

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Obstetricia**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN  
ADOLESCENTES DEL 5TO AÑO DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA CARLOS ARMANDO LAURA DE  
TACNA EN EL AÑO 2013”**

**TESIS**

**Presentada por:**

**Bach. Sandra Gladys Huallpa Espezua**

**Para optar el Título Profesional de:**

**LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**TACNA - PERÚ**

**2015**

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**BACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN  
ADOLESCENTES DEL 5TO AÑO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA  
CARLOS ARMANDO LAURA DE TACNA EN EL AÑO 2013”**

**TESIS**

**Presentado por:**


**BACH. SANDRA GLADYS HUALLPA ESPEZUA**

**Para optar El Título Profesional de:**

**LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

Aprobado por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado:

  
Mgr. Nérida Pérez Cabanillas  
Presidenta

  
Dra. Carmen Linares Torres  
Jurado

  
Mgr. Gladys Concori Cori  
Jurado

  
Dra. Leandra Llanca Ramos  
Asesora

## **DEDICATORIA**

*A Dios, por su inmenso amor, a mis padres por su apoyo incondicional, así mismo a cada uno de mis profesores de la escuela Obstetricia por el asesoramiento.*

## **AGRADECIMIENTOS**

*A mi alma mater la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna, a la Facultad de Ciencias de la Salud y la Escuela Académico profesional de Obstetricia, por haberme albergado 5 años de mi formación profesional.*

*Agradezco a todos mis docentes por brindarme los conocimientos y experiencias de mi profesión.*

## **CONTENIDO**

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCION	1

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

1.1. Descripción del problema	3
1.2. Formulación del problema	6
1.3. Justificación e importancia	6
1.4. Objetivos	8
1.4.1. Objetivo general	8
1.4.2. Objetivos específicos	8

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

2.1. Antecedentes del problema	9
2.1.1. A nivel internacional	9
2.1.2. A nivel nacional	12
2.1.3. A nivel local	16
2.2. Bases teóricas	18
2.2.1. Sexualidad y Adolescencia	18
2.2.1.1 Adolescencia	18
2.2.1.2 Sexualidad	19
2.2.1.3 Componentes de la sexualidad	20
2.2.1.4 Anatomía y Fisiología sexual y Reproductiva	21
2.2.1.5 Métodos Anticonceptivos	27
2.2.1.6 ITS- VIH/ SIDA	30
2.2.2 Conocimientos	31
2.2.2.1 Adquisición del conocimiento	32
2.2.2.2 Educación sexual	34
2.2.3 Actitudes	35
2.2.3.1 Definición	35
2.2.3.2 Características de las actitudes	36
2.2.3.3 Medición de la actitud del adolescente hacia sexualidad	36
2.3 Definición de términos	38

### **CAPÍTULO III**

#### **MARCO METODOLÓGICO**

3.1. Tipo y diseño de investigación	40
3.2. Población y muestra	40
3.2.1. Población	40
3.2.2. Muestra	40
3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión	41
3.3. Operacionalización de variables	41
3.4. Métodos e instrumentos de recolección de datos	44
3.5. Tratamiento de datos	46

### **CAPÍTULO IV**

4.1. Resultados	47
4.2. Discusiones	62
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67

#### **ANEXOS**

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos	
--	--

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA N° 1:</b> Distribución de los adolescentes según sexo de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de Secundaria	47
<b>TABLA N° 2:</b> Distribución de los adolescentes según edad de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de Secundaria.	49
<b>TABLA N° 3:</b> Conocimientos de anatomía y fisiología sexual y Reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de secundaria.	51
<b>TABLA N° 4:</b> Conocimientos de infecciones de transmisión sexual –VIH/SIDA de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de secundaria.	53
<b>TABLA N° 5:</b> Conocimientos de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de secundaria.	55
<b>TABLA N° 6:</b> Conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de secundaria.	57
<b>TABLA N° 7:</b> Actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año secundaria.	59

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO Nº 1:</b> Distribución de los adolescentes según sexo de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de Secundaria.	48
<b>GRÁFICO Nº 2:</b> Distribución de los adolescentes según edad de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de Secundario.	50
<b>GRÁFICO Nº 3:</b> Conocimientos de anatomía y fisiología sexual y Reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de secundaria.	52
<b>GRÁFICO Nº 4:</b> Conocimientos de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de secundaria.	54
<b>GRÁFICO Nº 5:</b> Conocimientos de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de secundaria.	56
<b>GRÁFICO Nº 6:</b> Conocimientos de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año del nivel secundario.	58
<b>GRÁFICO Nº 7:</b> Conocimientos Sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año de Secundaria.	60

## RESUMEN

El presente estudio se centra en determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de 5to año de la institución educativa Carlos Armando Laura de Tacna en el año 2013.

Teniendo como objetivo principal determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura. La investigación es un estudio de tipo cuantitativo, no experimental, descriptiva, prospectiva y de corte transversal. Conformado por estudiantes de 5to año de secundaria y una muestra de 82 adolescentes. El instrumento es un cuestionario con preguntas dicotómicas y con escala de Likert. Los resultados que se obtuvieron fue que los adolescentes tienen conocimientos regulares sobre sexualidad 51,2% y que solo el 17,1% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto sobre sexualidad. Asimismo, los adolescentes tienen un buen nivel de conocimiento alto en: Anatomía y Fisiología Sexual el 56.1%; respecto a ITS y VIH-SIDA tienen un nivel de conocimiento regular de un 51,2% y sobre los métodos anticonceptivos que el 46,3% de los adolescente tienen un nivel, conocimiento baja y que solo el 13,4% tiene un nivel de conocimiento alto. Con lo referido a las actitudes sobre sexualidad los adolescentes tuvieron una actitud favorable de un 69,5%.

**PALABRAS CLAVE:** conocimiento sobre sexualidad, sexualidad, adolescentes, actitudes sexuales.

## **ABSTRACT**

This study focuses on determining the level of knowledge and attitudes about sexuality in adolescents 5th year of the school Carlos Armando Laura de Tacna in 2013.

With the main objective to determine the level of knowledge and attitudes about sexuality in adolescents of School Carlos Armando Laura. The research is a study, not experimental, descriptive, prospective and cross-sectional quantitative. Comprised students 5th year of high school and a sample of 82 adolescents. The instrument is a questionnaire with dichotomous questions and Likert scale. The results obtained was that teenagers have regular sexual knowledge that only 51,2% and 17,1% of adolescents have a higher level of knowledge about sexuality. Also, teenagers have a good level of high knowledge in Anatomy and Physiology Sexual 56,1%; about STIs and HIV-AIDS have a regular knowledge level of 51,2% and about contraceptive methods that 46,3% of adolescents have a level, low knowledge and only 13,4% have a level of knowledge high. With regard to attitudes about adolescent sexuality they had a favorable attitude of 69,5%.

**KEYWORDS:** knowledge about sexuality, sexuality, adolescent attitude.

## INTRODUCCIÓN

Los adolescentes constituyen una población de gran vulnerabilidad, afectiva, social y educativa. Por ende, constituyen una prioridad para el Estado, ya que invertir en su educación y salud contribuiría al bienestar de los adultos del mañana.

La adolescencia es un período conflictivo y de tránsito en el que se producen una serie de cambios biológicos, intelectuales y sociales, que tienen una fuerte incidencia en la conducta sexual de los jóvenes. De ahí la importancia de una adecuada educación sexual, que en nuestro país es todavía una asignatura pendiente.

Es evidente que el comportamiento sexual de los adolescentes de este época ha dado giros interesantes, y desde la percepción de muchos adultos son preocupantes: la iniciación sexual a temprana edad, el incremento de embarazos precoces a causa de la falta de información sobre los métodos anticonceptivos, incremento de casos de VIH- SIDA por falta de responsabilidad sexual, disminución de la demanda de servicios de salud a pesar del incremento de la población adolescente. En el Perú la normativa actual limita el acceso de los adolescentes en los servicios de salud sexual y reproductiva. De aquí desprende la presente

investigación, el cual tiene por objeto determinar los conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad<sup>1</sup>.

Por lo tanto, esta investigación responde a esta necesidad en la búsqueda de los conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad de los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Carlos Armando Laura de Tacna, lo que permitirá ayudar a implementar estrategias educativas que conduzcan a mejorar significativamente el conocimiento sobre sexualidad y a asumir conductas adecuadas para una sexualidad responsable y segura.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción del problema**

En el Perú, según INEI- ENDES 2011; el 19.3% de la población total son adolescentes y la edad de inicio de la primera relación sexual se manifiesta antes de los 15 años en mujeres (8.1%) y en varones (20.8%); se distingue antes de 18 años en mujeres (40,6%) y en varones (66,4%) y finalmente se presenta antes de los 20 años en mujeres (63%) Y varones (84,9%).D los datos señalados, pese a que la edad de iniciación sexual temprana, solo un 12,7% de adolescentes mujeres usa algún método anticonceptivo y con ello, existe exposición a embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual , donde un 68,2% de las mujeres menores de 20 años tuvieron embarazos no planeados<sup>2</sup>.

En el Perú no se promueve la educación laica, como corresponde a un estado democrático, sino más bien está siendo influenciada por determinados contenidos religioso-católicos sesgando la educación. Es así, que la educación suele ser asociada a “culpa y vergüenzas”, estando plegada de tabúes, prejuiciosos, mitos, miedos, y vergüenzas. Esto revela un escenario de derechos

restringidos para adolescentes y vulnerando derechos fundamentales como su derechos a la educación, a la libre determinación, a la igualdad y su derecho a la salud<sup>3</sup>.

Los adolescentes, se enfrentan a muchos riesgos de SSR que se derivan de la actividad sexual temprana y sin protección, y no deseados. Los factores clave que subyacen a este problema son la falta de acceso a la educación sexual, la anticoncepción y accesible, asequible y apropiado

En nuestro departamento según el Censo 2007, se registró un total de 22 mil 89 mujeres adolescentes entre 12 a 19 años de edad, de las cuales 1 mil 209 son madres. Del total de madres adolescentes, el 3,6% tienen edades entre 12 a 14 años y el 96,4% restante entre 15 a 19 años. La provincia con mayor porcentaje de madres precoces de 12 a 14 años es Tacna (0,6%). En cuanto al porcentaje de madres adolescentes de 15 a 19 años, la provincia que presentan el mayor porcentaje, es Tarata (18,2%)<sup>4</sup>.

En Tacna las gestantes adolescentes representan el 19,2% cifra que aunque es menor al promedio nacional, es todavía alta por su incremento sostenido en el departamento. El embarazo en los adolescentes frustra el proyecto de vida que cada persona tiene planificado realizar y al mismo tiempo existe una exigencia para

insertarse al mercado laboral, por lo que algunos estudios pueden relacionarlo con la pobreza. Sin embargo que es necesario disminuir esta incidencia de embarazos en adolescentes, dado que en los últimos siete años se ha incrementado en 7 puntos porcentuales<sup>5</sup>.

Ante la presente problemática, que afecta directamente a la población adolescente, debido a la falta prevención y promoción de las conductas saludables que repercutirán en la salud integral de las personas, es por esto que determinaremos los niveles de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en escolares adolescente del 5to año de la institución educativa Carlos Armando Laura de Tacna en el año 2013 y de esta manera conocer la situación de dicho grupo poblacional en el contexto de la salud sexual y reproductiva.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad que tienen los adolescentes de 5to año de la institución educativa Carlos Armando Laura de Tacna en el año 2013?

## **1.3. Justificación e importancia**

Es necesario identificar las necesidades de información y conocimiento sobre sexualidad que tienen los adolescentes, al igual que la forma de sentir y expresar la sexualidad a través de sus actitudes. Por ello es necesario identificar las necesidades de información y conocimiento sobre sexualidad que tienen los adolescentes, al igual que sentir y expresar la sexualidad a través de sus actitudes. El conocer qué saben y como se sienten los adolescentes de una determinada institución educativa permitirá establecer el comienzo de las necesidades de salud reproductiva y proporcionarles servicios satisfactorios.

El desconocimiento de la sexualidad y las actitudes negativas pueden llevar a una conducta sexual irresponsable, las cuales en mayor o menor grado, estimulan o determinan el inicio sexual

temprano de un porcentaje de los adolescentes. Este inicio los puede conllevar a tener embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual o abortos.

Los resultados del trabajo nos permitirán conocer el comportamiento y pensamiento de los adolescentes sobre su sexualidad, para luego aplicar intervenciones estratégicas tendientes a promover actitudes saludables y responsables en las instituciones educativas y establecimientos de salud, destacando la promoción y auto cuidado de salud sexual y reproductiva del adolescente. Así mismo servirá como antecedente y guía para otras investigaciones. Es importante la presente problemática por ser una etapa importante de la vida ya que los resultados van a permitir abordar el problema estableciendo medidas preventivas-promocionales, siendo de suma importancia pues el entendimiento de la sexualidad contribuirá al desarrollo integral del adolescente

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de 5to año de la Institución Educativa Carlos Armando Laura en el año 2013.

### **1.4.2. Objetivo específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre sexualidad.
- Determinar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes respecto a la anatomía y fisiología sexual y reproductiva.
- Determinar el nivel de conocimientos de los adolescentes con respecto a las ITS y VIH/SIDA.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.
- Identificar las actitudes de los adolescentes hacia la sexualidad.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes del problema**

##### **2.1.1. A nivel internacional**

**Herney A. Rengifo-Reina, Alexandra Córdoba-Espinal y Mayerlin Serrano-Rodríguez<sup>6</sup>**. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. Municipio de Miranda - Cauca en Colombia 2012. Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 406 adolescentes. Se exploraron variables en tres áreas o categorías: sociodemográficas, de conocimiento y de prácticas. Resultados Se presentaron conocimientos en niveles altos y muy alto, donde 90,5 % de adolescentes habían recibido información sobre sexo y embarazo. La mayor fuente de información proviene de parte de los padres (67,5 %). Para el 26,7 % (107) de los adolescentes el sexo seguro significa solo usar preservativo.

En cuanto a las prácticas en sexualidad: 42 % expresaron haber tenido relaciones sexuales, con edad de inicio promedio de 13 años.

El condón se presenta como el mecanismo de protección más utilizado. El uso de sustancias psicoactivas o licor para intensificar las experiencias sexuales fue afirmativo en 12,5 %. 87,7 % afirman que en caso de tener una infección de transmisión sexual (ITS) buscarían consejo o tratamiento en el hospital o centro de salud sin acudir a sus padres.

**Conclusiones** Los adolescentes presentan conocimientos en niveles altos, más éste conocimiento no es suficiente para impedir que inicien su vida sexual tempranamente y/o aumenten la probabilidad de usar condón o anticonceptivos cuando empiezan sus relaciones sexuales.

**Carolina Ibacache G., Sindy Sanhueza T. y Pamela Concha M<sup>7</sup>.** y su trabajo de investigación Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva vinculados con el embarazo adolescente, en estudiantes de 3° y 4° medio de los liceos de rio negro octubre 2009 -enero 2010. Para esto se utilizó metodología cuantitativa de investigación, con un tipo de estudio descriptivo transversal, no experimental. El universo de la población está dado por estudiantes de ambos sexos, que cursan 3° y 4° medio de los

liceos de la ciudad de Río Negro. La selección de la muestra fue mediante muestreo aleatorio simple.

En relación a los conocimientos en salud sexual y reproductiva, más del 90% de los adolescentes de ambos liceos conoce al menos un método anticonceptivo, siendo los más conocidos la píldora (59,6%) y el condón (72,5%). En cuanto a las ITS, destaca el alto nivel de conocimiento de ellas en ambos liceos; las más mencionadas el VIH, gonorrea y sífilis.

El promedio de la edad de inicio de la actividad sexual es de 15,1 años. Existen diferencias por sexo en relación al motivo de inicio de la actividad sexual, siendo el principal motivo mencionado por las mujeres el amor, mientras que para los hombres fue la curiosidad. Los métodos anticonceptivos más usados por las y los adolescentes son el preservativos y los anticonceptivos orales.

Se concluye que ambos liceos estudiados presentan diferencias significativas respecto a los conocimientos en algunos aspectos de la salud sexual y reproductiva que han sido estudiados, lo cual influye en las prácticas sexuales de ambos sexos. Dentro de las proyecciones de este estudio se pretende dar un nuevo enfoque en la educación en salud sexual y reproductiva, comenzando a edades

más tempranas, de manera de evitar las consecuencias de un embarazo no deseado.

**Moreno S. León M. Becerra L<sup>8</sup>.** y su tesis titulada “conducta sexual, conocimientos sobre embarazo y necesidades percibidas con relación a educación sexual en adolescentes escolarizados. Venezuela 2006. Nos muestra que respecto a conocimientos de ciclo menstrual el 66,9% y el 56% desconocen que una semana o dos semanas antes de la menstruación es más probable que una mujer quede embarazada porque está en un periodo de posible ovulación. En cuanto al uso del preservativo se encontró que erróneamente el 34,4% de los estudiantes piensan verdadero colocarlo antes de la erección y el 17,6% no sabe; es decir, que el 56% de los adolescentes del estudio no tiene idea en qué momento se coloca el preservativo.

### **2.1.2. Nivel nacional**

**Mónica Navarro Álvarez y Anita López Vásquez<sup>9</sup>.** Con su trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio – setiembre 2012.” De la Universidad

Nacional de San Martín Facultad de Ciencias de la Salud - Escuela Académica Profesional de Obstetricia de Tarapoto – Perú. Se realizó el estudio descriptivo, simple de cohorte transversal. La muestra estuvo constituida por 79 adolescentes de 14 a 19 años que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para medir el nivel de conocimientos se aplicó una encuesta con respuestas mutuamente excluyentes dividida en 5 secciones de 9 ítems; y para medir las actitudes se aplicó un test tipo Likert modificado.

Los resultados abordados fueron los siguientes: el 50.6% de los adolescentes de la urbanización Las Palmeras se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. Asimismo, tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio. Los adolescentes de la urbanización Las Palmeras, tiene un nivel de conocimientos alto en las dimensiones: Anatomía y Fisiología Sexual el 43.0%; sobre salud sexual y reproductiva el 57%; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 50.6%; y sobre los métodos anticonceptivos, el 56%.

En lo referido a las actitudes sexuales de los adolescentes la urbanización presentan actitudes sexuales favorables como: sexualidad, el 79.7%; responsabilidad y prevención del riesgo sexual 83.5%; en la dimensión libertad para tomar decisiones el 58.2%; en la dimensión de autonomía el 81.0%; en la dimensión sexualidad y amor obtuvo el 74.7%. Finalmente se acepta la hipótesis por existir un nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales favorables en los adolescentes de la Urbanización las Palmeras del distrito de Morales.

**Wanda Thongzhi Quispe Rojas, Astrid Thongzhi Quispe Rojas, GianinaThongzhi Quispe Rojas<sup>10</sup>**, con su trabajo de investigación titulado “Conocimientos, actitudes y practicas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Molle pata - Cusco 2003”. La población adolescente tiene inadecuada educación sexual que influye en la presentación de embarazos no deseados, conflictos familiares y otros problemas sociales. Estudio descriptivo de corte transversal, realizado en el C.E.M. David Samanez Ocampo, Distrito de Molle pata, Prov. de Anta, Dpto. de Cusco. La muestra incluyó personas entre 13 y 19 años de edad, habitantes del distrito de Molle pata. Se estudió a 108 adolescentes: 47% varones y

53% mujeres. La edad media fue 16.5 años. El lugar de aprendizaje sobre sexualidad fue el Colegio 37.7%, medios de comunicación 32.4%, amigos 19.4%. El 62% acepta las relaciones sexuales prematrimoniales como naturales, el 53.3% acepta las relaciones prematrimoniales con consentimiento mutuo. El 26.8% acepta haberse masturbado. El 51% acepta haber tenido relaciones sexuales. El inicio de relaciones sexuales fue de 15.5 años. El 16.7% desconoce los métodos anticonceptivos, el 19.4% conoce y utiliza estos métodos. El 56.5% de adolescentes demostró buen nivel de conocimientos de sexualidad. El 54.6% demostró regular actitud hacia la sexualidad. El 59.3% llevaba bajo nivel de prácticas sexuales (40.7% moderado a alto).

**Salazar A. santa maria A. Solano I<sup>11</sup>**. En la tesis titulada - conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Peru 2007". Nos dice que los conocimientos sobre sexualidad son calificados como malo en un 50% y muy malo 15,5%. El inicio de la vida sexual activa fue 17,9%, con una edad promedio de 14.5 años, de los cuales el

82% han tenido relaciones sexuales de riesgo (sin protección de “preservativo”).

**Peralta Zuñiga L<sup>12</sup>**. Con el estudio “conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva en la Institución Educativa Nacional Francisco Javier de Luna Pizarro del distrito de Miraflores 2010”. Los adolescentes objeto de estudio, manejaban bajos niveles de información sobre sexualidad, poseen grandes complejos y tabúes sobre el tema, la inadecuada información que se brinda junto con la falta de coordinación y educación sexual distorsionan el normal desarrollo de la sexualidad de los adolescentes.

### **2.1.3. Nivel Local:**

**Fresia Catacora López y Javier Villanueva-Roque<sup>13</sup>** y su trabajo de investigación “Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de Tacna, Perú 2004. Estudio transversal realizado entre septiembre y noviembre del 2004”, se realizó un muestreo probabilística bietápico por conglomerados en instituciones educativas nacionales y privadas. Se incluyeron 399 escolares que respondieron a una encuesta auto aplicada, el nivel de conocimientos fue clasificado en inadecuado, regular y adecuado

según el puntaje obtenido. Se establecieron las diferencias usando  $\chi^2$  y U de Mann-Whitney según correspondía. Resultados: El nivel de conocimiento fue regular para la mayoría de adolescentes (46,4%), los varones tuvieron mayor puntaje que las mujeres ( $p < 0,05$ ). El inicio de relaciones sexuales fue a los 14,1 años en los varones y 15,4 años en las mujeres, Uno de cada tres (34,7%; IC95: 27,3-42,0) varones refirió haber tenido relaciones sexuales a diferencia de una de cada doce (8,5%; IC95: 4,6-12,4) mujeres ( $p < 0,001$ ); de éstos 30% (IC95%: 19,3-40,7%) manifestó no haber usado preservativos en sus relaciones sexuales sin diferencias según sexo. La información sobre VIH/SIDA es recibida principalmente de folletos (69,4%), televisión (64,2%) y de sus profesores (62,2%). Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre VIH/SIDA de los escolares de Tacna es regular, con inicio precoz de relaciones sexuales y uso limitado de preservativos, mostrando riesgo de contraer la infección a temprana edad.

**Leandra Lianca Ramos. Gladys Concori Cori<sup>14</sup>.** Con su trabajo de investigación titulado Nivel de Conocimiento y Adopción de Conductas de Riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH, en Estudiantes de la UNJBG de Tacna Año 2009. Se

encuestaron a 150 estudiantes universitarios seleccionados al azar, correspondiendo el 50% a mujeres y 50% a varones. Los resultados nos indican que el nivel de conocimientos de los estudiantes universitarios varones es bueno en un 13.3%, regular en un 76.0%, y malo 10.7% y el de las estudiantes universitarias, es bueno 17.3%, regular 42.7%, y malo 40 %, por lo tanto se puede apreciar que existe un alto desconocimiento sobre aspectos sexuales para asumir comportamientos que conduzcan a la práctica de un sexo seguro.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Sexualidad y Adolescencia**

#### **2.2.1.1 Adolescencia**

Durante la adolescencia tienen lugar cambios físicos y emocionales muy importantes. En este periodo se produce la pubertad, una fase de la adolescencia en la que tu aparato reproductor madura. El cuerpo se prepara para poder tener descendencia. También aparecen los rasgos físicos que diferencian a hombres y mujeres, los llamados caracteres.

Definimos a la adolescencia como el periodo del desarrollo humano que sigue a la niñez y precede la adultez (entre los

12 a 19 años).se la ha dividido en adolescencia temprana (12 a 13 años) y adolescencia tardía (17 a 19 años).

#### **2.2.1.2 Sexualidad**

Es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo. También se considera que es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociadas a la búsqueda del placer sexual, que marcaran de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinadas de su desarrollo en la vida<sup>15</sup>.

La sexualidad humana de acuerdo con la organización mundial de la salud (OMS) se define como:

Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de la 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 vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías , deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, practicas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas

dimensiones, no obstante, no todas ellas se evidencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la alteración de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, político, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales<sup>16</sup>.

### **2.2.1.3 Componentes de la sexualidad**

Algunos de los componentes de la sexualidad son los siguientes:

**-Biológicos:** la sexualidad y la capacidad reproductiva dependen de diferentes factores propios del cuerpo, entre ellos los órganos sexuales y reproductivos y la presencia de ciertas hormonas.

**-Psicosociales:** Se refiere a como el individuo se relaciona con otras personas en torno a su medio ambiente.

**-Afectivos:** Casi siempre existen en la sexualidad un vínculo afectivo, generalmente, se trata de un lazo o unión entre dos personas. Muchos consideran el amor como la razón más fuerte.

**-socioculturales:** Existen pautas y normas socioculturales para vivir la sexualidad u muchas veces varían para cada género y en diferentes culturas y países.

**-Comunicativos:** La sexualidad incluye proceso para relacionarnos, como la comunicación verbal y la no verbal que puede incluir gestos, gestos, señas, caricias, y besos

**-Erotismo:** Se entiende por la capacidad para experimentar placer sexual, es una potencialidad que los seres humanos pueden desarrollar en la práctica responsable de su sexualidad<sup>17</sup>.

#### **2.2.1.4 Anatomía y fisiología sexual y reproductiva**

**A. Los órganos sexuales femeninos:** Se suelen clasificar en externos e internos, incluyen:

**a) Los genitales externos:**

Está compuesta por las siguientes formaciones: el monte de Venus, los labios mayores, los labios menores, el clítoris, el meato uretral, el orificio vaginal y el himen.

**Monte de Venus:** Tiene forma triangular, con la base en la parte superior. Está constituida en su interior por un abundante tejido graso y exteriormente por una piel que se cubre de vello a partir de la pubertad.

**Los labios mayores o externos:** Son dos pliegues carnosos cubiertos de vello, localizado a cada de lado de la abertura vaginal

**Labios menores:** localizados por dentro de los anteriores, son dos pliegues sin vello, ubicados al borde de la entrada de la vagina, los labios mayores y menores en conjunto conforman la vulva. Tiene abundante terminación nerviosa, por lo que son muy sensibles

**El clítoris.** Se encuentra situado en la parte superior de la vulva, por debajo de los labios mayores y entre los repliegues de los labios menores. Se trata de un órgano eréctil del tamaño de un guisante, con una estructura muy parecida a la del pene, pues está formado por un tejido esponjoso y abundantes terminaciones nerviosas. Asimismo, tiene un glande cubierto por un prepucio. La punta del clítoris es la

zona más sensible de la mujer y la que le proporciona mayor fuente de placer sexual.

**El meato uretral:** Tiene el mismo nombre tanto en los chicos como en las chicas y es el pequeño agujero donde termina la uretra y por el que sale la orina. Se localiza entre el clítoris y el orificio vaginal.

**La abertura vaginal:** Está localizada en la porción inferior del vestíbulo y que varía en forma y tamaño. En multíparas se vuelven menos plenos y se encuentran separados. Después de la menopausia presentan atrofia y pueden desaparecer.

## **b) Órganos reproductores femeninos internos**

**Vagina:** Órgano tubular por el cual penetra el pene durante el coito, así mismo, es la vida de paso del bebe durante el parto, por lo que sus paredes son muy elásticas, por la parte externa comienza con el orificio o entrada de la vagina, y por la parte interna termina en el cuello del útero.

**El útero:** El útero o matriz es el órgano femenino en el que se desarrolla el Óvulo fecundado durante el embarazo. El útero aloja y nutre al feto en desarrollo. La capa de tejido que cubre al útero se llama endometrio.

**Cuello uterino:** Su forma es cilíndrica y la vagina se inserta a su alrededor. Tiene la capacidad de extenderse y contraerse para permitir el paso del feto en el momento del parto.

**Las trompas de Falopio:** Miden aproximadamente 10 cm. de largo y tienen el grosor de un espagueti, tienen como función llevar el óvulo hasta el útero.

**Ovarios:** Los ovarios producen estrógenos y progesteronas, hormonas que regulan el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios y preparan al organismo para un posible embarazo.

#### **a) Órganos reproductores masculinos internos**

**Pene.** Es el órgano copulatório del hombre destinado a depositar el semen en la vagina.

El glande: en el glande se abre un orificio: el meato uretral, que es donde desemboca el conducto de la uretra y por donde sale la orina y el semen.

**La uretra:** Es una vía común para el paso de la orina y del semen, atraviesa el cuerpo esponjoso y termina en un orificio conocido con el nombre de meato urinario, el cual se encuentra en el extremo del glande.

**El escroto:** El escroto es una bolsa de piel dividida en su interior en dos cámaras que alojan los testículos o glándulas sexuales masculinas. Su función es protegerlos. Esta bolsa tiene la característica de encogerse cuando está expuesta a temperaturas bajas o en casos de excitación sexual.

## **b) Órganos reproductores masculinos internos**

**Los testículos:** Están dentro del escroto, por d e bajo del pene y producen espermatozoides a partir de /a pubertad y hormonas.

**Epidídimo:** los espermatozoides permanece ahí hasta que se destruyen y son absorbidos por el tejido circundante o hasta que son eyaculados.

**Los conductos deferentes:** Son dos canales por los cuales los espermatozoides que han madurado inician el ascenso hacia las vesículas seminales.

**Las vesículas seminales:** Son unos saquitos situados debajo de la vejiga urinaria. Su misión consiste en acoger a los espermatozoides maduros. Las vesículas seminales se encargan de fabricar un líquido viscoso, llamado porción seminal, para que los espermatozoides puedan nutrirse, protegerse y desplazarse con facilidad.

**La próstata:** Es una glándula masculina que se encuentra situada entre la vejiga de la orina, la uretra y el recto. En la próstata confluyen la vía seminal y la urinaria. A partir del punto de confluencia, la trayectoria del semen y la de la orina por la uretra hacia el exterior es la misma<sup>18</sup>.

### **2.2.1.5 Métodos Anticonceptivos**

Según OPS (2000)<sup>19</sup>, dado que el cuerpo del adolescente sexual y reproductivamente maduro, es apto para la mayoría de los métodos existentes. Sin embargo, como son pocos los jóvenes que mantienen relaciones estables y duraderas, y lo usual son los múltiples encuentros fortuitos, debe tenerse presente que el método anticonceptivo, los protege, además, del riesgo de contraer una infección de transmisión sexual.

**Según INEI ENDES2011<sup>20</sup>**. El uso de métodos anticonceptivos en el Perú en adolescentes (15-19 años) no usa Métodos anticonceptivos 87,2%, usa métodos anticonceptivos moderno 9,1% y métodos tradicionales 3,6%; en el grupo de adolescentes en unión no usa métodos anticonceptivos 39,3%, usa métodos moderno 44,4% y métodos tradicionales 16,3%

**a) Método anticonceptivo natural:**

**Método del ritmo:** El método de la temperatura basal:

Este método parte de la observación de que la temperatura de la mujer se eleva aproximadamente medio grado tras la ovulación. Al despertarse, cada mañana, hay que ponerse el termómetro debajo de la lengua para detectar la subida de la temperatura que sigue a la ovulación y evitar la penetración durante estos días. Según este procedimiento, el embarazo no se produciría a partir del tercer día de la subida de la temperatura hasta la siguiente regla.

**Método del moco cervical (de Billings):** Consiste en reconocer la fase fértil del ciclo menstrual, por la presencia del moco cervical, la lubricación o sensación de humedad mediante la observación diaria de sus genitales.

## **b) Condón Masculino**

Es un saquito de látex que se coloca cubriendo el pene erecto antes de comenzar la Relación sexual.

## **c) Método anticonceptivo hormonal**

**1. Anticonceptivos Orales:** Combinados (aquellos que poseen una combinación de estrógeno y progestágeno) y solo Progestágeno (aquellas que poseen sólo progestágeno).

**2. Anticonceptivos Inyectables:** Combinados (que contienen en su estrógenos y progestágenos) y solo Progestágenos.

## **d) Métodos anticonceptivos artificiales**

### **1) Dispositivos intrauterinos (DIU)**

En este método, es un especialista el que coloca cuidadosamente un dispositivo de plástico flexible con un alambre de cobre dentro del útero. La T de cobre cambia la química dentro del útero y evita que los espermatozoides fertilicen el ovulo.

## **2) Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria (AQV)**

1. Bloqueo Tubárico Bilateral (LTB), es un método anticonceptivo quirúrgico permanente cuyo objetivo es ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
2. Vasectomía, es un método anticonceptivo quirúrgico permanente para el varón, cuyo objetivo es ocluir y seccionar los conductos deferentes.

### **2.2.1.6 ITS- VIH/SIDA**

Según INPPARES, 2011<sup>21</sup>. En el Perú del total de casos de SIDA en el país (año 2011; 28671), un número significativo corresponde a jóvenes entre 25 y 29 años de edad (hombres: 4377 casos y mujeres: 1292 casos), quienes pudieron adquirirlo durante su adolescencia y/o juventud. De acuerdo con estudios desarrollados en ciudades del Perú con alta prevalencia de VIH Y SIDA, hombres y mujeres inician las relaciones sexuales entre 13 y 15 años de edad

**El SIDA:** Enfermedad incurable y fatal que se transmite por contacto de algún líquido corporal infectado con otro (intercambio de sangre, semen o flujo vaginal). Los primeros síntomas son: fiebre y sudoración nocturna, nódulos linfáticos inflamados el menos en tres lugares del cuerpo: pérdida de peso; diarrea crónica, disminución del número de glóbulos blancos.

### **2.2.2 CONOCIMIENTO**

El diccionario de la Real Academia Española define conocimiento como: “El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia”. El diccionario acepta que la existencia de conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores. Los conocimientos se almacenan en la persona (o en otro tipo de agentes). Esto hace que sea casi imposible observarlos<sup>22</sup>.

Mario Bunge (2007) el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser

claros, precisos, ordenados, vago e inexacto, clasificándolo en:

- **Conocimiento científico**, el cual es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la preferencia.
- **Conocimiento vulgar**, es vago, inexacto limitado por la observación<sup>23</sup>.

#### **2.2.2.1 Adquisición del conocimiento**

El conocimiento se adquiere con la actividad y los intercambios de experiencias con otros individuos a comparación de una persona aislada que no adquiere conocimientos porque no está vinculado con la sociedad. Los individuos pueden producir conocimientos que antes no existían, dando lugar al progreso cultural, pero la mayoría de los conocimientos los recibimos de los otros o los adquirimos a través de nuestra actividad en los intercambios sociales<sup>24</sup>.

**A) ¿Porque los adolescentes no poseen la debida información acerca de la sexualidad?**

- **Educación sexual familiar ineficiente:** la familia tiene un papel fundamental en la enseñanza sexual, además de brindar la confianza y naturalidad necesaria para abordar el tema con los adolescentes. La dificultad que se presenta es que hay mucha ignorancia en los padres en los padres sobre sexualidad<sup>25</sup>.

-**Falta de educación sexual en los colegios:** A pesar de existir los lineamientos educativos y orientaciones pedagógicas para la educación sexual integral, 2008 por el Ministerio de Educación del Perú y otras normativas, la cual contempla como obligatoria la educación sexual, el plan piloto se encuentra en algunas regiones del Perú<sup>25</sup>.

### 2.2.2.2 Educación sexual

#### A) Importancia de la educación sexual

Si bien es cierto que la educación sexual tiene una función preventiva, su función primordial es la formativa. La pedagogía del no y el terrorismo sexual han solo fundamentado de una educación sexual centrada en la postergación y la abstinencia sexual alimentada, por supuesto, de una concepción<sup>26</sup>.

- **Según el modelo que plantea que plantea el centro de asesoría y consultorio del adolescente de Colombia**, sustenta mientras se siga evitando hacer una educación sexual abierta, basada en la verdad, centrada en la promoción de valores y actitudes para una sexualidad responsable y constructiva, no se podrá esperar que las futuras generaciones tengan una salud superior a la que han tenido Las generaciones anteriores<sup>27</sup>.
- **Según el ministerio de salud : señala que la modificación del artículo 173 del código penal** limita a las y los adolescentes a acceder a los

servicios de planificación familiar y limita también la capacidad resolutoria de los profesionales de salud que se encuentran confundidos en cuanto a la actitud que deben tomar frente a esa situación incongruente entre lo que fundamenta la normativa nacional y la obligación de garantizar derechos sexuales y reproductivos de la población en especial adolescentes. en tal sentido el colegio médico del Perú demanda la inconstitucionalidad contra el artículo 1º de la ley N°28704, que, entre otros, modifico el numeral 3 del artículo 173º del código penal<sup>28</sup>.

### **2.2.3 Actitudes:**

#### **2.2.3.1 Definiciones:**

La actitud es la predisposición organizada para pensar, percibir, sentir y comportarse ante un referente (fenómeno, objeto, acontecimiento) en forma de rechazo, aceptación e indiferencia<sup>29</sup>.

### **2.2.3.2 Características de las actitudes:**

Entre las principales características de las actitudes tenemos:

-**Son Aprendidas** ya que se forman a través de la experiencia y representan cambios potenciales en nuestro comportamiento, por lo tanto, no son innatas<sup>30</sup>.

- **Son dinámicas** porque cumplen un papel importante motivacional vinculado al sujeto con los objetos de la realidad y son susceptibles de modificación o sustitución<sup>30</sup>.

- **Tiene una dirección u orientación** frente a los objetos, este puede ser favorables (aceptación), desfavorable (rechazo), o neutral (indiferente) <sup>30</sup>.

### **2.2.3.3 Medición de la actitud del adolescente hacia la sexualidad:**

Las actitudes constituyen una guía conductual, sintetizada, que resume la manera de comportarnos en una situación determinada.

Estas actitudes pueden resultar positiva (favorables) o negativas (desfavorables), según faciliten u obstruyan la manera que la persona tiene de afrontar su realidad hacia la sexualidad<sup>31</sup>.

- **La actitud posita hacia la sexualidad** se caracteriza por la comprensión de que la dimensión sexual de las personas es una fuente de riqueza que debe ser vivida en plenitud. Las personas que se sitúan en este lado poseen ideas positivas hacia lo erótico, se comprometen personalmente en el cultivo de la sexualidad, surge de ellas emociones positivas, son abiertas y respetuosas hacia las opciones sexuales de los demás, no tienen dificultades para verbalizar cuestiones relacionadas con el sexo y consideran que la educación sexual es necesaria<sup>32</sup>.
- **La actitud negativa (desfavorable) hacia la sexualidad** tienden a pensar que todo lo relacionado con el sexo es peligroso, pueden ser prejudiciales, puede provocar dolor y sufrimiento,

surge de ellas emociones negativas como sentimiento de culpa exagerados, miedo, vergüenza, tienden a pesar que educación sexual es una cuestión “muy delicada” cuya responsabilidad está en los padres, generalmente se declaran incompetentes en esta materia<sup>32</sup>.

### 2.3 Definición de temimos

- **Definición de conocimiento:** De acuerdo a Free On-Line Dctionary of Computing (FOLDOC), conocimientos son los objetos, conceptos y relaciones que se supone que existen en un área de interés.

- **Actitud:** Merani refiere que es como una disposición de terminada por la experiencia sobre la conducta. Oceano propone que la actitud es una disposición de ánimo del sujeto ante un objeto concreto, dictada sobre la conducta por la experiencia a los varones adquiridos.

-**Conocimientos sobre sexualidad:** Delgado A. (2008). Es el conjunto de información que refieren

poseer los adolescentes sobre sexualidad, relacionando a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género.

**-Educación sexual:** Gorguet p. la educación sexual es una educación para la sexualidad. El objetivo de esta es la preparación del individuo para ejercer el derecho a sexualidad plena y responsable, equidad de género, salud sexual, planificación familiar y la familia.

**-Sexualidad:** Valdez t. Es el modo de ser, de relacionarse y de vivir como hombre y como mujer

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

No experimental, descriptiva, prospectiva y transversal

#### **3.2. Población y muestra**

##### **3.2.1. Población**

El universo estuvo constituido por todos los alumnos de 5to de secundaria matriculados en el año académico 2013 en la Institución Educativa Carlos Armando Laura. Siendo la población total de 92 alumnos.

##### **3.2.2. Muestra**

Fue intencionada, por conveniencia, no probabilística y lo definimos como la totalidad de los alumnos que estuvieron presentes el día de la encuesta que fueron 82 alumnos de la Institución Educativa Carlos Armando Laura que cursan el 5to año de educación secundaria.

### **3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión**

- Alumnos que cursen el 5º año de secundaria.
- Alumnos que se encuentren presentes el día de la aplicación del instrumento.
- Alumnos que aceptaron voluntariamente bajo consentimiento informado desean participar en el estudio.

#### **Criterios de exclusión**

- Alumnos que no deseen participar
- Alumnos que no asistieron a clases el día de la aplicación del cuestionario.

### **3.3. Operacionalización de variables**

Nivel de conocimiento sobre sexualidad

- Conocimientos de anatomía y fisiología sexual y reproductiva.
- Conocimiento de ciclo de respuesta sexual humana
- Conocimiento de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA.

- Conocimiento de métodos anticonceptivos (MAC)

Actitudes sobre sexualidad

**Variables Intervinientes:**

- Sexo
- Edad
- **OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES**

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA
Conocimientos Sobre sexualidad	Conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad.	Anatomía y Fisiología Sexual y Reproductiva	Nivel de conocimiento	Bueno Regular Malo	Ordinal
		Prevención de enfermedades de transmisión sexual	Nivel de conocimiento	Bueno Regular Malo	Ordinal
		Métodos Anticonceptivos	Nivel de conocimiento	Bueno Regular Malo	Ordinal

<b>VARIBLES</b>	<b>DEFINICION</b>	<b>DIMENCION</b>	<b>INDICADO RES</b>	<b>CATEGORIA</b>	<b>ESCALA</b>
Actitudes sobre sexualidad	Forma de respuesta, a alguien o algo, aprendido y relativamente permanente.	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual Libertad para decidir Respeto mutuo reciprocidad Sexualidad y amor	Completamente en desacuerdo Bastante en desacuerdo Nace Bastante de acuerdo Completamente de acuerdo	Favorable : (puntaje de 42-80) Desfavorable: Puntaje ( 16-41)	Intervalo

### 3.4 Métodos e instrumentos de recolección de datos

La técnica para la recolección de datos se realizó a través de la aplicación auto suministrado de una encuesta, la que permitió identificar el nivel de conocimiento y actitud frente a la sexualidad de los alumnos de 5º de secundaria de I.E. Carlos Armando Laura.

**Instrumento:** El instrumento fue modificado, diseñado y validado por Profesionales como un obstetra y psicólogo, en la tesis titulada “nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo julio – setiembre 2011” teniendo como autores a la Bach. Mónica Elisa Navarro Álvarez y a la Bach. Anita Isabel López Vásquez.

Para la medición del nivel de conocimiento sexuales se utilizó un cuestionario, con opciones de respuestas dicotómicas si conoce y no conoce, un si representa un valor de “1” y un No un valor “0”.el instrumento contiene 15 ítems que miden los conocimientos de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva; 8 relacionadas a los conocimientos de prevención de las ITSS/VIH/SIDA, 8 destinados a métodos anticonceptiva como alternativa de prevención del embarazo.

Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de “0” y un puntaje máximo de 32. Cuyos rangos fueron establecidos de la siguiente manera:

Conocimiento Alto: Puntaje igual o mayor de: 22-32

Conocimiento medio: Puntaje igual o mayor a 12-21

Conocimiento bajo: Puntaje igual o mayor a 0-11

De igual manera el instrumento que se utilizó para medir el nivel de actitudes sobre sexualidad fue tomado de los autores ya mencionados.

El instrumento para la medición de las actitudes sobre sexualidad, consta de 16 ítems y comprende una escala de tipo Likert, considerando 5

Alternativas:

- Completamente en desacuerdo
- Bastante en desacuerdo
- Opinión intermedia
- Bastante de acuerdo
- Completamente de acuerdo

Con un total de 16 preguntas, teniendo un puntaje mínimo de 16 puntos y un puntaje máximo de 80 puntos. Se tendrá en cuenta los siguientes rangos:

- Actitud Favorable: Puntaje 42 -80

- actitud Desfavorable: Puntaje de 16-41

### **3.5 Tratamiento de datos**

Para el análisis estadístico y procesamiento de datos se utilizó el Software SPSS .Para la tabulación de resultados se utilizaron cuadros estadísticos y gráficos.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Resultados

##### SOCIODEMOGRÁFICOS

**TABLA N°1:** Distribución de los adolescentes según sexo de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.

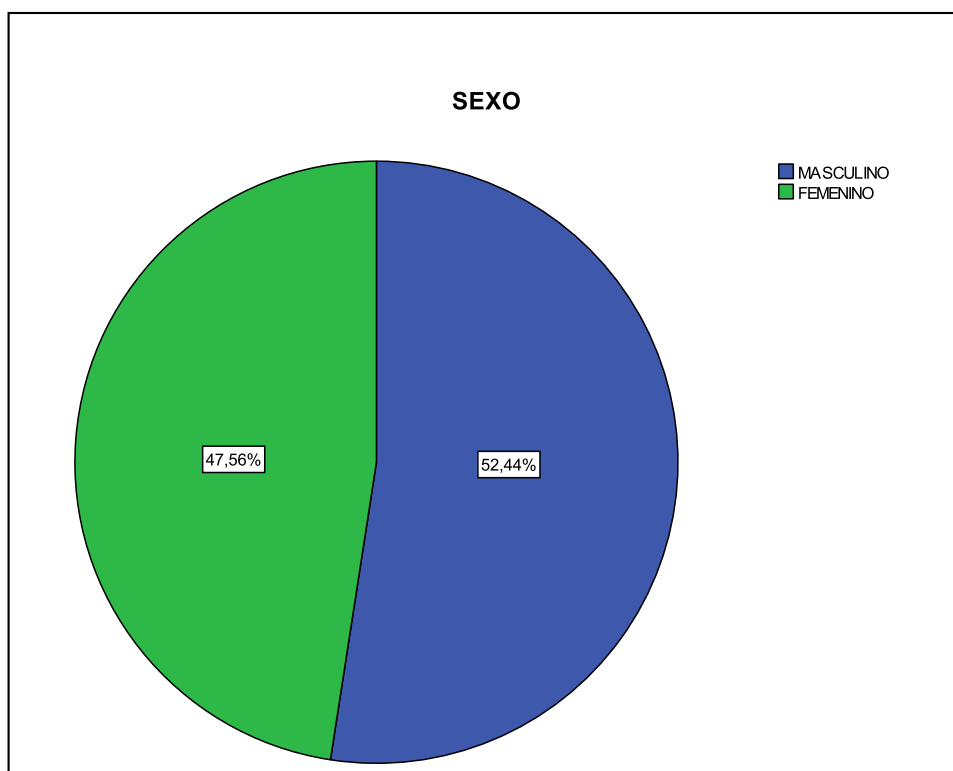
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido
Validos MASCULINO	43	52,4%	52,4%
FEMENINO	39	47,6%	47,6%
Total	82	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de 5to año de educación secundaria de la I.E. Carlos Armando Laura de Tacna-2013

##### INTERPRETACIÓN

Como se observa en la tabla 1, de la muestra estudiada el sexo masculino predominó con 52,44% respecto al sexo femenino que representa el 47,56%.

**GRÁFICO N°1:** Distribución de los adolescentes según sexo de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.



Fuente: Tabla N°1

**TABLA N°2:** Distribución de los adolescentes según edad de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.

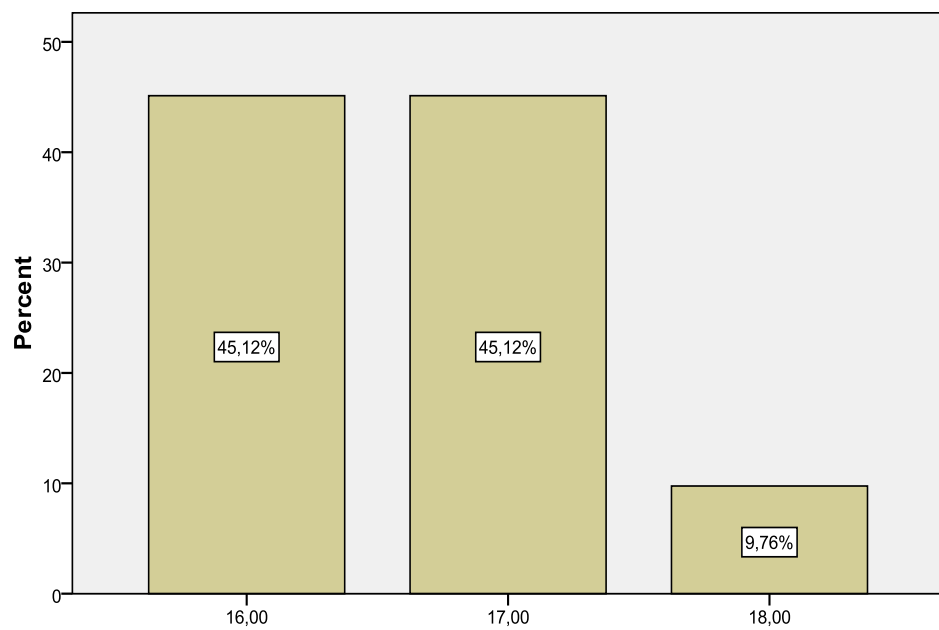
Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido
Validos 16	37	45,1%	45,1%
17	37	45,1%	45,1%
18	8	9,8%	9,8%
Total	82	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de 5to año de educación secundaria de la I.E. Carlos Armando Laura de Tacna-2013

## INTERPRETACIÓN

Se observa en la tabla N° 2, que el rango de edades de los adolescentes encuestados de la I.E. Carlos Armando Laura es de 16-18 años. Presentándose mayor porcentaje 45,12% los adolescentes de 16 y 17 años de edad, y con un 9,76% de 18 años.

**GRÁFICO N°2:** Distribución de los adolescentes según edad de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.



Fuente: Tabla N° 2

## VARIABLE CONOCIMIENTOS

**TABLA N°3:** Conocimientos de anatomía y fisiología sexual y reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.

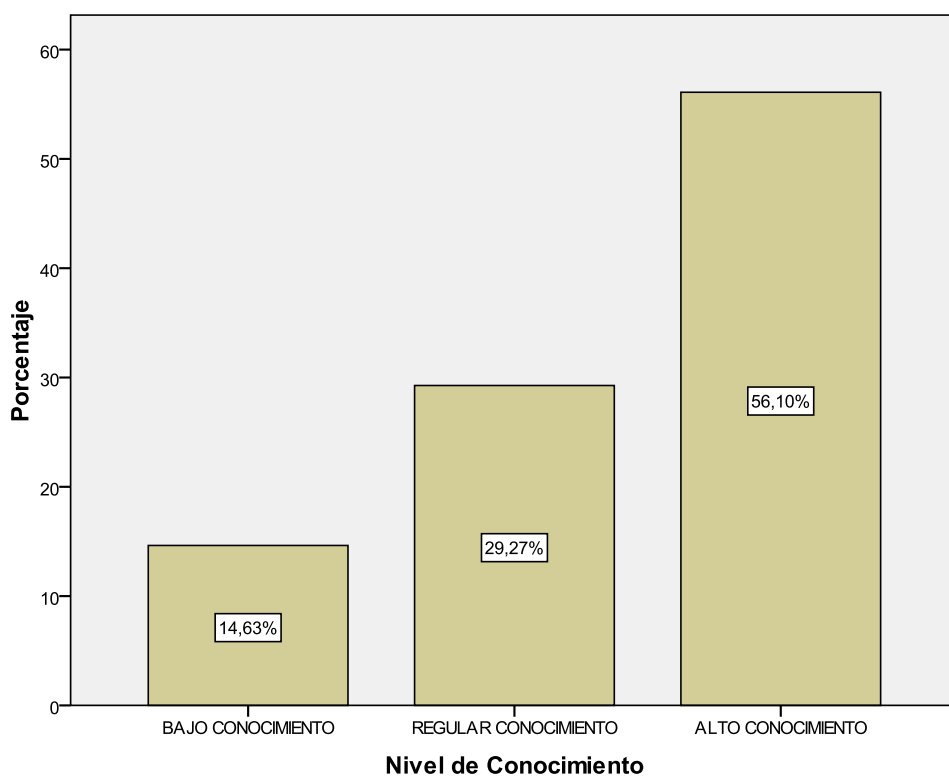
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido
Validos BAJO CONOCIMIENTO	12	14,6%	14,6%
REGULAR CONOCIMIENTO	24	29,3%	29,3%
ALTO CONOCIMIENTO	46	56,1%	56,1%
Total	82	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de 5to año de educación secundaria de la I.E. Carlos Armando Laura de Tacna-2013

## INTERPRETACIÓN

Se observa en la tabla N° 3, que los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario tiene un 56,10% conocimiento alto, un 29,27% de conocimiento regular y un 14,63% tiene un conocimiento bajo sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva.

**GRÁFICO N°3:** Conocimientos de anatomía y fisiología sexual y reproductiva de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.



Fuente: Tabla N° 3

**TABLA N°4:** Conocimientos de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido
Validos BAJO CONOCIMIENTO	21	25,6%	25,6%
REGULAR CONOCIMIENTO	42	51,2%	51,2%
ALTO CONOCIMIENTO	19	23,2%	23,2%
Total	82	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de 5to año de educación secundaria de la I.E. Carlos Armando Laura de Tacna-2013

## INTERPRETACIÓN

Se observa en la tabla N° 4, que los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario tiene un 51,22% conocimiento y , un 23,17% tiene un conocimiento bajo y un 25,6%tiene un conocimiento bajo sobre infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA.

**GRÁFICO N°4:** Conocimientos de infecciones de transmisión sexual  
– VIH/SIDA de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos  
Armando Laura del 5to año del nivel secundario-



Fuente: Tabla N° 4

**TABLA Nº 5:** Conocimientos de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.

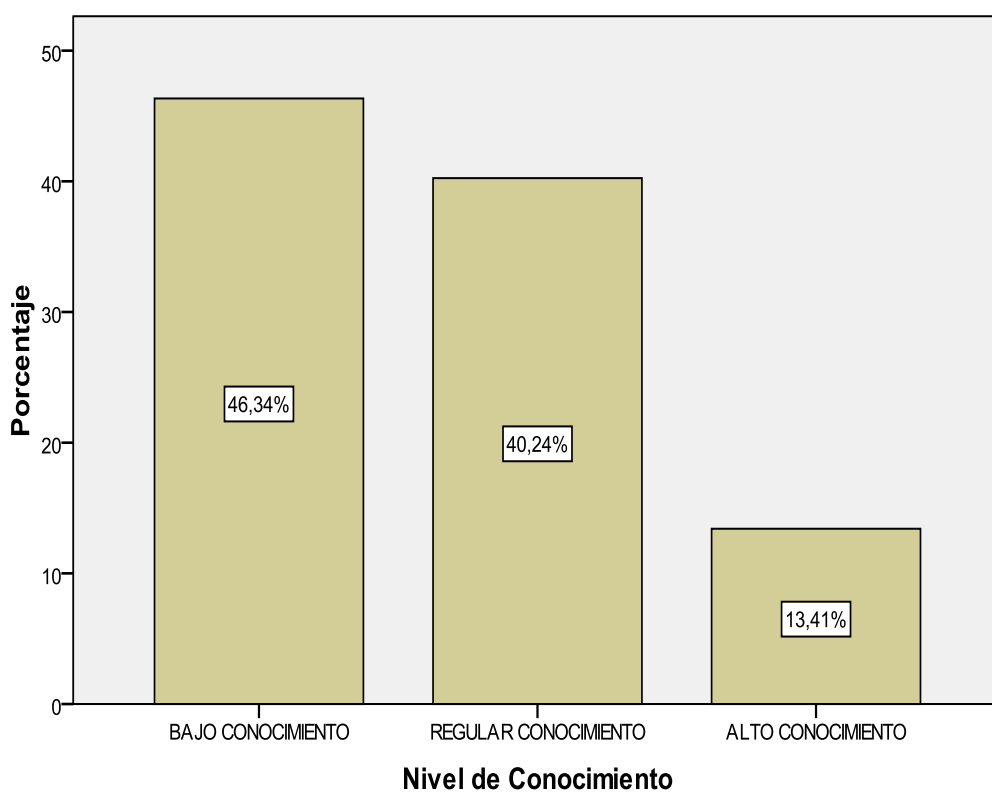
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido
Validos BAJO CONOCIMIENTO	38	46,3%	46,3%
REGULAR CONOCIMIENTO	33	40,2%	40,2%
ALTO CONOCIMIENTO	11	13,4%	13,4%
Total	82	100,0%	100,05%

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de 5to año de educación secundaria de la I.E. Carlos Armando Laura de Tacna-2013

## INTERPRETACIÓN

En la tabla Nº 5 podemos observar que el Nivel de Conocimientos de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, de los adolescentes de 5to año de educación secundaria de la I.E. Carlos Armando Laura fue bajo en un 46.3%, regular en un 40.2% y alto en un 13.4%.

**GRÁFICO N° 5:** Conocimientos de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.



Fuente: Tabla N° 5

**TABLA N° 6:** Conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5º año del nivel secundario.

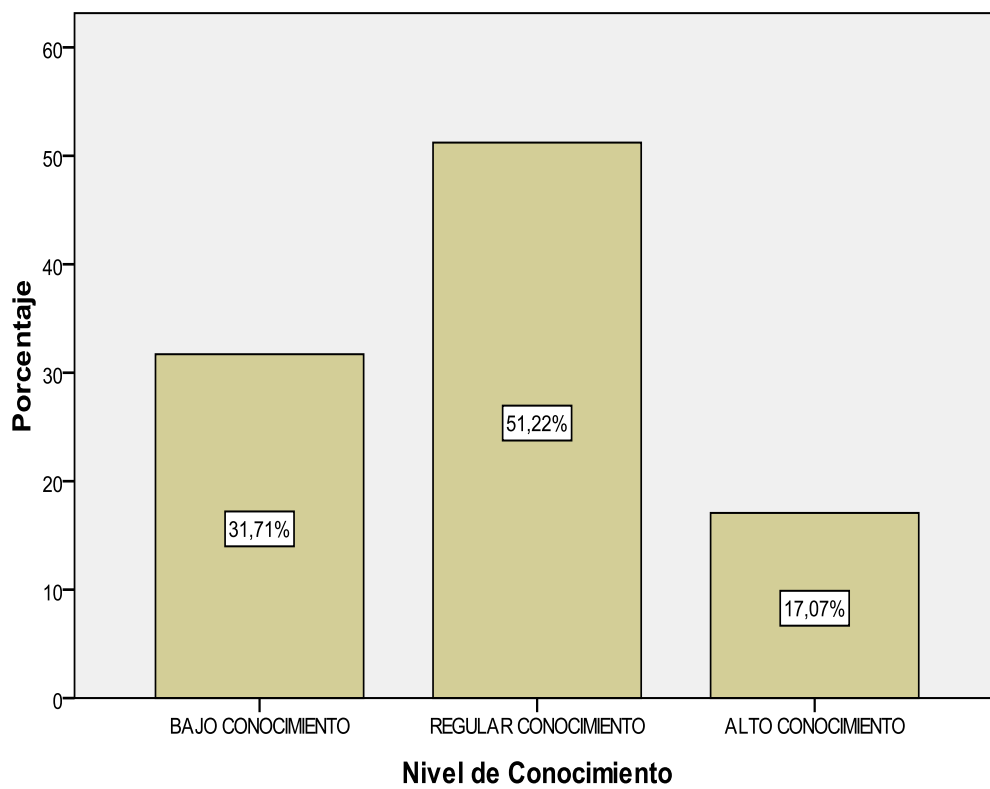
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido
Validos BAJO CONOCIMIENTO	26	31,7%	31,7%
REGULAR CONOCIMIENTO	42	51,2%	51,2%
ALTO CONOCIMIENTO	14	17,1%	17,1%
Total	82	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de 5to año de educación secundaria de la I.E. Carlos Armando Laura de Tacna-2013

## INTERPRETACIÓN

Se observa en la tabla N° 6, que el nivel de conocimiento sobre sexualidad de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario fue regular en un 51,22%, bajo en un 31,71 y alto en un 17,07%

**GRÁFICO N° 6** Conocimientos sobre sexualidad de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.



Fuente: Tabla N° 6

## VARIABLE ACTITUDES

**TABLA N° 7:** Actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.

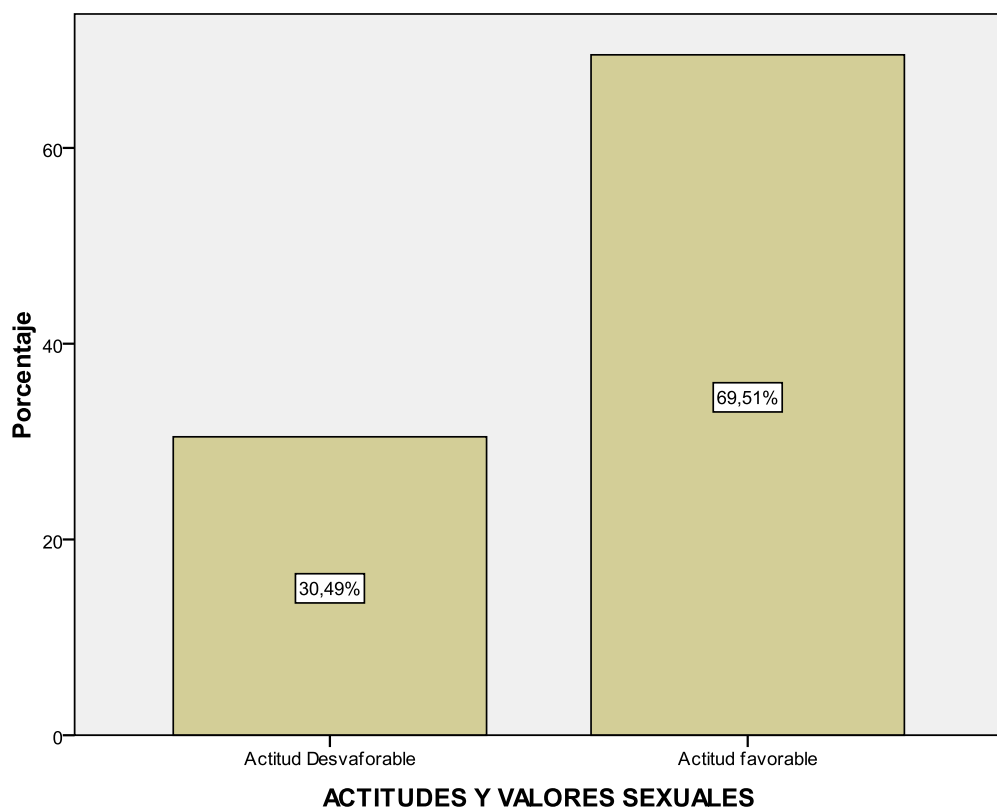
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Valido
Validos Actitud Desfavorable	25	30,5%	30,5%
Actitud Favorable	57	69,5%	69,5%
Total	82	100,0%	100,0%

Fuente: Cuestionario aplicado a los adolescentes de 5to año de educación secundaria de la I.E. Carlos Armando Laura de Tacna-2013

## INTERPRETACIÓN

Se observa en la tabla N° 7, que las Actitudes y valores Sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario fue favorable un 69,51% y desfavorable en un 30,49%.

**GRÁFICO N° 7:** Actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año del nivel secundario.



Fuente: Tabla N° 7

**Tabla de Contingencia**

**CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD \* ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD**

			ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD		Total
			Actitud Desfavorable	Actitud favorable	
CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD	BAJO CONOCIMIENTO	F %	9 11,0%	17 20,7%	26 31,7%
	REGULAR CONOCIMIENTO	F %	15 18,3%	27 32,9%	42 51,2%
	ALTO CONOCIMIENTO	F %	1 1,2%	13 15,9%	14 17,1%
Total		F %	25 30,5%	57 69,5%	82 100,0%

## 4.2. Discusiones

En la actualidad es difícil comprender como los adolescentes construyen su sexualidad, sin tener información sobre ello, así mismo, las creencias culturales, tabúes y mitos involucran al adolescente en un desconocimiento sobre el tema, formando una barrera para el conocimiento de su sexualidad<sup>33</sup>.

De acuerdo a los objetivos se obtuvo los siguientes resultados, el primer hallazgo relevante que muestra los resultados, es el nivel de conocimiento sobre sexualidad en los adolescentes de la I.E. Carlos Armando Laura, se evidencia que solo el 17,1% tiene un nivel de conocimiento alto, el 51,2% tiene un nivel de conocimiento regular; y que el 31,7% tiene un nivel bajo. Situación semejante a lo reportado por Catacora I<sup>12</sup>. en el año 2004 encontraron un nivel de conocimiento regular sobre sexualidad en el 46.4% de los adolescentes, en otro estudio el año 2007 Thongzhi Q<sup>10</sup>. se encontró que el 59,3% de adolescentes tienen un buen conocimiento, asimismo en otro estudio realizado por Rengifo R. (2012) en Colombia refiere que 62,2% de los adolescentes tiene un conocimiento sobre sexualidad alto lo que refuta a lo obtenido en nuestro estudio.

Los resultados de nuestro estudio muestran que los adolescentes tienen un regular conocimiento sobre la sexualidad ya que este tema es muy complejo y necesitan una información adecuada para que puedan tomar decisiones acertadas respecto a su vida sexual.

Por consiguiente referido al tema de anatomía y fisiología sexual se obtuvo que el 56,1% de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento alto, respecto a las ITS-HIH/SIDA se obtuvo que un 51,2% de los adolescentes tiene un regular conocimiento y sobre los métodos anticonceptivos se tiene que el 46,3% de los adolescentes tienen un bajo conocimiento sobre el tema. En otro estudio realizado en el año 2012 Navarro A<sup>9</sup>. tiene como resultado respecto a conocimiento en Anatomía y Fisiología Sexual que el 43% de los adolescentes tienen un nivel conocimiento alto, obteniéndose un mismo resultado de acuerdo al nivel de conocimiento obtenido; con respecto a ITS-VIH/SIDA y métodos anticonceptivos Navarro A<sup>9</sup>. reporta un nivel de conocimiento alto de un 50,6% y un 56% esto resultados son diferentes a lo obtenido en nuestro estudio. Los resultados obtenidos nos muestran que los adolescentes no tienen una información adecuada sobre temas básicos de sexualidad, muchas veces este tipo de información es errada en los hogares e

incompleta en centros educativos porque muchos docentes brindan una información limitada, mas no completa sobre temas de sexualidad; debido al escaso presupuesto que tiene el sector para asumir eficientemente con la currícula educativa por un lado y con la preparación de profesionales competentes, por otro lado las consecuencias lo sufren los adolescentes.

Respecto a las actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la I.E. Carlos Armando Laura, evidenciamos que un 69,5% de los adolescentes encuestados mostraron tener una actitud favorable, mientras que un 30,5% de los adolescentes mostraron tener una actitud desfavorable. En otro estudio realizado en el 2012 Lopez V<sup>9</sup>. se reportó que el 79,7% tiene unas actitudes favorables sobre la sexualidad. Pero en otro estudio realizado 2007 Loja C<sup>13</sup>. Lima, refiere que el 75% de los adolescentes tienen actitudes desfavorables hacia la sexualidad. Sin embargo, no toda información que adquiere el adolescentes sobre temas de sexualidad indique que tenga una buena actitud, sino que estos mismos va a relacionarse con la parte afectiva o emocional que tenga el adolescente , permitiendo así tomar actitudes favorables o desfavorables hacia la salud sexual.

## CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de 5to año de la Institución Educativa Carlos Armando Laura fue regular (51,2%)
2. Los conocimientos de los adolescentes sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva son altos (56,1%)
3. Los conocimientos de los adolescentes sobre las ITS y VIH/SIDA, son regulares (51,2%)
4. Los adolescentes poseen bajos conocimientos sobre los métodos sobre anticonceptivos para la prevención de un embarazo.(40,2%)y solo el 13,4 % tuvo como nivel de conocimiento alto
5. Las actitudes hacia la sexualidad que poseen los adolescentes de la Institución Educativa Carlos Armando Laura del 5to año, son favorables.(69,5%)

## RECOMENDACIONES

1. El ministerio de salud y el ministerio de educación conjuntamente deberían coordinar para la implementación de un programa de prevención en los centros educativos en temas referidos a la sexualidad
2. El profesional obstetra debe realizar la preparación de padres y maestros con conocimiento básicos sobre fisiología y anatomía , relaciones sexuales e intrusiones sobre el uso de un método anticonceptivo a mediad de prevención
3. El director de la institución educativa Carlos Armando Laura debe programar y motivar la escuela de padres como estrategia para propiciar la comunicación horizontal entre padres e hijos
4. El ministerio de salud debería implementar un consultorio en la institución educativa con un personal con profesional obstetra que les brinde la información adecuada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ENDES I. (2011) *Encuesta Nacional Demográfica y de la salud Familiar, INEI –Informe Principal. Lima – Perú: Centro de edición de la oficina técnica de difusión del INEI. Disponible en: <http://desa.inei.gob.pe/endes/>*
2. ENDES I. (2011) *Encuesta Nacional Demográfica y de la salud Familiar, INEI –Informe Principal. Lima – Perú: Centro de edición de la oficina técnica de difusión del INEI. Disponible en: <http://desa.inei.gob.pe/endes/>*
3. Dieguez M. (2011) “Hacia una política de estado de educación sexual integral.” movimiento manuela ramos coordinadora alianza por la educación sexual integral si podemos, revista N° 17 Educación.  
Disponible:<http://www.bajolupa.org/index.php?option=comcontent&view=article&id=128:hacis-una-politica-de-estado-deeducacionsexual-integral&catid=74>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Perú:

Conocimiento, Actitudes y Auto percepción de los varones de 15 a 59 años sobre el VIH e ITS, 2008. Lima: INEI; 2010.

5. Dirección Regional de Salud Tacna. Información estadística [página en internet]. A nivel nacional 21% de gestantes son adolescentes. 19 Oct 2010 [Citado 25 Ago 2012]. MINSA; [aprox. 1 pantallas]. Disponible en: [http://www.tacna.minsa.gob.pe/index.php?mact=News.cntnt01.detail\\_0&cntnt01articleid=531&cntnt01returnid=57](http://www.tacna.minsa.gob.pe/index.php?mact=News.cntnt01.detail_0&cntnt01articleid=531&cntnt01returnid=57).
6. Rengifo Reina , Herney A., Córdoba Espinal, Alexandra y SerranoRodriguez, Mayerlin. *Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano*. Municipio de Miranda - Cauca en Colombia. Rev. salud pública. 14 (4): 558-569, 2012. <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v14n4/v14n4a02>
7. Ibacache G.,Carolina, Sanhueza T.,Sindy y Concha M., Pamela. *Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva vinculados con el embarazo adolescente, en estudiantes de 3° y 4° medio de los liceos de rio negro octubre 2009 -enero 2010*. Universidad Austral de Chile Facultad de Medicina Escuela de Obstetricia y Puericultura.

Valdivia, enero 2010. <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2010/fmi.12c/doc/fmi.12c.pdf>

8. Moreno S. Leon M. Becerra L. *conducta sexual, conocimientos sobre embarazo y necesidades percibidas con relación a educación sexual, en adolescentes escolarizados*. Maracaibo, Venezuela: asociación venezolana de sociología octubre-diciembre 2006, Vol. 15:787-803
9. Navarro Álvarez, Mónica Elisa y López Vásquez ,Anita Isabel. “*Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio – setiembre 2012.*” Universidad Nacional de San Martín Facultad de Ciencias de la Salud - Escuela Académica Profesional de Obstetricia de Tarapoto –Perú.
10. Quispe Rojas, Wanda Thongzhi, Quispe Rojas, Astrid Thongzhi Quispe Rojas, Gianina Thongzhi. *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Mollepata - Cusco 2003*. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. Facultad de Medicina Humana. Revista SITUA -

VOL. 13 N°1. [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2004\\_n1/Pdf/a09.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2004_n1/Pdf/a09.pdf)

11. Salazar A. Santa A. Solano I.(2007) *Conocimeintos de sexualidad, inicio de relaciones y comunicación familiar, en adlescentes de instituciones educativas nacionales del distrito del agustino, Lima-Perú*. Revista horizonte Medic0 { internet }; Volumen 7. Disponible: [http://www.medicina.usmp.edu.pe/horizonte/2007\\_II/Art3Vol7N2.pdf](http://www.medicina.usmp.edu.pe/horizonte/2007_II/Art3Vol7N2.pdf)
12. Peralta I. (2010) *conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva en la I.E: Francisco Javier de la Luna Pizarro del Distrito de Miraflores 2010*” UNAS Arequipa – Perú.
13. Catacora López, Fresia y Villanueva Roque, Javier. Conocimientos sobre VIH/SIDA y prácticas sexuales de escolares de Tacna, Perú 2004. Revista Perú MedExp Salud Publica 2007; 24(3) 240-47. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v24n3/a07v24n3>
14. Llanca Ramos, Leandra y Concori Cori, Gladys. Nivel de Conocimiento y Adopción de Conductas de Riesgo para las Infecciones de Transmisión Sexual/VIH, en Estudiantes de la

UNJBG de Tacna Año 2009. Revista Ciencia & Desarrollo Volumen 13, 2011

15. Dirección Regional de Salud Tacna. Información estadística [página en internet]. 17,6 % de embarazos en adolescentes se reportaron en primer trimestre. 17 Oct 2009 [Citado 30 Ago 2012]. MINSA; [aprox. 1 pantallas]. Disponible en: <http://www.tacna.minsa.gob.pe/index.php?mact=News,cntnt01,detail,0&cntnt01articleid=268&cntnt01returnid=57>
16. Organización Mundial de la Salud. Programas y proyectos [página en internet]. Salud sexual y reproductiva. 2012 [Citado 15 Set 2012]. OMS; [aprox. 1 pantallas]. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/es/>
17. MSPS,(2001) De adolescentes para adolescentes , Manual de educación para la vida. El Salvador.
18. Organización Mundial de la Salud. Programas y proyectos [página en internet]. Salud sexual y reproductiva. 2012 [Citado 15 Set 2012]. OMS; [aprox. 1 pantallas]. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/es/>

19. Lundgren C.(2000) protocolos de investigación para el estudio de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes varones y hombres jóvenes en américa latina.OPS.
20. Macias G. Y. Tamayo V. (2000) ser adolescentes. México, editorial: trillas. Pag..119-139.
21. INPARES-Louvain Development (2011) decisiones con libertad: Ejercicio pleno, seguro y responsable de los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes, jóvenes y mujeres en Bolivia, Perú y Ecuador –Sección Perú.
22. Fallas M.(2009) Educación afectiva y sexual ; Programa de formación docente de secundaria, Salamanca.
23. BungeM.(2007” La ciencia , su método y su filosofía “. Buenos Aires. Ed. Siglo XX.
24. Delvac J.cómo se construye conocimientos {monografía en internet} España: Universidad Autónoma de Madrid {Citado 11 de febrero 2011}{alrededor 1 pantalla}. Disponible en: [http://antoniopantoja.wanadooads1.net/recursos/varios/con\\_cono.pdf](http://antoniopantoja.wanadooads1.net/recursos/varios/con_cono.pdf).

25. MINEDU(2008) y orientaciones pedagógicas para la educación sexual integral manual para profesores y tutores de la educación básica regular. Octubre.
26. Romero L. (2000) “sexualidad y educación sexual irresponsable”{monografías en internet}.Colombia {citado 28 de febrero 2011} Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos13/sexyeduc/sexyeduc.shtml>.
27. Centro de asesoría y consultoría de sexualidad (2006) “En vivencias de un sexualidad responsable”. Barranquilla – Colombia.
28. Abad S.(2011) informe sobre la inconstitucionalidad del inciso 3º del artículo 173 del código penal Peruano, PROMSEX, Editorial Lettera grafica S.A.C. primera edición Lima – Perú.
29. Organización Mundial de la Salud. Programas y proyectos [página en internet]. Salud sexual y reproductiva. 2012 [Citado 15 Set 2012]. OMS; [aprox. 1 pantallas]. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/es/>
30. Alborn M. ( 2007)”conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiante”

31. Asimet.(2011){pagina en internet}. Chile: Organismo Técnico Intermediario de Capacitación de Asimet – CORCAPLAM; {CITADO12 FEBRERO}. Disponible en: <http://www.asimetcapacitacion.cl/actitud.htm>
  
32. Gomez zapian J. (1993)sentimiento de culpa, erotofobia y conducta sexual. E d D. paez (Eds), Salud, expresión y represión social de las emociones (pag.119-148). Valencia:Promolibro.
  
33. Fernández F, Lilian et al. Creencias, actitudes y conocimientos en educación sexual. Rev. méd. Chile [serie en internet] 2000 [07 de diciembre del 2011]128(6)[alrededor de 4pantallas]. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034888720000006000002&script=scLarttext&tlng=es>

# **ANEXOS**

## CUESTIONARIO

RECOMENDACIONES: A continuación se presenta un conjunto de ítems sobre Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes por favor responda con toda sinceridad, ya que de ello dependerá que los resultados de esta investigación sean objetivos.

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

Instrucciones:

No escriba su nombre en ninguna parte del cuestionario.

Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de Sentir.

<b>ANTOMIA y FISILOGIA SEXUAL y REPRODUSCTIVA DEL ADOLESCENTE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. Los genitales externos de la mujer está conformado por: Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.-La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. El embarazo comienza con la fecundación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Los genitales externos del hombre está conformado por : El pene, los testículos y las bolsas escrotales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Las trompas de Falopio trasportan el ovulo hacia el útero?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +- 3 días.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Las fases en la respuesta sexual son Deseo excitación, meseta Orgasmo, resolución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal La autoafirmación personal ( ejercer control sobre la vida sexual)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la Sexualidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos abrazos caricias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.La persona es quien controla su propio comportamiento sexuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, masturbación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su Sexualidad		
<b>PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL - VIH/SIDA</b>		
1. ¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?		
2. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo.		
3. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA		
4. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales		
5.Un hombre puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola Mujer		
6.El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con una personas infectadas (-)		
7. la sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de trasmisión sexual		
8. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las IT		
<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO</b>		
1.En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada		
2.Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales		
3.El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer		
4.El preservativo es un método de planificación familiar		
5.La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos		
6. Para usar la T de cobre la chica debe ir al médico u obstetra		
7. Conoces los métodos de barrera ,menciónalos : los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas		
8. Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente: el preservativo , el diafragma , las píldoras , los inyectables , el DIU		

Fuente:Con el título de tesis nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo julio – setiembre 2011.

**TEST DE ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES.**

1. COMPLETAMENTE EN DESACUERDO 2 .BASTANTE EN DESACUERDO  
3. NOSE 4.BASTANTE DE ACUERDO 5 .COMPLETAMENTE DE ACUERDO

<b>ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Prevees y te preparas para enfrentar las consecuencias de tus actos ya se en un embarazo, adquirir ITSNIH/SIDA					
2. Conducta sexual de un apersona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de ella					
3. Una persona que va tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción					
4. Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes es aceptable si hay afecto de por medio entre ellos					
5. Crees que hoy en día todos deben usar el preservativo para protegerse de las ITS/VIH/SIDA					
6.. Crees en una relación sexual debe haber de por medio amor					
7. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista					
8.las relaciones sexuales se dan casualmente					
8. La pérdida de la virginidad no debe ser mal vista por la sociedad					
9.Una relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable					
10. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo					
11.Las fantasías sexuales son normales					
12. Mi pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo deseo					
13.Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmitieron ese concepto					
14.Crees que Las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable					
15. Acuerdo con mi pareja situaciones para ejercer nuestra sexualidad sin riesgos					

Fuente:Con el título de tesis nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo julio – setiembre 2011.