

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD Y ACTITUDES
ANTE EL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES
SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL TERCERO
DE SECUNDARIA I.E. 7054 VILLA MARÍA
DEL TRIUNFO DICIEMBRE 2016**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
ESTHEFANNY EMPERATRIZ CARTOLIN COTRINA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

LIMA – PERÚ

2018

ASESORA DE TESIS: MG. NORMA CORDOVA DE MOCARRO

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por estar conmigo en cada paso que doy

A la Universidad Privada San Juan Bautista.

Mi alma mater, por haberme albergado estos años. A mis docentes, por haberme formado como profesional.

A la Institución 7054 Villa María Del Triunfo

Al director, los profesores, a los padres de familia y los alumnos del 3^{ro} de secundaria de la Institución Educativa 7054.

Asesora

A mi asesora Mg Norma Córdova de Mocarro por su colaboración, apoyo, motivación y comprensión en la realización de este trabajo.

DEDICATORIA

A mis padres por ser la base en mi vida, a mi hija Luciana por ser mi mayor bendición, fortaleza, motivación, por ser fuente de superación profesional.

A mi esposo, Alvaro Sarayasi Keiyeiss, por creer en mí, por su apoyo incondicional.

RESUMEN

Introducción: El conocimiento sobre sexualidad es el conjunto de saberes de las características físicas y psicológicas en el adolescente, llega acompañada de características conductuales y actitudes que llevan al inicio temprano de relaciones sexuales. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes de los adolescentes del 3^{ro} de secundaria, Institución Educativa 7054 Villa María del Triunfo, Diciembre 2016. **Metodología:** El estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, La muestra estuvo conformada por 70 adolescentes. Para la recolección de datos se aplican dos encuestas como instrumento, escala de Likert. **Resultados:** El 90% de adolescentes desconoce sobre sexualidad; el 64% muestra actitud indiferente, 19% desfavorable y 17% favorable sobre el inicio temprano de relaciones sexuales. **Conclusión:** Los adolescentes desconocen sobre sexualidad, actitudes frente al inicio temprano de las relaciones sexuales es indiferente.

Palabras clave: Conocimiento, Actitudes, Sexualidad, Adolescentes

ABSTRACT

Introduction: The knowledge about sexuality is the set of knowledge of physical and psychological characteristics in adolescents, comes accompanied by behavioral characteristics and attitudes that lead to the early onset of sexual relations. **Objective:** Determine the level of knowledge and attitudes of adolescents of the 3rd year of high school, Educational Institution 7054 Villa María del Triunfo, December 2016. **Methodology:** The study of quantitative, descriptive, cross-sectional approach. The sample consisted of 70 adolescents. **Results:** 90% of adolescents do not know about sexuality; 64% show indifferent attitude, 19% unfavorable and 17% favorable about the early onset of sexual intercourse. **Conclusion:** Adolescents do not know about sexuality, attitudes towards the early beginning of sexual relations are indifferent.

Keywords: Knowledge, Attitudes, Sexuality, Adolescents

PRESENTACIÓN

La sexualidad es el grupo de expresiones biológicas, psicológicas, sociales, con características conductuales y actitudinales que conllevan al adolescente hacia la búsqueda del placer sexual, el inicio temprano de las relaciones sexuales, el manejo inadecuado sobre su sexualidad, toma de decisiones inadecuadas, obstáculos en los servicios de salud, por ello no tienen la información necesaria de cómo prevenir infección de transmisión sexual/síndrome inmune deficiencia adquirida (SIDA), abortos, embarazo adolescente. El estudio tiene como objetivo determinar el conocimiento y actitudes de los adolescentes del 3^{ro} de secundaria frente al inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes, I.E. 7054 del distrito de Villa María del Triunfo, Diciembre 2016.

Para una mejor comprensión se ha dividido en capítulos, los cuales son: Capítulo I: Planteamiento del problema, la formulación del problema, Justificación, Objetivos generales y específicos y Propósito. El capítulo II: Antecedentes, Base Teórica, Hipótesis, Variable y Definición Operacional de términos. Capítulo III: Tipo de estudio, Área de estudio, Población y Muestra, Técnica e Instrumento de Recolección de datos, Diseño y Recolección de Datos, Proceso de Análisis de datos. Capítulo IV: Resultados y Discusión. Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones. Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

ÍNDICE

CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xiii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	14
I.b. Formulación del problema	16
I.c. Objetivos	16
I.c.1. Objetivo General	16
I.c.2. Objetivos Específicos	16
I.d. Justificación	16
I.e. Propósito	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	19
II.b. Base Teórica	24
II.c. Hipótesis	38
II.d. Variables	38
II.e. Definición Operacional de Términos	39

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	40
III.b. Área de estudio	40
III.c. Población y Muestra	40
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	41
III.e. Diseño de recolección de datos	43
III.f. Procesamiento y análisis de datos	43
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	44
IV.b. Discusión	51
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	57
V.b. Recomendaciones	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	59
BIBLIOGRAFÍA	68
ANEXOS	69

LISTA DE TABLAS

		Pág.
TABLA 1	Datos generales de los adolescentes del 3ro de secundaria en la Institución Educativa 7054 Villa María del Triunfo diciembre 2016.	44

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 Conocimiento de los adolescentes del 3 ^{ro} de secundaria sobre sexualidad en la Institución Educativa 7054 Villa Maria del Triunfo diciembre 2016.	45
GRÁFICO 2 Conocimiento de los adolescentes del 3 ^{ro} de secundaria sobre sexualidad según dimensiones biológica, psicológica y social en la Institución Educativa 7054 Villa Maria del Triunfo diciembre 2016.	46
GRÁFICO 3 Actitud de los adolescentes del 3 ^{ro} de secundaria ante el inicio temprano de relaciones sexuales en la Institución Educativa 7054 Villa Maria del Triunfo diciembre 2016.	47
GRÁFICO 4 Actitud de los adolescentes del 3 ^{ro} de secundaria ante el inicio temprano de relaciones sexuales en la dimensión cognitivo en la Institución Educativa 7054 Villa Maria del Triunfo diciembre 2016.	48

- GRÁFICO 5** Actitud de los adolescentes del 3^{ro} de secundaria ante el inicio temprano de relaciones sexuales en la dimensión conducta en la Institución Educativa 7054 Villa Maria del Triunfo diciembre 2016. 49
- GRÁFICO 6** Actitud de los adolescentes del 3^{ro} de secundaria ante el inicio temprano de relaciones sexuales en la dimensión afectivo en la Institución Educativa 7054 Villa Maria del Triunfo diciembre 2016. 50

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de Variables	70
ANEXO 2 Instrumento	72
ANEXO 3 Confiabilidad de instrumento	77
ANEXO 4 Escala de valoración del instrumento	78
ANEXO 5 Informe de prueba piloto	79
ANEXO 6 Consentimiento informado	80
ANEXO 7 Asentimiento Informado	81

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del Problema

El despertar de la sexualidad es el fenómeno más sobresaliente de la difícil y alborotada etapa de la vida llamada adolescencia. Manifiesta una etapa de transformación de la niñez a la vida adulta, donde los jóvenes desarrollan su personalidad y conforman su identidad. Es únicamente en esta etapa en el que los jóvenes comienzan a sentir curiosidad acerca de su naturaleza y de su orientación sexual. Por ello la sexualidad inicia una vasta polémica en torno a la identificación de estos como personas sexuales¹.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2016, la palabra «adolescente» hace referencia entre 10 y 19 años, mientras que la definición «joven» se aplica entre 19 y 24 años. La adolescencia es una etapa de cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales en donde se concluye la personalidad y en el que el adolescente busca elegir su propia identidad mediante la búsqueda de nuevas experiencias, en el universo sexual².

El comité de los Derechos del Niño, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) 2011 utilizando la exposición de la OMS, describe que en la adolescencia existe la adquisición gradual de asumir comportamientos y funciones de adultos, que implican nuevas obligaciones y exigen nuevos conocimientos teóricos y prácticos. Los adolescentes durante esta etapa son más susceptibles y de mayor vulnerabilidad a la sociedad en la que se encuentran y se enfrentan diariamente con un entorno de conflictos por los cambios de humor que enfrentan se encuentran en la búsqueda de su identidad personal y su sexualidad³.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 2015; En 11 países de la región, una de cada nueve mujeres entre las edades de 15 a 24 años ha iniciado su primera relación sexual (11%). En algunos países (Paraguay, Belice, Perú y Bolivia) se acercaba al 7%. El inicio sexual temprano es frecuente entre los jóvenes y adolescentes oriundos de zonas rurales y de hogares humildes con o sin poca educación, las mujeres jóvenes de los lugares desfavorecidos que habían tenido su primera relación sexual antes de los 15 años multiplicaban en magnitud, a las que lo habían hecho en los lugares más beneficiados⁴.

Según el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2017; refiere que los adolescentes y personas jóvenes que mantienen relaciones sexuales a muy temprana edad tienen un gran riesgo de contraer una infección de transmisión sexual, embarazos no deseados, abortos y esto se agrava a la falta de conocimiento y la actitud que tienen sobre ello⁵.

El ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2010; propone que los y las adolescentes puedan acceder a información, orientación, educación sexual integral como derecho a una educación sexual y reproductiva a menores de 14 años con o sin hijos⁶.

A través de la experiencia pre profesional, al interactuar con los alumnos y profesores de la Institución Educativa 7054 del distrito de Villa María del Triunfo, los adolescentes refieren que desconocen las consecuencias del inicio temprano de relaciones sexuales, los profesores refieren que son muy pocos los adolescentes que pregunta sobre la sexualidad y el inicio temprano de las relaciones ya que muchos de los adolescentes se avergüenzan de preguntar y otros creen ya saberlo por experiencias de las amistades.

De acuerdo a esta problemática; se plantea el siguiente problema de investigación:

I.b. Formulación del Problema

¿Cuál es el conocimiento sobre sexualidad y actitudes ante el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del 3^{ro} secundaria I.E. 7054 Villa María del Triunfo, Diciembre 2016?

I.c. Objetivos

I.c.1. Objetivo General

- Determinar el conocimiento sobre sexualidad y actitudes ante el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes del 3^{ro} secundaria I.E 7054 Villa María del Triunfo, Diciembre 2016.

I.c.2. Objetivo Específico

- Identificar el conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:
 - ✓ Biológico
 - ✓ Psicológico
 - ✓ Social
- Identificar la actitud ante el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes según dimensiones;
 - ✓ Cognitivo
 - ✓ Afectivo
 - ✓ Conductual

I.d. Justificación

El inicio relaciones sexuales en adolescentes es un tema con un gran impacto social; con consecuencias graves en el grupo de población adolescente. El inicio de las relaciones sexuales en la etapa de la adolescencia es condicionado a una inadecuada toma de decisiones para

su salud esto ocasionado por su falta de conocimiento sobre su sexualidad y una actitud inadecuada que los lleva a desarrollar el inicio de las relaciones sexuales, motivados por querer descubrir el sexo, por presión de pareja o porque se encuentran en un estado de ebriedad o drogas. Siendo este un problema latente existiendo la necesidad de intervenir estratégicamente sobre este problema, el actuar del profesional de enfermería es importante, dirigida a la población vulnerable que son los adolescentes realizando una investigación profunda, eficaz y eficiente. Ante esta situación el profesional de enfermería tomara las medidas adecuadas y las formas de prevención y promoción para que los adolescentes lleven una vida saludable y no tomen una actitud desfavorable que los conlleve a contraer una Infección Transmisión Sexual /Síndrome Inmune Deficiencia Adquirida, embarazos adolescente, embarazos no deseados, abortos, métodos de prevención inadecuados, en los adolescentes del nivel de 3^{ro} de secundaria de la Institución Educativa 7054 del distrito de Villa María del Triunfo.

I.e. Propósito

El propósito está enfocado a que la información obtenida, motive al personal de enfermería y a personas responsables a aprender a trazar nuevos proyectos en educación continua sobre sexualidad.

Incentivar a crear un programa de consolidación orientado a la adhesión de conductas sexuales saludables a partir de la información que poseen, utilizando los recursos disponibles, contribuyendo a disminuir el riesgo en infecciones de transmisión sexual y el promover una calidad de vida saludable.

Los resultados podrán aportar información importante del conocimiento sobre sexualidad y actitudes ante el inicio temprano de las relaciones sexuales que tienen los adolescentes con el fin de delimitar y detectar sus

carencias en el tema, con dicha investigación se presentara un informe en la dirección de la Institución Educativa 7054 Villa María del Triunfo, para así poder realizar hincapié en programas educativos para los adolescentes.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes Bibliográficos

INTERNACIONALES

Cardona D. Realizó en el 2017 en su investigación de enfoque cuantitativo método descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar los **CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS EN LOS COLEGIOS DEL CANTON GIRON, ECUADOR, ESCOLARES EN LA CIUDAD DE ARMENIA**; la población de 168 estudiantes los cuales fueron seleccionados al azar por situación de firmas sobre consentimiento informado solo se trabaja con 53 estudiantes. Se utilizó como instrumento un formulario de recolección de datos que consta de una serie de preguntas para evaluar conocimiento, actitudes y prácticas. Los resultados muestran que el 49.1% tienen 16 años, el 56.6% son de sexo femenino, 58.5% viven en el área urbana, 69.8% y el 18.9% con la familia y los profesores, 77.4% no tuvieron relaciones sexuales, 92.5% no planifican tener relaciones sexuales, 43.3% tienen conocimiento sobre los preservativos, 37.7% tienen conocimiento sobre cómo se usa la píldora de emergencia, 56.6% tienen conocimiento sobre enfermedades venéreas. Se concluyó que los adolescentes tenían información previa por parte de algún familiar sobre sexualidad y recibían en la escuela un reforzamiento por parte de sus maestros, los estudiantes manejan un conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la importancia de su uso así como las consecuencias de iniciar las relaciones sexuales y el contagio de enfermedades venéreas⁷.

Panneflex P, Salazar D, Munive M. Realizaron en el año 2015 en su estudio de enfoque cuantitativo método descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar el nivel de **CONOCIMIENTOS**,

CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE LOS ADOLESCENTES DE LA CULTURA CARIBE EN ANTICONCEPCIÓN LA CIUDAD DE SANTA MARTA, COLOMBIA; la población 64 adolescentes seleccionados muestreo no probabilístico intencional seleccionados por conveniencia. Se utilizó como instrumento el cuestionario compuesto por tres dimensiones conocimiento, actitudes creencias y prácticas sobre planificación familiar. Los resultados que se encontraron el 65.6% conoce sobre los métodos anticonceptivos, solo el 54.7% dice usarlo, el 71.9% piensan que quienes lo usan son personas correctas e informadas. El 48.8% piensan que los anticonceptivos tienen efectos secundarios como la obesidad y esterilidad. Se concluyó que algunos de los adolescentes consideran que el uso de anticonceptivos puede producirles efectos secundarios en sus cuerpos es por ello que no lo aplican y prefieren utilizar el preservativo⁸.

Barcelo R; Navarro E. Realizaron en el año 2013 un estudio de enfoque cuantitativo, método descriptivo transversal llevo a cabo una investigación con el objetivo de determinar **CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y HABILIDADES DE LOS ADOLESCENTES DEL SECTOR PÚBLICO DE BARRANQUILLA, COLOMBIA, RELACIONADOS CON SU SEXUALIDAD;** la población estuvo constituida de 2460 adolescentes entre 10 a 19 años, de ambos sexos de los grados 6 a 11 del bachillerato, el instrumento fue la encuesta. Los resultados muestran 58% de los encuestados son de sexo femenino y el 42% son varones, el 67.4% de varones y el 63.2% de mujeres tienen conocimiento sobre sexo seguro, inicio temprano de relaciones sexuales (en mujeres 14,76 años y en hombres 13,79 años); perspectiva poco claras de relaciones sexuales futuras (21 % planea tener ≥ 2 parejas sexuales no al mismo tiempo y 8,6 % al mismo tiempo); una porción de adolescentes que tienen relaciones sexuales en grupo (12.7 % de hombres vs. 4% de mujeres) y por dinero 14% tuvieron sexo. Se concluyó que los adolescentes aplican poca prevención e identificación de la educación sexual es por ello que se debe aplicar programas de promoción y prevención en el área de salud sexual y reproductiva⁹.

NACIONALES

Namuche C. En el año 2016 en su estudio diseño no experimental, tipo descriptivo y nivel cuantitativo de corte transversal, con el objetivo de describir **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA IGNACIO MERINO, TALARA- PIURA**, con una población de 150 adolescentes contando con una muestra de 50 adolescentes del 5to de secundaria. Se utilizó como instrumento el cuestionario para conocimiento y una escala de actitudes. Los resultados: el 86% de los adolescentes desconocen sobre sexualidad el 14% si lo tienen, por dimensiones demostraron desconocimiento en prevención de ITS/VIH-SIDA en un 88% y métodos anticonceptivos en un 86%. En cuanto a actitud predomina un 70 % con actitud desfavorable, por dimensiones demostraron desconocimiento en sexualidad en un 76%, en un 66% libertad para decidir y un 66% en responsabilidad y prevención. Se concluye que los adolescentes desconocen en forma general sobre sexualidad, en cuanto a las actitudes y sus dimensiones manifiestan que son desfavorables sus actitudes sexuales¹⁰.

Juárez I. En el año 2016 su estudio diseño descriptivo y enfoque cuantitativo de corte transversal, con el objetivo de determinar el nivel de **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE 14 A 19 AÑOS DEL BARRIO PUNTA ARENA- LA UNIÓN.PIURA**, con una población 90 adolescentes. Se utilizó como instrumento la encuesta para determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual de los adolescentes. Los resultados fueron el 53.33% de los adolescentes no conocen aspectos relacionados a la sexualidad, según la dimensión sobre actitud sexual es de 52.22% tuvieron actitud desfavorable. Se concluyó que los adolescentes no tienen la información necesaria para el desarrollo de su sexualidad siendo esto causa de que muestren una actitud desfavorable¹¹.

Flores M. en el año 2012 su estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, Correlacional, transversal, de nivel aplicativo, a la vez, no probabilística de tipo intencional con el objetivo de determinar el nivel de **CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS SEXUALES Y ACTITUD DEL ADOLESCENTE HACIA LA SEXUALIDAD RESPONSABLE Y EMBARAZO PRECOZ, LIMA**. Con una **población** de 180 alumnos. Se utilizó como instrumento la encuesta para el nivel de conocimiento y actitudes. Los resultados sobre el nivel de conocimiento son regular en 96% donde un 63.8% conocen y un 36.2% desconocen las características de los cambios anatómicos del sexo femenino, en cuanto a actitud en mayor proporción son indecisas con ideas desfavorables hacia su sexualidad y el menor proporción en conductas indecisas 38.9% a favorables 32.8%. Se concluyó que los estudiantes tienen un conocimiento regular, las actitudes que manifiestan la gran mayoría son indecisas a todo esto los estudiantes refirieron que ya han iniciado el acto sexual y que no utilizan métodos anticonceptivos, siendo esto un riesgo a un embarazo no deseado¹².

Muchcco Anampa L. en el año 2012 su estudio diseño descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar el nivel de **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y COMUNICACIÓN FAMILIAR FRENTE AL INICIO TEMPRANO DE LAS RELACIONES SEXUALES EN ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS NACIONALES, LIMA**, con una población de 230 estudiantes adolescentes. Se utilizó como instrumento el cuestionario que mide conocimientos sobre sexualidad, actitudes frente a la sexualidad y el último mide la comunicación familiar. Los resultados sobre el nivel de conocimiento predominó la calificación regular 48.3%, el 24.8% calificación alta y el 27% calificación baja, en actitudes el resultado fue una actitud regular 59.1% y frente a la comunicación familiar el resultado fue 56.5% evitativa. Se concluyó que el resultado es regular para conocimiento, actitudes y comunicación familiar en los adolescentes por lo que se pretende desarrollar estrategias educativas sobre sexualidad¹³.

Navarro M, López A. en el año 2012 su estudio de diseño descriptivo, simple de corte transversal con el objetivo de determinar el nivel de **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE LA URBANIZACIÓN LAS PALMERAS, DISTRITO DE MORALES**. Con una población de 79 adolescentes. Se utilizó como instrumento se aplicó una encuesta que mide el conocimiento y las actitudes. Los resultados fueron el 68.4% de los estudiantes se ubican entre as edades de 14 a 16 años, el 60.8% ya tienen pareja y el 54.7 % ya iniciaron relaciones sexuales; en cuanto a nivel de conocimiento el 70.9% tienen un nivel alto y el 22.8% es medio. En cuanto a actitudes el 79.7% presentan una actitud favorable. Se concluye que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento alto y presentan una actitud favorable¹⁴.

Los estudios comentados en líneas anteriores fueron de gran aporte para esta investigación encontrando semejanzas en los resultados como también diferencias que ayudan a entender la investigación y tener una idea general de la situación de los adolescentes a nivel nacional e internacional. Así también permitieron comparar y discrepar con los resultados de esta investigación.

II.b. Base Teórica

CONOCIMIENTO

Según Bunge, el conocimiento es un proceso crítico, metódico, demostrable, imparcial, objetivo, donde el hombre genera nuevas experiencias y así puede predecir los hechos⁵.

Según E Morris “la información es el dato procesado y el conocimiento tiene como uno de sus insumos a la información, que asociado con la experiencia y cultura compuesta por actitudes, creencias, en un contexto, configuran el conocimiento¹⁶.

CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD

Es la formación del ser humano que le permite sentir, la disposición de amar y la actitud para vincularse con los demás. Para Freud la sexualidad humana es la energía vital que mueve al ser humano a comportarse de manera adecuada o inadecuada. La libido que es el deseo o impulso sexual hace que se tengan objetivos a corto plazo pero Freud menciona que la psique que es el conjunto de actos logra reprimir estos impulsos para no tener conflictos con nuestro entorno social¹⁷.

Para la OMS la sexualidad viene hacer los conjuntos de cambios anatómicos, fisiológicos y psicológico-afectivos que se caracterizan en cada sexo. Es decir que son conductas propias del ser humano relacionadas con el sexo que va a marcar en cada fase de su desarrollo, expresándolo a través de pensamientos, ideas, actitudes, conductas y las relaciones interpersonales influidas por los factores biológico, psicológico, social, cultural¹⁸.

CAMBIOS BIOLÓGICOS

Menarquia: es la primera menstruación que sucede entre los 10 y 16 años en las mujeres, ocasionada por la producción de hormonas que son estrógeno y progesterona, siendo esto el periodo de la pubertad de la mujer iniciando el periodo fértil, incrementando su masa muscular, secreción del estrógeno por el ovario, crecimiento del endometrio, desarrollo de las mamas, vello pubiano y axilar¹⁹.

Ovulación: es el desprendimiento del ovulo maduro iniciando el ciclo menstrual de la mujer que dura entre tres a siete días después de atravesar la trompa de Falopio se implantará en el útero para ser fecundado, si el ovulo no llegase a ser fecundado dentro de las 12 – 48 horas comenzare a desintegrarse²⁰.

Erección: es el endurecimiento del miembro viril (pene), es ocasionada por la irrigación sanguínea hacia los cuerpos cavernosos permitiendo en endurecimiento y agrandamiento del pene²¹.

Espermarquia: es la primera eyaculación que experimenta el adolescente partir de los 10 o 16 años, se produce de forma natural o espontanea durante la noche a consecuencia de un sueño erótico o masturbación²².

CAMBIOS FISICOS

Varones:

- ✓ Aumento de la talla
- ✓ Ensanchamiento de la espalda y hombros
- ✓ Disminución de la grasa en el cuerpo
- ✓ Aparición de espinillas

- ✓ El olor del sudor es fuerte
- ✓ La voz se hace más aguda
- ✓ Aumento de los pechos
- ✓ Aparición de vello en axila, rostro bigote, barba, pubis, piernas, brazos.
- ✓ Aumento del tamaño de los testículos, próstata y pene.
- ✓ Primera eyaculación

Mujeres:

- ✓ Aumento de la talla
- ✓ Ensanchamiento de caderas
- ✓ Acumulación de grasa en cadera y muslos
- ✓ Pronunciamiento de cintura y curvas
- ✓ Aparición de espinillas
- ✓ Aparición de vello en axilas y pubis
- ✓ La piel de pezones y genitales se oscurecen
- ✓ Aumento de labios mayores y menores. el clítoris, vagina y útero
- ✓ Primera menstruación²³.

CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN DIMENSION BIOLÓGICO:

IDENTIDAD SEXUAL: Es la percepción que el ser humano tiene sobre sí mismo de cómo se identifica hombre o mujer, sobre su apariencia, rasgos físicos. Al nacer se determina el género si nace con genitales femeninos es niña si nace con genitales masculinos es niño²⁴.

GÉNERO: hace referencia a la descripción de comportamientos asignados por la sociedad a los varones y mujeres desde el momento de su nacimiento.

SEXUALIDAD: hace referencia a la personalidad de la persona sea hombre o mujer que involucra las formas de actuar, pensar, sentir en relación al sexo²⁵.

CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN LA DIMENSION PSICOLOGICA:

En el periodo de la pubertad se originan cambios en el pensamiento, la actitud, en el carácter inician los cambios de alegría extrema, tristeza, enojo y la rebeldía. Inician el interés por su apariencia física en su aspecto personal, el interés hacia el otro sexo inicia el cortejo, el coqueteo iniciándose la rebeldía y el deseo de ser una persona independiente²⁶.

Personalidad: es la estructura formada en función a las características personales del individuo, ambientales y biológicas²⁷.

Toma de decisiones: es el proceso por el cual el ser humano realiza una opción entre diferentes alternativas para resolver una situación.²⁸

Independencia: es la necesidad de los adolescentes por ser independientes sin estar bajo la supervisión de los padres esto implica que cambias en su comportamiento²⁹.

CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN LA DIMENSION SOCIAL:

La sociedad es la principal influyente para que las personas adquieran sus actitudes sus formas de conducta que le permitirán integrarse a la sociedad.

El adolescente se encuentra en la búsqueda de la integración a la sociedad con el fin de reforzar la imagen propia y el ser aceptado en un grupo o pandilla en donde cada persona va desarrollar su personalidad. En este periodo el adolescente es muy susceptible a críticas o rechazos de otros³⁰.

Rol sexual: es todo aquello que diferencia a un hombre de una mujer refiriéndose a las características físicas que tiene cada uno por naturaleza, siendo la condición que tiene la persona que desarrolla en la conducta que se genera en una relación de pareja³¹.

Comportamiento sexual: es el comportamiento que inician los seres humanos en la búsqueda de un compañero sexual con el fin de la reproducción y la expresión de placer³².

Masturbación: consiste en estimular los órganos sexuales con las manos dando caricias que proporciona placer sexual³³.

Embarazo adolescente: Se denomina embarazo adolescente cuando se está embarazada antes de los 18 años, se considera de alto riesgo y lleno de complejidad ya que la adolescente no está lista ni física ni mentalmente para ser madre.

Las complicaciones que se presentan en esta etapa son bebés prematuros, abortos espontáneos, bebés bajos en peso, bebés con malformaciones con todas estas complicaciones las adolescentes sienten rechazo hacia su bebé no desean asumir la responsabilidad materna, tienen problemas familiares por el rechazo de su entorno³⁴.

Inicio temprano relaciones sexuales: Los adolescentes en esta etapa comienzan a presentar cambios propios del desarrollo de la edad como el despertar del deseo sexual, inician con los juegos eróticos, las caricias, los besos intensos.

El iniciar la vida sexual en la etapa de la adolescencia sin tener la información necesaria conlleva a que el adolescente salga embarazada sin haberlo deseado y contraer enfermedades de transmisión sexual³⁵.

Métodos anticonceptivos: Son métodos que impiden un embarazo no deseado en personas sexualmente activas como también previene infecciones de transmisión sexual, estos métodos anticonceptivos pueden ser o no hormonales, transitorios o definitivos.

Los métodos anticonceptivos que existen son los siguientes:

- **Hormonales Combinados:** Son métodos que se ingieren de dos o más métodos hormonales que ayudan a prevenir la ovulación.
 - ✓ Píldora anticonceptiva
 - ✓ Anillo vaginal
 - ✓ Parche anticonceptivo

- **Hormonales No Combinados:** Se compone de un solo compuesto hormonal, que ayuda a prevenir la ovulación en las mujeres. Los efectos secundarios tienden a desaparecer en los primeros 2 – 3 meses de la toma. Entre estos métodos se encuentran:
 - ✓ Píldora anticonceptiva
 - ✓ Implante
 - ✓ Inyectable
 - ✓ DIU hormonal

- **Métodos Naturales:** Es el método para evitar el embarazo sin uso de ningún método hormonal, de barrera, DIU o quirúrgico. Dentro de estos métodos se encuentran:
 - ✓ Amenorrea durante la lactancia.
 - ✓ Calendario o método del ritmo.
 - ✓ Marcha atrás o coito interrumpido.

- **Métodos Quirúrgicos:** Son procedimientos quirúrgicos que evita la inhibición de óvulos y espermatozoides, en las mujeres se realiza la ligadura de las trompas de Falopio y en los hombres es la vasectomía. Estos métodos son irreversibles, por lo que decisión tiene que ser bien meditado.
- **Métodos de barrera:** Son métodos que previene el encuentro entre el ovulo y el espermatozoide, este es uno de los métodos que no requiere receta médica y es el mejor usado para la prevención de una ITS. Dentro de los métodos de barrera se encuentran:
 - ✓ **Preservativo masculino:** Es un compuesto fino, hecho de látex lubricado y muy resistente. Son usados cuando se tiene una penetración vaginal, anal, que puede evitar o prevenir ITS, estos materiales no deben ser guardados en lugares extremos de calor frio, humedad o fricción tales como el bolsillo, cartera, o guantera de un coche.
 - ✓ Diafragmas y espermicidas
 - ✓ Preservativos femeninos³⁶.

TIPOS DE CONOCIMIENTO

- **Conocimiento empírico**
Se obtiene durante la vida diaria y por la edad de las personas. Es metódico y asistemático, permitiendo a las personas realizar actividades en el día a día. Este tipo de conocimiento es adquirido con la práctica, donde lo importante es el resultado final que se busca, lo resto no es interesante para ellos. Por medio del conocimiento empírico las personas conocen los hechos y el orden de ellas, pero no conocen el porqué de ellas, estos se logra mediante la experiencia.

- **Conocimiento científico**

En este tipo de conocimiento donde se conoce las causas y existe leyes para su explicación. Según Karel Kosic, este conocimiento tiene base mediante los saberes ambiguos.

Es importante la demostración, el porqué de los hechos en este tipo de conocimiento, toda afirmación debe ser fundamentada mediante estos saberes. A ello se suma que tiene ideas teóricas como empíricas, pero que esta debe seguir un plan de fases preliminares para ser sustentado cualquier problema

- **Conocimiento filosófico**

Se diferencia del científico por el elemento y el procedimiento. El elemento son realidades instantáneas que no se perciben y que pasan la experiencia (racional). Se inicia desde lo concreto material a lo supra material. Es un continuo cuestionamiento sobre la realidad, que busca un sentido o una justificación de hechos o del universo en sí. Es la búsqueda del conocimiento y no de la posesión. Intenta comprender la realidad universalmente, sin dar respuesta concreta a las interrogantes

- **Conocimiento Teológico**

Son conocimientos donde la fe es su punto de justificación en hechos ocultos o de misterio. Este misterio induce a la curiosidad y genera la búsqueda de información a través de la naturaleza, la vida futura, y el absolutismo y quienes encuentran dichas respuestas tendrán la fe de los demás. Estas respuestas son afianzadas por revelaciones divinas, quienes son autoridades supremas, estos conocimientos son adquiridos por medio de libros sagrados y afianzados por la historia³⁷.

Es la formación del ser humano que le permite sentir, la disposición de amar y la actitud para vincularse con los demás.

Para Freud la sexualidad humana es la energía vital que mueve al ser humano a comportarse de manera adecuada o inadecuada. La libido que es el deseo o impulso sexual hace que se tengan objetivos a corto plazo pero Freud menciona que la psique que es el conjunto de actos logra reprimir estos impulsos para no tener conflictos con nuestro entorno social³⁸.

Para la OMS la sexualidad viene hacer los conjuntos de cambios anatómicos, fisiológicos y psicológico-afectivos que se caracterizan en cada sexo. Es decir que son conductas propias del ser humano relacionadas con el sexo que va a marcar en cada fase de su desarrollo, expresándolo a través de pensamientos, ideas, actitudes, conductas y las relaciones interpersonales influidas por los factores biológico, psicológico, social, cultural³⁹.

ACTITUD

Se define como el estado de ánimo de la persona, es la forma natural de actuar en la cual expresa su estado de ánimo es decir es su capacidad propia para enfrentar situaciones diarias.

Según G.Allport: “la actitud es un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones”⁴⁰.

ACTITUD ANTE EL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES

Los adolescentes son parte de una sociedad regida por los adultos, dentro del cual ellos manifiestan su deseo sexual por medio de caricias esto en muchos casos es originado por una presión social por parte de sus amistades y la necesidad de experimentar el deseo sexual y sentirse adultos.

ACTITUD ANTE EL INICIO TEMPRANO DE LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN DIMENSIÓN COGNITIVA:

Relaciones sexuales precoces: es el inicio o actividad en la cual los adolescentes toman roles de una persona adulta sexualmente activa buscando experimentar sensaciones que antes no conocían.⁴¹

Embarazo en la primera relación sexual: los embarazos en la primera relación sexual se pueden dar ya que a partir de los 13 años las adolescentes ya están biológicamente preparadas para quedar fértil mas no aún están preparadas para el proceso del embarazo⁴².

Sexualidad: son las características físicas y psicológicas que manifiesta cada sexo relacionado con el placer sexual⁴³.

Canalización del deseo sexual: es importante educar a los adolescentes a esperar o retrasar el inicio temprano de las relaciones sexuales y advertirles sobre las secuelas que conlleva el inicio temprano de las relaciones sexuales ya que en la mayoría de los jóvenes terminan lamentando el inicio temprano de las relaciones sexuales⁴⁴.

ACTITUD ANTE EL INICIO TEMPRANO DE LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN DIMENSIÓN AFECTIVA:

Expresión del amor: son las características que manifiestan las parejas adolescentes durante la etapa de noviazgo expresada a través de besos, abrazos y caricias íntimas⁴⁵.

Prueba del amor: se refiere a la expresión de los adolescentes que le piden a sus parejas para iniciar un acto sexual refiriéndoles que si lo aman tienen que demostrárselo⁴⁶.

Paternidad responsable: hace referencia a asumir y reconocer su hijo y la necesidad que se requiera para con su menor⁴⁷.

ACTITUD ANTE EL INICIO TEMPRANO DE LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN LA DIMENSIÓN CONDUCTUAL:

Relaciones sexuales responsables: significa el inicio de las relaciones sexuales de manera responsable sin afectar su futuro toman decisiones adecuadas en cuanto a estoy segura de iniciar relaciones sexuales, con quien y donde tener relaciones sexuales⁴⁸.

Prevención del embarazo: es importante conocer los métodos anticonceptivos para poder portar con una vida sexual saludable, segura sin riesgo a contagiarse una ITS o ETS y un embarazo no deseado⁴⁹.

Intervención de los amigos: los amigos influyen en el desarrollo de la adolescencia, en mucho de los casos los adolescentes se dejan presionar para que inicien su actividad sexual temprana⁵⁰.

TIPOS DE ACTITUD

ACTITUD DESINTERESADA: Es por la cual la persona no tiene interés por su propio beneficio sino se enfoca en la otra persona no como intermediaria sino como un fin para lograr su beneficio, la persona debe poseer cuatro cualidades como son la apertura, disponibilidad, solicitud y aceptación.

ACTITUD MANIPULADORA: Es por la cual la persona ve a otra como un medio para lograr la atención de otros como fin a beneficio propio.

ACTITUD INTERESADA: se considera como una actitud causada por una situación de necesidad en la cual se indaga por todos los medios posibles saciar sus necesidades.

ACTITUD INTEGRADORA: se considera la actitud que lograra buscar la unión de las personas por medio de la comunicación que se origina entre las personas buscando su bien⁵¹.

ADOLESCENCIA

Periodo en el cual se inicia el crecimiento y desarrollo del ser humano que se produce después de la niñez y antes de la adultez, y están comprendidas entre las edades de 10 a los 19 años.

Todo adolescente, pasa por distintos cambios sea: físico, social y emocional y donde se define la autonomía e independencia.

Etapas:

- **Desarrollo físico**

Se inicia entre los 12 y 13 años. En las mujeres se manifiesta la primera menstruación en el hombre la eyaculación. Emerge el vello púbico, facial y corporal y en las mujeres el desarrollo de los senos. En los hombres agrandamiento del escroto y de los testículos, como el alargamiento del pene, así como los cambios de voz. También se aumenta la estatura, peso.

- **Desarrollo cognitivo:**
El raciocinio es más imparcial y racional. Cada uno construye su punto de vista sobre el mundo. Además es capaz de razonar lo que puede ser verdad, de lo que es verdad.

- **Desarrollo emocional:**
Inicia el descubrimiento de sus sentimientos y motivaciones.

- **Desarrollo afectivo:**
Se presenta reacciones impulsivas, donde hay explosiones afectivas intensas pero superficiales, e inician la comparación con otras personas⁵².

INTERVENCION DE ENFERMERÍA

Los adolescentes descubren en esta etapa de confusión sobre tomar decisiones adecuadas en cuanto a su sexualidad. En la actualidad el número de adolescentes que ya han iniciado su actividad sexual lo han iniciado sin ningún método de planificación o sin usar algún método de protección trayendo como consecuencia los embarazos no deseados.

Por tanto, la enfermera realiza un rol principal en cuanto a promoción de la salud y prevención de riesgos planteando estrategias a través de la instrucción sobre sexualidad llevando a los adolescentes ayudándolos a confrontar los cambios físicos y psicológicos que los aquejan, tomando su rol de consejera en donde impartirá y animará a los adolescentes a que realicen planes a futuro creando estrategias para la prevención de enfermedades y control sobre su toma de decisiones.

MODELO DE NOLA PENDER

La teoría de Nola Pender en su modelo de promoción de la salud y prevención de riesgos se basa en cuidar y ayudar a cuidar a otras personas a cuidar de sí misma.

RELACIÓN DE LA TEORÍA DE NOLA PENDER Y EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En esta investigación para poder interpretar el conocimiento del adolescente en cuanto a sexualidad y el inicio temprano de las relaciones sexuales de la institución educativa también asumiremos el modelo de enfermería de Nola Pender: "Promoción de la salud"; se determina al modelo de promoción de la salud como el modelo de conducta para la salud preventiva esto con el fin de estudiar las decisiones y actitudes que toman las personas sobre el cuidado de su propia salud para prevenir las enfermedades.

Se considera al adolescente, como aquella persona que puede lograr tener una calidad de vida saludable. La enfermera durante su accionar con este grupo de adolescentes deberá ejercer el rol de consejera. La investigación desempeña el papel de agente motivador, facilitador para el aprendizaje del adolescente siendo participe en situaciones que se les presente.

Los adolescentes son vistos como sistema adaptativos, que pueden ser cambiante para evitar riesgos a lo que están expuestos.

En el ambiente en el cual se desarrolle el adolescente puede ser favorable o desfavorable para el cuidado de su salud, ya que el impacto de las familias y el entorno social en el cual se desenvuelve puede ocasionar situaciones positivas para la promoción de conductas de salud

adecuadas, cuando el ambiente familiar no es el adecuado puede ocasionar efectos adversos y nocivos que ocasionaran en cambio de conducta en el adolescente.

Para Nola Pender, enfermería se constituye en el principal agente motivador de la salud para que la persona cuide de sí mismo.

II.c. Hipótesis

Hipótesis Global

- Los adolescentes desconocen sobre sexualidad y las actitudes ante el inicio temprano de relaciones sexuales son de indiferencia en la I.E 7054 Villa María del Triunfo

Hipótesis Derivadas

- Los adolescentes desconocen la sexualidad según dimensión biológica, psicológica y social.
- Las actitudes ante el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes según dimensiones; cognitivas, afectivas y conductuales son de indiferencia

II.d. Variables

- Conocimiento sobre sexualidad
- Actitud ante el inicio temprano de las relaciones sexuales

II.e. Definición Operacional de Términos

Conocimiento: Es la aclaración que refieren tener los adolescentes sobre sexualidad

Sexualidad: es la manifestación de su autonomía del adolescente el cual desarrollarla su sexualidad de manera responsable y a plenitud.

Actitud: Es la capacidad con la cual el adolescente responde ante una situación ya sea de manera favorable o desfavorable

Inicio temprano de relaciones sexuales: Son comportamientos iniciados por el adolescente en busca de erotismo para iniciar una relación sexual.

Adolescente: Es el periodo en el cual va desde la niñez hasta la adultez entre los 10 años hasta los 19 años en donde pasan a convertirse en hombre y mujeres que lograron alcanzar la madurez.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de estudio

Corresponde a un estudio de enfoque cuantitativo que mide la variable de forma numérica y porque el resultado se presenta en tablas y gráficos, diseño no experimental por que el estudio no se controla, de corte transversal por que se estudia la variable en un determinado momento y los hallazgos se presentan en el tiempo y espacio determinado. De tipo descriptivos por que estudia la forma en cómo se desarrolla la variable, es decir el conocimiento sobre sexualidad y la actitud del adolescente ante el inicio temprano de relaciones sexuales.

III.b. Área de estudio

La Institución Educativa 7054 se encuentra ubicado en la Av. Villa María cuadra 8 s/n. en el distrito de Villa María del Triunfo, en Lima Perú, perteneciendo a la UGEL N° 01; posee 76 secciones, divididos entre primaria y secundaria, de los cuales tiene 40 aulas, una biblioteca, un laboratorio de física, química y cómputo, 2 losas deportivas, un patio central. En esta institución asisten 3,000 alumnos, 96 profesores, 4 auxiliares de educación, 7 personales de servicio y un secretario.

III.c. Población y muestra

La población está constituida por 140 alumnos de la Institución Educativa 7054 del Distrito de Villa María del Triunfo. La muestra de estudio estuvo constituida por 70 estudiantes que cursan el 3^{ro} de secundaria de las 2 secciones del turno mañana A y B. El tipo de muestra a utilizar, fue una muestra no probabilístico por conveniencia, los sujetos de estudio con los criterios de inclusión e exclusión.

Criterios de inclusión

- Padres que accedan a firmar el consentimiento informado
- Alumnos con asentimiento informado
- Alumnos que deseen participar en la investigación

Criterios de exclusión

- Alumnos que no sean del 3^{ro} de secundaria de la sección A y B
- Alumnos que no sean de la Institución Educativa 7054

III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos

El estudio hizo uso de la técnica denominada encuesta y el instrumento cuestionario con 9 preguntas de conocimiento para su medición se aplica la escala de Lickert, para la medición de variable se utiliza el promedio aritmético y la valoración conoce y desconoce, se contó con la validez de test binomial y la confiabilidad de Kuder – Richardson en la investigación de Murga S. siendo 0,53 aceptable la confiabilidad, para optar el grado de licenciada con la tesis titulada Conocimiento y Practicas sobre sexualidad e Impulsos sexuales en los adolescentes de la I:E. 6041, Alfonso Ugarte SJM-LIMA-2011.

INSTRUMENTO DE CONOCIMIENTO:

- CORRECTO: 1 punto
- INCORRECTO: 0 punto

CONOCE: 7- 9 PUNTOS DESCONOCE: 0-6 PUNTOS

- DIMENSION BIOLÓGICO
CONOCE:: 3 puntos
DESCONOCE: 0 puntos
- DIMENSIÓN PSICOLÓGICO:
CONOCE: 2-3 puntos

DESCONOCE: 0-1 puntos

- DIMENSION SOCIOCULTURAL

CONOCE: 2-3 puntos

DESCONOCE:0-1 puntos

El cuestionario con 19 preguntas de Flores M. para optar el grado de licenciada de enfermería con la tesis titulada Conocimientos y Prácticas Sexuales y Actitudes del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz en el colegio Julio C. Tello. Lima 2012.se aplicó escala de Likert para medir actitud favorable, desfavorable e indiferente; alfa de Cronbach para confiabilidad con puntaje 0,78 siendo aceptable para la confiabilidad y se procesa utilizando el programa estadístico SPSS versión 18. Solo se utilizó el cuestionario de actitudes.

INSTRUMENTO DE ACTITUDES

Totalmente de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni acuerdo ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
5	4	3	2	1

- ACTITUD DESFAVORABLE: 0- 59 PUNTOS
- ACTITUD INDIFERENTE: 60- 73 PUNTOS
- ACTITUD FAVORABLE: 74- 90 PUNTOS

✓ DIMENSION COGNITIVA

DESFAVORABLE: 0-17 INDIFERENTE:18-23 FAVORABLE: 24-35

✓ DIMENSION AFECTIVO

DESFAVORABLE: 0-17 INDIFERENTE:18-23 FAVORABLE: 24-35

✓ DIMENSION CONDUCTUAL

DESFAVORABLE: 0-17 INDIFERENTE: 18-23 FAVORABLE: 24-35

Tiempo duración de la prueba fue de 15 minutos.

III.e. Diseño de recolección de datos

Para poder aplicar el instrumento a la recolección de datos (Anexo 2), para la investigación; se utilizó la autorización de la Institución Educativa 7054 Villa Maria del Triunfo. La selección de los encuestados se realizó mediante el siguiente procedimiento. Se seleccionó a los alumnos del 3^{ro} de secundaria y se le explico el objetivo del estudio y se le solicito su participación voluntaria, así mismo se considera la aplicación del consentimiento informado (Anexo 6) y asentimiento informado (Anexo 7) Para la información recolectada, se tomó en cuenta los principios de confidencialidad, en estos datos se tomó en cuenta los principios bioéticos los cuales son: Beneficencia, ayuda a mejorar los conocimientos y actitudes de los adolescentes , que acuden a la Institución educativo, No maleficencia, no hizo ningún daño a los adolescentes que participaron en el presente estudio, Justicia, porque la información recolectada no es divulgada ni se utilizó los nombres de los encuestados, Autonomía, se les solicitó el previo consentimiento informado antes de la resolución de la encuesta.

III.f. Procesamiento y análisis de datos

Una vez realizado la recolección de datos, se procedió a organizar las encuestas previa asignación de códigos, se realiza la revisión y el control de calidad de las encuestas, y por último se procede a aplicar categorías de valoración lo que permitirá elaborar las tablas y gráficos, los datos son digitados una matriz general manualmente al programa de Excel 2013.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados

TABLA 1

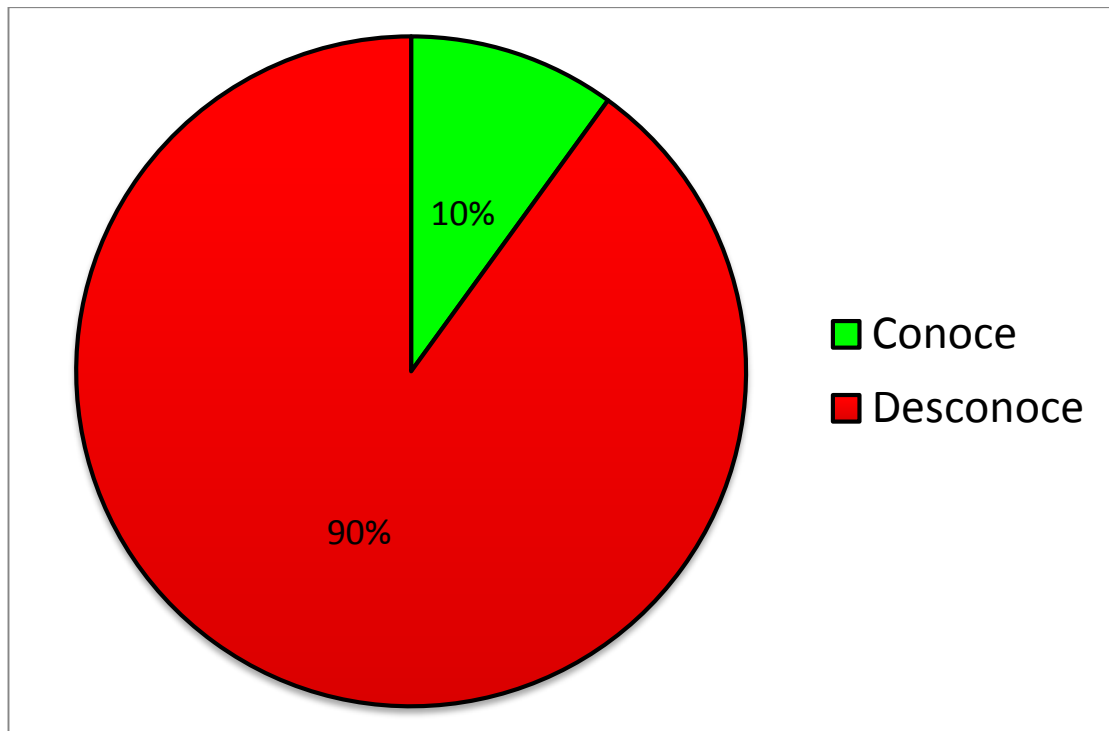
**DATOS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES DEL 3^{RO} DE
SECUNDARIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 7054
VILLA MARÍA DEL TRIUNFO
DICIEMBRE 2016**

DATOS GENERALES	Nº	%
	70	100
EDAD		
13AÑOS	25	36
14AÑOS	26	37
15AÑOS	19	27
GENERO		
F	40	57
M	30	43

La edad más frecuente de los adolescentes es 14 años 37% (26), el 57%(40) son mujeres.

GRÁFICO 1

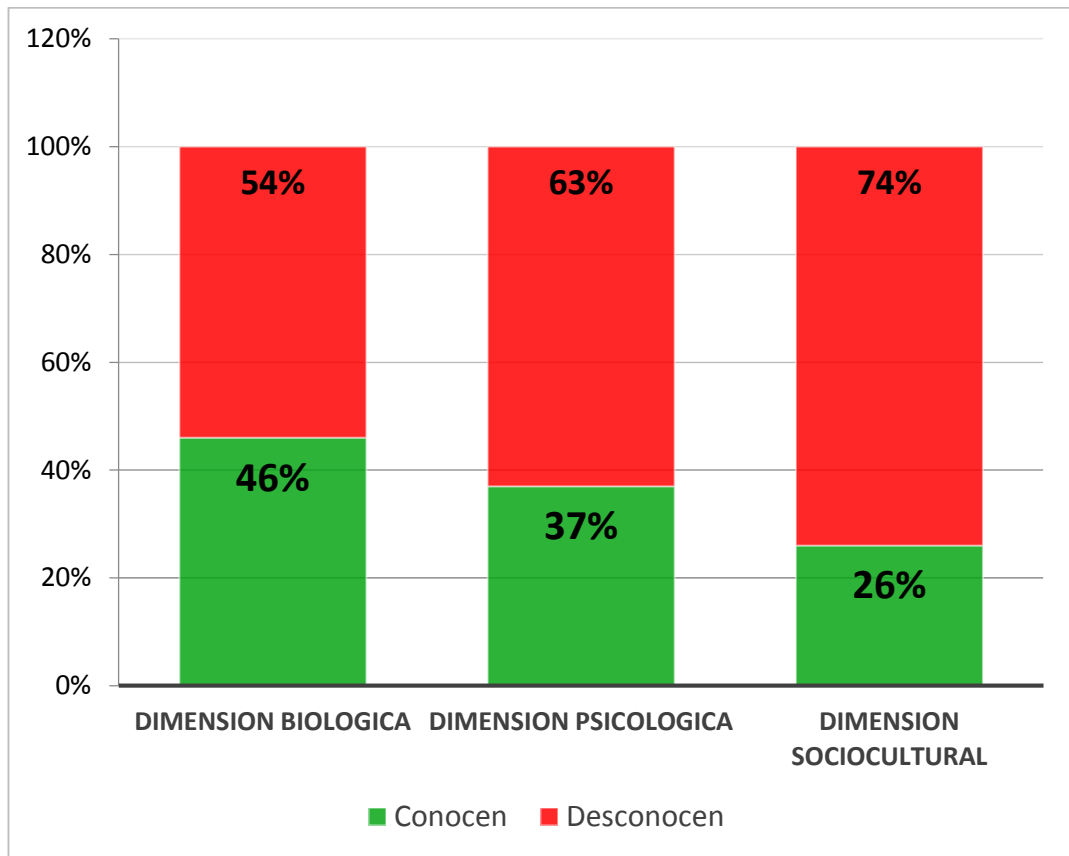
**CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 3^{RO} DE
SECUNDARIA SOBRE SEXUALIDAD INSTITUCIÓN
EDUCATIVA 7054 VILLA MARIA
DEL TRIUNFO DICIEMBRE
2016**



Los adolescentes del 3^{ro} de secundaria sobre sexualidad manifiestan que desconoce sobre sexualidad en un 90% (63) .

GRÁFICO 2

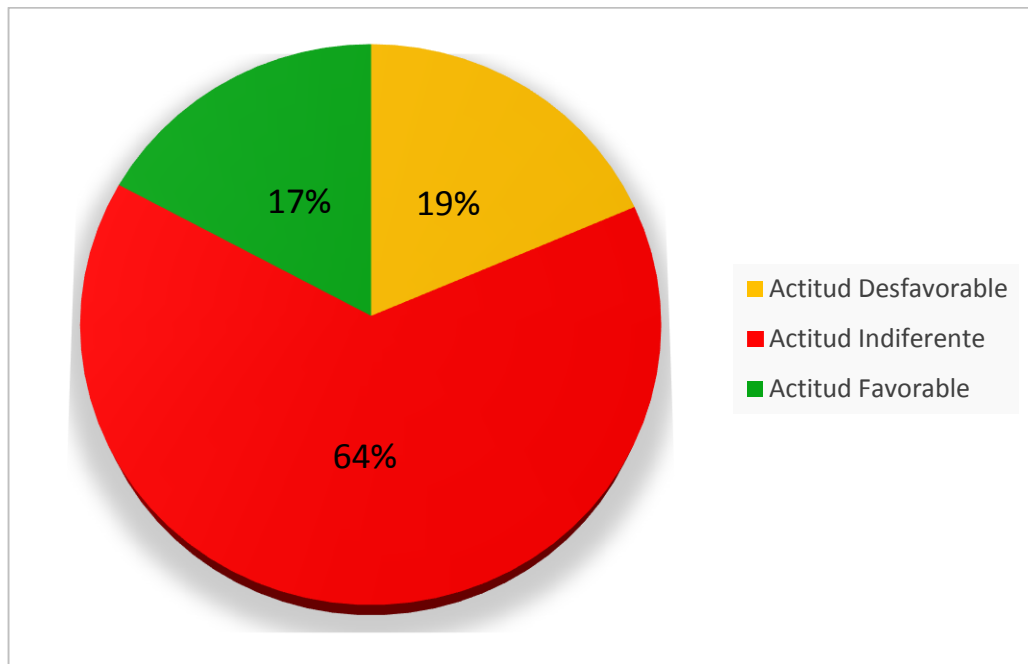
CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES DEL 3^{RO} DE SECUNDARIA SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN DIMENSIONES INSTITUCIÓN EDUCATIVA 7054 VILLA MARIA DEL TRIUNFO DICIEMBRE 2016



El conocimiento de los adolescentes del 3^{ro} de secundaria de acuerdo a sus dimensiones se encontró que en la dimensión biológica 54% (38) desconoce; en la dimensión psicológica un 63% (44) desconoce; dimensión social un 74% (52) desconoce.

GRÁFICO 3

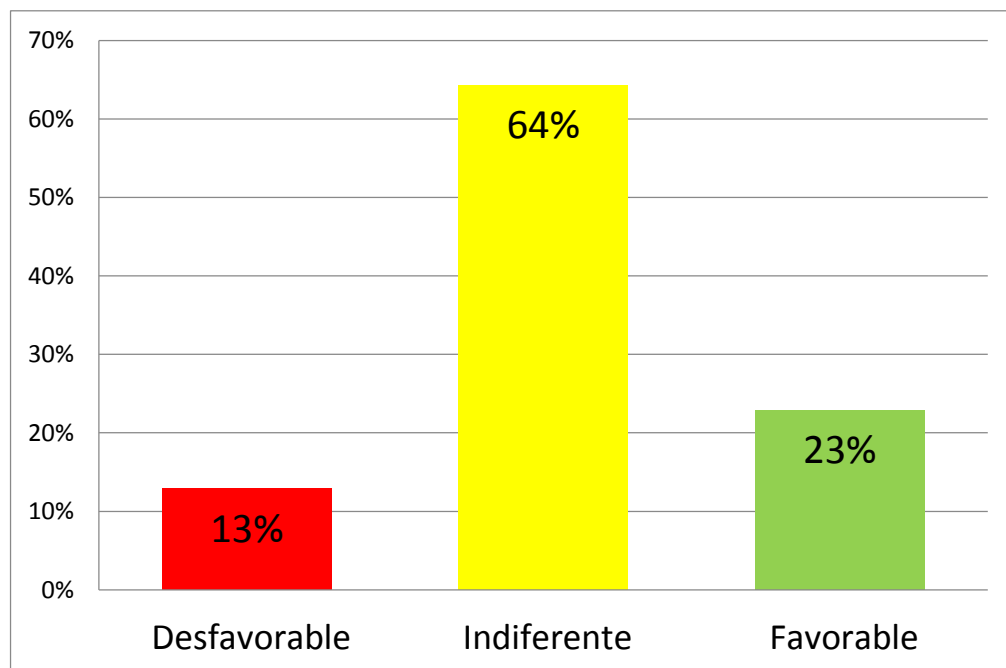
**ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES DEL 3^{RO} DE SECUNDARIA
ANTE EL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES
EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 7054 VILLA MARIA
DEL TRIUNFO DICIEMBRE 2016**



La actitud de los adolescentes del 3^{ro} de secundaria encuestados ante el inicio temprano de las relaciones sexuales revela que un 64% (45) presenta una actitud indiferente, un 19% (13) una actitud desfavorable y el 17% (12) presenta una actitud favorable.

GRÁFICO 4

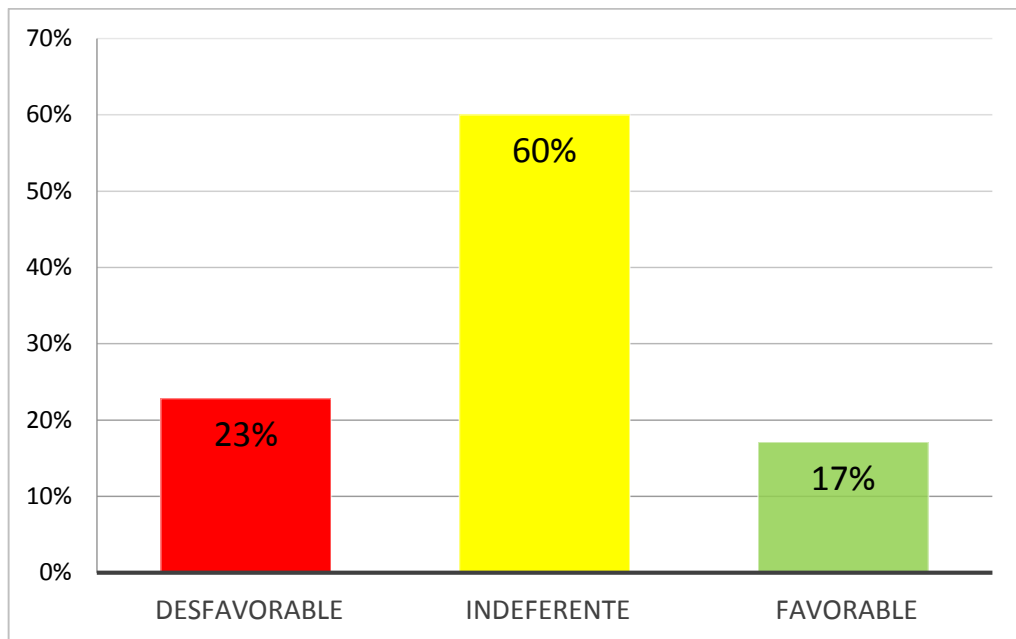
**ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES DEL 3^{RO} DE SECUNDARIA
ANTE EL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES
EN LA DIMENSIÓN COGNITIVO EN LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA 7054 VILLA MARIA DEL
TRIUNFO DICIEMBRE 2016**



Las actitudes de los adolescentes del 3^{ro} de secundaria encuestados sobre el inicio temprano de las relaciones sexuales de acuerdo a la dimensión de pensamiento revela que el 64% (45) tiene una actitud indiferente ,23% (16) tiene una actitud favorable y el 13% (9) tiene una actitud desfavorable.

GRÁFICO 5

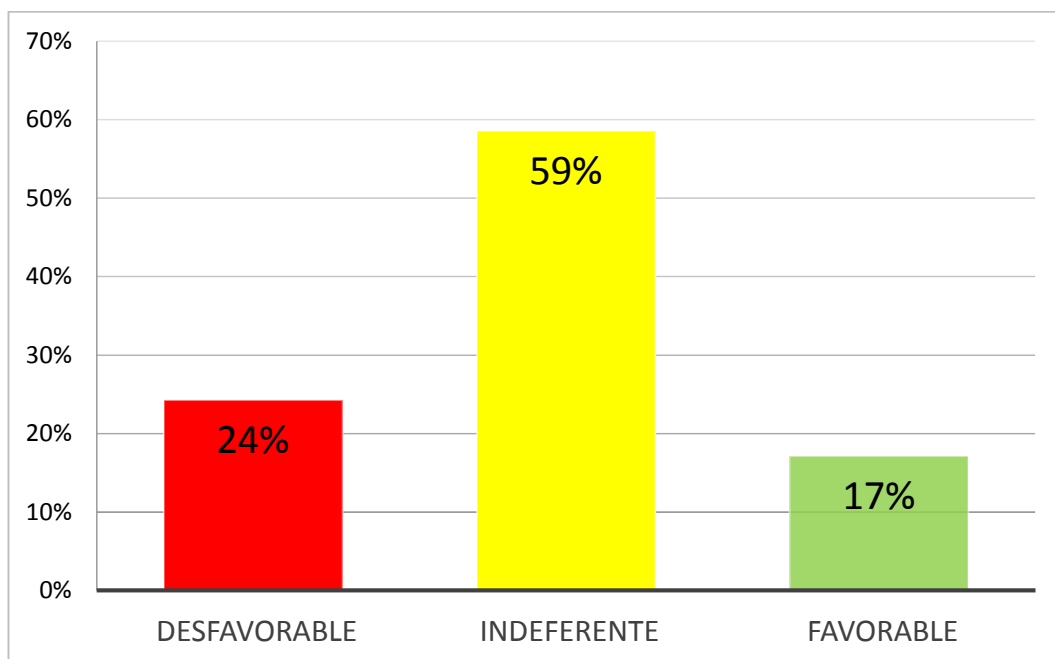
ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES DEL 3^{RO} DE SECUNDARIA ANTE EL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES EN LA DIMENSIÓN CONDUCTA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 7054 VILLA MARIA DEL TRIUNFO DICIEMBRE 2016



Las actitudes de los adolescentes del 3^{ro} de secundaria encuestados sobre el inicio temprano de las relaciones sexuales de acuerdo a la dimensión conducta revela que el 60%(42) actitud indiferente, 23% (16) tiene actitud desfavorable y el 17% (12) actitud favorable.

GRÁFICO 6

ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES DEL 3^{RO} DE SECUNDARIA ANTE EL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES EN LA DIMENSIÓN AFECTIVO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 7054 VILLA MARIA DEL TRIUNFO DICIEMBRE 2016



Las actitudes de los adolescentes del 3^{ro} de secundaria sobre el inicio temprano de las relaciones sexuales de acuerdo a la dimensión sentimiento revela que el 59% (41) tiene actitud indiferente, 24% (17) actitud desfavorable y un 17% (12) actitud favorable.

V.b. Discusión

Los adolescentes inician tempranamente las relaciones sexuales en búsqueda de descubrir el placer sexual sin tener el conocimiento adecuado acerca de lo que significa la sexualidad y como desarrollarla sanamente, con una actitud favorable los adolescentes podrían desarrollar una sexualidad sana, libre de prejuicios y responsable

Según los datos sociodemográficos de la presente investigación, los varones son el 57% y la edad que más resalta es de 14 años con 37%, estos hallazgos difieren de los encontrados por Cardona⁷; en su estudio de investigación sobre conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de 14 a 17 años en los colegios Canton Girón Ecuador, escolares en la ciudad de Armenia, donde el 49.1% cursaban con la edad 16 años; así mismo también difieren de la investigación de Namuche¹⁰ sobre conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa Ignacio merino Talara, Piura , donde el 24.44% edad 18 años; así mismo también son semejantes con Navarro sobre conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización las Palmeras, distrito Morales mujeres 57%, los varones 43%, predominando la edad de 14 años en un 37%. Los resultados encontrados en el género también defieren a los de Barceló⁹; Navarro¹⁴ sobre conocimiento, actitudes y habilidades de los adolescentes del sector público de Barranquilla, Colombia, relacionado con su sexualidad donde el género femenino es de 58 %.

Estos resultados muestran que los adolescentes entre las edades de 14 años a 18 años son los más vulnerables. Según Instituto Nacional Estadísticas Informática, del censo 2017, del total de la población peruana; el 50.1% son hombres y el 49.9% son mujeres. Destacando que la población más vulnerable es la adolescente. razón por el cual el profesional de Enfermería tiene un rol muy importante en la educación

en temas sobre sexualidad para la prevención de embarazos con una información adecuada de su sexualidad en los adolescentes, así como el auto cuidado, paternidad y planes de vida.

Según resultados de conocimiento sobre sexualidad estos detallaron en un desconocimiento 90% y 10% conoce. Los resultados que son semejantes a la investigación de Namuche¹⁰. Sobre conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa Ignacio merino talara, Piura donde los adolescentes en un 86% desconocen sobre sexualidad y un 14% conocen sobre el tema. Deferien a Juárez¹¹ conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del barrio Punta Arena desconoce en un 53.33% y conocen 46.67%. La falta de conocimiento sobre la sexualidad en el adolescente trae como consecuencia innumerables problemas uno de ellos es la vulnerabilidad a embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Es por ello que el profesional de enfermería debe empoderarse en la problemática de los adolescentes asumiendo el liderazgo en campañas sobre la educación sexual en los centros escolares involucrando a los padres y docentes de dicho plantel en abordar la problemática desde la prevención para así generar adolescentes saludables pues este grupo de personas son seres que se encuentran en una etapa constante de cambios en la cual deja de ser un niño para convertirse en un hombre donde descubren su identidad, desarrolla emociones como la atracción hacia el otro sexo, quieren descubrir su sexualidad. Para Morris¹⁶ el conocimiento significa el procesamiento de la información obtenida a través de experiencias y la cultura compuesta por las actitudes y creencias.

Según dimensiones sobre el conocimiento sobre sexualidad los resultados fueron: dimensiones se encontró que en la dimensión biológica el 54% desconoce y el 46% conoce; en la dimensión psicológica un

63% desconoce y un 37% conoce; dimensión social 74% desconoce y un 26% conoce.

Resultados que difieren a la investigación de Flores¹² sobre conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz, Lima donde conocen en un 63.8% y un 36.2% desconocen sobre la sexualidad, los cambios biológicos y la identidad sexual en el adolescente; dimensión psicológica conocen en un 75% y desconocen en un 25%. Freud¹⁷ refiere que la sexualidad es la esencia de la vida que lleva a los seres humanos a actuar de manera pensante o impulsiva en su desarrollo. Los adolescentes manifestaron que es muy difícil ser adolescente ya que sus propios amigos los obligan a tomar posturas que no desean pero se sienten presionados y por esto siguen la postura del grupo de amigos. Mario Bunge¹⁵ refiere que el conocimiento se obtiene mediante experiencias adquiridas por el hombre el cual este podrá demostrar con pruebas específicas el objetivo de su conocimiento.

Los adolescentes investigados tienen conocimiento sobre sexualidad en la dimensión sociocultural donde desconocen en un 74% y conocen en un 26% defieren al de Cardona sobre conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de 14 a 17 años en los colegios del Canton girón, Ecuador, escolares en la ciudad de Armenia desconocen en un 57% y conocen en un 43%. Resultados que son semejantes a Panneflex⁸. et al. Sobre conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción la ciudad de Santa Marta, Colombia, donde el 65.6% conoce y 35.4% desconoce¹². Con la ausencia de conocimiento en el adolescente aparecen los embarazos no deseados, las ITS, la privación de satisfacer sus necesidades sexuales de manera saludable.

La actitud de los adolescentes del 3^{ro} de secundaria encuestados ante el inicio temprano de las relaciones sexuales revela que un 83% presenta una actitud desfavorable, un 17% una actitud indiferente y el 0% presenta

una actitud favorable. Allport¹⁸ refiere que la actitud se manifiesta mediante a la respuesta de una situación en la cual se encuentre la persona.

La actitud es la estructura que compone un elemento conductual, cognitivo y afectivo. Un problema de actitud en un adolescente puede generar desinterés frente a su vida, conflictos sociales, pérdida de su autoestima, interferir con su proyecto de vida, entre otros.

Las actitudes de los adolescentes sobre el inicio temprano de las relaciones sexuales de acuerdo a la dimensión conducta revela que el 60% actitud indiferente, 23% tiene actitud desfavorable y el 17% actitud favorable, dimensión de cognitiva revela que el 64% tiene una actitud indiferente, 13% tiene una actitud desfavorable y el 23% tiene una actitud favorable, dimensión afectivo revela que el 59% tiene actitud indiferente, 24% actitud desfavorable y un 17% actitud favorable.

Estos defieren con la tesis de Flores¹² sobre conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz, lima en la dimensión de pensamiento difieren al de la presente investigación, obtiene como resultado que los adolescentes tienen una actitud favorable: 63.3%, una actitud indiferente: 30% y una actitud desfavorable: 6.7%, dimensión conducta de la presente investigación fueron actitud desfavorable: 30%, actitud favorable: 6% y una actitud indiferente: 64%¹⁶. Resultados que defieren a Namuche¹⁰ Benites sobre conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la institución educativa Ignacio Merino Talara- Piura donde menciona que los adolescentes tienen una actitud desfavorable: 76%, actitud favorable: 24%. Los resultados obtenidos por Muchcco¹³ sobre conocimientos, actitudes y comunicación familiar frente al inicio temprano de las relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas nacionales defieren al de la presente investigación muestran una actitud indiferente: 59%, actitud favorable: 22.6% y una actitud desfavorable: 18.3%¹⁷. Nola Pender⁵³ refiere que el

hombre debe cuidarse y cuidar de los demás, refiere también que el entorno influye en la actitud del hombre en cuanto al cuidado de su salud.

Las dimensiones de acuerdo al conocimiento sobre sexualidad; la dimensión biológica el adolescente se encuentra vulnerable con muchas interrogativas acerca del desarrollo de su cuerpo, los cambios biológicos que ocurren, la búsqueda de la identidad sexual; en la dimensión psicológica el desarrollo de la personalidad , la toma de decisiones , independencia ; en la dimensión sociocultural el desarrollo del comportamiento sexual, la masturbación, inicio de las relaciones sexuales, la aplicación de los métodos anticonceptivos, el embarazo adolescente , son puntos en los cuales los adolescentes son muy vulnerables ya que no poseen la información necesaria y que esto conlleva a que el adolescente pueda cometer errores en esta etapa de la adolescencia por querer explorar su sexualidad sin tener el conocimiento necesario y oportuno para prevenirlos .

Las dimensiones de acuerdo a la actitud sobre el inicio temprano de relaciones sexuales; la dimensión pensamiento el adolescente desean tomar roles de una persona adulta descubrir sensaciones sexuales, el placer sexual; en la dimensión sentimiento el descubrir las expresiones de afecto que se dan en la etapa del enamoramiento, el asumir una paternidad responsable a tan corta edad; en la dimensión de conducta el adolescente debe tener la plena capacidad para tomar decisiones sobre la influencia de las amistades, los métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo y el inicio de las relaciones sexuales responsables. Es relevante plantear estrategias, actividades de prevención y promoción en cuanto al desarrollo de la sexualidad y el inicio temprano de las relaciones sexuales para lograr que el adolescente tenga pleno conocimiento sobre su sexualidad y maneje una actitud adecuada.

Esta investigación se apoya en la teoría de Nola Pender⁵³ que se fundamenta en su modelo de promoción de la salud, por ello justifica que

las malas decisiones tomadas por el adolescente es por la falta de información brindada, el adolescente es un ser vulnerable por sus cambios radicales de actitud haciéndoles más vulnerables a cometer errores que lo puedan perjudicar en un futuro. Es por eso que Nola Pender refiere que se debe ayudar a prevenir enfermedades mediante el cuidado propio y la toma de decisiones inteligentes.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- Los adolescentes desconocen la sexualidad y las actitudes ante el inicio temprano de relaciones sexuales son indiferentes de la I.E 7054 Villa María del Triunfo; por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada
- Los adolescentes desconocen la sexualidad según dimensión biológica, psicológica y social; por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada
- La actitud ante el inicio temprano de relaciones sexuales en adolescentes según dimensiones; cognitivo, afectivo y conductual son indiferentes; por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada.

V.b. Recomendaciones

- A los profesionales del centro de salud Materno Infantil de Villa Maria del Triunfo encargados de los adolescentes deberán realizar coordinaciones con la Institución Educativa para que en conjunto se pueda realizar actividades preventivas y promocionales a favor de la salud sexual de los adolescentes para fortalecer en conocimiento sobre sexualidad y la adopción de una actitud favorable.
- A las autoridades de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista debe reforzar el tema de sexualidad en el plan de estudios de la carrera profesional de enfermería.
- A todos los profesionales de enfermería incorporar sus hallazgos de investigación a su ejercicio laboral y el brindado de cuidados humanizados en colaboración con los profesores y padres de familia para encontrar estrategias para el fortalecimiento del conocimiento y la adopción de actitudes favorables en los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Humanium.org [en línea]. Washington: Humanium.org; 2000 [actualizado 15 Enero del 2017; citado el 20 de Febrero del 2017]. Disponible en: <https://www.humanium.org/es/la-sexualidad-de-los-adolescentes/>
- 2) Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente [en línea] suiza:2016 [actualizado 28 de Marzo del 2016; citado el 21 de Febrero del 2017]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/framework-accelerated-action/es/
- 3) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La adolescencia [en línea] Ginebra: 2011 [actualizado en Febrero del 2011; citado el 8 de Marzo del 2017]. Disponible en: https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf
- 4) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La adolescencia [en línea] Ginebra: 2011 [actualizado en Junio del 2015; citado el 8 de Marzo del 2017]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf
- 5) Ministerio de Salud. El inicio de las relaciones sexuales [en línea] Perú: 2017 [actualizado el 11 de Febrero del 2017; citado el 8 de Marzo del 2017]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=22354>

- 6) Ministerio de Salud. Embarazo adolescente [en línea]. Perú: 2010 [actualizado el Setiembre del 2010; citado el 13 de Marzo del 2017]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2010/embarazoadolescente/archivos/estadisticas.pdf>

- 7) Cardona D. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad y derechos sexuales en adolescentes de 14 a 17 años en los colegios del Canton Girón [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Universidad Católica de Cuenca 2017. Disponible en: <http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/7553/1/9BT2017-MTI81.pdf>

- 8) Panneflex P, Salazar D, Munive M. Conocimientos, Creencias y Prácticas de los adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción. [Tesis de Licenciatura] Colombia: Universidad de Magdalena 2016. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v7n1/v7n1a08.pdf>

- 9) Barcelo R, Navarro E, Conocimiento, actitudes y habilidades de los adolescentes del sector público de Barranquilla, Colombia relacionados con su sexualidad [Tesis de Licenciatura] Colombia: Universidad del Norte 2013 Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/817/81730430015.pdf>

- 10) Namuche C, Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institucion Educativa Ignacio Merino Talara- Piura [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad Católica de Chimbote 2016. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/957/a>

[dolescentes sexualidad namuche benites sairet celina.pdf?sequence=1&isallowed=y](#)

- 11) Juárez I, Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Barrio Punta Arena – La unión. Piura. [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote 2016 .Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/545/ACTITUDES_SEXUALIDAD_JUAREZ_AYALA_IRMA_PAMELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 12) Flores M. Conocimientos prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz. Lima [Tesis de Licenciatura] Perú: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza 2012 Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/287/1/Flores_me.pdf
- 13) Muchcco L. Conocimientos, actitudes y comunicación familiar frente al inicio temprano de las relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas nacionales, Lima. [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2012 Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2990/Muchcco_al.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 14) Navarro M. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización las palmeras, distrito de Morales, Tarapoto [Tesis de Licenciatura] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2012 Disponible en: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSM_6b541a160b165a1df5fec0771a3997cb/Description#tabnav

- 15) Bilosofia.wordpress. Mario Bunge [en línea]. Canadá: Bilosofia; 2010 [actualizado 24 de Febr. 2012; citado 3 Abril 2017].
Disponible en:
<https://bilosofia.wordpress.com/2012/02/24/introduccion-a-la-epistemologia-segun-mario-bunge/>
- 16) Wikipedia [en línea]. California: Wikipedia; [actualizado 08 Mar 2018; citado 4 Abr 2017].
Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Charles_William_Morris
- 17) Psicologiaymente.net [en línea]. Barcelona: psicologiaymente.net; 2014 [actualizado 15 Mar 2016; citado 4 abr 2017].
Disponible en: <https://psicologiaymente.net/miscelanea/tipos-de-conocimiento>
- 18) Organización mundial de la salud [Internet]. España. Organización mundial de la salud; [actualizado 14 Dic 2017; citado 17 Abr 2017]. Disponible en:
http://www.who.int/topics/sexual_health/es/
- 19) Cuidateplus [Internet]. España: Cuidateplus [actualizado 18 Feb 2017; citado 20 Jun 2017]. Disponible en:
<https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/diccionario/menarquia.html>
- 20) wikipedia [Internet]. España: wikipedia [actualizado 18 Feb 2017; citado 20 Jun 2017]. Disponible en:
<https://es.wikipedia.org/wiki/Ovulaci%C3%B3n>

- 21) Wikipedia [Internet]. California: Wikipedia; [actualizado 25 Abr 2018; citado 10 Abr 2017]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Erecci%C3%B3n>
- 22) Eyaculacion precoz [Internet]. California: Eyaculacion precoz; [actualizado 25 Abr 2015; citado 13 Abr 2017]. Disponible en: <http://eyaculacionprecozlacura.net/espermarquia/>
- 23) Centromujer [Internet]. España. Centromujer; [actualizado 25 Abr 2017; citado 13 Abr 2017]. Disponible en: <http://centromujer.republica.com/diario-intimo/cambios-fisicos-en-la-adolescencia.html>
- 24) Salud [Internet]. México: Salud; [actualizado 3 Oct 2014; citado 25 Jun 2017]. Disponible en: <http://www2.esmas.com/salud/sexualidad/762545/que-sexualidad-responsable-adolescencia>
- 25) Psicología y mente [Internet]. California: Psicología y mente; [actualizado 13 May 2017; citado 17 Abr 2017]. Disponible en: <https://psicologiaymente.net/personalidad>
- 26) Wikipedia [Internet]. España: Wikipedia; [actualizado 10 Abr 2017; citado 17 Abr 2017]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Toma_de_decisiones
- 27) Hoy digital [Internet]. España: Hoy digital; [actualizado 10 May 2011; citado 18 Abr 2017]. Disponible en: <http://hoy.com.do/la-independencia-en-adolescentes/>

- 28)Wikipedia [Internet]. California: Wikipedia; [actualizado 11 Set 2017; citado 15 Abr 2017]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Psicolog%C3%ADa de las actitudes](https://es.wikipedia.org/wiki/Psicolog%C3%ADa_de las actitudes)
- 29)Psicologia y mente [Internet]. California: Psicologia y mente; [actualizado 13 May 2017; citado 17 Abr 2017]. Disponible en: <https://psicologiaymente.net/personalidad>
- 30)Healthychildren.org [Internet]. New york: Healthychildren.org [actualizado 11 Mar 2015; citado 18 Abr 2017]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/spanish/agesstages/teen/paginas/stages-of-adolescence.aspx>
- 31)conceptodedefinicion [Internet]. California: conceptodedefinicion [actualizado 15 Ene 2016; citado 18 Abr 2017]. Disponible en: <http://conceptodefinicion.de/rol-sexual/>
- 32)Wikipedia [Internet]. España: Wikipedia; [actualizado 23 Abr 2017; citado 18 Abr 2017]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Comportamiento sexual humano](https://es.wikipedia.org/wiki/Comportamiento_sexual_humano)
- 33)Plannedparenthood [Internet]. EE.UU: Plannedparenthood; [actualizado 20 Jul 2017; citado 18 Abr 2017]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/el-sexo-y-las-relaciones/la-masturbacion>
- 34)Healthychildren.org [Internet]. EE.UU: Healthychildren.org [actualizado 11 Mar 2015; citado 18 Abr 2017]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/spanish/agesstages/teen/paginas/stages-of-adolescence.aspx>

- 35)Mentesana [Internet]. Guatemala: Mentesana; [actualizado 27 Dic 2009; citado 19 Abr 2017]. Disponible en: <http://www.mentesana.net/inicio-de-relaciones-sexuales-en-adolescentes/>
- 36)Wikipedia [Internet]. España: Wikipedia; [actualizado 23 Abr 2017; citado 18 Abr 2017]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Comportamiento_sexual_humano
- 37)Anticoncepción de emergencia [Internet]. Chile: Anticoncepción de emergencia; [actualizado 4 Feb 2018; citado 20 Abr 2017]. Disponible en: http://icmer.org/wp_ae/informacion-general-2/
- 38)Psicologiyamente.net [Internet]. Barcelona: psicologiyamente.net; 2014[actualizado 15 Mar 2016; citado 4 abr 2017]. Disponible en: <https://psicologiyamente.net/miscelanea/tipos-de-conocimiento>
- 39)Organización mundial de la salud [Internet]. España. Organización mundial de la salud; [actualizado 14 Dic 2017; citado 17 Abr 2017]. Disponible en: http://www.who.int/topics/sexual_health/es/
- 40)Mentesana [Internet]. Guatemala: Mentesana; [actualizado 27 Dic 2009; citado 19 Abr 2017]. Disponible en: <http://www.mentesana.net/inicio-de-relaciones-sexuales-en-adolescentes/>
- 41)Elpsicoasesor [Internet]. California: Elpsicoasesor; [actualizado 14 Feb 2014; citado 19 Abr 2017]. Disponible en: <http://elpsicoasesor.com/la-prueba-de-amor>

- 42) Anticoncepción de emergencia [Internet]. Chile: Anticoncepción de emergencia; [actualizado 4 Feb 2018; citado 20 Abr 2017]. Disponible en: http://icmer.org/wp_ae/informacion-general-2/
- 43) Evilovepsico.blogspot [Internet]. California: Evilovepsico.blogspot [actualizado 11 jul 2011; citado 20 Jun 2017]. Disponible en: http://evilovepsico.blogspot.com/2011/07/relaciones-sexuales-precoces_20.html
- 44) tuotromedico [Internet]. Ecuador: tuotromedico [actualizado 07 Mar 2017; citado 20 Jun 2017]. Disponible en: https://www.tuotromedico.com/temas/embarazo_adolescencia.htm
- 45) Wikipedia [Internet]. España: Wikipedia; [actualizado 20 Set 2017; citado 24 Jun 2017]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>
- 46) healthychildren [Internet]. EE.UU.: healthychildren; [actualizado 22 Nov 2017; citado 24 Jun 2017]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/spanish/ages-stages/teen/dating-sex/paginas/helping-teens-resist-sexual>
- 47) pressure.aspx Evilovepsico.blogspot [Internet]. California: Evilovepsico.blogspot [actualizado 11 jul 2011; citado 20 Jun 2017]. Disponible en: http://evilovepsico.blogspot.com/2011/07/relaciones-sexuales-precoces_20.html

- 48) Psicología y mente [Internet]. Barcelona. Psicología y mente; [actualizado 04 Mar 2016; citado 17 Abr 2017]. Disponible en: <https://psicologiaymente.net/psicologia/etapas-desarrollo-psicosexual-sigmund-freud>
- 49) womenonweb [Internet]. España: womenonweb; [actualizado 2 Abr 2016; citado 25 Jun 2017]. Disponible en: <https://www.womenonweb.org/es/page/495/how-can-you-prevent-a-future-unwanted-pregnancy>
- 50) Hacer familia [Internet]. Colombia: Hacer familia [actualizado 9 Ago 2016; citado 25 Jun 2017]. Disponible en: <http://www.hacerfamilia.com/adolescentes/noticia-amistades-adolescentes-influyen-desarrollo-20160825084100.html>
- 51). Tipos de actitudes [Internet]. España: Tiposde [actualizado 02 Mar 2017; citado 20 Jun 2017]. Disponible en: <http://www.tiposde.org/ser-humano/790-tipos-de-actitudes/>
- 52) Psicología y mente [Internet]. Barcelona. Psicología y mente; [actualizado 04 Mar 2016; citado 17 Abr 2017]. Disponible en: <https://psicologiaymente.net/psicologia/etapas-desarrollo-psicosexual-sigmund-freud>
- 53) Lifeder [Internet]. España. Lifeder.com; [actualizado 04 Mar 2016; citado 17 Abr 2017]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>

BIBLIOGRAFÍA

- Tipacti Alvarado y Flores Rodríguez. Metodología de la investigación en ciencias Neurológicas. 1^{ra} ed. Lima: Perú: editorial imprenta Unión; 2012
- Potter/Perry. Fundamentos de enfermería. Vol. II. 5ta ed. Madrid: España: Ediciones Harcourt S.A.; 2001.
- Grupo Oceano. Manual de Enfermería. Nueva edición. Barcelona: España: editorial Oceano; 2016.

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
CONOCIMIENTO DE LOS ADOLESCENTES SOBRE SEXUALIDAD	La sexualidad es la manifestación biológica, psicológica y social que van de la mano con una serie de conductas y actitudes desarrolladas por el adolescente.	Es toda información que se le brinda al adolescente sobre las manifestaciones, expresiones y comportamientos sobre la sexualidad en sus aspectos biológicos, psicológicos y culturales. Para su medición se da un valor de conoce:7-9 puntos y desconoce:0-6 puntos	Biológicas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición de sexualidad ✓ Género y sexualidad ✓ Cambios biológicos ✓ Identidad sexual 	Conoce
			Psicológicas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Personalidad ✓ Toma de decisiones ✓ Independencia 	
			Sociocultural	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Rol sexual ✓ Comportamiento sexual ✓ Masturbación ✓ Embarazo adolescente ✓ Inicio relación coital ✓ Métodos anticonceptivos 	

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
<p align="center">ACTITUDES ANTE EL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES</p>	<p>Las relaciones sexuales se define como el contacto físico entre personas con el objetivo de dar y recibir placer sexual.</p>	<p>Los adolescentes se caracterizan por su forma de actuar o comportarse, frente al inicio de las relaciones sexuales los adolescentes en su mayoría sus actitudes son inapropiadas, van en busca de satisfacer sus necesidades sexuales</p> <p>Para su medición de valor de desfavorable:0-59 puntos, indiferente:60-73 puntos, favorable: 74-90 puntos</p>	<p>Cognitivo</p> <p>Afectivo</p> <p>Conductual</p>	<p>Respecto a :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relaciones sexuales precoces. • Embarazo en la primera relación sexual. • sexualidad • Canalización del deseo sexual. <p>Respecto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expresión del amor. • Prueba del amor. • Paternidad responsable <p>Respecto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relaciones sexuales responsables • Prevención del embarazo. •Intervención de los amigos 	<p>Favorable</p> <p>Desfavorable</p> <p>Indiferente</p>

ANEXO 2
INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS ADOLESCENTES
DEL 3^o SECUNDARIA SOBRE EL CONOCIMIENTO
SOBRE SEXUALIDAD Y ACTITUDES ANTE EL
INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES

Buenos días, señoritas – adolescentes escolares, soy bachiller de la Universidad Privada San Juan Bautista de la carrera profesional de enfermería y estoy realizando un proyecto de investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad y identificar las actitudes ante el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes de la Institución Educativa 7054 Villa Maria del Triunfo, por lo tanto solicito su participación respondiendo este cuestionario.

Agradezco anticipadamente su participación, las respuestas y los datos personales que usted responderá serán íntimamente confidenciales y anónimos.

INSTRUCCIONES

Se presenta una serie de preguntas las cuales debe responder en forma clara y marcando con un aspa (x), solo una alternativa por pregunta. Gracias.

DATOS PERSONALES:

1. Edad: Años
2. Sexo:.....
3. Grado de instrucción:.....
4. Procedencia:.....

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO:

1. La sexualidad es:

- a. Sexo.
- b. Es tener enamorado.
- c. Comportamientos biológicos, físicos y sociales.
- d. Tener relaciones sexuales cóitales.

2. Identidad sexual es:

- a. Saber quién soy como hombre o mujer y aceptarme como soy.
- b. Ser heterosexual, homosexual o bisexualidad.
- c. Serle fiel a mi enamorado/a siempre.
- d. El conjunto de conductas, valores y creencias.

3. El rol sexual es:

- a. Tener relaciones sexuales.
- b. Cumplir con mis obligaciones como persona.
- c. Comportarme como hombre y/o como mujer.
- d. Comportarme y hacer lo que me digan los demás.

4. El embarazo es producto de:

- a. Tener relaciones sexuales
- b. La menstruación
- c. La unión del espermatozoide con el óvulo
- d. No usar un método anticonceptivo

5. La masturbación:

- a. Ocurre en todas las etapas de la vida
- b. Es una manifestación normal y transitorio (pasajero)
- c. Es una enfermedad
- d. Produce locura

6. ¿Qué cambios presentan los Hombres en la adolescencia?

- a. Aumento de peso

- b. Crecimiento del vello púbico, axilar y facial
- c. Ensanchamiento de cadera
- d. Aumento de fuerza muscular

7. ¿Qué cambios presentan las mujeres en la adolescencia?

- a. Aumento de peso y tamaño
- b. Crecen los senos y el vello púbico
- c. Crecimiento del cabello y senos
- d. Ensanchamiento de cadera y disminución del apetito

8. El adolescente para tomar decisiones debe:

- a. Dejarse influenciar por el grupo de amigos
- b. Olvidar las sugerencias y consejos de los adultos
- c. Dejarse llevar por la razón o madurez propia
- d. Pensar en quedar bien con los demás olvidándose de sí mismo

9. El adolescente quiere ser independiente, esto significa:

- a. Hacer lo que quiero
- b. Irme de mi casa
- c. Valerme por mi mismo
- d. No depender de mis padres económicamente

CUESTIONARIO DE ACTITUDES

	MUY DEACUERDO	DEACUERDO	NI DEACUERDO, NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
--	------------------	-----------	--------------------------------------	------------------	----------------------

AFECTIVO

1. En la adolescencia, el amor solo se expresa de abrazos y besos.	1	2	3	4	5
2. A la enamorada, se le debe pedir siempre la prueba del amo	1	2	3	4	5
3. Las relaciones sexuales se tienen cuando la persona se siente apta física, social y emocionalmente.	1	2	3	4	5
4. La decisión de tener relaciones sexuales ante una atracción física, depende de los valores adquiridos.	1	2	3	4	5
5. La llegada de un hijo, debe ser en el momento oportuno, cuando se tengan las condiciones necesarias	1	2	3	4	5
6. Siente la necesidad de la constitución legal de la familia para el bienestar de los hijos.	1	2	3	4	5

CONDUCTAL

1. Cuando se asiste a fiestas con la enamorada(o), es conveniente buscar lugares apartados para estar solos con él o ella.	1	2	3	4	5
2. La relación sexual con	1	2	3	4	5

responsabilidad, garantiza la prevención del embarazo no deseado					
3.La asistencia a discotecas, es propicia para las relaciones sexuales sin responsabilidad.	1	2	3	4	5
4.Tener relación sexual, es una necesidad prioritaria en la adolescencia.	1	2	3	4	5
5.Tener relación sexual, es una necesidad prioritaria en la adolescencia.	1	2	3	4	5
6.Las relaciones sexuales sin responsabilidad, se tienen por imitación de la conducta sexual de los amigos.	1	2	3	4	5

COGNITIVO

1.Las relaciones sexuales precoces, en la adolescencia es una manifestación de anormalidad	1	2	3	4	5
2.Es imposible el embarazo durante la primera relación sexual sin responsabilidad.	1	2	3	4	5
3.El no tener relaciones sexuales, ocasiona daños al órganos	1	2	3	4	5
4.El tener relaciones sexuales sin protección, no me causa ningún tipo de enfermedad o daño	1	2	3	4	5
5.Es necesario conocer nuestra sexualidad e informarse de manera libre y responsable.	1	2	3	4	5
6.El organismo continúa saludable sin necesidad de tener relaciones sexuales	1	2	3	4	5
7.El deseo sexual, se canaliza mediante actividades físicas, recreativas, intelectuales o mediante hobbies	1	2	3	4	5

ANEXO 3

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

Conocimiento	N	Kuder Richarson	Confiabilidad
General	09	0,53	Aceptable
Actitud	N	Alfa-Cronbach	Confiabilidad
General	19	0,78	Aceptable

PRUEBA ESTADISTICA KUDER RICHARSON

$$K-R = \frac{k}{k-1} \frac{[1 - \sum p.q]}{Sx^2}$$

k : N° de preguntas o ítems.

Sx² : Varianza de la prueba.

P : Proporción de éxito, proporción donde se identifica la característica o atributo en estudio.

Q : Proporción donde no se identifica al atributo.

COEFICIENTE ALFA – CRONBACH

Dónde:

N= Número de ítems

$\sum s^2(Y_i)$ Sumatoria de las varianzas de los ítems
Varianza de toda la dimensión

s_x^2

$$\alpha = \frac{N}{(N-1) \left[1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

El valor de Alfa de Cronbach, Kuder richarson cuanto se acerca a 1 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento.

ANEXO 4

ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

ESCALA DE VALORACION CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO

CONOCE	NO CONOCE
7-9 PUNTOS	0-6 PUNTOS

DIMENSION BIOLOGICA	DIMENSION PSICOLOGICA	DIMENSION SOCIAL
CONOCE: 3 PUNTOS	CONOCE: 2-3 PUNTOS	CONOCE:2-3 PUNTOS
NO CONOCE: 0-2 PUNTOS	NO CONOCE: 0-1 PUNTOS	NO CONOCE:0-1 PUNTOS

ESCALA DE VALORACION CUESTIONARIO DE ACTITUDES (ESCALA DE LIKERT)

TOTALMENTE DE ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	ALGO EN DESACUERDO	MUY EN DESACUERDO
5	4	3	2	1

ACTITUD DESFAVORABLE	0-59 puntos
ACTITUD INDIFERENTE	60-73 puntos
ACTITUD FAVORABLE	74-90 puntos

ANEXO 5

INFORME DE LA PRUEBA PILOTO

La prueba piloto se realizó en la Institución Educativa 7054 Villa Maria del Triunfo el día 22 de marzo. La técnica usada fue el cuestionario y como instrumento la encuesta, para la aplicación del instrumento la Escuela Profesional de Enfermería autorizo la realización de las prueba piloto en 70 estudiantes adolescentes que cumplieron con los criterios de exclusión e inclusión.

Durante la aplicación del instrumento dirigido a los participantes del estudio piloto se respeta los principios éticos de la investigación, la duración del instrumento fue de 20 minutos.

A sí mismo el desarrollo exitoso del estudio piloto, permitió el desempeño correcto del trabajo de campo, los resultados obtenidos fueron:

Los adolescentes de la Institución Educativa 7054 Villa María del Triunfo del 3^o de secundaria revelan que en cuanto a conocimiento un 90% desconocen y un 10% conocen en cuanto sobre sexualidad y referente a actitudes ante el inicio temprano de las relaciones sexuales un 64%indiferente, un 19% desfavorable y 17% favorable.

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD Y ACTITUDES ANTE EL INICIO TEMPRANO DE RELACIONES SEXUALES EN ADOLESCENTES DEL 3^{RO} SECUNDARIA INSTITUCION EDUCATIVA 7054 VILLA MARIADEL TRIUNFO - DICIEMBRE 2016

INVESTIGADORA: CARTOLIN COTRINA ESTHEFANNY, alumna de la Escuela de Enfermería; quien está realizando un estudio al que usted está siendo invitada(o) a participar.

¿De qué se trata el proyecto?

Este proyecto tiene como objetivo conocer el conocimiento que tienen los adolescentes sobre la sexualidad y la actitud que presentan frente al inicio temprano de las relaciones sexuales.

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Son todos los adolescentes del tercero de secundaria que se encuentran en la Institución Educativa 7054

¿Qué se me pedirá que haga si acepto participar en el estudio?

Si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado y conteste con sinceridad las preguntas de la respectiva encuesta.

¿Cuánto tiempo tomará mi participación?

La encuesta consta de 30 preguntas por lo que el tiempo estimado aproximadamente 15 a 20 minutos.

Beneficios

Con su participación colaborará a que se desarrolle el estudio y que los resultados sirvan a la institución para mejorar deficiencias encontradas.

ANEXO 7

ASENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días adolescentes, soy estudiante de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista del X ciclo de la carrera profesional de Enfermería y estoy realizando un proyecto de investigación con el objeto de determinar el conocimiento y actitudes de los adolescentes del 3^{ro} grado de educación secundaria sobre sexualidad y el inicio temprano de las relaciones sexuales en la Institución Educativa 7054 Villa María del Triunfo, por lo tanto solicito su consentimiento para proceder con el cuestionario.

Agradezco anticipadamente su aprobación, los datos y las respuestas que se me brinde serán íntimamente confidenciales y anónimos.

FIRMA: