	36.2%	100%
2) Los primeros cambios que se producen en la mujer, durante la pubertad.	3.9%	96.1%	100%
3) Los cambios que se producen en el hombre durante la adolescencia, se deben a la influencia de la hormona.	74.4%	25.6%	100%
4) ¿Qué es Identidad sexual.	62.2%	37.8%	100%
5) Para tomar decisiones sobre las relaciones sexuales. El adolescente debe.	75%	25%	100%
6) ¿Qué es la sexualidad?	33.9%	66.1%	100%
7) El condón, se usa principalmente para evitar:	48.3%	51.7%	100%
8) ¿Qué son las relaciones sexuales responsables?	38.3%	61.7%	100%
9) Paternidad responsable significa.	54.4%	45.6%	100%
10) El embarazo en la pubertad, trae como consecuencias en la mujer.	50%	50%	100%

*En la tabla, presenta las características del Conocimiento específico que tienen los Adolescentes sobre la sexualidad, se observa que el mayor porcentaje 96% desconoce los cambios físicos que se producen en la mujer.

GRAFICO N°1

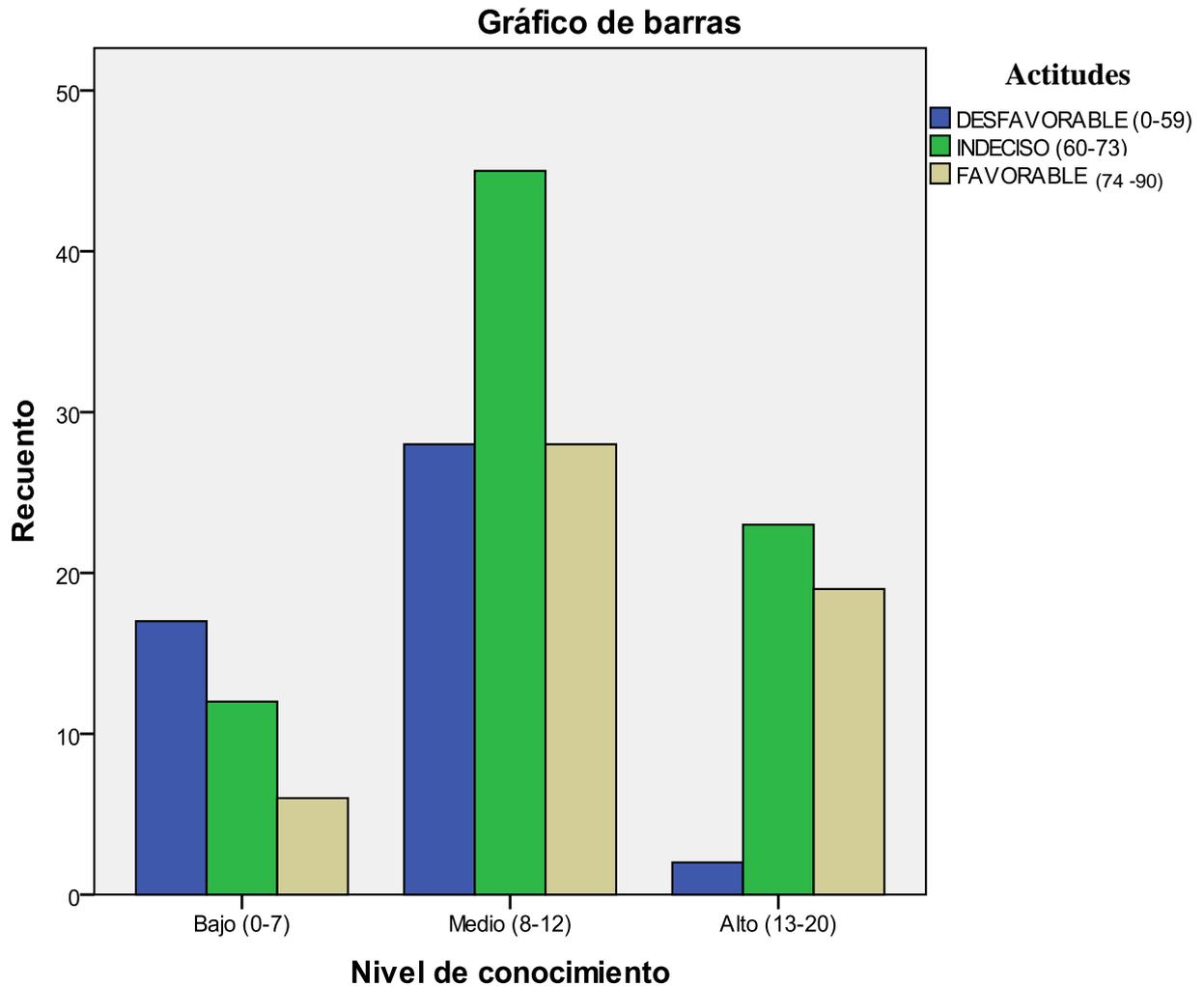
NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL GRADO DE ESTUDIOS DEL COLEGIO JULIO C. TELLO



*En el gráfico, se muestra el nivel de Conocimientos de los Adolescentes del Colegio Nacional Julio C. Tello, de tercero, cuarto y quinto de Secundaria, donde su nivel de Conocimientos es *regular* según el grado de estudios.

GRAFICO N°2

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y LA CORRELACIÓN CON LAS ACTITUDES DEL COLEGIO JULIO C. TELLO



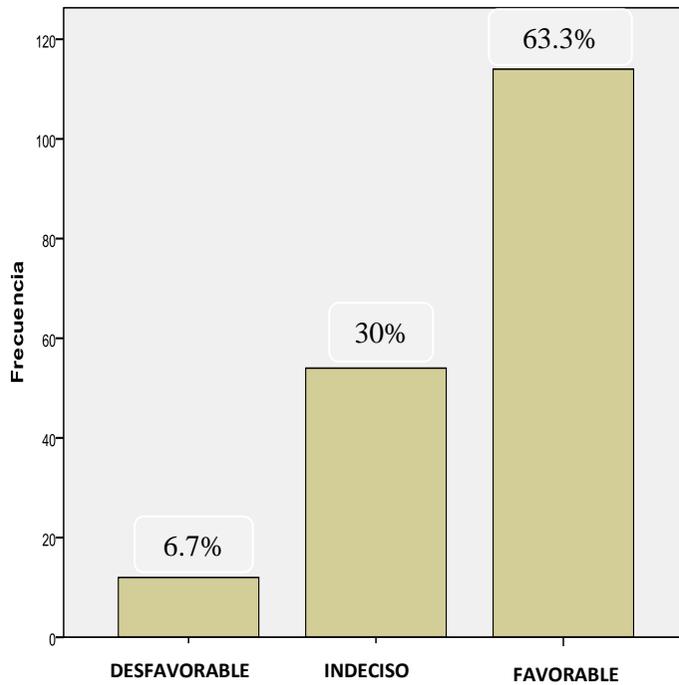
* En el gráfico se muestra el nivel de Conocimientos y la relación con las Actitudes de los Adolescentes del Colegio Julio C. Tello de los grados de tercero, cuarto y quinto de secundaria. El mayor porcentaje de Estudiantes tienen un nivel de conocimientos **Regular** y sus actitudes **son indecisas**, y el menor porcentaje de estudiantes tiene un nivel de conocimientos **Bajo** y sus Actitudes de la mayoría son **desfavorables**.

*Chi Cuadrado de Pearson= 20.840 gl (grados de libertad) = 4, sign. (significancia)= 0.00 $P \leq 0.05$.

*Existe asociación entre nivel de Conocimientos y Actitudes, esto afirma que la hipótesis planteada es verdadera.

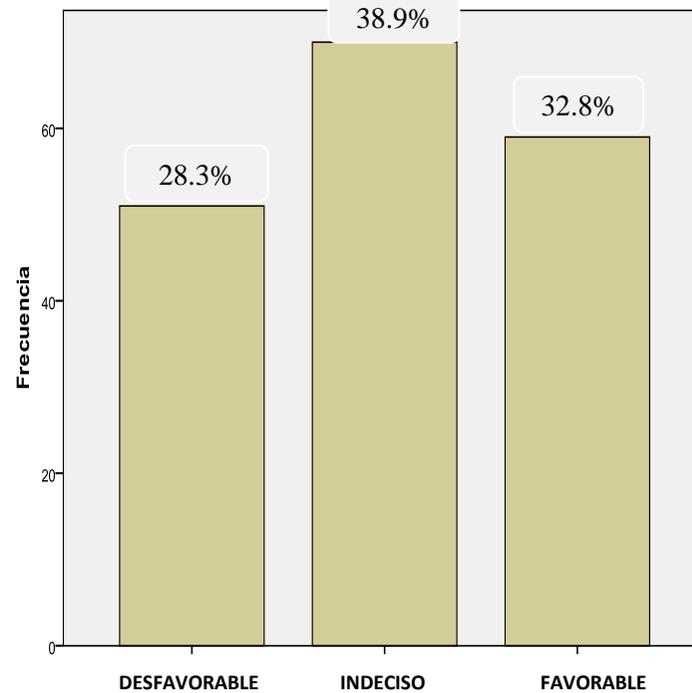
GRAFICO N°3
ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN SENTIMIENTOS, PENSAMIENTOS
Y CONDUCTAS DE LOS ADOLESCENTES DEL COLEGIO JULIO C. TELLO

PENSAMIENTOS



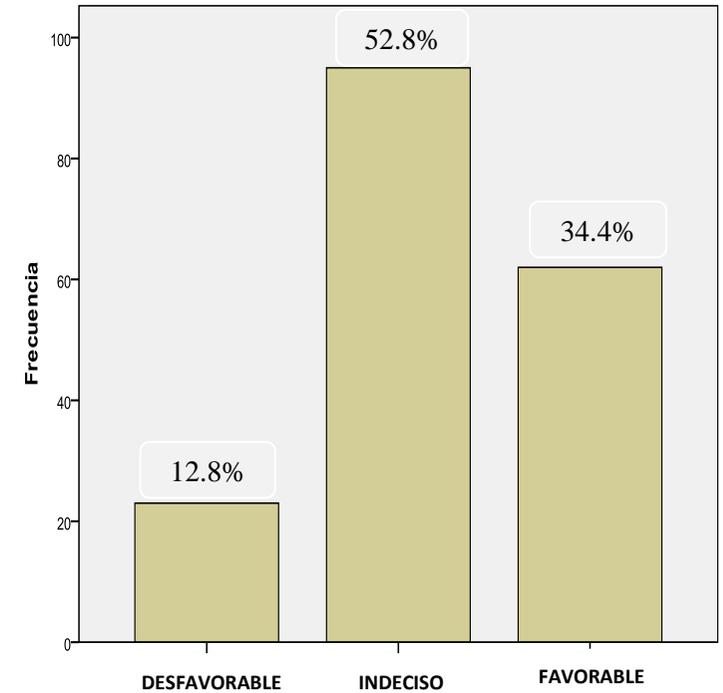
Leyenda: D: 0-17, I: 18-23, F: 24-35

CONDUCTAS



Leyenda: D: 0-17, I: 18-22, F: 23-33

SENTIMIENTOS

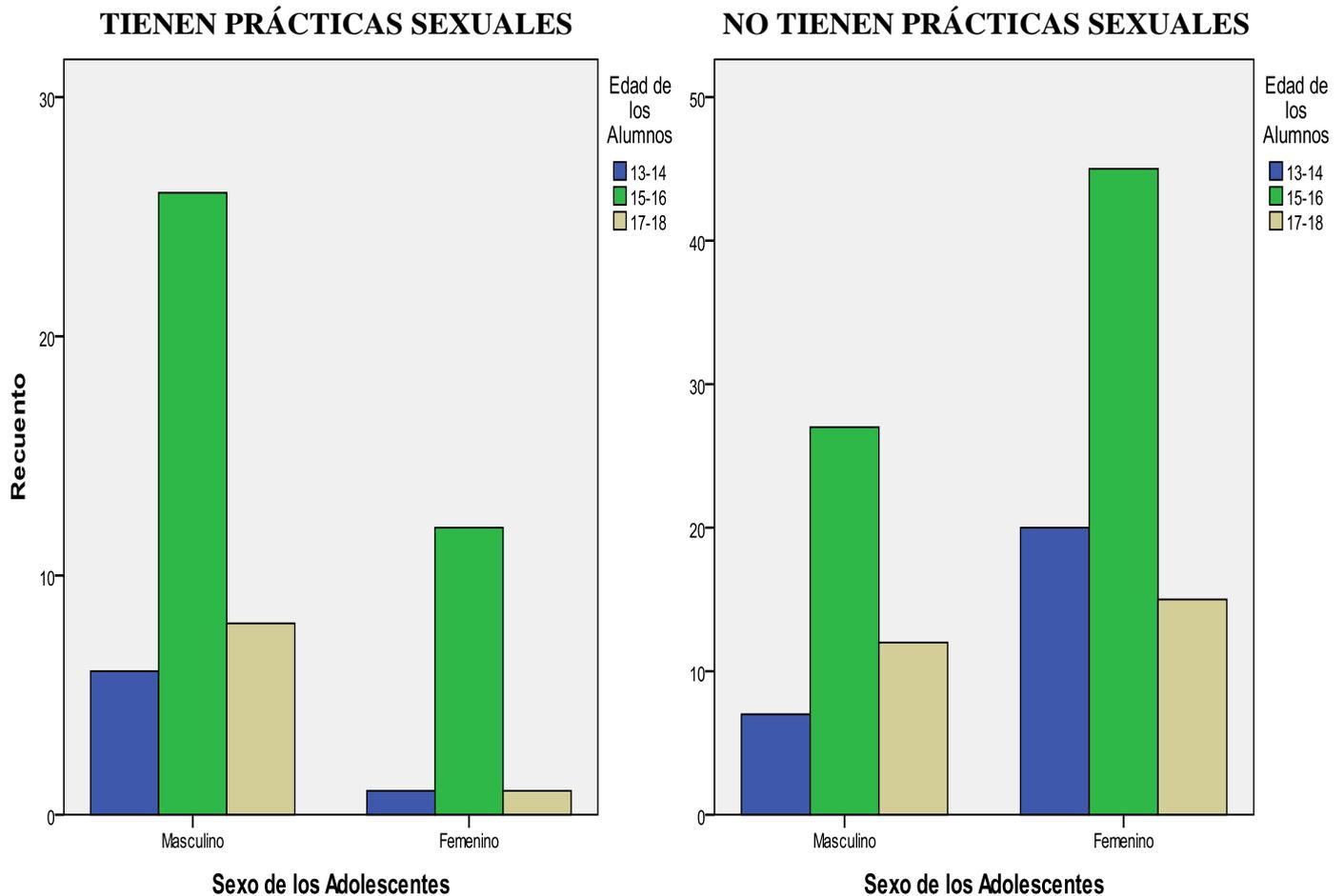


Leyenda: D: 0-17, I: 18-23, F: 24-35

*En los gráficos, se presentan las Actitudes de los Adolescentes según sus *Sentimientos, Pensamientos y Conductas*. Se observa que el mayor porcentaje de los Alumnos de Secundaria 63.3%, presentan Pensamientos Favorables hacia su sexualidad y el menor porcentaje de alumnos Conductas Indecisas 38.9% a Favorables 32.8% con un porcentaje significativo de 28.3% de Conductas desfavorables.

GRAFICO N°4

PRÁCTICAS SEXUALES SEGÚN EDAD Y GÉNERO DE LOS ADOLESCENTES DEL COLEGIO JULIO C. TELLO



En el gráfico se muestra la edad, género y prácticas sexuales de los adolescentes del colegio Julio C. Tello, donde los Alumnos de 15-16 años tienen mayor porcentaje de prácticas sexuales, donde predomina el sexo masculino.

*Chi Cuadrado de Pearson en alumnos de 13-14 años = 8.414 gl (grados de libertad) = 1, sign.(significancia) = 0.004, $P \leq 0.05$.

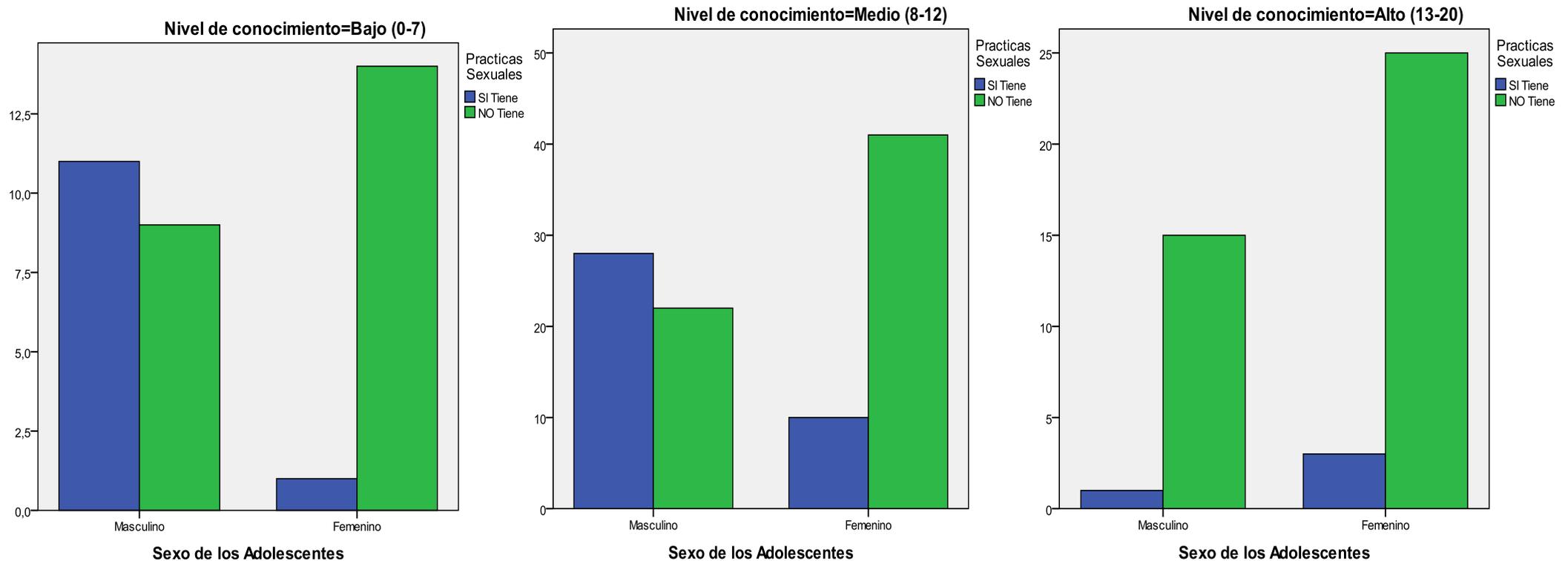
*Chi Cuadrado de Pearson en alumnos de 15-16 años = 9.525 gl (grados de libertad) = 1, sign.(significancia) = 0.002, $P \leq 0.05$.

*Chi Cuadrado de Pearson en alumnos de 17-18 años = 5.400 gl (grados de libertad) = 1, sign.(significancia) = 0.020, $P \leq 0.05$.

*Existe asociación en edad, sexo y prácticas sexuales de los Adolescentes.

*La Hipótesis planteada es verdadera.

GRAFICO N° 5
NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL DE SECUNDARIA DEL
COLEGIO JULIO C. TELLO.

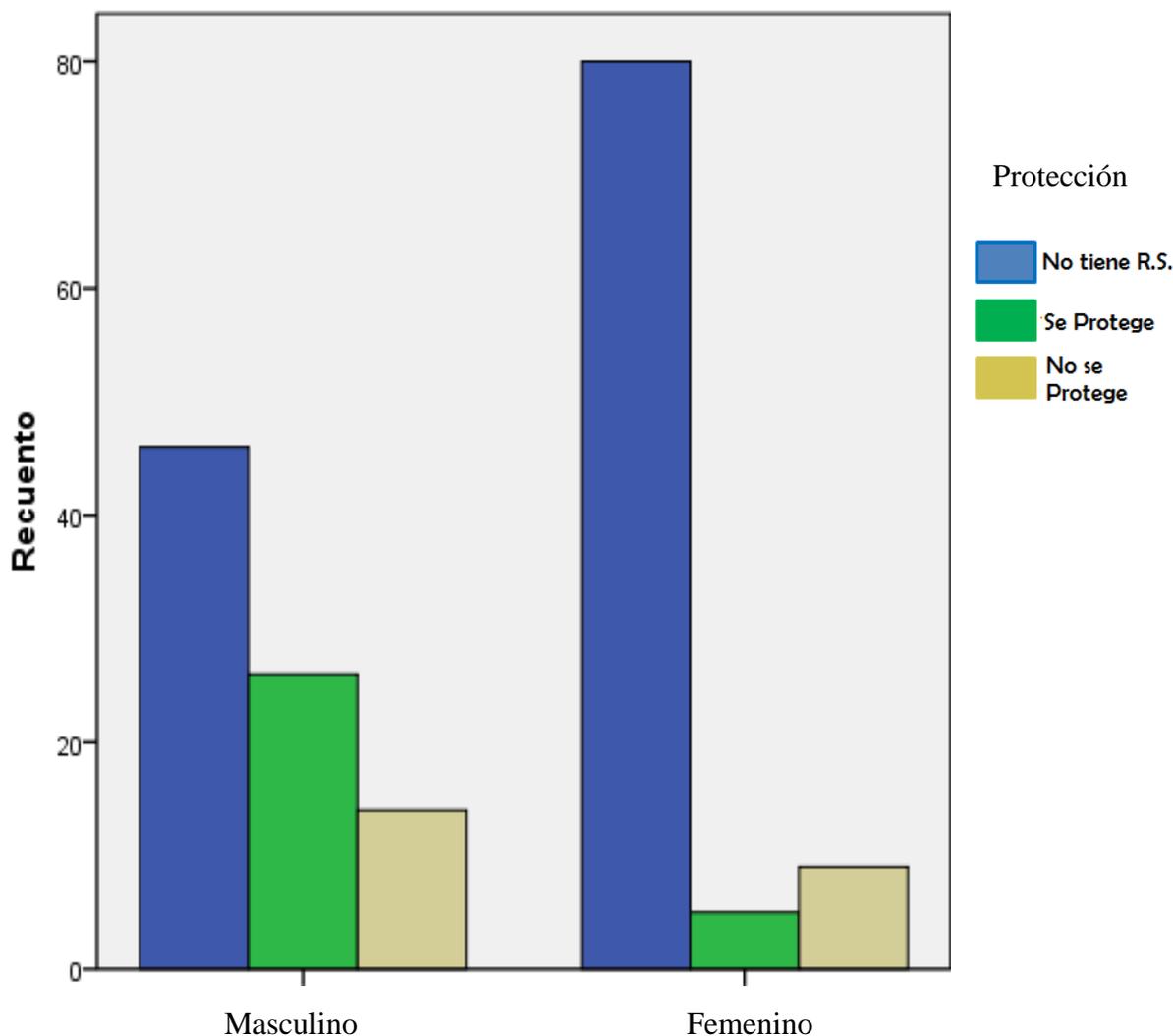


En el gráfico se muestra el nivel de Conocimientos, y prácticas sexuales de los adolescentes del colegio Julio C. Tello, donde se muestra que los Adolescentes que tienen un nivel de Conocimiento de medio a bajo, tienen mayores prácticas sexuales que los de Conocimiento Alto.

*Chi Cuadrado de Pearson Nivel de Conocimiento Bajo =8.887, gl = 1, sign.(significancia) = 0.003, $P \leq 0.05$. *Chi Cuadrado de Pearson Nivel de Conocimiento Medio=14.248 gl=1, sign.(significancia) = 0.000, $P \leq 0.05$. *Chi Cuadrado de Pearson Nivel de Conocimiento Alto, no fue significativo porque $P \geq 0.05$. *Existe asociación en el nivel de Conocimientos Bajo y Medio.*La Hipótesis planteada es verdadera.

GRAFICO N°6

PRÁCTICAS SEXUALES Y PROTECCIÓN SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JULIO C. TELLO.



*En el gráfico se muestra el género, prácticas sexuales y protección de los adolescentes del colegio Julio C. Tello, donde se muestra que la mayoría de los Alumnos *no* tienen relaciones sexuales, sin embargo en los Adolescentes que tienen relaciones sexuales el sexo femenino *no* se protege en mayor porcentaje en relación con el sexo masculino.

*Chi Cuadrado de Pearson = 26.865, gl = 3, sign.(significancia) = 0.000, $P \leq 0.05$.

*La Hipótesis planteada es verdadera

TABLA N° 2

**SIGNIFICADO DE TENER UN HIJO A TEMPRANA EDAD ALUMNOS DEL
COLEGIO JULIO C. TELLO**

Significado	Alumnos	
	f	%
• Tener más responsabilidad y madurez en esa nueva etapa de su vida.	48	26.6%
• Un estorbo, obstáculo, una decepción, trauma, hacerse daño así mismo (Físico y psicológicamente) donde no se disfruta de la Adolescencia.	34	18.8%
• No sabe y no responde.	31	17.2%
• No ser responsable y no tener la madurez suficiente, desconociendo los riesgos prematuros.	17	9.4%
• Dejar sus estudios para encargarse de él completamente	14	7.7%
• Falta de comunicación con los padres y no saber que tener un hijo es tarea fácil	8	4.4%
• No estar preparada para eso y ser padres	24	13.3%
• Trabajar para mantenerlo.	4	2.2%
Total	180	100%

*El mayor porcentaje de Alumnos 26.6%, refirió que un hijo a temprana edad significa: Tener más responsabilidad y madurez en esa nueva etapa de su vida, 18.8% expresó, que significa un estorbo, obstáculo, una decepción, trauma, hacerse daño así mismo (Físico y psicológicamente) donde no se disfruta de la Adolescencia y en menor porcentaje, expresó que significaría: Trabajar para mantenerlo.

5.2 Discusión

La Adolescencia, es una etapa de la vida, donde toda persona, empieza a presentar diversos cambios a nivel biológico, psicológico, y social, caracterizada por nuevas sensaciones, decisiones, curiosidades, desarrollo de conciencia, asumir más responsabilidades y capacidad para enfrentar la vida.

Por lo que, es de vital importancia saber lo que conocen los Adolescentes acerca de su Sexualidad, en este estudio se observó, que los Estudiantes de tercer, cuarto y quinto de secundaria del Colegio Nacional Julio C. Tello, tienen un nivel de conocimientos *Regular*, siendo las deficiencias en el nivel de conocimientos con mayor porcentaje sobre los primeros cambios que se producen en la mujer durante la pubertad.

Datos similares, encontró RICALDO en el año 2006, donde el nivel de conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes de centros educativos de Lima, fue de nivel medio.⁴⁹

Otros Datos similares, encontró DELGADO DE LA CRUZ A., en el año 2008, donde el nivel de conocimientos de los adolescentes en gran porcentaje fue de nivel medio, encontrando que los aspectos que desconocían, eran los cambios anatomo-fisiológicos que ocurren en la adolescencia, en ambos sexos.⁵⁰

Según el nivel de Conocimientos, nos indica que, los estudiantes de Secundaria no tienen bien definidos los temas acerca de la sexualidad, aún existen interrogantes que necesitan ser aclaradas, por lo tanto, es importante programas de capacitación a los estudiantes de esta institución, para reforzarles sobre la sexualidad.

En relación Nivel de Conocimientos y sus actitudes en este estudio, el mayor porcentaje de Estudiantes tienen un nivel de conocimientos medio y sus actitudes son indecisas, según sus características, presentaron Pensamientos Favorables hacia su sexualidad y el menor porcentaje de alumnos Conductas Indecisas a Favorables.

Los resultados de la presente investigación, difiere de lo que encontró QUISPE 2003, en Cusco, donde los adolescentes que participaron en dicha investigación, el mayor

porcentaje demostró un Buen nivel de conocimientos y Actitudes Indecisas hacia la sexualidad.⁵¹

Lo cual es un indicador que quizás los Alumnos de dicho departamento, tienen mayores oportunidades de informarse por el turismo y otros indicadores o muestran más interés al tema de Sexualidad.

Datos más alarmantes, encontramos en el estudio de SOLÍS, encontró que el mayor porcentaje de Adolescentes, desconoce aspectos generales sobre su sexualidad y sus Actitudes fueron desfavorables.⁵²

Según aspectos teóricos, las Actitudes, están determinada por los Pensamientos, Sentimientos y Conductas, que son formas de respuesta a alguien o a algo, aprendido y relativamente permanente; si las Actitudes de los Estudiantes continúan siendo indecisas, puede crearles consecuencias desfavorables en el futuro de cada uno de ellos, por tanto, es necesario brindar más información a través de programas por parte de los profesionales de la salud acerca de Sexualidad.

Actualmente se reconoce que los problemas de salud sexual y reproductiva en adolescentes, se vinculan con la propensión a iniciarse cada vez más prematuramente en la vida sexual, la desprotección, la promiscuidad y la baja percepción de los riesgos que ello entraña.

Como se percibe en nuestro estudio, las prácticas Sexuales activas de los Adolescentes representan un 30% y un 70% aún no tiene relaciones sexuales, siendo la edad de inicio en mayor porcentaje los alumnos de 15 a 16 años, predominando el sexo masculino.

Datos similares, encontramos en el estudio de DÍAZ, et. al. 2007 y PÉREZ. et. al.2004 que la edad de inicio de los estudiantes era de 15 a 18 años, predominando el sexo masculino.^{53- 54}

La actividad sexual es cada vez más a edades tempranas, lo cual significa que el riesgo de embarazos precoces, puede aumentar en esta edad si desconocen sus consecuencias por falta de educación sexual, si no se cumple con los lineamientos establecidos entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación.

En cuanto a la relación entre el nivel de Conocimientos y las Prácticas Sexuales, se observa que los estudiantes que tienen un nivel de Conocimiento de medio a bajo, tienen mayor Prácticas Sexuales, en comparación con los Alumnos que tienen un nivel de Conocimiento Alto.

Salazar, et. al, encontró datos similares, donde el grado de conocimientos deficientes de sexualidad de los adolescentes del distrito del Agustino, presentó una relación con el inicio de relaciones sexuales de riesgo.⁵⁵ A pesar, de que en los colegios, se debe dar énfasis a los aspectos de sexualidad y las consecuencias de las relaciones precoces, aún los Adolescentes tienen conocimientos de medio a bajo. Siendo importante que se cumplan los acuerdos del Ministerio de Salud y del Ministerio de Educación, considerando dar información sobre salud sexual reproductiva.

En la pubertad el deseo sexual genera un volumen de fantasías que organizará y dirigirá los comportamientos posteriores. En este sentido, parece ser también que las fantasías están ya orientadas eróticamente desde los momentos puberales (Money y Ehrhardt, 1972).

Lo que se refleja en Prácticas sexuales sin Protección, siendo las del sexo femenino que en mayor porcentaje que no se protegen, las que están en más riesgo de Embarazo precoz.

Datos similares, encontramos PEREZ Chile 2004, BANCES, Rimac 2010, donde de los estudiantes, el sexo femenino en mayor porcentaje no consideran necesario el uso del condón u otro método anticonceptivo.⁵⁶⁻⁵⁷

Lo que debe prevenirse considerando que la Adolescente no está preparada a nivel física, psicológica ni socialmente para la maternidad. El embarazo no programado, significa un riesgo, por eso las tasas de mortalidad materna son muy altas.

En este trabajo de investigación, también se cuestionó una pregunta de respuesta abierta acerca del significado de tener un hijo a temprana edad.

El mayor porcentaje de Alumnos en este estudio, refirió que un hijo significa Tener más responsabilidad y madurez en esa nueva etapa de su vida, en segundo lugar expresaron que significa un estorbo, un obstáculo, una decepción, trauma, hacerse daño así mismo (Físico y psicológicamente) donde no se disfruta de la Adolescencia, y en menor porcentaje expreso que significaría trabajar para mantenerlo.

Según las conclusiones de O'MALLY ALFARO y GARCÍA, llegaron a la conclusión de que tener un embarazo precoz en la Adolescencia, significaría cambios en su vida y ocurre una verdadera metamorfosis en todos los aspectos, pues: interrumpen sus estudios, pierden los amigos y su libertad, tienen que trabajar, se ven obligadas a adecuar sus pensamientos, sentimientos y actitudes de adolescente a los de un adulto de una forma brusca y prematura.⁵⁸

CAPÍTULO 6: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Luego de haber realizado el presente estudio de investigación, se formularon las siguientes conclusiones:

1. El nivel de Conocimientos de los Adolescentes es de nivel regular, siendo en mayor deficiencia 96% la característica de los cambios físicos en la mujer.
2. Las actitudes de los Adolescentes en mayor porcentaje son indecisas, con Pensamientos Favorables hacia su sexualidad y menor porcentaje de los alumnos, tienen Conductas Indecisas 38.9% a Favorables 32.8% con un porcentaje significativo de 28.3% Conductas desfavorables.
3. El mayor porcentaje de los Adolescentes, aún no tienen relaciones sexuales y el 30% tienen relaciones entre los 15-16 años, predominando el sexo masculino.
4. Los Adolescentes que tienen un nivel de Conocimiento de medio a bajo, la mayoría de ellos tienen relaciones sexuales.
5. El mayor porcentaje de las Adolescentes que tienen relaciones sexuales, no se protegen, las que están en mayor riesgo de Embarazo Precoz.
6. El mayor porcentaje de estudiantes, refirieron que tener un hijo a temprana edad significa tener mayor responsabilidad y madurez en esa nueva etapa de su vida, a su vez era un estorbo, obstáculo, una decepción, trauma, hacerse daño así mismo (físico y psicológicamente), no disfrutar de la Adolescencia. En menor porcentaje, refirieron que tendrían que trabajar para mantenerlo.

6.2 Recomendaciones

1. El personal de Enfermería en coordinación con los Responsables de la Institución Educativa y Docentes, debe reforzar los conocimientos de los Adolescentes que conocen poco acerca de Sexualidad, para informar sobre la Salud Sexual y Reproductiva.
2. Fomentar mediante técnicas participativas como el sociodrama, Actitudes favorables a los Adolescentes.
3. Fomentar reuniones de los padres de familia, para tratar el tema de Sexualidad y la forma en que deben orientar a sus hijos.
4. Continuar investigando sobre la Sexualidad en los estudiantes a nivel nacional. Es importante realizar este tipo de estudios en otras instituciones.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Isler J. Embarazo en la Adolescencia, Revista de Posgrado de la Cátedra VI. Medicina N° 107 - Agosto/2001, p. 11-23, disponible en http://med.unne.edu.ar/revista/revista107/emb_adolescencia.html.
2. Tamara Z. Sexualidad Y Embarazo, Introducción .Modulo 3, Lección 15, Universidad Católica de Chile, pág. 1-3 disponible <http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/Leccion15/M3L15Leccion.html>
3. Delgado A. Nivel de Conocimientos sobre Sexualidad y Manifestaciones de Impulsos Sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda SMP. [Tesis de Licenciatura]. Lima-Perú, Universidad de San Marcos, 2008, p. disponible en: http://200.62.146.31/sisbib/2009/delgado_ca/pdf/delgado_ca.pdf
4. Bances L, Santos K, Prácticas de Riesgo en la Sexualidad que manifiestan los Adolescentes de 5to año de Secundaria de tres Instituciones Educativas en el Rimac-2010, [Tesis de Licenciatura]. Lima-Perú, Universidad de San Marcos, 2008.
5. García A, Gonzales H, Embarazo Precoz, Mayo 2008, República Bolivariana de Venezuela, Ministerio del Poder Popular para la Defensa, Universidad Nacional Experimental de la Fuerza Armada Bolivariana, p. 8-14, disponible en <http://www.monografias.com/trabajos-ppt/embarazo-precoz/embarazo-precoz.shtml>
6. Gaibor L. y Orozco D. “LA educación de la afectividad y la sexualidad en los procesos educativos para la formación integral de los niños y niñas del séptimo año de educación básica de la escuela fiscal mixta Uruguay n°112, del recinto yagui grande , del cantón san miguel de bolívar, periodo 2008-2009, [Tesis de licenciatura], Universidad estatal de Bolívar.p.51-130, disponible en: <http://www.biblioteca.ueb.edu.ec/bitstream/15001/233/1/039.E.pdf>
7. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo. Organización Mundial de la Salud junio 2009 [fecha de acceso 22 de Julio de 2010] disponible: <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/>
8. Gonzales Y., Hernández I., Conde M., Hernández R., Brizuela S., El embarazo y sus riesgos en la adolescencia, Rev. Archivo Médico de Camagüey, 2010 febrero; vol. 14 : 21(10, disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552010000100013&script=sci_arttext
9. Ministerio de Salud, Campaña de Prevención del Embarazo en Adolescentes. disponible en <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2011/prevemb/index.htm>.
10. Díaz A., Sexualidad y Reproducción en adolescentes, Rev. Cubana Obstetricia y Ginecología, Investigación observacional, descriptiva, prospectiva y transversal, 2007. disponible en <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138->

600X2008000300006&script=sci_arttext.

11. Perez R. Conocimientos, Actitudes y Comportamiento Sexual en un grupo de Adolescentes Chilenos, Rev. Cubana Obstetricia y Ginecología. Hum. v.18 n.4, Investigación, [Tesis de Maestría] México, 2004. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-53372004000400004&script=sci_arttext
12. Ricalde A. “Conocimientos Sobre Sexualidad en adolescentes de Centros educativos de Lima Proyecto de Fortalecimiento”. [Tesis de Licenciatura] , Lima-Perú. Universidad Mayor de San Marcos. 2006 disponible en http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2006/ricaldo_ra/pdf/ricaldo_ra-TH.1.pdf
13. Delgado A., realizó el estudio Nivel de conocimiento sobre sexualidad y manifestaciones de impulsos sexuales en adolescentes en la IE. José Granda en San Martín de Porres, [Tesis de Licenciatura] Lima –Perú, Universidad Mayor de San Marcos. 2008.
14. Quispe. et. al. “Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Mollepatata Cusco, [Tesis de Médicos Cirujanos egresados de la Facultad de Medicina] Cusco-Perú. 2003, disponible en http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2004_n1/Pdf/a09.pdf
15. Solis N., “Conocimiento y Actitudes de Sexuales en Adolescentes de la Comunidad Zonal Magdalena Nueva”, [Tesis de Magister] Sc. Docente Investigadora de la Escuela Profesional de Obstetricia. Chimbote-Perú, 2010.
16. Salazar et al. “Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, [Tesis de Licenciatura] Lima-Perú.” 2007. disponible en http://www.medicina.usmp.edu.pe/horizonte/2007_II/Art3_Vol7_N2.pdf
17. Bances y Vasquez “Prácticas de Riesgo en la Sexualidad que manifiestan los Adolescentes de 5to año de Secundaria de tres Instituciones Educativas”. [Tesis de Licenciatura] , Rímac, 2010.
18. O’mally Alfaro y García, “Planificación familiar y algunas perspectivas de embarazo en adolescentes, hospital escuela Oscar Danilo Rosales Leon” [Tesis para optar al título de especialista en Gineco-Obstetricia] 1997 – 2000” <http://www.monografias.com/trabajos-pdf4/planificacion-familiar-adolescente/planificacion-familiar-adolescente.pdf>
19. Anny E. R. “Conocimientos Sobre Sexualidad en adolescentes de Centros educativos de Lima Proyecto de Fortalecimiento” [Tesis de Licenciatura] 2006, Lima – Perú.
20. Rangel S., Investigación Científica, República bolivariana de Venezuela Universidad Nacional Experimental "Simón Rodríguez", Febrero 2012, página 1-3 disponible en <http://www.monografias.com/trabajos91/tipos-investigacion-cientifica/tipos-investigacion-cientifica.shtml>

- 21 Navarro R., Estructura del Conocimiento, Agosto, 2011, p.6 (6) disponible en <http://www.slideshare.net/lupitanavarrotorres/estructura-del-conocimiento-elementos-basicos-del-conocimiento>.
22. Diéguez J, Diz M^aC, Sueiro E. y Chas M^aD., Actitudes hacia la sexualidad de adolescentes que residen en el medio rural gallego (2^a Parte), Medicina Psicosomatica y Psiquiatria de enlace, España, Universidad de Vigo Facultad de Ciencias da Educación, 2003 p. 2(57) -12(67), disponible en <http://www.editorialmedica.com/archivos/cuadernos/Cuad-66-Trabajo5.pdf>.
- 23 Amorós E., Comportamiento Organizacional en busca del Desarrollo de Ventajas Competitivas, Universidad de Málaga, Fundación Universitaria Andaluza Inca Garcilaso, p.72-272, disponible en <http://www.eumed.net/libros/2007a/231/35.htm>
24. García J., Aguilera J., Castillo (2011). Guía técnica para la construcción de escalas de actitud. Odiseo, revista electrónica de pedagogía, [Citado 22 Julio 2010] p.8 (16), disponible en <http://www.odiseo.com.mx/articulos/guia-tecnica-para-construccion-escalas-actitud>.
25. Amorós E., Comportamiento Organizacional en busca del Desarrollo de Ventajas Competitivas, Universidad de Málaga, Fundación Universitaria Andaluza Inca Garcilaso p.73-272, disponible en <http://www.eumed.net/libros/2007a/231/35.htm>
26. Ovalle I., Marchant L., Diversidad Cultural y Desarrollo Organizacional, pagina 3 (10), disponible en <http://www.eumed.net/libros/2005/lmr/10.htm>
27. Grupo de Investigación Edufísica, Revista Edu-física, [Citado 30 Julio 2010] p. 2-8 disponible en <http://www.edu-fisica.com/>
28. Tomislav D., La Actitud en una Sociedad Preestablecida, Universidad Perú, p. 1 (1). 2005-disponible en <http://www.universidadperu.com/articulo-la-actitud-en-una-sociedad-preestablecida-universidad-peru.php>
29. Corado Y., Gonzales M., Propuesta y Aplicación de un programa de Inducción para los Trabajadores de una Empresa Automotriz, p. 3-67 (50), Guatemala, setiembre 2008 disponible en http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_2554.pdf.
30. M, Ensayo De Actitud, Los Componentes de una Actitud, Creencia, Evaluación y Comportamiento, Junio 2011, disponible en <http://clubensayos.com/imprimir/Ensayo-De-Actitud/13518.html>.
31. Grupo de Investigación Edufísica, Revista Edu-física, [Citado 18 Agosto 2010] p. 3,4- 8 disponible en <http://www.edu-fisica.com/>
32. Marcel L. Sexualidad Adolescente Responsable pagina 1-10, disponible en <http://www.slideshare.net/9405/sexualidad-responsable-en-adolescentes>

33. Camejo R., La adolescencia y sus etapas, Policlínica Docente Manuel Fajardo Rivero, p. 1-8, disponible en <http://www.ilustrados.com/tema/5912/adolescencia-etapas.html>
34. Dra. Guillén R. Adolescencia, parte 2 Maduración, Rev. Sociedad de Pediatría 1993- Bolivia página 2 (6) disponible en <http://www.ops.org.bo/textocompleto/rnsbp93320309.pdf>
35. Tamara Z. Sexualidad Y Embarazo, Modulo 3, Lección 15, Universidad Católica de Chile, pág. 1-3. IV Desarrollo Psicosexual durante la adolescencia, disponible en: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/Leccion15/M3L15Leccion>.
36. PROFAMILIA. Derechos Sexuales y Reproductivos de los varones. Una reflexión acerca de la masculinidad y los derechos. Bogota, 1998.
37. Gómez J., El desarrollo sexual en la Adolescencia. Identidad Sexual .Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. UPV / EHU página 1,2 (23) disponible en <http://www.svnp.es/documen/captulof.pdf>
38. Delgado A. Nivel de Conocimientos sobre Sexualidad y Manifestaciones de Impulsos Sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda SMP. [Tesis de Licenciatura]. Lima-Perú, Universidad de San Marcos, 2008, p. 45-114 [Citado 18 Julio 2010] disponible en: http://200.62.146.31/sisbib/2009/delgado_ca/pdf/delgado_ca.pdf
39. Kenigstein V., Conocimiento sexual y género página 1(1) disponible en http://www.avizora.com/publicaciones/colaboradores/textos_veronica_kenigstein/0002_conocimiento_sexual.htm
40. Gómez J., El desarrollo sexual en la Adolescencia. 3.2 Los Comportamientos Sexuales .Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. UPV / EHU, p.14(23) disponible en <http://www.svnp.es/documen/captulof.pdf>
41. Tamara Z. Sexualidad Y Embarazo, Introducción .Modulo 3, Lección 15, Conducta Sexual del Adolescente. Epidemiología. Universidad Católica de Chile, pág. 1-3 disponible <http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/lecciones/Leccion15/M3L15Leccion>.
42. Portal de Salud, Sexualidad Responsable, Madrid, mayo 2011, disponible en 2008. http://www.madrid.org/cs/Satellite?cid=1161769234718&language=es&pagename=PortalSalud%2FPagina%2FP TSA_pintarContenidoFinal&vest=1156329829945.
43. ARIAS K., STAY A. Factores que inciden en el ingreso y deserción de varones al programa académico de licenciatura en artes con mención en danza de la universidad de chile [Título de Profesor Especializado en Danza]. Período 1995 a 2005 Educación sexual en la adolescencia página 34(112), disponible en http://www.cybertesis.cl/tesis/uchile/2006/arias_k/sources/arias_k.pdf
44. Benegas M. Paternidad Responsable, Manos por la Niñez y la Adolescencia, abril <http://grupomanos.jimdo.com/2009/04/23/paternidad-responsable-su-derecho-tu-obligaci%C3%B3n>

45. Vidales O., La Adolescencia y sus Etapas, Educación Ética y Valores, Grados Octavos y Novenos. IE. Bernardo Uribe Londoño. Relación Adolescente-Familia, disponible en: <http://www.slideshare.net/osorvilo/la-adolescencia-y-sus-etapas>.
46. Torre. J., Elvira, M, Educación sexual en la escuela, Excelencia Enfermería, 2005, España. Disponible en [.http://www.ee.isics.es/servlet/Satellite?pagename=ExcelenciaEnfermera/Articulo_EE/plantilla_articulo_EE&numRevista=2&idArticulo=1103619261398](http://www.ee.isics.es/servlet/Satellite?pagename=ExcelenciaEnfermera/Articulo_EE/plantilla_articulo_EE&numRevista=2&idArticulo=1103619261398)
47. Mena W., El embarazo precoz pagina 1 (7) disponible en <http://biblioteca.idict.villaclara.cu/UserFiles/File/CI%20Embarazo%20Precoz/6.PDF>
48. Dr Gutiérrez J. El Embarazo Juvenil, Salud y Medicina pagina 1(1), disponible en <http://lasaludylamedicina.blogspot.com/2007/10/el-embarazo-juvenil.html>
49. Ricalde A. “Conocimientos Sobre Sexualidad en adolescentes de Centros educativos de Lima Proyecto de Fortalecimiento”. [Tesis de Licenciatura] , Lima-Perú. Universidad Mayor de San Marcos. 2006 disponible en http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2006/ricaldo_ra/pdf/ricaldo_ra-TH.1.pdf
50. Delgado A., realizó el estudio Nivel de conocimiento sobre sexualidad y manifestaciones de impulsos sexuales en adolescentes en la IE. José Granda en San Martín de Porres, [Tesis de Licenciatura] Lima –Perú, Universidad Mayor de San Marcos. 2008.
51. Quispe. et. al. “Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Mollepata Cusco, [Tesis de Médicos Cirujanos egresados de la Facultad de Medicina] Cusco-Perú. 2003, disponible en http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2004_n1/Pdf/a09.pdf
52. Solís N., “Conocimiento y Actitudes de Sexuales en Adolescentes de la Comunidad Zonal Magdalena Nueva”, [Tesis de Magister] Sc. Docente Investigadora de la Escuela Profesional de Obstetricia. Chimbote-Perú, 2010.
53. Díaz A., Sexualidad y Reproducción en adolescentes, Rev. Cubana Obstetricia y Ginecología, Investigación observacional, descriptiva, prospectiva y transversal, 2007. disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X2008000300006&script=sci_arttext.
54. Pérez R. Conocimientos, Actitudes y Comportamiento Sexual en un grupo de Adolescentes Chilenos, Rev. Cubana Obstetricia y Ginecología. Hum. v.18 n.4, Investigación, [Tesis de Maestría] México, 2004. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-53372004000400004&script=sci_arttext
55. Salazar et al. “Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, [Tesis de Licenciatura] Lima-Perú.” 2007. disponible en http://www.medicina.usmp.edu.pe/horizonte/2007_II/Art3_Vol7_N2.pdf

56. Perez R. Conocimientos, Actitudes y Comportamiento Sexual en un grupo de Adolescentes Chilenos, Rev. Cubana Obstetricia y Ginecología. Hum. v.18 n.4, Investigación, [Tesis de Maestría] México, 2004. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-53372004000400004&script=sci_arttext
57. Bances y Vasquez “Prácticas de Riesgo en la Sexualidad que manifiestan los Adolescentes de 5to año de Secundaria de tres Instituciones Educativas”. [Tesis de Licenciatura], Rímac, 2010.
58. O'mally Alfaro y García, “Planificación familiar y algunas perspectivas de embarazo en adolescentes, hospital escuela Oscar Danilo Rosales Leon” [Tesis para optar al título de especialista en Gineco-Obstetricia] 1997 – 2000” <http://www.monografias.com/trabajos-pdf4/planificacion-familiar-adolescente/planificacion-familiar-adolescente.pdf>

8. ANEXOS

ANEXO A

Consentimiento Informado

Yo.....de.....años de edad

Manifiesto que he sido informado para que pueda participar de forma voluntaria y anónima en el estudio tiene como objetivo determinar el nivel de Conocimientos, Actitudes y las Prácticas Sexuales de los Adolescentes.

Se aplicara un cuestionario que mide el conocimiento, las prácticas sexuales y tipos de Actitud que usted tiene en relación al Tema “Nivel de conocimientos, Actitud del adolescente y Prácticas sexuales hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz”, que constan aproximadamente de 10 preguntas para el nivel de conocimientos, 3 preguntas sobre prácticas sexuales, la escala de Likert para medir las Actitudes con 19 preguntas, y 1 pregunta abierta sobre el significado de tener un hijo a temprana edad, siendo estas respuestas procesadas para dar a conocer los Resultados.

Debe de tener en cuenta que su participación es voluntaria, además debe tener en claro que se necesita de la veracidad en sus respuestas, se deja también en claro que Ud. no recibirá ningún tipo de beneficio económico, pero su ayuda contribuirá a conocer y determinar su nivel de Conocimiento, Prácticas Sexuales y las Actitudes sobre la Sexualidad Responsable y Embarazo precoz, y así poder tomar alternativas de solución frente a los riesgos que se presentan, manejando y usando correctamente las medidas de prevención.

Se garantiza la plena confiabilidad de los datos obtenidos y que sólo serán usados por la investigadora para cumplir los objetivos de la presente investigación.

Si está de acuerdo con lo antes informado sírvase firmar para dar fe de su consentimiento de participación.

Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, Afiliada a la Universidad Ricardo Palma

Responsable de la investigación: Mariel Flores Tejada.

ANEXO B

ESCUELA DE ENFERMERIA PADRE LUIS TEZZA

AFILIADA A LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



ENCUESTA

Introducción

Buenos días, mi nombre es Mariel Flores Tejada, soy estudiante de Enfermería de la Universidad Ricardo Palma Afiliada a la Escuela Padre Luis Tezza, estoy realizando un estudio con la finalidad de obtener información acerca del “Nivel de Conocimientos, Prácticas Sexuales y Actitud del adolescente hacia la Sexualidad Responsable y Embarazo Precoz”. 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: _____
Grado: _____

Sexo M () F ()

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.

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.

ENUNCIADOS	TA	A	I	DA	TDA
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					

1. ¿Qué significa para ti tener un hijo a temprana edad?

ANEXO C

EXPERTO DE JUEVES EXPERTOS

VALIDEZ DE CONTENIDO MEDIANTE JUICIO DE EVALUADORES

CRITERIOS	JUECES EXPERTOS													Valor DE P *
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	k	p	q	0.0000
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema e investigación?	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1				0.002
2. ¿En el instrumento los ítems, están referidos a la variable de investigación?	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1				0.002
3. ¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de la investigación?	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1				0.002
4. ¿El instrumento de recolección de datos, presenta la cantidad de ítems apropiado?	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1				0.011
5. ¿Existe coherencia en el orden de presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1				0.002
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de los datos?	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1				0.002
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos?	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1				0.011
8. ¿Agregaría algunos ítems al instrumento de recolección de datos.	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1				0.011
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				0.0001
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1				0.04

Donde los valores considerados por los jueces respecto a los criterios para el análisis del instrumento de recolección son:

Total: 0.08

- 0: Si la respuesta al criterio es negativa
- 1: Si la respuesta al criterio es positiva.

Para el cálculo de P se tiene:

$$\boxed{\frac{P = p}{10}} \Rightarrow \frac{P = \text{XXXX}}{10} = \mathbf{0.008}$$

Si $P < 0.05$, el grado de concordancia, es significativo de acuerdo a los resultados por cada juez. Se tiene entonces que el valor resultante de P es $<$ de 0.05, por tanto, el grado de concordancia es estadísticamente significativamente.

ANEXO N° D

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PRE -TEST

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se procedió a aplicar la prueba Estadística Kuder Richardson.

$$KR20 = \frac{K}{k-1}$$

TEST DE CONOCIMIENTOS

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{Es^2}{St^2} \right)$$

$\alpha = 0.60$ es decir, existe una aceptable correlación

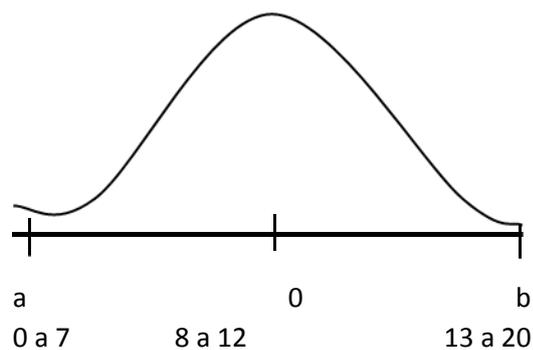
Según Staninos, el Conocimiento, fue clasificado de la siguiente manera

Conocimiento Bajo=0-7

Conocimiento Medio=8-12

Conocimiento Alto=13-20

Curva de Gauss



ANEXO E
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
PRE -TEST

TEST DE LIKERT

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se procedió a aplicar la prueba Estadística Kuder Richardson.

$$r = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{E_s^2}{St^2} \right)$$

$r = 0.70\%$, es decir, existe una considerable correlación.

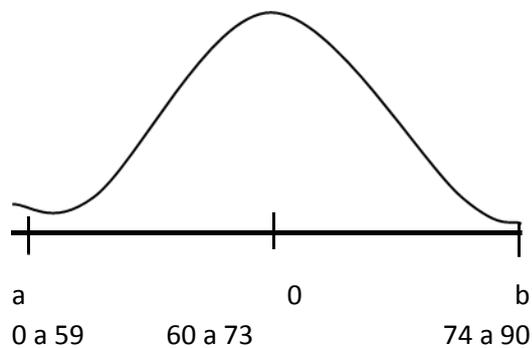
Según Staninos, las Actitudes, fueron clasificadas de la siguiente manera

Actitudes Desfavorables =0-59

Actitudes Indecisas =60-73

Actitudes Favorables =74-90

Curva de Gauss



ANEXO F

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN EL GRADO DE ESTUDIOS DEL COLEGIO JULIO C. TELLO

Nivel de Conocimientos de los Adolescentes							
	Bajo		Regular		Bueno		Total
Grado	F	%	F	%	f	%	f
3er Grado	12	18.5%	41	63.1%	12	18.5%	65
4to Grado	7	17.5%	21	52.5%	12	30%	40
5to Grado	16	21.3%	39	52 %	20	26.7%	75
Total	35	19.4%	101	56.1%	44	24.4%	180

Leyenda :
Bajo (0-7)
Regular (8-12)
Bueno(13-20)

*En la tabla, presenta el nivel de Conocimientos de los Adolescentes del Colegio Nacional Julio C. Tello, de tercero, cuarto y quinto de Secundaria, donde su nivel de Conocimientos es **regular** según el grado de estudios.

ANEXO G

PRACTICAS SEXUALES Y PROTECCIÓN SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JULIO C.TELLO

Sexo de los Adolescentes	RELACIONES SEXUALES			TOTAL	
	No tiene R.Sexual	Tiene Relaciones sexuales		Sub Total f	f
		Se protege	No se protege		
Masculino	46	26	14	40	86
Femenino	80	5	9	14	94
	126	31	23	54	180

*En la tabla, presenta el género, prácticas sexuales y protección de los adolescentes del colegio Julio C. Tello, donde se muestra que la mayoría de los Alumnos *no* tienen relaciones sexuales, sin embargo en los Adolescentes que tienen relaciones sexuales el sexo femenino no se protege en mayor porcentaje en relación con el sexo masculino.

*Chi Cuadrado de Pearson = 26.865, gl = 3, sign.(significancia) = 0.000, $P \leq 0.05$.

*La Hipótesis planteada es verdadera

ANEXO H

CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES

Características de las Actitudes	No Responde	TA	A	I	D	TDA	Total
SENTIMIENTO	%	%	%	%	%	%	%
1. En la adolescencia, el amor solo se expresa de abrazos y besos.	0%	19.4%	27.8%	22.8%	15.6%	14.4%	100%
2. A la enamorada, se le debe pedir siempre la prueba del amor.	3.9%	5.6%	13.3%	15%	17.2%	45%	100%
3. Las relaciones sexuales se tienen cuando la persona se siente apta física, social y emocionalmente.	3.9%	38.9%	24.4%	17.8%	6.1%	8.9%	100%
4. La decisión de tener relaciones sexuales ante una atracción física, depende de los valores adquiridos.	3.3%	25%	31.7%	24.4%	10%	5.6%	100%
5. La llegada de un hijo, debe ser en el momento oportuno, cuando se tengan las condiciones necesarias	0.6%	53.3%	22.8%	10%	7.8%	5.6%	100%
6. Siente la necesidad de la constitución legal de la familia para el bienestar de los hijos.	1.7%	32.2%	30%	22.8%	8.9%	4.4%	100%
CONDUCTA	No Responde	TA	A	I	D	TDA	Total
1. Cuando se asiste a fiestas con la enamorada(o), es conveniente buscar lugares apartados para estar solos con él o ella.	0%	18.3%	18.9%	26.7%	19.4%	16.7%	100%

2. La relación sexual con responsabilidad, garantiza la prevención del embarazo no deseado.	2.2%	41.1%	26.7%	15.6%	8.9%	5.6%	100%
3. La asistencia a discotecas, es propicia para las relaciones sexuales sin responsabilidad.	1.1%	16.1%	18.9%	26.7%	20%	17.2%	100%
4. Tener relación sexual, es una necesidad prioritaria en la adolescencia.	0.6%	9.4%	20.6%	27.8%	18.3%	23.3%	100%
5. El protegerse durante las relaciones sexuales, es responsabilidad sólo de la mujer.	0.6%	6.7%	6.1%	15.6%	22.2%	48.9%	100%
6. Las relaciones sexuales sin responsabilidad, se tienen por imitación de la conducta sexual de los amigos.	1.1%	11.1%	15%	38.9%	20.6%	13.3%	100%
PENSAMIENTO	No Responde	TA	A	I	D	TDA	Total
1. Las relaciones sexuales precoces, en la adolescencia es una manifestación de anormalidad.	4.4%	11.7%	17.2%	38.3%	20.6%	7.8%	100%
2. Es imposible el embarazo durante la primera relación sexual sin responsabilidad.	1.1%	9.4%	15.6%	25%	22.8%	26.1%	100%
3. El no tener relaciones sexuales, ocasiona daños al organismo	1.7%	7.3%	8.4%	17.3%	21.8%	43.6%	100%

4. El tener relaciones sexuales sin protección, no me causa ningún tipo de enfermedad o daño.	2.2%	4.4%	6.7%	15%	22.8%	48.9%	100%
5. Es necesario conocer nuestra sexualidad e informarse de manera libre y responsable.	2.2%	53.3%	25%	12.2%	5.0%	2.2%	100%
6. El organismo continúa saludable sin necesidad de tener relaciones sexuales.	2.2%	33.3%	25%	25.6%	9.4%	4.4%	100%
7. El deseo sexual, se canaliza mediante actividades físicas, recreativas, intelectuales o mediante hobbies	1.7%	22.2%	16.7%	43.9%	6.1%	9.4%	100%

*En la tabla, se muestra las características de las actitudes según la valoración personal de los alumnos de tercero, cuarto y quinto de secundaria según sus Sentimientos, Pensamientos y Conductas.

ANEXO I



INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 6060 “JULIO C. TELLO”

Unidad de Gestión Educativa Local 01 S.J.M.

Av. Prolongación Pachacutec N° 4355 - Villa Maria del Triunfo Telf.: 291-4101

“AÑO DEL CENTENARIO DE MACHU PICCHU PARA EL MUNDO”

César Vallejo, Julio 20 del año 2011

OFICIO N° 0148-2011-D. I.E. N° 6060 “J.C.T.”

SEÑORITA:
SOR FELIPA GASTULO
Directora de la Escuela de Enfermería
“Padre Luis Tezza”.

Presente.-

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN SOBRE “ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA SEXUALIDAD RESPONSABLE Y EL NIVE DE RIESGO DE UN EMBARAZO PRECOZ”.

REF. : Carta N° 024-CE/EEPLT/2011-D.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y hacerle llegar el saludo cordial de toda la comunidad educativa de nuestro colegio, el mismo que se encuentra ubicado en el A.H. César Vallejo, sito en la Av. Pachacutec N° 4355 en el distrito de Villa María del Triunfo; jurisdicción de la UGEL. 01 – Cono Sur.

Asimismo hacer de su conocimiento que la Dirección a mi Cargo ha visto conveniente AUTORIZAR la realización de una Investigación sobre “ACTITUDES DE LOS ADOLESCENTES HACIA LA SEXUALIDAD RESPONSABLE Y EL NIVE DE RIESGO DE UN EMBARAZO PRECOZ”; por parte de doña:

FLORES TEJADA MARIEL EDITH

ÁREA: TUTORÍA
NIVEL : SECUNDARIA

Es cuanto se hace de su conocimiento y aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración,

Atentamente,




Prof. GLADYS T. CARLOS HERNANDEZ
DIRECTORA

GTCH/DIR.
Cljp/sec.

