

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Obstetricia

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD DE
LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DON JOSÉ DE SAN
MARTIN, 2012.**

TESIS

Presentado por:

BACH. HEYDI NADEIRA FERREYRA CANALES

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

TACNA - PERÚ

2013

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Obstetricia

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS AL NIVEL DE
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD DE
LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DON JOSÉ DE SAN
MARTÍN, 2012**

TESIS

Presentada por:

BACH. HEYDI NADEIRA FERREYRA CANALES

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN OBSTETRICIA

Aprobada por unanimidad, ante el siguiente Jurado

.....
Mgr. Nériida Pérez Cabanillas
Presidente

.....
Mgr. Celia Vivanco Chinchay
Secretaria

.....
Dra. Olga Choque Chura
Vocal

.....
Dra. Rina Álvarez Becerra
Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada por su amor.

A mis hermanos, por su apoyo, su determinación y su incesante aliento en momentos de dificultad.

A la Dra. Rina Álvarez Becerra modelo de constancia y sabiduría por su desinteresada y generosa labor de transmisión de saber.

A la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y en especial a la Escuela Académico Profesional de Obstetricia por permitirme ser parte de una generación de triunfadores y gente productiva para el país.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación a Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, a mis padres por su amor y apoyo incondicional, a mis hermanos por su compañía y aliento siendo mí apoyo en todo momento.

CONTENIDO

AGRADECIMIENTO	i
DEDICATORIA	ii
INDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xii
RESUMEN	xviii
ABSTRACT	xix

INDICE

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema	4
1.2. Formulación y sistematización del problema	
1.2.1. Formulación del problema	9
1.3. Justificación e importancia	9
1.4. Objetivos	
1.4.1. Objetivo general	11
1.4.2. Objetivos específicos	11
1.6. Hipótesis	
1.6.1. Hipótesis general	12
1.6.2. Hipótesis específicas	12
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	13

2.2. Bases teóricas	28
---------------------------	----

2.3. Definición de términos	33
-----------------------------------	----

CAPÍTULO III: METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	37
----------------------------------	----

3.2. Diseño de investigación	37
------------------------------------	----

3.3. Operacionalización de variables	38
--	----

3.3.1. Variable independiente	40
-------------------------------------	----

3.3.2. Variable dependiente	42
-----------------------------------	----

3.4. Población y muestra	
--------------------------	--

3.4.1. Población	43
------------------------	----

3.4.2. Muestra	44
----------------------	----

3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos	45
--	----

3.6. Procesamiento e interpretación de datos	55
--	----

CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados	58
-----------------------	----

4.2. Discusión	140
----------------------	-----

CONCLUSIONES.....	143
RECOMENDACIONES.....	144
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	147
ANEXOS	

INDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, 2012	58
TABLA 2. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO, 2012	70
TABLA 3. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD, 2012	73
TABLA 4. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN GRUPO ETARIO, 2012	76
TABLA 5. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN SEXO, 2012	79
TABLA 6. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN ESTADO SENTIMENTAL, 2012	82
TABLA 7. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2012	85

TABLA 8. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO, 2012	88
TABLA 9. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGUN NIVEL DE ESCOLARIDAD, 2012	91
TABLA 10. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGUN RELIGION, 2012	94
TABLA 11. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO, 2012	97
TABLA 12. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DINAMICA FAMILIAR, 2012	100
TABLA 13. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN GRUPO ETARIO, 2012	103
TABLA 14. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR	106

ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN SEXO

, 2012

TABLA 15. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN ESTADO SENTIMENTAL, 2012	109
TABLA 16. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2012	112
TABLA 17. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO, 2012	115
TABLA 18. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN NIVEL DE ESCOLARIDAD, 2012	118
TABLA 19. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN RELIGIÓN, 2012	121
TABLA 20. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN	124

NIVEL SOCIOECONÓMICO, 2012

TABLA 21. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN DINAMICA FAMILIAR, 2012	127
TABLA 22. ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES SOCIALES RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS HACIA LA SEXUALIDAD, 2012	130
TABLA 23. ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES SOCIALES RELACIONADOS CON LA ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD, 2012	131
TABLA 24. ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES DEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS HACIA LA SEXUALIDAD, 2012	133
TABLA 25. ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES DEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD, 2012	134

TABLA 26. ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS HACIA LA SEXUALIDAD, 2012	136
TABLA 27. ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON LA ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD, 2012	138

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRAFICO 1. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN GRUPO ETARIO, 2012	60
GRAFICO 2. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN SEXO, 2012	61
GRAFICO 3. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN NIVEL DE ESCOLARIDAD, 2012	62
GRAFICO 4. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN ESTADO SENTIMENTAL, 2012	63
GRAFICO 5. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2012	64
GRAFICO 6. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO, 2012	65
GRAFICO 7. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN RELIGIÓN, 2012	66

GRAFICO 8. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO, 2012	67
GRAFICO 9. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN DINAMICA FAMILIAR, 2012	68
GRAFICO 10. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO, 2012	71
GRAFICO 11. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO SEGÚN ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD, 2012	74
GRAFICO 12. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN GRUPO ETARIO, 2012	77
GRAFICO 13. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN SEXO, 2012	80
GRAFICO 14. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN	83

ESTADO SENTIMENTAL, 2012

GRAFICO 15. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2012	86
GRAFICO 16. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO, 2012	89
GRAFICO 17. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGUN NIVEL DE ESCOLARIDAD, 2012	92
GRAFICO 18. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGUN RELIGIÓN, 2012	95
GRAFICO 19. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO, 2012	98

GRAFICO 20. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGUN DINAMICA FAMILIAR. TACNA, 2012	101
GRAFICO 21. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN GRUPO ETARIO, 2012	104
GRAFICO 22. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN SEXO, 2012	107
GRAFICO 23. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN ESTADO SENTIMENTAL, 2012	110
GRAFICO 24. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2012	113
GRAFICO 25. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO	116

	POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD	
	SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO, 2012	
GRAFICO 26. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO		119
	POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD	
	SEGÚN NIVEL DE ESCOLARIDAD, 2012	
GRAFICO 27. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO		122
	POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD	
	SEGÚN RELIGIÓN, 2012	
GRAFICO 28. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO		125
	POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD	
	SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO, 2012	
GRAFICO 29. ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO		128
	POR ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD	
	SEGÚN DINAMICA FAMILIAR, 2012	

RESUMEN

El presente estudio se centró en determinar qué factores socio demográficos se relacionan al nivel de conocimiento y actitud hacia la sexualidad en adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Don José de San Martín en el año 2012, se trató de un estudio prospectivo transversal analítico no experimental, la muestra estuvo compuesta por 188 estudiantes. Los principales resultados fueron que se encontró asociación de la dinámica familiar con el nivel de conocimiento y actitud hacia la sexualidad.

Los hallazgos muestran la existencia de una asociación significativa entre la disfunción familiar moderada (estadístico de *Wald*: 6,073 y probabilidad: 0,014) y la disfunción familiar grave (Estadístico de *Wald*: 4,208 y Probabilidad: 0,040) con el nivel de conocimientos hacia la sexualidad de los adolescentes. Asimismo muestra la existencia de una asociación significativa entre la disfunción familiar moderada (estadístico de *Wald*: 4,268 y probabilidad: 0,039) con la actitud hacia la sexualidad.

Palabras Claves: Factores/Adolescentes/Sexualidad

ABSTRACT

The present study focused on determining the factors that demographic partner relate to the level of knowledge and attitudes toward sexuality in adolescents of the secondary level of I. E Don José de San Martín in 2012, it was a prospective, cross-sectional study analytical non-experimental, the sample was composed of 188 students. The main results were that there was an association of family dynamics with the level of knowledge and attitude toward sexuality.

The findings show the existence of a significant association between moderate dysfunction family (statistical of Wald: 6.073 and probability: 0.014) and the family dysfunction serious (Statistical Wald: 4.208 and Probability: 0.040) with the knowledge toward the adolescent sexuality. It also shows the existence of a significant association between moderate dysfunction family (statistical of Wald: 4.268 and probability: 0.039) with the attitude toward sexuality.

Key Words: Factors/Adolescents/Sexuality

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el periodo de la vida comprendido entre los diez y diecinueve años (1). En el Perú este grupo representa alrededor de 3.300 000 peruanos, lo que representa casi el 13 % de la población (2).

En el ámbito nacional estudios indican que el inicio de la vida sexual de los adolescentes es entre los trece a catorce años en varones y a los quince años en mujeres. Asimismo siendo aproximadamente el porcentaje de madres adolescentes cerca del 30 % en el quintil más pobre de la población adolescente, y es menor del 5% en el quintil más rico, lo cual representa una brecha enorme (3).

Se estima que anualmente ocurren alrededor de 33 millones de casos nuevos de infección de transmisión sexual a nivel mundial; alrededor de 85 % de estos casos ocurren en países en desarrollo. Hoy en día la mayoría de los adolescentes ha tenido experiencias sexuales pero son pocos los que están plenamente informados de los riesgos que corren y de cómo pueden protegerse de las enfermedades de

transmisión sexual y de los embarazos no deseados (4). Además, y según las diferentes investigaciones, los jóvenes se sienten poco preocupados por su salud y presentan poco interés por las informaciones negativas y amenazantes, sintiéndose invulnerables a cualquier tipo de vivencia de riesgo, al que por otro lado, valoran positivamente (5).

La presente investigación pretende establecer la “Asociación de factores socio demográficos a nivel de conocimiento y actitud hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa Don José de San Martín” lo que significa que la variable factores socio demográficos en sus dimensiones: sociales, demográficos, económicos y del entorno familiar se asocian al nivel de conocimiento y actitud hacia la sexualidad; y promover que la educación en sexualidad es un tema de suma importancia. Es por ello que se considero oportuno materializar esta inquietud y esfuerzo en el presente trabajo de investigación, sobre la asociación de factores socio demográfico con el nivel de conocimiento y actitud hacia la sexualidad, que nos permite conocer la realidad de nuestra localidad y poder determinar la existencia de algún tipo de relación con alguno de los factores planteados.

El trabajo de investigación se enfocara concretamente en el área de la sexualidad del adolescente, porque forma parte de la salud del ser humano, porque se ha podido observar que muchos de los problemas en salud de los adolescentes esta significativamente ligado al tema de la sexualidad .De esta manera se busca identificar factores de riesgos que favorezcan los embarazos no planeados, las infecciones de transmisión sexual (ITS), VIH (virus de inmuno deficiencia humana), Sida y aborto.

Finalmente, la presente investigación está dividida en cuatro capítulos: En el primer capítulo se presenta el planteamiento del problema; el segundo, el marco teórico, que fundamenta el carácter científico de la investigación.

En el capítulo tercero se presenta el marco metodológico y, el cuarto está referido a los resultados y discusión de la investigación, finalmente se presenta las conclusiones y recomendaciones vertidas en base al procesamiento de los datos, bibliografía y anexos.

Espero que este trabajo sea útil y práctico para beneficio de aquellos que lo lean y sirva como un derrotero para otras investigaciones similares.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

Los adolescentes internalizan normas, costumbres y usos en la interrelación humana a través de la socialización en los ámbitos familiar, escolar y comunitario. Se hace necesaria la investigación sobre los factores sociodemográficos condicionantes del conocimiento y actitud hacia la sexualidad. De manera que la sexualidad adolescente y las relaciones que se sostienen con respecto a ella, está profundamente vinculada a la construcción social que el adolescente logra a través de la capacidad de interacción y autonomía que haya interiorizado de su entorno (6).

Asimismo la condición social de pobreza, las desigualdades socioeconómicas regionales las inequidades por razones de género,

etnias y de edad son factores determinantes del riesgo a enfrentar en la salud sexual y reproductiva del adolescente (6).

Las y los adolescentes en edad escolar muchas veces no acceden a una educación que les permita obtener los conocimientos y las habilidades necesarias para tomar decisiones informadas respecto a su vida sexual y reproductiva (7). Sin embargo se ha observado que a pesar de la expansión de los servicios de salud y la provisión de información los resultados son aún insuficientes.

Naturalmente los sentimientos y las emociones que acompañan la sexualidad del adolescente, son diversos y marcados por mitos o consecuencias que evocan desde su etapa infantil, muchas veces reforzadas por la desinformación que reciben al intentar obtener detalles que le expliquen su sentir, de allí que muchas de sus interrogantes queden en el aire, generando angustias, que de no ser bien orientadas, pueden dificultar el desarrollo de una sexualidad sana (8).

De la misma forma debemos resaltar el aspecto de una deficiente comunicación familiar entre adolescentes y progenitores que podría

ser un factor determinante del nivel de conocimiento y actitud hacia la sexualidad del adolescente, que se desarrolla en un panorama de transición e incertidumbre, con cambios fisiológicos, psicológicos, físicos, etcétera (9).

Datos mundiales indican que más de la mitad de los adolescentes empiezan sus relaciones sexuales antes de los 16 años, de la misma forma cada cinco minutos se produce un suicidio inherente a su salud sexual y reproductiva, y para completar el perfil se reportan altos índices de mortalidad materna y abortos que se producen en este grupo etáreo, lo que indica indirectamente falencias en sus conocimientos y conductas de sexualidad (10).

Asimismo en el ámbito nacional estudios indican que el inicio de la vida sexual de los adolescentes es entre los trece a catorce años en varones y a los quince años en mujeres (11).

Según La ENDES 2011:

Del total de adolescentes de quince a diecinueve años el 12,5 % ya estuvo embarazada de estas el 9,9 % eran madres y el 2,6% estaban gestando por primera vez. Los mayores

porcentajes de adolescentes que eran madres o que estaban embarazadas se presentan en las mujeres con educación primaria (33,9 %) (12).

Por otro lado el 96,1 % de mujeres conoce o ha oído hablar del VIH/SIDA. Sin embargo son justamente las adolescentes entre quince y diecinueve años quienes muestran en un mayor porcentaje que desconocen esta enfermedad constituyen el 4,2 %.

Se estima que anualmente ocurren alrededor de 33 millones de casos nuevos de infección de transmisión sexual a nivel mundial; alrededor de 85 % de estos casos ocurren en países en desarrollo (13).

Según la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud:

En el Perú existen 45.037 personas infectadas con VIH y 28.064 casos de Sida. El 97 % de las personas infectadas de VIH es por vía sexual, mientras que la trasmisión de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia es del 2 % y por transfusión de sangre del 1%.

La prevalencia de VIH en población general mayor de quince años en el Perú se encuentra entre 0,2 % a 0,5 %, es decir la probabilidad que tiene un peruano o peruana de encontrar una pareja sexual infectada se encuentra entre dos a cinco en cada mil (14).

La epidemia del VIH y Sida en el Perú continúa en condición de epidemia concentrada y la prevalencia nacional sigue en niveles comparables a resultados de vigilancias previas (12).

Por consiguiente el problema expuesto, amerita indagar cual es la asociación de factores socio demográficos al nivel de conocimientos y actitudes que tienen los adolescentes del ámbito de estudio, ya que los comportamientos saludables y los de riesgo en la esfera de la sexualidad, muchas veces dependen del conocimiento y actitud de las personas hacia la sexualidad.

1.2. Formulación del problema

Lo anteriormente expuesto nos llevó a plantearnos la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los factores socio demográficos que se asocian con los conocimientos y la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes?

1.3. Justificación e importancia

Uno de los mayores problemas en la población adolescente es el desconocimiento sobre sexualidad, que trae como consecuencia la presentación de embarazos no deseados, madres muy jóvenes, conflictos personales, familiares, sociales y otros problemas.

Entre 25 y 108 de cada mil jóvenes de quince a diecinueve años son madres en los países de América Latina y el Caribe, según datos de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), que ponen de relieve la alarmante situación de la maternidad adolescente. Se estima que 16 millones de niñas de edades comprendidas entre los quince y los diecinueve años dan a luz cada año (15). Asimismo el embarazo es la principal causa de muerte para las adolescentes de

todo el mundo, cobrándose la vida de miles de ellas cada año o dejándolas gravemente enfermas.

Por otro lado cada año 50 mil adolescentes y jóvenes mueren durante el embarazo o el parto, en muchos casos porque sus cuerpos no están listos para gestar bebés. El riesgo de una mujer de morir por causas relacionadas con la maternidad es de 1 entre 3.800 en los países desarrollados pero de 1 entre 150 en los países en desarrollo (13). El riesgo de muerte para los recién nacidos aumenta en un 60% si la madre tiene menos de dieciocho años, comparado con los bebés que nacen de mujeres mayores de diecinueve años (14).

El problema es importante ya que tenemos el compromiso de cumplir dos objetivos del desarrollo del milenio: el Primero es Mejorar la salud materna a través de la reducción de un 75 % de la tasa de mortalidad materna entre 1990 y 2015, y lograr para el 2015 el acceso universal a la salud reproductiva; el Segundo es Combatir el VIH/Sida, la Malaria y otras Enfermedades.

Desde el punto de vista práctico, 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 si los factores sociodemográficos se relacionan con el nivel de conocimientos y la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.

1.4.2. Objetivos específicos

- a) Determinar si los factores sociales se relacionan con el nivel de conocimientos hacia la sexualidad de los adolescentes.
- b) Determinar si los factores sociales se relacionan con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.
- c) Determinar si los factores demográficos se relacionan con el nivel de conocimientos hacia la sexualidad de los adolescentes.

- d) Determinar si los factores demográficos se relacionan con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

Los factores sociodemográficos se relacionan significativamente con los conocimientos y la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.

1.5.2. Hipótesis específicas

- a) Los factores sociales se relacionan significativamente con los conocimientos hacia la sexualidad de los adolescentes.
- b) Los factores sociales se relacionan significativamente con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.
- c) Los factores demográficos se relacionan significativamente con los conocimientos hacia la sexualidad de los adolescentes.
- d) Los factores demográficos se relacionan significativamente con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

A nivel internacional

Título: Percepción de riesgo sobre el VIH/sida en adolescentes entre catorce a diecinueve años del liceo fiscal de Chaitén, décima región; 2005

Autor: Roa Norambuena J.

En los resultados cuantitativos se muestra entre otros datos que un 81,9 % conoce que el VIH es el microorganismo que transmite la infección. Un 74,1 % señala que la enfermedad no tiene cura y que es causal de muerte. Así también un 76,7 % conoce las tres vías de transmisión y el 61,2 % sabe las principales formas de prevención. Por otro lado un 19,8 % cree que puede contagiarse al jugar o estar cerca de un individuo contagiado, un 35,3 % no sabe si se puede infectar

utilizando el inodoro o por la picadura de un mosquito y un 39,7 % no reconoce al sistema inmune como el más afectado (12).

Título: Planificación familiar y algunas perspectivas de embarazo en adolescentes. Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales. Leon. Nicaragua; 2000.

Autor: Alfaro Blandón Jeanneville O'Mally

Entre los principales resultados se encontró que el 88 % de las adolescentes desconoce el uso correcto de los anticonceptivos, el 49 % nunca recibió información sobre planificación familiar. En cuanto a la reacción de los padres cuando se dieron por enterados del embarazo de la hija, en 30 % de los casos fue de comprensión y apoyo, y los restantes reaccionaron con regaños y rechazos hacia la hija. El 37 % de los maestros y 40 % de los padres ignoran por completo el uso de todos los métodos. El 65 % de los maestros y 45 % de los padres nunca han hablado con sus alumnos e hijos respectivamente, acerca de un tema de sexualidad. El 98 % de los maestros y 87 % de los padres están de acuerdo con que los adolescentes reciban información en planificación familiar y educación sexual en el colegio (15).

Título: Conducta sexual, conocimientos sobre embarazo y necesidades percibidas con relación a educación sexual en adolescentes escolarizados. Venezuela; 2006

Autor: Moreno S., León M., Becerra L.

Los principales resultados fueron: El 50 % de la muestra nunca ha tenido relaciones sexuales, solo el 11,2 % admitió haber llegado al coito durante esta etapa de la adolescencia, el 24,8 % ha tenido intimidades pero sin llegar al coito y el restante 14 % ha besado en los labios y abrazado a una chica(o) con caricias con las manos o por encima de la ropa. En cuanto al comportamiento sexual actual el 60,8 % afirmó que no tiene relaciones sexuales, el 11,2 % confirmó que si tiene relaciones coitales con su pareja y el 28 % indicó que la actualidad tienen relaciones sexuales que consisten en besos, caricias y caricias genitales, pero sin llegar a experiencias coitales.

En relación al conocimiento del ciclo menstrual el 69,6 % 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 38,4 % de los estudiantes piensan que es 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. Existe un 64,4 % de los adolescentes que está totalmente de acuerdo con que la información sobre sexualidad, fertilidad y anticoncepción es incompleta (14).

Título: Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad en adolescentes escolarizados de 11 a 19 años de edad del cantón San Miguel de los Bancos y sus factores determinantes. Quito. 2008

Autor: Ríos Quituzaca P.

En los resultados se observa que las variables que se asociaron a un mayor conocimiento fueron: la edad (6.4 ± 1.8 DS, $p=0.000$), el nivel escolar (6.9 ± 1.6 , $p=0.000$), el nivel de instrucción de la madre (6.4 ± 1.8 DS, $p=0.006$), el colegio urbano (6.2 ± 1.9 DS, $p=0.006$), el número de hermanos (6.3 ± 1.8 DS, $p=0.01$) y en menor porcentaje el nivel de ingresos económicos y el lugar de procedencia urbana (6.2 ± 2 DS, $p=0.01$), así como el nivel de instrucción del padre. La edad promedio de inicio de las relaciones sexuales fue de 14 ± 2 años de edad. Los

factores que se asocian a un mejor conocimiento son además de los mencionados por la bibliografía, el nivel de escolaridad de la madre, el número menor de hermanos y el tipo de colegio, variables que deben ser tomadas en cuenta al momento de intervenir con programas de educación (15).

Título: Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar

Autor: Juan C. González

La investigación concluye que la edad media de los adolescentes 13,5 años. Prevalencia de relaciones sexuales de 17 %. El 8 % de los hogares presentan disfunción severa y 39 % son nucleares incompletos. Las mujeres tienen menos relaciones sexuales que los hombres (OR 0.53; IC 95 %; 0.47-0.59). Se presenta más relaciones sexuales cuando los adolescentes perciben de manera disfuncional a su familia (OR 2.06; IC 95 %; 1.72-2.48) (16).

Título: Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 17 años, 2004.

Autores: Gamez Herrera A., García García J., Martínez Torres J.

La investigación concluyo en que el 57 % de los alumnos tenían una edad entre 16 a 17 años de edad (media de 15.70 ± 0.92), la proporción por sexo fue de 1/1. El 21 % fuma, el 2 % ha consumido drogas en algún momento de su vida. El 75 % de los estudiantes ingiere bebidas alcohólicas. Las mujeres tuvieron mayor nivel de información sobre enfermedades de transmisión sexual. El 30 % de los alumnos ya inició vida sexual activa en proporción 1/1 por sexo, de los cuales el 75 % ha tenido 2 parejas y más. De los que tienen vida sexual activa, 66 % usan algún método anticonceptivo. Sólo se encontraron como factores asociados para inicio de vida sexual activa, el ingerir bebidas alcohólicas (3.8 IC 1.065- 7.2) y nivel socioeconómico alto (1.79 IC .65 -4.80) (17).

Título: Actitudes de los adolescentes acerca de la sexualidad. Universidad Veracruzana. México. 2007

Autor: González Pérez G., Prieto Vianey R.

Los principales resultados muestran que el 50 % de los adolescentes poseen una actitud conservadora y el 42 % una actitud liberal esto quiere decir que no existe mucha diferencia en la actitud que toman los adolescentes tanto liberal como conservadora. Mientras que el 76 % de

los adolescentes encuestados consideran que tienen información suficiente acerca de la sexualidad.

A nivel nacional

Título: Título: Actitudes, prejuicios y nivel de conocimientos hacia la masturbación de acuerdo a género en un grupo de adolescentes de Lima, 2009.

Autor: Avendaño Arana María

Podemos observar que como parte de los resultados, la mayoría de las mujeres (85 %) pertenece a la religión católica (practicante y no practicante); y que para ellas (74 %), la religión es considerado, desde extremadamente importante a importante. Por otro lado el nivel de significación de las actitudes es menor a 0.05, con lo cual podemos afirmar que se encuentran diferencias significativas entre la religión y las actitudes. Es decir, los “no creyentes” aparecen con actitudes más positivas hacia la masturbación. Con respecto a la “importancia de la religión en los sujetos”, observamos que existe una correlación entre las actitudes y la importancia de la religión (0.00). Es decir que a mayores actitudes positivas hacia la masturbación, se encuentra una menor

importancia de la religión. Esta correlación no se encuentra entre prejuicios y conocimientos. En cuanto a las actitudes y conocimientos hacia la masturbación de los hombres y las mujeres se obtuvo un nivel de significación es 0.04, en ambos casos; por lo tanto se puede asumir que existen diferencias entre ambas medias. En estos resultados se muestra que los puntajes obtenidos en la prueba de actitudes y de conocimientos son mayores en el caso de la muestra de hombres. Por lo tanto, se puede comprobar que los hombres presentan actitudes más positivas y un mayor nivel de conocimiento hacia la masturbación que las mujeres. (18)

Título: Conocimientos, actitudes y practicas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Mollepata - Cusco 2003.

Autor: Wanda Thongzhi Quispe Rojas, Astrid Thongzhi Quispe Rojas, Gianina Thongzhi Quispe Rojas

Los resultados fueron: El lugar de aprendizaje sobre sexualidad fue el colegio 37,7 %. 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 conocimiento 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 (19).

Título: Acceso a páginas pornográficas en Internet y Comunicación familiar sobre sexualidad en adolescentes del Distrito del Agustino, Lima-Perú 2007.

Autores: Santa María, Álvarez Jorge, Urdanivia Keylla, Romero Lorena, Zimic Zare, Carolina Luna, Rengifo Denisse, Echazu Irala, Carlos Salazar, Granara Alberto

La investigación concluye que la comunicación familiar global entre los progenitores y los adolescentes fue insuficiente en un 95,4%. Se demostró que el sexo masculino tiene mayor accesibilidad a páginas pornográficas en Internet 33,1 % con un Chi Cuadrado de *Pearson* $p=0,000$; Los adolescentes de trece y catorce años de edad (33,8 %; $n=114$) son los que más páginas pornográficas en Internet visitan

($p=0,000$). Finalmente la comunicación familiar global fue deficiente tanto en el grupo de adolescentes que visitan páginas pornográficas (29 %; $n=321$) como en el grupo de adolescentes que no visitan páginas pornográficas en Internet (66,4; $n=735$) con un Chi Cuadrado de *Pearson* $p=0,538$ (20).

Título: Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de Instituciones Educativas Nacionales del distrito del Agustino, Lima-Perú. 2010

Autores: Alberto Salazar, Arturo Santa María, Isabel Solano, Katherine Lázaro, Silvana Arrollo, Virginia Araujo, Denisse Luna, Carlos Echazu.

Las investigaciones concluyen que en la muestra estudiada se reveló conocimientos sobre sexualidad calificados como malo en un 50 % ($n=632$) y muy malo 15,5 % ($n=172$). El inicio de la vida sexual activa fue 17,9 % ($n=199$), con una edad promedio de 14.5 años, de los cuales el 83 % ($n=165$) han tenido relaciones sexuales de riesgo (sin protección de “preservativo”). La comunicación familiar global entre progenitores y adolescentes fue 19,4 % ($n=215$) mala y 76 % ($n=843$) muy mala.

La comunicación familiar global entre progenitores y adolescentes con los conocimientos sobre sexualidad, demostró que adolescentes con regular y mala comunicación familiar (95,4 %; n=1058), tienen conocimiento malo y muy malo (70,1 %; n=778); la comunicación familiar global entre progenitores y adolescentes con relaciones sexuales de riesgo, evidenció que adolescentes con regular y mala comunicación familiar (95,9 %; n=1064), tienen mayor frecuencia de inicio de relaciones sexuales (16,5 %; n=182), además más frecuencia de relaciones sexuales sin protección (13,9 %; n=154). El grado de conocimientos sobre sexualidad versus relaciones sexuales de riesgo reveló que adolescentes con grado de conocimiento malo y muy malo (72,5 %; n=804), tienen mayor frecuencia en el inicio de relaciones sexuales (9,1 %; n=100) y sin protección (7,8 %; n=86), resultados estadísticamente significativos con un Chi-cuadrado de *Pearson* $p=0,000$ (21).

Título: Factores psicosociales en las actitudes sexuales de estudiantes de secundaria de un sector sub-urbano del Cercado de Lima, 2009

Autor: Arias Congrains J.

Se concluye que los factores que influyeron en las actitudes sexuales fueron: el año de estudios, la calidad de las relaciones emocionales con los padres y sus pautas de crianza, la forma de desfogar la cólera o tensión, la aceptación del desarrollo puberal, la educación sexual y la moral impartida con ella, el profesar la fe católica y la asistencia al culto religioso (22).

Título: Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita, Lima-Perú, 2009.

Autor: Patricia Gamarra, José Iannacone.

Los estudios concluyen que en la muestra estudiada el promedio de inicio de la primera relación sexual en ambos sexos fue de 14,58 (13 a 17) años, siendo para el sexo femenino de 14,79 y para el sexo masculino de 14,37. No se observó diferencias estadísticamente significativas en los dos grupos ($x = 9,23$; $gl = 4$; $P = 0,16$). No hubo

diferencias significativas entre hombres y mujeres en el inicio de actividad sexual ($x = 2,79$; $gl = 1$; $P = 0,09$). No se encontraron diferencias significativas entre religión e inicio de actividad sexual ($x = 2,39$; $gl = 3$; $p = 0,49$). Con respecto a la actitud hacia el inicio de actividad sexual no hubo diferencias en ambos grupos de adolescentes en seis categorías a excepción de la categoría “con respecto a los temas de sexualidad me siento totalmente informado” en la que los adolescentes que aún no inician su actividad sexual se sienten mejor informados sobre sexualidad que los que ya lo iniciaron ($x = 3,84$; $gl = 3$; $p = 0,05$). Con respecto a la estructura familiar, edad, ocupación, estado civil, grado de instrucción de los padres y antecedentes de madres con hijo antes de los veinte años no se encontraron diferencias significativas en ambos grupos de adolescentes ($p > 0,05$) (23).

A nivel local

Título: Conocimientos, conductas y actitudes sexuales en escolares adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de colegios estatales mixtos en Tacna, 1993

Autor: Catacora Pihuaycho, W.

Los principales resultados fueron que los conocimientos sobre sexo son diferentes por zonas y sexo. La mayoría tiene conocimientos básicos sobre reproducción, sin embargo los conocimientos sobre estructuras biológicas básicas relacionadas con sexo y hormonas, son deficientes, los adolescentes de la zona urbana y el sexo masculino presentaron los mejores conocimientos. En general el nivel de conocimientos sobre sexo es bueno en el 55,29 %. Los conocimientos sobre sexualidad son diferentes por zonas y por sexos, encontrándose que los adolescentes tienen conocimientos sobre sexualidad, sin embargo con serias deficiencias y con conocimientos erróneos. Siendo mayores los conocimientos de los adolescentes de colegios ubicados en zona urbana y en el sexo masculino. En general sólo el 14,33 % de adolescentes tiene un buen conocimiento sobre sexo. La conducta también es diferente por

zonas y según sexos. La observación de pornografía así como la masturbación es más frecuente en la zona urbana y en el sexo masculino. El 35,98 % de adolescentes tuvieron relaciones sexuales siendo en porcentaje mayor en adolescentes de colegios de zona urbana y en el sexo masculino (50 %). El compañero sexual más frecuente fue un enamorado(a) adolescentes escolar, y el motivo de la primera relación sexual fue el deseo de experiencia en los varones, y en las mujeres el amor. La mayoría de estos adolescentes no usan anticonceptivos. Las actitudes sexuales también son diferentes por zonas y por sexos (24).

Título: Conocimientos sobre VIH/sida y prácticas sexuales de escolares de Tacna, 2004.

Autor: Catacora Fresia, Villanueva Javier

Las investigaciones concluyen que en la muestra estudiada 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 %) (25).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factor: Es un elemento o una concausa (cosa que, junto con otra, es la causa de un efecto) que actúa como condicionante para la obtención de un resultado (26).

2.2.2. Factores socios demográficos: Elemento o circunstancia del entorno social y características poblacionales que contribuyen a producir un resultado (27).

2.2.3. 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 asociados a la búsqueda del placer sexual, que marcaran de manera decisiva al

ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo en la vida (28).

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 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, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (29).

2.2.4. Conocimiento: suele entenderse como:

- Hechos, o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la

comprensión teórica o práctica de un tema u objeto de la realidad.

- Lo que se adquiere como información relativa a un campo determinado o a la totalidad del universo.
- Conciencia o familiaridad adquirida por la experiencia de un hecho o situación.
- Incluye el "saber qué" (*knowwhat*), el "saber cómo" (*knowhow*) y el "saber dónde" (*knowwhere*) (30).

2.2.5. Nivel de conocimiento sobre sexualidad: Grado de entendimiento sobre sexualidad corroborado en base a parámetros de la encuesta de la población en estudio.

2.2.6. Actitud: constituyen fenómenos que no pueden observarse directamente, sino que tienen que inferirse de la conducta. Uno de los autores que realizó aportes a su estudio fue Líder, quien definió la actitud como la disposición de los sujetos hacia una acción, además indicó que las actitudes pueden medirse a

través de las manifestaciones expresadas verbalmente por los sujetos (31).

Según Rodríguez distingue tres componentes de las actitudes:

- Componente cognoscitivo: es el conjunto de datos e información que el sujeto sabe acerca del objeto del cual toma su actitud. Un conocimiento detallado del objeto favorece la asociación al objeto. Para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. En este caso se habla de modelos actitudinales de expectativa por valor, sobre todo en referencia a los estudios de Fishbein y Ajzen. Los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. La representación cognoscitiva puede ser vaga o errónea, en el primer caso el afecto relacionado con el objeto tenderá a ser poco intenso; cuando sea errónea no afectará para nada a la intensidad del afecto.

- Componente afectivo: son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones - que se caracterizan por su componente cognoscitivo.

El sujeto puede experimentar distintas experiencias con el objeto estos pueden ser positivos o negativos

- Componente conductual: son las intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto.

Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud. Sobre este componente y la relación entre actitud-conducta, y las variables que están interviniendo, girará nuestra investigación (32).

2.2.7. Actitud hacia la sexualidad: Toda actitud que explique la disposición de ánimo para enfrentar la sexualidad valorada a través de opiniones en la población estudiada.

2.2.8. Adolescente: Es la etapa comprendida entre los diez y diecinueve años reconociéndose en su interior dos grupos con diferentes necesidades y procesos, la adolescencia temprana comprendida entre los diez y catorce años y la adolescencia propiamente dicha entre los quince y diecinueve años (33).

2.3. Definición de términos

1. Embarazo adolescente: Es el período que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo fecundado y el momento del parto en el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la madurez reproductiva en edades comprendidas entre los 10 a 18 años, 11 meses y 29 días. No sólo representa un problema de salud, también tiene una repercusión en el área social y económica, dado que implica menores oportunidades educativas o el abandono total de los estudios por parte de la madre adolescente, lo que incide en el incremento de la exclusión y de las desigualdades de género, coadyuvando en el fortalecimiento del círculo de la pobreza.
2. Infecciones de Transmisión sexual: Son infecciones que se propagan principalmente de persona a persona a través de

contactos sexuales. Hay más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes transmisibles por vía sexual. Algunos, en particular el VIH y las treponemas causantes de la sífilis, también se pueden transmitir de la madre al hijo durante el embarazo y el parto, así como a través de las transfusiones de productos sanguíneos y los trasplantes de tejidos. Las ITS son causadas por bacterias, virus y parásitos (22).

3. Virus de la Inmuno Deficiencia Humana: El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. La infección produce un deterioro progresivo del sistema inmunitario, con la consiguiente "inmunodeficiencia". Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando deja de poder cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades. Puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia.

4. Sida: El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH (34).
5. Relaciones coitales: Es la cópula o unión sexual entre dos individuos. En los seres humanos el coito forma parte de la relación sexual, puede o no tener como objetivo la fecundación del gameto femenino e implica generalmente la participación de los órganos genitales externos o internos (35).
6. Planificación familiar: Permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad (36).
7. Métodos anticonceptivos: Es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual. Los métodos anticonceptivos contribuyen decisivamente en la toma de decisiones sobre el control de la

natalidad, y la prevención de embarazos no deseados y embarazos en adolescentes.^{1 2} Los métodos que se administran después de mantener relaciones sexuales se denominan anticonceptivos de emergencia (37).

8. Familia: La OMS define familia como "los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial."

CAPÍTULO III

METODOLÓGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Según Canales *et al*, es un estudio prospectivo porque el investigador registra la información según van ocurriendo los fenómenos. Es un estudio transversal porque estudia las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo; en este el tiempo no es importante en relación con la forma en que se dan lo fenómenos. Es un estudio analítico o explicativo porque esta dirigido a contestar porque sucede determinado fenómeno, cual es la causa o factor de riesgo asociado a ese fenómeno, o cual es el efecto de esa causa o “factor de riesgo”. (38).

3.2. Diseño de investigación

Se trata de una investigación no experimental es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, es investigación donde no hacemos variar intencionalmente las variables independientes. Lo que hacemos en la investigación no experimental es

observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos (39).

3.3. Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Unidad/Categorías	Escala
Variable independiente Factores socio demográficos	Social	Nivel socioeconómico	Bajo Medio Alto	Ordinal
		Dinámica familiar	Disfunción grave Disfunción moderada Familia funcional	Ordinal
	Demográfico	Edad	Años	Razón
		Sexo	Femenino Masculino	Nominal
		Estado sentimental	1. Con enamorado 2. Sin Enamorado	Nominal
		Lugar de residencia	Alto de la Alianza Ciudad Nueva Pocollay Gregorio Albarracín Cercado	Nominal
		Lugar de nacimiento	1. Costa 2. Sierra 3. Selva	Nominal
		Nivel de escolaridad	Cuarto Quinto	Ordinal
	Religión	1. Católico 2. Testigo de Jehová	Nominal	

			3. Adventista 4. Ateo 5. Otra	
Variables dependiente Nivel de conocimiento sobre sexualidad	Cambios anatómicos y funcionales en la adolescencia	Conoce los cambios anatómicos y funcionales en el inicio de la adolescencia.	Alto Medio Bajo	Prueba Ordinal
	Embarazo adolescente.	Conoce sobre embarazo en adolescentes.		Ordinal
	Infecciones de transmisión sexual	Conoce sobre ITS.		Ordinal
	Planificación Familiar	Conoce sobre métodos anticonceptivos.		Prueba Ordinal
Variable Dependiente Actitud hacia la sexualidad	Cambios anatómicos y funcionales en la adolescencia.	Actitud hacia los cambios anatómicos y funcionales de la adolescencia.	Objetiva Poco objetiva Moderadamente objetiva	Ordinal
	Planificación Familiar	Actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos		Ordinal
	Infecciones de transmisión sexual	Actitud hacia las ITS		Ordinal
	Actitud hacia el acto coital	Actitud hacia el coito.		Ordinal
	Educación sexual	Actitud hacia la educación sexual		Ordinal

3.3.1. Variable independiente:

FACTORES SOCIALES

Factores socioeconómicos

- Definición conceptual: Condiciones de tipo social presente en el entorno familiar, escolar y la comunidad referido por los adolescentes.
- Definición operacional: Se obtuvo mediante la aplicación de un cuestionario que evalúa el nivel socioeconómico constituido de 10 ítems que evalúan: grado de instrucción del padre, grado de instrucción de la madre, ocupación del padre, ocupación de la madre, ingresos familiares, vivienda, hacinamiento, servicios de agua, disposición de excretas y electricidad.

Dinámica familiar

- Definición conceptual: Es el juego de roles o papeles de los miembros de una familia nuclear (madre, padre e hijos) o extensa (madre, padre, hijos, tíos, abuelos, primos, etc.). La

familia como microsistema en que se interrelacionan sus integrantes; funciona en base a sus propósitos, anhelos, expectativas de quienes la integran (40).

- Definición operacional: Se obtuvo mediante la aplicación de un cuestionario denominado apgar familiar que consta de cinco ítems, los cuales evalúan: adaptación, participación, ganancia, afecto y recursos.

FACTORES DEMOGRÁFICOS:

- Definición conceptual: Estudio de las poblaciones humanas y que trata de su dimensión, estructura, evolución y características generales, considerados desde un punto de vista cuantitativo (39).
- Definición operacional: Se obtuvo mediante la aplicación de un cuestionario que consta de 7 ítems los cuales evalúan los siguientes aspectos: edad, sexo, estado sentimental, lugar de nacimiento, lugar de residencia, nivel de escolaridad y religión.

3.3.2. Variable dependiente:

ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD

- Definición conceptual: Es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Las actitudes lógicamente son constructos hipotéticos (son inferidos pero no objetivamente observables), son manifestaciones de la experiencia consciente, informes de la conducta verbal, de la conducta diaria, etcétera (41).
- Definición operacional: Se obtuvo mediante la aplicación de un cuestionario estructurado con 30 ítems que permitirá evaluar y categorizar la actitud en buena actitud, actitud regular y actitud negativa.

CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD

- Definición conceptual: Hechos, o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la

educación, la comprensión teórica o práctica de un tema u objeto de la realidad.

- Definición operacional: Se obtuvo mediante la aplicación de 4 pruebas constituidas de 5 preguntas cada una de ellas.

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población de estudio estuvo constituida por 564 estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Don José de San Martín de gestión estatal del distrito de Alto de la Alianza.

I.E DON JOSE DE SAN MARTIN						
NIVEL SECUNDARIO						
Grado	Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	Quinto	TOTAL
Hombres	67	70	54	58	58	307
Mujeres	55	51	50	47	54	257
TOTAL	122	121	104	105	112	564

3.4.2. Muestra

Estuvo constituida por 188 estudiantes adolescentes, 90 hombres y 98 mujeres, que cursan el 4to y 5to año de Secundaria de la Institución Educativa Don José de San Martín del Distrito Alto de la Alianza del Departamento de Tacna, durante el año 2012. El tipo de muestreo utilizado es no probabilístico (no aleatorio) de tipo intencional.

3.4.2.1. Criterios de inclusión

- Adolescentes hombres y mujeres del nivel secundario que cursaban el 4to y 5to año de secundaria de la I.E Don José de San Martín del Distrito Alto de la Alianza.

3.4.2.2. Criterios de exclusión

- Adolescentes que cursaban el 1ro, 2do o 3ro de secundaria en Instituciones educativas estatales pertenecientes a otros distritos de la Provincia de Tacna.

3.5. Técnica e instrumento de recolección de datos

3.5.1. Técnicas de Recolección de datos

- a) Se solicitó autorización al director de la institución educativa seleccionada para el estudio.
- b) Se solicitó permiso al docente del aula para ingresar a los salones de clase.
- c) Se informó a los docentes y a los alumnos de los objetivos de la investigación a ser aplicada, el carácter anónimo y la libertad de participación.
- d) Se procedió a aplicar los instrumentos de recolección de datos.
- e) Se recogió el instrumento aplicado.

Los métodos de recolección de datos que se usaron fueron:

La información fue registrada mediante la aplicación de 4 instrumentos, que contienen preguntas sobre elementos que constituyen los factores sociodemográficos, el nivel de conocimiento y la actitud hacia la sexualidad en estudiantes adolescentes del nivel secundario de la I.E Don José de San Martín de Tacna. El mismo

estuvo constituido en su primera parte por los datos personales de los estudiantes adolescentes con un total de 7 ítems, referentes a edad, sexo, estado sentimental, lugar de residencia, lugar de nacimiento, nivel de escolaridad y religión.

3.5.2. Instrumentos de Recolección de Datos

A continuación se explican los instrumentos utilizados a detalle:

- Para medir la variable factores socio demográficos, se utilizó:

Nivel socioeconómico: un cuestionario estructurado con diez ítems que mide:

- 1) Grado de instrucción/padre
- 2) Grado de instrucción /madre
- 3) Ocupación del padre
- 4) Ocupación de la madre
- 5) Ingreso familiar/mes
- 6) Vivienda
- 7) Hacinamiento
- 8) Servicio de agua

9) Disposición de excretas

10) Electricidad

CATEGORIZADO:

Nivel socioeconómico bajo: 50-80 puntos.

Nivel socioeconómico medio: 81-94 puntos

Nivel socioeconómico alto: 95-100 puntos

Dinámica Familiar: un cuestionario estructurado con cinco

ítems que mide:

1) Adaptabilidad

2) Participación

3) Crecimiento

4) Afecto

5) Resolución

CATEGORIZADO:

Disfunción grave: 00-03

Disfunción moderada: 04- 06

Familia funcional: 07-10

- Para medir la variable nivel de conocimiento, se utilizó:
Cuatro pruebas estructuradas con cinco preguntas cada una.
 - a) Conocimientos de los cambios anatómicos y funcionales en el inicio de la adolescencia
 - Caracteres sexuales secundarios
 - Desarrollo sexual en la mujer
 - Desarrollo sexual en el hombre
 - Menstruación
 - Eyaculación
 - b) Conocimiento sobre el embarazo adolescente
 - Métodos anticonceptivos
 - La fecundación
 - Pruebas de confirmación de embarazo
 - Embarazo adolescente
 - c) Infecciones de transmisión sexual
 - Formas de contagio
 - VIH
 - VPH

- Personal de ayuda

d) Métodos para la prevención del embarazo e ITS

- Métodos anticonceptivos
- Uso del condón
- Forma de uso de la píldora anticonceptiva
- El DIU
- El preservativo como método más eficaz para prevenir el contagio de una ITS.

CATEGORIZADO:

- Alto
 - Medio
 - Bajo
- Para medir la variable actitud hacia la sexualidad: se utilizó un cuestionario estructurado con veinte ítems.
 - a) Cambios anatómicos y funcionales en la adolescencia
 - b) Actitud hacia los cambios anatómicos y funcionales de la adolescencia.
 - c) Planificación Familiar
 - d) Actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos

- e) Infecciones de transmisión sexual
- f) Actitud hacia las ITS
- g) Actitud hacia el acto coital
- h) Actitud hacia el coito
- i) Educación sexual
- j) Actitud hacia la educación sexual

CATEGORIZADO:

- Actitud objetiva
- Actitud moderadamente objetiva
- Actitud poco objetiva

3.5.3 Descripción del Instrumento

- a) Cuestionario Aspectos socio demográficos

Ficha técnica

Público objetivo	:	Adolescentes
Dimensión	:	Diez ítems
Año de edición	:	
Fiabilidad	:	
Público objetivo	:	Adolescentes
Ponderación	:	
	Nivel socio económico bajo	: 50-80 puntos
	Nivel socio económico medio	: 81-94 puntos
	Nivel socio económico alto	: 95-100 puntos

b) Cuestionario de Apgar familiar

Ficha técnica

Autor	:	Gabriel Smilkstein
Año de edición	:	1978
Fiabilidad	:	> 0,75
Público objetivo	:	Adolescentes

Estructura

Dimensión	:	Cinco ítems: 1 ; 2; 3;4 y 5
Año de edición	:	1978
Fiabilidad	:	>0,75
Público objetivo	:	Adolescentes
Ponderación	:	
	Disfunción grave	: 00-03
	Disfunción moderada	: 04-06
	Familia funcional	: 07-10

c) Cuestionario Actitud hacia la sexualidad

Ficha técnica

Autor	:	Iris Mariella Sevilla Ojeda
Año de edición	:	2003
Fiabilidad	:	➤ 0.75
Público objetivo	:	Adolescentes

Estructura

Dimensión	:	Treinta ítems
Año de edición	:	2003
Fiabilidad	:	
Público objetivo	:	Adolescentes
Ponderación	:	
	Actitud poco objetiva	: 30-80 puntos
	Actitud moderadamente objetiva	: 81-130 puntos
	Actitud objetiva	: 131-180 puntos

a) Prueba de Nivel de conocimiento

Ficha técnica

Autor	:	Martínez Y, Navas N , Pacheco N, Pérez M, Vargas M.
Año de edición	:	2007
Fiabilidad	:	> 0,75
Público objetivo	:	Adolescentes

Estructura

Dimensión	:	Veinte ítems
Año de edición	:	2007
Fiabilidad	:	>0,75
Público objetivo	:	Adolescentes
Ponderación	:	
	Excelente	: 18-20 puntos
	Bueno	: 15-17 puntos
	Regular	: 10-14 puntos
	Malo	: < 10 puntos

e) Cuestionario Actitud hacia la sexualidad

Ficha técnica

Autor	:	Iris Mariella Sevilla Ojeda
Año de edición	:	2003
Fiabilidad	:	>0,85
Público objetivo	:	Adolescentes

Estructura

Dimensión	:	Treinta ítems
Año de edición	:	2003
Fiabilidad	:	>0,85
Público objetivo	:	Adolescentes
Ponderación	:	
	Actitud poco objetiva	: 30-80 puntos
	Actitud moderadamente objetiva	: 81-130 puntos
	Actitud objetiva	: 131-180 puntos

3.7. Procesamiento e interpretación de datos

Las tareas de procesamiento y análisis de los datos comprendieron las siguientes actividades:

- ✓ Se descargó la información (data) al programa spss versión 18.
- ✓ Se re categorizó las variables según ponderación.

- ✓ Se verifico que la data estuviera completa y sin errores.
- ✓ Para interpretar los datos se utilizó: Medidas estadísticas descriptivas y análisis exploratorio de datos.
- ✓ Se procedió a analizar los datos según la frecuencia de las variables.
- ✓ Para analizar la relación de dependencia o independencia entre dos variables cualitativas nominales o factores, fue necesario estudiar su distribución conjunta o tabla de contingencia (es una tabla de doble entrada, donde en cada casilla figurará el número de casos o individuos que poseen un nivel de uno de los factores o características analizadas y otro nivel del otro factor analizado).
- ✓ Se utilizó el modelo de regresión logística binaria porque cuando se quiere evaluar la relación entre una variable que suscita especial interés (variable dependiente que suele denominarse Y) respecto a un conjunto de variables (variables independientes, que se denominan X_1, X_2, \dots, X_n) las pruebas de contraste de hipótesis mostradas hasta ahora no nos aportan suficiente información sobre la relación en conjunto de todas ellas, dado que los contrastes de hipótesis que conocemos hasta ahora se basan en probar relaciones

bivariantes (2 variables), en las que no se tiene en cuenta la posibilidad de que haya otras variables de interés y en las que el sentido de la relación es bidireccional. Es entonces cuando resulta adecuado y conveniente la aplicación de los modelos de regresión. Los modelos de regresión permiten evaluar la relación entre una variable (dependiente) respecto a otras variables en conjunto (independientes).

- ✓ La presentación de los datos se hizo de dos formas: presentación tabular (tablas) y presentación gráfica (barras simples, sectores).

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Análisis descriptivo de la encuesta

- **Características socio demográficas**

TABLA 1

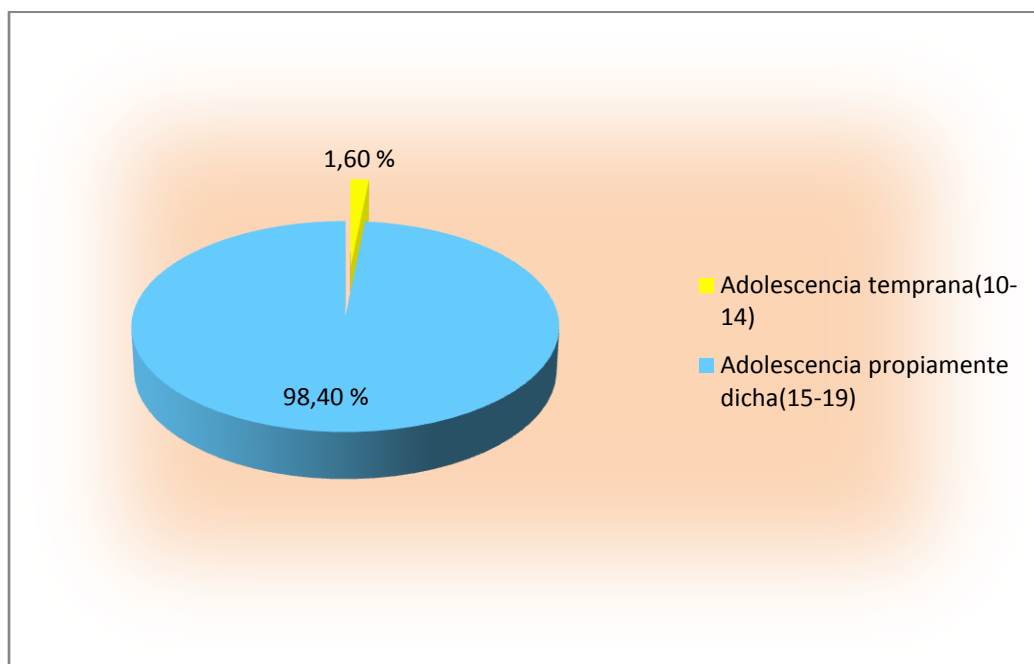
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN SEGÚN
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS, 2012

	n	%
Grupo etario		
10-14 años (Adolescencia temprana)	3	1,60
15-19 años (Adolescencia propiamente dicha)	185	98,40
Sexo		
Masculino	90	47,87
Femenino	98	52,13
Nivel de Escolaridad		
Cuarto	87	46,28
Quinto	101	53,72

Estado sentimental		
Con Enamorado	75	39,89
Sin Enamorado	113	60,11
Lugar de residencia		
Alto de la Alianza	84	44,68
Ciudad Nueva	73	38,83
Pocollay	6	3,19
Gregorio Albarracín	11	5,85
Tacna	14	7,45
Lugar de Nacimiento		
Costa	150	79,79
Sierra	32	17,02
Selva	6	3,19
Religión		
Católica	84	44,68
Testigo de Jehová	9	4,79
Adventista	27	14,36
Ateo	6	3,19
Otras	62	32,98
Nivel Socioeconómico		
Bajo	49	26,06
Medio	132	70,21
Alto	7	3,72
Dinámica familiar		
Disfunción grave	26	13,83
Defunción moderada	76	40,43
Familia funcional	86	45,74
Total	188	100%
Fuente: Cuestionario		

GRÁFICO 1

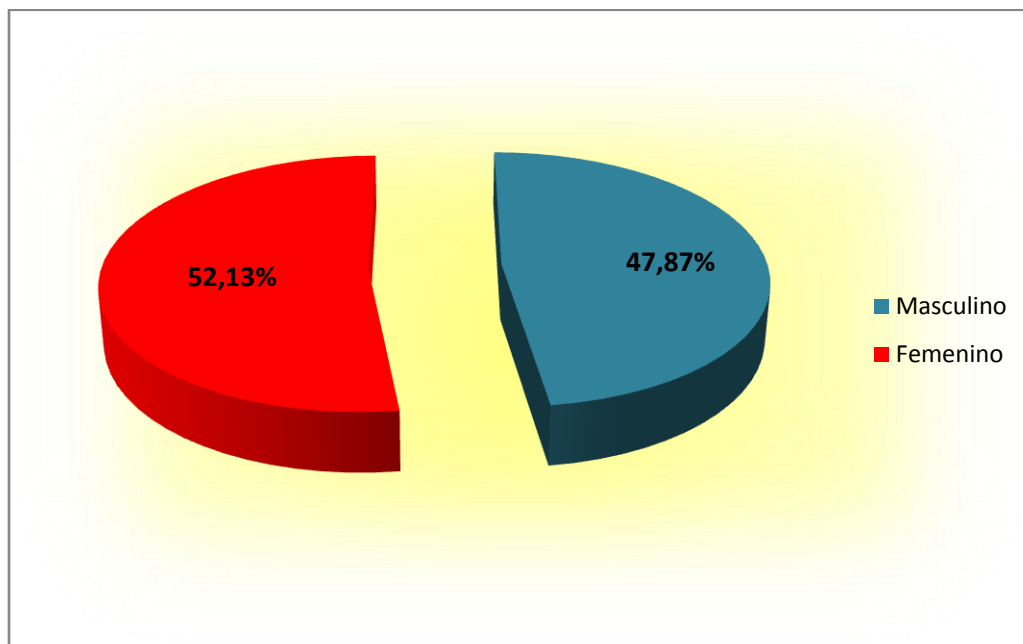
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN GRUPO ETARIO, 2012



Fuente: Tabla1

GRÁFICO 2

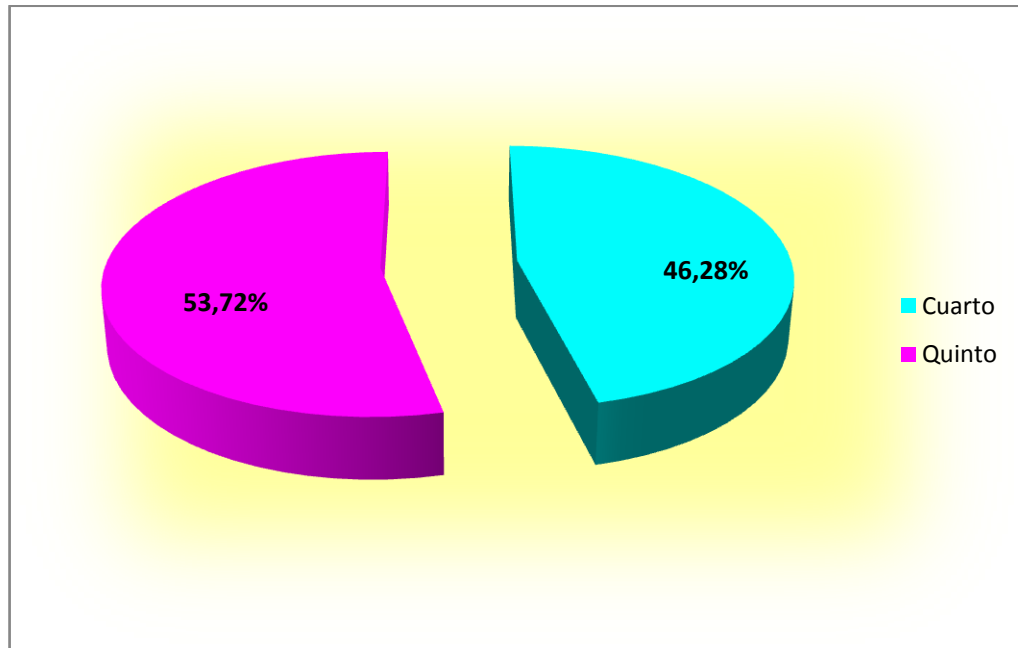
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN
SEXO, 2012



Fuente: Tabla 1

GRÁFICO 3

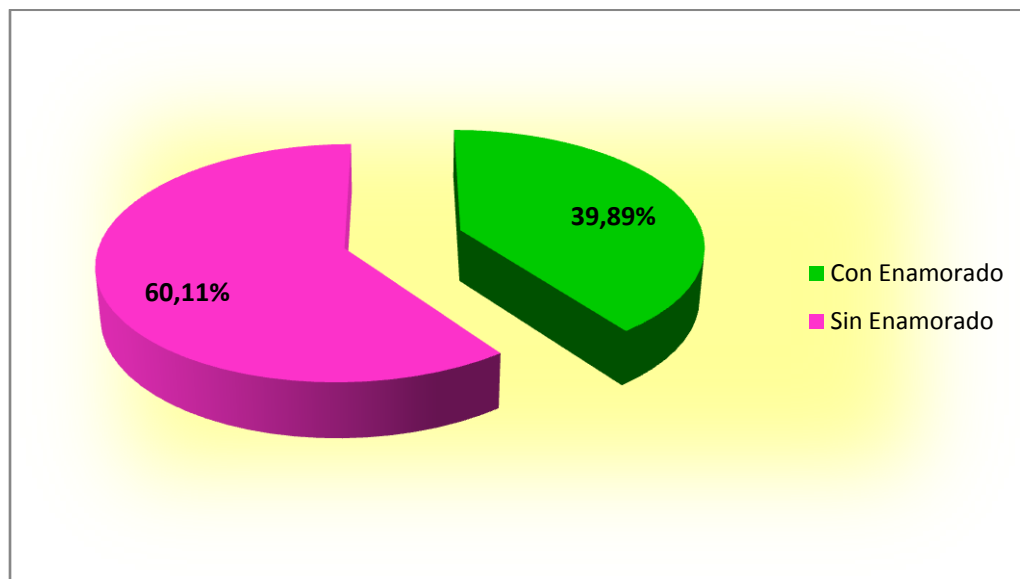
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN
NIVEL DE ESCOLARIDAD, 2012



Fuente: Tabla 1

GRÁFICO 4

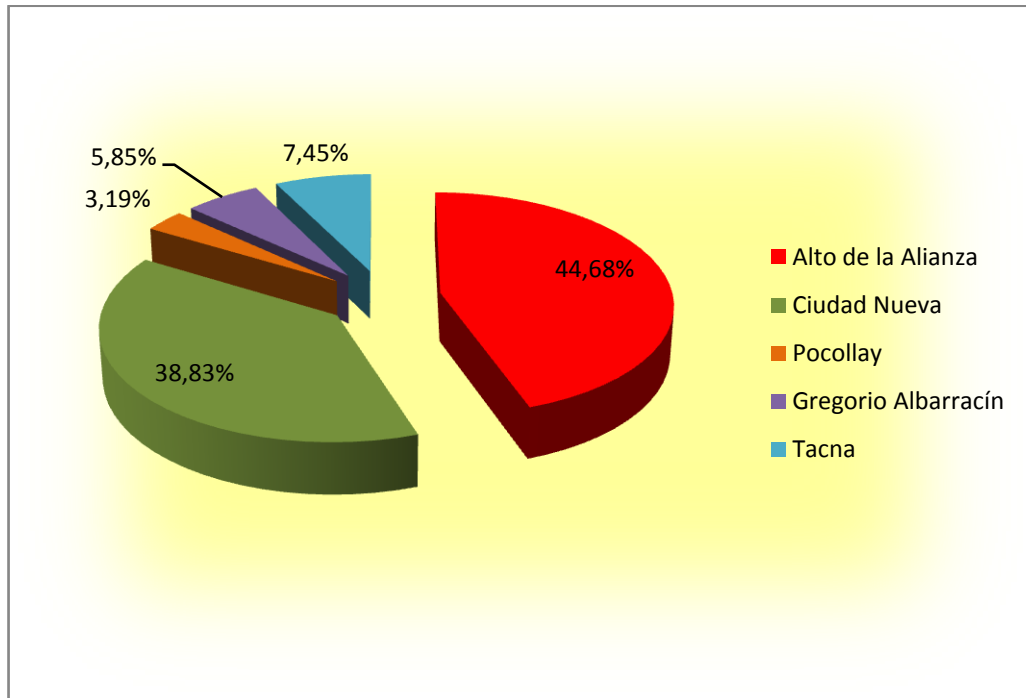
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN
ESTADO SENTIMENTAL, 2012



Fuente: Tabla 1

GRÁFICO 5

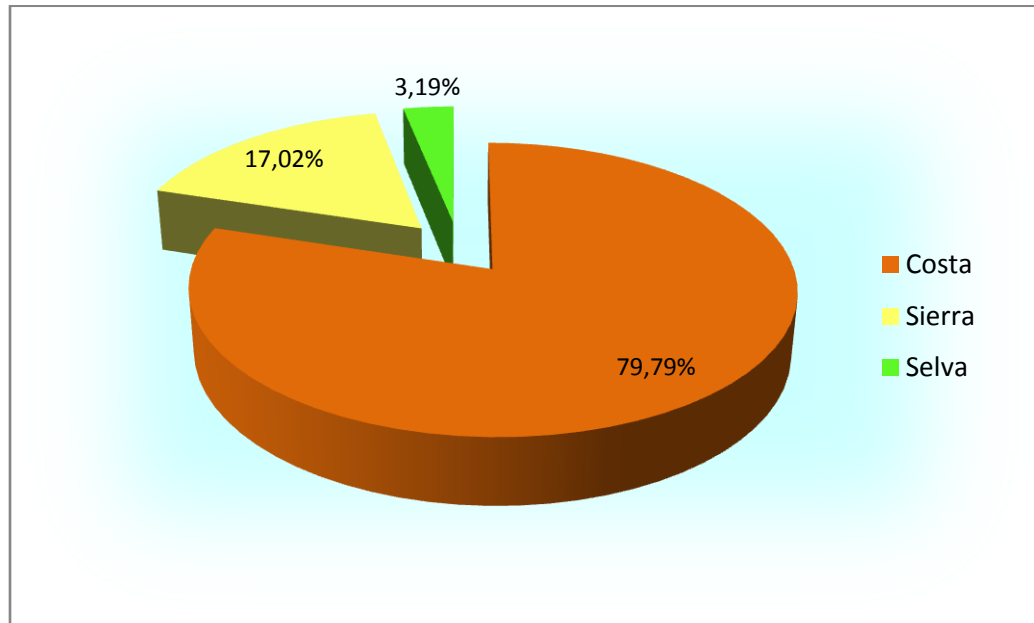
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2012



Fuente: Tabla 1

GRÁFICO 6

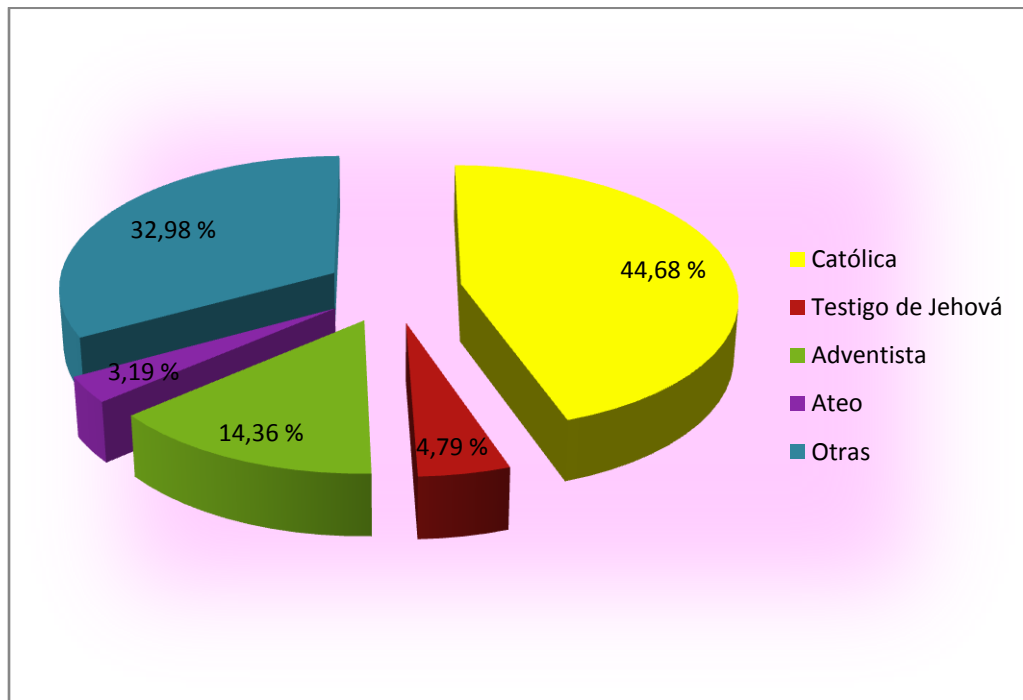
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN
LUGAR DE NACIMIENTO, 2012



Fuente: Tabla 1

GRÁFICO 7

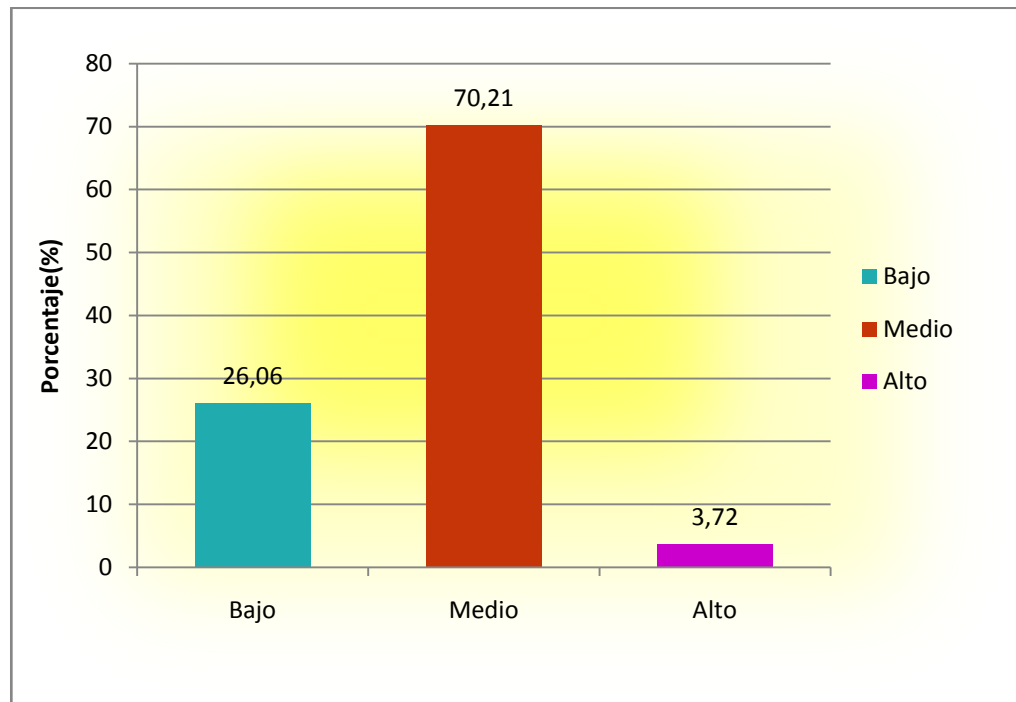
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN RELIGIÓN, 2012



Fuente: Tabla 1

GRÁFICO 8

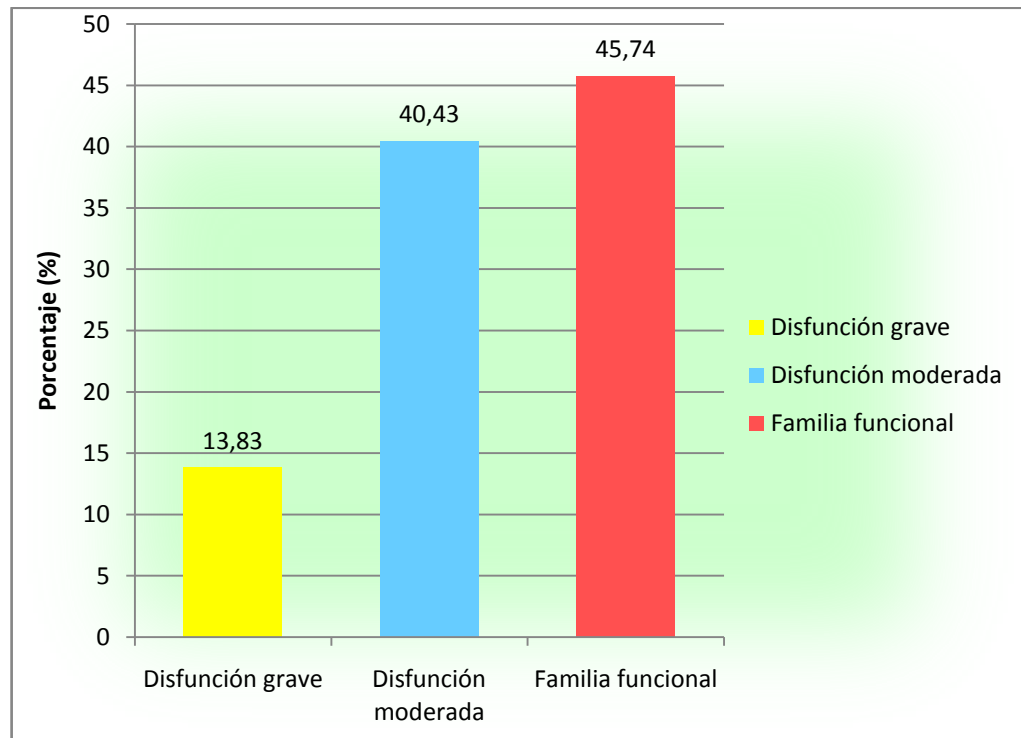
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN
NIVEL SOCIOECONÓMICO, 2012



Fuente: Tabla 1

GRÁFICO 9

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN
DINAMICA FAMILIAR, 2012



Fuente: Tabla 1

INTERPRETACIÓN

En la Tabla1 y Grafico 1, 2,3,4 5,6,7,8 y 9 se aprecia que en los estudiantes más de las cuatro quintas partes pertenecen a la adolescencia propiamente dicha (98,4%), poco más de la mitad son del sexo femenino (52,13 %), poco más de las dos cuartas partes están cursando el quinto año (53,72 %), las tres quintas partes tienen un estado sentimental sin enamorado (60,11 %), más de la mitad residen en el Distrito Alto de la Alianza (52,13 %), las cuatro quintas partes de los estudiantes nacieron en la Costa (80 %), cerca de la mitad de los estudiantes pertenecen a la religión católica (44,68 %), más de las tres quintas partes de los estudiantes tienen un nivel socioeconómico medio (70,21 %) y cerca de la mitad de los estudiantes presenta una familia funcional (45,74 %),

- **Nivel de conocimiento hacia la sexualidad**

TABLA 2

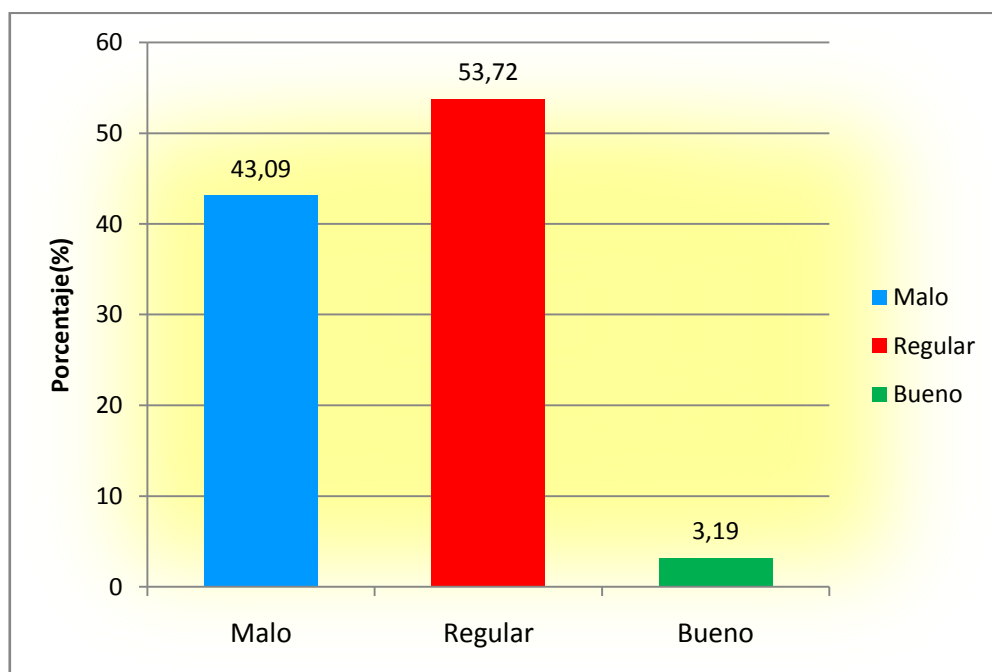
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN SEGÚN
NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA SEXUALIDAD, 2012

	Nº	%
Malo	81	43,09
Regular	101	53,72
Bueno	6	3,19
Total	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 10

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN
NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LA SEXUALIDAD, 2012



Fuente: Tabla 2

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 2 y Gráfico 10, se aprecia que más de la mitad de los estudiantes presenta nivel de conocimiento regular (53,72 %), más de las tres séptimas partes presentan un nivel de conocimiento malo (43,09 %), mientras la diferencia presenta un nivel de conocimiento bueno (3,19 %).

- Actitud hacia la sexualidad

TABLA 3

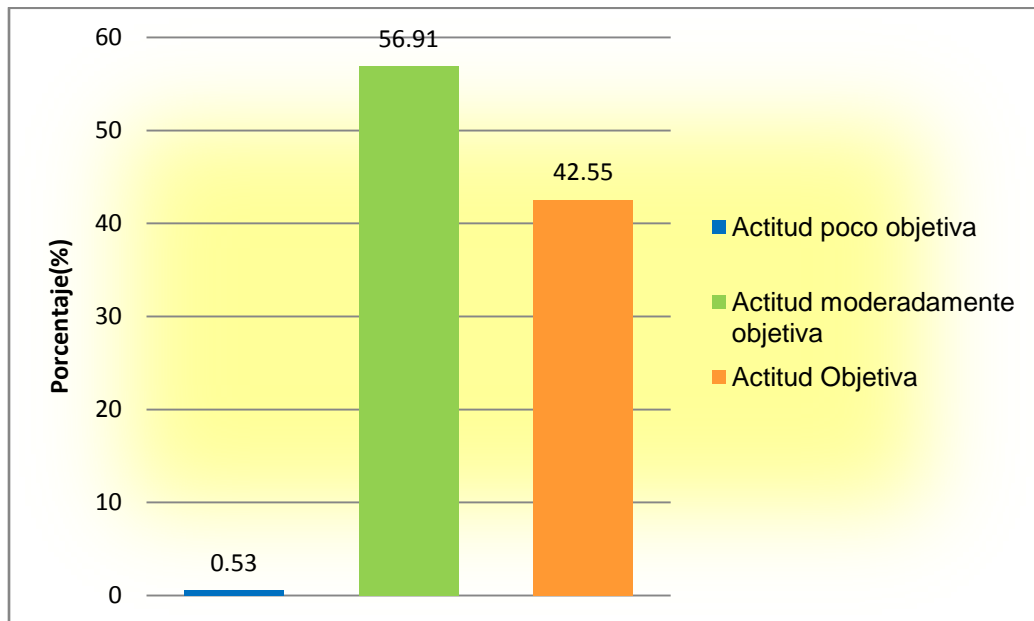
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN SEGÚN
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD, 2012

	Nº	%
Actitud poco objetiva	1	0,53
Actitud moderadamente objetiva	107	56,91
Actitud Objetiva	80	42,55
Total	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 11

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN SEGÚN
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD, 2012



Fuente: Tabla 3

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 3 y Gráfico 11, se aprecia que más de la mitad de los estudiantes presenta una actitud moderadamente objetiva (56,91 %), más de las dos quintas partes presentan una actitud objetiva (42,55 %), mientras que la diferencia presenta una actitud poco objetiva (0,53 %).

4.2 Nivel de conocimiento según factores socio demográficos

TABLA 4

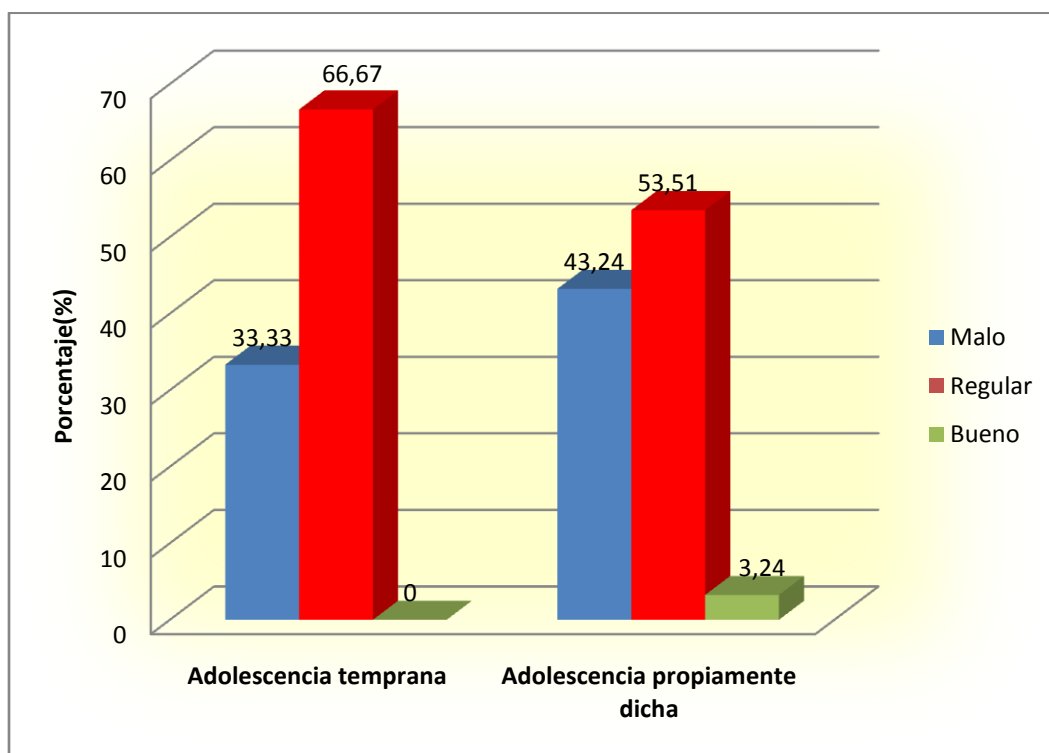
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN GRUPO ETARIO, 2012

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Adolescencia temprana(10-14)	1	33,33	2	66,67	0	0,0	3	100,00
Adolescencia propiamente dicha(15-19)	80	43,24	99	53,51	6	3,2	185	100,00
Total	81	43,09	101	53,72	6	3,1	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 12

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN GRUPO ETARIO, 2012



Fuente: Tabla 4

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 4 y Gráfico 12, se observa que las dos terceras partes presentan un nivel de conocimiento regular y se encuentran en la adolescencia temprana (66,67 %), por otro lado más de las dos quintas partes presentan un nivel de conocimiento malo y se encuentran en la adolescencia propiamente dicha (43,24 %), asimismo la veinteaava parte presenta un nivel de conocimiento bueno y se encuentra en la adolescencia propiamente dicha (3,24 %).

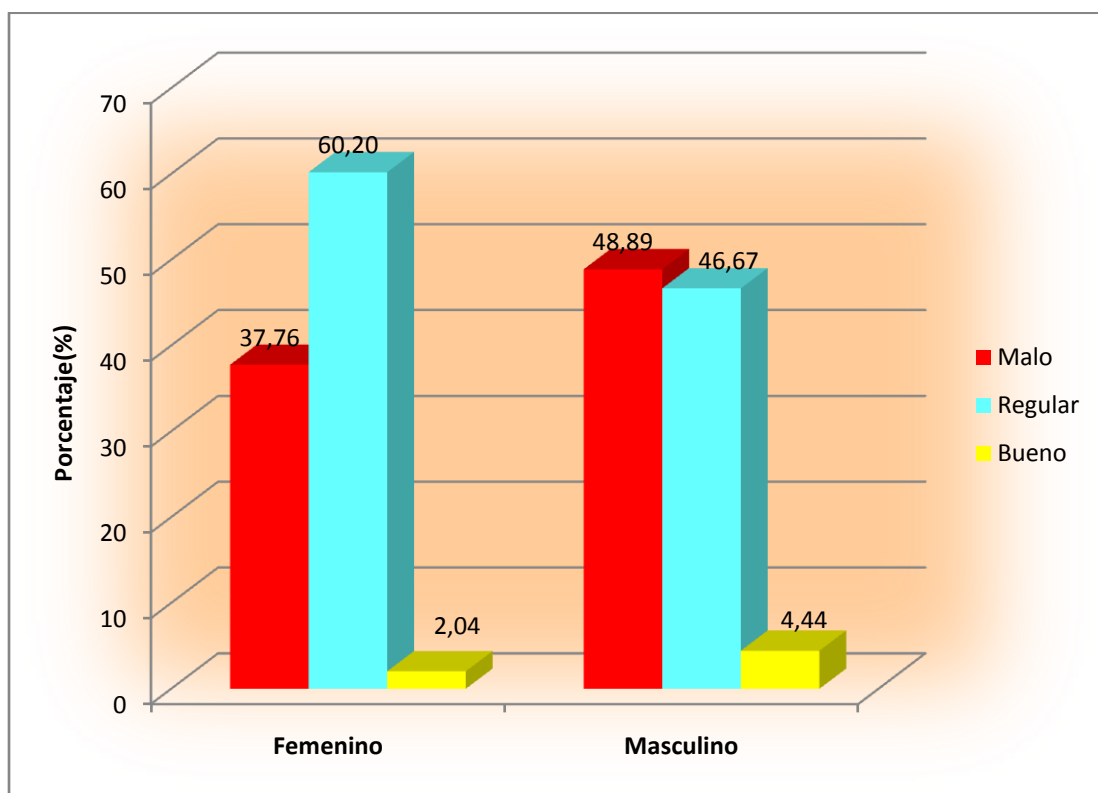
TABLA 5
 ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN SEXO, 2012

SEXO	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Femenino	37	37,76	59	60,20	2	2,04	98	100,00
Masculino	44	48,89	42	46,67	4	4,44	90	100,00
Total	81	43,09	101	53,72	6	3,19	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 13

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN SEXO, 2012



Fuente: Tabla 5

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 5 y Gráfico 13, se observa que más de las tres séptimas partes que presentan un nivel de conocimiento malo pertenecen al sexo masculino (48,89 %), las tres quintas partes de los encuestados presentan un nivel de conocimiento regular y pertenecen al sexo femenino (60,20 %), mientras que menos de la diesava parte presenta un nivel de conocimiento bueno y pertenece al sexo masculino (4,44 %).

TABLA 6

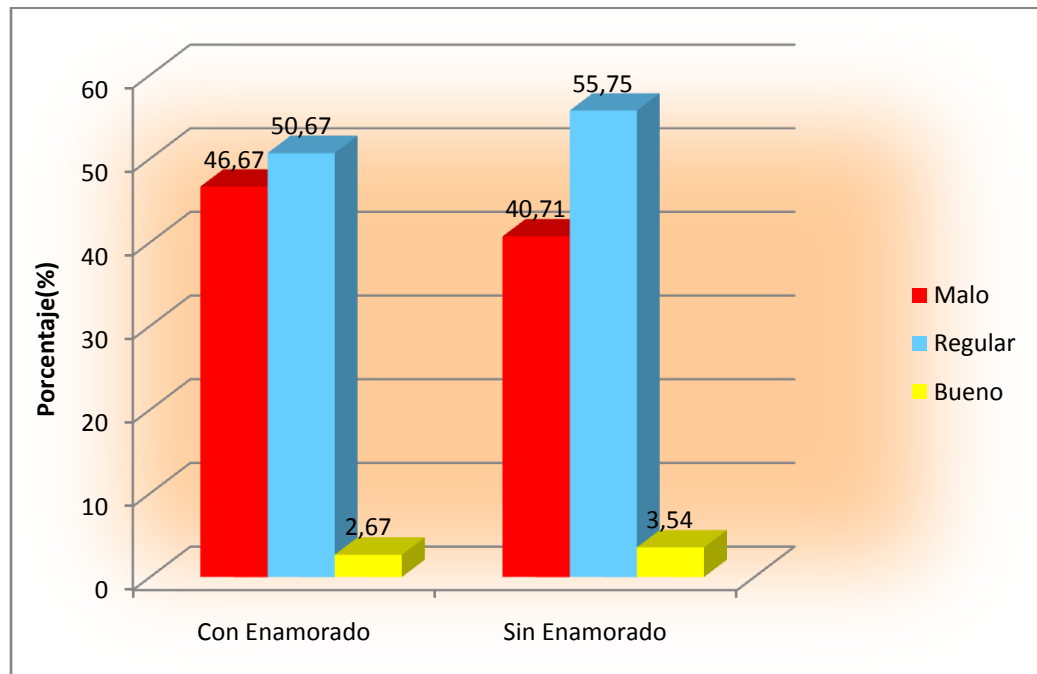
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN ESTADO SENTIMENTAL, 2012

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Con Enamorado	35	46,67	38	50,67	2	2,67	75	100,00
Sin Enamorado	46	40,71	46,67	55,75	4	3,54	113	100,00
Total	81	43,09	101	40,71	6	3,19	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 14

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN ESTADO SENTIMENTAL, 2012



Fuente: Tabla 6

INTERPRETACION

En la Tabla 6 y Gráfico 14, se observa que en los estudiantes que tiene enamorado más de la mitad presenta un nivel de conocimiento regular (50,67 %). Asimismo en los alumnos que no tienen enamorado cerca de las dos terceras partes tiene un nivel de conocimiento regular (55,75 %).

TABLA 7

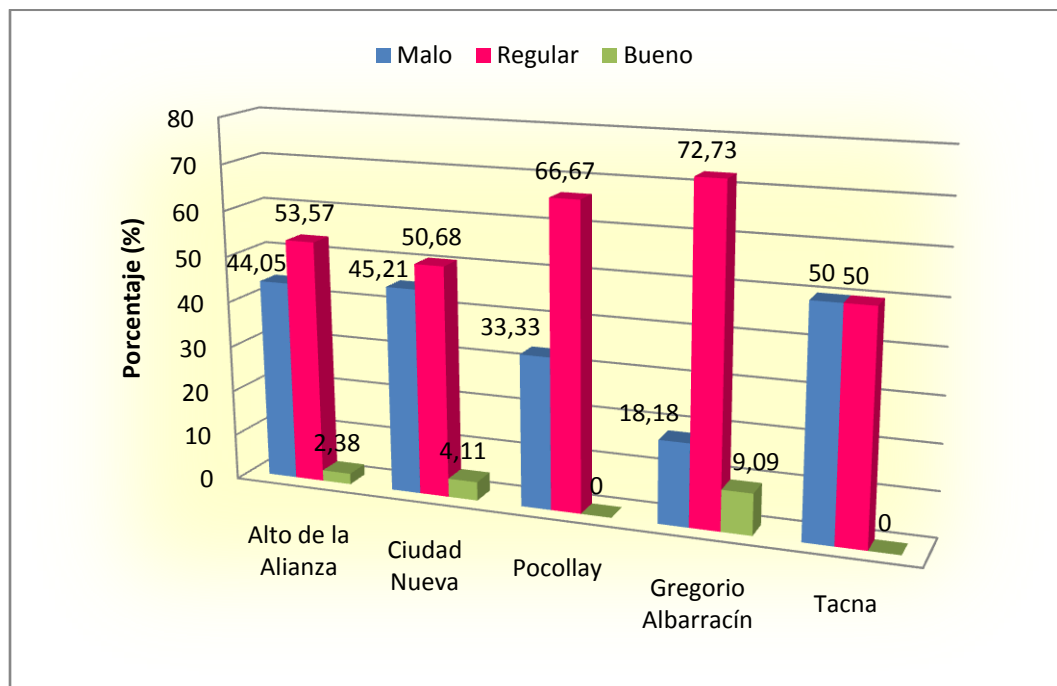
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2012

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alto de la Alianza	37	44,05	45	53,57	2	2,38	84	100,00
Ciudad Nueva	33	45,21	37	50,68	3	4,11	73	100,00
Pocollay	2	33,33	4	66,67	0	0,00	6	100,00
Gregorio Albarracín	2	18,18	8	72,73	1	9,09	11	100,00
Tacna	7	50,00	7	50,00	0	0,00	14	100,00
Total	81	43,09	101	53,72	6	3,19	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 15

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2012



Fuente: Tabla 7

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 7 y Gráfico 15, se observa que menos de las dos cuartas partes que presentan un nivel de conocimiento malo residen en el Distrito de Tacna (50,00 %), menos de las tres cuartas partes de los encuestados presentan un nivel de conocimiento regular y residen en el Distrito de Gregorio Albarracín (72,73 %), mientras que la once parte presenta un nivel de conocimiento bueno y reside en el Distrito Gregorio Albarracín (4,44 %).

TABLA 8

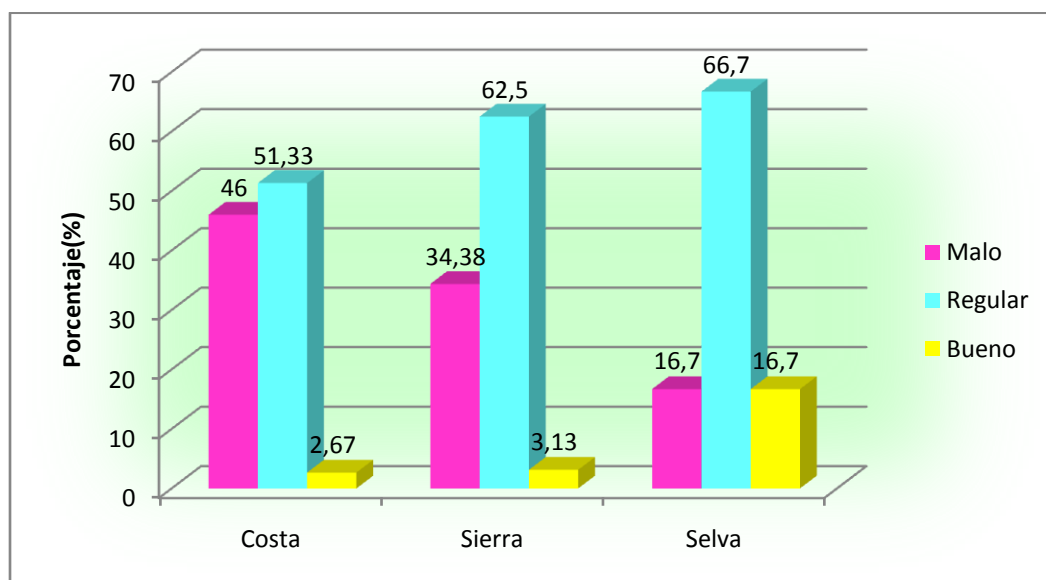
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO, 2012

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Costa	69.0	46,00	77	51,33	4	2,67	150	100,0
Sierra	11.0	34,38	20	62,50	1	3,13	32	100,00
Selva	1.0	16,7	4	66,7	1	16,7	6	100,0
Total	81.0	43,09	101	53,72	6	3,19	188	100.00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 16

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO, 2012



Fuente: Tabla 8

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 8 y Gráfico 16, se observa que en los estudiantes más de las dos quintas partes presenta un nivel de conocimiento malo y nació en la costa (46,00 %), tres quintas partes presenta un nivel de conocimiento regular y nació en la selva (66,7 %), asimismo cerca de la sexta parte presenta un nivel de conocimiento bueno y nació en la selva (16,7 %).

TABLA 9

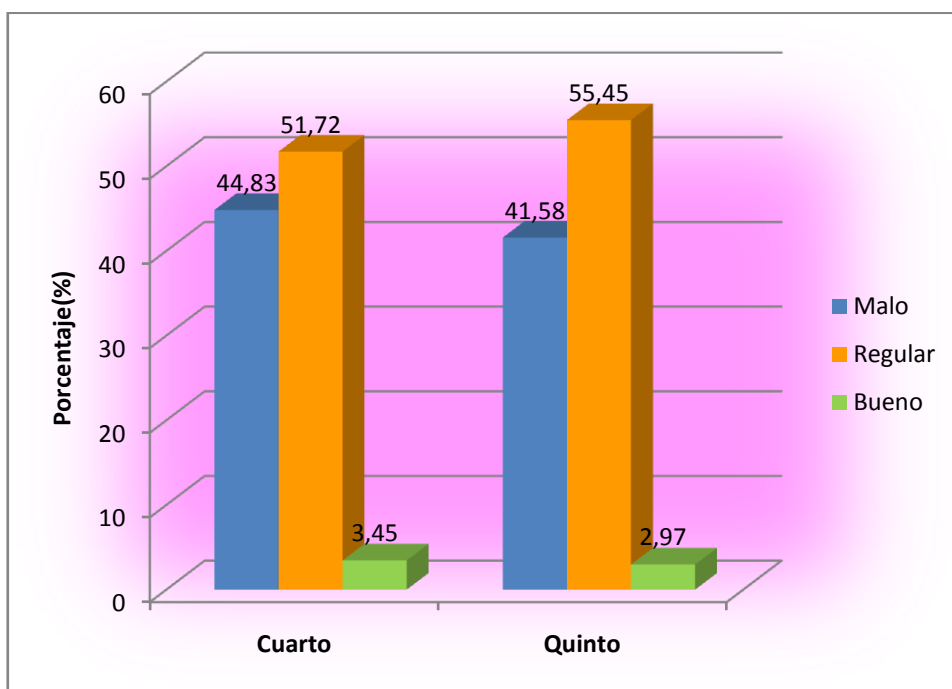
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN NIVEL DE ESCOLARIDAD, 2012

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Cuarto	39	44,83	45	51,72	3	3,45	87	100,00
Quinto	42	41,58	56	55,45	3	2,97	101	100,00
Total	81	43,09	101	53,72	6	3,19	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 17

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN NIVEL DE ESCOLARIDAD, 2012



Fuente: Tabla 9

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 9 y Gráfico 17, se observa que en los estudiantes que cursan el cuarto año más de la mitad presenta un nivel de conocimiento regular (51,72 %), más de las dos quintas partes presenta un nivel de conocimiento malo (44,83 %), mientras que la diferencia presenta un nivel de conocimiento bueno (3,45 %). Asimismo en los alumnos que cursan el quinto año cerca de las dos terceras partes tiene un nivel de conocimiento regular (55,45 %), cerca de las tres séptimas partes tiene un nivel de conocimiento malo (41,38 %), mientras que la diferencia tiene un nivel de conocimiento bueno (2,97 %).

TABLA 10

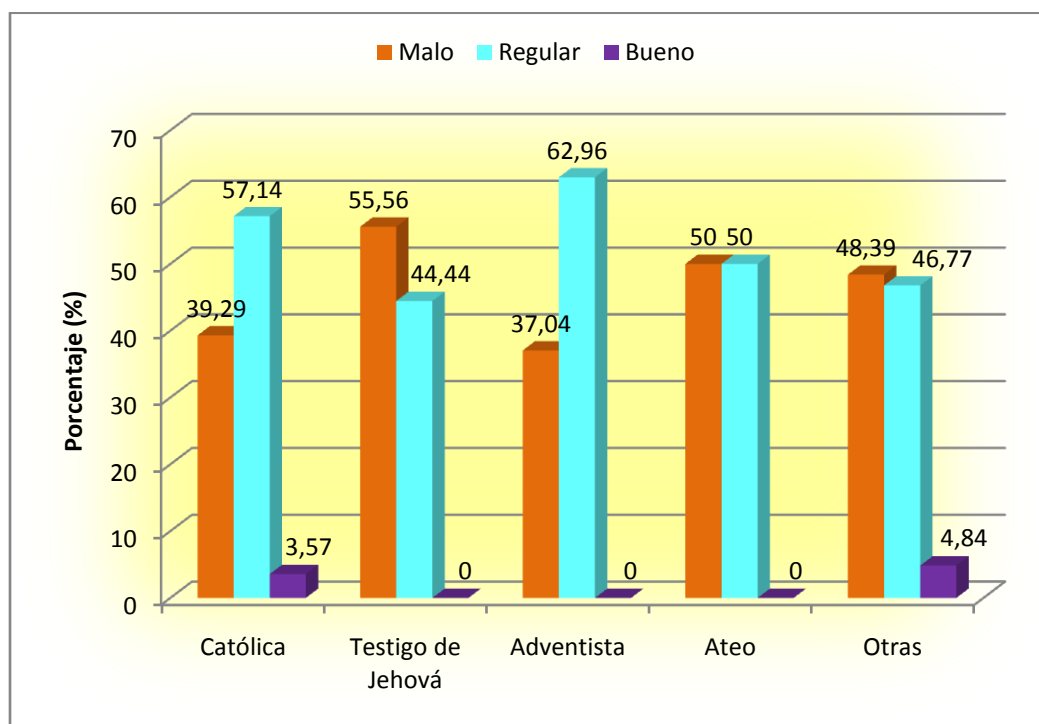
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN RELIGIÓN, 2012

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Católica	33	39,29	48	57,14	3	3,57	84	100,00
Testigo de Jehová	5	55,56	4	44,44	0	0,00	9	100,00
Adventista	10	37,04	17	62,96	0	0,00	27	100,00
Ateo	3	50,00	3	50,00	0	0,00	6	100,00
Otras	30	48,39	29	46,77	3	4,84	62	100,00
Total	81	43,09	101	53,72	6	3,19	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 18

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN RELIGION, 2012



Fuente: Tabla 10

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 10 y Gráfico 18, se observa que en los estudiantes más de la mitad que presenta un nivel de conocimiento malo es de religión católica (55,56 %), cerca de las dos terceras partes que presenta un nivel de conocimiento regular es de religión adventista (62,96 %), asimismo menos de la veintava parte presenta un nivel de conocimiento malo y pertenece a otra religión (4,84 %).

TABLA 11

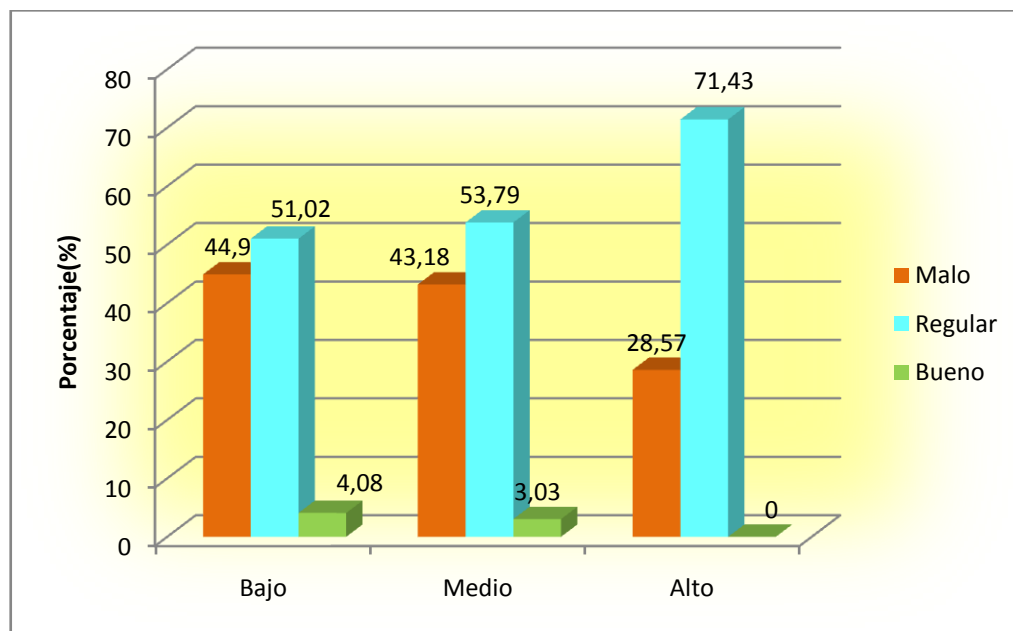
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO,
 2012

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	22	44,90	25	51,02	2	4,08	49	100,00
Medio	57	43,18	71	53,79	4	3,03	132	100,00
Alto	2	28,57	5	71,43	0	0,00	7	100,00
Total	81	43,09	101	53,72	6	3,19	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 19

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO,
2012



Fuente: Tabla 11

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 11 y Gráfico 19, se observa que en los estudiantes menos de la mitad presenta un nivel de conocimiento malo y es de nivel socioeconómico bajo (44,90 %), cerca de las tres cuartas partes presenta un nivel de conocimiento regular y es de nivel socioeconómico alto (71,43 %), asimismo cerca de la diecinueveava parte presenta un nivel de conocimiento bueno y es de nivel socioeconómico bajo (4,08 %).

TABLA 12

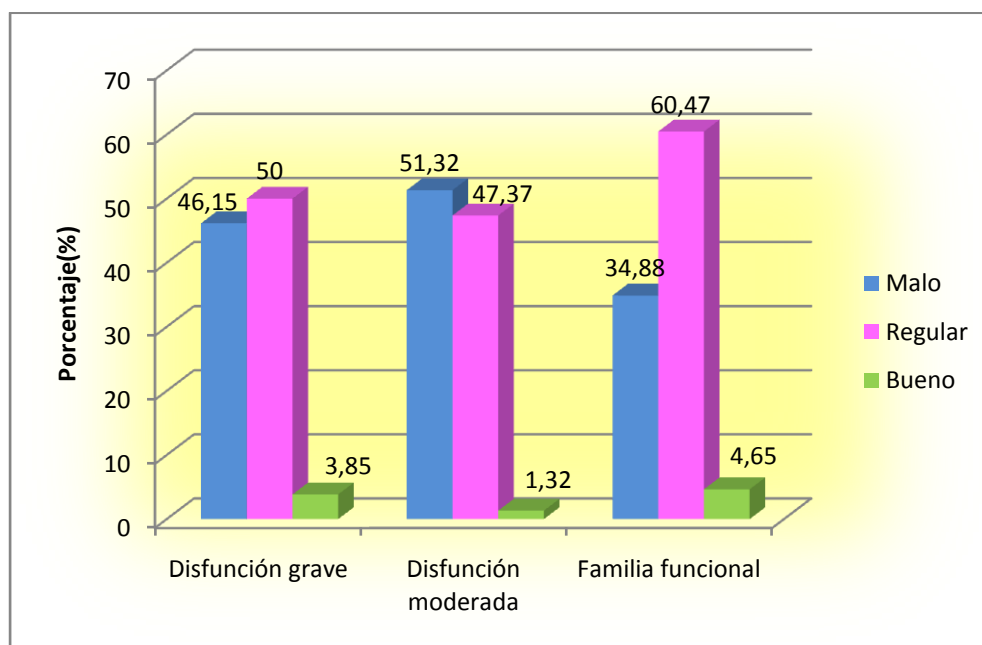
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DINÁMICA FAMILIAR, 2012

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	MALO		REGULAR		BUENO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Disfunción grave	12	46,15	13	50,00	1	3,85	26	100,00
Disfunción moderada	39	51,32	36	47,37	1	1,32	76	100,00
Familia funcional	30	34,88	52	60,47	4	4,65	86	100,00
Total	81	43,09	101	53,72	6	3,19	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 20

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN DINAMICA FAMILIAR, 2012



Fuente: Tabla 12

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 12 y Gráfico 20, se observa que en los estudiantes más de la mitad presenta un nivel de conocimiento malo y tiene una disfunción moderada (51,32 %), tres quintas partes presenta un nivel de conocimiento regular y tiene una familia funcional (60,47 %), asimismo cerca de la diecinueveava parte presenta un nivel de conocimiento bueno y tiene una familia funcional (4,65 %).

4.3 Actitud según factores socio demográficos

TABLA 13

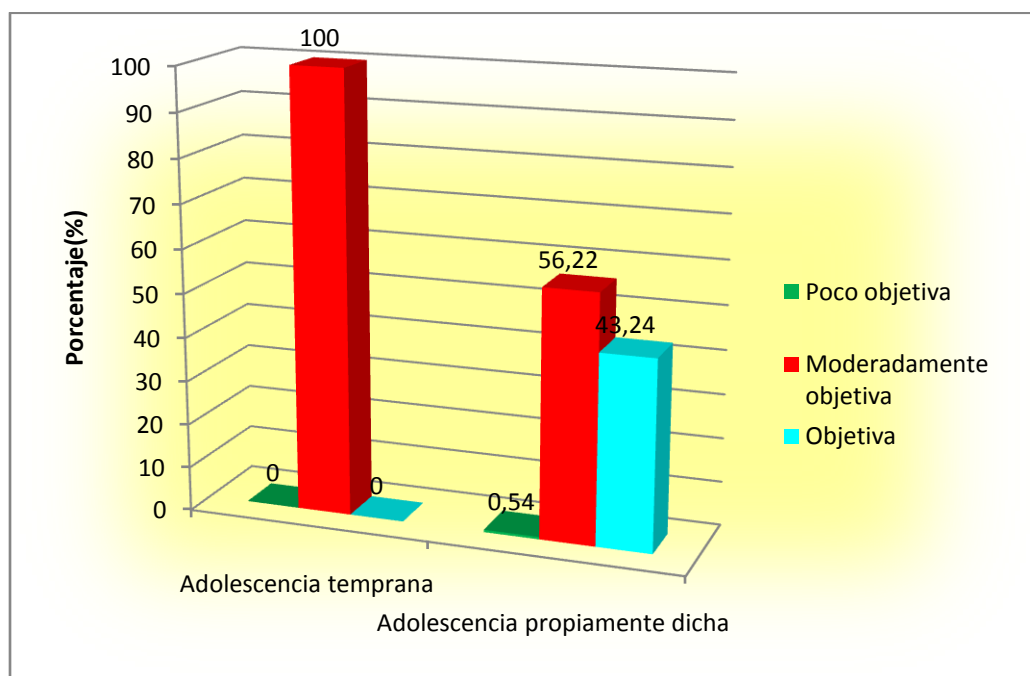
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN GRUPO ETARIO, 2012

	ACTITUD						Total	
	Poco		Moderadamente					
	Objetiva		Objetiva		Objetiva		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Adolescencia temprana	0	0,00	3	100,00	0	0,00	3	100,00
Adolescencia propiamente dicha	1	0,54	104	56,22	80	43,24	185	100,00
Total	1	0,53	107	56,91	80	42,55	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 21

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN GRUPO ETARIO, 2012



Fuente: Tabla 13

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 13 y Gráfico 21, se aprecia que en los estudiantes menos de la veintava parte presenta una actitud poco objetiva y atraviesa la adolescencia propiamente dicha (0,54 %), el total presenta una actitud moderadamente objetiva y atraviesa la adolescencia temprana (100,00 %), asimismo más de las dos quintas partes presenta una actitud objetiva y atraviesa la adolescencia propiamente dicha (43,24 %).

TABLA 14

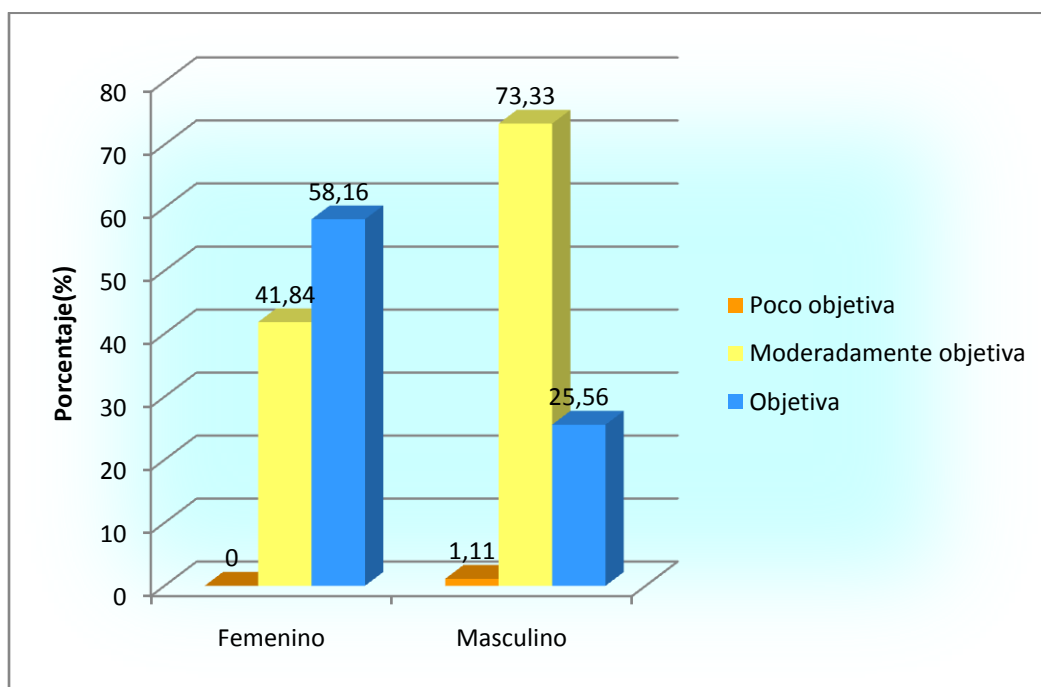
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN SEXO, 2012

	ACTITUD						Total	
	Poco objetiva		Moderadamente objetiva		Objetiva			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Femenino	0	0,00	41	41,84	57	58,16	98	100,00
Masculino	1	1,11	66	73,33	23	25,56	90	100,00
Total	1	0,53	107	56,91	80	42,55	18	100,00
							8	

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 22

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN SEXO, 2012



Fuente: Tabla 14

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 14 y Gráfico 22, se aprecia que en los estudiantes menos de la veintava parte presenta una actitud poco objetiva y es del sexo femenino (1,11 %), cerca de las tres cuartas partes presenta una actitud moderadamente objetiva y es del sexo masculino (73,33 %), asimismo más de la mitad presenta una actitud objetiva y es del sexo femenino (58,16 %).

TABLA 15

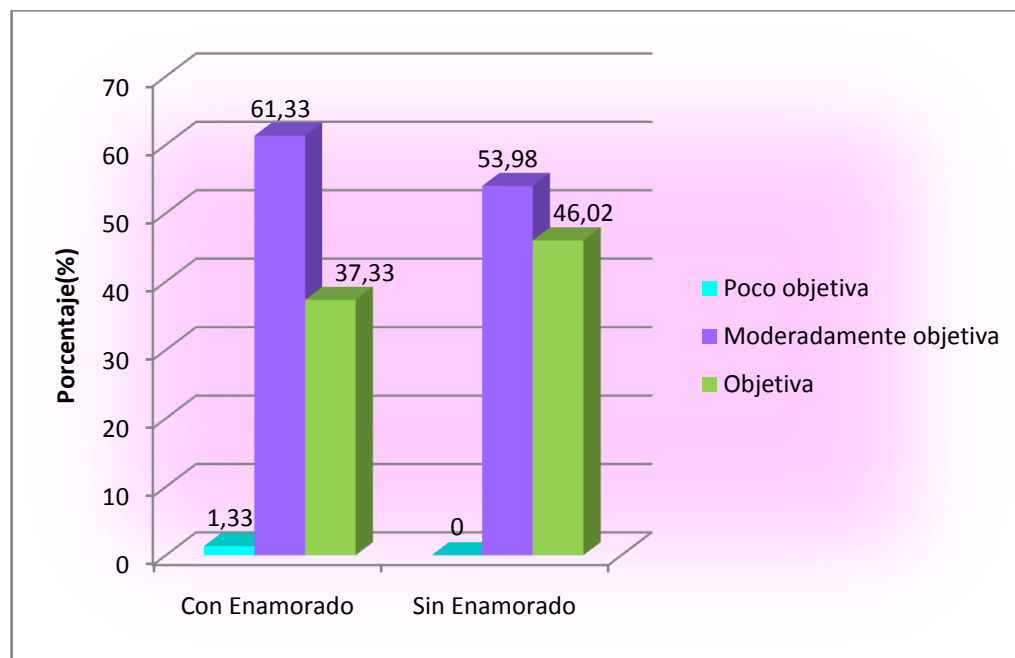
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
 ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN ESTADO SENTIMENTAL,
 2012

	ACTITUD						Total	
	Poco objetiva		Moderadamen te objetiva		Objetiva			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Con Enamorado	1	1,33	46	61,33	28	37,33	75	100,00
Sin Enamorado	0	0,00	61	53,98	52	46,02	113	100,00
Total	1	0,53	107	56,91	80	42,55	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 23

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN ESTADO SENTIMENTAL,
2012



Fuente: Tabla 15

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 15 y Gráfico 23, se aprecia que en los estudiantes menos de la veintava parte presenta una actitud poco objetiva y tiene un estado sentimental con enamorado (1,33 %), cerca de las dos terceras partes presenta una actitud moderadamente objetiva y tiene enamorado (61,39 %), asimismo poco menos de la mitad presenta una actitud objetiva y no tiene enamorado (46,02 %).

TABLA 16

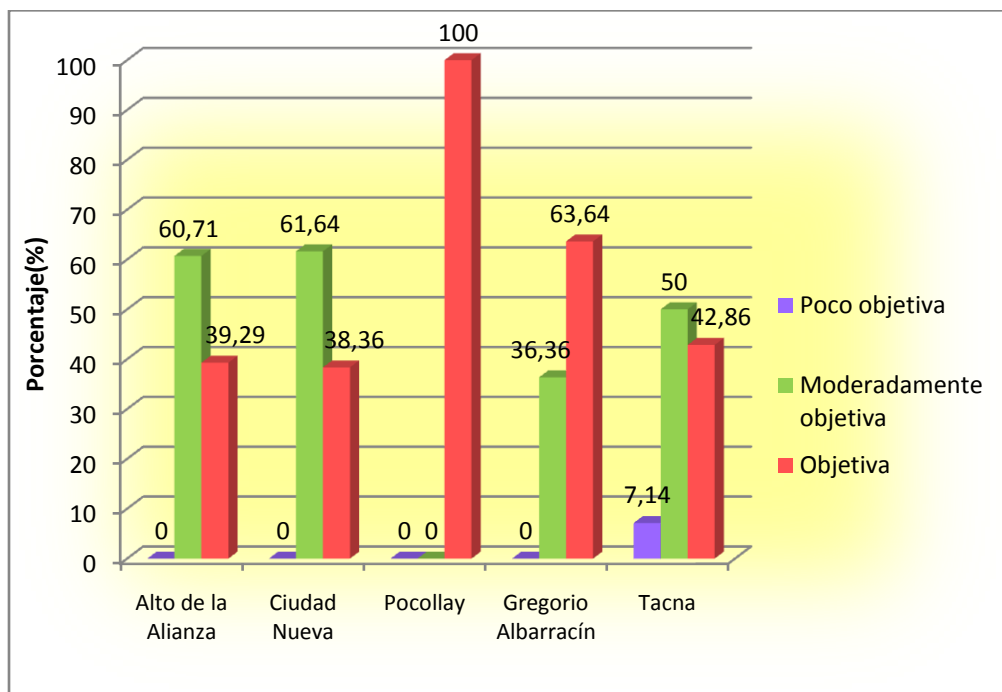
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA,
2012

	ACTITUD						Total	
	Poco Objetiva		Moderadament e Objetiva		Objetiva			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alto de la Alianza	0	0,00	51	60,71	33	39,29	84	100,00
Ciudad Nueva	0	0,00	45	61,64	28	38,36	73	100,00
Pocollay	0	0,00	0	0,00	6	100,00	6	100,00
Gregorio Albarracín	0	0,00	4	36,36	7	63,64	11	100,00
Tacna	1	7,14	7	50,00	6	42,86	14	100,00
Total	1	0,53	107	56,91	80	42,55	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 24

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA,
2012



Fuente: Tabla 16

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 16 y Gráfico 24, se aprecia que en los estudiantes menos de la veintava parte presenta una actitud poco objetiva y vive en Tacna (7,14 %), menos de las dos terceras partes presenta una actitud moderadamente objetiva y vive en Ciudad Nueva (61,64 %), asimismo el total de los encuestados presenta una actitud objetiva y vive en Pocollay (100 %).

TABLA 17

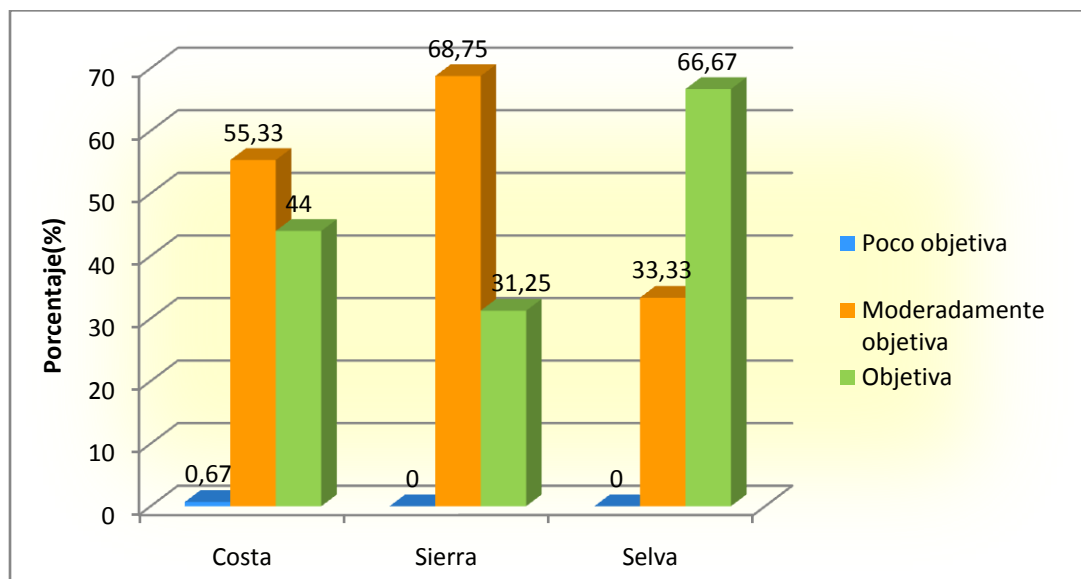
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
 ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN LUGAR DE
 NACIMIENTO, 2012

	ACTITUD						Total	
	Poco objetiva		Moderadamente objetiva		Objetiva			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Costa	1	0,67	83	55,33	66	44,00	150	100,00
Sierra	0	0,00	22	68,75	10	31,25	32	100,00
Selva	0	0,00	2	33,33	4	66,67	6	100,00
Total	1	0,53	107	56,91	80	42,55	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 25

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO,
2012



Fuente: Tabla 17

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 17 y Gráfico 25, se aprecia que en los estudiantes menos de la veintava parte presenta una actitud poco objetiva y nació en la costa (0,67 %), más de las tres quintas partes presenta una actitud moderadamente objetiva y nació en la sierra (68,75 %), asimismo menos de las tres cuartas partes presenta una actitud objetiva y nació en la selva (66,67 %).

TABLA 18

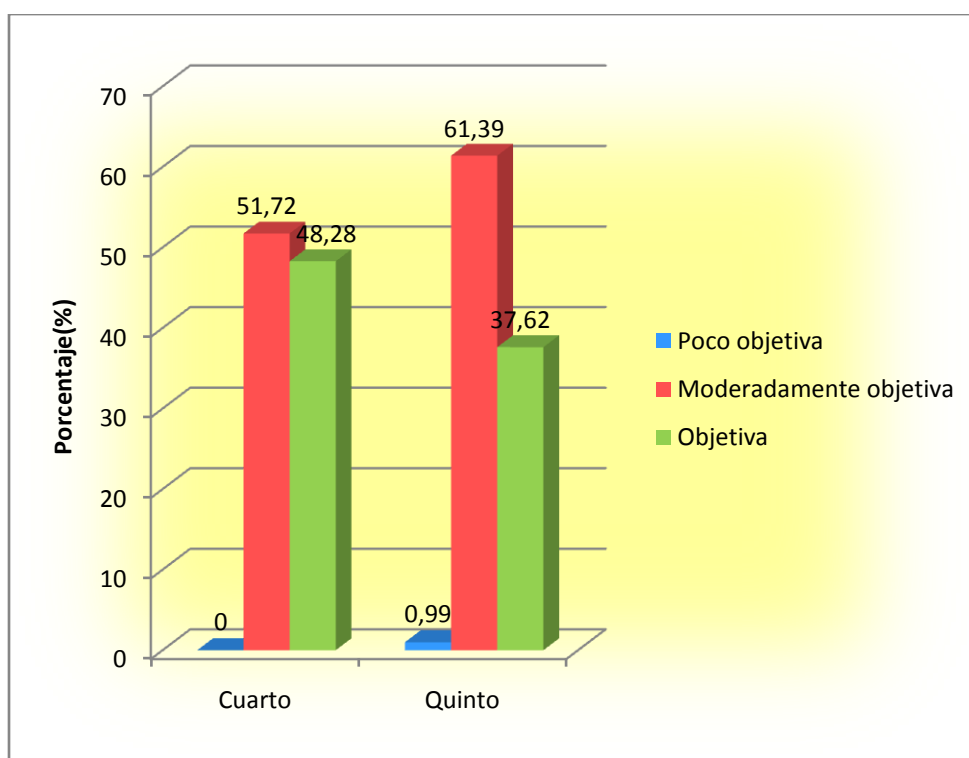
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
 ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN NIVEL DE
 ESCOLARIDAD, 2012

	ACTITUD						Total	
	Poco objetiva		Moderadamente objetiva		Objetiva			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Cuarto	0	0,00	45	51,72	42	48,28	87	100,00
Quinto	1	0,99	62	61,39	38	37,62	101	100,00
Total	1	0,53	107	56,91	80	42,55	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 26

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN NIVEL DE
ESCOLARIDAD, 2012



Fuente: Tabla 18

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 18 y Gráfico 26, se aprecia que en los estudiantes menos de la veintava parte presenta una actitud poco objetiva y cursa el quinto año (0,99 %), más de las tres quintas partes presenta una actitud moderadamente objetiva y cursa el quinto año (61,39 %), asimismo más de las dos quintas partes presenta una actitud objetiva y cursa el cuarto año (48,28 %).

TABLA 19

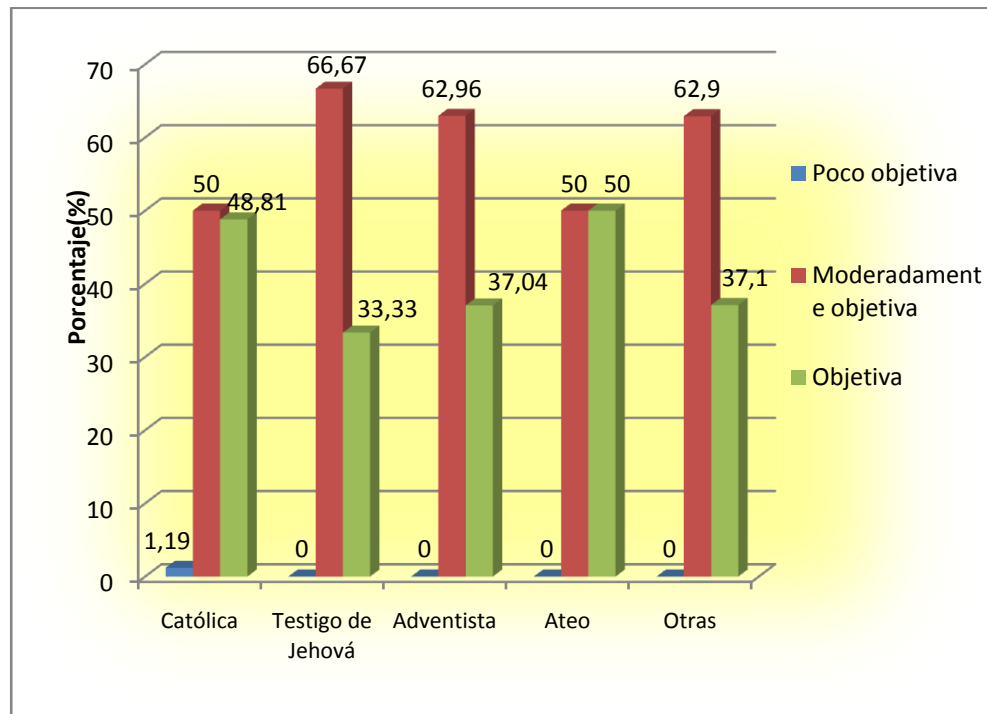
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN RELIGIÓN, 2012

	ACTITUD						Total	
	Poco objetiva		Moderadamente objetiva		Objetiva			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Católica	1	1,19	42	50,00	41	48,81	84	100,00
Testigo de Jehová	0	0,00	6	66,67	3	33,33	9	100,00
Adventista	0	0,00	17	62,96	10	37,04	27	100,00
Ateo	0	0,00	3	50,00	3	50,00	6	100,00
Otras	0	0,00	39	62,90	23	37,10	62	100,00
Total	1	0,53	107	56,91	80	42,55	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 27

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN RELIGIÓN, 2012



Fuente: Tabla 19

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 19 y Gráfico 27, se aprecia que en los estudiantes menos de la veinteaava parte presenta una actitud poco objetiva y pertenece a la religión católica (1,19 %), las dos terceras partes presenta una actitud moderadamente objetiva y pertenece a la religión Testigo de Jehová (66,67 %), asimismo la mitad presenta una actitud objetiva y es ateo (50,00 %).

TABLA 20

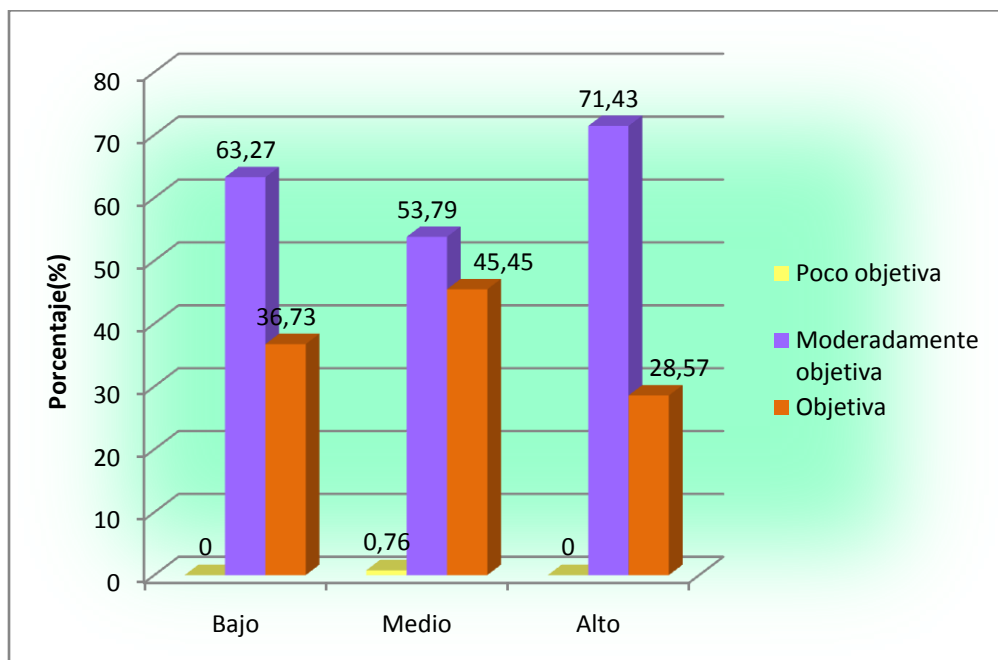
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
 ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN NIVEL
 SOCIOECONÓMICO, 2012

	ACTITUD						Total	
	Moderadamente				Objetiva			
	Poco objetiva		objetiva				Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo	0	0,00	31	63,27	18	36,73	49	100,00
Medio	1	0,76	71	53,79	60	45,45	132	100,00
Alto	0	0,00	5	71,43	2	28,57	7	100,00
Total	1	0,53	107	56,91	80	42,55	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 28

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN NIVEL
SOCIOECONÓMICO, 2012



Fuente: Tabla 20

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 20 y Gráfico 28, se aprecia que en los estudiantes menos de la veinteava parte presenta una actitud poco objetiva y tiene un nivel socioeconómico medio (0,76 %), menos de las seis octavas partes presenta una actitud moderadamente objetiva y tiene un nivel socioeconómico alto (71,43 %), asimismo menos de la mitad presenta una actitud objetiva y tiene un nivel socioeconómico medio (45,45 %).

TABLA 21

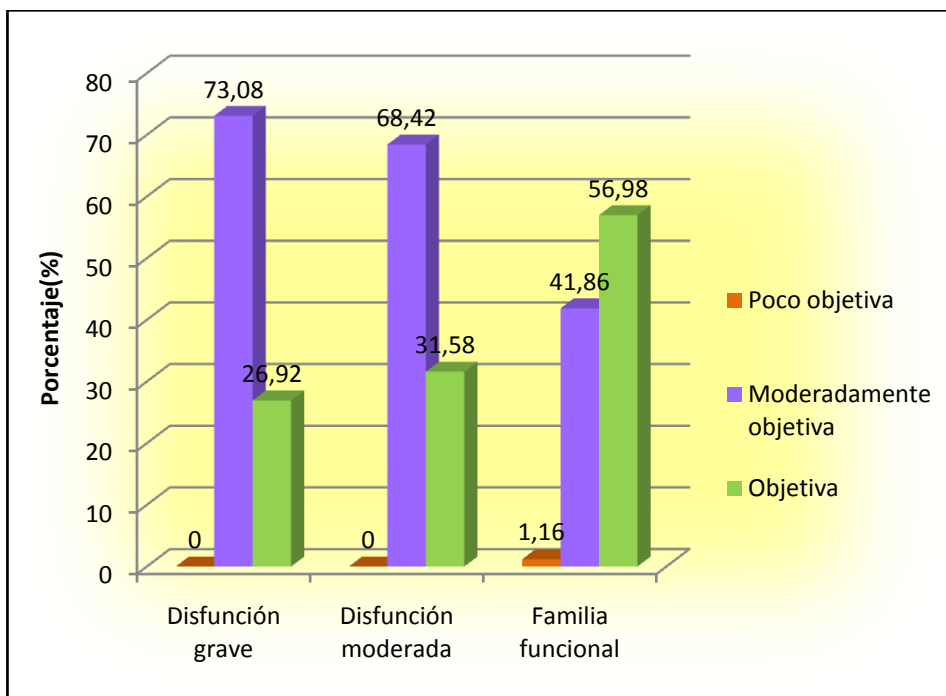
ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSÉ DE SAN MARTIN POR
 ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN DINÁMICA FAMILIAR,
 2012

	ACTITUD						Total	
	Moderadamente							
	Poco objetiva		objetiva		Actitud Objetiva			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Disfunción grave	0	0,00	19	73,08	7	26,92	26	100,00
Disfunción moderada	0	0,00	52	68,42	24	31,58	76	100,00
Familia funcional	1	1,16	36	41,86	49	56,98	86	100,00
Total	1	0,53	107	56,91	80	42,55	188	100,00

Fuente: Cuestionario

GRÁFICO 29

ADOLESCENTES DE LA I.E. DON JOSE DE SAN MARTIN POR
ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD SEGÚN DINAMICA FAMILIAR,
2012



Fuente: Tabla 21

INTERPRETACIÓN

En la Tabla 21 y Gráfico 29, se aprecia que en los estudiantes menos de la veintava parte presenta una actitud poco objetiva y tiene una familia funcional (1,16 %), cerca de las tres cuartas partes presenta una actitud moderadamente objetiva y tiene una disfunción grave (73,08 %), asimismo poco más de la mitad presenta una actitud objetiva y tiene una familia funcional (56,98 %).

4.4. Proceso de contrastación de hipótesis

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

1. Los factores sociales se relacionan significativamente con el nivel de conocimientos hacia la sexualidad de los adolescentes.

TABLA 22
ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES SOCIALES
RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS HACIA
LA SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES.

		Variables en la ecuación					
		B	E.T.	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso	Nivel socioeconómico			,642	2	,725	
1 ^a	Nivel socioeconómico bajo	,717	,895	,642	1	,423	2,048
	Nivel socioeconómico medio	,647	,866	,557	1	,455	1,909
	Función familiar			4,505	2	,105	
	Disfunción familiar grave	,494	,457	1,167	1	,280	1,638
	Disfunción familiar moderada	,674	,323	4,361	1	,037	1,962
	Constante	-1,269	,868	2,137	1	,144	,281

a. Variable(s) introducida(s) en el paso 1: nivelsocioecategori, sumacateg.

INTERPRETACIÓN

El análisis multivariado (tabla 22) , muestra la existencia de una asociación significativa entre la disfuncional familiar moderada (

estadístico de *wald* : 4,361 y probabilidad : 0,037) con el nivel de conocimientos hacia la sexualidad.

2. Los factores sociales se relacionan significativamente con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.

TABLA 23

ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES SOCIALES
RELACIONADOS CON LA ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD DE LOS
ADOLESCENTES.

		Variables en la ecuación					
		B	E.T.	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso	Nivel socioeconómico			1,567	2	,457	
1 ^a	Nivel socioeconómico bajo	-,359	,920	,153	1	,696	,698
	Nivel socioeconómico medio	-,727	,887	,672	1	,412	,483
	Función familiar			13,170	2	,001	
	Disfunción familiar grave	1,244	,496	6,303	1	,012	3,470
	Disfunción familiar moderada	1,071	,331	10,467	1	,001	2,919
	Constante	,325	,879	,137	1	,712	1,384

a. Variable(s) introducida(s) en el paso 1: nivelsocioecategori, sumacateg.

INTERPRETACIÓN

El análisis multivariado (Tabla 23), muestra la existencia de una asociación significativa entre la disfuncional familiar moderada(Estadístico de *Wald* : 10,467 y Probabilidad : 0,001) y la disfunción familiar grave (Estadístico de *Wald* : 6,303 y Probabilidad : 0,012) con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.

3. Los factores demográficos se relacionan significativamente con los conocimientos hacia la sexualidad de los adolescentes

TABLA 24
ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES DEMOGRÁFICOS
RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS HACIA LA
SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES.

		Variables en la ecuación					
		B	E.T.	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso	Femenino	-,448	,303	2,184	1	,139	,639
1 ^a	Cuarto	,148	,304	,237	1	,626	1,159
	Con enamorado	-,260	,308	,713	1	,398	,771
	Sierra	,499	,411	1,471	1	,225	1,647
	Profesan Religión	,280	,842	,110	1	,740	1,322
	Constante	-,349	,464	,568	1	,451	,705

a. Variable(s) introducida(s) en el paso 1: Sexo, Grado, estadosenlog, LugardeNac, religionnlog.

INTERPRETACIÓN

El análisis multivariado (Tabla 24), no muestra la existencia de una asociación significativa de las variables con los conocimientos hacia la sexualidad de los adolescentes.

4. Los factores demográficos se relacionan significativamente con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes

TABLA 25
ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES DEMOGRÁFICOS
RELACIONADOS CON LA ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD DE
LOS ADOLESCENTES.

	B	E.T.	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Paso 1 ^a Cuarto	-,577	,326	3,133	1	,077	,561
Con enamorado	-,496	,335	2,195	1	,138	,609
Sierra	-,551	,447	1,520	1	,218	,576
Profesan religión	-,479	,861	,310	1	,578	,619
Masculino	1,406	,331	17,993	1	,000	4,078
Constante	,759	,509	2,227	1	,136	2,136

a. Variable(s) introducida(s) en el paso 1: Grado, estadosenilog, LugardeNac, religionnlog, sexologdos.

INTERPRETACIÓN

El análisis multivariado (Tabla 25), muestra la existencia de una asociación significativa del sexo masculino (Estadístico de *Wald*: 2,227 y Probabilidad: 0,000) con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.

HIPOTESIS GENERAL

Los factores socio demográficos se relacionan significativamente con los conocimientos y la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.

Hipótesis estadísticas:

$$H_0 = B_1 = B_2 = B_k = 0 \quad \alpha$$

$$H_0 = B_i \neq 0 \text{ para algún } i$$

$$p = \frac{1}{1 + \exp(-\alpha - \beta_1 x_1 - \beta_2 x_2 - \dots - \beta_k X_k)}$$

TABLA 26

ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS
RELACIONADOS CON LOS CONOCIMIENTOS HACIA LA SEXUALIDAD
DE LOS ADOLESCENTES.

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 ^a Sexo(1)	-1,377	,339	16,526	1	,000	,252
Nivel socioeconomico			1,740	2	,419	
Nivel socioeconómico bajo	,012	,977	,000	1	,990	1,012
Nivel socioeconómico medio	-,479	,941	,259	1	,611	,619
Función familiar			7,928	2	,019	
Disfunción familiar grave	1,076	,524	4,208	1	,040	2,932
Disfunción familiar moderada	,890	,361	6,073	1	,014	2,434
estadosentilog(1)	-,387	,347	1,244	1	,265	,679
lugarlog(1)	,421	,461	,835	1	,361	1,524
Profesan religion	-,061	,920	,004	1	,947	,941
Constant	1,108	,985	1,266	1	,261	3,029

a. Variable(s) entered on step 1: Sexo, nivelsocioecategori, sumacateg, estadosentilog, lugarlog, religionnlog.

INTERPRETACIÓN

El análisis multivariado (tabla 26), muestra la existencia de una asociación significativa entre la disfuncional familiar moderada (estadístico de *Wald* : 6,073 y probabilidad : 0,014) y la disfunción familiar grave (Estadístico de *Wald* : 4,208 y Probabilidad : 0,040) con los conocimientos hacia la sexualidad de los adolescentes.

TABLA 27

ANÁLISIS MULTIVARIADO DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS
RELACIONADOS CON LA ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD DE LOS
ADOLESCENTES

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 ^a						
Sexo(1)	-,474	,309	2,361	1	,124	,622
Función familiar			4,351	2	,114	
Disfunción familiar grave	,480	,472	1,038	1	,308	1,617
Disfunción familiar moderada	,696	,337	4,268	1	,039	2,006
Nivel socioeconómico			1,118	2	,572	
Nivel socioeconómico bajo	,932	,929	1,006	1	,316	2,540
Nivel socioeconómico medio	,724	,903	,643	1	,423	2,063
edadlog(1)	-,336	1,308	,066	1	,798	,715
Con enamorado	-,139	,315	,194	1	,659	,870
Lugar de nacimiento			3,951	2	,139	
Costa	,925	1,180	,615	1	,433	2,523
Sierra	1,570	1,130	1,930	1	,165	4,808
Profesan Religión	,435	,876	,246	1	,620	1,544
Constant	-2,493	1,474	2,862	1	,091	,083

a. Variable(s) entered on step 1: Sexo, sumacateg, nivelsocioecategori, edadlog, estadosentilog, lugarlog, religionlog.

INTERPRETACIÓN

El análisis multivariado (tabla 27), muestra la existencia de una asociación significativa entre la disfuncional familiar moderada (estadístico de *wald*: 4,268 y probabilidad: 0,039) con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes.

DISCUSIÓN

Los hallazgos revelan que la variable dinámica familiar se asocia significativamente con el nivel de conocimiento sobre sexualidad, es decir que el pertenecer a una familia con disfunción grave ($P:0,040$) o pertenecer a una familia con disfunción moderada ($P: 0,014$) se relaciona al nivel de conocimiento, condición similar al estudio realizado por Salazar *et al* en el cual los adolescentes con regular y mala comunicación familiar (95,4%; $n=1058$), tienen conocimiento malo y muy malo (70,1%; $n=778$) (21). Sin embargo en la misma referencia un estudio realizado por Ríos se contrapone con los resultados de investigación según el cual las variables que se asociaron a un mayor conocimiento fueron: la edad ($6.4\pm 1.8DS$, $p=0.000$), el nivel escolar (6.9 ± 1.6 , $p=0.000$), el nivel de instrucción de la madre ($6.4\pm 1.8DS$, $p=0.006$), el colegio urbano ($6.2\pm 1.9DS$, $p=0.006$), el número de hermanos ($6.3\pm 1.8DS$, $p=0.01$), en menor porcentaje el nivel de ingresos económicos y el lugar de procedencia urbana ($6.2\pm 2DS$, $p=0.01$), así como el nivel de instrucción del padre (15).

Con relación a la asociación de la variable dinámica familiar con la actitud hacia la sexualidad (P: 0,039) coincide con el estudio de Juan C. González en el cual se presenta más relaciones sexuales cuando los adolescentes perciben de manera disfuncional a su familia (16). Asimismo coincide con la investigación de Arias Congrains J. la cual concluye que los factores que influyeron en las actitudes sexuales fueron: la calidad de las relaciones emocionales con los padres y sus pautas de crianza (19).

Los resultados también nos muestran que el sexo se asocia a la actitud hacia la sexualidad. Lo que resulta coincidente con los resultados de Catacora Pihuaycho, W. que indica que las actitudes sexuales también son diferentes por zonas y por sexos (22).

Considero que los resultados principalmente se deben al funcionamiento familiar que es relevante en el desarrollo del adolescente, actuando como el soporte necesario para su desempeño familiar e individual. En nuestro país el funcionamiento familiar es preocupante desde el ámbito de la formación de las familias hasta de la incapacidad material de las familias para cumplir con su papel de educación, protección y apoyo; así con frecuencia se ven los adolescentes con la responsabilidad ellos mismos de mantener económicamente a la familia y abandonar la escuela. En casos más

extremos la familia pasa de ser el entorno protector que la define, a convertirse en el escenario en donde los adolescentes presencian o son víctimas de violencia. La familia entonces deja de ser un entorno acogedor para convertirse en un resorte que expulsa a los adolescentes a la calle.

Es también en las familias donde los adolescentes construyen sus identidades femeninas y masculinas; los hombres han sido educados para desarrollar más su agresividad que las mujeres: estas; en razón de un condicionamiento social, familiar y cultural tienden a anularla.

La familia ha sido y continúa siendo uno de los contextos educativos, socializadores y de transmisión de valores más importantes que tiene el adolescente. De ahí la necesidad de mantener la conexión padres-adolescente. Ciertamente esta conexión no puede ser la misma una vez que se inicia el proceso de autonomía del adolescente.

CONCLUSIONES

Primera: Los factores sociales se relacionan significativamente con el nivel de conocimiento hacia la sexualidad de los adolescentes ($P= 0,037$).

Segunda: Los factores sociales se relacionan significativamente con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes ($P= 0,001$ y $P=0,012$).

Tercera: Los factores demográficos no se relacionan significativamente con el nivel de conocimiento hacia la sexualidad de los adolescentes.

Cuarta: Los factores demográficos se relacionan significativamente con la actitud hacia la sexualidad de los adolescentes ($P= 0,000$).

RECOMENDACIONES

En base a los resultados obtenidos, se recomienda:

1. El desarrollo de programas de educación sexual y desarrollo humano como parte de currículos académicos en escuelas públicas y privadas; y dentro de una estrategia conjunta de los sectores de salud y educación.
2. Conviene que las políticas sociales dirijan su atención al desarrollo de la institución familiar, capacitando a las familias para que puedan comprender y atender mejor las necesidades de sus hijos adolescentes.
1. A los funcionarios del gobierno la creación y fortalecimiento de programas comunitarios de apoyo a las familias de tal manera que las comunidades puedan actuar como protectoras de los adolescentes en casos de vulnerabilidad o necesidad familiar.
2. A los profesionales de salud, aprovechar cualquier consulta para difundir entre ellos los mecanismos de contagio y su evitación, así como informar y educar sobre planificación familiar y otros medios de

prevención de Infecciones Transmisión sexual y embarazos no deseados. Estas acciones educativas deberían en mi opinión, darse en edades más tempranas para así no llegar a la adolescencia sin información. La implicación de educadores y por supuesto de padres es absolutamente necesaria. Más educación sexual no significa necesariamente más sexo, pero si puede conseguirse una sexualidad más responsable y saludable.

3. Al colegio de obstetras del Perú para que se tome en consideración los resultados y se pueda gestionar la participación activa del profesional obstetra en las Instituciones Educativas.
4. A los investigadores, estudiantes y docentes a continuar con estudios que nos ayuden a comprender la sexualidad en adolescentes y disminuir los factores de riesgo. Comprometidos con el bienestar de la población.
5. Se sugiere a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de Escuela Académico Profesional de Obstetricia a que realicen proyectos en educación sexual los cuales contengan un enfoque formativo que fortalezca los conocimientos y las actitudes sobre sexualidad en padres de familias y adolescentes.

6. Socializar los resultados en la I.E con docentes y padres de familia para tomar medidas de intervención y prevención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Necesidad de salud de los adolescentes. Serie Informes Técnicos. Ginebra: OMS 1977.
2. Ampuero, A. Dificultades en torno a la Sexualidad expresadas por Adolescentes a través de un Servicio de Consejería Telefónica Gratuita. Lima; ANAR .1 (1).1-24.
3. UNFPRA.ENDES. 2007; [1 página]. Disponible en:www.unfpa.org.pe/ Consultado Mayo 23, 2011.
4. Sales J, Milhausen R, Diclemente R. *A decade in review: building on the experiences of past adolescent STI/HIV interventions to optimize future prevention efforts. Sexually Transmitted Infectious* 2006; 82: 431-6.
5. Cabrera del Castillo MA, Martín Díaz J, Luque Ajuria A, Orueta Sánchez R, López Castro F. Conocimientos, actitudes y comportamientos sobre sexualidad en dos colectivos de jóvenes-adolescentes. *Centro de Salud* 1996; 4: 297-302.
6. Zarate, Irma. Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual (Tesis).Lima, Perú: Universidad Mayor de San Marcos;2003

7. Organización Flora. Violencia Sexual. Agenda Política 2011; vol 1 (1): [1]. Disponible en: <http://www.flora.org.pe/agenda1.htm>. Consultado en Mayo 15, 2011.
8. Saez G. La salud del adolescente y la acción en la comunidad. 2da Edición, UNICEF, 1992. Venezuela. 1: 7-10.
9. Távara-Orozco L. Contribución de las adolescentes a la muerte materna en el Perú. Ginecología. Obstetricia. 2004; 50 (2) : 111 – 122
10. Krauskopf D. Adolescencia y educación. Editorial Universidad Estatal a Distancia (UNED). San José. Costa Rica. 1997; 21, 23.
11. Chirinos J, Salazar V, Brindis C. Perfil de los adolescentes varones sexualmente activos en colegios secundarios de Lima-Perú. Cad Saude Pública 2000.
12. INEI, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2000; [1]. Disponible en: <http://www.inei.gob.pe/>. Consultado Mayo 20, 2011.
13. Sales J, Milhausen R, DiClemente R. *A decade in review: building on the experiences of past adolescent STI/HIV interventions to optimize future prevention efforts. Sexually Transmitted Infectious* 2006; 82: 431-6.
14. Situación del VIH/SIDA en el Perú. Boletín Epidemiológico 2009 18(50):936-937. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/boletines/2009/50.pdf> Consultado Julio 10, 2012.

15. Roa J. Percepción de riesgo sobre el VIH/sida en adolescentes entre 14 -19 años liceo fiscal de Chaitén (Tesis).Valdivia, Chile: Universidad Austral de Chile; 2005.
16. Moreno S, León 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.
17. Ríos P. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Sexualidad en adolescentes escolarizados de 11 a 19 años de edad del cantón San Miguel de los Bancos y sus factores determinantes (Tesis).Quito, Ecuador: Universidad San Francisco de Quito; 2008.
18. Gamez A, García J, Martínez J. Factores asociados al inicio de relaciones sexuales en adolescentes de 14 a 17 años, Rev Fac Med UNAM Vol.50 No.2 Marzo-Abril, 2007
19. Avendaño A. Actitudes, prejuicios y nivel de conocimientos hacia la masturbación de acuerdo a género en un grupo de adolescentes (Tesis).Lima, Perú: Pontificia Universidad Católica el Perú ;2009
20. Quispe W, Quispe A, Quispe G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en la población adolescente del distrito de Mollepata - Cusco.SITUA 2003, 13:49-55.
21. Álvarez S, Laguna J, Escalante k, Zimic L, Luna C, Echazu D, Salazar C. Acceso a páginas pornográficas en Internet y Comunicación familiar sobre sexualidad en adolescentes del distrito de "El Agustino", Lima - Perú 2006- 2007. Revista Horizonte Médico 2006-2007. Volumen 8: 35-44.

22. Lucha contra el VIH/Sida. 2009; [1]. Disponible en: <http://www.onu.org.pe/Publico/infocus/luchacontrasida.aspx>.

Consultado Mayo 20, 2011.

23. Gómez W, Damaso B, Cortegana C, Lahura P, Motta J. Comportamientos sociales y sexuales asociados a las infecciones de transmisión sexual en jóvenes. *AnFacmed* 2008, 69(1):17-21.

24. Salazar A, Santa A, Solano L, Lázaro K, Arrollo S, Araujo V, Luna D, Echazu C. Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de Instituciones Educativas Nacionales del distrito del Agustino. Lima. Revista Horizonte Médico. 2007. Volumen 7. N°2.

25. Arlas J. Factores psicosociales en las actitudes sexuales de estudiantes de educación secundaria de un sector sub-urbano del Cercado de Lima. Lima; UNMS .1 (1).1-20

26. Gamarra P, Iannacone José. Factores asociados que influyen en el inicio de actividad sexual en adolescentes escolares de Villa San Francisco-Santa Anita. Lima; *Rev The Biologist* 2010; 8(1):18-22.

27. Catacora Pihuaycho, Wilbert. Conocimientos, conductas y actitudes sexuales en escolares adolescentes de 4to y 5to años de secundaria de colegios estatales mixtos. Arequipa; UNSA1995 dic. 1 (100).

28. Catacora F, Villanueva J. Conocimientos sobre VIH/sida y prácticas sexuales de escolares. *Rev Perú Med Exp Salud Pública* 2007; 24(3): 240-247.

29. Concepto de factor. 2008; [1 página]. Disponible en: <http://deconceptos.com/general/factor>. Consultado Junio 27, 2012.
30. Factor. 2007; [1 página]. Disponible en: <http://es.thefreedictionary.com/factor>. Consultado Junio 27, 2012.
31. Sumers, G (Comps). 1976. La psicología social en el mundo de hoy. Primera Edición. Editorial Trillas. México.
32. Baron R, Byne D. "Psicología Social" Editorial *Prentice Hall*. 2000; 1(1):1-6.
33. *Wikipedia*. Sexualidad. 2011; [1 página]. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>. Consultado Julio 03, 2012.
34. *Defining sexual health Report of a technical consultation on sexual health 28–31 January 2002*. Ginebra/ OMS 2006
35. *Wikipedia*. Conocimiento. 2011; [1 página]. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento>. Consultado Julio 03, 2012.
36. *Wikipedia*. Actitud. 2011; [1 página]. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Actitud>. Consultado Julio 03, 2012.
37. Julia García Salinero. 2004. Estudios descriptivos. Revista: Nure Investigación, Vol. 01 (Nº 07):1.
38. Canales F, Alvarado E, Pineda E. Metodología de la Investigación. Honduras; Editorial Organización mundial de la salud.

39. Kerlinger. 1979. Enfoque conceptual de la investigación del comportamiento. México, D.F.: Nueva Editorial Interamericana. Capítulo número 8 ('Investigación experimental y no experimental').
40. Saez G, Arias A. Una ventana hacia la atención integral de la salud adolescente. 1era. Edición, UNICEF 1994. Venezuela. pag. 11-38.
41. Latinoamerica-sexualidad. 2010: [1 página]. Disponible en: <http://www.telecinco.es/informativos/sociedad/noticia/1183101/1183101>
Consultado Junio 13, 2012.

ANEXOS

ANEXO 1: CUESTIONARIO SOBRE ACTITUD HACIA LA SEXUALIDAD

1. Edad: _____
2. Sexo: Femenino () Masculino ()

3. Estado Civil: 1. Soltera ()
 2. Casada ()
 3. Conviviente ()

4. Lugar de residencia:
 - Alto de la Alianza ()
 - Ciudad Nueva ()
 - Pocollay ()
 - Gregorio Albarracín ()
 - Cercado ()

5. Lugar de Nacimiento: _____.
6. Lengua Hablada: Castellano () Aimara () Quechua ()
7. Nivel de instrucción: Cuarto () Quinto ()

Instrucciones

En las siguientes páginas usted encontrará una serie de frases numeradas. Responder a todas las frases es muy importante. No hay respuestas verdaderas o falsas, buenas o malas. Solamente hay respuestas sinceras. Trate de responder de la manera más sincera posible, siguiendo las indicaciones que se le ofrecen a continuación:

Para contestar, escriba una "x" en el recuadro que mejor exprese su opinión a la derecha de cada frase. Gracias.

Ítems	Completo descuerdo	Moderado Desacuerdo	Ligero descuerdo	Ligero Acuerdo	Moderado Acuerdo	Completo Acuerdo
1. Todo joven debe tener experiencias sexuales desde muy temprano en la vida.						
2. El sexo es una experiencia que se debe tener cada vez que se pueda.						
3. Me gusta “empatarme” solo para tener sexo.						
4. Se pierde lamentablemente el tiempo al intentar hablar de sexo con los padres.						
5. Besarme, acariciarse y tocarse sin penetraciones una pérdida de tiempo.						
6. La educación sexual estimula a los(as) adolescentes a tener relaciones sexuales.						
7. Mis amigos siempre tienen la razón y por lo general sigo sus consejos.						
8. En cuestiones de sexo es mejor prevenir que lamentar.						
9. La masturbación es una actividad sexual dañina e inmadura.						
10. El que un hombre aprenda con prostitutas, lo capacitaría para actuar mejor en el ámbito sexual.						
11. Le tengo mucho miedo a las enfermedades de transmisión sexual.						

12. Para tener relaciones sexuales placenteras es necesario estar enamorado						
13. Las relaciones sexuales me han convertido en mejor persona.						
14. Todos los métodos anticonceptivos evitan las infecciones de transmisión sexual.						
15. Noto que se pierde el tiempo al intentar hablar de sexo con los padres.						
16. Creo que el SIDA representa un peligro para todos.						
17. Percibo que la pornografía entorpece el libre desarrollo de la sexualidad.						
18. La educación sexual debería ser materia muy importante en los colegios.						
19. La liberación sexual de la mujer nos hace sentir mujeres/hombres más felices.						
20. El condón le quita satisfacción a la relación sexual.						
21. ¿Piensas que la sexualidad se refiere solo a las relaciones sexuales?						
22. Yo creo que la pubertad son los cambios que ocurren en las personas ancianas.						
23. Yo creo que las enfermedades venéreas son un riesgo en todo momento.						

24. La menstruación o regla es un signo de madurez sexual psicológica en la mujer.						
25. La fecundación es la unión del ovulo con el espermatozoide.						
26. Los "senos grandes" y el "pene grande" son indispensables para el mayor placer sexual.						
27. Creo que la pornografía proporciona verdaderas ideas respecto a cómo deben ser las relaciones sexuales.						
28. Una mujer está "a salvo del embarazo" si la relación sexual ocurre durante la menstruación.						
29. ¿Crees que un solo espermatozoide es suficiente para fertilizar un ovulo?						
30. Lavar los genitales con agua y jabón después de las relaciones sexuales es suficiente para la prevención de infecciones de transmisión sexual.						

ANEXO 2: CUESTIONARIO”ASPECTOS SOCIODEMOGRAFICOS”

El presente cuestionario tiene la finalidad de conocer algunos aspectos socio demográfico de los adolescentes. Por favor te pedimos responder en forma INDIVIDUAL Y ANÓNIMA, ya que los resultados nos permitirán mejorar la atención de salud que te brindamos. Muchas gracias.

ANEXO 1: VALORACIÓN SOCIO ECONÓMICA MODIFICADA DE AMAT Y LEON

Marque con una (x) donde corresponda.

1. GRADO DE INSTRUCCIÓN/PADRE

Analfabeto ()

Primaria ()

Secundaria ()

Técnico ()

Superior ()

2. GRADO DE INSTRUCCIÓN/MADRE

Analfabeto ()

Primaria ()

Secundaria ()

Técnico ()

Superior ()

3. OCUPACION DEL PADRE

Desocupado ()

Obrero ()

Empleado ()

Independiente ()

Empleador ()

4. OCUPACION DE LA MADRE

Desocupado ()

Obrero ()

Empleado ()

Independiente ()

Empleador ()

5. INGRESO FAMILIAR/MES

Menos de s/. 450 ()

De s/.450-1000 ()

Mas de s/. 1000 ()

6. VIVIENDA

Mat. Rustico alquilada o prestada ()

Mat. Rustico propia ()

Mat. Noble alquilada o prestada ()

Mat. Noble propia ()

7. HACINAMIENTO

Más de 3 personas por dormitorio ()

3 personas por domicilio ()

2 personas por domicilio ()

1 persona por domicilio ()

8. SERVICIOS DE AGUA

Acequia ()

Pozo ()

Pileta pública ()

Dentro del edificio ()

Dentro de la vivienda ()

9. DISPOSICION DE EXCRETAS

Campo abierto ()

Letrina ()

Serv. Higiénico colectivo ()

Desagüe red pública ()

10. ELECTRICIDAD

No tiene ()

Grupo electrógeno ()

Red pública ()

ANEXO 3: CUESTIONARIO APGAR FAMILIAR

	CASI SIEMPRE (2 PUNTOS)	ALGUNAS VECES (1 PUNTO)	CASI NUNCA (0 PUNTOS)
Adaptabilidad ¿Está satisfecha con el apoyo que recibe de su familia cuando tiene algún problema o pasa por alguna situación crítica?			
Participación ¿Le satisface la manera e interés con que su familia discute sus problemas y la forma como participa con usted en la resolución de ellos?			
Crecimiento ¿Encuentra que su familia expresa el afecto y responde sus sentimientos, ya sean de bienestar o malestar?			
Afecto ¿Está satisfecho con la forma en que su familia expresa el afecto y responde a sus sentimientos, ya sean de bienestar o malestar?			
Resolución ¿Le satisface la cantidad de tiempo que Ud. y su familia pasan juntos?			

PONDERACIÓN:

Con la suma de la puntuación se puede obtener las siguientes puntuaciones

Disfunción grave: 00-03

Disfunción moderada: 04- 06

Familia funcional: 07-10

ANEXO 4: PRUEBA

Conocimiento de los cambios anatómicos y funcionales en el inicio de la adolescencia

1. Los caracteres sexuales secundarios (crecimiento de senos y pene, aparición del vello axilar y la regla, entre otros) aparecen en la:
 - a) Pubertad
 - b) Adulthood
 - c) Nacimiento
 - d) Vejez
2. El desarrollo sexual en la mujer se caracteriza por:
 - a) La aparición del vello axilar y genital.
 - b) Agrandamiento de los senos
 - c) Aparición de la primera menstruación (la regla)
 - d) Todas las anteriores
3. El desarrollo sexual en el hombre se caracteriza por:
 - a) La aparición del vello axilar y genital.
 - b) Engrosamiento de la voz
 - c) Crecimiento de los testículos y pene
 - d) Todas las anteriores
4. Si una chica que ha tenido relaciones sexuales, no queda embarazada se produce un sangrado que se denomina:
 - a) Metástasis
 - b) Menopausia
 - c) Menstruación
 - d) Menarquía
5. La expulsión del semen a través del pene se denomina:
 - a) Excitación
 - b) Eyaculación
 - c) Libido
 - d) Ninguna de las anteriores

ANEXO 5: PRUEBA

Conocimiento sobre el embarazo en adolescente

1. El método más seguro para no quedar embarazada es:
 - a. Usar anticonceptivos orales
 - b. El expulsar el semen fuera de la vagina en la actividad sexual.
 - c. No tener relaciones sexuales coitales (introducción del pene en la vagina)
 - d. El uso del condón
2. La fecundación ocurre:
 - a. Si uno o más espermatozoides penetran el ovulo.
 - b. Si la pareja obtiene satisfacción sexual.
 - c. Cuando el pene penetra la vagina.
 - d. Cuando la mujer ovula.
3. La prueba más confiable para confirmar un embarazo es:
 - a. La falta de la menstruación (regla).
 - b. El aumento de la circunferencia abdominal (crecimiento de la barriga).
 - c. Mareo, náuseas y/o vómitos.
 - d. La prueba de embarazo en sangre.
4. ¿Una mujer puede quedar embarazada en la primera relación sexual sin protección?
 - a. Si
 - b. Probable
 - c. Difícil
 - d. Nunca
5. ¿Qué puede pasar si tu o tu pareja queda embarazada?
 - a. La chica tiene que abandonar los estudios
 - b. El chico tiene que buscar un trabajo
 - c. Ambos tienen que asumir una responsabilidad para lo cual no están preparados.
 - d. Todas las anteriores.

ANEXO 6: PRUEBA

Conocimiento sobre Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

1. Se denominan infecciones de Transmisión sexual aquellas en las que el contagio se realiza principalmente:
 - a. Al intercambiar jeringas
 - b. A través de un contacto sexual
 - c. Al recibir transfusiones de sangre
 - d. Al viajar a países con epidemia
2. El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) puede contagiarse:
 - a. Por dar la mano a personas infectadas
 - b. Por sentarse en baños públicos.
 - c. Por transfusiones de sangre y/o relaciones sexuales.
 - d. Compartiendo cubiertos o vajillas.
3. El virus del papiloma humano (VPH) es:
 - a. Una infección de transmisión sexual.
 - b. El virus responsable del SIDA
 - c. Una enfermedad que solo afecta a los hombres.
 - d. Ninguna de las anteriores
4. ¿Cuál de estas enfermedades corresponde a una infección de transmisión sexual?
 - a. Gonorrea
 - b. Tuberculosis
 - c. Dengue
 - d. Neumonía
5. ¿Dónde puede encontrar ayuda una persona con infección de transmisión sexual?
 - a. Con cualquier miembro del equipo de salud (Medico, obstetras)
 - b. Con los padres
 - c. Con los educadores
 - d. Todas las anteriores

ANEXO 7: PRUEBA

Conocimientos sobre métodos para la prevención del embarazo e ITS

1. Los anticonceptivos Orales (ACO) protegen contra:
 - a. Las infecciones de transmisión sexual y el embarazo no deseado.
 - b. Las infecciones de transmisión sexual (ITS).
 - c. El embarazo no deseado.
 - d. Ninguna de las anteriores.
2. En cuanto al uso del condón:
 - a. Solo existe para el hombre.
 - b. Existe solo para el hombre como para la mujer.
 - c. Solo existe para la mujer.
 - d. Uno (1) puede ser usado más de una vez, en días diferentes.
3. La píldora (ACO) es un método anticonceptivo que:
 - a. Debe tomarse todos los días.
 - b. Es un método completamente seguro para evitar el embarazo no deseado.
 - c. Previene contra las ITS.
 - d. Puede ser tomada por toda mujer.
4. El aparato (DIU):
 - a. Produce cáncer uterino.
 - b. Solo lo pueden usar las mujeres que ya han parido.
 - c. Puede ser usado por toda mujer que lo desee.
 - d. Su uso no produce complicaciones.
5. De la presente lista ¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz para evitar el contagio de ITS?:
 - a. Aparato DIU.
 - b. Píldora Anticonceptiva.
 - c. Condón.
 - d. Ninguno de los anteriores.

ANEXO 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GRHOMAN DE TACNA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INSTRUMENTO

El presente instrumento es solo un material informativo totalmente confidencial, anónimo, manejado por personal de salud, capacitado con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre los cambios anatómicos y funcionales en el inicio de la adolescencia; el embarazo en adolescentes; las infecciones de transmisión sexual (ITS) Y los métodos para la prevención del embarazo e ITS en los adolescentes de cuarto y quinto año del nivel secundaria de la Institución Educativa Don José de San Martín. Noviembre del 2012.

Instrucciones

- El instrumento comprende de 7 partes.
- Todas las preguntas son cerradas de selección única.
- Este instrumento es de carácter individual (no se comunique con sus compañeros durante su aplicación) confidencial y anónimo. No tiene puntaje, ni valor académico.
- Le agradecemos responda todas las preguntas con la mayor sinceridad posible.