



**Universidad Nacional
Federico Villarreal**

Vicerrectorado de
INVESTIGACIÓN

**ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN RELACIÓN A LA SEXUALIDAD
EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ANTONIA MORENO DE CACERES” SAN
JUAN DE LURIGANCHO 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE
MAESTRA EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN SALUD
REPRODUCTIVA**

AUTOR:

TATAJE JAEN GUISELL DEL ROCIO

ASESOR

DR MEDINA SORIANO CARLOS GERMAN

JURADO

DRA ALVAREZ MACHUCA MILITZA CARMEN VIRGINIA

DR MENDOZA LUPUCHE ROMAN

DR LOZANO ZANELLY GLENN ALBERTO

LIMA-PERU

2019

TITULO

Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la institución educativa “Antonia moreno de Cáceres” San Juan de Lurigancho 2017

AUTOR

TATAJE JAEN, Guisell del Rocío.

DEDICATORIA

A mi familia por su motivación constante que me ha permitido terminar con éxito la maestría.

A mi asesor por su ayuda, esfuerzo, paciencia y entendimiento para poder hacer este trabajo.

AGRADECIMIENTOS

Expreso mi eterna gratitud a todos mis compañeros de trabajo, por el apoyo que me han dado en todo este tiempo que estuve en la maestría dándome apoyo, valiosas sugerencias, críticas y material desinteresado para la elaboración de este trabajo de investigación.

INDICE

TITULO.....	2
AUTOR.....	2
RESUMEN	7
ABSTRAC.....	8
I. Introducción.....	9
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2. Descripción del problema.....	12
1.3. Formulación del problema.....	12
1.3.1. Problema General.....	12
1.3.2. Problemas Específicos.....	12
1.4. Antecedentes.....	13
1.4.1 A nivel nacional.....	13
1.4.2 A nivel internacional.....	20
1.5. Justificación de la investigación.....	23
1.6. Limitaciones de la investigación.....	26
1.7. Objetivos	26
1.7.1. Objetivo general.....	26
1.7.2. Objetivos específico.....	26
1.8. Hipótesis.....	27
1.8.1. Hipótesis general.....	27
1.8.2. Hipótesis específicos.....	27
II. Marco Teórico.....	29
2.1. Teorías generales relacionadas sobre el tema.....	38
2.1.1 La sexualidad.....	38

2.2 Bases teóricas especializadas sobre el tema.....	38
2.2.1 Conocimiento de los adolescentes sobre sexualidad.....	38
2.2.2 Actitud de los adolescentes sobre sexualidad.....	39
2.3 Marco conceptual.....	44
III. Método.....	44
3.1. Tipo de investigación.....	44
3.2. Población y muestra.....	44
3.3. Operacionalización de variables.....	44
3.4. Instrumentos.....	47
3.5. Procedimientos.....	48
3.6. Análisis de datos.....	49
IV. Resultados	50
4.1. Prueba de hipótesis.....	68
4.1.1 Hipótesis general.....	68
4.1.2 Hipótesis específicos.....	69
V. Discusión de resultados.....	72
VI. Conclusiones.....	77
VII .Recomendaciones.....	78
VIII. Referencias.....	79
IX. Anexos.....	82
• Anexo N01 Matriz de consistencia.....	82
• Anexo N02 Instrumento de recolección de datos.....	83
• Anexo N03 Guía de validez para el experto.....	90

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo principal determinar los conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” de San Juan de Lurigancho.

La investigación fue de tipo aplicada de nivel observacional, descriptivo y correlacional. Se trabajó con una muestra de 150 adolescentes de ambos géneros que estudiaron durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó como instrumentos de investigación la encuesta y cuestionarios validados y confiables, se planteó como hipótesis que existe una relación significativa entre el conocimiento y actitudes con respecto a la sexualidad en los adolescentes.

Se concluyó que los el conocimiento y actitudes de los adolescentes se relaciona significativamente con respecto a la sexualidad. La mayoría conoce sobre sexualidad y tiene información sobre educación sexual; así como conoce sobre infecciones de transmisión sexual, VIH – SIDA y sobre métodos anticonceptivos; pero no conoce sobre momento del embarazo, tiene actitud negativa sobre uso de métodos anticonceptivos, conducta sexual y las relaciones sexuales prematrimoniales. La actitud fue positiva sobre uso de servicios de planificación familiar. Se recomienda realizar programa de refortalecimiento de los conocimientos y actitudes sobre sexualidad, Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA de los adolescentes y revertir la actitud negativa sobre uso de métodos anticonceptivos, conducta sexual y las relaciones sexuales prematrimoniales.

Palabras claves: conocimientos y actitudes, sexualidad, adolescentes.

ABSTRACT

The main objective of this research was to determine the knowledge and attitudes in relation to sexuality among adolescents in the fifth year of secondary education at the Educational Institution "Antonia Moreno de Caceres" in San Juan de Lurigancho.

The research was of the applied type of observational, descriptive and correlational level. We worked with a sample of 150 adolescents of both genders who studied during the study period and who met the inclusion and exclusion criteria.

The survey and validated and reliable questionnaires were used as research instruments. It was hypothesized that there is a significant relationship between knowledge and attitudes regarding adolescent sexuality.

It was concluded that the knowledge and attitudes of adolescents are significantly related to sexuality. The majority knows about sexuality and has information about sex education; as well as knows about sexually transmitted infections, HIV - AIDS and contraceptive methods; but does not know about the time of pregnancy, has a negative attitude the use of contraceptive methods, sexual behavior and premarital sex. The attitude was positive about the use of family planning services.

It is recommended to carry out a program to strengthen the knowledge and attitudes about sexuality, Sexually Transmitted Infections and HIV / AIDS of adolescents and to reverse the negative attitude about the use of contraceptive methods, sexual behavior and premarital sex.

Keywords: knowledge and attitudes, sexuality, adolescents.

I. INTRODUCCION

La estructura y la dinámica familiar son elementos fundamentales del desarrollo saludable de los y las adolescentes y una relación nutrida entre los integrantes de la familia es un factor de protección contra las tendencias de riesgo en las y los adolescentes como son el inicio precoz y sin protección de las relaciones sexuales, el abuso de sustancias tóxicas y el alcoholismo que los vuelven susceptibles no solo al VIH y las infecciones de transmisión sexual sino que también a un embarazo no planificado.

Los adolescentes están en una etapa del desarrollo cognoscitivo que les hace difícil la adopción de decisiones analíticas, en consecuencia los jóvenes tienden a ser más sensibles a las presiones de sus compañeros y es menos probable que puedan negociar la relación sexual y el uso de preservativos, esta situación es más delicada en el caso de las adolescentes que por cuestiones de inequidad en género carecen de la habilidad para utilizar un método anticonceptivo en su primera relación sexual.

Para la Organización Panamericana de la Salud existe una correlación entre la madurez cognoscitiva y la madurez sexual, según la cual quienes tienen un grado mayor de madurez son menos activos sexualmente, esto indicaría que un bajo rendimiento escolar ocasionaría mayores tasas de natalidad y expone a los adolescentes al riesgo de contraer alguna infección de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA o concebir un embarazo no planificado.

Los estudios sobre el desarrollo humano han demostrado que la formación de actitudes se inicia en los primeros años de la vida de una persona. El 56% de los adolescentes

menores de 16 años son sexualmente activos (23) y antes de llegar a los 20 años ya han tenido varias parejas, esto ha motivado a muchos países a incorporar actividades educacionales en la prevención de enfermedades de transmisión sexual y promoción de la salud sexual y reproductiva a temprana edad, poniendo de manifiesto la necesidad de preparar a los maestros para la enseñanza en la escuela primaria y secundaria en aspectos relacionados a sexualidad y el fomento de prácticas adecuadas para el ejercicio de una sexualidad sana y segura.

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.

1.1 Planteamiento del Problema

Cada vez es más notoria la necesidad de la buena salud sexual y reproductiva como un componente muy importante de la salud en las mujeres y en los varones ya que ésta se encuentra íntimamente asociada con el grado de bienestar y satisfacción sobre la capacidad reproductiva del ser humano. Durante la adolescencia el ser humano cursa una etapa muy trascendental en su vida que se encuentra marcada por cambios biológicos, psicológicos y sociales acompañados por sentimientos de atracción sexual. Es en esta etapa, en que el adolescente empieza a adoptar normas de conducta que están muy influidas por los conceptos sociales de género y que han de regir todos los aspectos de su futura vida adulta.

La salud sexual y reproductiva no se encuentra ajena a este cambio y se va a convertir en uno de los aspectos que más influencia va a recibir por conceptos sociales de equidad y género impuestos por la sociedad y grupos de pares. Según la encuesta demográfica y de salud familiar, ENDES Continua 2011, en el Perú, el 12,5% de adolescentes mujeres de 15 a 19 años ya son madres (9,9%) o están gestando por primera vez (2,6%); el 85,9% de las adolescentes mujeres de 15 a 19 años sexualmente activas usa un método anticonceptivo moderno y el 8% de las adolescentes mujeres no conoce forma alguna de evitar la infección por el VIH/SIDA. (15)

En nuestra sociedad, como en muchas otras, los adolescentes constituyen un grupo de la población con escasa accesibilidad y uso restringido de los servicios de planificación familiar debido a tabúes sociales, a barreras económicas o geográficas, a la escasa confidencialidad de los servicios, al desconocimiento de la existencia de estos programas o de los métodos anticonceptivos o lugares donde obtenerlos; de esta forma la posibilidad de obtener información adecuada a través del medio indicado es baja, dejando al adolescente expuesto a tomar conductas de riesgo y sufrir las consecuencias que de ella se derivan que van desde un embarazo no planificado hasta una infección de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA, limitando las oportunidades de desarrollo educativo, social y laboral durante toda su vida.

Una actividad sexual a temprana edad sin la debida información con lleva riesgos e implicancias no solo de Salud Pública sino también del tipo económico y social para las madres adolescentes, sus hijos y la sociedad en general. Actualmente, son numerosos los gobiernos, incluido el nuestro que se encuentran trabajando en esta área de la salud, en fomentar e implementar programas preventivos promocionales dirigidos a los

adolescentes y adultos jóvenes, como una forma de prevenir las consecuencias económico-sociales que este problema implica.

1.2 Descripción del problema

Esta investigación busca saber el estado en el que se encuentran los conocimientos, actitudes en relación a la sexualidad en los y las escolares adolescentes del quinto año de secundaria de una institución educativa nacional, ya que ella refleja hasta donde el gobierno del Perú ha podido brindar a los y las adolescentes, nuestra futura población adulta, las herramientas necesarias en aspectos de Salud Reproductiva y Planificación Familiar para que puedan manejar y ejercer una sexualidad saludable y segura, y así evitar que se expongan a las consecuencias que el ejercicio de una sexualidad con información incompleta y equívoca les pueda ocasionar.

Toda esta información nos permitirá saber hasta dónde se ha avanzado, si los recursos utilizados hasta ahora han sido o no los adecuados, y si han dado o no resultados; información que reflejará un aspecto muy importante de nuestra futura población adulta. También podremos saber si lo hasta ahora actuado en nuestro país nos permitirá alcanzar o aproximarnos a los objetivos trazados a nivel nacional.

Todo lo manifestado nos lleva a hacernos la siguiente pregunta:

1.3. Formulación del problema

1.3.1 Problema general

- ¿Cuáles son los conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” en el 2017

1.3.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes con respecto a las Infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”?
- ¿Cuáles es la relación entre los conocimientos y actitudes con respecto al uso a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”?
- ¿Cuál es la relación de la actitud con respecto a la conducta sexual (relaciones prematrimoniales) que ejercen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”?

1.4. Antecedentes

1.4.1 Antecedentes Nacionales

Anahua, GF (2016) “Conocimientos y Actitudes Sobre Sexualidad en adolescentes que acuden al Hospital de Ilo del Minsa”, Periodo de Junio -Agosto del Perú . Objetivo: de establecer el grado desconocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes que acuden al Hospital de Ilo del MINSa en el Periodo de Junio a Agosto .Fue de tipo transversal y descriptivo, se consideró como universo de estudio a todos los adolescentes que acudieron al Hospital de Ilo del MINSa por cualquier motivo de consulta y cualquier servicio en el periodo de Junio a Agosto del 2016; no se realizó cálculo de tamaño de muestra. Ingresaron al estudio 180 adolescentes entre 12 y 17 años. Resultados: 74 adolescentes tenían 17 años (41%), luego 65 tenían 16 años (36%). 95 (53%) eran del sexo femenino y 85 (47%) fueron del sexo masculino. 172 participantes eran solteros (95%), 7 eran convivientes (4%), 1 era viudo (1%) y ninguno

era casado. 141 adolescentes (78%) solo estudian, 12 participantes estudian y trabajan (12%) 14 solo trabajan (8%) y 3 son amas de casa (2%). 107 participantes (59%) tienen religión católica, 61 son protestantes (34%) y 12 son no creyentes (7%). 70 adolescentes (39%) tienen enamorada y 110 no la tienen (61%). 68 participantes (38%) han tenido relaciones sexuales y 112 (62%) no las han tenido. 24 adolescentes (35%) iniciaron sus relaciones sexuales a la edad de 16 años, luego 19 participantes (28%) iniciaron a los 17 años, seguidamente 14 de ellos (21%) iniciaron a los 14 años, finalmente 5, 4, 2 adolescentes (7%, 6% y 3%) iniciaron a los 14, 13 y 12 años respectivamente. 171 participantes (95%) refirieron tener orientación heterosexual, 5 adolescentes (3%) orientación homosexual y 4 de ellos (2%) orientación bisexual. 155 adolescentes (86%) tienen un nivel alto, 25 de ellos (14%) tienen nivel medio y ninguno presenta nivel bajo. 170 (94%) tienen actitudes favorables y 10 (6%) tienen actitudes desfavorables (8)

Pareja, Sánchez y Alvarado (2016) "Nivel de Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria Huancayo. Objetivo: determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria Chupaca, Se realizó un estudio de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal. La población estuvo constituida por los adolescentes de 14 a 17 años que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, para el estudio se utilizó un muestreo no probabilístico con una muestra de 465 adolescentes. Se aplicaron encuestas tipo cuestionarios para la evaluación de ambas variables, para medir el nivel de conocimientos se aplicó una encuesta con respuestas mutuamente excluyentes dividida en 4 secciones de 9 ítems; y para medir las actitudes se aplicó un test tipo Likert modificado. Resultados: fueron que el 36,6% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad,

14,6% tiene conocimiento medio y 48,8% bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 96.8 % tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable. Se concluye que la mayoría de adolescentes de dicha institución educativa tienen conceptos limitados de sexualidad sobre las dimensiones Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, Ciclo de respuesta sexual, Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH/SIDA y Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo y que también tienen actitudes ideales frente a la misma (11)

Chuquizuta, S (2015) “Nivel de conocimientos sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario San Juan de la Libertad Chachapoyas Perú_ realizó el estudio con objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas. La muestra estuvo constituida por 174 estudiantes del quinto grado de secundaria. Los instrumentos utilizados fueron: El test de conocimientos sobre sexualidad y el Test de actitudes. Los resultados evidencian que del 100% de los adolescentes evaluados, el 71.8% tiene nivel de conocimiento medio y actitudes sexuales favorables, el 22.4% tiene nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente; el 3.4% tiene nivel de conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fue indiferente, el 0.6% tiene nivel de conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fue favorable; el 2.3% tuvo nivel de conocimiento alto y sus actitudes sexuales fue favorable, no se observa adolescentes con nivel de conocimiento alto y actitudes sexuales indiferentes. Conclusión: casi el total de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento sobre la sexualidad de medio solo un pequeño porcentaje de bajo y alto. Mientras que casi las tres cuartas de los estudiantes

presentaron actitudes sexuales favorables y la cuarta parte actitudes sexuales indiferentes

Martínez, R (2015) Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del distrito de Ignacio Escudero - provincia de Sullana, Diseño no experimental descriptivo, transversal a través del muestreo no probabilístico; se obtuvo una muestra de 150 adolescentes de 14 y 19 años, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado de preguntas cerradas, elaborado y validado por la investigadora (índice de confiabilidad alfa Crombach 0,88 e índice de confiabilidad de Guttman 0,89). Los principales resultados fueron, edad promedio de entrevistados 14 años; El 99.33% de adolescentes desconocen de manera global sobre la sexualidad, destacando las dimensiones anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual y solo el 52.00% presenta actitudes desfavorables hacia la vivencia de una sexualidad responsable y gratificante.

Paredes, JH (2014) Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina Nuevo Chimbote Describir los conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa República Argentina, Nuevo Chimbote. Metodología: Estudio descriptivo nivel cuantitativo, diseño simple de una sola casilla de corte transversal, la población lo constituyen 608 adolescentes, con una muestra de 224 adolescentes, seleccionados por un muestreo no probabilístico. Para la obtención de la información se hizo uso de la técnica de la encuesta utilizando un cuestionario validado y estructurado de preguntas cerradas y un test de Likert. Resultado, edad promedio de entrevistado de 14 a 16 años (76,0%); 99,1% son solteros, 55,0% son católicos 99,1% estudiantes, 47,0% tiene enamorado (a), el 99,0 % heterosexual y manifestó 54,0% no haber iniciado las relaciones coitales. El 79% de adolescentes conocen de manera global sobre la

sexualidad; y el 87,1% presenta actitudes favorables hacia la vivencia de una sexualidad responsable y segura.

Mamani (2014) Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas” Juliaca, Puno, Perú. Objetivo: Identificar las diferencias entre el nivel de conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad, en los adolescente de la institución educativa secundaria Comercio 32 y Colegio Adventista Túpac Amaru de Juliaca, 2014. Resultados: El 72.3 % de los adolescentes del colegio Comercio 32 desconocen aspectos relacionados con la sexualidad, el 73.1 % presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; así mismo en el 64.6 % el impulso sexual está ausente y en el 35.4 % está presente; a diferencia del Colegio Adventista Túpac Amaru donde el 62.2% de los estudiantes desconocen aspectos relacionados con la sexualidad, el 89.7% presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; en el 77.6% el impulso sexual está ausente y en el 22.4% está presente, encontrándose mayores porcentajes de presencia en las dimensiones de masturbación, besos y caricias en 31% y 29.3% respectivamente.

Ravines, W (2013) Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del pueblo joven “Señor de los Milagros” Chimbote .La investigación fue de tipo cuantitativo de nivel descriptivo. La muestra del estudio estuvo constituida por 100 adolescentes de 14 y 19 años, a quienes se aplicó un cuestionario validado estructurado de preguntas cerradas (índice de confiabilidad Alfa Crombach 0,88 e índice de confiabilidad de Guttman 0,89). Obteniéndose los siguientes resultados: Edad promedio de entrevistados 16,14 años; 80% son católicos, 92% estudiantes, 53% tiene enamorado(a), y manifestó el 71% no haber iniciado las relaciones coitales. El 65% de

adolescentes no tiene un conocimiento global sobre sexualidad, 84% desconoce los métodos anticonceptivos; 65% no sabe de anatomía y fisiología; 63% no conoce los métodos de prevención de ITS/VIH/SIDA. Asimismo el 100% tiene actitudes favorables (42)

Latorre Martínez P,A (2012) “Nivel de Conocimiento y Actitud hacia el uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes Atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Perú Objetivo: Determinar si el nivel de conocimientos y actitud hacia el uso que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos; para llegar a una conclusión y verificar si realmente existía relación entre las dos variables de estudio se utilizó como método de recolección de datos la encuesta, compuesta por un cuestionario de actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos de 25 ítems y un cuestionario sobre nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos realizada directamente, de persona a persona; teniendo como resultado una $p < 0,05$, existiendo una relación estadísticamente significativa entre las dos variables de estudio.(5)

Navarro, López y Vásquez (2012) “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización la palmera distrito de morales Tarapoto- Perú Se realizó un estudio descriptivo simple de cohorte transversal. La muestra estuvo constituida por 79 adolescente de 14 a 19 años. Para medir el nivel de conocimiento se aplicó una encuesta con respuestas muchas veces excluyentes. Los resultados abordados fueron lo siguiente: El 50.6% de lo adolescente están entre la edades de 14 a 16 años. El 64.8% son estudiantes, el 60.8% tienen pareja. Y El 54.7% ya iniciaron actividad sexual entre los 12 a 15 años. Así mismo tiene un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad. En

lo referido a actitudes de lo adolescente presentan actitudes sexuales favorables como sexualidad el 79.7 y responsabilidad y prevención del riesgo sexual 83.5% (1)

Aguirre y Solís (2012) “Conocimientos y Actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Alberto Romero Leguía” Chimbote. objetivo describir el conocimiento y las actitudes sexuales que tienen los adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH. Alberto Romero Leguía del distrito de Nuevo Chimbote Con un universo muestral de 44 adolescentes entre 14 y 19 años, a quienes se aplicó un cuestionario estructurado de preguntas cerradas previamente validado (índice de confiabilidad Alfa Crombach 0,88 e índice de confiabilidad de Guttman 0,89). El 68,2% de adolescentes conoce de manera global sobre la sexualidad, siendo las dimensiones más conocidas el ciclo de respuesta sexual (84,1%) y la prevención de ITS-SIDA (81.8%).El 100% de los encuestados muestra una actitud favorable hacia la sexualidad. La edad promedio de lo entrevistado fue de 16,9 años, siendo el 56,8 de sexo masculino, 59% católicos, todos solteros y 63,6 estudiantes. El 34,6% inicio su actividad sexual principalmente durante la adolescencia media. (12)

Marín (2011) “Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF "República del Ecuador" del distrito de Villa María del Triunfo Perú. El estudio fue del tipo descriptivo, observacional, transversal y tienen los adolescentes. Los resultados obtenidos Casi todos los alumnos, el 99.10%, ha recibido algún tipo de información con respecto a sexualidad siendo la fuente más mencionada los profesores 81.86%; las clases en el colegio 65,04% y los padres 45.58% En su mayoría, el 99.60% de los alumnos conocen de la existencia de las infecciones de transmisión sexual, siendo

las más conocidas el VIH/SIDA 99,12%, la Hepatitis B 66.37% y la Sífilis, 61.95%. El 98,7% sabe que estas infecciones se pueden contagiar y que también se puede prevenir; a pesar de esto solo el 30.97% conoce las tres formas correctas de prevenirlas El 31% de los alumnos ya han tenido actividad sexual. El 56.9% usó algún método anticonceptivo siendo el preservativo 80,5% el más usado. Entre las razones para el no uso de un método anticonceptivo en la primera relación sexual se encontró a “No desear usarlo” en 38,71% casos. Entre los alumnos que ya han tenido actividad sexual y su opinión con respecto a las relaciones sexuales antes del matrimonio el 58.33% está de acuerdo; y el 41.67% no está de acuerdo y/o no sabe y/o no opina.

1.4.2 A nivel internacional

Cardón y Ariza (2015) Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia Se utilizó un diseño transversal y una metodología de tipo cuantitativa-descriptiva. Se diseñó y aplicó un cuestionario que indaga acerca de los conocimientos sobre fisiología y anatomía de la reproducción, actividad sexual, identidad sexual, orientación sexual, papeles de género y vínculos afectivos, y una encuesta sobre datos socios demográficos, con preguntas referentes al inicio de la vida sexual y la educación recibida al respecto. En total participaron 196 adolescentes que cursaban grado undécimo. El muestreo fue no probabilístico de tipo intencional. Se calcularon medidas de tendencia central, de dispersión y asociaciones a través de análisis bivariado.(40)

Vásquez, (2014) “Conocimientos y practicas sobre la prevención de infecciones de trasmisión sexual en lo estudiante de la unidad educativa General Córdova del distrito

educativo 02 circuito C05.06” Ambato Ecuador Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a las ITS en los estudiantes de la Unidad Educativa General Córdova del distrito educativo 02 Circuito C05.06. Método: El estudio es de tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 230 estudiantes de educación básica que cursan el octavo, noveno y décimo año respectivamente, se utilizó como instrumento un cuestionario. Resultados: Del 100% (230) estudiantes; solo el 91.5% de estudiantes conocen sobre las ITS así como las formas de contagio; información obtenida a través de la televisión y con alguno de sus progenitores, el 64% conoce como prevenirlas mediante la utilización de preservativo seguida de la abstinencia (29%) y fidelidad (27%).

Ferman y Munguía (2012) “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA” en los adolescentes del Centro Escolar “Los Cedros”, Municipio de Villa El Carmen, Departamento de Managua Nicaragua. Es una encuesta dirigida a los adolescentes en estudio para valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH-SIDA. Resultados: De los 388 estudiantes encuestados el 35.3% correspondió al grupo de 10 a 14 años y 64.7% al grupo de edad de 15 a 19 años. Respecto al sexo, el 59.5% correspondió al sexo femenino, y el 40.5% al masculino. Según el estado civil predominó el soltero con un 90.8%, Acompañados el 6.4%, y solamente un 2.8% se encontraban casados. En cuanto a la religión, los adolescentes en estudio en 24.2% profesaban la religión católica y un 40.2% la evangélica, 4.1% pertenecían a otras entidades religiosas. En el 31.5% de los adolescentes encuestados indicaron que no profesaban ningún tipo de religión en el momento de recolectar la información del presente estudio. En la escolaridad encontramos que el 37.6% cursaba 1ro y 2do año, 35.8% 3ro y 4to año y un 26.6 % se encontraban en 5to año. De manera general se

encontró un buen nivel de conocimientos y actitudes favorables en los adolescentes pero un mal nivel de prácticas. Lo que nos hace reflexionar en el papel que se está desempeñando en materia preventiva para que los adolescentes adopten prácticas sexuales seguras que disminuyan los riesgos de infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados

Puente (2010) "La sexualidad en adolescentes de la secundaria básica "Bit Nam" Municipio Naranjo La Habana Cuba. Identificar las particularidades y conocimientos sobre sexualidad en adolescentes. Se realizó una investigación descriptiva y transversal en adolescentes entre los 12 y 15 años, de la secundaria básica "Viet Nam" del municipio Arroyo Naranjo El universo estuvo constituido por 296 estudiantes y la muestra por 150, seleccionados mediante sorteo hasta completar 50 estudiantes de cada año. La información se obtuvo de una encuesta validada por el Ministerio de Educación. Todos los seleccionados expresaron su consentimiento para participar en la investigación. Resultados predominó el sexo masculino y los adolescentes de 15 años. El inicio de las relaciones sexuales fue a los 14 años en los muchachos y a los 15 en las muchachas; 72 (56,69 %) adolescentes utilizaron el condón en su "primera vez". Las principales vías de obtención de información fueron los padres, profesores y la información televisiva. Hubo mayor conocimiento sobre VIH-sida, gonorrea y sífilis y menor sobre, herpes simple y clamidia. El condón resultó ser el método anticonceptivo más conocido.

Libreros (2008) "Conocimientos, Actitudes y practica sobre Sexualidad de los Adolescentes en una unidad educativa. Revista de salud pública y Nutrición Venezuela" demostraron que el 62,69% de los adolescentes evidenciaron un nivel de

conocimientos sobre ITS regular, los estudiantes en menor grado académico presentaron actitudes más favorables; el sexo masculino reportó actitudes más favorables hacia el uso de los métodos anticonceptivos (28,36%) y la masturbación (17,91%) y más desfavorable hacia la homosexualidad (46,64%). 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 78,95% indicó usar métodos anticonceptivos; el 55,79% correspondió a los varones y el 23,16% a las mujeres; siendo el condón masculino el tipo de método más utilizado (74,67%). De los 95 adolescentes con práctica sexual el 49,48% 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.

Torriente (2007) “Conocimiento sobre aspectos de la sexualidad y sobre ITS-VHI/SIDA en los adolescentes de educación de secundaria básica en alamar La Habana –Cuba concluye que la mayoría de los adolescentes tuvieron sus primeras relaciones sexuales entre los 13 y 14 años de edad, con respecto a infecciones de transmisión sexual, el SIDA, la gonorrea y la sífilis, siendo los de mayor relevancia en lo que a conocimiento se refiere, el condón considerado como el método anticonceptivo sobre el cual reflejaron tener mayor información, sin embargo la mayoría de estos manifestaron tener relaciones sexuales, sin protección alguna.

1.5. Justificación de la investigación

Se plantearon los siguientes motivos para justificar que este estudio debe efectuarse:

- **Teórica:**

El trabajo permitió investigar aspectos teóricos referentes a la sexualidad, los conocimientos, prácticas y actitudes a fin de aceptar o rechazar estos fundamentos.

- **Práctica:**

El trabajo permitió mejorar el nivel conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Antonia Moreno de Cáceres.

- **Metodológica:**

El trabajo permitió utilizar instrumentos de evaluación de conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes del quinto año de secundaria.

- **Pertinencia.**

El estudio planteado fue pertinente porque aborda una problemática actual como es conocer los conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

- **Viabilidad.**

Fue un tema que se puede abordar, la investigadora tuvo los recursos necesarios. Hubo el apoyo de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”, para llevar adelante la investigación, incluida la presente. Las recomendaciones que resultaron producto de este estudio se pueden aplicar en las diversas Instituciones Educativas de Lima y

provincias. Este estudio encontró su fundamento en la necesidad de saber cómo se encuentran los conocimientos, actitudes en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes. Diversos estudios han permitido observar que los adolescentes poseen conocimientos con respecto a temas de sexualidad; sin embargo estos conocimientos no son completos o son errados, información que hasta el momento ha mostrado una evidente necesidad de brindar servicios de orientación y consejería a través de los servicios de salud reproductiva y planificación familiar a este grupo humano, esta carencia de conocimientos certeros y completos en los adolescentes, los vuelve vulnerables al momento de ejercer su actividad sexual. La conducta sexual de los adolescentes y sus resultados no son situaciones aisladas, el ejercicio de una actividad sexual sin conocer los riesgos que ésta pudiera ocasionar, hace que cada vez sea mayor el número de adolescentes que están más expuestos a los riesgos que conlleva una vida sexual activa, entre ellas los embarazos no planificados con sus consecuencias en el incremento de las tasas de morbilidad materna e infantil y la infecciones de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA limitando u oportunidades de desarrollo personal y social .

Se considera la necesidad de determinar la situación actual de los conocimientos, actitudes en relación a la sexualidad que tiene el adolescente, para saber qué aspectos de los temas relacionados a la sexualidad necesitan ser atendidos y reforzados; y así lograr que la información brindada a los adolescentes les permita el ejercicio de una sexualidad sana y segura, disminuyendo los riesgos que una actividad sexual llevada en condiciones de riesgo les pueda ocasionar.

1.6. Limitaciones de la investigación

- El presente trabajo de investigación se realizó en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Antonia Moreno de Cáceres.
- El período de tiempo necesario para el desarrollo de la investigación fue del mes de octubre a diciembre del año 2017.
- Las limitaciones de la investigación estuvieron determinadas por:
 - La poca disponibilidad del tiempo de la investigadora para llevar a cabo la investigación, lo cual se ha superado reajustando el cronograma de actividades.
 - El trabajo ha sido autofinanciado, ajustándose al presupuesto de la investigadora.
 - Las características de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Antonia Moreno de Cáceres.

La investigación se limitó principalmente a medir los conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Antonia Moreno de Cáceres

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar los conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

1.7.2. Objetivos Específicos

- Establecer la relación entre los conocimientos con respecto a las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.
- Establecer la relación entre los conocimientos y actitudes con respecto al uso de los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.
- Establecer la relación de la actitud con respecto a la conducta sexual (relaciones prematrimoniales) que ejercen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

1.8. Hipótesis

1.8.1. Hipótesis General:

Existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes con respecto a la sexualidad en los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

1.8.2. Hipótesis Específicos

- Existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes con respecto a las Infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”

- Existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes con respecto al uso a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”
- Existe una relación significativa de la actitud con respecto a la conducta sexual (relaciones prematrimoniales) que ejercen los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”

II. Marco Teórico

2.1. Teorías generales relacionadas sobre el tema

2.1.1 La sexualidad

Al llegar a la madurez y volverse sexualmente activos, más y más jóvenes enfrentan riesgos muy serios para su salud, en la mayoría de los casos, estos jóvenes encaran los riesgos provistos de escasa información objetiva, demasiada poca orientación sobre la responsabilidad sexual y demasiado poco acceso a la asistencia sanitaria” (12).

Tradicionalmente los servicios de atención de salud reproductiva se ofrecían sólo a las mujeres en edad fértil, sin embargo hoy en día se reconoce que esa edad es demasiada tardía para iniciar cualquier actividad de atención ya que la formación de actitudes se inicia en los primeros años de vida. Mucho antes de llegar a la edad escolar, los niños ya tienen conocimiento sobre las relaciones sexuales entre hombres y mujeres y tienen su propia actitud con respecto al comportamiento y al modo de vida. Los programas de planificación familiar ayudan a las personas, ofreciendo servicios de salud reproductiva que evitan embarazos involuntarios y ofrecen más opciones, sin embargo para asegurar un amplio acceso a los servicios de salud reproductiva de buena calidad es esencial contar con el compromiso del liderazgo nacional y la financiación adecuada para estos programas (13). Reconociendo estas necesidades, los representantes de 179 países reunidos en 1994 en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) de las Naciones Unidas que tuvo lugar en la ciudad de El Cairo, es que, la Comunidad Internacional define por primera vez los términos “Derechos Reproductivos” y “Salud Reproductiva”. En esta reunión los gobiernos se comprometen a abordar los temas relativos a la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, en particular en los embarazos no deseados, el aborto en malas condiciones y las

enfermedades de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA, mediante el fomento de una conducta reproductiva y sexual responsable y sana, incluyendo la abstinencia voluntaria, con la prestación de servicios apropiados, orientación y asesoramiento apropiado para este grupo humano (14).

Los avances más significativos en esta reunión fueron los referidos a la salud sexual y a la salud reproductiva, pues se reconocieron los derechos reproductivos como parte de los derechos humanos. El Programa de Acción, “Agenda Cairo”, aprobada en esta reunión se convertiría de esta forma en la base para el diseño de políticas nacionales e internacionales en materia de población y desarrollo para un periodo de 20 años. Este programa se va a convertir en la vía para implementar los acuerdos de La Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y sus resultados son evaluados cada cinco años desde su aprobación

El primer examen quinquenal de los avances logrados se realizó en Nueva York en 1999 durante el 21º periodo extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas. Este examen puso de manifiesto que era necesario aplicar con mayor urgencia el Programa de Acción (“Agenda Cairo”), especialmente en materia de educación y alfabetización, servicios de Salud Reproductiva y necesidades insatisfechas de anticonceptivos, reducción de la mortalidad derivada de la maternidad y el VIH/SIDA, afirmando de esta forma los objetivos de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, y además se exhorta a los países en desarrollo a tomar las medidas necesarias para mejorar los servicios de Salud Reproductiva (15). Diez años después, en el 2004, La Comisión de Población y Desarrollo de las Naciones Unidas, basada en las tendencias del momento, indica que muchos de los países no podrán lograr los objetivos y compromisos acordados en el Programa de Acción resaltando la

importancia de la población y salud reproductiva para el desarrollo (15). Un obstáculo importante y aún presente es la natural resistencia humana a los cambios culturales, a asimilar un nuevo marco conceptual con respecto a la salud sexual, a la salud reproductiva y los cambios conductuales que implican, sobre todo en lo etnocentrista patriarcal y conservador que predomina en muchos de los países que en 1994 aprobaron los acuerdos de El Cairo y el Programa de Acción tal como fue evidenciado en las Reunión de Redes y Campañas Regionales para América Latina y El Caribe celebrada en La Paz, Bolivia en Agosto del 2003 (16). Para el año 2011 la población mundial fue de 6,974 millones, de los cuales 1,8 millones de personas son de 10 a 24 años de edad, ese mismo año la mayor población 5,733.7 millones, se encontraba en las regiones menos desarrollados (17) Los jóvenes representan el 43% de la población mundial y en las regiones menos desarrolladas el 60% de su población. Según las Naciones Unidas, en las últimas décadas la fecundidad ha estado descendiendo en muchos países en desarrollo y como resultado el crecimiento anual de la población mundial bajo alrededor de 1,2% en el 2010 de aproximadamente el 2% en 1960(18), de esta forma al verse disminuido el crecimiento de la población los países pueden invertir más en educación, atención de salud, creación de empleo y otras mejoras que contribuyen a elevar los niveles de vida pero aun así cada 12 años se agregan a la población mundial aproximadamente 1,000 millones de habitantes (19) proyectándose a más de 9,150 millones para el año 2050(18).

En América Latina y El Caribe la población en el año 2011 fue de 591,4 millones (17), para el año 2010 la población de 10 a 24 años fue de 161 millones 28% de la población total; y la población de 10 a 19 años representó el 20% de la población total (19). Estas cifras son muy importantes y nos dan una visión muy amplia de los riesgos que podría

tener nuestra futura población adulta si tomamos en cuenta las cifras actuales de infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, embarazo y aborto en adolescentes y jóvenes de ambos sexos en esta región y el mundo. Para el 2011 se estimó que a nivel mundial aproximadamente 34 millones de personas vivían con el VIH; el número anual de nuevas infecciones disminuyó de 3,2 millones en el 1997 a 2,5 millones en el 2011; 1,7 millones de personas fallecieron a causa del SIDA en el 2011(20) La proporción de mujeres viviendo con el VIH ha permanecido estable a poco menos del 52% del total mundial (21). A nivel mundial los jóvenes han sido desproporcionadamente afectados por la epidemia del SIDA. En muchas regiones del mundo las nuevas infecciones por el VIH se concentran en personas de 15 a 24 años, un intervalo de edad en la cual la mayoría inicia la actividad sexual. Cerca de 7 mil nuevas infecciones por VIH sucedieron cada día durante el 2009 de los cuales 6000 ocurrieron en personas mayores de 15 años de los cuales el 51% ocurrieron en mujeres y el 41% entre los jóvenes de 15 a 24 años (21) Menos del 50% de los jóvenes varones tenían u conocimiento integral y correcto acerca del VIH/SIDA (20). Para el 2011 en América Latina 1,483 millones de personas viven con VIH, han habido 83,000 nuevas infecciones y 54,000 han fallecido a causa del SIDA

En América Latina los niveles de infección por el VIH se mantienen estables y han variado poco con respecto a reportes anteriores, en esta región la infección se encontraba altamente concentrada entre la población de alto riesgo siendo de bajo nivel y concentrada en lugar de ser generalizada, los brotes de VIH se registran principalmente entre hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, profesionales del sexo y en menor medida entre los usuarios de drogas inyectables (22).

En el Perú, el VIH afecta principalmente a varones que tienen relaciones sexuales, en el 2009 se determinó que los hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres representan el 55% de la incidencia del VIH y que las parejas femeninas de varones que tenían relaciones sexuales con varones representaron el 6% de la incidencia del VIH (22) De acuerdo a la clasificación del Banco Mundial y de la Organización Mundial de la Salud la epidemia del VIH en el Perú se encuentra en estadio de epidemia concentrada, es decir que la prevalencia es mayor del 5% en grupos de elevada prevalencia de enfermedades de transmisión sexual (GEPETS) y menor del 1% en gestantes. En América Latina y El Caribe la mayoría de los jóvenes se inicia sexualmente en la adolescencia a la edad de 16 años. El 56% de los adolescentes se han iniciado ya en la vida sexual y el 34% han tenido un hijo antes de los 19 años. La mitad de los países en esta región presentan tasas de fecundidad en adolescentes por arriba del 72 por 1.000 nacidos vivos. Cada año se registran 54,000 mil nacimientos de madres menores de 15 años y 2 millones de madres de 15 a 19 años.

El 15% de afecciones maternas y el 13% de todas las muertes maternas corresponden a las madres adolescentes. El 40% de los embarazos no son planeados y son consecuencia de no usar métodos anticonceptivos, de usar métodos anticonceptivos inadecuados o de fallas al utilizarlo. Una de cada 270 mujeres que se hacen un aborto tienen riesgo de morir; el 15% de todos los abortos inseguros corresponden a mujeres de 15 a 19 años;

La Salud Sexual y Reproductiva están vinculadas directamente con las altas tasas de alumbramiento entre las adolescentes de América Latina y El Caribe, esta situación implica no solo complicaciones en la salud de la madre y el niño sino fundamentalmente las restricciones que da la maternidad temprana sobre las oportunidades de desarrollo educativo, social y laboral en las mujeres.

La estructura y la dinámica familiar son elementos fundamentales del desarrollo saludable de los y las adolescentes y una relación nutrida entre los integrantes de la familia es un factor de protección contra las tendencias de riesgo en las y los adolescentes como son el inicio precoz y sin protección de las relaciones sexuales, el abuso de sustancias tóxicas y el alcoholismo que los vuelven susceptibles no solo al VIH y las infecciones de transmisión sexual sino que también a un embarazo no planificado.

Los adolescentes están en una etapa del desarrollo cognoscitivo que les hace difícil la adopción de decisiones analíticas, en consecuencia los jóvenes tienden a ser más sensibles a las presiones de sus compañeros y es menos probable que puedan negociar la relación sexual y el uso de preservativos, esta situación es más delicada en el caso de las adolescentes que por cuestiones de inequidad en género carecen de la habilidad para utilizar un método anticonceptivo en su primera relación sexual.

Para la Organización Panamericana de la Salud existe una correlación entre la madurez cognoscitiva y la madurez sexual, según la cual quienes tienen un grado mayor de madurez son menos activos sexualmente, esto indicaría que un bajo rendimiento escolar ocasionaría mayores tasas de natalidad y expone a los adolescentes al riesgo de contraer alguna infección de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA o concebir un embarazo no planificado.

Los estudios sobre el desarrollo humano han demostrado que la formación de actitudes se inicia en los primeros años de la vida de una persona. El 56% de los adolescentes menores de 16 años son sexualmente activos (23) y antes de llegar a los 20 años ya han tenido varias parejas, esto ha motivado a muchos países a incorporar actividades

educacionales en la prevención de enfermedades de transmisión sexual y promoción de la salud sexual y reproductiva a temprana edad, poniendo de manifiesto la necesidad de preparar a los maestros para la enseñanza en la escuela primaria y secundaria en aspectos relacionados a sexualidad y el fomento de prácticas adecuadas para el ejercicio de una sexualidad sana y segura.

Los servicios de salud para los jóvenes afrontan un gran reto en América Latina y El Caribe debido a que existe una escasez de servicios para esta población así los adolescentes son más vulnerables a este problema porque tienen que lidiar además con varios factores adicionales que limitan su accesibilidad a estos servicios como la dependencia económica para tener acceso a servicios de salud y sobre todo porque carecen del grado de madurez necesario para tomar decisiones responsables y los servicios de salud no están orientados para satisfacer las necesidades de salud y desarrollo de los jóvenes. El creciente número de población joven ejerce presión en demanda sobre los sistemas de educación, salud, laboral, legales y de recreación, sin embargo a pesar de los avances logrados después de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo en 1994 y la Cuarta Conferencia Mundial Sobre la Mujer en 1995 el impacto de acciones para mejorar la Salud Sexual y Reproductiva es muy débil, sabiendo que la prevención del embarazo en adolescentes y jóvenes es la clave para el logro de los Objetivos del Milenio y para reducir la transmisión intergeneracional de la pobreza. La educación sobre sexualidad ha demostrado retrasar la iniciación de las relaciones sexuales y reducir el comportamiento de riesgo, en algunos países de la región muchos programas ya ha tenido efectos positivos sobre los conocimientos, valores, actitudes, intenciones, autoeficacia y concientización acerca de los riesgos que estas conductas implican. Para Octubre del 2007, el Perú presentaba una

población total de 28'220,764 habitantes (24). Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES Continua 2011 realizada en el Perú, la tasa global de fecundidad de 2.9 hijos por mujer para el periodo 1997 – 2000 disminuyó a 2,6 en el periodo 2008 - 2011. Al analizar las tasas específicas de fecundidad y la tasa global de fecundidad según varias encuestas realizadas en el Perú entre los años 1986-2011

En la misma encuesta el 12,5% de adolescentes mujeres de 15 a 19 años estuvo embarazada, de ellas ya son madres (9,9%) o están gestando por primera vez (2.6%). Los mayores porcentajes de adolescentes que son madres o están gestando se presentan entre las mujeres con educación primaria (33,9%), entre las que residen en la Selva (25,3%), entre las que se encuentran en el quintil inferior de riqueza (22,4%) y entre las que se encuentran en el área rural (19,7%). En contraste, los porcentajes menores se aprecian en Lima Metropolitana (8,3%), en mujeres adolescentes con educación superior (8,6%) y las que se encuentran en el quintil de riqueza superior (4,4%) (25).

La edad a la primera relación sexual en las mujeres de 25 a 49 años fué de 18,7 años, esta edad es menor en el área rural 17,7 años que en el área urbana 19,0 años, comparando entre departamentos ocurre antes de los 17 años en departamentos de la Selva como Loreto (16,5) y Ucayali (16,8) y a partir de los 19 en los departamentos de la Costa como Moquegua (19,2), Piura (19,4), Lima (19,4) y Lambayeque (19,3) al igual que Arequipa (19,5). El nivel educativo y de ingresos también está asociado, ocurre 3,9 años antes en las mujeres sin instrucción (17,2) comparados con las que tienen educación superior (21,1) y antes en las mujeres del quintil inferior de riqueza (17,5) en relación con las del quintil superior de riqueza (20,4) (25). Este inicio temprano de las relaciones sexuales no se acompaña necesariamente de una información adecuada en métodos anticonceptivos, prevención del VIH/SIDA o de alguna infección

de transmisión sexual y de un embarazo no deseado. El 85,9% de adolescentes de 15 a 19 años sexualmente activas usa algún método anticonceptivo, de ellas el 58,1% usa algún método anticonceptivo moderno, el 27,8% usa un método anticonceptivo tradicional y el 14,1% restante no usa ningún método anticonceptivo (25). Con respecto a los conocimientos sobre VIH/SIDA entre las adolescentes de 15 a 19 años, según la ENDES Continua 2011 el 95,8% ha oído hablar de VIH/SIDA y el 4,2% no conoce nada sobre SIDA; el 8% no sabe qué hacer para evitar el contagio de VIH/SIDA. Toda esta experiencia nos permite observar que la conducta sexual de los y las adolescentes y sus resultados no son situaciones aisladas, ambas se encuentran enmarcadas dentro de actitudes sociales, aspectos socioeconómicos, influencias de la modernización y muchos factores más. Esta conducta hace que cada vez sea mayor el número de adolescentes que están expuestos a riesgos de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual incluido el VIH. El decreciente inicio de la pubertad, las aspiraciones de las y los adolescentes de alcanzar un mayor nivel de educación, el deseo de concluir un proyecto de vida y el incremento de la edad al matrimonio traen como consecuencia que los y las jóvenes enfrenten un mayor periodo de riesgo de tener relaciones sexuales antes del matrimonio y de embarazarse antes de llegar a él (28). A pesar de esto vemos que no se oferta el servicio de planificación familiar para los adolescentes, siendo más que evidente su necesidad y de constituir este uno de los pocos medios existentes para abordar esta problemática. La sociedad, en general, tiene una visión moralista acerca del ejercicio de la sexualidad por parte de los adolescentes no reconociéndolo como su derecho y considerándolo más bien como un problema, cuando el problema se ubica precisamente en la falta de orientación y servicios directamente dirigidos a prevenir todos los riesgos derivados de una precoz actividad sexual.

2.2. Bases teóricas especializadas sobre el tema

2.1.1 Conocimientos de los adolescentes según sexualidad

Según la OMS el conocimiento sexual indica en muchas culturas los problemas con la sexualidad humana son más dañinos y más importantes para el bienestar y la salud de los individuos, existe una relación importante entre la ignorancia sexual y la mal interpretación con los problemas diversos de salud y de calidad de vida.- mientras que reconocemos que es difícil llegar una definición universalmente aceptable de la totalidad de sexualidad humana.

El conocimiento 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.

Uno de los factores que ha influido directamente sobre el ejercicio de la sexualidad es la creencia que los adolescentes tienen de esta; dado que muchos obtienen la información por medio de algunas instituciones o por otras personas que la ofrecen de manera adecuada, incompleta y/o posiblemente permeada por mitos y creencias, en algunos casos erróneas. ⁽²⁷⁾ Los adolescentes dentro del proceso de autoconocimiento que experimentan y con base en esta información, pueden entonces, adoptar diferentes conductas de riesgo, que están relacionadas con la ocurrencia de las problemáticas mencionadas anteriormente, las cuales pueden afectar directamente su desarrollo y

además de ello su entorno social y/o familiar. Diferentes estudios muestran cómo el conocimiento deficiente sobre sexualidad en los adolescentes trae consigo a nivel mundial problemas de salud pública.(28,29)

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

2.2.2 Actitud de adolescentes sobre sexualidad

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 las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí. Estas actitudes permanecen estables con el tiempo y siempre son dirigidas hacia un objeto o idea, raras veces son asunto individual; generalmente son tomadas de grupos a los que debemos nuestra mayor simpatía.

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,

dificiles 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 ultimo 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 si 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.

La educación sobre sexualidad ha demostrado retrasar la iniciación de las relaciones sexuales y reducir el comportamiento de riesgo, en algunos países de la región muchos programas ya ha tenido efectos positivos sobre los conocimientos, valores, actitudes, intenciones, auto eficacia y concientización acerca de los riesgos que estas conductas implican.

2.3 Marco conceptual

Sexualidad

Conjunto de características físicas y psicológicas propias de cada sexo. Conjunto de actividades y comportamientos relacionados con el placer sexual.

Conocimientos

Conjunto de datos o noticias relacionados con algo, especialmente conjunto de saberes que se tienen de una materia o ciencia concreta.

Prácticas

Ejercicio o realización de una actividad de forma continuada y conforme a sus reglas.

Habilidad o experiencia que se consigue o se adquiere con la realización continuada de una actividad.

Actitudes

Manera de estar alguien dispuesto a comportarse u obrar. Postura del cuerpo que revela un estado de ánimo

Adolescentes

Período de la vida de la persona comprendido entre la aparición de la pubertad, que marca el final de la infancia, y el inicio de la edad adulta, momento en que se ha completado el desarrollo del organismo.

Infecciones de transmisión sexual

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) son infecciones que transmiten de una persona a otra a través del contacto sexual. Las causas de las ETS son las bacterias, parásitos, hongos y virus. Existen más de 20 tipos de ETS, que incluyen: Clamidia, Herpes genital, Gonorrea, VIH/SIDA, VPH, Sífilis, Tricomoniasis

Salud reproductiva

Según la OMS, la salud reproductiva es «un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos»

Anticonceptivos

El método anticonceptivo es la protección necesaria contra los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual, al momento de tener relaciones sexuales.

III. Metodo

3.1. Tipo y nivel de investigación

Fue una investigación de tipo aplicada "Este tipo de Investigación se dirige fundamentalmente a la resolución de problemas". (Hurtado León, I.; Toro Garrido, J. 1998). Porque se trató de responder a los interrogantes formulados sobre conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en los adolescentes.

La presente investigación correspondió a un nivel observacional, descriptivo, correlacional

3.2. Población y Muestra

Población

La población estuvo constituida por los alumnos de educación secundaria conformada por salones del 1 al 5 de Secundaria siendo un total de 625 alumnos

Muestra:

Para el estudio se ha seleccionado la muestra mediante el muestreo no probabilístico. Las muestras no probabilísticas, también llamadas muestras dirigidas, suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización (39)

La muestra será aproximadamente 150 alumnos entre 12 y 17 años que se encuentran matriculados en la institución educativa nacional Antonia Moreno de Cáceres periodo escolar 2017 y que cursan el 5^a grado de educación secundaria siendo un promedio de 6 aulas con aproximadamente entre 20 a 25 alumnos cada uno.

GRADO	Nº DE ALUMNOS
5º A	25
5º B	25
5º C	25
5º D	25
5 ºE	25
5 ºF	25
TOTAL	150

Fuente: Elaboración propi

Criterios de inclusión:

Tener entre 12 y17 años.

Ser alumno del colegio Antonia moreno de Cáceres del 5to año de Secundaria

Criterios de exclusión:

Tener menos de 12 años y más de 19 años.

No pertenecer a la Institución educativa Antonia Moreno de Cáceres

Alumnos especiales.

3.3 Operacionalizacion de variables

Variable Independiente (VI): Conocimientos y actitudes

- Educación sexual
- Infecciones de transmisión sexual - SIDA
- Métodos anticonceptivos
- Relaciones prematrimoniales

Variable Dependiente (VD): Sexualidad en los adolescentes

- ITS
- VIH / SIDA
- Anticoncepción
- Embarazo
- Actividad sexual
- Anticoncepción
- Consejería

Variables Interviniente (Vi):

- Edad
- Género

2 Operacionalización de variables e indicadores

VARIABLE	DIMENSIONES CONCEPTUALES	INDICADORES	VARIABLE OPERATIVA	ESCALA
Conocimiento sobre sexualidad	Información en educación sexual	Fuentes de información (padres, hermanos, profesores, amigos, medios de comunicación, clases en el colegio otras fuentes)	-Si tiene -No tiene	Nominal
	Infecciones de transmisión sexual	conocimiento de la existencia, tipos formas y prevención de las ITS	-Si tiene -No tiene	
	VIH -SIDA	Conocimiento de la existencia, contagio y prevención del VIH -SIDA	-Si tiene -No tiene	
	Métodos anticonceptivos	Conocimiento de la existencia, uso y tipos de métodos anticonceptivos	-Si tiene -No tiene	
	Momento del embarazo	Conocimiento del momento en que ocurre el embarazo durante el ciclo menstrual	-Si tiene -No tiene	
Actitudes sobre	Relaciones sexuales prematrimoniales en	Opinión del adolescentes	-Si está de acuerdo	

sexualidad	los adolescentes		-No está de acuerdo -No sabe/ No opina	Nominal
	Uso de método anticonceptivo en los adolescentes	Opinión del adolescentes	-Si está de acuerdo -No está de acuerdo -No sabe/ No opina	
	Uso de servicios de planificación familiar	Opinión del adolescentes	-Si está de acuerdo -No está de acuerdo -No sabe/ No opina	
Sexualidad de los adolescentes	ITS VIH / SIDA Anticoncepción Embarazo		-Si tiene -No tiene	
	Actividad sexual Anticoncepción Consejería		-Si tiene -No tiene	
Características sociodemográficas de los adolescentes	Edad	Edad en años	-12 a 14 años -15 a 16 años -17 a 18 años	
	Género	Tipo de género	-Masculino -Femenino	

3.4. Instrumentos

La recolección de los datos se realizó mediante la aplicación de una encuesta, dicha encuesta estuvo basada sobre conocimientos relacionados a I.T.S, VIH/SIDA, métodos anticonceptivos y embarazo; aspectos relacionados a la actividad sexual pasada y actual; y sobre actitudes hacia la actividad sexual, el uso de servicios de Salud Reproductiva y Planificación Familiar y el uso de métodos anticonceptivos por parte de los adolescentes. La encuesta se aplicó a los alumnos por grupos en sus respectivas secciones dentro del mismo plantel con una explicación previa sobre el llenado de la misma. El tiempo de aplicación de la encuesta fue un promedio de 30 minutos.

3.5. Procedimientos

Se utilizó el consentimiento informado oral y escrito voluntario de cada adolescente. No se consignó el nombre del adolescente en los cuestionarios e instrumentos de investigación. Se mantuvo la confidencialidad de la información obtenida sobre los participantes. La información obtenida es solo para los objetivos del estudio.

La información se registró en una base de datos del programa SPSS que nos permitió la presentación ordenada de los datos en tablas y gráficos para su posterior análisis e interpretación.

Validez del instrumento

La validez del contenido del instrumento se realizó mediante juicio de expertos en la cual se usó la prueba binomial y Z Gauss cuyo valor calculado fue de: $VC = 8.88178 > VT = 1.6449$. La confiabilidad fue obtenida aplicando un test al 10% de la muestra total haciendo uso de la fórmula Split Halves para el análisis de los datos, y para hallar la máxima confiabilidad utilizó la fórmula de Spearman Brown cuyo valor fue $R_{ip} = 0.899785$ (A obteniendo de esta manera una fuerte confiabilidad).

El instrumento la sexualidad ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación presentando una validez de 3.82. La Prueba tiene un índice de confiabilidad alpha Crombach igual a 0.88 siendo su confiabilidad alta utilizado en el año 2011 Lizbeth Dioses Domínguez en Chimbote a adolescentes entre 14 y 19 años

3.6 Análisis de datos

La información se registrara en una base de datos del programa SPSS que nos permitirá la presentación ordenada de los datos en tablas y gráficos para su posterior análisis e interpretación.

Se elaboraron las matrices de tabulación para el cruzado de variables pertinentes.

Se utilizó los programas SPSS para Windows y Microsoft Excel

IV.Resultados

Tabla N° 1

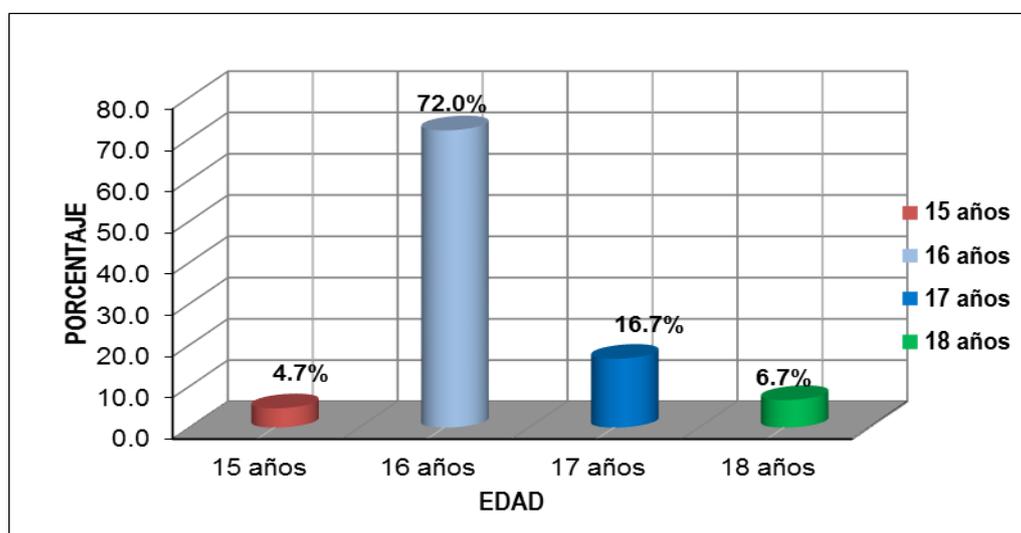
Grupo de edad. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Grupo de edad	N°	%
Total	150	100
15 años	7	4.7
16 años	108	72.0
17 años	25	16.7
18 años	10	6.7

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 1

Grupo de edad. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados, la edad de mayor porcentaje corresponde al grupo de 16 años con 72%, seguido del grupo de 16.7 años con 17.9%, de 18 años con 6.7% y en menor porcentaje se encuentra el grupo de 15 años con 4.7%.

Tabla N° 2

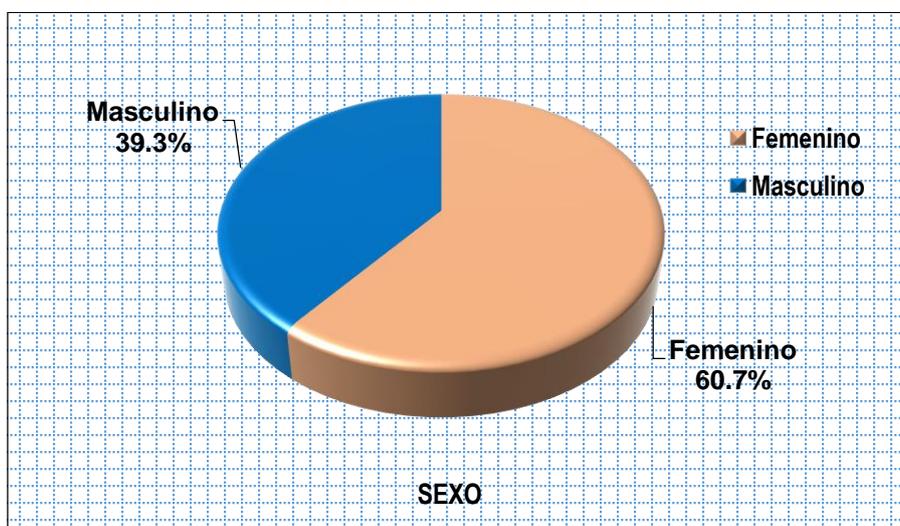
Sexo. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Sexo	N°	%
Total	150	100
Femenino	91	60.7
Masculino	59	39.3

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 2

Sexo. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados, el sexo de mayor porcentaje corresponde al femenino en 60.7%, seguido del masculino en 39.3%.

Tabla N° 3

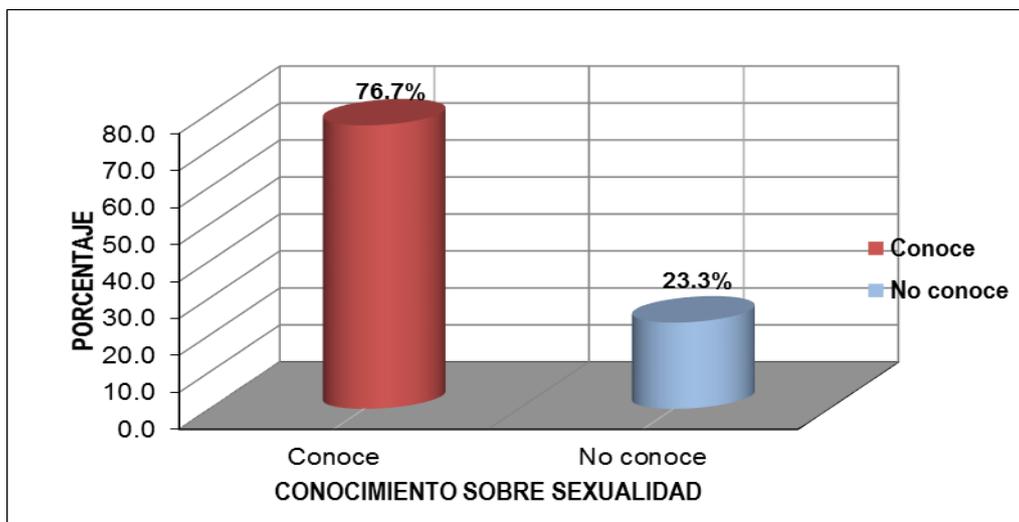
Conocimiento sobre sexualidad. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Conocimiento sobre sexualidad	N°	%
Total	150	100
Conoce	115	76.7
No conoce	35	23.3

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 3

Conocimiento sobre sexualidad. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados acerca de conocimiento sobre sexualidad, el mayor porcentaje conoce de sexualidad con 76.7% y en menor porcentaje no conocen con 23.3%.

Tabla N° 4

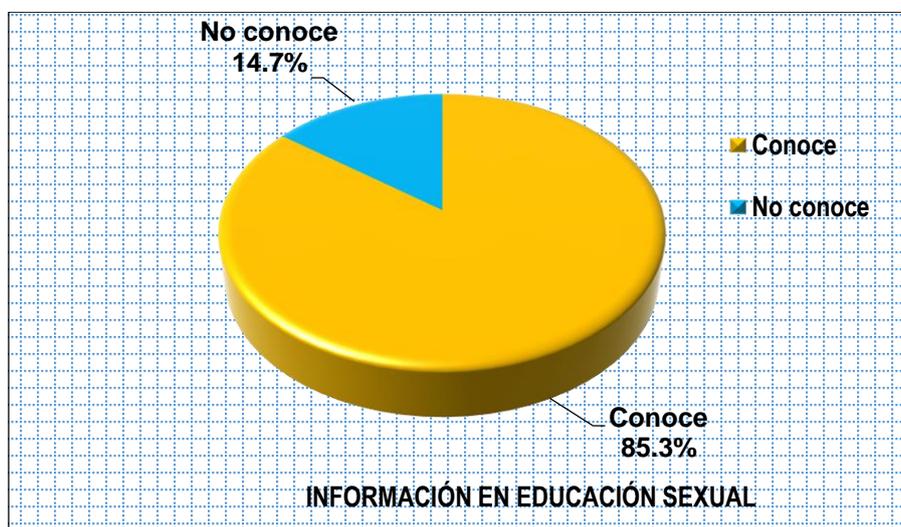
Información en educación sexual. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Información en educación sexual	N°	%
Total	150	100
Conoce	128	85.3
No conoce	22	14.7

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 4

Información en educación sexual. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados acerca de conocimiento sobre información en educación sexual, el mayor porcentaje si conoce con 85.3% y en menor porcentaje no conocen con 14.7%.

Tabla N° 5

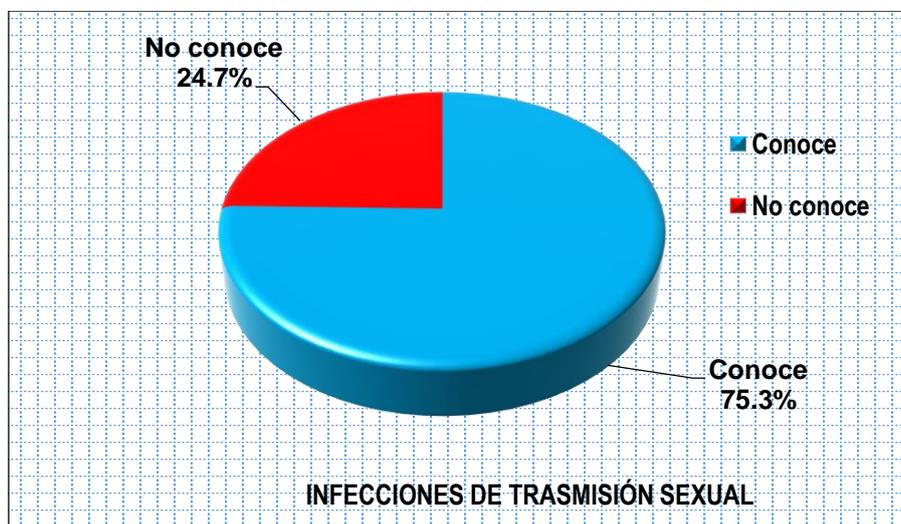
Infecciones de transmisión sexual. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Infecciones de transmisión sexual	N°	%
Total	150	100
Conoce	113	75.3
No conoce	37	24.7

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 5

Infecciones de transmisión sexual. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados acerca de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, el mayor porcentaje si conoce con 75.3% y en menor porcentaje no conocen con 24.7%.

Tabla N° 6

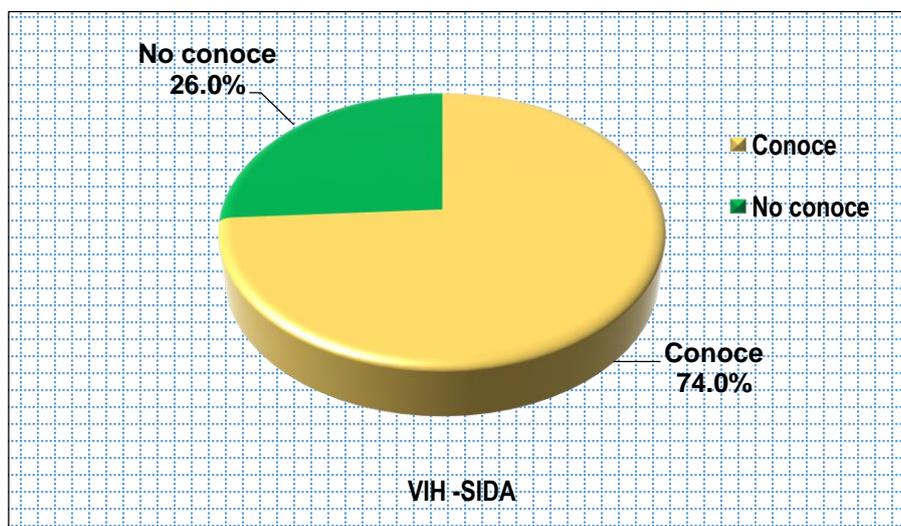
VIH - SIDA. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

VIH - SIDA	N°	%
Total	150	100
Conoce	111	74.0
No conoce	39	26.0

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 6

VIH - SIDA. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados acerca de conocimiento sobre VIH - SIDA, el mayor porcentaje si conoce con 74% y en menor porcentaje no conocen con 26%.

Tabla N° 7

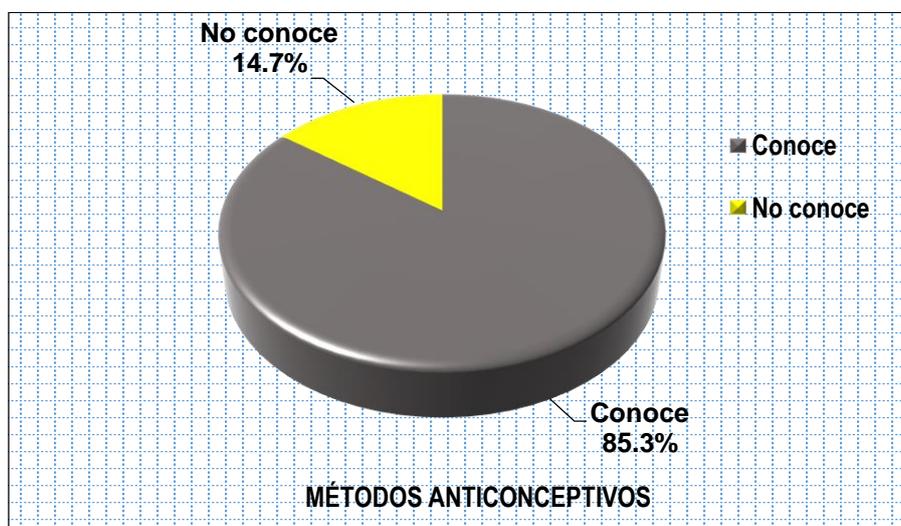
Métodos anticonceptivos. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Métodos anticonceptivos	N°	%
Total	150	100
Conoce	128	85.3
No conoce	22	14.7

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 7

Métodos anticonceptivos. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados acerca de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje si conoce con 85.3% y en menor porcentaje no conocen con 14.7%.

Tabla N° 8

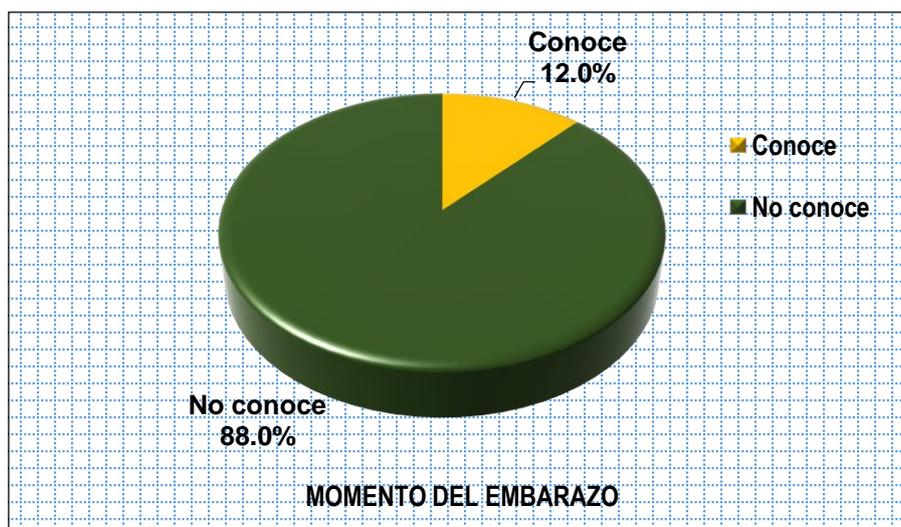
Momento del embarazo. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Momento del embarazo	N°	%
Total	150	100
Conoce	18	12.0
No conoce	132	88.0

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 8

Momento del embarazo. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados acerca de conocimiento sobre momento del embarazo, el mayor porcentaje no conoce con 88% y en menor porcentaje si conocen con 12%.

Tabla N° 9

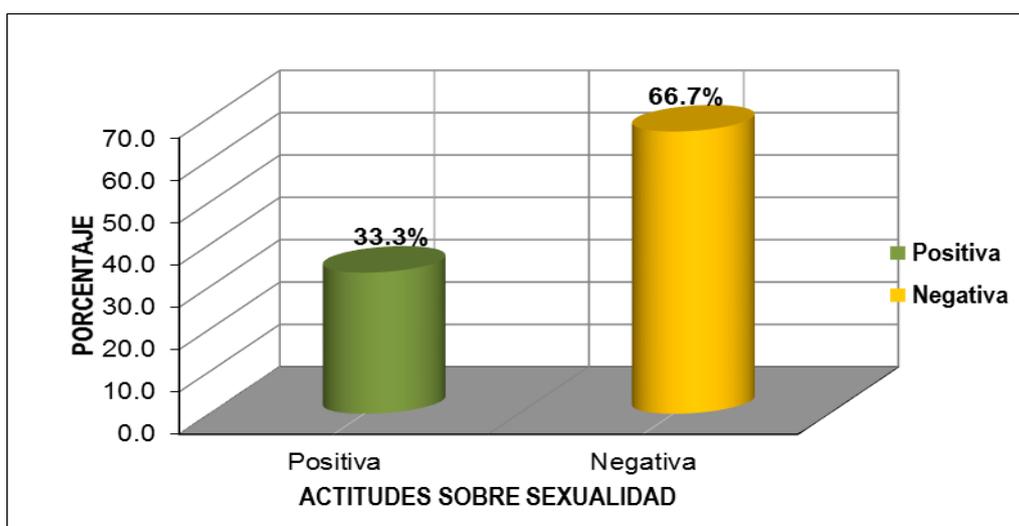
Actitudes sobre sexualidad. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Actitudes sobre sexualidad	N°	%
Total	150	100
Positiva	50	33.3
Negativa	100	66.7

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 9

Actitudes sobre sexualidad. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados acerca de actitudes sobre sexualidad, el mayor porcentaje tiene actitud negativa con 66.7% y en menor porcentaje actitud positiva con 33.3%.

Tabla N° 10

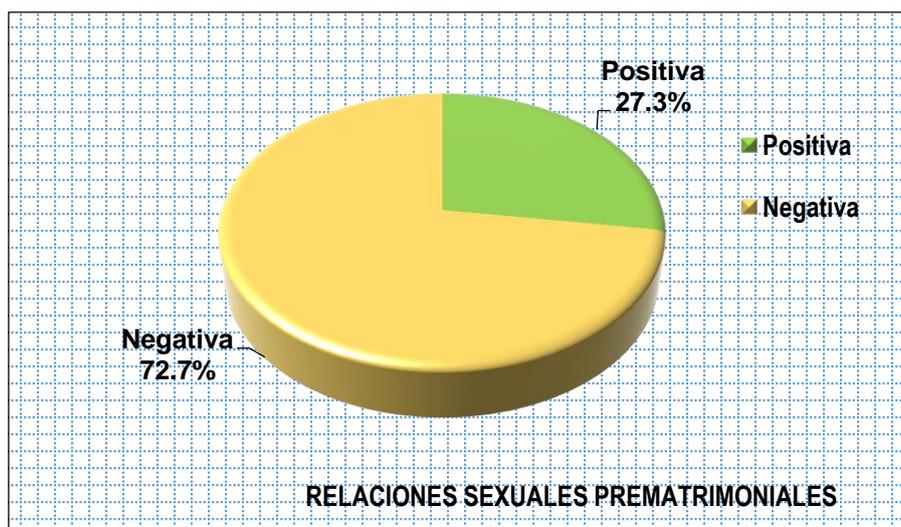
Relaciones sexuales prematrimoniales. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Relaciones sexuales prematrimoniales	N°	%
Total	150	100
Positiva	41	27.3
Negativa	109	72.7

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 10

Relaciones sexuales prematrimoniales. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados acerca de actitudes sobre relaciones sexuales prematrimoniales, el mayor porcentaje tiene actitud negativa con 72.7% y en menor porcentaje actitud positiva con 27.3%.

Tabla N° 11

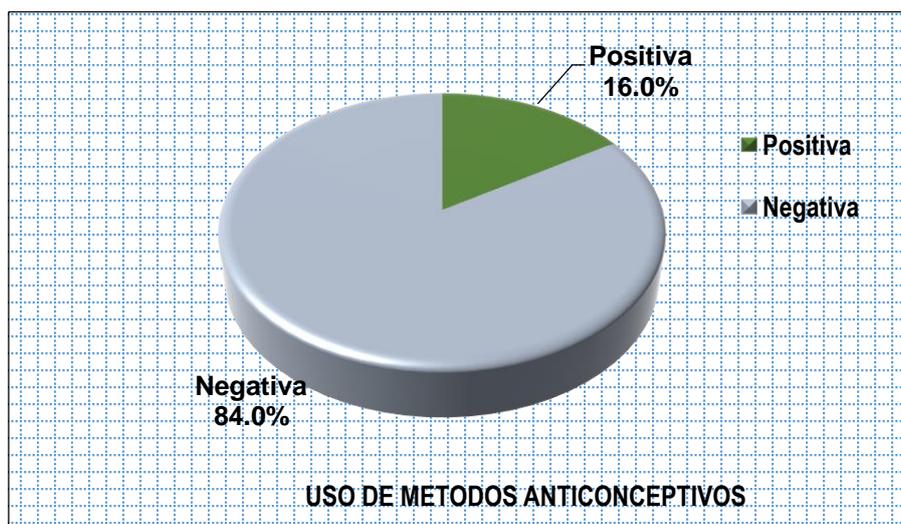
Uso de métodos anticonceptivos. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Uso de métodos anticonceptivos	N°	%
Total	150	100
Positiva	24	16.0
Negativa	126	84.0

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 11

Uso de métodos anticonceptivos. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados acerca de actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje tiene actitud negativa con 84% y en menor porcentaje actitud positiva con 16%.

Tabla N° 12

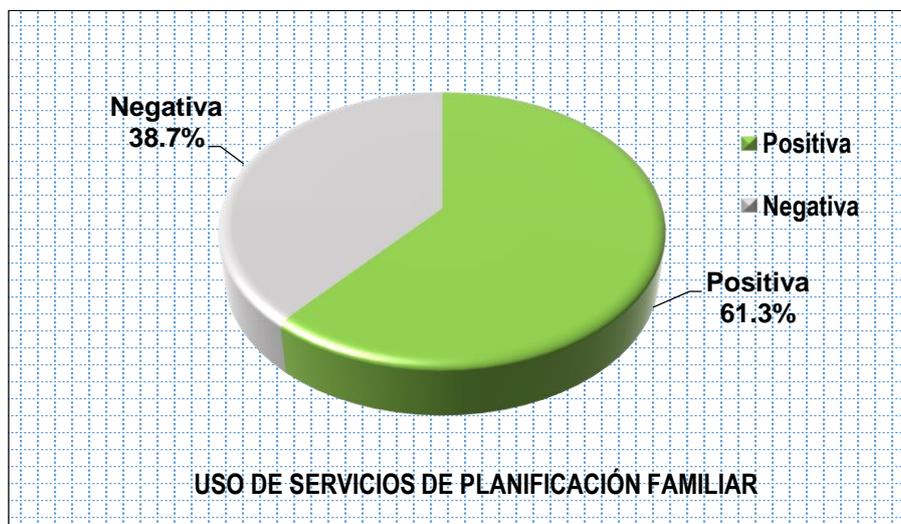
Uso de servicios de planificación familiar. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Uso de servicios de planificación familiar	N°	%
Total	150	100
Positiva	92	61.3
Negativa	58	38.7

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 12

Uso de servicios de planificación familiar. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados acerca de actitudes sobre uso de servicios de planificación familiar, el mayor porcentaje tiene actitud positiva con 61.3% y en menor porcentaje actitud negativa con 38.7%.

Tablas de contingencia en conocimiento y actitudes sobre sexualidad

Tabla N° 13

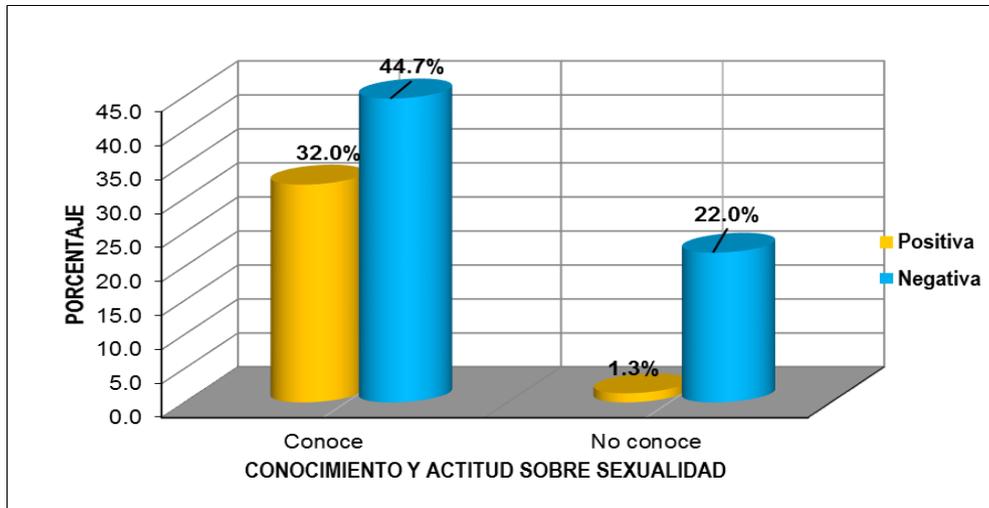
Conocimiento y actitudes sobre sexualidad. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Conocimiento sobre sexualidad	Actitudes sobre sexualidad					
	Positiva		Negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
	50	33.3	100	66.7	150	100
Conoce	48	32.0	67	44.7	115	77
No conoce	2	1.3	33	22.0	35	23

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 13

Conocimiento y actitudes sobre sexualidad. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados, el mayor porcentaje (44.7%) tiene actitud negativa pero si conoce sobre sexualidad, seguido del 32% con actitud positiva pero si conocen; en menor porcentaje tienen actitud negativa (22%) y además no conocen sobre sexualidad.

Tabla N° 14

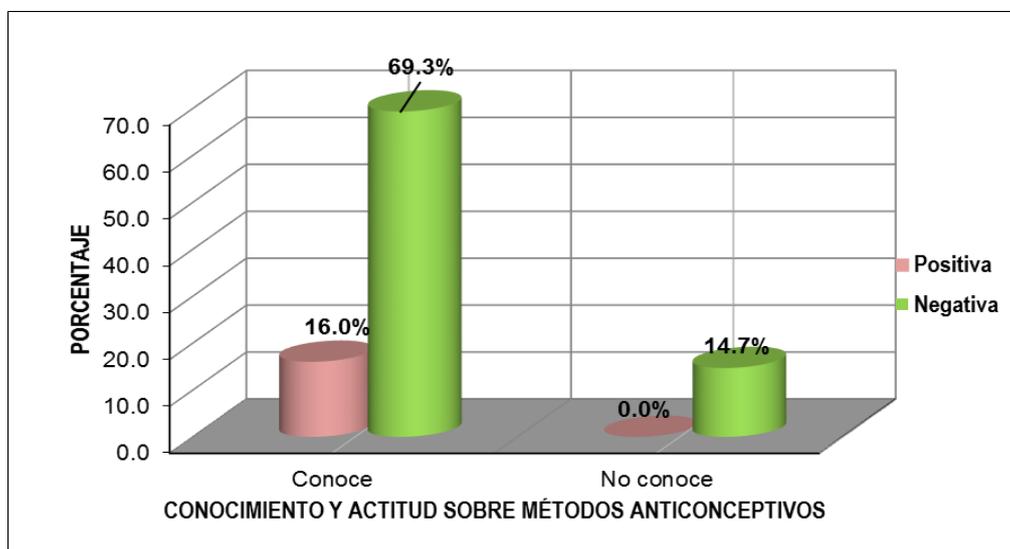
Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Actitud sobre métodos anticonceptivos					
	Positiva		Negativa		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
	24	16.0	126	84.0	150	100
Conoce	24	16.0	104	69.3	128	85
No conoce	0	0.0	22	14.7	22	15

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Gráfico N° 14

Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos. Conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados, el mayor porcentaje (69.3%) tiene actitud negativa pero si conoce sobre métodos anticonceptivos, seguido del 16% con actitud positiva pero si conocen; en menor porcentaje tienen actitud negativa (14.7%) y además no conocen sobre métodos anticonceptivos.

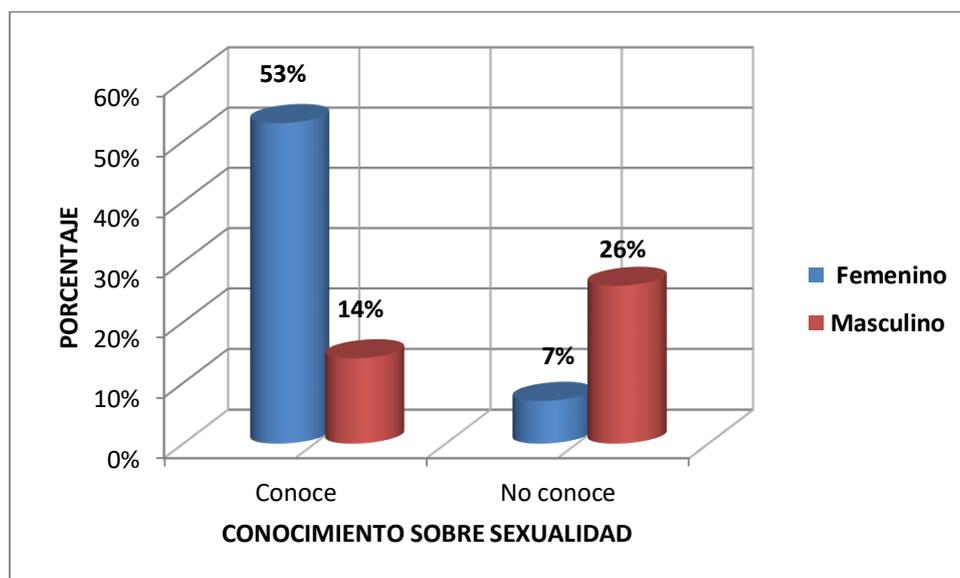
Tabla N° 15

Sexo. Conocimientos en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Sexo	Conocimiento sobre sexualidad					
	Conoce		No conoce		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
	100	67	50	33	150	100
Femenino	80	53	11	07	91	60
Masculino	20	14	39	26	59	40

Gráfico N° 15

Sexo. Conocimientos en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados, el mayor porcentaje (53%) tiene conocimientos sobre sexualidad correspondiendo al género femenino; en menor porcentaje no conoce sobre sexualidad (26%) correspondiendo al género masculino. Esto quiere decir que el conocimiento sobre sexualidad es mejor en el género femenino que el masculino.

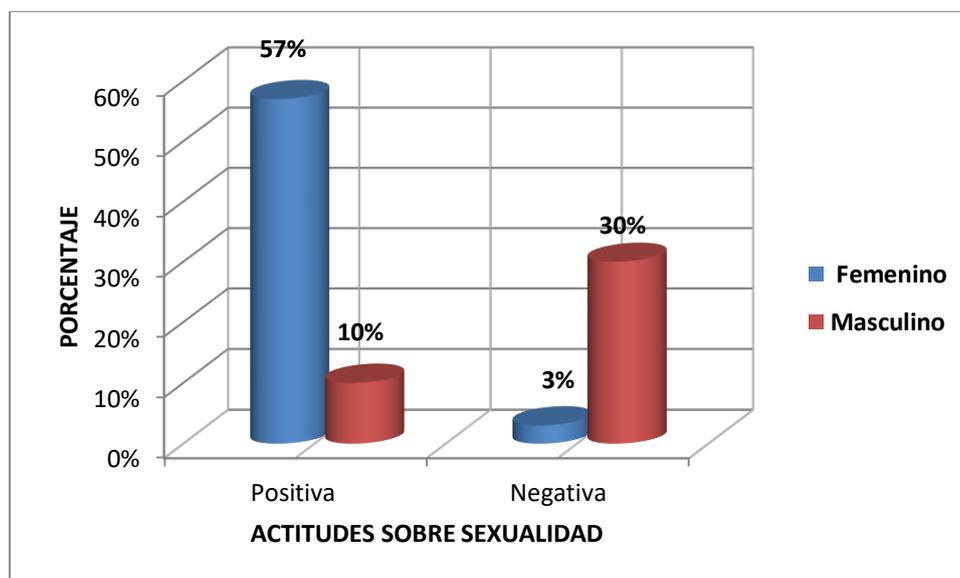
Tabla N° 16

Sexo. Actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Sexo	Actitud sobre Sexualidad					
	NEGATIVA		POSITIVA		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
		100	67	50	33	150
Femenino	85	57	06	03	91	60
Masculino	15	10	44	30	59	40

Gráfico N° 16

Sexo. Actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017



En el gráfico se observa que, entre los adolescentes de quinto de secundaria encuestados, el mayor porcentaje (57%) tiene actitud positiva sobre sexualidad correspondiendo al género femenino; en menor porcentaje actitud negativa sobre sexualidad (30%) correspondiendo al género masculino. Esto quiere decir que la actitud sobre sexualidad es positiva en el género femenino a diferencia del masculino el cual es negativa.

Tabla N° 17

Conocimiento sobre sexualidad según sub indicadores. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Indicador	Ítems	Si conoce		No conoce		Total	
		n1	%	n2	%	n	%
Información en educación sexual	P1	128	85.3	22	14.7	150	100
Infecciones de transmisión sexual	P3	131	87.3	19	12.7	150	100
	P5	102	68.0	48	32.0	150	100
	P6	121	80.7	29	19.3	150	100
VIH-SIDA	P8	148	98.7	2	1.3	150	100
	P9	111	74.0	39	26.0	150	100
	P10	94	62.7	56	37.3	150	100
Métodos anticonceptivos	P13	128	85.3	22	14.7	150	100
Momento del embarazo	P16	18	12.0	132	88.0	150	100

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

Tabla N° 18

Actitudes sobre sexualidad según sub indicadores. Conocimiento y actitudes en relación a la sexualidad en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” - San Juan de Lurigancho, 2017

Indicador	Ítems	Positiva		Negativa		Total	
		n1	%	n2	%	n	%
Relaciones sexuales prematrimoniales	P17	103	68.7	47	31.3	150	100
	P19	111	74.0	39	26.0	150	100
	P22	125	83.3	25	16.7	150	100
	P26	105	70.0	45	30.0	150	100
	P30	40	26.7	110	73.3	150	100
Uso de métodos anticonceptivos	P21	2	1.3	148	98.7	150	100
	P23	32	21.3	118	78.7	150	100
	P31	101	67.3	49	32.7	150	100
Uso de servicios de planificación familiar	P27	111	74.0	39	26.0	150	100
	P28	110	73.3	40	26.7	150	100
	P29	55	36.7	95	63.3	150	100
	P32	97	64.7	53	35.3	150	100

Fuente: I.E. Antonia Moreno de Cáceres - San Juan de Lurigancho, 2017

4.1. Prueba de hipótesis

4.1.1 Hipótesis general

H₁: Existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes con respecto a la sexualidad en los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

H₀: No existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes con respecto a la sexualidad en los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”

Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de independencia chi cuadrado para determinar la relación o asociación existente entre las variables conocimiento y actitudes sobre sexualidad.

Tabla 17. Prueba Chi cuadrado para el conocimiento y actitudes con respecto a la sexualidad en los adolescentes del quinto año de secundaria.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	15,671 ^a	1	0,000
Corrección por continuidad ^b	14,092	1	0,000
Razón de verosimilitudes	19,352	1	0,000
Estadístico exacto de Fisher			
Asociación lineal por lineal	15,566	1	0,000
N de casos válidos	150		

Fuente: Elaboración en SPSS

Decisión: Como $p^*value = 0.00 < 0.05$, se rechaza H₀ y se concluye que existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes con respecto a la sexualidad en los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Antonia Moreno de Cáceres.

4.2.1 Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H₁: Existe relación significativa entre el conocimiento y actitud con respecto a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

H₀: No existe relación significativa entre el conocimiento y actitud con respecto a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de independencia chi cuadrado para determinar la relación o asociación existente entre las variables consideradas.

Tabla 18. Prueba Chi cuadrado para el conocimiento y actitud con respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,911 ^a	1	0,027
Corrección por continuidad ^b	3,615	1	0,057
Razón de verosimilitudes	8,361	1	0,004
Estadístico exacto de Fisher			
Asociación lineal por lineal	4,878	1	0,027
N de casos válidos	150		

Fuente: Elaboración en SPSS

Decisión: Como $p\text{-value} = 0.027 < 0.05$, se rechaza H₀ y se concluye que existe relación significativa entre el conocimiento y actitud con respecto a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Antonia Moreno de Cáceres

Hipótesis específica 2

H₁: Existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes con respecto al uso a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

H₀: No existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes con respecto al uso a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de independencia chi cuadrado para determinar la relación o asociación existente entre las variables consideradas.

Tabla 19. Prueba Chi cuadrado para el conocimiento y actitud con respecto al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,911 ^a	1	0,027
Corrección por continuidad ^b	3,615	1	0,057
Razón de verosimilitudes	8,361	1	0,004
Estadístico exacto de Fisher			
Asociación lineal por lineal	4,878	1	0,027
N de casos válidos	150		

Fuente: Elaboración en SPSS

Decisión: Como $p\text{-value} = 0.027 < 0.05$, se rechaza H₀ y se concluye que existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes con respecto al uso a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”

Hipótesis específica 3

H₁: Existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes con respecto a la conducta sexual (relaciones prematrimoniales) que ejercen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

H₀: No existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes con respecto con respecto a la conducta sexual que ejercen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de independencia chi cuadrado para determinar la relación o asociación existente entre las variables consideradas.

Tabla 20. Prueba Chi cuadrado para el conocimiento y actitud con respecto a la conducta sexual en los adolescentes de quinto año de secundaria.

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,387 ^a	1	0,122
Corrección por continuidad	1,765	1	0,184
Razón de verosimilitudes	2,558	1	0,110
Estadístico exacto de Fisher			
Asociación lineal por lineal	2,371	1	0,124
N de casos válidos	150		

Fuente: Elaboración en SPSS

Decisión: Como $p^*value = 0.122 > 0.05$, no se rechaza H₀ y se concluye que no existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes con respecto con respecto a la conducta sexual que ejercen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.

V. Discusión de resultados

En los resultados de nuestra investigación se observó que el 72% tenían 16 años y correspondieron al género femenino en un 60.7%. El conocimiento y actitudes de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” se relaciona significativamente con respecto a la sexualidad. El 76.7% conoce sobre sexualidad, el 85.3% conoce sobre información en educación sexual. El 75.3% tiene conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, el 74% conoce sobre VIH – SIDA. El 85.3% tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 88% no conoce sobre momento del embarazo, el 84% tiene actitud negativa sobre uso de métodos anticonceptivos. Con respecto a la conducta sexual tuvo actitud negativa en el 66.7%. En relación con las relaciones sexuales prematrimoniales el 72.7% tuvo actitud negativa. Sobre uso de servicios de planificación familiar el 61.3% tuvo actitud positiva. En el trabajo de Anahua, GF (2016) referente a “Conocimientos y Actitudes Sobre Sexualidad en adolescentes que acuden al Hospital de Ilo del Minsa”, el 53% fueron del género, el 41% tenían 17 años, el 62% no han tenido relaciones sexuales, 35% iniciaron sus relaciones sexuales a la edad de 16 años, el 94% tuvo actitudes favorables respecto a las relaciones sexuales. En la investigación realizada por Pareja, Sánchez y Alvarado (2016) referente a “Nivel de Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria Huancayo”. Se tuvo como resultados que el 48,8% de los adolescentes encuestados tuvieron conocimientos bajos sobre sexualidad, la mayoría de adolescentes de dicha institución educativa tuvo conceptos limitados de sexualidad sobre las dimensiones anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual, prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual y VIH/SIDA y Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo; sin embargo el 96.8% tuvo actitud favorable sobre sexualidad. En el trabajo de Chuquizuta, S (2015) titulado “Nivel de conocimientos sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario San Juan de la Libertad Chachapoyas Perú” Los resultados evidenciaron el 71.8% tuvo nivel de conocimiento medio y actitudes sexuales favorables, no se observa adolescentes con nivel de conocimiento alto y actitudes sexuales

indiferentes. En el trabajo de Martínez, R (2015) referente a “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del distrito de Ignacio Escudero - provincia de Sullana”, los resultados fueron que la edad promedio de entrevistados fue de 14 años, el 99.33% de adolescentes desconocen de manera global sobre la sexualidad, destacando las dimensiones anatomía y fisiología sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual y solo el 52.00% presenta actitudes desfavorables hacia la vivencia de una sexualidad responsable y gratificante. En el trabajo de Parede, JH (2014) sobre “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina Nuevo Chimbote” se tuvo como resultados que la edad promedio de entrevistado de 14 a 16 años fue de 15,0%; 99,1% son solteros, 55,0% son católicos 99,1% estudiantes, 47,0% tiene enamorado (a), el 99,0 % heterosexual y manifestó 54,0% no haber iniciado las relaciones coitales. El 79% de adolescentes conocen de manera global sobre la sexualidad; y el 87,1% presenta actitudes favorables hacia la vivencia de una sexualidad responsable y segura. En la investigación realizada por Mamani (2014) sobre “Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas” Juliaca, Puno, Perú. Se tuvo como resultados que el 72.3 % de los adolescentes del colegio desconocen aspectos relacionados con la sexualidad, el 73.1 % presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; así mismo en el 64.6 % el impulso sexual está ausente y en el 35.4 % está presente; a diferencia del Colegio Adventista Túpac Amaru donde el 62.2% de los estudiantes desconocen aspectos relacionados con la sexualidad, el 89.7% presentan actitudes favorables frente a la sexualidad; en el 77.6% el impulso sexual está ausente y en el 22.4% está presente, encontrándose mayores porcentajes de presencia en las dimensiones de masturbación, besos y caricias. En la investigación de Ravines, W (2013) sobre “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del pueblo joven “Señor de los Milagros” Chimbote” encontró que el 65% de adolescentes no tiene un conocimiento global sobre sexualidad, 84% desconoce los métodos anticonceptivos; 65% no sabe de anatomía y fisiología; 63% no conoce los métodos de prevención de ITS/VIH/SIDA; sin embargo el 100% tiene actitudes favorables. En la investigación de Latorre Martínez P.A. (2012) titulado “Nivel de Conocimiento y Actitud hacia el uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes

Atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, Perú, encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y actitud hacia el uso que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos. En la investigación de Navarro, López y Vásquez (2012) referente a “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización la palmera distrito de morales Tarapoto- Perú, encontró que el 50.6% de lo adolescente están entre la edades de 14 a 16 años, el 64.8% son estudiantes, el 60.8% tienen pareja, el 54.7% ya iniciaron actividad sexual entre los 12 a 15 años. Así mismo tiene un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad. En lo referido a actitudes de lo adolescente presentan actitudes sexuales favorables como sexualidad el 79.7 y responsabilidad y prevención del riesgo sexual 83.5%. En la investigación de Aguirre y Solís (2012) sobre “Conocimientos y Actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Alberto Romero Leguía” Chimbote, encontró que el 68,2% de adolescentes conoce de manera global sobre la sexualidad, siendo las dimensiones más conocidas el ciclo de respuesta sexual (84,1%) y la prevención de ITS-SIDA (81.8%). El 100% de los encuestados muestra una actitud favorable hacia la sexualidad. La edad promedio de lo entrevistado fue de 16,9 años, siendo el 56,8 de sexo masculino, 59% católicos, todos solteros y 63,6 estudiantes. El 34,6% inicio su actividad sexual principalmente durante la adolescencia media. En el trabajo de Marín (2011) sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF "República del Ecuador" del distrito de Villa María del Triunfo Perú”. Los resultados fueron que el 99.10%, ha recibido algún tipo de información con respecto a sexualidad siendo la fuente más mencionada los profesores 81.86%, el 99.60% de los alumnos conocen de la existencia de las infecciones de transmisión sexual, siendo las más conocidas el VIH/SIDA 99,12%, la Hepatitis B 66.37% y la Sífilis, 61.95%, el 98,7% sabe que estas infecciones se pueden contagiar y que también se puede prevenir; a pesar de esto solo el 30.97% conoce las tres formas correctas de prevenirlas, el 31% de los alumnos ya han tenido actividad sexual, el 56.9% usó algún método anticonceptivo siendo el preservativo 80,5% el más usado. Entre los alumnos que ya han tenido actividad sexual y su opinión con respecto a las relaciones sexuales antes del matrimonio el 58.33% está

de acuerdo; y el 41.67% no está de acuerdo y/o no sabe y/o no opina. En la investigación de Vásquez, (2014) referente a “Conocimientos y practicas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en lo estudiante de la unidad educativa General Córdova del distrito educativo 02 circuito C05.06” Ambato Ecuador” encontró que el 91.5% de estudiantes conocen sobre las ITS así como las formas de contagio; información obtenida a través de la televisión y con alguno de sus progenitores, el 64% conoce como prevenirlas mediante la utilización de preservativo seguida de la abstinencia (29%) y fidelidad (27%). En la investigación de Ferman y Munguía (2012) sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA” en los adolescentes del Centro Escolar “Los Cedros”, Municipio de Villa El Carmen, Departamento de Managua Nicaragua”. Encontró que el 64.7% correspondió al grupo de edad de 15 a 19 años, el 59.5% correspondió al sexo femenino, De manera general se encontró un buen nivel de conocimientos y actitudes favorables en los adolescentes pero un mal nivel de prácticas. Lo que nos hace reflexionar en el papel que se está desempeñando en materia preventiva para que los adolescentes adopten prácticas sexuales seguras que disminuyan los riesgos de infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados. En la investigación de Puente (2010) referente a “La sexualidad en adolescentes de la secundaria básica "Bit Nam" Municipio Naranjo La Habana Cuba. El predominó fue del sexo masculino y los adolescentes de 15 años. El inicio de las relaciones sexuales fue a los 14 años en los muchachos y a los 15 en las muchachas; 72 (56,69 %) adolescentes utilizaron el condón en su "primera vez". Las principales vías de obtención de información fueron los padres, profesores y la información televisiva. Hubo mayor conocimiento sobre VIH-sida, gonorrea y sífilis y menor sobre, herpes simple y clamidia. El condón resultó ser el método anticonceptivo más conocido. En la investigación de Libreros (2008) sobre “Conocimientos, Actitudes y practica sobre Sexualidad de los Adolescentes en una unidad educativa. Revista de salud pública y Nutrición Venezuela” demostraron que el 62,69% 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 (28,36%) y la masturbación (17,91%) y más desfavorable hacia la homosexualidad (46,64%). 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 78,95% indicó usar métodos anticonceptivos; el 55,79% correspondió a los varones y el 23,16% a las mujeres; siendo el condón masculino el tipo de método más utilizado (74,67%). De los 95 adolescentes con práctica sexual el 49,48% 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. En el trabajo de Torriente (2007) sobre “Conocimiento sobre aspectos de la sexualidad y sobre ITS-VHI/SIDA en los adolescentes de educación de secundaria básica en alamar La Habana –Cuba” concluye que la mayoría de los adolescentes tuvieron sus primeras relaciones sexuales entre los 13 y 14 años de edad, con respecto a infecciones de transmisión sexual, el SIDA, la gonorrea y la sífilis, siendo los de mayor relevancia en lo que a conocimiento se refiere, el condón considerado como el método anticonceptivo sobre el cual reflejaron tener mayor información, sin embargo la mayoría de estos manifestaron tener relaciones sexuales, sin protección alguna. Es evidente que existe una diferencia entre el nivel de conocimientos de los adolescentes de nuestro país con los del extranjero, siendo del extranjero de mayor nivel; pero se observa en ambos casos una actitud positiva e interés por los temas sexuales.

VI. Conclusiones

- El conocimiento y actitudes de los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” se relacionan significativamente con respecto a la sexualidad. El 76.7% conoce sobre sexualidad, el 85.3% conoce sobre información en educación sexual. El 72% tuvo 16 años y correspondieron al género femenino en un 60.7%.
- Los conocimientos y actitudes de los adolescentes se relacionan significativamente con respecto a las Infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA. El 75.3% tiene conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, el 74% conoce sobre VIH – SIDA.
- Los conocimientos y actitudes de los adolescentes se relacionan significativamente con respecto al uso a los métodos anticonceptivos. El 85.3% tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 88% no conoce sobre momento del embarazo, el 84% tuvo actitud negativa sobre uso de métodos anticonceptivos.
- La actitud de los adolescentes se relaciona significativamente con respecto a la conducta sexual, siendo una actitud negativa en el 66.7%. En relación con las relaciones sexuales prematrimoniales el 72.7% tuvo actitud negativa. El 61.3% tuvo actitud positiva sobre uso de servicios de planificación familiar.

VII. Recomendaciones

- Crear espacios educativos relacionados con la sexualidad dentro la Institución Educativa con la finalidad de mejorar lo conocimientos y actitudes hacia el cuerpo en cuanto a sexualidad y a la vez desarrollar programa educativos para la familias y comunidad procurando desterrar los prejuicios y tabúes que tienen respecto a sexualidad fomentando una actitud positiva en relación a la sexualidad en sus hijos
- Fortalecer los conocimientos y actitudes de los adolescentes con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/SIDA a través de charlas educativas
- Mejorar los conocimientos y actitudes de los adolescentes con respecto al uso a los métodos anticonceptivos, incidiendo sobre el conocimiento del momento del embarazo y cambiar su actitud positiva sobre uso de métodos anticonceptivos.
- Realizar talleres sobre salud sexual reproductiva y planificación familiar dirigido a los profesores para aumentar su conocimiento ya que son ellos la principal fuente de información de educación sexual para los adolescentes
- Elaborar y utilizar estrategias para cambiar la actitud negativa con respecto a la conducta sexual; así como con las relaciones sexuales prematrimoniales y sobre el uso de servicios de planificación familiar.

VIII. Referencias

- Aguirre y Solis (2012) "Conocimiento y actitudes en adolescentes AAHH Alberto B Leguía Chimbote
- Anahua,(2016) "Conocimientos y Actitudes Sobre Sexualidad en Adolescentes que Acuden Al Hospital de Ilo del Minsa", Periodo de Junio -Agosto del 2016 Perú
- Cardona, Ariza,. (2015) *Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia*, Colombia Revista Archivo de Camaguey vol 19 N°6 Camaguey nov a dic
- Castaño Castrillón J, Rocha Quiroga J. *Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en una institución educativa de la ciudad de Manizales* (Colombia), 2013. . 2014;30(3):392–404.
- Chuquizuta, S (2015) "Nivel de conocimientos sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario San Juan de la Libertad Chachapoyas –Perú
- Ferman, Munguía (2012) "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA" en los adolescentes del Centro Escolar "Los Cedros", Municipio de Villa El Carmen, Departamento de Managua Nicaragua durante el periodo de Septiembre-Noviembre del 2012
- Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA: *Estado de la Población Mundial* 2011 p 9 y 10
- Hurtado Murillo F, Donat Colomer F, Colomer Revuelta J, Pla Ernst E, Sánchez Guerrero A, Sarabia Vicente S, et al. *Promoción, prevención, detección y actuación ante embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en adolescencia desde atención primaria*. 2014;(111):62–78.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES Continua 2011 Lima, Perú2012 pg 14,15 16
- Latorre, P(2012) *Nivel de Conocimiento y Actitud hacia el uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes Atendidos en el Instituto Nacional Materno Perinatal*, –Perú
- Libreros L. (2008) "Conocimientos, Actitudes y practica sobre Sexualidad de los Adolescentes en una unidad educativa. Revista de salud pública y Nutrición .Venezuela
- Lope D.(2005) *Conocimientos y actitudes frente al aborto en las adolescentes UNA Puno Tesis Puno Perú*

- Mamani (2014) "Conocimientos, actitudes e impulsos frente a la sexualidad en los adolescentes en dos instituciones educativas" Juliaca, Puno, Perú.
- Marín, (2011) "Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF "República del Ecuador" del distrito de Villa María del Triunfo, Perú.
- Martínez, (2015) *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del distrito de Ignacio Escudero - provincia de Sullana*
- Ministerio de salud. 1996. *Programa de salud reproductiva y planificación familiar 1996-2002*. pag 24, 37-38, 14-15,17.
- Ministerio de Salud. *Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva*. Lima: Ministerio de Salud; 2004.
- Navarro, López, (2012) "Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización la palmera distrito de morales periodo Junio –Setiembre del Tarapoto Perú.
- Network en español: *Salud reproductiva de los adolescentes*. 2000; Vol. 20:3
- O. Olivera Carmenates C, Bestard Aranda A, Fell Guerra L, Brizuela Pérez S, Bujardón Mendoza A. *Estrategia educativa sobre sexualidad sana en adolescentes*. Rev Hum Med. 2014;14(3):629–45.
- ONUSIDA Vivir en un mundo con VIH y SIDA. Suiza. 2007.
- Paredes, JH (2014) *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina Nuevo Chimbote*.
- Pareja, Sánchez y Alvarado (2016) "Nivel de Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de Abril de Chupaca" Huancayo
- Puente, (2010) "La sexualidad en adolescentes de la secundaria básica "Bit Nam" Municipio Naranjo La Habana Cuba.
- Quintana (2003) *La Salud de los adolescentes en la región andina. Acortando distancias entre proveedores de salud, adolescentes y jóvenes. Servicios de salud amigables en Bolivia, Ecuador y Perú*. 2003. P. 17-27.
- Ravines, W (2013) *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del pueblo joven "Señor de los Milagros" Chimbote*
- Real Academia Española, *Diccionario de la lengua española*, Conocimiento; Vigésima segunda edición..

- Rodríguez M, Dra. Cedeño M, Peraza D, Peraza R. *Infecciones de transmisión sexual en adolescentes*. Cuba; 2004
- Ros R, Morandi T, Cozzetti E, Lewintal C, Cornellà J, Carles J, et al. *La Adolescencia: Consideraciones biológicas, psicológicas y sociales*. En Buil C, Lete I, Ros I, et al, editores. *Manual de salud reproductiva en la adolescencia*. Sociedad Española de Contracepción.2001. p. 27-
- Silva L, Pont C, Millan F, Ramos F, Extremera C, Rodríguez J, Et al. *Atención Primaria Y Atención Hospitalaria*. España: Editorial Mad, S.L, 2005; Vol.4:522.
- The Johns Hopkins School of Public Health Population Reports Volumen XXIII, Número 3 1995 p. 7
- Torriente (2007) “*Conocimientos sobre aspectos de sexualidad en adolescentes de secundaria de educación básica en alamar La Habana -Cuba*”
- Vásquez, (2014) “*Conocimientos y practicas sobre la prevención de infecciones de trasmisión sexual en lo estudiante de la unidad educativa General Córdova del distrito educativo 02 circuito C05.06*” Ambato Ecuador
- Wikipedia. *Respuesta sexual humana* 2008
- World Health Organization Join United Nations Programme on VIH/SIDA (UNAIDS) Global report: UNAIDS report on the global AIDS epidemic 2010 p. 10

IX. ANEXOS

ANEXO N° 01 Matriz de consistencia

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN RELACIÓN A LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES DE
QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ANTONIA MORENO DE
CACERES” SAN JUAN DE LURIGANCHO 2017**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuáles son los conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres” en el 2017?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos y actitudes con respecto a las Infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”?</p> <p>¿Cuáles es la relación entre los conocimientos y actitudes con respecto al uso a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”?</p> <p>¿Cuál es la relación de la actitud con respecto a la conducta sexual que ejercen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar los conocimientos y actitudes en relación a la sexualidad que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Antonia Moreno de Cáceres</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Establecer la relación entre los conocimientos con respecto a las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.</p> <p>Establecer la relación entre los conocimientos y actitudes con respecto al uso de los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.</p> <p>Establecer la relación de la actitud con respecto a la conducta sexual que ejercen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación significativa entre el conocimiento y actitudes con respecto a la sexualidad en los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>Existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes con respecto a las Infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”</p> <p>Existe una relación significativa entre los conocimientos y actitudes con respecto al uso a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”</p> <p>Existe una relación significativa de la actitud con respecto a la conducta sexual que ejercen los adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Antonia Moreno de Cáceres”</p>	<p>Variable Independiente (VI): Conocimientos y actitudes</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Educación sexual ▪ Infecciones de transmisión sexual - SIDA ▪ Métodos anticonceptivos ▪ Relaciones prematrimoniales <p>Variable Dependiente (VD): Sexualidad en los adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> - ITS - VIH / SIDA - Anticoncepción - Embarazo - Actividad sexual - Anticoncepción - Consejería <p>Variables Interviniente (Vi):</p> <ul style="list-style-type: none"> -Edad -Género 	<p>POBLACIÓN:</p> <p>Adolescentes del quinto de secundaria IE “Antonia Moreno de Cáceres”. Se tomara en cuenta a 150 adolescentes.</p> <p>MUESTRA:</p> <p>La muestra está representada por el 100 % población; es decir 150 adolescentes.</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Observacional -Descriptivo -Correlacional <p>INSTRUMENTOS A UTILIZARSE</p> <p>Fichas de recolección de datos</p> <p>Encuestas</p> <p>PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS</p> <p>Excel para la conformación de la base de datos (codificación); el Programa SPSS v. 23 para el análisis matemático y correlación estadística respectiva</p>

ANEXO N° 02 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CONOCIMIENTOS ACTITUDES EN RELACIÓN A LA SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES

La siguiente encuesta es de carácter anónimo y confidencial. No es necesario que usted escriba su nombre. Los datos se mantendrán en absoluta reserva.

EDAD.....**SEXO**.....

1.- ¿Ha recibido usted información sobre educación sexual?

- a) (1) Si
- b) (2) No

2.- ¿De qué fuente ha recibido usted esta información?

Puede marcar una o varias alternativas

- a) (1) Padres
 - b) (2) Hermanos
 - c) (3) Profesores
 - d) (4) Amigos
 - e) (5) Medios de comunicación
 - f) (6) Clases en el colegio
 - g) (7) Otra fuente.
- Especifique.....

3.- ¿Sabe usted si existen enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales?

- a) (1) Si sabe que existen
- b) (2) No sabe que existen
- c) (3) No sabe / No Opina

4.- ¿Qué enfermedades o infecciones que se transmiten mediante las relaciones sexuales conoce usted aunque solo sea de nombre?

Puede marcar una o varias alternativas

- b) (2) Gonorrea
- d) (4) Sífilis
- e) (5) Chancro Blando de Ducrey o Chancroide
- f) (6) Granuloma inguinal
- g) (7) Vaginitis
- h) (8) Herpes genital
- i) (9) Hepatitis B
- l) (12) VIH/SID
- m) (13) Pediculosis púbica
- n) (14) Tricomoniasis vaginal

t) (20) No conoce ninguno

u) (21) Otros.

Especifique.....

5.- Marque la alternativa correcta con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual

a) (1) Las Infecciones de Transmisión Sexual se pueden contagiar

b) (2) Las Infecciones de Transmisión Sexual no se pueden contagiar

c) (3) No Sabe / No opina

6.- Marque la alternativa correcta con respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual

a) (1) Las Infecciones de Transmisión Sexual se pueden prevenir

b) (2) Las Infecciones de Transmisión Sexual no se pueden prevenir

c) (3) No Sabe / No opina

7.- ¿De qué forma se pueden prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual?

Puede marcar una o varias respuestas.

a) (1) Evitando las relaciones sexuales

b) (2) Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja y que ambos no estén infectado

c) (3) Usando preservativo o condón en cada relación sexual

d) (4) No sabe cómo prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual

e) (5) Otras formas.

Especifique.....

8.- ¿Ha escuchado u oído hablar de VIH/SIDA?

a) (1) Si

b) (2) No

9.- Marque la alternativa correcta con respecto al VIH/SIDA

a) (1) El VIH/SIDA se puede contagiar

b) (2) El VIH/SIDA no se puede contagiar

c) (3) No sabe / No Opina

10.- Marque la alternativa correcta con respecto al VIH/SIDA

a) (1) El VIH/SIDA se puede prevenir

b) (2) El VIH/SIDA no se puede prevenir

c) (3) No sabe / No Opina

11.- ¿De qué forma una persona se puede infectar de VIH/SIDA?

Puede marcar una o varias respuestas.

a) (1) Mediante las relaciones sexuales

- b) (2) Recibiendo sangre o derivados de sangre infectados por el VIH/SIDA
 - c) (3) De madre a hijo durante el embarazo, parto y/o lactancia
 - d) (4) Haciéndose heridas con objetos punzo-cortantes contaminados por el VIH/SIDA
 - e) (5) No sabe cómo se puede infectar por el VIH/SIDA
 - f) (6) Otras formas.
- Especifique.....

12.- ¿De qué forma se puede prevenir la infección por el VIH/SIDA?

Puede marcar una o varias respuestas.

- a) (1) Evitando las relaciones sexuales
 - b) (2) Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja y que ambos no estén infectados
 - c) (3) Usando preservativo o condón en cada relación sexual
 - d) (4) No sabe cómo prevenir la infección por el VIH/SIDA
 - e) (5) Otras formas.
- Especifique.....

13.- ¿Ha escuchado u oído hablar de los Métodos Anticonceptivos?

- a) (1) Si
- b) (2) No

14.- ¿Para qué sirven los Métodos Anticonceptivos?

Puede marcar una o varias respuestas.

- a) (1) Para evitar un embarazo
 - b) (2) Para evitar el contagio de alguna Infección de Transmisión Sexual
 - c) (3) Para evitar el contagio del VIH/SIDA
 - d) (4) No sabe / No Opina
 - e) (5) Otros.
- Especifique.....

15.- ¿Qué Métodos Anticonceptivos conoce usted aunque solo sea de nombre?

Puede marcar una o varias respuestas.

- a) (1) La píldora
- b) (2) La ampolla o inyección
- c) (3) El Norplant
- d) (4) la T de Cobre o el Diu
- e) (5) Los óvulos vaginales
- f) (6) El preservativo
- g) (7) El Condón femenino
- h) (8) pastilla de emergencia (del día siguiente)
- i) (9) La ligadura de trompas

- j) (10) La vasectomía
- k) (11) El método del ritmo o calendario
- l) (12) El método del retiro
- m) (13) El método del moco cervical o de Billings
- n) (14) No conoce ninguno
- o) (15) Otros.

Especifique.....

16.- ¿En qué momento del ciclo menstrual femenino ocurre el embarazo?

- a) (1) Al inicio del ciclo
- b) (2) A la mitad del ciclo
- c) (3) Al final del ciclo
- d) (4) No sabe cuando ocurre un embarazo
- e) (5) Otros.

Especifique.....

17.- ¿Ha tenido usted relaciones sexuales?

- a) (1) Si
- b) (2) No

18.- ¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?

- a) (1) Menor de 10
- b) (2) 10 años
- c) (3) 11 años
- d) (4) 12 años
- e) (5) 13 años
- f) (6) 14 años
- g) (7) 15 años
- h) (8) 16 años
- i) (9) 17 años
- j) (10) no ha tenido relaciones sexuales

19.- ¿En aquella primera relación sexual usó usted o su pareja algún método anticonceptivo?

- a) (1) Si
- b) (2) No

20.- ¿Qué método anticonceptivo usó usted o su pareja en su primera relación sexual?

- a) (1) La píldora
- b) (2) La ampolla o inyección
- c) (3) El Norplant

- d) (4) la T de Cobre o el Diu
 - e) (5) Los óvulos vaginales
 - f) (6) El preservativo
 - g) (7) El Condón femenino
 - h) (8) pastilla de emergencia (del día siguiente)
 - i) (9) La ligadura de trompas
 - j) (10) La vasectomía
 - k) (11) El método del ritmo o calendario
 - l) (12) El método del retiro
 - m) (13) El método del moco cervical o de Billings n) (14) Otros.
- Especifique.....

21.- ¿Por qué razón no usó usted o su pareja algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?

- a) (1) No sabía que existían los métodos anticonceptivos
 - b) (2) No sabía dónde conseguir los método anticonceptivos
 - c) (3) No sabía cómo usar los métodos anticonceptivos
 - d) (4) Usted no deseaba usarlo
 - e) (5) Su pareja no deseaba usarlo
 - f) (6) Otras razones.
- Especifique.....

22.- ¿Actualmente usted mantiene relaciones sexuales?

- a) (1) Si
- b) (2) No

23.- ¿Usa usted o su pareja algún método anticonceptivo?

- a) (1) Si
- b) (2) No

24.- ¿Qué método anticonceptivo usa usted y/o su pareja?

- a) (1) La píldora
- b) (2) La ampolla o inyección
- c) (3) El Norplant
- d) (4) la T de Cobre o el Diu
- e) (5) Los óvulos vaginales
- f) (6) El preservativo
- g) (7) pastilla de emergencia (del día siguiente)
- h) (8) La ligadura de trompas
- i) (9) La vasectomía
- j) (10) El método del ritmo o calendario
- k) (11) El método del retiro
- l) (12) El método del moco cervical o de Billings

m) (13) Otros.

Especifique.....

25.- ¿Por qué razón usted y/o su pareja no usan algún método anticonceptivo?

- a) (1) No sabe que existían los métodos anticonceptivos
- b) (2) No sabe dónde conseguir los métodos anticonceptivos
- c) (3) No sabe cómo usar los métodos anticonceptivos
- d) (4) Usted no desea usar los métodos anticonceptivos
- e) (5) Su pareja no desea usar los métodos anticonceptivos
- f) (6) Otras razones. Especifique.....

26.- ¿Con cuántas personas ha tenido usted relaciones sexuales, incluida la pareja actual

- a) 0
- b) 1
- c) 2
- d) 3
- e) más de 3

27.- ¿Sabe usted si existen lugares que brinden orientación con respecto a Salud Reproductiva y/o Planificación Familiar?

- a) (1) Si sabe
- b) (2) No sabe

28.- ¿Dónde encuentra usted estos lugares?

- a) (1) Posta o Centro de Salud
 - b) (2) Parroquia
 - c) (3) Colegio
 - d) (4) Otros lugares.
- Especifique.....

29.- ¿Alguna vez ha hecho usted uso de estos servicios de orientación en Salud Reproductiva y/o Planificación Familiar?

- a) (1) Si
- b) (2) No

30.- ¿Qué opinión tiene usted acerca de las relaciones sexuales en los adolescentes (hombres y mujeres) antes del matrimonio?

- a) (1) Si está de acuerdo
- b) (2) No está de acuerdo
- c) (3) No Sabe / No Opina

Especifique.....

31.- ¿Qué opinión tiene usted acerca del uso de los métodos anticonceptivos por los adolescentes (hombres y mujeres) solteros?

- a) (1) Si está de acuerdo
- b) (2) No está de acuerdo
- c) (3) No Sabe / No Opina

Especifique.....

32.- ¿Qué opinión tiene usted acerca del uso de los servicios de Salud Reproductiva y/o Planificación Familiar por parte de los adolescentes (hombres y mujeres) solteros?

- a) (1) Si está de acuerdo
- b) (2) No está de acuerdo
- c) (3) No Sabe / No Opina

ANEXO N° 03

GUÍA DE VALIDEZ PARA EL EXPERTO

INSTRUCTIVO: Marque con un aspa (X) en el recuadro que corresponda a su respuesta y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias en relación a los ítems propuestos.

Emplee los siguientes criterios: **A:** De acuerdo **B:** En desacuerdo

ASPECTOS A CONSIDERARSE	A	B
1. ¿Las preguntas responden a los objetivos de la investigación?	X	
2. La pregunta realmente mide la variable	X	
2.1. Variable independiente	X	
2.2. Variable dependiente	X	
3. ¿El instrumento persigue el objetivo general?		
4. ¿El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos?	X	
5. ¿Las ideas planteadas son representativas del tema?	X	
6. ¿Hay claridad en los ítems?	X	
7. ¿Las preguntas despiertan ambigüedad en sus respuestas?	X	
8. ¿Las preguntas responden a un orden lógico?	X	
9. ¿El número de ítem por dimensiones es el adecuado?	X	
10. ¿El número de ítems por indicador es el adecuado?	X	
11. ¿La secuencia planteada es la adecuada?	X	
12. ¿Las preguntas deben ser reformuladas?		X
13. ¿Deben considerarse otros ítems?		X

EXPLIQUE AL FINAL:

OBSERVACIONES	SUGERENCIAS

Nombre u firma del experto