



Universidad Científica del Perú - UCP

Registrado en el Asiento N° A00010 de la Partida N° 11000318, Personas Jurídicas de Iquitos,
Superintendencia de los Registros Públicos - SUNARP

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA**

TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES ACTUALES
EN ADOLESCENTES DEL 1ERO, 2DO Y 3ER GRADO DE
EDUCACIÓN SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PARROQUIAL Y UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LA
CIUDAD DE IQUITOS”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

PRESENTADO POR:

- Bachiller en Psicología, Sheyla Margot CARRANZA SANCHEZ
- Bachiller en Psicología, Lesly Magali SEVILLANO COLLANTES.

ASESOR INTERNO

Psicólogo Juan Méndez Del Águila

ASESOR EXTERNO:

Médico Psiquiatra. Julio AREVALO SANCHEZ

San Juan Bautista -Iquitos - Perú
2019

DEDICATORIA

Lleno de regocijo de amor y esperanza, dedico esta tesis a cada uno de mis seres queridos, quienes han sido mis pilares para seguir adelante.

(Sheyla Carranza)

Se la dedico al forjador de mi camino, al padre celestial, el que me acompaña y siempre me levanta de mi continuo tropiezo, al creador de mis padres y de las personas que más amo.

(Lesly Sevillano)

AGRADECIMIENTO

Expreso mi gratitud al personal y alumnado de las Instituciones Educativas, materia de esta investigación, por abrirnos las puertas de las aulas y permitirnos realizar todo el proceso investigativo.

A la Universidad Científica del Perú, Facultad de Ciencias de la Salud y a mis profesores quienes con sus enseñanzas hicieron que pueda crecer día a día como profesional.

(Sheyla Carranza)

Expreso mi total agradecimiento a mi madre, que con su amor fortaleció y me apoyo durante todo el proceso de estudiante y sobre todo durante todo este proceso de investigación.

Asimismo mi gratitud a mi asesor de tesis, por haberme guiado, no solo en la elaboración de esta investigación, sino a lo largo de mi carrera universitaria y haberme brindado el apoyo para desarrollarme profesionalmente y seguir cultivando mis valores.

A la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Científica del Perú, quien me brindo los elementos necesarios para enriquecerme en conocimiento.

(Lesly Sevillano)

Finalmente expresamos nuestro más sincero agradecimiento al Dr. Julio Arévalo Sánchez, principal colaborador durante todo este proceso, quien con su dirección, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de esta investigación.

(Sheyla Carranza y Lesly Sevillano)



Universidad Científica del Perú - UCP
Registrado en el Asiento N° 400010 de la Partida N° 11000310, Personas Jurídicas de Iquitos,
Superintendencia de los Registros Públicos - SUNARP

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA**

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 600-2016-UCP-FCS, del 30 de Diciembre del 2016, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

✚ Psic. Victoria de Jesús Huerta Bardales, Mg.	Presidente
✚ Psic. Elizabeth Guillen Galdos	Miembro
✚ Psic. Alfredo Deifilio Neyra Cisneros	Miembro

En la ciudad de Iquitos, siendo las 11:00 am. horas, del día 14 de Marzo del 2019, en las instalaciones de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la Tesis: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES ACTUALES EN ADOLESCENTES DEL 1ER., 2DO. Y 3ER. GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA DE LA CIUDAD DE IQUITOS”**.

Presentado por las sustentantes:

**SHEYLA MARGOT CARRANZA SANCHEZ
LESLY MAGALI SEVILLANO COLLANTES**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADA EN PSICOLOGIA**.

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

..... *Respondidas Satisfactoriamente*

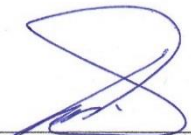
El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es:

..... *APROBADA POR UNANIMIDAD*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Psic. Victoria de Jesús Huerta Bardales, Mg.
Presidente


Psic. Elizabeth Guillen Galdos
Miembro


Psic. Alfredo Deifilio Neyra Cisneros
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

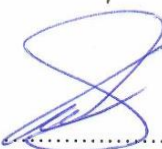
La Universidad vive en TI
Av. Abelardo Quinones Km. 2.5 San Juan Bautista, Iquitos Telf.: (065) 261088-261092

PÁGINA DE APROBACIÓN

TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL DÍA 14 MES MARZO AÑO 2019, EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP, EN LA CIUDAD DE IQUITOS - PERÚ, MIEMBROS DEL JURADO.



.....
Psic. Victoria de Jesus Huerta Bardales, Mg.
Presidente



.....
Psic. Elizabeth Guillen Galdos
Miembro



.....
Psic. Alfredo Deifilio Neyra Cisneros
Miembro



.....
Médico Psiquiatra. Julio Arevalo Sanchez
Asesor

INDICE DE CONTENIDOS

PORTADA	
DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
INDICE DE CONTENIDOS	VI
INDICE DE TABLAS	VIII
RESUMEN	XIII
ABSTRACT	XV
CAPITULO I. INTRODUCCIÓN	17
CAPITULO II. PLAN DE INVESTIGACIÓN	18
2.1 Descripción del problema	18
2.2 Formulación del problema	21
2.2.1 Problema General	21
2.2.2 Problemas Específicos	21
2.3 Objetivos	23
2.3.1 Objetivo General	23
2.3.2 Objetivos Específicos	23
2.4 Justificación de la investigación	25
CAPITULO III. MARCO TEORICO REFERENCIAL	26
3.1 Antecedentes de estudio	26
3.2 Bases teóricas referenciales	31
3.3 Definición de términos básicos	67
CAPITULO IV. METODOLOGÍA	70
4.1 Tipo de investigación	70

4.2	Diseño de investigación	70
4.3	Población, muestra y muestreo	70
4.4	Hipótesis	73
4.5	Variables	74
4.6	Operacionalización de las variables	74
4.7	Matriz de Operacionalización de las variables	78
4.8	Técnicas, instrumentos y proceso de recolección de datos	80
4.9	Consideraciones éticas	84
CAPITULO V. RESULTADOS		85
CAPITULO VI. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		135
6.1	Discusión	135
6.2	Conclusiones	137
6.3	Recomendaciones	141
CAPÍTULO VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		142
ANEXOS		146
A.	Cuestionario sobre sexualidad	147
B.	Test de actitudes	149
C.	Matriz de consistencia	152
D.	Solicitud de autorización al Director de la I.E “MORB”	155
E.	Solicitud de autorización al Director de la I.E “San Martin de Porres”	156
F.	Consentimiento informado	157

INDICE DE TABLAS

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL 1RO, 2DO Y 3ER GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL Y DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, DE LA CIUDAD DE IQUITOS.

TABLA N° 01: Tabla de frecuencia según la edad de los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 02: Tabla de frecuencia según la edad de los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 03: Tabla de frecuencia según edad del total de estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 04: Tabla de frecuencia según el sexo de los estudiantes del 1ro. al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 05: Tabla de frecuencia según el sexo de los estudiantes del 1ro. al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 06: Tabla de frecuencia del total de estudiantes por sexo del 1ro. al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 07: Tabla de frecuencia según grado académico de los estudiantes del 1ro. al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 08: Tabla de frecuencia según grado académico de los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 09: Tabla de frecuencia según grado académico del total de estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 10: Tabla de frecuencia según con quienes viven los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 11: Tabla de frecuencia según con quienes viven los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 12: Tabla de frecuencia comparativa según con quienes viven los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 13: Tabla de frecuencia de los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial si han tenido enamorado o enamorada..

TABLA N° 14: Tabla de frecuencia de los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública si han tenido enamorado o enamorada..

TABLA N° 15: Tabla de frecuencia comparativa de los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública si han tenido enamorado o enamorada.

TABLA N° 16: Tabla de frecuencia de los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial si han tenido relaciones sexuales.

TABLA N° 17: Tabla de frecuencia de los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública si han tenido relaciones sexuales.

TABLA N° 18: Tabla de frecuencia comparativa de los estudiantes del 1ro. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública si han tenido relaciones sexuales.

RELACIÓN TRANSVERSAL ENTRE VARIABLES

TABLA N° 19: Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 20: Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 21: Tabla de frecuencia comparativa sobre el nivel de conocimientos en anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 22: Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en el ciclo de respuesta sexual humana de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 23: Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en el ciclo de respuesta sexual humana de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 24: Tabla de frecuencia comparativa sobre el nivel de conocimientos en el ciclo de respuesta sexual humana de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 25: Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 26: Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 27: Tabla de frecuencia comparativa sobre el nivel de conocimientos en la prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 28; Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 29: Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 30: Tabla de frecuencia comparativa sobre el nivel de conocimientos en el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 31: Tabla de frecuencia sobre las actitudes y valores sexuales del adolescente de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 32: Tabla de frecuencia sobre las actitudes y valores sexuales del adolescente de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 33: Tabla de frecuencia comparativa sobre las actitudes y valores sexuales del adolescente de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 34: Tabla de frecuencia sobre las actitudes de libertad para decidir de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 35: Tabla de frecuencia sobre las actitudes de libertad para decidir de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 36: Tabla de frecuencia comparativa sobre las actitudes en libertad para decidir de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 37: Tabla de frecuencia sobre las actitudes de autonomía de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 38: Tabla de frecuencia sobre las actitudes de autonomía de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 39: Tabla de frecuencia comparativa sobre las actitudes en autonomía de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 40: Tabla de frecuencia sobre las actitudes de respeto mutuo y reciprocidad de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 41: Tabla de frecuencia sobre las actitudes de respeto mutuo y reciprocidad de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 42: Tabla de frecuencia comparativa sobre las actitudes en respeto mutuo y reciprocidad de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 43: Tabla de frecuencia sobre las actitudes en sexualidad y amor de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 44: Tabla de frecuencia sobre las actitudes en sexualidad y amor de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 45: Tabla de frecuencia comparativa sobre las actitudes en sexualidad y amor de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 46: Tabla de frecuencia sobre las actitudes de sexualidad como algo positivo de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial.

TABLA N° 47: Tabla de frecuencia sobre las actitudes de sexualidad como algo positivo de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 48: Tabla de frecuencia comparativa sobre las actitudes en sexualidad como algo positivo de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 49: Tabla de comparación de los niveles generales sobre sexualidad de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

TABLA N° 50: Tabla de comparación de las actitudes hacia la sexualidad de los estudiantes del 1er. al 3er. grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial y de la Institución Educativa Pública.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general, determinar el nivel de conocimientos y de actitudes sexuales que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de Educación Secundaria, de una Institución Educativa Pública y una Institución Educativa Parroquial de la Ciudad de Iquitos. El diseño que se emplea en la presente investigación es descriptivo comparativo. Aplicando la muestra finita y la muestra aleatoria estratificada, obtuvimos una muestra de 70 estudiantes de la Institución Educativa Pública "MORB", y 62 estudiantes de la Institución Educativa Parroquial "San Martin", a quienes se aplicó un cuestionario de conocimientos sexuales, características sociodemográficas y un test de actitudes sexuales. Obteniéndose los siguientes resultados: de la Institución Educativa Pública "MORB", el 72,9% tiene conocimientos generales sobre sexualidad y el 27,1% no tienen conocimientos generales sobre sexualidad, frente al 72,6% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial "San Martin" que tienen conocimientos generales sobre la sexualidad, y el 27,4% que no tienen conocimientos generales sobre la sexualidad. Según actitudes sexuales se puede notar un mayor porcentaje en la Institución Educativa Parroquial "San Martin" del 72,6% que están de acuerdo sobre las actitudes generales hacia la sexualidad, el 12,3% no está ni en acuerdo, ni en desacuerdo, y el 8,1% está en desacuerdo; frente al 51,4% de la Institución Educativa Pública "MORB", que están de acuerdo sobre las actitudes generales hacia la sexualidad, el 21,4% no está de acuerdo ni en desacuerdo y el 27,2% está en desacuerdo. Referente a las características sociodemográficas tenemos los siguientes resultados, de la Institución Educativa Parroquial "San Martin", el 50,0% son del sexo femenino y el otro 50,0% son del sexo masculino, mientras que de la Institución Educativa Pública "MORB" el 54,3% son del sexo masculino y el 45,7% son del sexo femenino; referente con quienes viven los estudiantes, de la Institución Educativa Parroquial "San Martin", existe un mayor porcentaje de 61,3% que viven con ambos padres, 37,1% viven con un sólo padre y el 1,6% viven con otro familiar, frente al 51,4% que viven con ambos padres, 35,7% con un sólo padre y el 12,9% que viven con otros familiares de la Institución Educativa Pública

"MORB". De acuerdo si han tenido enamorado (a), un 90,0% de estudiantes de la Institución Educativa Pública "MORB", manifestó no haber tenido enamorado(a), y sólo un 10,0% indicó que sí tuvieron o que cuentan actualmente con enamorado(a); frente a los estudiantes de la Institución Educativa "San Martin", el 58,1% manifestó no haber tenido enamorado(a), y el 41,9% indicó que sí tuvieron o que cuentan actualmente con enamorado(a). De acuerdo a las relaciones sexuales, el 85,5% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial "San Martin" manifestó no haber tenido relaciones sexuales, y el 14,5% indicó que sí habían tenido relaciones sexuales, frente a los estudiantes de la Institución Educativa Pública, "MORB", manifestaron que el 68,6% no habían tenido relaciones sexuales y que el 31,4% sí habían tenido relaciones sexuales.

Por lo tanto en esta investigación, concluimos que: los dos colegios, tanto el público como el parroquial, cuentan con conocimientos y actitudes generales sobre sexualidad; pero también existe un porcentaje que no es favorable, que nos lleva a indicar que tanto los colegios, como los padres; deben hacer de la educación sexual, un tema más compartido y responsable de todas las familias.

Palabras claves: adolescencia, sexualidad, nivel de conocimiento, actitudes y educación.

ABSTRACT

The main objective of the present research was to determine the level of knowledge and sexual attitudes presented by the students of the 1st, 2nd and 3rd grade of Secondary Education, of a Public Educational Institution and a Parochial Educational Institution of the City of Iquitos. The design used in the present investigation is descriptive comparative. Applying the finite sample and the stratified random sample, we obtained a sample of 70 students of the Public Educational Institution "MORB", and 62 students of the Parochial Educational Institution "San Martin", to whom a questionnaire of sexual knowledge, sociodemographic characteristics was applied and a test of sexual attitudes. Obtaining the following results: of the Public Educational Institution "MORB", 72.9% have general knowledge about sexuality and 27.1% do not have general knowledge about sexuality, compared to 72.6% of students of the Parochial Educational Institution "San Martin" who have general knowledge about sexuality, and 27.4% who do not have general knowledge about sexuality. According to sexual attitudes, a higher percentage can be seen in the "San Martin" Parish Educational Institution of 72.6% who agree on general attitudes towards sexuality, 12.3% are neither in agreement nor in disagreement, and 8.1% disagree; compared to 51.4% of the Public Educational Institution "MORB", which agree on general attitudes toward sexuality, 21.4% disagree or disagree and 27.2% disagree. Regarding the sociodemographic characteristics we have the following results, from the Parochial Educational Institution "San Martin", 50.0% are female and the other 50.0% are male, while the Public Educational Institution "MORB" 54.3% are male and 45.7% are female; Regarding the students who live in the Parish Educational Institution "San Martin", there is a higher percentage of 61.3% who live with both parents, 37.1% live with one parent and 1.6% live with another family, compared to 51.4% who live with both parents, 35.7% with one parent and 12.9% who live with other relatives of the Public Educational Institution "MORB". According to whether they have been in love, 90.0% of students of the Public Educational Institution "MORB", said they had not had a crush, and only 10.0% indicated that they had or currently have with a love; in front of the students of the Educational Institution "San Martin", 58.1% said they had not had a crush, and 41.9% indicated that they did or that they currently have a crush. According to sexual

relations, 85.5% of students of the Parish Educational Institution "San Martin" said they had not had sexual relations, and 14.5% indicated that they had had sexual relations, in front of the students of the Public Educational Institution, "MORB", stated that 68.6% had not had sexual relations and that 31.4% had had sexual relations.

Therefore in this investigation, we conclude that: both schools, both public and private, have general knowledge and attitudes about sexuality; but there is also a percentage that is not favorable, which leads us to indicate that both schools and parents; They should make sex education a more shared and responsible topic for all families.

Keywords: adolescence, sexuality, level of knowledge, attitudes and education.

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

La sexualidad constituye un aspecto fundamental en la vida de las personas, el mismo que se expresa con mayor intensidad en su forma de pensar, sentir y actuar en la etapa de la adolescencia y/o juventud, donde aparecen relevantes cambios biopsicosociales.

Durante esta etapa, la importancia de la sexualidad radica en que constituye uno de los pilares para la construcción de la identidad e incide profundamente en el autoconcepto del individuo (American Psychological Association, 2012; Shaffer & Kipp, 2007).

En la actualidad, a pesar de que existe mayor apertura frente al tema, aún se mantienen prejuicios y creencias difíciles de erradicar acerca de los comportamientos y las formas de expresión de la sexualidad que no se corresponden con la heteronormatividad. (Asencio, 2006; García, 2007; Siverino, 2015; Velásquez, Gutiérrez & Quijano, 2013).

Este estudio pretende describir los conocimientos y actitudes que tienen los adolescentes de educación secundaria pertenecientes a una Institución Educativa pública y a una Institución Educativa parroquial; asimismo al final de la investigación nos permitirá descubrir si en realidad existe una diferencia entre la información impartida sobre temas de sexualidad, tanto respecto por los padres y/o profesores de los estudiantes pertenecientes a las Instituciones Educativas parte de esta investigación; como también nos aclarará el panorama sobre las actitudes que presentan estos adolescentes ya que la falta de conocimientos sobre temas de sexualidad es un detonante para diversos conflictos sociales, familiares y personales ya sea por contraer Infecciones de Transmisión sexual (ITS), presentar embarazos no deseados lo que provocaría en el adolescente la deserción escolar. La presente investigación consta de 7 capítulos que son: I Introducción. II Problema de Investigación; III El Marco Teórico Referencial; IV. Metodología; V Resultados; VI. Discusión, Conclusiones y Recomendaciones y VII: Bibliografía.

CAPITULO II: PLAN DE INVESTIGACIÓN

2.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La adolescencia y juventud son etapas muy importantes en la vida de las personas, que influyen en el desarrollo y la calidad de vida de los países. Para la OMS, la adolescencia es la segunda década de la vida de los 10 a los 19 años de edad. Esta se resume como una etapa con tres dimensiones: la biológica (pubertad y crecimiento), la psicológica (cognición, emociones e identidad) y la social (relaciones interpersonales, adquisición de papeles sexuales y el desarrollo moral). Es una época de productividad, de energía, de creatividad, de búsqueda y reafirmación de la identidad en general, de definición sexual, de género en particular y de estilos de vida; sus pautas de comportamiento sexual son determinantes, ya que repercutirán en el futuro individual, familiar, social y económico.

La sexualidad es un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida, abarcando el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. La salud de los adolescentes es un tema que suscita cada vez más interés en todo el mundo, por la mejor comprensión de las características de esta edad para la salud pública y también por las condiciones cambiantes de la sociedad que añadidas a la modificación de las conductas de estos grupos, han generado nuevos riesgos para su salud. Esto se refiere especialmente a la Salud Sexual y Reproductiva.

La importancia que tiene hoy en día el tema de la sexualidad hace que merezca mayor atención, sobre todo algunos de sus aspectos, como el embarazo no deseado en la adolescencia, las prácticas sexuales a temprana edad, las infecciones de transmisión

sexual, el aborto etc., fenómenos cuyos causantes son la falta de información, o que ésta sea inadecuada.

La falta de conocimientos sobre su sexualidad genera una gran problemática social debido a la escasa preparación que tienen los jóvenes para enfrentar su vida sexual con responsabilidad, sumado al hecho de que su poca madurez, no les permite visualizar la magnitud de los problemas que se presentan en esta edad. Según la OMS, han reconocido que por cada año en el mundo, aproximadamente 340 millones de personas en edades sexualmente activas, son infectadas por infecciones de transmisión sexual, donde la mitad de ellos son adolescentes, 33% corresponde a infecciones por contagio heterosexual, siguiendo la transmisión materna fetal. Así mismo es importante mencionar que en América Latina y el Caribe, más de la mitad de los adolescentes ha tenido algún tipo de prácticas sexuales antes de los 16 años, más de 500 personas se infectan de infecciones de transmisión sexual (ITS) por día, de ellos más del 50% son adolescentes. Los países con mayor prevalencia de infectados con el virus de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) pertenecen al área del Caribe.

Debido a esto muchos adolescentes carecen de conocimiento sobre la sexualidad, a causa, entre otras razones de la falta de información, los sentimientos de vergüenza propios de su edad, y la actitud despreocupada con que practican su actividad sexual.

Situación problemática que también se presenta en el Perú, considerando que el número de adolescentes, representan el 21.5% de la población, y la edad promedio de inicio sexual es de 13 años para las mujeres y de 12 años para los varones. El 12.5% de adolescentes entre 15 y 19 años, estuvo embarazada alguna vez en el país. De esa

cifra, el 9.9% son madres y el 2,6% están gestando por primera vez. Asimismo, la Tasa de Fecundidad en las adolescentes (15 a 19 años) es del orden de 67 x 1000 mujeres, El 64.5% representa los embarazos entre 15 a 19 años de edad. Cada año hay más de 115 000 embarazos de adolescentes, por cada 100 000 embarazos se dan un promedio de 362 casos de muerte materna, y una de cada 20 adolescentes ha adquirido alguna enfermedad de transmisión sexual. Por ello en el Perú uno de los grupos de la población que prioritariamente necesita ser atendida es el adolescente.

La ciudad de Iquitos, se caracteriza por tener actividad comercial, tiene una población de 150,221 habitantes de los cuales 97,741 son adolescentes, la Institución Educativa Pública Secundaria “Mariscal Oscar R. Benavides” - MORB, alberga un total de 2453 alumnos de los cuales 1588 pertenecen a los grados del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria y la Institución Educativa Parroquial secundaria “San Martín de Porras”, alberga un total de 684 alumnos de los cuales 402 pertenecen a los grados del 1er, 2do y 3er grado de Educación Secundaria. De allí la necesidad de contar e iniciar el levantamiento de una línea de base, que nos lleve a identificar la estructura de la sexualidad del adolescente.

Por lo tanto, esta investigación responde a esta necesidad en la búsqueda de información de los conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad. El elemento fundamental del ser humano es que necesita un compromiso y un interés de nuestra sociedad en su sexualidad.

El más alto índice de nuestra población en esta ciudad de Iquitos es del 66 % de adolescentes, el cual requiere tomar en cuenta la necesidad de atención y educación a los conocimientos y actitudes hacia la sexualidad, que influyen mayormente en la calidad de vida y en el desarrollo de las personas.- Se hace evidente la necesidad de

una educación en y para la sexualidad; así como la población asumir la responsabilidad referente a la salud sexual y reproductiva.

2.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

2.2.1 Problema general:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y de actitudes sexuales que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de una Institución Educativa Parroquial y una Institución Educativa Pública de la ciudad de Iquitos?

2.2.2. Problemas específicos

➤ Problema específico 1:

¿Cuál es el nivel de conocimientos sexuales sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente, así como del ciclo de la respuesta sexual humana, de la prevención de las infecciones de Transmisión sexual VHI/SIDA, y el uso de los métodos anticonceptivos, que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”?

➤ Problema específico 2:

¿Cuáles son las actitudes en relación a los valores sexuales, libertad para decidir, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, así como sexualidad como algo positivo que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”?

➤ **Problema específico 3:**

¿Cuáles serán las diferencias en los niveles de conocimiento sobre sexualidad que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”?

➤ **Problema específico 4:**

¿Cuáles serán las diferencias de actitudes hacia la sexualidad que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública Mariscal Oscar R. Benavides?

2.3 OBJETIVOS

2.3.1 Objetivos generales

Determinar el nivel de conocimientos y de actitudes sexuales que presentan los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de una Institución Educativa Parroquial y una Institución Educativa Pública de la Ciudad de Iquitos.

2.3.2 Objetivos específicos

- Determinar cuál es el nivel de conocimientos sexuales sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente, así como el ciclo de la respuesta sexual humana, de la prevención de las infecciones de transmisión sexual y el uso de los métodos anticonceptivos, que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.
- Determinar cuáles son las actitudes en relación a los valores sexuales, libertad para decidir, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, así como sexualidad como algo positivo, que presentan los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.
- Comparar los niveles de conocimientos que presentan los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

- Comparar las actitudes que presentan los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

2.4 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se justifica toda vez que existe la necesidad de información sobre el nivel de conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes que estudian en la I.E.P.I.P.S.M.A “Mariscal Oscar R. Benavides”, el mismo que alberga entre sus instalaciones la mayor cantidad de estudiantes de nivel secundaria de esta ciudad de Iquitos, y de la I.E.P.I.P.S “San Martín de Porres”, una de las Instituciones Educativas Parroquiales con más reconocimiento en esta ciudad de Iquitos.

Asimismo, la investigación planteada se realiza porque existe la necesidad de identificar, describir y evaluar el nivel de conocimientos y actitudes sexuales que tienen los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de las instituciones educativas antes mencionadas y que después de los métodos, procedimientos, técnicas e instrumentos empleados en la investigación y una vez demostrada su validez y confiabilidad podrán ser utilizados en otros trabajos de investigación, aportando material teórico para estudios posteriores relacionados con el conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes.

Los resultados de la investigación contribuirán a enriquecer los conceptos y enfoques teóricos de las variables que se estudian.

CAPITULO III: MARCO TEORICO REFERENCIAL

3.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIOS

3.1.1 Antecedentes internacionales

Libreros L, Fuentes L, Pérez A.(2008), realizaron un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes en una unidad educativa de Carabobo - Venezuela”, con el objetivo de identificar las actitudes sobre la sexualidad en forma general de los adolescentes de 14 a 19 años; demostró que el 62,7% de los adolescentes evidenciaron un nivel de conocimientos sobre ITS regular, los estudiantes en menor grado académico presentaron actitudes más favorables; el sexo masculino reporto actitudes más favorables hacia el uso de los métodos anticonceptivos (28,34%) y la masturbación (17,9%) y más desfavorable hacia la homosexualidad (46,6%). El 10,8% del sexo femenino y el 24,6% del masculino refirió tener práctica sexual de los cuales el 70,5% la iniciaron en la adolescencia media y el 78,9% indicó usar métodos anticonceptivos; el 55,8% correspondió a los varones y el 23,1% a las mujeres; siendo el condón masculino el tipo de método más utilizado (74,7%). De los 95 adolescentes con práctica sexual el 49,5% respondió haber tenido dos y más de dos parejas en el último año. Siendo los hombres los que reportaron actitudes más favorables y mayor práctica sexual.

González J.(2006) en su estudio sobre Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en adolescentes escolares colombianos, se encuestó a 13.699 adolescentes (10 a 19 años de edad) de 12 colegios públicos de la localidad de Suba con el objetivo de estimar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas (comportamientos) de riesgo en la sexualidad juvenil y la estructura y percepción de funcionalidad familiar. Se observó que el 52% de

los adolescentes entrevistados no entiende los métodos de planificación familiar. Por otro lado el 13% entiende el ciclo menstrual y el 30% cree que el condón protege contra el VIH/SIDA; respecto al inicio de la vida sexual 17% refirió haber iniciado siendo la edad media de 13 años para los varones y 14 años para las mujeres además uno de cada tres adolescente que iniciaron su actividad sexual, no planificaron en la primera relación.

Varela M. y Paz J. (2010), en el estudio realizado sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes y jóvenes, tuvo como objetivo estudiar las inquietudes, conocimientos y actitudes de los adolescentes. Se entrevistó a una población de 300 adolescentes entre 13 y 21 años, los resultados fueron que los varones obtienen en un 30,8% la información sobre sexualidad por internet; en cambio las mujeres lo hacen de sus familias en un 57,6%. Los varones le dan mucha más importancia a la sexualidad, por otro lado la primera experiencia sexual no coital ocurre a los 13 años. La primera relación sexual coital es a los 15 años para los varones y a los 16 para las mujeres. El motivo de la primera relación sexual coital en las mujeres fue el amor (40,6%) frente a los varones que refirieron el deseo (24,1%), las mujeres son más conscientes ante el riesgo de embarazo (82,7%).

En conclusión el nivel de información en los adolescentes es insuficiente, por ello es necesaria la inclusión de la educación sexual en los centros escolares.

3.1.2 Antecedentes Nacionales

Ramírez R.(2006), en Lima realizaron un estudio titulado “Conocimientos sobre los cambios físicos y psicosociales en la adolescencia en la Institución Educativa 3049 “Imperio del Tahuantinsuyo” cuyo objetivo fue identificar los cambios físicos, psicológicos y sociales de los adolescentes de 15 a 19 años. Encontrándose así que la mayoría de los escolares desconoce los cambios físicos que se suscitan en la adolescencia; Con respecto a los conocimientos de los escolares sobre los cambios sociales en la adolescencia, la mayoría de los escolares forman parte de grupos sociales, con mayor frecuencia han evitado el consumo de sustancias adictivas en un 88.4% y 92.8% para el cigarro y en un 79.1% y 84.6% para la cerveza, y generalmente son los padres y los profesores las personas que le han dado información sobre sexualidad.

Acevedo O.(1993) en su tesis Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas del sida y su relación con la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en los 17 estudiantes de primer año de la facultad de medicina de la UNMSM – Perú, 1993. Se aplicaron dos cuestionarios, uno tipo escala de Lickert para medir las actitudes y el segundo para medir los conocimientos a muestra de 218 estudiantes. En el estudio se concluye que existe un nivel de conocimiento alto y un significativo nivel medio y bajo, además la actitud de los adolescentes hacia la práctica sexual riesgosa, es medianamente favorable, seguida de una actitud desfavorable y la relación entre el nivel de conocimientos sobre Infecciones de Transmisión Sexual y la actitud hacia la práctica es altamente significativa, a menor conocimiento es mayor la actitud desfavorable hacia la práctica sexual riesgosa.

Castillo S.(2010), en su estudio titulado “conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en el distrito de Castilla – Piura”, plantea el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes, cuya investigación obtuvo los siguientes resultados; que los adolescentes entrevistados tienen un nivel de conocimientos en sexualidad en forma global y por dimensiones bajo (82%): la dimensión menos conocida, con nivel de conocimiento bajo fue anatomía y fisiología sexual y reproductiva (86%),seguida de prevención de enfermedades de transmisión sexual-VIH/SIDA (80%), y finalmente el ciclo de respuesta sexual y metodología anticonceptiva como prevención del embarazo (78%). En cuanto a las actitudes hacia la sexualidad de las y los adolescentes encuestados manifestaron actitudes desfavorables en un 54%. En relación a las actitudes para la sexualidad por dimensión reportaron actitudes desfavorables para autonomía (84%). Seguida por sexualidad y amor (76%), respeto mutuo y reciprocidad (68%), y finalmente; responsabilidad y prevención del riesgo sexual (58%), sin embargo, las dimensiones libertad para decidir y actuar (72%) y sexualidad como algo positivo (52%) reportaron actitudes favorables. La edad de mayor representación fue de 15-17 años. Finalmente el 72% han tenido enamorado y 52% ha tenido relaciones sexuales coitales y la edad de inicio de actividad sexual es de 13-14 años.

Delgado L.(2008), en su trabajo de investigación titulado “Nivel de Conocimientos sobre Sexualidad y manifestación de Impulsos Sexuales en Adolescentes de la I.E. JOSE GRANDA S.M.P” (Lima) con el objetivo de identificar la relación que existe entre el conocimiento y la sexualidad, (100%)

adolescentes, 35 (22%) tienen Conocimiento alto, 69 (42.8%) medio y 57 (35.5%) bajo. En relación a los impulsos sexuales que manifiestan los adolescentes de 161 (100%), 82 (50.93%) refieren que están presentes los besos y caricias, en relación a la masturbación, en 101 (62.73%) adolescentes está presente, con respecto al contacto intergenital en 93 (57.76%) adolescentes se encuentra presente, sobre las relaciones cóitales en 93 (57.76%) están presentes y en 68 (42.24%) ausente. Los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, relacionado a que desconocen las prácticas sexuales riesgosas y la manifestación de sus impulsos sexuales se encuentra presente mediante besos, caricias y relaciones cóitales, que traen como consecuencia los embarazos precoces y no deseados, abortos, Infecciones de Transmisión Sexual y otros.

Ricaldo A.(2005), en su tesis sobre “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de centros educativos de Lima “Proyecto de fortalecimiento”, que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad que tienen los adolescentes de Centros Educativos de Lima. Y el propósito estuvo orientado a que con la información obtenida, incentive al personal de enfermería y personas responsables a capacitarse y diseñar nuevos programas de educación permanente en sexualidad, el estudio fue de nivel aplicativo tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal, y su población estuvo conformada por 533 estudiantes del 4° y 5° año de secundaria de los Centros Educativos de Lima - Cercado; el instrumento que se utilizó fue el cuestionario y la técnica la encuesta de los cuales 102 (19.1%) conocimiento alto, 321 (60.2%) presentaban un conocimiento medio, 110 (20.7%) conocimiento bajo. En este caso también referidos en la parte biológica a los

cambios sexuales, en la dimensión psicológica la necesidad de independencia y lo social en relación a los comportamientos sexuales.

Carrera F.(2011), en su proyecto de investigación titulado “Relación de las habilidades sociales y sexualidad saludable en adolescentes de las Instituciones Educativas de Educación Secundaria de la Región de Junín – 2011”, plantea como objetivo de estudio determinar la relación que existe entre habilidades sociales y sexualidad saludable en adolescentes de las instituciones educativas de educación secundaria, donde se demuestra que existe una relación positiva con un coeficiente de correlación de 0.04 entre las habilidad sociales y la sexualidad saludable en los adolescentes estudiados.

3.2 BASES TEÓRICAS

3.2.1 Adolescencia

La adolescencia es el periodo de transición de la niñez a la edad adulta, que según el Ministerio de Salud mediante la Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA, dentro del código del niño y adolescente considera que las edades del adolescente fluctúan entre los 12 a 17 años, 11 meses y 29 días.

A su vez la adolescencia está dividida en tres fases o etapas: La adolescencia temprana, entre los 10 y 13 años; la adolescencia media, entre los 14 a 16 años; y la adolescencia tardía, entre los 17 y 19 años.

La transición reúne las siguientes características: Desarrollo biológico desde el comienzo de la pubertad hasta la completa madurez sexual y reproductiva;

Desarrollo psicológico desde patrones cognoscitivos y emocionales de la niñez hasta los patrones cognoscitivos de la edad adulta.

Fases de la adolescencia

Ningún esquema único de desarrollo psicosocial puede aplicarse a todo joven, pues la adolescencia constituye un proceso altamente variable en cuanto al crecimiento y desarrollo biológico, psicológico y social de las diversas personas. Además de las diferencias en cuanto a la edad en que los jóvenes inician y terminan su adolescencia, las variaciones individuales en la progresión a través de las etapas pueden ser sustanciales.

Así también, el proceso puede ser asincrónico en sus distintos aspectos (biológico, emocional, intelectual y social) y no ocurrir como un continuo, sino presentar períodos frecuentes de regresión en relación con estresores. Además, muestra diferencias y especificidades derivadas de factores como el sexo y etnia del joven, y del ambiente en que se produce (urbano o rural, nivel socioeconómico y educacional, tipo de cultura, etc.).

Aún teniendo en cuenta las limitaciones previas, el desarrollo psicosocial en la adolescencia presenta en general características comunes y un patrón progresivo de 3 fases. No existe uniformidad en la terminología utilizada para designar estas etapas, sin embargo, lo más tradicional ha sido denominarlas adolescencia temprana, media y tardía. Tampoco existe homogeneidad respecto a los rangos etarios que comprenderían, sin embargo, estos serían aproximadamente los siguientes:

a) Adolescencia Temprana (10 a 13 años) Inicio de la maduración:

Biológicamente, es el periodo con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física.

b) Adolescencia intermedia o propiamente dicha (14 a 16 años):

Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollo somático. Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos, es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual; se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo. Muy preocupados por apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiestan fascinados con la moda.

c) Adolescencia tardía (17 a 19 años):

Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal; se acercan nuevamente a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales.

Es importante conocer las características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo sabiendo que: "una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de la vida que está transitando, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada; son adolescentes embarazadas y no embarazadas muy jóvenes". La sexualidad de los adolescentes es un tema relevante, conflictivo, porque durante esta etapa convergen una serie de factores que interactúan de manera compleja y muchas veces opuesta. Por eso, es fundamental tener claro todo el proceso de la adolescencia para luego abordar las implicaciones de la sexualidad en esta etapa.

3.2.2 Sexualidad

Es una dimensión fundamental del ser humano porque es necesaria para identificar al ser humano como tal, ya que está íntimamente relacionada con la afectividad, la capacidad de amar y la aptitud para relacionarse con los demás.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad humana 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

vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales”. Cuando se habla de sexualidad hay que adentrarse en las relaciones interpersonales, en los sentimientos más íntimos de unos y otros y ver sus efectos en el desarrollo y autodesarrollo del ser humano. Es una realidad de por sí valiosa por el hecho de pertenecer a la intimidad de lo humano, pero que influye en la calidad de vida de ambos géneros, y de la familia.

Por otro lado, la sexualidad humana incluye las características físicas del individuo y las capacidades para los comportamientos sexuales específicos, junto con los valores psicológicos y sociales, las normas, actitudes y el aprendizaje de procesos, que influyen en estos comportamientos. Este incluye aspectos que están estrechamente relacionados entre sí: el biológico (vinculado al proceso de la reproducción), el psicológico (las características del mundo psíquico de la persona), el social (la influencia "de" y "hacia el medio ambiente"), y se manifiesta de forma diferente en cada persona, dependiendo de su contexto social y cultural. Es uno de los procesos más importantes del desarrollo humano, y en especial de la adolescencia. En esta etapa, el adolescente está realizando un enorme esfuerzo para transformar su infancia y modificar sus sensaciones y percepciones del mundo, de sí mismo y de su cuerpo.

3.2.3 Conocimientos

Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término se trata de la posesión de múltiples datos

interrelacionados, que al ser tomados por sí solos, poseen menor valor cualitativo. El conocimiento solo puede residir dentro de un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racional o irracionalmente. Por lo tanto, es un conjunto integrado de información, reglas, interpretaciones y conexiones dentro de un contexto ocurrido en una organización.

Finalmente se puede decir que el conocimiento es personal, ya que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia, es decir, ya sea físico o intelectual y lo incorporan a lo personal convencido de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado. El conocimiento puede utilizarse y repetirse sin que este se consuma, permite entender los fenómenos que las personas perciben y también evaluarlos, en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia de los mismos para cada una en cada momento; y sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos. Existen niveles para la medición de conocimiento y ellos se dividen en:

- a) **Conocimiento Alto:** existe una adecuada función cognoscitiva las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es fundamentada y acertada, además. Identifica, estructura y utiliza la información para obtener un resultado.
- b) **Conocimiento Medio:** llamado también regular, hay una integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos, Identifica, estructura y utiliza la información en forma no tan efectiva.

- c) **Conocimiento Bajo:** hay una idea desorganizada, deficiente e inadecuada distribución cognoscitiva en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, no identifica, no estructura, ni utiliza la información.

3.2.4 Dimensiones del conocimiento sobre sexualidad en adolescentes.

(Manual de la medicina de la adolescencia de Silber Tomas)

Anatomía y fisiología sexual y reproductiva

a) Anatomía de los órganos sexuales femeninos.

Se clasifican en externos e internos.

1. Órganos externos femeninos:

- **Monte de Venus:** es la almohadilla adiposa que cubre la sínfisis pubiana. Luego de la pubertad la piel del monte de Venus se cubre de vello que se distribuye en la región pubiana. Generalmente la distribución de vello pubiano difiere de un sexo a otro.
- **Labios mayores:** son dos pliegues redondeados de tejido adiposo que está cubierto por piel y que se extienden hacia abajo y atrás desde el monte de Venus, antes de la pubertad la superficie externa de los labios es similar a la que cubre la piel adyacente, pero en la pubertad se cubre de vello.
- **Los labios menores:** cuando se separan los labios mayores se ven dos pliegues planos y rojizos del tejido. Estas estructuras son los labios menores o ninfas: estructuras que se unen en el extremo superior de la vulva. Los labios menores varían mucho

en forma y tamaño en la mujer nulípara usualmente no son visibles detrás de los labios mayores no separados, mientras que en las mujeres multíparas común que los labios menores se proyecten más allá de los labios mayores

- **Clítoris:** es el homólogo del pene y se localiza cerca de la extremidad superior de la vulva. Este órgano eréctil se proyecta hacia abajo entre los extremos ramificados de los labios menores. El clítoris está formado por un glánde, un cuerpo y dos raíces
- **Meato Uretral:** es un pequeño agujero donde termina la uretra y por el que sale la orina. Se localiza entre el clítoris y el orificio vaginal.

2. Órganos internos femeninos:

- **La vagina:** Órgano tubular por el cual penetra el pene durante el coito, así mismo es la vía de paso del bebé durante el parto, por lo que sus paredes son muy elásticas, por la parte externa, comienza con el orificio o entrada vaginal, y por la parte interna termina en el cuello del útero.
- **El útero o matriz:** Tiene el tamaño de una pera invertida. Tiene un orificio inferior que se llama cuello uterino (cérvix) y comunica con la vagina. El útero aloja y nutre al feto en desarrollo. La capa de tejido que cubre al útero se llama endometrio, y tiene muchos vasos sanguíneos. El endometrio se

desprende durante la menstruación y produce la mayor parte del flujo menstrual.

- **Trompas de Falopio:** Son canales que conectan los ovarios con el útero. Luego que el ovulo sale de uno de los ovarios, demora 24 horas en recorrer el tercio exterior de la trompa correspondiente. Es ahí donde usualmente es fecundado por un espermatozoide si ha habido una relación sexual. Si la fecundación se produce, el óvulo fecundado descenderá el resto de camino hacia el útero; si no se produce, el ovulo será eliminado con el flujo menstrual.
- **Ovarios:** Tienen forma de almendra y son las glándulas sexuales femeninas encargadas de producir óvulos y hormonas (estrógenos y progesterona). A partir de la pubertad y hasta la menopausia, se dedicarán a liberar un óvulo maduro, la ovulación se presenta cada treinta días aproximadamente. El óvulo es el elemento germinal femenino capaz de ser fecundado por el espermatozoide.

b) Anatomía de los órganos sexuales masculinos.

Se clasifican en externos e internos

1. Genitales externos masculinos

- **Pene:** Tiene importantes funciones en la reproducción y eliminación de la orina. Tiene forma de tubo, y termina en el glande. La abertura en la punta es el orificio urinario, por el que discurre la orina durante la micción y el semen durante la

eyaculación. El borde del glande se llama corona, aunque todo el pene es sensible, el glande y la corona son mucho más. El prepucio es la capucha de piel que cubre el glande.

- **Los testículos y escroto:** El escroto es una bolsa de piel y músculos que contiene los testículos. Los testículos son las gónadas o glándulas reproductoras del varón, tal como los ovarios lo son en la mujer. En tal medida tienen dos funciones principales: producir las células reproductoras masculinas (espermatozoide) y elaborar la hormona sexual masculina o testosterona

2. Genitales internos masculinos

- **Conductos deferentes:** Conducto cilindroide, en número par, sigue a la cola del epidídimo y se extiende hasta la vesícula seminal, en la que su diámetro aumenta formando la ampolla del conducto deferente, la cual se une con el conducto de la vesícula seminal para formar el conducto eyaculador.
- **Vesículas seminales:** Glándulas que producen líquidos que van a formar parte del semen. La próstata se encuentra debajo de la vejiga y rodea a la porción interna de la uretra originada en ésta. Tiene la forma de una castaña. Está constituida por músculo y tejido glandular, crece durante la pubertad y se encoge en la vejez, puede endurecerse e interferir con la micción en el hombre mayor, en cuyo caso requiere de cirugía.

- **Glándula de Cowper:** Son dos glándulas exocrinas del sistema reproductor masculino humano que se encuentran situadas a los lados de la uretra por debajo de la próstata que también contribuyen con el líquido seminal. Cuando el orgasmo es inminente, estas glándulas se contraen y vierten un líquido alcalino claro, que sale al exterior inmediatamente antes de la salida de la eyaculación y en algunos casos puede llevar espermatozoides.

3.2.5 Fisiología sexual y reproductiva

Para efectos de la medición de la dimensión fisiología sexual y reproductiva nos centraremos a definir el marco conceptual de los principales indicadores como son el ciclo menstrual, fecundación y embarazo. El conocimiento de los órganos sexuales y reproductivos, implica que los adolescentes de ambos sexos conozcan la fisiología del ciclo menstrual, la fecundación y embarazo.

El conocer el periodo menstrual o también llamado “la menstruación” o “regla”, es una señal que la adolescente está creciendo. Quiere decir que su cuerpo está saludable y normal. Esto sucede cuando el cuerpo de la adolescente está convirtiéndose en un cuerpo de mujer.

a) Ciclo ovárico:

Los ovarios están constituidos por un estroma y una gran cantidad de folículos (200.000 por ovario). Los folículos están formados por una pared de células estromales conocida como teca, que rodea a una capa de células foliculares conocida como granulosa, que segrega estrógenos. A partir de la pubertad, comienzan a madurar varios folículos cada mes,

pero habitualmente sólo uno completa el proceso de maduración. Los folículos maduros reciben el nombre de folículos de Graaf. (25) Aproximadamente, a los 14 días del inicio de la menstruación, el folículo maduro se rompe y expulsa el óvulo a la trompa de Falopio, lo que se conoce como ovulación. El óvulo viaja por la trompa hasta el útero, a menos que no haya ocurrido la fecundación.

- b) Ciclo uterino o menstrual:** El ciclo menstrual es un ciclo biológico que involucra a los órganos reproductivos de la mujer y que depende de los niveles de hormonas femeninas (estrógenos y progesterona). El ciclo menstrual se cuenta en días, y se ha decidido llamar día 1º de este ciclo al primer día de la menstruación, ya que es más fácil de identificar.

Chirino R.(2009), profundiza y refiere que en esta fase del final de la menstruación, sólo se conservan las capas más profundas del endometrio, que es la mucosa que recubre el interior del útero. Los estrógenos del folículo en desarrollo hacen que el endometrio crezca y aumente de espesor. Si no hay embarazo el cuerpo lúteo degenera; dejan de producirse estrógenos y progesterona, y sobreviene la menstruación: las arterias uterinas se abren y el flujo de sangre hacia el exterior arrastra consigo los restos de este endometrio formado.

- c) La Fecundación:** También llamada Concepción, es el hecho fisiológico en el cual el espermatozoide alcanza al ovulo, y perdiendo su cuello y su cola entra en él, que es de tamaño bastante mayor, permitiendo así la reunión del material genético de ambas células (23 cromosomas de cada

uno), para formar el huevo o cigoto del futuro ser humano con 46 cromosomas.

- d) El embarazo:** Es el proceso de concepción y desarrollo del nuevo ser en el aparato reproductor femenino que culmina en el parto, también se define como el periodo de tiempo comprendido desde la fecundación del óvulo hasta el parto, su duración aproximada es de 280 días, (de 36 a 40 semanas, 10 meses lunares o casi 9 meses de calendario solar). Durante éste tiempo la gestante experimentará modificaciones anatómicas y fisiológicas. (27) Entre los cambios físicos más relevantes podemos encontrar: El útero aumenta de 500 a 1.000 veces su capacidad y pasa de pesar unos 60 grs. a 1.000 grs. al final del embarazo. En el cuello uterino se forma el llamado tapón mucoso (formado por moco muy espeso y adherente) que va a sellar el conducto endocervical, evitando de esta forma el paso de bacterias u otras sustancias hacia el interior del útero, este tampón mucoso se expulsa cuando se inicia la dilatación cervical antes del parto.
- e) Menarquía:** Es la primera vez que tiene su periodo la niña. Normalmente el periodo dura de tres a siete días, el flujo empieza leve. Puede volverse más fuerte por dos o tres días y de allí más leve hasta que se termina. La mayoría de veces empieza de color café, pero se vuelve más rojo; de allí se vuelve más café hasta que se termina. Un ciclo menstrual normal puede ser tan corto como de 21 días o tan largo como de 35 días. Algunos meses no tendrá un periodo, especialmente durante el primero o segundo año.

3.2.6 Ciclo de respuesta sexual

La Respuesta Sexual Humana es una sucesión de acontecimientos fisiológicos cuyo fin es el adecuado desempeño de la actividad sexual. Para que ésta sea posible, los órganos genitales han de experimentar cambios importantes en su forma y su función a través de un proceso de excitación, de tal modo que el coito es imposible si el pene permanece flácido o la vagina está seca y no se ha dilatado.

Hasta hace pocos años se tenía la idea de que en la respuesta sexual humana se producía una única fase que abarcaba todo, sin límites entre el deseo y el orgasmo. Como consecuencia de ello, todos los trastornos sexuales se consideraban una única entidad clínica, sin diferenciar entre eyaculación precoz o disfunción eréctil y anorgasmia.

Masters y Johnson (1966), investigadores en Saint Louis, Missouri, considerados por muchos como los padres de la sexología moderna, rompieron con los prejuicios emocionales que impedían el estudio científico de la fisiología sexual y analizaron, de manera muy detallada, las interacciones sexuales de 382 mujeres y 312 hombres. Diferenciaron 4 fases: excitación, meseta, orgasmo y resolución.

a) Fase de excitación: La excitación es la primera fase, se puede provocar por muchos estímulos diferentes: la visión de un cuerpo desnudo, una caricia, una mirada, etc. Aún no se ha podido clasificar de manera diferenciada si hay algo que excite a hombres y mujeres por separado, aunque las creencias populares son que el hombre se excita más por la visión y las mujeres más por el tacto, la mirada, una palabra o un gesto.

Durante la excitación, en los hombres el pene se agranda y endurece, se pone erecto. En las mujeres la vagina se lubrica, la vulva se hincha. El cerebro envía mensajes que producen ciertos cambios en el cuerpo, que son involuntarios y nos indican el comienzo de la excitación.

- b) **Meseta:** Los cambios de la fase anterior alcanzan un máximo y se mantienen así durante un tiempo, para luego dar paso a algunos cambios: En la mujer el clítoris se esconde y apenas se palpa, en el hombre las glándulas de Cowper segregan un líquido que puede contener espermatozoides, llamado líquido pre-seminal.
- c) **Orgasmo:** Es la fase en que se liberan todas las tensiones sexuales acumuladas. Es difícil de describir, porque hay muchos tipos diferentes. Cada persona es diferente y vive el placer de una forma distinta. Aunque es más intenso, el orgasmo no dura tanto como las otras fases de la excitación, que pueden ir de unos minutos a unas horas. Un orgasmo, por lo general, dura entre 2 y 10 segundos. Sucede cuando la tensión muscular y la sensación de plenitud alcanzan su punto máximo y se liberan.
- d) **Fase de resolución:** Hay una sensación de relajación en todo el cuerpo, que indica la vuelta al estado normal. La sangre abandona el área genital, los genitales vuelven a su tamaño y posición originales, la respiración se calma y la tensión arterial vuelve a su nivel normal.

3.2.7 Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA

Las infecciones de transmisión sexual requieren siempre un tratamiento con antibióticos. De lo contrario, siguen propagándose por el organismo, provocando mayor daño, como la esterilidad o la muerte, algunos jóvenes, no consultan a médico; por temor o vergüenza o ignorancia, buscando ellos mismos su propio tratamiento, lo que obviamente casi nunca es eficaz.

Es importante prevenir estas enfermedades, con una responsable sexualidad, manteniendo ojalá una sola pareja sexual, usando preservativos o espermicidas, asociados a una adecuada higiene genital y sexual.

Estas infecciones se adquieren a través de un contacto sexual entre dos personas en la cual una de ellas está infectada. Actualmente se le conoce como Infecciones de transmisión sexual (ITS). Su importancia radica en la trascendencia de tipo social, ya que son enfermedades muy frecuentes y de fácil contagio de persona a persona.

- a) **Sífilis:** La sífilis es una ITS , crónica, producida por una bacteria en forma de espiroqueta llamada *Treponema pallidum*, cuya transmisión es eminentemente sexual, aunque puede darse de la madre al feto (vertical), por transfusión de sangre y/o sus derivados y accidentes laborales entre el personal de salud. Se caracteriza por un período de incubación de 3 semanas (2 a 6 semanas) seguido por la aparición de una úlcera o “chancro” acompañado o no de adenopatía regional asintomática, un periodo secundario bacteriémico asociado a brotes de lesiones mucocutáneas y adenopatías generalizadas para ser precedida por un periodo de latencia de muchos años (a veces hasta 10 años) y finalmente

un periodo terciario, caracterizado por destrucción mucocutánea (gomos), parenquimatosas, aortitis o lesiones a nivel del sistema nervioso central, demencia y muerte.

- **Sífilis primaria:** Fase clínica de la sífilis que se caracteriza por la presencia de una o más úlceras induradas e indoloras (chancros) localizados en el punto de inoculación del Treponema (que generalmente es la piel o mucosas de los genitales, recto o boca), pudiendo acompañarse de inflamación de ganglios linfáticos en el área adyacente a éstos. El periodo de incubación es en promedio 21 días, con un rango de 10 a 90 días. Sin tratamiento las lesiones suelen cicatrizar en un período de 2 a 6 semanas. Aproximadamente un tercio de las personas no tratadas progresan a una sífilis secundaria.
- **Sífilis secundaria:** Fase clínica de la sífilis que inicia uno a dos meses después de la aparición de los chancros, que se caracteriza por lesiones muco-cutáneas localizadas o difusas, a menudo con linfadenopatía generalizada, con un título en una prueba no treponémica >4 diluciones. Sin tratamiento, las lesiones desaparecen espontáneamente a las 2 a 6 semanas, pero las bacterias persisten, dando lugar a la fase latente que es seguida luego por la sífilis terciaria.
- **Sífilis latente:** Es la fase que inicia luego de la involución de las lesiones de la sífilis secundaria, y se caracteriza por ser un periodo asintomático, en el cual la infección se detecta a través de pruebas serológicas positivas para sífilis. Sin tratamiento, un 25% a 40% de

los pacientes desarrollarán manifestaciones de sífilis terciaria, en un lapso de tiempo de 5 a 50 años.

- **Sífilis terciaria:** Es la etapa final de la sífilis que no fue tratada, que ocurre varios años después de la infección, y se caracteriza por comprometer el sistema nervioso central (neurosífilis), cardiovascular con inflamación de la aorta (aortitis o aneurismas) y sífilis gomosa (lesiones destructivas de la piel y los huesos), provocando síntomas según la localización de la lesión, esta es la razón por la cual se le conoció como la gran simuladora. Estas lesiones pueden producir la muerte de la persona.

- b) **Gonorrea:** Conocida también como blenorragia. Es causado por “Neisseria Gonorrhoeae”. Es la inflamación de las estructuras en las que penetra. Puede ser la uretra o la vagina y cuello uterino. Pero también, se han visto casos en el recto o en la cavidad oral. Se combate oportunamente con antibióticos, pero no tratada provoca infertilidad. Se expande a través del sistema reproductor masculino por medio de la uretra y provoca alteraciones en la próstata, vesículas seminales y el epidídimo.

Los síntomas pueden aparecer entre los 2 a 7 días (o incluso más) del contacto sexual genital, oral-genital o rectal. Más del 50% de las mujeres y entre el 5 al 25% de los varones no presentan síntomas.

- **Infección genital:** se caracteriza por secreción amarillenta y espesa junto con molestias al orinar.

- **Infección faríngea (garganta):** suele ser asintomática pero puede presentar molestias faríngeas.
- **Infección anorrectal:** Puede haber secreción amarillenta, espesa, con picor anal.

c) **Tricomoniasis:** Es causada por un parásito llamado “trichomonas vaginales o tricomonas” y se transmite por el contacto sexual, aunque ocasionalmente es transmitido por medio del contacto de toallas altamente contaminadas. La tricomoniasis es la Infección de transmisión sexual (ITS) no viral más extendida en el mundo. Predomina en mujeres en edad fértil, con un pico entre los 16 y 35 años, grupo etario en el que se estima que entre el 10% y el 30% están infectadas.

El transporte del parásito entre las mucosas en el acto sexual se hace mediante las secreciones de quienes participan en él como el flujo vaginal, el líquido preseminal y el semen. Una vez que el parásito invade la mucosa genital, tiene preferencia por localizarse, en el caso de la mujer, en las glándulas de Bartholino y parauretrales y en sus secreciones, además de la vagina y el cérvix. En el hombre coloniza principalmente el surco balano-prepucial, las glándulas prepuciales, la uretra prostática y las vesículas seminales.

En las infecciones por *T. vaginalis* se puede observar leucorrea abundante, espumosa, fétida y de color amarillo verdoso. Las mujeres infectadas refieren prurito, dispareunia y disuria, que se acentúan durante la menstruación. Los varones tienden a sufrir una infección asintomática y actúan como reservorios de *T. vaginalis*. Sin embargo cuando la

infección se hace evidente, puede manifestarse por secreción uretral serosa o purulenta, prurito en el glande, edema prepucial, erección dolorosa, eyaculación precoz y disuria.

- d) **Candidiasis:** Es producida por hongos generalmente el “Cándida Albican”. La mayoría de veces se transmite por contacto sexual, Los síntomas más frecuentes incluyen picor importante y secreción vaginal de color blanco y espesa (parecida al requesón). Es frecuente que aparezca justo antes de la regla. Otros síntomas incluyen: dolor vaginal, quemazón en genitales externos y dolor al orinar. En el hombre puede dar una inflamación del glande con zonas blanquecinas, picor y escozor en dicha zona. El período de incubación es de 2 a 5 días.
- e) **Herpes Genital:** Casi en un 95% de veces, es transmitido por contacto sexual. Entre 2 y 20 días tras el contacto sexual aparecen unas pequeñas ampollas (perladas como cabezas de alfiler) o úlceras dolorosas cuya localización variará según la práctica sexual que ha producido la infección (primoinfección): vaginal, anal o buco-genital. Cuando la lesión desaparece el virus queda latente en el organismo y puede producir nuevas reinfecciones en situaciones de disminución de la inmunidad o estrés
- f) **Uretritis no gonocócica:** Es la inflamación de la uretra, conocida también como uretritis inespecífica. Se transmite por contacto sexual y sus síntomas son como los de la gonorrea pero más leves

- g) Chancroide:** Es producida por una bacteria llamada “Haenophiles Ducrey”. Se presenta una lesión en el pene o en la vagina semejante a una ampolla.
- h) VIH:** El VIH o Virus de la Inmunodeficiencia Humana es un microorganismo que ataca al Sistema Inmune de las personas, debilitándolo y haciéndoles vulnerables ante una serie de infecciones, algunas de las cuáles pueden poner en peligro la vida. El VIH es la infección que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). El VIH puede ocasionar pocos o incluso ningún síntoma por unos 10 años antes de que se desarrollen los síntomas del SIDA. No existe cura para el VIH/SIDA, pero hay tratamientos disponibles. El VIH se puede contagiar durante el juego previo a las relaciones sexuales. Los condones femeninos y de látex ofrecen muy buena protección contra el VIH.
- i) SIDA:** Enfermedad incurable y fatal que se transmite por contacto de algún líquido corporal infectado con otro (intercambio de sangre, semen o flujo vaginal). Los primeros síntomas son: fiebre y sudoración nocturna, nódulos linfáticos inflamados el menos en tres lugares del cuerpo: pérdida de peso; diarrea crónica, disminución del número de glóbulos blancos. El Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida o sida es el estado de la infección por el VIH caracterizado por bajos niveles de defensas y la aparición de infecciones oportunistas.

3.2.8 Prevención de las infecciones de transmisión sexual

Asesoramiento y enfoques conductuales: Las intervenciones de asesoramiento y enfoques conductuales representan la prevención primaria

contra las ITS (incluido el VIH). Esas intervenciones incluyen: educación sexual integral, asesoramiento antes y después de las pruebas de ITS y VIH; asesoramiento sobre prácticas sexuales más seguras y reducción de riesgos, promoción del uso de preservativos; intervenciones dirigidas a grupos de población claves, incluidos trabajadores sexuales, hombres homosexuales y consumidores de drogas inyectables; y asesoramiento y educación sexual adaptadas a las necesidades de los adolescentes.

Además, el asesoramiento puede mejorar la capacidad de las personas para reconocer los síntomas de las ITS, con lo que aumentarán las probabilidades de que soliciten atención o alienten a sus parejas sexuales a hacerlo. Lamentablemente, la falta de sensibilidad del público, la falta de capacitación del personal sanitario y el arraigado estigma generalizado en torno a las ITS siguen dificultando un mayor y más eficaz recurso a esas intervenciones. Métodos de barrera: Cuando se usan correcta y sistemáticamente, los preservativos son uno de los métodos de protección más eficaces contra las ITS, incluido el VIH. Los preservativos femeninos son eficaces y seguros

3.2.9 Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo

Chris P. Johnson (2011), Cuando hablamos de anticoncepción, debemos entender que es un icono que involucra tanto al hombre como a la mujer, por eso la elección del método debería ser una decisión de pareja ya que es parte de la organización necesaria para poder mantener una vida sexual plena y sin obstáculos. Otro problema que aqueja a la adolescente es el embarazo no deseado, aborto provocado, se estima que en América Latina cuatro de cada diez embarazos terminan en aborto.

Romero G (2006). Está bien documentado que el conocimiento sobre fertilidad es muy bajo entre los y las jóvenes adolescentes. Por ejemplo, encuestas en Ciudad de México y Paraguay encontraron que el método anticonceptivo más usado en el primer coito era el ritmo, un método que también es comúnmente usado en Brasil. Sin embargo, solo un cuarto de los adolescentes varones y mujeres pudieron identificar el período más fértil en el ciclo menstrual de una mujer.

Ministerio de Salud (1996). El lapso entre la primera relación sexual y el inicio del embarazo es muy breve como para permitir a una adolescente conocer, reflexionar y tomar una decisión en lo que concierne al uso de algún método anticonceptivo. La decisión implica reconocer la existencia de una vida sexual activa, lo cual también tiene un alto costo social para la adolescente.

Cuando hablamos de anticoncepción, debemos entender que es un icono que involucra tanto al hombre como a la mujer, por eso la elección del método debería ser una decisión de pareja. Existen diversos tipos de anticonceptivos así como múltiples clasificaciones:

Tipos de anticonceptivos

a) Métodos Hormonales: en este grupo tenemos los anticonceptivos orales, combinados (ACO) y de progestágeno, los inyectables, el anillo vaginal, el parche transdérmico e implantes subcutáneos.

- **Orales combinados (ACO) y de progestágeno:** son muy efectivos si se siguen las indicaciones en relación a su

administración. No interfieren con la relación sexual. En general están constituidos por un estrógeno (etinil estradiol) y por un progestágeno (levonorgestrel, norgestimato, gestodeno, desogestrel, clormadinona, ciproterona, drospirenona, dienogest).

En ocasiones pueden presentarse algunos efectos secundarios como cefalea, sensibilidad mamaria, náuseas y/o mareos, pero con los nuevos preparados la tolerancia así como los riesgos y los efectos secundarios se han ido minimizando. Por otra parte presentan beneficios adicionales como la disminución de la dismenorrea y cantidad de sangrado menstrual, mejoramiento del acné, protección contra las infecciones pelvianas y alivio del síndrome premenstrual entre otros.

La indicación debe ser realizada por un profesional de la salud capacitado, realizando una adecuada consejería, evaluación y seguimiento de la persona que solicita el método.

- **Inyectables:** según su composición pueden ser a base de estrógenos y progestágenos o de progestágeno puro. Igual que con los ACO deben ser indicados por un profesional capacitado.

En la actualidad los más recomendables son 2 inyectables que contienen valerianato de estradiol/ enantato de noretisterona y cipionato de estradiol/acetato de medroxiprogesterona respectivamente. La primera dosis se indica con el 1º o 2º día de la regla y se repite cada 30 días.

El inyectable que contiene estradiol enantato/alfasona acetofénido no debiera utilizarse. Los inyectables de progestágeno puro de depósito cada 3 meses, se utilizan en casos excepcionales y siempre bajo supervisión médica

- **Anillo vaginal:** el anillo hormonal combinado consiste en un anillo de silastic que contiene etinil estradiol y etonorgestrel. Se introduce en la vagina desde donde se libera la hormona que pasa directamente al sistema circulatorio. La primera vez se inserta durante el primer día de la regla y se cambia cada 3 semanas, posterior a 7 días de descanso se introduce un nuevo anillo. Es fácil y cómodo de utilizar y no interfiere con el coito. Existe un anillo a base sólo de progesterona recomendado en el período postparto para no interrumpir la lactancia.
- **Parche transdérmico:** como su nombre lo indica consiste en un sistema que se adhiere a la piel desde el cual se libera la hormona en forma sostenida y paulatina hacia el torrente sanguíneo.

Es cómodo y fácil de administrar y no se desprende con el agua. La caja contiene 3 parches que se cambian cada 7 días intercalando una semana de descanso. Contiene etinil estradiol y norelgestromín como progestágeno.

- **Implantes subcutáneos:** se conocen 2 tipos, que duran entre 5 y 3 años respectivamente. Ambos son a base de progestágenos (levonorgestrel o etonorgestrel).

Son una especie de barras muy pequeñas que contienen la hormona, las que se deben colocar debajo de la piel (cara interna del brazo), desde donde se libera el anticonceptivo hacia la circulación, posteriormente al cumplirse el tiempo de uso debe ser extraído. Tanto la inserción como la extracción deben realizarla un profesional entrenado.

- b) Métodos de Barrera:** en esta categoría están incluidos el preservativo masculino y femenino, el diafragma, los espermicidas.

- **Condón masculino:** es fácil de adquirir y de utilizar con la debida educación. Contribuyen a prevenir la adquisición de ITS incluyendo la infección por VIH/SIDA. Los preservativos no tienen riesgos para la salud, pero su uso requiere motivación.
- **Condón femenino:** es poco conocido y utilizado por la población y es algo más costoso. Se inserta por la usuaria en la vagina antes de la relación sexual y se debe extraer cuidando de no derramar el semen. La ventaja es que los genitales externos también quedan protegidos sobre todo cuando se trata de ITS que se adquieren a través del contacto con la piel vulvar (herpes, condilomas, etc.).

- **Diafragma:** es muy utilizado en otros países como EEUU, está constituido por un aro metálico flexible el que está forrado por una capa de goma que adquiere forma cóncava. Se inserta en la vagina previa a la relación sexual y se usa con espermicidas para aumentar su efectividad.

Puede producir irritación mecánica y/o infecciones vaginales. Debe ser indicado y enseñado por un profesional ya que existen diferentes tamaños y puede ocasionar dolor al quedar mal colocado.

- **Espermicidas:** son sustancias químicas que se administran en la vagina previa al coito, su mecanismo de acción consiste en inmovilizar o terminar con la viabilidad de los espermatozoides. Se conocen preparados a base de cremas, espumas y óvulos. En general se usan en forma conjunta con otros métodos como el condón y diafragma.

c) Métodos Naturales:

Método del ritmo, del Moco Cervical, de la Temperatura Basal.

- d) Dispositivos intrauterinos (DIU):** va inserto en el interior del útero, es efectivo, no interfiere con la relación coital. Debe ser insertado por un profesional competente, por los riesgos que pueden presentarse durante el procedimiento. Debe ser controlado periódicamente.

El DIU más utilizado ha sido la T de cobre 380 A, cuya duración es de aproximadamente 8 – 10 años. Existe un nuevo dispositivo que contiene

levonorgestrel, liberando una dosis diaria de 20 ug. Dura aproximadamente 5 – 7 años y su ventaja es que disminuye la cantidad de sangrado menstrual y el riesgo de enfermedad inflamatoria pelviana, que en ocasiones se ve aumentado en mujeres usuarias de DIU

e) Métodos Quirúrgicos: Bloqueo Tubárico Bilateral (Ligadura de Trompas), Vasectomía. (33) Es un procedimiento quirúrgico, el procedimiento en la mujer consiste en ligar y/o seccionar la trompa uterina el que actualmente puede ser realizado por vía laparoscópica. En el varón consiste en la ligadura y/o sección de los conductos deferentes o “vasectomía” que puede ser realizado ambulatoriamente. En menores de edad existiendo métodos reversibles y seguros de anticoncepción no estaría indicada esta forma de anticoncepción, excepto excepciones muy bien fundamentadas.

3.2.10 Actitudes (Realidad psíquica y sexualidad de Ana María Barrantes – Centro de Psicoterapia Psicoanalítico de Lima).

La actitud o actitudes son predisposiciones aprendidas que impulsan a una persona a responder o comportarse de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables con relación a un tema o situación determinada, las constituyen las opiniones, creencias, los sentimientos y se manifiesta a través de la conducta, factores que a su vez se interrelacionan entre sí. Estas actitudes son dinámicas con el tiempo y siempre son dirigidas hacia un objeto o idea, y por lo general se espera que sea un asunto individual.

Las actitudes son adquiridas como resultado de un aprendizaje a través de las situaciones e incidencias vividas, están dotadas de cierta estabilidad y son, por

tanto, difíciles de mover, pero aun así son susceptibles de cambiar. Estas también son transferibles, permiten dar respuestas a múltiples situaciones diferentes e, incluso, desconocidas, aportando una economía de esfuerzos y consiguiendo una unidad personal en la conducta individual, y por último son complejas y de actuación conjunta entre sus componentes (operan íntimamente interrelacionadas) Las actitudes por ser modificables tienden a cambiar por nuevas experiencias del sujeto y con ello adoptar nuevas disposiciones de ánimo.

La intensidad de la actitud hace referencia a la fuerza del componente afectivo, al grado de sentimiento de las personas a favor o en contra de otras personas, objetos o ideas, y estas se miden según el grado, que vendría a ser una propiedad que designa la posición tomada en el continuo de una actitud (muy favorable, ligeramente favorable, etc.). El conjunto de conductas, afectos y conceptos se estructuran y afianzan y dan lugar a una actitud. Podemos considerar a la actitud como su principal instrumento para enfrentarse a la realidad.

Es difícil que haya alguna actitud o grupo de actitudes que sea universalmente aplicables a la adolescencia, pues difieren de la misma forma que los individuos y los ambientes. Lo que sí podemos afirmar es que la adolescencia es una época en la que surgen nuevas actitudes e ideas, que moldean la personalidad del individuo de esta edad, y su ajuste a la vida. De la misma forma aunque la formación de valores abarca toda la vida del ser humano, los aspectos intelectuales y emocionales de éstos, atraviesan el momento más atractivo en este período.

Uno de los procesos del desarrollo del adolescente consiste en el aprendizaje de las normas sociales de su cultura, mediante el cual adquiere actitudes y necesidades psicológicas, En este sentido nos parece muy importante resaltar que una persona que trabaje con jóvenes debe conocer las formas y métodos para fomentar las actitudes buenas y desalentar las malas. El enfoque que se debe seguir debe ser individual a cada persona, pues en última instancia las actitudes y los ideales son un asunto individual más que de grupo. El joven adolescente considera que el mundo desde una perspectiva temporal, por lo que necesita buscar un conjunto de valores y normas de conducta que le sirvan de guía en su vida, y sustenten en los momentos importantes de su vida. En este sentido, Fierro, un autor afirma refiriéndose a la adolescencia, "La autonomía propia, la agudizada conciencia de sí mismo en una autoestima y auto concepto explícitos, el desarrollo del razonamiento moral, todo ello se asocia con el hecho de que el adolescente interioriza y abraza valores.

Tipos de actitudes:

En relación a la actitud que adopta el ser humano en un determinado momento se ubicara en lo siguiente:

a) Actitud Favorable o Positiva:

Es la posición más aceptable para, el sujeto (aceptación) es cuando el sujeto se posiciona en aceptación respecto a otras posiciones.

b) Actitud Desfavorable o Negativa:

Posición más objetable, lo que más detesta (rechazo) involucra a los sujetos que permanecen indecisos en relación a ciertas posiciones, generalmente suelen responder así: No sé, neutro, sin opinión.

Componentes de las actitudes

a) Componente cognitivo:

Para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva de 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.

b) Componente afectivo:

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.

c) Componente conductual:

Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud.

3.2.11 Dimensiones de la actitud sobre sexualidad

a) Responsabilidad y prevención de riesgo sexual

Los adolescentes necesitan aptitudes y confianza en sí mismos para abstenerse o reducir riesgos. Es hecho de que un adolescente tenga deseos de aprender, de instruirse, de conocer y/o de explorar el amplio mundo de la sexualidad, da puras muestras de responsabilidad. Comienza a tener una responsabilidad consigo mismo, con su cuerpo, con sus valores, con los demás, etc. hoy en día es muy importante enseñar a los adolescentes que hay que ser responsables con su sexualidad, y con todo las demás cosas en su vida también, pero en especial con su sexualidad, es decir que el inicio de las relaciones sexuales coitales precoz, las múltiples parejas sexuales, el no uso de métodos anticonceptivos, y el no uso del preservativo están relacionados directamente con los riesgos de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, embarazos no deseados.

La Prevención primaria (educación sexual): se basa en el cambio de las conductas sexuales de riesgo mediante la educación sexual actuando fundamentalmente en adolescentes antes de que inicien la actividad sexual (14-16 años).los objetivos de la educación sexual incluyen: evitar embarazos no deseados, reducir la incidencia de ITS y crear en el adolescente una sexualidad madura basada en la asociación de amor, responsabilidad y actividad sexual.se debe impartir conjuntamente por el núcleo familiar y en los colegios por personal especializado. La consulta de enfermería constituye un lugar de intervención eficaz especialmente en pacientes de alto riesgo.

b) Libertad de decidir y actuar

Hernández R., (2014). Entendida como el sentir del adolescente para saber responder a las circunstancias favorables o adversas relacionadas con su sexualidad y sin presión alguna, es decir, saber decir no ante la presión de grupo, debe decidir ella o el cuándo iniciar su actividad sexual, informarse y utilizar M.A.C, utilizar preservativos.

La libertad es el poder que tiene el hombre de obrar o de no obrar según su voluntad, y está muy ligada a la responsabilidad, además nosotros los seres humanos somos los únicos poseedores de la misma. A partir del desarrollo de la razón, la persona comienza a tener libertad excepto que la misma sea obstruida, y este desarrollo se hace responsable de sus acciones. En cada una de esas acciones que se hacen libremente, la elección entre el bien y el mal está implicada, y según la elección la responsabilidad del acto será mayor o menor.

Está muy ligada también a la autonomía, que dicho sea de paso, es un concepto de la filosofía y la psicología evolutiva que expresa la capacidad para darse normas a uno mismo sin influencia de presiones externas o internas. También se usa como sinónimo de autogobierno de núcleos o sectores sociales.

En sexualidad es muy importante la autoestima por la sencilla razón de que es un aspecto muy íntimo de nosotros mismos, sentirnos seguros y aceptados hace que nos abramos más a la experiencia. Por un lado, si me gusta mi cuerpo no tengo reparos a la hora de acariciarlo y disfrutar con

él, por otro, no me sentiré incómodo cuando esté con una pareja sexual y tenga que mostrarme desnudo. Si me envuelvo en complejos y me escondo, no podré dejarme llevar; una pena cuando, en ocasiones, todo está en nuestra cabeza y nuestra pareja nos ve maravillosos.

c) Autonomía

Organización Mundial de la Salud (2000). Capacidad que tiene el adolescente para darse normas a el mismo, sin influencia de presiones internas ni externas. Uno de los aspectos más importantes de la adolescencia, es la conquista de una autonomía, la cual pone en juego una renuncia recíproca: del lado de los padres, ellos deben renunciar al dominio que han tenido sobre sus hijos, inclusive los han debido preparar para ser personas independientes y responsables de sí mismos, situación ésta que no es la más corriente; y de parte del adolescente, éste debe renunciar a seguir siendo el niño al cuidado de sus padres y que ha sido hasta ahora. Junto con la conquista de la autonomía, la cual está directamente relacionada con la posibilidad de autoabastecimiento, también se pone en juego el encuentro sexual, de gran relevancia para todo adolescente.

Pero ambos aspectos, la independencia y el ejercicio de la sexualidad, se encuentran con dos inconvenientes que anteriormente no se conocían: primero, la dificultad que tiene el joven para hacerse a un trabajo digno; y segundo, las enfermedades de transmisión sexual; estos dos asuntos hacen crítico el paso por la adolescencia en nuestro tiempo.

d) Respeto mutuo o reciprocidad

Linares F. (2009). Hay momentos del desarrollo del adolescente , en especial cuando el adolescente se perfila como persona independiente, en que aparecen tendencias egoístas que la sociedad afianza al dar más importancia al hecho de tener y poseer que a la posibilidad de ser y expresarse en su plenitud afectiva y cultural. El egoísmo conduce a la miseria afectiva y al consumismo que, en el campo sexual, se expresa como una sexualidad funcional izada.

Dar y recibir son los movimientos básicos de todo encuentro sexual y afectivo. Damos cariño, seguridad y confianza, recibiendo de los demás apoyo emocional y la posibilidad de compartir placer sexual y gratificación afectiva. Es necesario encontrar momentos para cultivar la reciprocidad, las presiones sociales y laborales sobre padres y madres y maestras y maestros. Nuestro propio analfabetismo afectivo nos impide en ocasiones compartir con los adolescentes espacios para la exploración de los sueños y temores que en nuestra cultura rodean a la vida sexual y afectiva.

Hay que aprender a abrirse a los demás, fomentando actitudes cálidas y solidarias. En especial, es necesario fomentar desde temprano el respeto y cuidado por las diferencias entre adolescentes superando el machismo y la discriminación hacia la mujer que todavía priman en la vida cotidiana. Al permitirnos confrontar y enriquecer nuestra experiencia con las otras personas, la reciprocidad ayuda a fomentar sentimientos de confianza,

autoestima y permanencia, que nos permitirán disfrutar de una vivencia plena de la salud sexual y reproductiva.

e) Sexualidad como algo positivo

La sexualidad es algo positivo, que hace agradable nuestras vidas. Por lo tanto, lo primero para ejercer nuestra sexualidad como una oportunidad de placer y bienestar, es asumir que nuestro cuerpo y nuestros deseos sexuales son digno motivo de alegría y no una manifestación de pecado o un motivo de castigo. Nuestra sexualidad tiene componentes biológicos, psicológicos, sociales y espirituales.

En especial, los elementos sociales van construyendo nuestra sexualidad de acuerdo a las normas que en nuestra sociedad aprueban determinados comportamientos y rechazan otros. Estas normas y valores los vamos incorporando desde que aprendemos el lenguaje. Frecuentemente encontramos que las normas sociales no se ajustan a las necesidades de las personas concretas, son por tanto reglas que no tienen sentido.

La sexualidad debe ser vista con naturalidad y espontaneidad, si los mayores brindan información y dan ejemplo de una relación de pareja basada en el amor, el respeto y la comprensión, sus hijos verán la sexualidad como algo normal, natural y positivo durante todo su desarrollo.

3.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS. (Revista del Programa de Salud Reproductiva y Planificación Familiar 1996-2000)

a) Adolescencia:

La adolescencia es un periodo del desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas, generalmente se enmarca su inicio entre los 10 y 12 años, y su finalización a los 19.

b) Sexualidad:

Conjunto de aspectos biológicos, psicológicos y sociales ligados al sexo, La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan el sexo de cada individuo.

También, desde el punto de vista histórico cultural, es el conjunto de fenómenos emocionales, de conducta y de prácticas asociadas a la búsqueda del placer sexual, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas y cada una de las fases determinantes de su desarrollo.

c) Nivel de conocimiento:

Son parámetros y estándares que miden la capacidad humana de un individuo del saber empírico y subjetivo.

d) Actitudes

Es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas. La actitud es una disposición de ánimo del sujeto

ante un objeto concreto, dictada sobre la conducta por la experiencia a los valores adquiridos.

e) Conocimientos sobre sexualidad:

Es el conjunto de información que refieren poseer los adolescente sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género, vinculados a los procesos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito.

f) Actitud sobre sexualidad:

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

g) Relación sexual:

Conjunto de comportamientos que realizan al menos dos personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual. Las relaciones sexuales pueden incluir muchas prácticas como el magreo, el sexo oral o el coito.

h) Prácticas sexuales:

Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por individuos, se pueden dividir las prácticas en coitales y no coitales.

i) Educación:

La educación es un proceso de aprendizaje y enseñanza que se desarrolla a lo largo de toda la vida y que contribuye a la formación integral de las personas, al pleno desarrollo de sus potencialidades, a la creación de la cultura y al desarrollo

de la familia y de la comunidad.- Se desarrolla en Instituciones Educativas y sobre todo se afianza en diferentes ámbitos de la sociedad.

j) Institución Educativa.

Es una comunidad de aprendizaje y es la primera y principal instancia de gestión del sistema educativo descentralizado, su finalidad es el logro de aprendizajes y la formación integral de sus estudiantes.- En ella tiene lugar la prestación del servicio.

k) Institución Educativa Pública:

Pertenece al Sistema Nacional Educativo de cada país, que está gestionado para la administración pública y sostenida con los impuestos.

l) Institución Educativa Parroquiales:

Son personas jurídicas de derecho privado, autorizadas por las instancias descentralizadas del Sector de Educación. - El estado de este país en concordancia con la libertad de enseñanza y la promoción de la pluralidad de la oferta educativa, reconoce, valora y supervisa la educación parroquial.

CAPITULO IV: METODOLOGIA

4.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Es una investigación No experimental de tipo transversal cuantitativo, porque se centrará en analizar la realidad y se observará la situación, para describir las variables.

4.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño metodológico que se emplea en la presente investigación es descriptivo comparativo.

4.3 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

4.3.1 Población

La población del presente estudio lo constituyen todos los alumnos del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres y todos los alumnos del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar. R. Benavides”.

4.3.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por los alumnos del turno de la mañana de ambas instituciones de los grados del 1ro, 2do y 3er grado de educación secundaria.

4.3.3 Muestreo

Para obtener el muestreo se realizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{a^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población

Z = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = Proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

q = 1-p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

d = Precisión (en su investigación use 5%)

**Para determinar la muestra en la Institución Educativa Pública
“Mariscal Oscar R. Benavides”**

$$n = \frac{1588 \times (1.96)^2 \times 0.05 \times 0.95}{(0.05)^2 \times (1588-1) + (1.96)^2 \times 0.05 \times 0.95}$$

$$n = \frac{(1588) \times (3.8416) \times (0.05) \times (0.95)}{(0.0025) (1587) + 3.84 \times 0.05 \times 0.95}$$

$$n = \frac{289.771888}{4.149976}$$

$$n = 69.82$$

$$n = \boxed{70}$$

**Para determinar la muestra en la Institución Educativa Parroquial
“San Martín de Porres”**

$$n = \frac{402 \times (1.96)^2 \times 0.05 \times 0.95}{(0.05)^2 \times (402-1) + (1.96)^2 \times 0.05 \times 0.95}$$

$$\frac{(402) \times (3.8416) \times (0.05) \times (0.95)}{}$$

$$n = (0.0025) (401) + 3.84 \times 0.05 \times 0.95$$

$$n = \frac{73.355352}{1.1849}$$

$$n = 61.90$$

$$n = \boxed{62}$$

***Explicación sobre la extracción de la muestra:**

Se aplicó el cuestionario y test a la totalidad de alumnos del 1ro. al 3er. grado de la Institución Educativa Parroquial San Martín de Porres y de la Institución Educativa Pública Mariscal Oscar R. Benavides, seguidamente a cada ejemplar se le proporciono un código correlativo del 0001 al 1588, correspondiente a la Institución Educativa MORB y del 001 al 402, correspondiente a la Institución Educativa San Martín de Porres y finalmente al azar se obtuvo los 70 y 62 ejemplares que fueron sometidos a la presente investigación.

4.4 HIPÓTESIS

➤ **Hipótesis 1**

¿Qué los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres”, tienen un mayor nivel de conocimiento sobre sexualidad, que los alumnos de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”?

➤ **Hipótesis 2**

¿Qué los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres”, NO tienen un mayor nivel de conocimiento sobre sexualidad, que los alumnos de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”?

➤ **Hipótesis 3**

¿Qué los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de la Institución Educativa Secundaria Parroquial “San Martín de Porres”, tienen mejores actitudes hacia la sexualidad, que los alumnos de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”?

➤ **Hipótesis 4**

¿Qué los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de la Institución Educativa Secundaria Parroquial “San Martín de Porres”, NO tienen mejores actitudes hacia la sexualidad, que los alumnos de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”?

4.5 VARIABLES

4.5.1 Variables Dependientes

- a) Nivel de conocimientos sexuales
- b) Actitudes Sexuales

4.5.2 Variables Independientes

- a) Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres”
- b) Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”

4.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

a) Conocimientos de sexualidad del adolescente

Es el conocimiento que tiene el adolescente respecto a su sexualidad en las siguientes dimensiones:

1. Dimensión conocimiento de anatomía y fisiología sexual y reproductiva.

Referida a los conocimientos que tiene el adolescente sobre anatomía de los órganos reproductores internos y externos de ambos sexos, ciclo menstrual, fecundación y embarazo, entendido al ciclo menstrual como el periodo de tiempo comprendido entre el inicio de una menstruación (aparición de la hemorragia) y el comienzo de la siguiente, su duración media es de 28 días, aunque pueden ser normales ciclos menores de hasta 24 días o más prolongados de hasta 32 días.

La Fecundación y embarazo se refiere al conocimiento que tiene el adolescente del proceso de fecundación, se da cuando un espermatozoide

entra dentro del óvulo, es a éste momento, que llamamos fecundación y es cuando empieza lo que llamamos embarazo.

El embarazo se define como el periodo de tiempo comprendido desde la fecundación del óvulo hasta el parto, su duración aproximada es de 280 días, (de 36 a 40 semanas, 10 meses lunares o casi 9 meses de calendario solar).

Durante el embarazo la gestante experimentará modificaciones anatómicas y fisiológicas, que no son síndromes o signos de enfermedad, sino las manifestaciones de éstos cambios anatómicos y fisiológicos, la mayoría de los cuales revertirán durante las etapas del puerperio y la lactancia.

2. La dimensión ciclo de respuesta sexual humana

Es la forma que tiene nuestro cuerpo de reaccionar a la estimulación erótica. La contemplación de ciertas imágenes, el susurro al oído de frases amorosas o el olor de la persona deseada pueden ser suficientes para despertar la libido.

3. La Dimensión Infecciones de Transmisión Sexual y VIH / SIDA

Referida al conocimiento que tiene el adolescente de los principales síntomas que se presentan en una ITS- VIH/SIDA, y como protegerse de éstas incidiendo en el uso de preservativos y postergación de las relaciones sexuales, así como evitar múltiples parejas sexuales.

4. Dimensión métodos anticonceptivos (MAC)

Definida como el conocimiento que tiene el adolescente de cualquier dispositivo o medicamento, como por ejemplo preservativo, píldora, dispositivo intrauterino, etc. Utilizado.

b) Actitud sexual del adolescente

Es la forma de respuesta ante las siguientes dimensiones:

1. Dimensión Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.

Entendida como la acción que tiene el adolescente producto de lo que cree, siente y realiza a partir de un conocimiento positivo de la sexualidad, es decir que el inicio de las relaciones sexuales precoz, las múltiples parejas sexuales, el no uso de MAC, y el no uso del preservativo están relacionados directamente con los riesgos de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, embarazos no deseados.

2. Dimensión libertad para decidir y actuar.

Entendida como el sentir del adolescente para saber responder a las circunstancias favorables o adversas relacionadas con su sexualidad y sin presión alguna, es decir, saber decir no ante la presión de grupo, debe decidir ella o el cuándo iniciar su actividad sexual, informarse y utilizar MAC, utilizar preservativos.

3. Dimensión Autonomía

Capacidad que tiene el adolescente para darse normas a el mismo, sin influencia de presiones internas ni externas.

4. Dimensión Respeto Mutuo y Reciprocidad

Es una variable que cobra importancia por los altos índices de violencia que se presenta hoy en día, por ello la definición está relacionada al respeto mutuo que se deben los adolescentes, respeto a no tener sexo forzado, a no ser agredidos físicamente por su pareja, a no ser tocado por ninguna persona.

5. Dimensión Sexualidad y Amor

Entendida si las relaciones sexuales del adolescente han sido producto de una unión sentimental, que tipo de relación de pareja llevan.

6. Dimensión Sexualidad como Algo Positivo

Que hace agradable, nuestras vidas, oportunidad de placer y bienestar, es asumir que, nuestros deseos sexuales son digno motivo de alegría y no una manifestación de pecado o un motivo de castigo, deben llevarse dentro de un marco de valores y principios morales, respetando las normas de la sociedad. Un indicador a considerar para efectos del estudio estará relacionado con los sentimientos que tiene el adolescente después de una masturbación, después del acto sexual.

4.7 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	CATEGORÍA
Nivel de conocimientos sexuales	El nivel es la presencia de etapas y estados en que se da una situación o un saber en particular, mientras que el conocimiento implica una serie de ideas y creencias arraigadas, con respecto a aquello que consideramos como cierto. Y en relación con la sexualidad, tanto en términos de la forma en que cada persona la experimenta como en cuanto a las actitudes que esperamos que los otros (o nosotros mismos) tengan, el concepto depende muy fuertemente de aspectos proporcionados por la cultura en sus distintas manifestaciones. (Guía para el	Información que el adolescente del 1ero al 3er año de secundaria del colegio parroquial San Martín de Porres y del colegio Estatal Mariscal Óscar R. Benavides, conocen sobre el tema de sexualidad, la forma de expresión y comportamientos vinculados a los aspectos	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	SI CONOCE NO CONOCE
			Ciclo de Respuesta sexual	
			Prevención de Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA.	
			Métodos anticonceptivos Como prevención del embarazo.	

	fortalecimiento de los recursos emocionales de estudiantes y docentes; El buen trato en la escuela de 1996).	biológicos, psicológicos y sociales que será expresada a través de la aplicación de un cuestionario con un valor de alto, medio y bajo.		
Actitudes Sexuales	Forma de respuesta sexual que ocurre en el varón y la mujer, aprendida y relativamente permanente, que se manifiestan a través de los deseos sexuales, eróticos, fantasías, emociones, creencias, relaciones sexuales, entre otros. (Guía para el fortalecimiento de los recursos emocionales de estudiantes y docentes; El buen trato en la escuela de 1996).	Es respuesta expresada por el adolescente a través de su aprendizaje.	Responsabilidad y prevención de riesgo sexual.	FAVORABLE
			Libertad para decidir y actuar	
			Autonomía	
			Respeto mutuo y reciprocidad	DESFAVORABLE
			Sexualidad y amor	
			Sexualidad como algo positivo	

4.8 TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

4.8.1 Técnica

La técnica utilizada para el recojo de los datos fue la encuesta y el test y para medir las variables se asignará un puntaje a la respuesta de los adolescentes tanto para los conocimientos y actitudes.

4.8.2 Instrumento

El instrumento aplicado para desarrollar esta investigación será el cuestionario que contiene 30 preguntas y el test con 42 preguntas, haciendo un total de Setenta y dos preguntas, distribuidas en las siguientes áreas:

a) Cuestionario de conocimientos de la sexualidad del adolescente para el 1er., 2do. y 3er grado de nivel secundario.

Para la medición del nivel de conocimiento sexual se utilizó el cuestionario previamente estructurado de preguntas cerradas diseñado y validado por juicio de expertos, la escala consta de 30 ítems, con opciones de respuestas dicotómicas si conoce y no conoce, realizadas de manera agrupada en 4 dimensiones: Dimensión de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva de adolescente con 8 ítems; Dimensión de ciclo de respuesta sexual humana con 7 ítems; Dimensión de prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA con 8 ítems y la Dimensión de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo con 7 ítems, para lo

cual un Si representa un valor de 1 y un No un valor 0. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 30 puntos.

El instrumento para medir los conocimientos en sexualidad ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación.

b) Test de actitudes sexuales del adolescente

Para la medición de las actitudes sexuales del adolescente, se utilizó un test diseñado y validado; el instrumento que consta de 6 dimensiones: Actitudes y valores sexuales del adolescente con 8 ítems; Dimensión de Libertad para decidir y actuar con 5 ítems; Dimensión de Autonomía con 5 ítems; Dimensión de Respeto mutuo y reciprocidad con 7 ítems; Dimensión de Sexualidad y amor con 8 ítems y la Dimensión de Sexualidad como algo positivo con 9 ítems; afirmaciones narradas, de la forma, que mejor refleje la opinión del adolescente, y comprende una escala de tipo Likert, considerando 3 alternativas:

1: En desacuerdo

2: Ni de acuerdo ni en desacuerdo

3: De acuerdo

Con un total de 42 preguntas, teniendo un puntaje mínimo de 42 puntos y un puntaje máximo de 126 puntos.

El instrumento para medir las actitudes hacia la sexualidad ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación.

El cuestionario utilizado para este trabajo fue elaborado por las Obstetras Estteffany Antonella Pareja Vidal y Angela Kinberling Sánchez Alvarado, el mismo que ha sido sometido a juicio de expertos y aplicado por las autoras.

Validez y confiabilidad:

a) Validez:

El instrumento utilizado para medir el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundario, fue validado por expertos que acreditaron experiencia en el área, los cuales emitieron los juicios y modificaron la redacción del texto para que el instrumento sea comprensible por el entrevistado.

b) Confiabilidad:

1. Estadístico de confiabilidad en Nivel Conocimientos Sexuales

Podemos determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 77.9% de confiabilidad con respecto a 33 preguntas del cuestionario.

Nº preguntas	Alfa de Cronbach
33	0.779

2. Estadístico de confiabilidad en actitudes sexuales

Podemos determinar que el instrumento utilizado para este estudio es confiable debido a que existe un 81.1% de confiabilidad con respecto a 49 preguntas del cuestionario.

Nº preguntas	Alfa de Cronbach
49	0.881

4.8.3 Proceso de recolección de datos

Para los efectos de estudio se realizó de la siguiente manera:

- Se solicitó la autorización a los directores de las Instituciones Educativas para ingresar y hacer las evaluaciones correspondientes
- Se realizó la coordinación previa con los responsables de las áreas en las que se encontraban los estudiantes para la aplicación de la encuesta y del test.
- Durante la aplicación de la encuesta y el test se informó a cada estudiante sobre el instrumento, el objetivo de la investigación y se solicitó su participación voluntaria para la aplicación de los mismos.
- Se organizó, se codificó y se elaboró el vaciado de datos.

4.8.4 Análisis de datos

La información obtenida fue codificada y procesada a través del paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 21.0, para luego realizar el análisis, todo ello se llevó a cabo por medio de la estadística descriptiva e inferencial.

4.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS

- a. Al aplicar el instrumento para la recolección de los datos, se tuvo en cuenta la protección de la identidad y datos de los evaluados, los mismos que fueron tratados con total discreción.
- b. En todo momento se respetó la decisión de no continuar con su participación o de retirarse si así lo deseara.
- c. Los instrumentos de recolección de datos, fueron manejados en forma anónima, luego se creó una base de datos en el paquete estadístico SPSS; teniendo acceso a los datos solo los investigadores y el asesor y los resultados obtenidos son confidenciales y utilizados solo para fines de estudio.

CAPITULO V: RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL 1ER, 2DO Y 3ER GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, MATERIA DE ESTA INVESTIGACIÓN.

Tabla N° 01

Tabla de frecuencia según edad de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	12	14	22,6	22,6	22,6
	13	22	35,5	35,5	58,1
	14	19	30,6	30,6	88,7
	15	06	09,7	09,7	98,4
	16	01	01,6	01,6	100,0
Total		62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la Tabla N° 01, con relación a la edad, se puede apreciar que el mayor porcentaje 35,5% de los estudiantes que forman parte de la investigación, está conformada por alumnos de 13 años, seguida del 30,6% de 14 años, y el menor porcentaje 1,6 % lo conforman los alumnos de 16 años.

Tabla N° 02

Tabla de frecuencia según edad de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	12	13	18,6	18,6	18,6
	13	29	41,4	41,4	60,0
Válido	14	21	30,0	30,0	90,0
	15	05	07,1	07,1	97,1
	16	02	02,9	02,9	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la Tabla N° 02, con relación a la edad, se puede apreciar que el mayor porcentaje 41,4% de los estudiantes que forman parte de la investigación, está conformada por alumnos de 13 años, seguida del 30,0% de 14 años, y el menor porcentaje 2,9 % lo conforman los alumnos de 16 años.

Tabla N° 03

Tabla de frecuencia según edad del total de estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Edad	Frecuencia	0		Porcentaje acumulado
			Porcentaje	Porcentaje válido	
Válido	12	27	20,4	20,4	20,4
	13	51	38,7	38,7	59,1
	14	40	30,3	30,3	89,4
	15	11	8,3	8,3	97,7
	16	3	2,3	2,3	100,0
Total		132	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la Tabla N° 03, con relación a la edad, se puede apreciar que el total de la población, está conformada por un mayor porcentaje 38,7% por alumnos de 13 años, seguida del 30,3% de 14 años, y el menor porcentaje 2,3 % lo conforman los alumnos de 16 años.

Tabla N° 04

Tabla de frecuencia de los estudiantes por sexo del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	F	31	50,0	50,0	50,0
Válido	M	31	50,0	50,0	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la Tabla N° 04, con relación al sexo de los estudiantes, se puede apreciar que el 50,0% que forman parte de esta investigación está conformada por alumnas del sexo femenino, y el otro 50,0 % de alumnos son del sexo masculino.

Tabla N° 05

Tabla de frecuencia de los estudiantes por sexo del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	F	32	45,7	45,7	45,7
	M	38	54,3	54,3	54,3
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la Tabla N° 05, con relación al sexo de los estudiantes, se puede apreciar que el 54,3% que forman parte de esta investigación está conformada por alumnos del sexo masculino y que sólo el 45,7 % de alumnos son del sexo femenino.

Tabla N° 06

Tabla de frecuencia del total de estudiantes por sexo del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	F	63	47,7	47,7	45,7
	M	69	52,3	52,3	100,3
	Total	132	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la Tabla N° 06, con relación al sexo de los estudiantes, se puede apreciar que el total de la población, está conformada por un porcentaje mayor de 52,3% por alumnos del sexo masculino y que sólo el 47,7 % de alumnos son del sexo femenino.

Tabla N° 07

Tabla de frecuencia según grado académico de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Grado	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	1ro.	14	22,6	22,6	22,6
Válido	2do.	22	35,5	35,5	58,1
	3ro.	26	41,9	41,9	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la Tabla N° 07, con relación a los estudiantes por grado académico se puede apreciar que el mayor porcentaje 41,9% son alumnos que pertenecen al 3er. Grado de educación secundaria, seguido del 35,5% de los alumnos que conforman el 2do. Grado de educación secundaria y finalmente solo 22,6% pertenecen al 1er. Grado de educación secundaria.

Tabla N° 08

Tabla de frecuencia según grado académico de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Grado	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	1ro.	25	35,7	35,7	35,7
Válido	2do.	28	40,0	40,0	75,7
	3ro.	17	24,3	24,3	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la Tabla N° 08, con relación a los estudiantes por grado académico se puede apreciar que el mayor porcentaje 40,0% son alumnos que pertenecen al 2do. Grado de educación secundaria, seguido del 35,7% de los alumnos que conforman el 1er. Grado de educación secundaria y finalmente solo 24,3% pertenecen al 3er. Grado de educación secundaria.

Tabla N° 09

Tabla de frecuencia según grado académico del total de estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Grado	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	1ro.	39	29,5	29,5	29,5
Válido	2do.	50	37,9	37,9	67,4
	3ro.	43	32,6	32,6	100,0
	Total	132	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la Tabla N° 09, con relación al total de estudiantes por grado académico se puede apreciar que el mayor porcentaje 37,9% son alumnos que pertenecen al 2do. Grado de educación secundaria, seguido del 32,6% de los alumnos que conforman el 3er. Grado de educación secundaria y finalmente solo 29,5% pertenecen al 1er. Grado de educación secundaria.

Tabla N° 10

Tabla de frecuencia según con quienes viven los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Con quien vive	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Padre	38	61,3	61,3	61,3
	Un padre	23	37,1	37,1	98,4
	Otro familiar	01	1,6	1,6	100,0
Total		62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 10, podemos deducir, que el 61,3% de los estudiantes que conforman esta investigación viven con ambos padres, seguido de un 37,1% de estudiantes que viven solo con uno de sus padres y que 1,6% viven con otro familiar.

Tabla N° 11

Tabla de frecuencia según con quienes viven los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Con quien vive	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Padre	36	51,4	51,4	51,4
	Un padre	25	35,7	35,7	87,1
	Otro familiar	09	12,9	12,9	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 11, con relación con quiénes viven los estudiantes, se puede apreciar que el 51,4% de los estudiantes que conforman esta investigación viven con ambos padres, seguido de un 35,7% de estudiantes que viven solo con uno de sus padres y que un 12,9% viven con otro familiar.

Tabla N° 12

Tabla de frecuencia comparativa según con quienes viven los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Con quien vive	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Padre	38	61,3	36	51,4
	Un Padre	23	37,1	25	35,7
	Otro familiar	01	1,6	09	12,9
	Total	62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 12, en relación con quiénes viven los estudiantes, se puede apreciar que la Institución Educativa Parroquial “San Martín” tiene un porcentaje mayor de 61,3% frente al 51,4% de la Institución Educativa Pública “MORB”, los cuales viven con ambos padres, seguido de un porcentaje similar entre los dos colegios de 37,1% del colegio “San Martín” frente al 35,7% del colegio “MORB”, de estudiantes que viven solo con uno de sus padres, mientras que quiénes viven con otro familiar, se puede notar un porcentaje mayor para el colegio “MORB”, de 12,9%, frente al 1,6% del colegio “San Martín”.

Tabla N° 13

Tabla de frecuencia de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos, si han tenido enamorado o enamorada.

Enamorado (a)		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	26	41,9	41,9	41,9
	NO	36	58,1	58,1	100,0
Total		62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 13, se puede deducir que el 58,1% de los estudiantes que forman parte de esta investigación no tienen enamorado, seguido de un 41,9% de estudiantes que si tienen enamorado.

Tabla N° 14

Tabla de frecuencia de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos, si han tenido enamorado o enamorada.

	Enamorado (a)	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	7	10,0	10,0	10,0
	NO	63	90,0	90,0	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 14, se puede apreciar que el 90,0% de los estudiantes que forman parte de esta investigación no tienen enamorado, seguido de un 10,0% de estudiantes que si tienen enamorado.

Tabla N° 15

Tabla de frecuencia comparativa de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos, si han tenido enamorado.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
		Enamorado	Frecuencia Porcentaje	Frecuencia Porcentaje	
Válido	SI		26 41,9	07 10,0	
	NO		36 58,1	63 90,0	
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 15, en relación si los estudiantes han tenido o no enamorado, se puede apreciar que la Institución Educativa Pública “MORB”, tiene un porcentaje mayor de 90,0% frente al 58,1% de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, de estudiantes que no han tenido enamorados, seguido de un 41,9% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, frente al 10,0% de la Institución Educativa Pública “MORB”, que si han tenido enamorado.

Tabla N° 16

Tabla de frecuencia de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos, si han tenido relaciones sexuales.

	Relaciones Sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	09	14,5	14,5	14,5
	NO	53	85,5	85,5	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 16, se puede apreciar que el mayor porcentaje de 85,5% de los estudiantes que conforman esta investigación, no han tenido relaciones sexuales seguido de un 14,5% que si han tenido relaciones sexuales.

Tabla N° 17

Tabla de frecuencia de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos, si han tenido relaciones sexuales.

	Relaciones Sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	22	31,4	31,4	31,4
	NO	48	68,6	68,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 17, se puede apreciar que el porcentaje mayor de 68,6% de los estudiantes que conforman esta investigación, no han tenido relaciones sexuales seguido de un 31,4% que si han tenido relaciones sexuales.

Tabla N° 18

Tabla de frecuencia comparativa de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos, si han tenido Relaciones Sexuales.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Relaciones Sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	SI	9	14,5	22	31,4
	NO	53	85,5	48	68,6
	Total	62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 18, en relación si los estudiantes han tenido o no relaciones sexuales, se puede apreciar que la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, tiene un porcentaje mayor de 85,5% frente al 68,6% de la Institución Educativa Pública “MORB”, de estudiantes que no han tenido relaciones sexuales, seguido de un 31,4% de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB”, frente al 14,5% de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, que si han tenido relaciones sexuales.

Objetivo Especifico N° 01

Determinar cuál es el nivel de conocimientos sexuales sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente, así como el ciclo de respuesta sexual humana, y de la prevención de las infecciones de Transmisión sexual, y el uso de los métodos anticonceptivos, que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos, periodo 2018.

Tabla N° 19

Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en ANATOMIA, FISILOGIA SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE, en los estudiantes del 1er al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

Tienen		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
Conocimiento				válido	acumulado
Válido	SI	49	78,8	80,0	80,0
	NO	13	21,2	20,0	100,00
Total		62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 19 se puede apreciar que el 78,8% de los estudiantes que conforman esta investigación SI tienen conocimiento en anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente y que un 21,2% de estudiante NO tienen conocimiento en anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente.

Tabla N° 20

Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en ANATOMIA, FISILOGIA SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE, de los estudiantes del 1er al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Tienen	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Conocimiento			válido	acumulado
Válido	SI	57	81,4	81,4	81,4
	NO	13	18,6	18,6	100,00
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 20, se puede apreciar que el 81,4% de los estudiantes que conforman esta investigación SI tienen conocimiento en anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente y que un 18,6% de estudiante NO tienen conocimiento en anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente.

Tabla N° 21

Tabla de frecuencia comparativa sobre el nivel de conocimientos en ANATOMÍA, FISIOLÓGIA SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Anatomía, Fisiología Sexual y Reproductiva				
	SI	49	78,8	57	81,4
	NO	13	21,2	13	18,6
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 21, se puede apreciar que los alumnos de la Institución Educativa Pública “MORB”, tienen un porcentaje mayor de 81,4% frente al 78,8% de los alumnos de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, que SI tienen conocimiento en anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente, seguido de un 21,2% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, frente a 18,6% de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB” que NO tienen conocimiento en anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente.

Tabla N° 22

Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en EL CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Tiene	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Conocimiento			válido	acumulado
Válido	SI	49	79,0	79,0	79,0
	NO	13	21,0	21,0	100,00
	Total	62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 22, se puede apreciar que el 79,0% de los estudiantes que conforman esta investigación, SI tienen conocimiento sobre el ciclo de respuesta sexual humana y que un 21,0% de estudiantes NO tienen conocimiento sobre el ciclo de respuesta sexual humana.

Tabla N° 23

Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en EL CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Ciclo de Respuesta Sexual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SI	54	77,1	77,1	77,1
	NO	16	22,9	22,9	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 23, se puede apreciar que el 77,1% de los estudiantes que conforman esta investigación, SI tienen conocimiento sobre el ciclo de respuesta sexual humana y que un 22,9% de estudiantes NO tienen conocimiento sobre el ciclo de respuesta sexual humana.

Tabla N° 24

Tabla de frecuencia comparativa sobre el nivel de conocimientos en EL CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Ciclo de Respuesta Sexual Humana	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	SI	49	79,0	54	77,1
	NO	13	21,0	16	22,9
	Total	62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 24, se puede apreciar que los alumnos de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, tienen un porcentaje mayor de 79,0% frente al 77,1% de los alumnos de la Institución Educativa Pública “MORB”, que SI tienen conocimiento del ciclo de respuesta sexual humana, seguido de un 22,9% de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB”, frente al 21,0% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” que NO tienen conocimiento del ciclo de respuesta sexual humana.

Tabla N° 25

Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en la PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Prevención de	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Infecciones de			válido	acumulado
	Transmisión				
	Sexual				
Válido	SI	41	66,1	66,1	66,1
	NO	21	33,9	33,9	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 25, se puede apreciar que el 66,1% de los estudiantes que conforman esta investigación SI tienen conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en VIH/SIDA y que un 33,9% de estudiantes NO tienen conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en VIH/SIDA.

Tabla N° 26

Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en la PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Tiene	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Conocimiento			válido	acumulado
Válido	SI	46	65,7	65,7	65,7
	NO	24	34,3	34,3	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 26, se puede apreciar que el 65,7% de los estudiantes que conforman esta investigación SI tienen conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en VIH/SIDA y que un 34,3% de estudiantes NO tienen conocimiento sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en VIH/SIDA.

Tabla N° 27

Tabla de frecuencia comparativa sobre el nivel de conocimientos en PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL VIH/SIDA, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

Válido	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	SI	41	66,1	46	65,7
	NO	21	33,9	24	34,3
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 27, se puede apreciar que los alumnos de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, tienen un porcentaje mayor de 66,1% frente al 65,7% de los alumnos de la Institución Educativa Pública “MORB”, que SI tienen conocimiento en prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA, seguido de un 34,3% de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB”, frente al 33,9% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” que NO tienen conocimiento en prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.

Tabla N° 28

Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA PREVENIR EL EMBARAZO, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Tiene	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Conocimiento			válido	acumulado
Válido	SI	41	66,1	66,1	66,1
	NO	21	33,9	33,9	100,00
	Total	62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 28, se puede apreciar que el 66,1% de los estudiantes que conforman esta investigación SI tiene conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo y que un 33,9% de los estudiantes NO tienen conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir embarazo.

Tabla N° 29

Tabla de frecuencia sobre el nivel de conocimientos en EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA PREVENIR EL EMBARAZO, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Tiene	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Conocimiento			válido	acumulado
Válido	SI	48	68,6	68,6	68,6
	NO	22	31,4	31,4	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 29, se puede apreciar que el 68,6% de los estudiantes que conforman esta investigación SI tiene conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo y que un 31,4% de los estudiantes NO tienen conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir embarazo.

Tabla N° 30

Tabla de frecuencia comparativa sobre el nivel de conocimientos en EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA PREVENIR EL EMBARAZO, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martin de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martin”		Pública “MORB”	
	Uso de los Métodos Anticonceptivos	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	SI	41	66,1	48	68,6
	NO	21	33,9	22	31,4
	Total	62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 30, se puede apreciar que los alumnos de la Institución Educativa Pública “MORB”, tienen un porcentaje mayor de 68,6% frente al 66,1% de los alumnos de la Institución Educativa Parroquial “San Martin”, que SI tienen conocimiento en el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo, seguido de un 33,9% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martin”, frente a 31,4% de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB” que NO tienen conocimiento en el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir embarazo.

Objetivo Especifico N° 02

Determinar cuáles son las ACTITUDES en relación a los VALORES SEXUALES, LIBERTAD PARA DECIDIR, AUTONOMÍA, RESPETO MUTUO Y RECIPROCIDAD, SEXUALIDAD Y AMOR, así como SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO, que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos, periodo 2017.

Tabla N° 31

Tabla de frecuencia sobre las ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Valores sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	50	80,6	80,6	80,6
	Ni A./ Ni D.	09	14,6	14,6	95,2
	En Desacuerdo	03	4,8	4,8	100,00
Total		62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 31, se puede apreciar que un 80,6% de los estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables y valores sexuales del adolescente, seguido de un 14,6% de los estudiantes NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO, sobre las actitudes favorables y valores sexuales del adolescente y que un 4,8% de estudiantes están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables y valores sexuales del adolescente.

Tabla N° 32

Tabla de frecuencia sobre las ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Valores sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	59	84,4	84,4	84,4
	Ni A./ Ni D.	08	11,4	11,4	95,8
	En Desacuerdo	03	4,2	4,2	100,00
Total		70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 32, se puede apreciar que un 84,4% de los estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables y valores sexuales del adolescente, seguido de un 11,4% de los estudiantes NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO, sobre las actitudes favorables y valores sexuales del adolescente y que un 4,2% de estudiantes están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables y valores sexuales del adolescente.

Tabla N° 33

Tabla de frecuencia comparativa sobre las ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Valores Sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	De Acuerdo	50	80,6	59	84,4
	Ni A./ Ni D.	09	14,6	08	11,4
	En Desacuerdo	03	4,8	03	4,2
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 33, se puede apreciar que un 84,4% de los estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB”, frente al 80,6% de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables y valores sexuales del adolescente, seguido de un 14,6% de los estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, frente al 11,4% de la Institución Educativa Pública “MORB” que NO ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO, sobre las actitudes favorables y valores sexuales del adolescente y un 4,8% de estudiantes, de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, frente al 4,2% de la Institución Educativa Pública “MORB” están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables y valores sexuales del adolescente.

Tabla N° 34

Tabla de frecuencia sobre las actitudes de LIBERTAD PARA DECIDIR, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Libertad para decidir	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	33	53,3	53,3	53,3
	Ni A./ Ni D.	15	24,2	24,2	77,5
	En Desacuerdo	14	22,5	22,5	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N°34, se puede apreciar que un 53,3% de los estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de libertad para decidir, seguido de un 24,2% de estudiantes que NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de libertad para decidir y que un 22,5% de estudiantes están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de libertad para decidir.

Tabla N° 35

Tabla de frecuencia sobre las actitudes de LIBERTAD PARA DECIDIR, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Libertad para decidir	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	36	51,4	51,4	51,4
	Ni A./ Ni D.	15	21,4	21,4	72,8
	En Desacuerdo	19	27,2	27,2	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 35, se puede apreciar que un 51,4% de los estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de libertad para decidir, seguido de un 21,4% de estudiantes que NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de libertad para decidir, y que un 27,2% de estudiantes están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de libertad para decidir.

Tabla N° 36

Tabla de frecuencia comparativa sobre las ACTITUDES en LIBERTAD PARA DECIDIR, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Libertad para decidir	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	De Acuerdo	33	53,3	36	51,4
	Ni A./ Ni D.	15	24,2	15	21,4
	En Desacuerdo	14	22,5	19	27,2
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 36, se puede apreciar que los alumnos de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, tienen un porcentaje mayor de 53,3% frente al 51,4% de los alumnos de la Institución Educativa Pública “MORB”, DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de libertad para decidir, seguido de un 24,2% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, frente al 21,4% de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB” que NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de libertad para decidir, y un 27,2% de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB” frente al 22,5% de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, que están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de libertad para decidir.

Tabla N° 37

Tabla de frecuencia sobre las actitudes de AUTONOMIA, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Autonomía	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	48	77,4	77,4	77,4
	Ni A./ Ni D.	11	17,8	17,8	95,2
	En Desacuerdo	03	4,8	4,8	100,0
Total		62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 37, se puede apreciar que un 77,4% de estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de autonomía en la sexualidad, seguido de un 17,8% de estudiantes NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de autonomía en la sexualidad, y un 4,8% de estudiantes están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de autonomía en la sexualidad.

Tabla N° 38

Tabla de frecuencia sobre las actitudes de AUTONOMIA, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Autonomía	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	51	72,9	72,9	72,9
	Ni A./ Ni D.	10	14,3	14,3	87,2
	En Desacuerdo	09	12,8	12,8	100,0
Total		62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 38, se puede apreciar que un 72,9% de estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de autonomía en la sexualidad, seguido de un 14,3% de estudiantes NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de autonomía en la sexualidad, y que un 12,8% de estudiantes están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de autonomía en la sexualidad.

Tabla N° 39

Tabla de frecuencia comparativa sobre las ACTITUDES en AUTONOMÍA, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Autonomía	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	De Acuerdo	48	77,4	51	72,9
	Ni A./ Ni D.	11	17,8	10	14,3
	En Desacuerdo	03	4,8	09	12,8
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 39, se puede apreciar un 77,4% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” frente al 72,9% de la Institución Educativa Pública “MORB”, que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de autonomía en la sexualidad, seguido de un 17,8% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” frente al 14,3% de la Institución Educativa Pública “MORB”, NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de autonomía en la sexualidad, y un 12,8% de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB” frente al 4,8% de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de autonomía en la sexualidad.

Tabla N° 40

Tabla de frecuencia sobre las ACTITUDES de RESPETO MUTUO Y RECIPROCIDAD, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Respeto Mutuo y Reciprocidad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	50	80,7	80,7	80,7
	Ni A./ Ni D.	10	16,1	16,1	96,8
	En Desacuerdo	02	3,2	3,2	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 40, se puede apreciar que un 80,7 % de estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de respeto mutuo y reciprocidad en la sexualidad, seguido de un 16,1 % de estudiantes NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de respeto mutuo y reciprocidad, y que un 3,2 % de estudiantes están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de respeto mutuo y reciprocidad.

Tabla N° 41

Tabla de frecuencia sobre las ACTITUDES de RESPETO MUTUO Y RECIPROCIDAD, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Respeto Mutuo y Reciprocidad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	52	74,2	74,2	74,2
	Ni A./ Ni D.	09	12,9	12,9	87,1
	En Desacuerdo	09	12,9	12,9	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 41, se puede apreciar que un 74,2 % de estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de respeto mutuo y reciprocidad en la sexualidad, seguido de un 12,9 % de estudiantes NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de respeto mutuo y reciprocidad, y que un 12,9 % de estudiantes están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de respeto mutuo y reciprocidad.

Tabla N° 42

Tabla de frecuencia comparativa sobre las ACTITUDES en RESPETO MUTUO Y RECIPROCIDAD, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Respeto Mutuo y Reciprocidad	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	De Acuerdo	50	80,7	52	74,2
	Ni A./ Ni D.	10	16,1	09	12,9
	En Desacuerdo	02	3,2	09	12,9
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 42, se puede apreciar un 80,7 % de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” frente al 74,2% de la Institución Educativa Pública “MORB”, que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de respeto mutuo y reciprocidad en la sexualidad, seguido de un 16,1 % de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” frente al 12,9% de la Institución Educativa Pública “MORB”, NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de respeto mutuo y reciprocidad, y que 3,2 % de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” frente al 12,9% de la Institución Educativa Pública “MORB”, están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de respeto mutuo y reciprocidad.

Tabla N° 43

Tabla de frecuencia sobre las ACTITUDES en SEXUALIDAD Y AMOR, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Sexualidad y amor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	40	64,5	64,5	64,5
	Ni A./ Ni D.	16	25,8	25,8	90,3
	En Desacuerdo	06	9,7	9,7	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 43, se puede apreciar que un 64,5 % de estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad y amor, seguido de un 25,8 % de estudiantes que NI ESTÁN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad y amor y un 9,7 % están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad y amor.

Tabla N° 44

Tabla de frecuencia sobre las ACTITUDES en SEXUALIDAD Y AMOR, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Sexualidad y amor	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	44	62,9	62,9	62,9
	Ni A./ Ni D.	12	17,1	17,1	80,0
	En Desacuerdo	14	20,0	20,0	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 44, se puede apreciar que un 62,9 % de estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad y amor, seguido de un 17,1 % de estudiantes que NI ESTÁN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad y amor y un 20,0 % están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad y amor.

Tabla N° 45

Tabla de frecuencia comparativa sobre las ACTITUDES en SEXUALIDAD Y AMOR, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Sexualidad y Amor	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	De Acuerdo	40	64,5	44	62,9
	Ni A./ Ni D.	16	25,8	12	17,1
	En Desacuerdo	06	9,7	14	20,0
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En la tabla N° 45, se puede apreciar un 64,5 % de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” frente al 62,9% de la Institución Educativa Pública “MORB”, que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad y amor, seguido de un 25,8 % de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” frente al 17,1% de la Institución Educativa Pública “MORB”, que NI ESTÁN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad y amor y un 20,0 % de estudiantes, de la Institución Educativa Pública “MORB” frente al 9,7% de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad y amor.

Tabla N° 46

Tabla de frecuencia sobre las ACTITUDES de SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos.

	Sexualidad como algo positivo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	43	69,4	69,4	69,4
	Ni A./ Ni D.	13	20,9	20,9	90,3
	En Desacuerdo	06	9,7	9,7	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En tabla N° 46, se puede apreciar que un 69,4 % de estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad como algo positivo, seguido de un 20,9 % de estudiantes NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad como algo positivo y un 9,7 % de estudiantes están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad como algo positivo.

Tabla N° 47

Tabla de frecuencia sobre las ACTITUDES de SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Sexualidad como algo positivo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De Acuerdo	48	68,6	68,6	68,6
	Ni A./ Ni D.	13	18,6	18,6	87.2
	En Desacuerdo	09	12,8	12,8	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En tabla N° 47, se puede apreciar que un 68,6 % de estudiantes que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad como algo positivo, seguido de un 18,6 % de estudiantes NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad como algo positivo y un 12,8 % de estudiantes están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad como algo positivo.

Tabla N° 48

Tabla de frecuencia comparativa sobre las ACTITUDES en SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Sexualidad como algo positivo	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	De Acuerdo	43	69,4	48	68,6
	Ni A./ Ni D.	13	20,9	13	18,6
	En Desacuerdo	06	9,7	09	12,8
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En tabla N° 48, se puede apreciar un 69,4 % de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” frente al 68,6% de la Institución Educativa Pública “MORB”, que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad como algo positivo, seguido de un 20,9 % de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” frente al 18,6% de la Institución Educativa Pública “MORB”, NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad como algo positivo y un 12,8 % de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB” frente al 9,7% de la Institución Educativa Particular “San Martín”, están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables de sexualidad como algo positivo.

Objetivo Especifico N° 03

Comparar los niveles de conocimientos sobre SEXUALIDAD, que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

Tabla N° 49

Tabla de comparación de los niveles de conocimientos GENERALES sobre SEXUALIDAD, de los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martín”		Pública “MORB”	
	Conocimientos Generales	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	SI	45	72,6	51	72,9
Válido	NO	17	27,4	19	27,1
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En tabla N° 49, se puede apreciar que un 72,9 % de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB” frente al 72,6% de la Institución Educativa Parroquial “San Martín”, que conforman esta investigación SI poseen conocimientos generales sobre sexualidad, seguido de un 27,4 % de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martín” frente al 27,1% de la Institución Educativa Pública “MORB”, que NO poseen conocimientos generales sobre sexualidad..

Objetivo Especifico N° 04

Comparar las ACTITUDES SOBRE SEXUALIDAD que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martin de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

Tabla N° 50

Tabla de comparación de las ACTITUDES HACIA LA SEXUALIDAD, en los estudiantes del 1ro al 3er grado de educación secundaria de la Institución Parroquial “San Martin de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos.

	Institución Educativa	Parroquial “San Martin”		Pública “MORB”	
	Actitudes Hacia La Sexualidad	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Válido	De Acuerdo	45	72,6	36	51,4
	Ni A./ Ni D.	12	19,3	15	21,4
	En Desacuerdo	05	8,1	19	27,2
Total		62	100,0	70	100,0

Datos obtenidos en laboratorio (Elaboración propia)

En tabla N° 50, se puede apreciar un 72,6 % de estudiantes de la Institución Educativa Parroquial “San Martin” frente al 51,4% de la Institución Educativa Pública “MORB”, que conforman esta investigación están DE ACUERDO sobre las actitudes favorables hacia la sexualidad, seguido de un 21,4 % de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB” frente al 19,3% de la Institución Educativa Parroquial “San Martin”, NI ESTAN DE ACUERDO NI EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables hacia la sexualidad y un 27,2 % de estudiantes de la Institución Educativa Pública “MORB” frente al 8,1% de la Institución Educativa Particular “San Martin”, están EN DESACUERDO sobre las actitudes favorables hacia la sexualidad.

CAPITULO VI: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 DISCUSIÓN

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

Por lo que, es de vital importancia saber lo que conocen los adolescentes acerca de su sexualidad, en este estudio se observó, que los estudiantes de primero, segundo y tercer grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública “Mariscal Óscar R. Benavides” y la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” de la ciudad de Iquitos, tienen un Alto nivel de conocimientos y actitudes sobre la sexualidad.

Sin embargo nuestro hallazgo difiere de lo siguiente:

Salazar, en su investigación en el año 2010 encontró datos similares, donde el grado de conocimientos deficientes de sexualidad de los adolescentes del distrito del Agustino, presentó una relación con el inicio de relaciones sexuales de riesgo. A pesar, de que en los colegios, se debe dar énfasis a los aspectos de sexualidad y las consecuencias de las relaciones precoces, aún los Adolescentes tienen conocimientos de medio a bajo. Siendo importante que se cumplan los acuerdos del Ministerio de Salud y del Ministerio de Educación, considerando dar información sobre salud sexual reproductiva.

Irma Juárez, en el 2006, en su estudio sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años, del barrio Punta Arena en Piura; reportó en forma global que el 53,33% no conocen aspectos relacionados a su sexualidad y que según actitudes sexuales el 52,22% tuvieron actitudes desfavorables, no coincidiendo con nuestros resultados, ya que en forma global, nuestra investigación tanto en conocimiento y actitudes, arroja resultado favorable con el más de 70%, pero existen algunas características sociodemográficas en los cuáles se evidencia semejanza, como por ejemplo en la cantidad de adolescentes que ya tuvieron relaciones sexuales, siendo de ellos del 34.44% y en el caso de nuestra de investigación del 35,6%.

Así mismo, en otro estudio de **José Granda**, quien en el 2008, en su estudio sobre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes, en la ciudad de Lima, reportó conocimiento alto sobre sexualidad en los alumnos, siendo este resultado algo similar a nuestra investigación, y seguida también de otras características sociodemográficas, como el porcentaje entre varón y mujer de la muestra.

6.2 CONCLUSIONES

1. La muestra de la presente investigación, estuvo conformada por 62 alumnos pertenecientes a la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y 70 alumnos que pertenecen a la Institución Educativa “Mariscal Oscar R. Benavides”; haciendo el 100% de la muestra, un total de 132 alumnos.
2. La muestra estudiada presenta las siguientes características: el 20,4% son de 12 años, el 38,7% de 13 años, el 30,3% de 14 años, el 8,3% de 15 años, y el 2,3% de 16 años; de los cuales el 47,7% de estudiantes son de sexo femenino y el 52,3% son de sexo masculino, los mismos que el 29,5% cursan el 1er. grado de educación secundaria, el 37,9% el 2do. grado y el 32,6% el 3er. grado de educación secundaria.
3. Asimismo las características de la muestra materia de la presente investigación, referente al área familiar y sentimental nos permite realizar la siguiente comparación entre estas dos Instituciones Educativas:
 - De la Institución Educativa Parroquial el 61,3% viven con ambos, el 37,1% vive solo con uno de los padres y el 1,6% vive con otro familiar; de igual modo se colige que el 41,9% si ha tenido enamorado (a) y el 58,1% no han tenido enamorado (a), de los cuales el 14,5% si han tenido relaciones sexuales y el 85,5% no han tenido relaciones sexuales.
 - De la Institución Educativa Pública, el 51,4% viven con ambos padres, el 35,7% vive solo con uno de los padres y el 12,9% vive con otro familiar, de igual modo se colige que el 10,0% si tienen enamorado (a) y el 90% no han tenido enamorado (a), de los cuales el 31,4% si han tenido relaciones sexuales y el 68,6% no han tenido relaciones sexuales.

4. Concerniente a lo planteado en los objetivos se concluye lo siguiente:
- Referente al nivel de conocimientos en anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente, el 78,8% de estudiantes de la I.E Parroquial si tienen conocimientos, y el 21,2% no tienen conocimientos frente a un 81,4% de estudiantes de la I.E Pública que si tienen conocimientos y el 18,6% no tienen conocimientos.
 - Referente al nivel de conocimientos en el ciclo de respuesta sexual humana, el 79,0% de estudiantes de la I.E Parroquial si tienen conocimientos, y el 21,0% no tienen conocimientos frente a un 77,1% de estudiantes de la I.E Pública que si tienen conocimientos y el 22,9% no tienen conocimientos.
 - Referente al nivel de conocimientos en prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA, el 66,1% de estudiantes de la I.E Parroquial si tienen conocimientos, y el 33,9% no tienen conocimientos frente a un 65,7% de estudiantes de la I.E Pública que si tienen conocimientos y el 34,3% no tienen conocimientos.
 - Referente al nivel de conocimientos en el uso de los métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo, el 66,1% de estudiantes de la I.E Parroquial si tienen conocimientos, y el 33,9% no tienen conocimientos frente a un 68,6% de estudiantes de la I.E Pública que si tienen conocimientos y el 31,4% no tienen conocimientos.
 - Referente a las actitudes y valores sexuales del adolescente, el 80,6% de estudiantes de la I.E Parroquial están de acuerdo, el 14,6% ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 4,8% están en desacuerdo frente a un 84,4%

de estudiantes de la I.E Pública que están de acuerdo, el 11,4% que ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 4,2% que están en desacuerdo.

- Referente a las actitudes en libertad para decidir, el 53,3% de estudiantes de la I.E Parroquial están de acuerdo, el 24,2% ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 22,5% están en desacuerdo frente a un 51,4% de estudiantes de la I.E Pública que están de acuerdo, el 21,4% que ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 27,2% que están en desacuerdo.
- Referente a las actitudes en autonomía, el 77,4% de estudiantes de la I.E Parroquial están de acuerdo, el 17,8% ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 4,8% están en desacuerdo frente a un 72,9% de estudiantes de la I.E Pública que están de acuerdo, el 14,3% que ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 12,8% que están en desacuerdo.
- Referente a las actitudes en respeto mutuo y reciprocidad, el 80,7% de estudiantes de la I.E Parroquial están de acuerdo, el 16,1% ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 3,2% están en desacuerdo frente a un 74,2% de estudiantes de la I.E Pública que están de acuerdo, el 12,9% que ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 12,9% que están en desacuerdo.
- Referente a las actitudes en sexualidad y amor, el 64,9% de estudiantes de la I.E Parroquial están de acuerdo, el 25,8% ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 9,7% están en desacuerdo frente a un 62,9% de estudiantes de la I.E Pública que están de acuerdo, el 17,1% que ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 20,0% que están en desacuerdo.

- Referente a las actitudes en sexualidad como algo positivo, el 69,4% de estudiantes de la I.E Parroquial están de acuerdo, el 20,9% ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 9,7% están en desacuerdo frente a un 68,6% de estudiantes de la I.E Pública que están de acuerdo, el 18,6% que ni están de acuerdo ni en desacuerdo y el 12,8% que están en desacuerdo.
5. Respecto a la comparación de los niveles de conocimientos generales sobre sexualidad en la investigación se obtuvo los siguientes resultados:
- Que el 72,6% de los alumno de la I.E Parroquial si tienen los niveles de conocimientos adecuado obre la sexualidad y que el 27,4% no posee los conocimientos adecuados sobre la sexualidad, frente a un 72,9% de alumnos de la I.E Pública que si tienen conocimiento generales sobre sexualidad y el 27,1% de alumnos que no poseen los conocimientos adecuados.
6. Por lo antes descrito se llega a la conclusión que según los resultados obtenidos en esta investigación no existe una diferencia significativa entre ambas instrucciones educativas que pudiera hacer notar que uno es más recomendable que la otra.

6.3 RECOMENDACIONES

Las recomendaciones derivadas del presente estudio es para la:

- ❖ Institución Educativa Parroquial "San Martín de Porres" e Institución Educativa Pública "Mariscal Oscar R. Benavides", Realizar estudios con enfoque cualitativo profundizando el tema de sexualidad en la comunidad educativa, estudios sobre vulnerabilidad del adolescente, frente a los impulsos sexuales, mitos y creencias en salud sexual del adolescente.
- ❖ Institución Educativa Pública "Mariscal Oscar R. Benavides", Que la Institución Educativa refuerce las coordinaciones pertinentes con el sector salud, para que orienten a implementar programas de educación sobre la salud sexual, dirigidas a la comunidad educativa, con el objetivo de propiciar la adquisición de conductas sexuales saludables.
- ❖ Institución Educativa Pública "Mariscal Oscar R. Benavides", Desarrollar talleres vivenciales, donde se proporcione la educación en salud sexual a los sujetos integrantes de los diversos sistemas familiares, promoviendo el empoderamiento sobre temas de sexualidad.
- ❖ Institución Educativa Parroquial "San Martín de Porres" y la Institución Educativa Pública "Mariscal Oscar R. Benavides", Realizar ferias educativas relacionadas a la sexualidad, donde se inviten a los diversos programas nacionales y privadas que trabajan estos temas, para prevención de las ITS en nuestros adolescentes y jóvenes.

CAPÍTULO VII: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Referencias Bibliografías

1. Anameli, M. (1997, setiembre 19). *Perfil Latinoamericano de Salud Sexual y Reproductiva del Adolescente*. Organización Panamericana de la Salud, 136, pp. 1-7.
2. Ramos, J., (2008). *Rol de los padres y maestros en la educación sexual de los niños en la I.E 70045 acerca de la salud sexual y reproductiva* Chanu – Chanu, Puno, Perú.
3. Pareja, E., & Sánchez, A., (2016). *Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Periodo 2016* (tesis de pregrado). Universidad Roosevelt, Huancayo, Perú.
4. Libreros, L., Fuentes, L., & Pérez, A., (2010). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes en una unidad educativa* (tesis de pregrado). Universidad de Carabobo, Carabobo, Venezuela.
5. González, J., (2009). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la sexualidad en una población adolescente escolar*. Revista de salud pública, 11:1, pp. 14-26.
6. Varela, M., & Pas, J., (2010, marzo 01). Estudio Sobre Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes y Jóvenes. *Revista Internacional de Andrología*, 16 Núm.1, pp. 74-80.
7. Navarro, M., & López, A., (2012). *Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Urbanización Las Palmeras-Distrito de Morales. Periodo Junio 2012* (tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto, Perú.
8. Choccare, C., (2008) *Nivel de conocimientos sobre medidas preventivas del sida y su relación con la actitud hacia la práctica sexual riesgosa en los estudiantes de primer año de la Facultad de Medicina de la UNMSM* (tesis de pregrado). Universidad Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
9. Castillo, S., (2010) *Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano El Indio del Distrito de Castilla-Piura durante el periodo 2009-2010*. (Tesis de pregrado). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Piura, Perú.
10. Delgado, A.,(2008) *Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P. Lima – Perú*. (tesis de pregrado) Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Peru.
11. Solís, N., (2014). *Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes del Distrito de Chimbote*. diciembre 12, 2014, de In Crescendo Sitio web: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/321/253>

12. Ricaldo, A., (2005) *Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de centros educativos de Lima.-Proyecto de fortalecimiento* (tesis de pregrado) Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
13. Mendoza, R., (2006) *Conocimientos de la salud sexual y reproductiva de los estudiantes de enfermería* (tesis de pregrado) Universidad los ángeles de Chimbote, Chimbote, Perú.
14. Castillo, H., (2009) *Conocimiento y actitudes sexuales que tiene los adolescentes de la I.E. Micaela bastidas* (tesis de pregrado). Universidad de Piura, Piura, Perú.
15. Avendaño, A., (2009) *Actitudes, prejuicios y nivel de conocimientos hacia la Masturbación de acuerdo a género en un grupo de adolescentes* (tesis de pregrado). Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
16. Flores, E., (2012) *Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz*. Lima 2012, Universidad Ricardo Palma, Sitio Web; <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/287>.
17. Andreu, R., & Sieber, S., (2010) *La gestión integral del conocimiento y el aprendizaje*. Navarra 2010, Instituto de estudios superiores de la empresa IESE, Sitio Web: [https://es.scribd.com/document/3005443/GESTION INTEGRAL-DEL-CONOCIMIENTO-Y-DEL-APRENDIZAJE](https://es.scribd.com/document/3005443/GESTION-Integral-del-Conocimiento-y-del-Aprendizaje).
18. Machaca, A., (2003) *Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de los centros educativos estatales urbano-rural del distrito de lampa*. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú.
19. Stern, W., & Allport, G., (1967). *Aportaciones a la Psicología de la personalidad*. Buenos Aires: Paidós.
20. Domínguez, L., (2006) *Psicología del Desarrollo, Problemas, Principio y Categorías*. México: Tamaulipas.
21. Lope, D., (2005) *Conocimientos y actitudes frente al aborto en las adolescentes* (tesis de pregrado) Universidad Nacional del Altiplano, Puno, Perú.
22. Friedman, H. (2000, junio 13). *Salud Reproductiva de los Adolescentes*. Network en español, 20:3, pp.12-28.
23. Castilla, C., Sánchez, C., & Gómez, D. (2006) *Diplomado universitario en enfermería del servicio de salud*. España: MAD, S.L.
24. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill.
25. Gallardo, F. & Escolano, V. (2009). *Informe Diversidad Afectivo-Sexual en la Formación de Docentes*. Málaga: CEDMA.

26. Silber, T., Munist, M., Maddaleno, M., & Suarez, E., (1992) *Manual de Medicina de la Adolescencia*. Washington, D.C. Organización Panamericana de la Salud.
27. Escardó, A., & Barrantes, A., (1997) *Realidad Psíquica y Sexualidad*. Lima: Centro de Psicoterapia Psicoanalítica de Lima.
28. Yong, E., (1996) *Programa de Salud Reproductiva y Planificación Familiar 1996-2000*. Lima. Ministerio de Salud.
29. Jiménez, Y., Pintado, Y., Monzón, A., & Valdés, O., (2009) *La sexualidad temprana en la adolescencia un problema actual*. Revista de Psiquiatría y de Psicología del niño y del adolescente, Lima 2009. Sitio Web: http://www.psiquiatria.com/articulos/transtornos_infantiles/epidemiologia790/41421.
30. Gonzales, F., (2012) *Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del SISBEN de un municipio del departamento de Cundinamarca*. (tesis para pregrado). Universidad Católica de Colombia, Cundinamarca, Colombia.
31. Papalia, W., & Duskin, F., (2005) *Psicología del desarrollo: de la infancia a la adolescencia*. 9 ed. México: McGraw Hill-Interamericana.
32. Espinoza, J., (2009) *Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de los métodos de planificación familiar en las Adolescentes en el Hospital Alemán Nicaragüense* (tesis para pregrado). Universidad Autónoma Nicaragua, Nicaragua.
33. Monroy, A. (1994) *La Sexualidad en la Adolescencia*. México D.F.: CONAPO-UNFPA.
34. Rubio, A., (1994) *Introducción al estudio de la sexualidad*, tomo II, México D.F.: CONAPO UNFPA.
35. Torres, G., (1996) *Adolescencia y Sexualidad*, Bogotá: Planeta.
36. Quispe, E., (2003) *Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en la Población Adolescente del Distrito de Mollepata – Cusco* (tesis para pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Cusco, Perú.
37. Bances, L., & Santos, K., (2010) *Prácticas de Riesgo en la Sexualidad que manifiestan los Adolescentes de 5to año de Secundaria de tres Instituciones Educativas en el Rimac-2010*, (Tesis para pregrado). Universidad de San Marcos, Lima, Perú.

38. Castillo, J., & Ortega, M., (2011) *Comunicación familiar y conocimientos de sexualidad en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la institución educativa José Olaya – La Esperanza 2011*. (Tesis para pregrado) Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú.
39. Cerruti, S., (1990) *Sexualidad Humana: aspectos para desarrollar docencia en educación sexual*. Uruguay: Paltex.
40. Meacham, D., (2000) *Sexualidad y salud reproductiva de adolescentes. El desafío del 2000*. Revista Mujer Salud; 2000. Pp. 34-35.
41. Salas, K., (2006) *Importancia de la comunicación en la familia durante la adolescencia*. (tesis para pregrado). Universidad Pedagógica Nacional, México.
42. Cáceres, C., Rosasco, A., & Goicochea, P., (1990) *Comprendiendo nuestra Sexualidad*. (tesis para pregrado). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

ANEXOS

ENCUESTA

CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

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

DATOS GENERALES:			
Edad: años	Sexo:	Grado y Sección:	
Con quienes vive:	Tiene enamorado:	Tuvo relaciones sexuales:	
Padres	SI	SI	
Solo uno de los padres	☐	NO	
Algún miembro de la familia	☐	NO	
Persona ajena a la familia	☐	NO	
ANATOMIA Y FISIOLÓGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE		SI	NO
Los genitales externos de la mujer está conformado por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina.			
¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?			
El embarazo comienza con la fecundación			
Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas.			
Los genitales externos del hombre está conformado por: el pene, los testículos y las bolsas escrotales.			
¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?			
¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?			
Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual +/- 3 días.			
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA		SI	NO
Las fases en la respuesta sexual son: excitación, meseta, orgasmo, resolución.			
La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal: la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).			
Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.			
Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la Sexualidad.			
Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto.			

El comportamiento sexual abarca los: besos abrazos caricias, masturbación.		
Es la propia persona quien controla su comportamiento sexual.		
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA.	SI	NO
¿Sabes que el VIH/SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?		
Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo.		
El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.		
El SIDA se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas.		
Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales		
Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual.		
El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS.		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	SI	NO
En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales.		
La píldora, los inyectables, son métodos anticonceptivos.		
Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra.		
El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.		
El preservativo es un método de planificación familiar.		
Los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente son: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU.		

TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

Instrucciones: Marque con una X en el casillero que representa su opinión:

ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE	OPINIÓN		
	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO
Los adolescentes deben de cumplir con sus obligaciones.			
Los adolescentes deben de obedecer a sus padres.			
Un adolescente debe llegar a clases puntualmente.			
Creer que los adolescentes deben de ayudar en las tareas de la casa.			
Tener relaciones sexuales me expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.			
Una persona que va a tener una relación sexual, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción.			
Las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo.			
Creer que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de la ITS/VIH/SIDA.			
LIBERTAD PARA DECIDIR	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO
Cuando tomo una decisión, lo hago por mi propia voluntad.			
Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.			
Al iniciar la actividad sexual, se utiliza un método de planificación familiar.			
Mantengo relaciones sexuales por mi propia voluntad.			
Inicio mi actividad sexual por presión de mis amigos.			
AUTONOMÍA	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO
Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual.			

Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites.			
Es fácil expresar mi opinión ante los demás			
Mi cuerpo me pertenece, por eso solo yo soy el/la único/a responsable de mi integridad corporal.			
Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.			
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO
En una relación las parejas deben de considerarse como iguales.			
En un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente en la solución del problema.			
La pareja debe respetar la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo desea.			
La pareja debe respetar el espacio personal			
Las parejas deben conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.			
En una relación las parejas deben de conversar sobre el desarrollo personal de ambos.			
Se debe de acordar la pareja situaciones para ejercer la sexualidad sin riesgos.			
SEXUALIDAD Y AMOR	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO
Creer que en una relación sexual debe haber amor de por medio.			
Las relaciones sexuales se dan casualmente			
La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable.			
Las relaciones entre parejas deben ser estables			
El amor entre parejas debe de ser mutuamente correspondido.			
Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo.			
Las fantasías sexuales son muy normales entre personas jóvenes.			

Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable.			
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO
Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona.			
Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual.			
Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.			
Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.			
Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.			
Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y Cuidado.			
Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza.			
Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo.			
Las mujeres ven a la sexualidad como algo malo porque sus padres les transmitieron ese concepto.			

7.1.1 Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA GENERAL Y ESPECÍFICOS	OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS GENERAL Y ESPECÍFICAS	VARIABLES E INDICADORES	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO
“Nivel de conocimiento y actitudes sexuales actuales en adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de una institución educativa parroquial y una institución educativa pública de la ciudad de Iquitos”	Problema General - ¿Cuál es el nivel de conocimientos sexuales sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente, así como el ciclo de la respuesta sexual humana, de la prevención de las infecciones de Transmisión sexual VHI/SIDA, y el uso de los métodos anticonceptivos, que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”? Problemas Específicos - ¿Cuál es el nivel de conocimientos sexuales sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente, así como el ciclo de la respuesta sexual humana, de la	Objetivos Generales: - Determinar el nivel de conocimientos y de actitudes sexuales que presentan los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de Educación Secundaria de una Institución Educativa Parroquial y una Institución Educativa Pública de la Ciudad de Iquitos, periodo 2017. Objetivos Específicos: - Determinar cuál es el nivel de conocimientos sexuales sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva del adolescente, así como el ciclo de la respuesta sexual humana, de la prevención de las infecciones de Transmisión sexual y el uso de los métodos anticonceptivos, que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín	Hipótesis General - ¿Qué los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres”, tienen un mayor nivel de conocimiento sobre sexualidad, que los alumnos de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”? - ¿Qué los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres”, NO tienen un mayor nivel de conocimiento sobre sexualidad, que los alumnos de la Institución	Variables Dependientes: - Nivel de conocimientos Sexuales - Actitudes sexuales Variables Independientes - Institución Educativa Parroquial - Institución Educativa Pública	Descriptivo comparativo.	Método de la investigación Es el científico. Método específico Estadístico descriptivo Tipo de Investigación Es una investigación No experimental de tipo transversal cuantitativo.	Población La población del presente estudio lo constituyen todos los alumnos de Educación Secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y los alumnos de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides. Periodo 2017. Muestra La muestra estuvo constituida por los alumnos del turno de la mañana de ambas instituciones de los grados del 1ro, 2do y 3er grado de educación secundaria.

	prevención de las infecciones de Transmisión sexual VHI/SIDA, y el uso de los métodos anticonceptivos, que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”? - ¿Cuáles son las actitudes en relación a los valores sexuales, libertad para decidir, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, así como sexualidad como algo positivo que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”? - ¿Cuáles serán las diferencias en los niveles de conocimiento sobre sexualidad que presentan los estudiantes del 1er, 2do	de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos, periodo 2017. - Determinar cuáles son las actitudes en relación a los valores sexuales, libertad para decidir, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, así como sexualidad como algo positivo, que presentan los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos, periodo 2017. - Comparar los niveles de conocimientos que presentan los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la	Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”? - ¿Qué los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de la Institución Educativa Secundaria Parroquial “San Martín de Porres”, tienen mejores actitudes hacia la sexualidad, que los alumnos de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”? - ¿Qué los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de la Institución Educativa Secundaria Parroquial “San Martín de Porres”, NO tienen mejores actitudes hacia la sexualidad, que los alumnos de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”?				
--	---	---	---	--	--	--	--

	y 3er grado de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides”? - ¿Cuáles serán las actitudes hacia la sexualidad que presentan los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública Mariscal Oscar R. Benavides?	ciudad de Iquitos, periodo 2017. - Comparar las actitudes que presentan los adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de la Institución Educativa Parroquial “San Martín de Porres” y de la Institución Educativa Pública “Mariscal Oscar R. Benavides” de la ciudad de Iquitos, periodo 2017.					
--	--	--	--	--	--	--	--

Carta de Presentación al Director
“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

Iquitos, 09 de Noviembre de 2018

Señor: Lic. Wagner Gaviria García
Director de la I.E.P.I.P.S.M “Mariscal Oscar R. Benavides”
Presente.- |

ASUNTO : Solicita colaboración para la aplicación de instrumentos de investigación a los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y manifestarle que, en nuestra calidad de Bachilleres en Psicología en la Universidad Científica del Perú; se solicita el ingreso a su Institución a fin de ejecutar mi tesis “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales actuales en adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de una Institución Educativa Parroquial y una Institución Educativa Pública de la ciudad de Iquitos”

El tema es de interés en el marco de la calidad educativa que todos buscamos, ya que permitirá entender el nivel de conocimientos y actitudes que presentan los adolescentes sobre la sexualidad y de acuerdo al resultado, se tomaran en cuenta a fin de hacer frente a este problema social educativo.

En tal sentido, actualmente me encuentro en la etapa de aplicación de los instrumentos de recojo de información para el trabajo de campo, motivo por el cual se le solicita a usted, nos autorice el ingreso a su institución con el fin de conseguir los datos requeridos.

Sin otro en particular se le agradece anticipadamente por su aporte en esta acción de apoyo a la investigación educativa.

Atentamente,

Bach. Psic. Sheyla Margot Carranza Sánchez
DNI N° 429284618

Bach. Psic. Lesly Magali Sevillano Collantes
DNI N° 42374058

Carta de Presentación al Director
“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

Iquitos, 09 de Noviembre de 2018

Señora: Lic. Kelly Del Águila Lopez
Directora de la I.E.P. “San Martín de Porres”
Presente.- |

ASUNTO : Solicita colaboración para la aplicación de instrumentos de investigación a los estudiantes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y manifestarle que, en nuestra calidad de Bachilleres en Psicología en la Universidad Científica del Perú; se solicita el ingreso a su Institución a fin de ejecutar mi tesis “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales actuales en adolescentes del 1er, 2do y 3er grado de educación secundaria de una Institución Educativa Parroquial y una Institución Educativa Pública de la ciudad de Iquitos”

El tema es de interés en el marco de la calidad educativa que todos buscamos, ya que permitirá entender el nivel de conocimientos y actitudes que presentan los adolescentes sobre la sexualidad y de acuerdo al resultado, se tomarán en cuenta a fin de hacer frente a este problema social educativo.

En tal sentido, actualmente me encuentro en la etapa de aplicación de los instrumentos de recojo de información para el trabajo de campo, motivo por el cual se le solicita a usted, nos autorice el ingreso a su institución con el fin de conseguir los datos requeridos.

Sin otro en particular se le agradece anticipadamente por su aporte en esta acción de apoyo a la investigación educativa.

Atentamente,

Bach. Psic. Sheyla Margot Carranza Sánchez
DNI N° 429284618

Bach. Psic. Lesly Magali Sevillano Collantes
DNI N° 42374058

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es conducida por las Bachilleres en Psicología Sheyla Margot Carranza Sánchez y Lesly Magali Sevillano Collantes, de la Universidad Científica del Perú de la ciudad de Iquitos, cuya meta de estudio es analizar el: **“Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales Actuales en adolescentes del 1er, 2do Y 3er grado de Educación Secundaria de una Institución Educativa Parroquial y una Institución Educativa Pública de la ciudad de Iquitos”**.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder un cuestionario con 30 preguntas relacionados a temas sobre sexualidad y 42 preguntas de un test relacionado a actitudes frente a la sexualidad, esto tomara aproximadamente 30 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria, y la información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de esta investigación; asimismo sus respuestas del cuestionario y del test serán codificadas con un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas; igualmente se le informa que una vez calificadas y codificadas están serán destruidas.

Desde ya se le agradece su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por las bachilleres en Psicología Sheyla Margot Carranza Sánchez y Lesly Magali Sevillano Collantes de la Universidad Científica del Perú de la ciudad de Iquitos, y he sido informado (a) de que la meta de estudio es analizar el: **“Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales Actuales en adolescentes del 1er, 2do Y 3er grado de Educación Secundaria de una Institución Educativa Parroquial y una Institución Educativa Pública de la ciudad de Iquitos”**

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado (a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.- De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar con Sheyla Margot Carranza Sánchez al celular N° 976207119.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto puedo contactar a Lesly Magali Sevillano Collantes al celular N° 945686853.

.....
Nombre del participante

.....
Firma del participante

Fecha: