

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

E.A.P. DE ENFERMERÍA

**Conocimientos y prácticas sobre sexualidad e impulsos
sexuales en los adolescentes en la I.E. 6041, Alfonso
Ugarte - SJM, 2011**

TESIS :

para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR :

Sofía Luz Murga Caja

ASESOR :

Juana E. Durand B.

Lima – Perú

2012

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE SEXUALIDAD E
IMPULSOS SEXUALES EN LOS ADOLESCENTES
EN LA I.E.6041 ALFONSO UGARTE-
SJM-2011**

A Dios por darme la fuerza,
guiarme en el camino y
bendecirme con el cariño de
una familia y amigos.

A mis padres y mi hermana, por
el apoyo incondicional y
constante, a Victor por su
apoyo, a mi hijo Leonardo por
ser ahora mi principal
motivación para cumplir mis
ideales en el ámbito personal y
profesional.

A la Lic. Juana Durand B.,
y a la Lic. Olga Mendoza
por su dedicación,
paciencia, y motivación
durante la elaboración del
presente estudio.

A mis incondicionales
amiga(os) y grandes
compañera(os): Karen,
Yesiluz, Ofelia, Gennifer
Sergio y Jonathan.

*A la I. E. “Alfonso Ugarte” y a los
estudiantes por su colaboración y
participación en la realización del
presente estudio, pues sin su apoyo
no hubiese sido posible el desarrollo
del mismo.*

INDICE

	Pág.
INDICE DE GRAFICOS	vii
RESUMEN	viii
PRESENTACIÓN	1

CAPITULO I. INTRODUCCIÓN

A. Planteamiento delimitación y origen del problema	3
B. Formulación del problema	5
C. Justificación	6
D. Objetivos	6
E. Propósito	7
F. Marco teórico	8
F.1. Antecedentes del estudio	8
F.2. Base teórica	10
G. Definición operacional de términos	29

CAPITULO II. MATERIAL Y MÉTODO

A. Nivel, Tipo y método	31
B. Área de estudio	31
C. Población	31
D. Técnica e instrumento	32
E. Proceso de recolección de datos	32
F. Proceso de procesamiento, presentación, análisis e Interpretación de datos	33
G. Consideraciones éticas	34

	Pág.
CAPITULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	
A. Resultados	35
B. Discusión	42
CAPITULO IV. CONCLUSIONES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES	
A. Conclusiones	45
B. Limitaciones	46
C .Recomendaciones	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
BIBLIOGRAFÍA	51
ANEXOS	

INDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO Nº	CONTENIDO	Pág.
1	Conocimientos que tienen los adolescentes sobre la sexualidad en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte.	36
2	Prácticas que tienen los adolescentes sobre la sexualidad en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte.	37
3	Impulsos sexuales de los adolescentes sobre la sexualidad en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte.	38
4	Conocimientos de los adolescentes sobre la sexualidad en la dimensión biológica, en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte.	39
5	Conocimientos de los adolescentes sobre la sexualidad en la dimensión psicológica, en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte.	40
6	Conocimientos de los adolescentes sobre la sexualidad en la dimensión sociocultural en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte.	41

RESUMEN

AUTORA: SOFÍA LUZ MURGA CAJA

ASESORA: LIC. JUANA E. DURAND BARRETO

Objetivos: Determinar los conocimientos y las prácticas que tienen los adolescentes sobre la sexualidad y los impulsos sexuales de los adolescentes en la I.E.6041 Alfonso Ugarte. **Material y Método:** El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 62 adolescentes del 5º de secundaria. El instrumento que se utilizó fue un formulario tipo cuestionario, y la escala de Lickert validada por Lesly Delgado De La Cruz, el mismo que fue modificada y aplicada previo consentimiento informado. **Resultados:** En relación a los conocimientos sobre sexualidad del 100% (62), 53% (33) conocen y 47% (29) desconocen. Sobre las prácticas sexuales del 100% (62), 66% (41) tienen prácticas sexuales seguras y 34% (21) poseen prácticas sexuales riesgosas. En cuanto a los impulsos sexuales 53% (33) tienen impulsos sexuales presente y 47% (29) ausente. Acerca de los conocimientos en la dimensión biológica 53% (33) conocen y 47% (29) desconocen, en la dimensión psicológica 66% (41) conocen y 34% (21) desconocen, en la dimensión social 60% (37) conocen y 40% (25) desconocen. **Conclusiones:** Un porcentaje mayor conocen sobre sexualidad y un porcentaje considerable desconocen, en las prácticas sexuales, un porcentaje mayor es segura y un porcentaje significativo tiene prácticas sexuales riesgosas, los impulsos sexuales en un porcentaje mayor está ausente y un porcentaje considerable significativo está presente.

Palabras claves: Conocimientos, Adolescentes, prácticas sexuales, impulsos sexuales.

SUMMARY

AUTHOR: SOFÍA LUZ MURGA CAJA

COUNSELOR: LIC. JUANA E. DURAND BARRETO

Objectives: To determine knowledge and practices among adolescents on sexuality and sexual impulses of adolescents in the IE6041 Alfonso Ugarte. **Methods:** The study was level application, quantitative, cross sectional method. The population consisted of 62 adolescents in the 5th grade. The instrument used was a standard form questionnaire and Likert scale validated by Lesly Delgado De La Cruz, the same as modified and applied informed consent. **Results:** In relation to knowledge about sexuality of 100% (62), 53% (33) know and 47% (29) unknown. About sexual practices of 100% (62), 66% (41) have safer sex and 34% (21) have unsafe sex. As regards sex drive 53% (33) are present sexual impulses and 47% (29) absent. Knowledge about the biological dimension 53% (33) know and 47% (29) unknown, the psychological dimension in 66% (41) know and 34% (21) unknown, the social dimension in 60% (37) known and 40% (25) unknown. **Conclusions:** A higher percentage know about sexuality and a considerable percentage unknown, sexual practices, a higher percentage is safe and has a significant percentage of risky sexual practices, sexual urges in a greater percentage is absent significant and a considerable portion is present.

Keywords: Knowledge, Teens, sexual practices, sexual urges.

PRESENTACIÓN

La adolescencia sigue siendo ese período de transición y aprendizaje en el que a menudo es difícil acceder a una demanda de información y educación sexual en el que se encuentra el individuo con serios obstáculos para acceder a los anticonceptivos y medidas de prevención de enfermedades de transmisión sexual, lo cual puede acarrear una peor entrada en el mundo de las relaciones sexuales trayendo consecuencias conocidas y alarmantes como el número creciente de embarazos no deseados en menores de edad, matrimonios apresurados, abandono del proceso educativo, riesgos de aborto, alto riesgo de desempleo; sumado a esto el riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual como el SIDA y la Hepatitis B entre otras que se reportan en cifras considerables entre los adolescentes y adultos jóvenes.

Teniendo en cuenta que el ser humano es un ser biopsicosocial y que la sexualidad esta implícita en estas tres dimensiones del individuo, es indiscutible que la educación sexual es necesaria desde los primeros años de la vida para el desarrollo de una conducta sexual responsable y satisfactoria, logrando de esta manera que los adolescentes culminen felizmente este período de su vida al evitar problemas emocionales, sociales y de salud. Con la presente investigación se pretende contribuir a este conocimiento y brindar bases a fin de diseñar estrategias de educación y comunicación tendiente a promover estilos de vida saludable.

El presente estudio titulado “Conocimientos y Prácticas sobre Sexualidad e Impulsos Sexuales en los Adolescentes en la I.E.6041 Alfonso Ugarte-SJM-2011” tuvo como objetivo determinar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre la sexualidad, las prácticas sexuales e impulsos sexuales de los adolescentes. Con el propósito de obtener información real y fidedigna que permita a la institución educativa establecer las coordinaciones pertinentes con el centro de salud, orientado a promover la elaboración y el

diseño de estrategias orientadas a modificar los estilos de vida y favorecer la adopción de conductas sexuales saludables en el grupo de riesgo.

El estudio consta de Capítulo I. Introducción, en el cual se presenta el planteamiento, delimitación y origen del problema, formulación del problema, justificación, objetivos, propósito, antecedente del estudio, base teórica y definición operacional de términos. Capítulo II. Material y Método, se expone el nivel, tipo y método, área de estudio, población, técnica e instrumento, proceso de recolección de datos, proceso de procesamiento, presentación, análisis e interpretación de datos y consideraciones éticas. Capítulo III. Resultados y discusión. Capítulo IV. Conclusiones, limitaciones recomendaciones.

Finalmente se presenta las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

A. PLANTEAMIENTO, DELIMITACIÓN Y ORIGEN DEL PROBLEMA

La adolescencia es la etapa crucial del ser humano ya que se enfrenta a cambios anatómo- fisiológico, que le pueden ocasionar serias repercusiones en su homeostasia biopsicosocial, en el que se inicia la construcción de la identidad individual y colectiva, toda vez que la influencia del entorno social hace que repercuta en los estilos de vida y conductas determinadas. Así, la información desarrollada por los diferentes medios de comunicación hace que se proporcione mensajes contradictorias, estereotipados, con información distorsionada, ausencia de valores orientadores, que aunado a los problemas de comunicación y debilitamiento del entorno familiar, conduce al ejercicio no responsable de su sexualidad, y a la adopción de estilos de vida y conductas de riesgo que son causa de que anualmente fallezcan miles de adolescentes por causas externas como; homicidios, suicidios, accidentes y traumatismos o por complicaciones del embarazo parto, post parto y aborto. (1)

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el VIH/SIDA, que se contrae cada vez con más frecuencia durante la adolescencia, así como el embarazo no deseado, entre otros; son problemas que limitan la expectativa personal, y afectan su futuro en cuanto a calidad y proyectos de vida. (2)

Según Naciones Unidas, Departamento de Economía y de Asuntos Sociales, División de Población, Perspectivas de Población en el Mundo: Revisión de 2008, en el 2009; 1.200 millones de adolescentes, con edades comprendidas entre los 10 y 19 años, constituían el 18% de la población mundial, aumentando más del doble en relación a 1950. Según encuestas efectuadas

en diversos países, (excluyendo China), aproximadamente el 11% de mujeres y 6% de varones de 15 a 19 años afirmaron haber tenido relaciones sexuales antes de los 15 años. Un estudio realizado en América Latina muestra que las niñas que dan a luz antes de los 16 años, tienen entre tres a cuatro veces más probabilidades de morir por causas relacionadas con la maternidad que las mujeres mayores de 20 años. Una de las principales causas de mortalidad entre las adolescentes de 15 a 19 años de todo el mundo son las complicaciones que pueden surgir durante el embarazo y el parto. (3)

Aunque se estima que el SIDA es la octava causa de muerte entre los adolescentes de 15 a 19 años, y la sexta causa de muerte entre los niños de 10 a 14 años, el número de víctimas fatales en los países con alta prevalencia es desproporcionadamente alto. (4).

En el Perú, la realidad no se diferencia tanto de la situación mundial, según el censo 2007, las y los adolescentes representan 20% de la población peruana; de este grupo, 2.949.873 tienen de 10 a 14 años y 2.731.807, de 15 a 19 años. De acuerdo con la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) 2004-2006, alrededor de 45% de las mujeres peruanas han tenido su primera relación sexual antes de los 18 años; 37,3% de ellas se iniciaron sexualmente entre los 15 y los 18 años, y 7,4%, antes de los 15 años. (5)

Aproximadamente 12% de las mujeres de 15 a 19 años han estado embarazadas, 10% ya son madres y 2% están embarazadas, cifra que se mantiene sin cambios significativos desde la ENDES 2000. Sin embargo, se puede apreciar que la proporción de mujeres que alguna vez estuvieron embarazadas aumenta rápidamente entre 1% para las mujeres de 15 años, y 26% para las mujeres de 19 años. (6)

El Ministerio de Salud (MINSA), en la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva - establecida el 27 de Julio de 2004 con RM N° 771-2004/MINSA- tiene como propósito mejorar la salud sexual y reproductiva de

la población peruana concentrando el mayor esfuerzo en la reducción de la mortalidad materna y perinatal. (7)

Amada Lesly Delgado De La Cruz, el 2010, en su estudio sobre “Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P., 2008”, concluyó que; “los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, ya que desconocen las prácticas sexuales riesgosas; y la manifestación de sus impulsos sexuales se encuentra presente a través de besos, caricias y relaciones cóitales, que traen como consecuencia los embarazos precoces y no deseados, abortos, ITS y otros”. (8)

Al interactuar con autoridades de las I. E. manifestaron: “los padres de familia no quieren que se les de charlas sobre sexualidad, porque piensan que haciendo eso se les incita a la practica sexual”, “los alumnos a esta edad ya tiene enamorados...”, “muchos de ellos ya tienen relaciones sexuales, inclusive hay algunas alumnas que se han retirado por estar embarazadas”; las alumnas refirieron: “una de mis compañeras está embarazada, porque no se cuidaba”, “a los hombres no les gusta usar condón...”, “en la primera vez no te embarazas...”, “algunas chicas están con uno y con otro y no salen embarazadas”. Así mismo se pudo observar alrededor del colegio adolescentes con uniforme que caminan en parejas abrazados y dándose besos. Ante ello surge la formulación de algunas interrogantes sobre; ¿cuáles son las actitudes que tienen los adolescentes frente a su sexualidad?, ¿cuáles son los conocimientos que tiene los adolescentes sobre las Infecciones de Transmisión Sexual, VIH- SIDA?, entre otros.

B. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Por lo expuesto se creyó conveniente realizar un estudio sobre:

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas sobre sexualidad e impulsos sexuales en los adolescentes en la I.E.6041 Alfonso Ugarte-SJM-2011?

C. JUSTIFICACIÓN

Según Raguz, en el reanálisis que hace de la ENDES 2000 muestra que de cada 10 adolescentes sexualmente activas 5 ó 6 ya son madres o están gestando, sin contar con las que interrumpieron el embarazo, de todos los embarazos que se producen, se estima que por lo menos el 60% terminan en aborto, en el Perú, cada año, se producen 1.200 muertes maternas; la cuarta causa de estas muertes es por aborto y el 13% corresponde a mujeres adolescentes. ENDES 2000 revelo que solo el 8% de adolescentes usa condón durante sus relaciones sexuales con cualquier pareja. (9)

Dada la situación problemática del adolescente, el incremento en los últimos años de embarazos en adolescentes, inicio precoz de relaciones sexuales, así como enfermedades de transmisión sexual, entre otros esta relacionado a los cambios que se producen durante esta etapa que lo torna como el grupo más vulnerable a adoptar conductas de riesgo que puede afectar su salud integral. La enfermera que labora en el primer nivel de atención debe realizar en el marco de la promoción de la salud, escuela saludable y salud integral a fin de identificar precozmente las conductas de riesgo en los adolescente y diseñar actividades educativas orientados a promover la adopción de conductas sexuales saludables con la finalidad de disminuir los riesgos a los que está expuesto el adolescente y contribuir a disminuir la incidencia de embarazo precoz, ITS, violencia de género, muertes perinatales, entre otras complicaciones.

D. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL.

- Determinar los conocimientos que tienen los adolescentes sobre la sexualidad en la I.E.6041 Alfonso Ugarte-SJM.
- Determinar las practicas sexuales que tienen los adolescentes en la I.E.6041 Alfonso Ugarte-SJM.
- Determinar los impulsos sexuales de los adolescentes en la I.E.6041 Alfonso Ugarte-SJM.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Describir los conocimientos que tienen los adolescentes sobre sexualidad en la dimensión biologica en la I.E.6041 Alfonso Ugarte-SJM.
- Describir los conocimientos que tienen los adolescentes sobre sexualidad en la dimensión psicologica en la I.E.6041 Alfonso Ugarte-SJM.
- Describir los conocimientos que tienen los adolescentes sobre sexualidad en la dimensión social en la I.E.6041 Alfonso Ugarte-SJM.

E. PROPÓSITO

Los resultados del estudio está orientado a brindar información actualizada a la Institución Educativa, educadores, padres de familia, al Centro de Salud y al personal de Enfermería que labora en el primer nivel de atención, a fin de promover, motivar e incentivar las coordinaciones entre el sector educación y salud, destinado a formular estrategias y/o programas de educación para la salud dirigido a los grupos de riesgo a través de actividades preventivo-promocionales, contribuyendo a fortalecer la información sobre el desarrollo sexual en el adolescente, promoviendo la cultura preventiva, así como la orientación/consejería en el programa salud sexual y reproductiva, generando practicas saludables, proporcionando una atención integral como ser biosicosocial, contribuyendo a disminuir la estigmatización de la sexualidad en

el adolescente, evitando la discriminación, violencia de género, embarazos precoces, abortos, infecciones de transmisión sexual y VIH – SIDA.

F. MARCO TEÓRICO

F.1. Antecedentes del estudio

Luego de haber realizado la revisión de antecedentes se ha encontrado algunos estudios relacionados. Así tenemos que:

DELGADO DE LA CRUZ, AMADA LESLY, el 2010, en Perú, realizó un estudio sobre “Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P., 2008”, cuyo objetivo fue; identificar el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes del 5to año de secundaria sobre su sexualidad y la manifestación de sus impulsos sexuales. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por estudiantes del 5° año de secundaria; seleccionándose una población de 162 adolescentes. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario y la escala de Lickert modificada. Las conclusiones a las que se llegaron fueron entre otras:

“Los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, relacionado a que desconocen las prácticas sexuales riesgosas y la manifestación de sus impulsos sexuales se encuentra presente mediante besos, caricias y relaciones cóitales, que traen como consecuencia los embarazos precoces y no deseados, abortos, ITS y otros”.(10)

DIONICIO SIFUENTES, JUANA RUTH, el 2006, en Perú, realizó un estudio titulado, “Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes ante las ETS: Estudio comparativo en poblaciones de la costa y sierra, 2004”, cuyo objetivo fue, determinar el nivel de conocimientos y su influencia sobre las actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes n ambos sexos y diferente nivel educativo como prevención de las ETS en las poblaciones de

Costa y sierra. El estudio fue prospectivo, transversal, comparativo y analítico. La muestra estuvo conformada por 375 alumnos del tercero al quinto de educación secundaria. El instrumento que utilizó fue un cuestionario. Las conclusiones a las que se llegaron entre otras fue:

“En general el nivel de conocimientos adecuados fue significativamente mayor en el adolescente de la costa (53.7%) que en los de la sierra (46.3%). El nivel de conocimientos y actitudes están directamente relacionados tanto en la costa y sierra. No encontrándose relación con las prácticas sexuales”. (11)

ARIAS MELGAREJO, SYLVIA ELIZABETH, el 2008, en Perú, realizó un estudio sobre, “Nivel de Conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Deportivo Experimental”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes de dicha Institución Educativa. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por estudiantes del 3º, 4º, 5º de secundaria del colegio CEDE; seleccionando una muestra de 57 adolescentes. El instrumento que se utilizó fue el cuestionario y la técnica de encuesta. La conclusión a la que llegó fue, entre otras:

“Los conocimientos de los adolescentes del colegio CEDE sobre sexualidad son de nivel medio en los aspectos biológicos y psicosociales”. (12)

RICALDO RODRIGUEZ, ANNY, el 2005, en Lima, realizó un estudio sobre “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de Centros Educativos de Lima. Proyecto de fortalecimiento”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre sexualidad en Centros educativos de Lima. Utilizó el método descriptivo transversal. La población estuvo constituida de 533 adolescentes. La técnica fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario. La conclusión entre otros fue:

“Los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, relacionado a que desconocen las prácticas

sexuales riesgosas, que traen como consecuencia los embarazos precoces y no deseados, abortos, ITS y otros”.(13)

MALDONADO VALENZUELA, LISSETH, el 2008, en Lima, realizó un estudio titulado, “Actitudes hacia la aplicación de medidas preventivas de ITS/VIH en sus prácticas Sexuales en adolescentes de la Institución educativa 2048 José Carlos Mariátegui Comas - 2008”, cuyo objetivo fue determinar la dirección e intensidad de las actitudes y establecer la diferenciación de los componentes cognoscitivo, afectivo y conductual hacia la aplicación de medidas preventivas de ITS/VIH en sus prácticas sexuales en adolescentes. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 233 estudiantes del 4º y 5º de secundaria, del turno tarde. La técnica fue la entrevista y el instrumento una escala modificada tipo lickert. La conclusión entre otros fue:

“Un porcentaje considerable de adolescentes tiene una actitud de indiferencia, con una intensidad débil con dirección de rechazo y el componente conductual es el de mayor porcentaje hacia la aplicación de medidas preventivas de ITS/VIH en sus prácticas sexuales”. (14)

Por los antecedentes revisados podemos evidenciar que si bien es cierto existen algunos estudios relacionados al tema, considero importante realizar el presente estudio a fin de que permita formular estrategias orientadas a contribuir en la adopción de estilos de vida saludable en relación a la sexualidad, el cual repercute en mejorar la calidad de vida del adolescente disminuyendo las complicaciones derivadas de conductas sexuales de riesgo; tales como el embarazo precoz, el aborto, las ITS, entre otras.

F.2. Base Teórica

F.2.1. GENERALIDADES SOBRE LA SALUD EN EL ADOLESCENTE

Muchos son los factores que atentan contra la supervivencia y la salud de los adolescentes; por ejemplo, los accidentes, el sida, el embarazo precoz, el aborto en condiciones de riesgo, los comportamientos como fumar y consumir

drogas, los trastornos mentales, y la violencia. La región con la mayor proporción de niñas adolescentes que afirman haber iniciado su vida sexual antes de los 15 años (un 22%) es América Latina y el Caribe. (15)

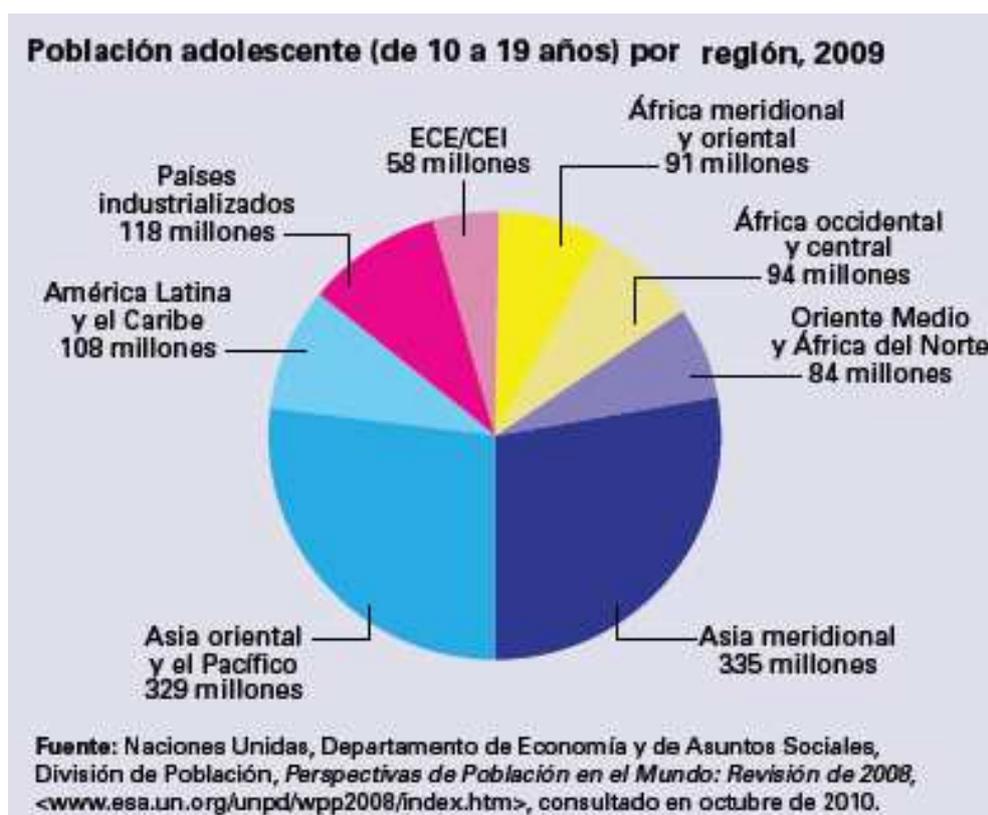
Proporcionar servicios de salud sexual y reproductiva a los niños y niñas que están en los primeros años de la adolescencia, e impartirles conocimientos sobre este tema, es imprescindible por varios motivos. El primero es que muchos están empezando a tener relaciones sexuales en la adolescencia temprana. El segundo motivo tiene que ver con las grandes diferencias entre los niños y las niñas adolescentes en cuanto a los comportamientos y los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Al parecer, los varones tienen más probabilidades de involucrarse en comportamientos sexuales de riesgo. El tercer motivo se refiere a la imperiosa necesidad de impartir conocimientos sobre salud sexual y reproductiva a las niñas adolescentes, en vista de los peligros que afrontan en muchos países y comunidades a causa de su género. (16)

F.2.2. SITUACIÓN DEL ADOLESCENTE EN EL PERÚ

En el año 2003, el 73.5% de los adolescentes peruanos residían en el área urbana y el 26.5% en el área rural. La pobreza, la exclusión y la inequidad son el orden del día para estos chicos. En el 2003, sólo se matricularon en secundaria 2 millones 300 mil alumnos, es decir la mitad de aquellos que accedieron a la primaria. Un 33% de los adolescentes, entre los 12 y 18 años, realiza actividades económicas y la mitad de ellos combina el trabajo con el estudio. Encuestas recientes a nivel nacional señalan que 8 de cada 10 casos de abuso sexual tienen como victimario a un miembro del entorno familiar y que, 6 de cada 10 embarazos en niñas de 11-14 años, son producto de incesto o violación. La maternidad adolescente es cuatro veces mayor en adolescentes sin educación (37%) que con educación secundaria. Lo alarmante es que en el departamento de Loreto los indicadores muestran que el 26% de las adolescentes ya son madres de familia. En la sierra el

porcentaje es de 15% y en la costa de 8,5%. Es evidente que las inequidades sociales existen. (17)

De los 17,054 casos reportados de la enfermedad, 826 corresponden a niños y adolescentes. De esta última cifra, 430 son adolescentes entre los 15 y los 19 años (299 hombres y 131 mujeres). En el ranking nacional, Loreto ocupa el cuarto puesto, Piura el quinto, La Libertad el sexto y Lambayeque el noveno. En el Perú, el 75% de nuevos casos de Sida se da entre jóvenes. Según cifras del Poder Judicial, hasta abril del 2004 había a nivel nacional 1.309 adolescentes infractores internados en Centros Juveniles, de los cuales sólo 885 habían sido sentenciados, y 424 en condición de procesados.(18)



F.2.3. LA ADOLESCENCIA – ETAPAS

La palabra adolescente viene del latín “*adolescens, adolescentes*” y significa ‘que está en período de crecimiento, que está creciendo’. Frecuentemente se

confunde con *adolecer* cuyo significado es 'tener o padecer alguna carencia, dolencia, enfermedad'. Según la Real Academia Española, adolescencia es la 'edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo'. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa de la vida, comprendida entre los 10 y los 19 años, en la cual tiene lugar el empuje de crecimiento puberal y el desarrollo de las características sexuales secundarias, así como la adquisición de nuevas habilidades sociales, cognitivas y emocionales. Este proceso se caracteriza por rápidos y múltiples cambios en los aspectos físicos, psicológicos, sociales y espirituales. (19)

La adolescencia es una etapa decisiva del desarrollo que determina la forma en que los y las adolescentes vivirán su vida como adultos, no sólo en el área de la reproducción, sino también en el ámbito social y económico (Mensch y cols., 1998). (20)

Mientras para L.I. Bozhovich la adolescencia, que la autora denomina Edad Escolar Media, transcurre de 11-12 años a 13-14 y la juventud o Edad Escolar Superior de los 14 a los 18 años, para I.S. Kon, la adolescencia se enmarca de 11-12 a 14-15 años y la juventud de 14-15 a 23- 25 años.(21)

La adolescencia es una etapa decisiva del desarrollo que determina la forma en que los y las adolescentes vivirán su vida como adultos, no sólo en el área de la reproducción, sino también en el ámbito social y económico (Mensch y cols., 1998) (22)

Para los psicoanalistas la adolescencia es un momento de "sturm und drang"; es decir de "ímpetu y borrasca", cuya causa primordial es el conflicto sexual. De esta causa se derivan características tales como: sentimientos de aislamiento, ansiedad y confusión, unidas a una intensa exploración personal, que conduce paulatinamente a la definición del sí mismo y al logro de la identidad; también la inconsistencia en la actuación, pues unas veces luchan contra sus instintos, otras los aceptan; aman y aborrecen en la misma medida

a sus padres; se rebelan y se someten; tratan de imitar y a la vez, quieren ser independientes. (23)

Según el Ministerio de Salud (MINSA): la adolescencia se divide en tres etapas, Adolescencia temprana 10 – 13 años, Adolescencia media: 14 – 16 años, Adolescencia avanzada: 17 – 19 años.

• **Adolescencia media (14 a 16 años)**

En esta etapa presentan mayor preocupación por los cambios físicos, tratan de ser lo mas atractivos posibles, para atraer al sexo opuesto, la rebeldía es mayor y desafiante, la autoestima es mas satisfactoria, surge el interés por una ocupación o profesión determinada, la masturbación es frecuente, pero sin sentimientos de culpa (lo considera normal), la actividad sexual (coito) es impulsiva, no planeada, poco responsable. (24)

Tienen una sensación de omnipotencia e invulnerabilidad con el pensamiento mágico de que a ellos jamás les ocurrirá ningún percance, esta sensación facilita los comportamientos de riesgo que conllevan a la morbilidad (alcohol, drogas, embarazo, etc.); Es el grupo el que dicta la forma de vestir, de hablar y de comportarse, siendo las opiniones de los amigos mucho más importantes que las que puedan emitir los padres. (25)

• **Adolescencia tardía (17 a 19)**

En esta etapa ya se encuentran biológicamente maduros (desarrollo sexual y corporal terminado), su físico lo mantiene despreocupado y satisfecho, vuelve el interés por los asuntos familiares, desaparece o disminuye la “dependencia” del grupo de amigos, aunque mantenga las mismas amistades, desaparece el narcisismo, maduración completa de la identidad personal y la autoestima, se establece el código de normas propias, los planes vocacionales o de trabajo se encuentran en plena ejecución, los atractivos sexuales son mas específicos hacia una sola persona, en una relación se integra lo erótico

y lo psicoafectivo, la masturbación persiste, pero menos frecuente y sin sentimiento de culpa. (26)

F.2.4. CAMBIOS BIOLÓGICOS EN EL ADOLESCENTE

- **Características Sexuales Primarias**

Estas se refieren a los órganos, sexuales y reproductores: la vagina, los ovarios, trompas de Falopio y el útero en el caso de las mujeres, y el pene, los testículos, próstata, vesículas seminales y el escroto en los hombres (Coon, 1998). (27)

- **Órganos Genitales Femeninos Externos:** La vulva es la totalidad de los genitales femeninos externos.

- **La Vagina:**

Madura en la pubertad de muchas formas. Aumenta en tamaño y las mucosas se hacen más gruesas, más elásticas y toman un color más intenso. Las glándulas de Bartholin comienzan a secretar sus fluidos, y las paredes de la vagina cambian su secreción de la reacción alcalina de la niñez a la reacción ácida de la adolescencia.

- **Labios Mayores:**

Son dos pliegues de piel que protegen las partes interiores de la vulva. Los labios mayores, prácticamente inexistentes en la niñez, se agrandan enormemente, así también los labios menores y el clítoris.

- **Labios Menores:**

Son dos repliegues cutáneos que están localizados por dentro de los labios menores, protegiendo el orificio vaginal y la uretra.

➤ **El Clítoris:**

Es una pequeña excrecencia situada donde se une la parte superior de los labios menores. Posee una gran cantidad de terminaciones nerviosas y capacidad eréctil que juegan un papel muy importante en la estimulación y el placer sexual de la mujer.

El Himen:

Es una fina membrana que recubre parcialmente el orificio vaginal y permite la salida del flujo menstrual. Su forma y tamaño son muy variables de una mujer a otra. (28)

- **Órganos Genitales Femeninos Internos:** Están situados dentro de la pelvis.

➤ **Los Ovarios:**

Los ovarios aumentan grandemente en tamaño y en peso. El aumento más rápido sucede una vez que se alcanza la madurez sexual. Cada niña nace con cerca de 400.000 folículos en cada ovario. Son las glándulas que producen hormonas sexuales femeninas y óvulos (célula reproductora femenina). A partir de la pubertad los ovarios producen óvulos. Cuando el óvulo se une con la célula reproductora masculina (espermatozoide) después de la penetración coital y la eyaculación, se produce la fecundación, formándose el embrión.

➤ **Las Trompas de Falopio:**

Son dos estrechos conductos de unos 10 cm de longitud que recogen el óvulo liberado por el ovario y lo conducen hasta el útero. Es en la trompa donde se produce el proceso de fecundación.

➤ **El Útero o Matriz:**

Es un órgano hueco en forma de pera. Alberga al embrión, que más adelante se transformará en feto, durante el embarazo. También tiene lugar un cambio drástico en el útero, aumenta su tamaño al doble, mostrando un progresivo aumento desde los 10 a los 18 años de edad

➤ **El Endometrio:**

Es la membrana que recubre el interior del útero. En ella se implanta el óvulo fecundado. Si no se produce fecundación, se expulsa junto con una pequeña cantidad de sangre en forma de regla o menstruación. (29)

Órganos Genitales Masculinos Externos:

➤ **Pene:**

Es el órgano copulador del hombre; sirve de salida común para la orina y el semen o líquido seminal; está formado por un abultamiento llamado glande o cabeza, el reborde o corona, el cuerpo y la base. Se localiza en la parte baja del abdomen, delante del pubis. Es un órgano formado por tejido eréctil, en estado de flacidez pende ante el escroto y por regla general tiene su misma longitud, El pene duplica su longitud y su diámetro durante la adolescencia, teniendo lugar el cambio más rápido entre los 14 y 16 años. Los chicos adolescentes, a menudo, se preocupan por las dimensiones de su pene, porque asocian masculinidad y capacidad sexual con el tamaño del pene.

➤ **Testículos:**

Los testículos son dos órganos situados en el exterior de la cavidad abdominal, el izquierdo un poco más bajo, debajo del pene y alojados en las bolsas escrotales o escroto, Posee dos funciones, la función endócrina o secreción interna la desarrollan produciendo la hormona masculina (testosterona), que es la que determina los caracteres sexuales secundarios; y la función gametogénica (origen y maduración de los gametos) o secreción interna que da origen a los espermatozoides (células sexuales masculinas o gametos).

➤ **Escroto:**

El escroto es un saco cutáneo exterior que contiene los testículos y está situado postero-inferiormente en relación al pene e inferiormente en relación a la sínfisis del pubis. La función del escroto es mantener y controlar la temperatura de los testículos. Éstos deben permanecer a una temperatura inferior a la del cuerpo; a la temperatura del cuerpo se inhibe la espermatogénesis, produciendo esterilidad en el varón. Cuando hace calor el músculo se dilata y cuando hace frío y durante la excitación se contrae. (30)

Órganos Genitales Masculinos Internos:

➤ **El Epidídimo:**

Es una estructura que se encuentra en la parte superior del testículo, mide aproximadamente 5 cm y está formado por un tubo replegado sobre sí mismo. En él los espermatozoides terminan de madurar y se almacenan; en el caso de que no sean eyaculados, los espermatozoides se destruyen y son reabsorbidos.

➤ **Los Conductos Deferentes:**

Son 2 tubos musculares de pared gruesa que comienzan en la cola del epidídimo de cada lado y terminan en el conducto eyaculador. Transportan esperma desde el epidídimo al conducto eyaculador de su lado.

➤ **Las Vesículas Seminales:**

Son dos glándulas de forma piriforme, que se encuentran por detrás y por sobre la vejiga, tienen la función de almacenar los espermatozoides maduros, producir parte del semen o esperma y proporcionar a los espermatozoides nutrientes (fructuosa) que les permitirá moverse con mayor facilidad.

➤ **La Próstata:**

Es la mayor glándula accesoria del sistema reproductor masculino con un tamaño similar al de una pelota de golf. Se sitúa en la pelvis por debajo de la vejiga urinaria y detrás de la sínfisis del pubis y rodea la primera porción de la uretra que, por ello, se llama uretra prostática. Crece lentamente desde el nacimiento hasta la pubertad, luego se expande hasta los 30 años y permanece estable hasta los 45 años.

➤ **Las Glándulas Bulbouretrales:**

Son 2 y tienen el tamaño de un guisante, también reciben el nombre de glándulas de Cowper. Se encuentran debajo de la próstata, pósteros - laterales en relación a la uretra membranosa. Sus conductos (2 - 3 cm.) se abren en la porción superior de la uretra esponjosa. Estas glándulas también maduran durante la adolescencia, secretan un fluido alcalino que lubrica y neutraliza la acidez de la uretra de forma que el semen pase de forma fácil y segura. Debido a que el fluido contiene esperma en el 25 por ciento de los casos examinados, la concepción es posible en cualquier momento del encuentro

sexual, incluso si el hombre se retira antes de la eyaculación (McCary y McCary, 1983).

➤ **La Uretra Masculina:**

Es un tubo muscular que transporta la orina y el semen hasta el orificio externo de la uretra o meato uretral, localizado en el extremo del glande. Con propósitos descriptivos, la uretra masculina se divide en 3 partes: Uretra prostática, uretra membranosa, uretra esponjosa. (31)

- **Características Sexuales Secundarias**

Dichas características son rasgos sexuales más superficiales, que aparecen en la pubertad como respuesta las señales Hormonales y a la glándula hipófisis, (pituitaria). En las mujeres, dichos rasgos se relacionan con el desarrollo de los senos, el ensanchamiento de las caderas, presencia de la menstruación, vello púbico y axilar; y en el caso de los hombres, el crecimiento del vello facial, ensanchamiento de los hombros, cambios en la voz, presencia del semen y otros cambios en la forma del cuerpo.(32)

➤ **En las Mujeres:**

El desarrollo de los senos suele ser la primera señal de madurez sexual, aun cuando en cerca de una tercera parte de las niñas puede anteceder la aparición de bello en el pubis.

La menarquía (es decir, la edad a que comienza la menstruación) se produce relativamente tarde en la serie de desarrollo, y caso invariable después de que el crecimiento en cuanto a estatura ha comenzado a frenarse. Señalando el alcance de su madurez sexual. (33)

➤ **En los Hombres:**

Por otro lado, los hombres desarrollan vello facial, y corporal, y su voz se hace más grave. El vello axilar (corporal) y facial comúnmente hacen su primera aparición unos 2 años después del comienzo del vello pubiano, aun cuando la relación es lo suficientemente variable como para que, en algunos chicos, el vello axilar aparezca en primer lugar (Coon, 1998). Así como el comienzo de la menstruación puede ser causa de preocupaciones para la joven, la erección incontrolada y la eyaculación inicial pueden sorprender y preocupar a algunos varones púberes. Aún cuando la estimulación genital, así como otras formas de estimulación corporal, es agradable para el niño, la erección y la estimulación genital comúnmente llevan consigo un mayor sentido de apremio sexual durante esta etapa. Estos cambios señalan que se está listo para la reproducción (Coon, 1998). (34)

F.2.5. DESARROLLO PSICOLÓGICO EN EL ADOLESCENTE

Erickson (1963), creía que uno de los periodos mas decisivos es la adolescencia; en ella el elemento fundamental es obtener una identidad personal y evitar la confusión de papeles. Aunque el individuo haya adquirido confianza, autonomía e iniciativa. (35)

Durante la pubertad, cambia el pensamiento y las diversas formas de ver el medio ambiente; cambio de actitudes ó cambios de carácter como: Alegría, tristeza, enojo, rebelión. Se puede tornar irritable o tranquilidad y apacible entre otros. La preocupación por su arreglo personal, comportamiento nervioso ó coqueteó ante personas (ó compañeros) del sexo opuesto se comienza a manifestar como también la rebeldía y deseos de ser independientes. (36)

F.2.6. DESARROLLO SOCIOCULTURALES EN EL ADOLESCENTE

La sociedad, a través de sus instituciones, influye en los individuos para que adquieran las actitudes, normas y pautas de conducta que les permitan integrarse como miembros activos en el sistema socio-cultural establecido.

Este proceso es llamado socialización, el cual pasa por una etapa conflictiva durante la adolescencia (Brukner, 1975). (37)

La necesidad de tener buenos amigos se convierte en una cuestión muy importante en la adolescencia (Rice, 2000), pues es con otros/as adolescentes con quienes buscan formar relaciones y comparten intereses comunes. A medida que se hacen mayores necesitan amigos/as cercanos que permanezcan junto a ellos/as dándoles comprensión y cuidados (Rice, 2000). (38)

La búsqueda de pertenecía y conformidad comúnmente sirve para reforzar la imagen propia por lo cual, el ser rechazado o ignorado por los demás se convierte en un problema crucial. Por lo tanto, la meta es ser aceptado por los miembros de una pandilla o de un grupo al que admiran, en donde cada uno de estos tiene su propia personalidad, es decir, los miembros se distinguen por su ropa, nivel académico, participación extraescolar, habilidades sociales, estatus socioeconómico, reputación y rasgos de personalidad. Pues es en este periodo cuando son muy sensibles a la crítica o las reacciones negativas de otros. (39)

F.2.7. DESARROLLO COGNITIVO

Según Piaget, el desarrollo mental consiste, básicamente, en una progresiva marcha hacia el equilibrio; es una construcción continua y un proceso de adquisición de funciones cada vez más complejas. Piaget refiere que la inteligencia se va construyendo a partir del nacimiento y de los primeros esquemas sensorio-motores, es decir, a partir de movimientos y percepciones hasta llegar a culminar en la adolescencia. El pensamiento operatorio formal, máximo desarrollo mental, se adquiere a partir de los 12 años. Entre los 7 y los 12 años, el niño adquiere el pensamiento *operatorio concreto*: puede realizar operaciones lógicas sobre aquellos problemas ligados a objetos concretos. Se trata de un pensamiento reversible ya que el niño puede pensar en una acción y en la contraria. A partir de los 12 años, aparecen, a nivel del

pensamiento, transformaciones que permiten al niño liberarse de lo concreto y le otorgan la posibilidad de orientar sus intereses hacia lo inactual y el porvenir: es la edad de los grandes ideales o del comienzo de la elaboración de teorías abstractas. Surge el pensamiento hipotético deductivo, capaz de deducir conclusiones de puras hipótesis, y no solo a partir de la observación de objetos reales que pueda manipular, tal como ocurría en el período anterior. Ahora, puede comenzar a trabajar en el plano de las ideas, expresadas en el lenguaje de las palabras o de los símbolos matemáticos. (40)

F.2.8. SEXUALIDAD EN EL ADOLESCENTE

Definición de sexualidad

El término "sexualidad" se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser humano. Basada en el sexo, incluye el género, identidades de sexo y género, orientación sexual, erotismo, vínculo emocional, amor, y reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, actividades, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. Algunos teóricos, han considerado otro elemento de la sexualidad: el vínculo afectivo o amor. La bibliografía psicoanalítica abarca las consideraciones del amor, la patología del amor y la sexualidad a menudo en un lenguaje en el que el amor no puede distinguirse en relación con otras expresiones sexuales tales como la atracción erótica. Sin embargo, algunos hallazgos recientes plantean la posible existencia de un sistema neurobiológico bien diferenciado que rige el apego y la formación de las parejas en los animales y cumpliría la misma función en los seres humanos. (41)

Identidad Sexual

La identidad sexual incluye la manera como la persona se identifica como hombre o mujer, o como una combinación de ambos, y la orientación sexual de la persona. Es el marco de referencia interno que se forma con el correr de los años, que permite a un individuo formular un concepto de sí mismo sobre la base de su sexo, género y orientación sexual y desenvolverse socialmente conforme a la percepción que tiene de sus capacidades sexuales. (42)

El Conocimiento

Es el entendimiento, inteligencia, razón natural. Aprehensión intelectual de la realidad o de una relación entre los objetos, facultad con que nos relacionamos con el mundo exterior. Conjunto de saberse sobre un tema o sobre una ciencia. La adquisición del conocimiento está en los medios intelectuales de un hombre (observación, memoria, capacidad de juicio, etc...). A medida que crece el conocimiento se da tanto el cambio cualitativo por haber en ello un incremento de reorganización del conjunto y de adquisición de los mismos. Conocer es pensar lo que es tal como es: el conocimiento es una cierta relación de adecuación entre el sujeto (es el que conoce) y objeto (lo que es conocido), entre la mente y el mundo, en suma, entre la veritas intellectas (la verdad del entendimiento) y la veritas rei (la verdad de la cosa). (43)

El racionalismo es la doctrina que considera la razón como única fuente adecuada de conocimiento; el empirismo defiende que las personas adquirimos los conocimientos a través de la experiencia que nos proporcionan los sentidos. El criticismo supone una superación de los dos planteamientos anteriores al afirmar que no se puede prescindir de la experiencia ni de la razón para explicar el origen del conocimiento (Kant, filósofo alemán del siglo xviii, propuso esta doctrina para conciliar el racionalismo y el empirismo).

F.2.9. PRACTICAS SEXUALES EN EL ADOLESCENTE

Las prácticas sexuales son patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia como para ser predecibles. (44)

Salud Sexual

La salud sexual es la experiencia del proceso permanente de consecución de bienestar físico, psicológico y sociocultural relacionado con la sexualidad. La salud sexual se observa en las expresiones libres y responsables de las capacidades sexuales que propician un bienestar armonioso personal y social, enriqueciendo de esta manera la vida individual y social. No se trata simplemente de la ausencia de disfunción o enfermedad o de ambos. Para que la salud sexual se logre es necesario que los derechos sexuales de las personas se reconozcan y se garanticen. (45)

Actividad Sexual

La actividad sexual es una expresión conductual de la sexualidad personal donde el componente erótico de la sexualidad es el más evidente. La actividad sexual se caracteriza por los comportamientos que buscan el erotismo y es sinónimo de comportamiento sexual. (46)

Impulsos sexuales

El impulso sexual está constituido por lo que podríamos considerar el "*sistema sexual*", aceptando la imprecisión de este concepto (Le Vay, 1993). Los seres humanos heredan filogenéticamente los elementos anatómicos, fisiológicos y neuroendocrinos que regulan el comportamiento sexual y que generan predisposiciones comportamentales hacia los estímulos eróticos. Como es bien sabido, la testosterona es la hormona relacionada con el deseo sexual en ambos sexos (Bancroft y Reinisch, 1991; Bancroft, 1988,1989). Sin embargo la motivación sexual constituye, en el sentido propuesto por Singer y Toates (1987) un sistema interactivo entre el "sistema sexual" (bases biofisiológicas del deseo sexual) y los incentivos, siendo éstos estereotipados

en las especies subhumanas y complejos en los humanos por las diversas mediaciones tanto psicológicas, como culturales. (47)

Respuesta Sexual Humana

Se denomina respuesta sexual humana al conjunto de cambios fisiológicos que se presentan como consecuencia de un estímulo sexual efectivo y que puede culminar en un orgasmo.

Un estímulo sexual efectivo es todo aquello capaz de provocar una respuesta sexual humana. Gayou divide el proceso de respuesta sexual en 6 fases:

1º Fase del estímulo sexual efectivo: Localización de una persona que resulte agradable y excitante. Se da la correspondencia de sentimientos y la aceptación a tener relaciones coitales.

2º Fase de excitación: En esta se dan las primeras caricias y excitación con actuación de todos los sentidos: el tocar, oler, mirar, probar o escuchar a alguien que nos gusta, o el sólo pensar en ella puede generar excitación. Una prueba de que el hombre está excitado es la erección y endurecimiento del pene, porque se llena de sangre. La prueba de que una mujer está excitada es que su vagina se lubrica, secreta un líquido grasoso que facilita el acceso y la fricción del pene.

3º Fase de meseta: La excitación es mayor, la tensión corporal también, el corazón acelera su ritmo y la respiración es agitada, hay sudor y jadeos o dificultad para hablar y la piel se enrojece.

4º Fase orgásmica: El orgasmo es el momento de máximo placer y excitación. Los movimientos continúan, el corazón sigue acelerado al igual que la respiración. Cuando el hombre eyacula es que alcanzó su orgasmo aunque algunos hombres pueden llegar al orgasmo sin eyacular. Ya que eyacula, el pene regresa, poco a poco a su estado de flacidez. En la mujer el orgasmo se manifiesta como un momento de placer máximo.

5º Fase de resolución: Una vez alcanzado el orgasmo, tanto el hombre como la mujer empiezan a recuperar la tranquilidad, el corazón vuelve a su ritmo habitual, la respiración deja de ser agitada los músculos se relajan y la

sudoración cesa.

6º Fase de refracción: Es el tiempo necesario para tener otra excitación. (48)

Manifestación de los impulsos sexuales

Las respuestas sexuales durante la adolescencia presentan varias formas de comportamiento de acuerdo a las características particulares de cada individuo. (49)

Abstinencia

Es la actitud que asume un individuo mediante la cual prefiere no tener ningún tipo de actividad sexual. No obstante se sabe que ante la abstinencia, la psicofisiología del individuo genera como respuesta lo que se conoce como "sueños húmedos", es decir, el placer que se auto niega la persona se realiza a través de sueños eróticos. (50)

Beso

Es el primer contacto específicamente sexual experimentado por la mayoría de los adolescentes, es una actividad que de todas maneras despertara la sexualidad.

Sueños Eróticos

La eyaculación puede ocurrir durante el sueño, de ahí el nombre de sueños húmedos porque ocurren mientras duermen. Puede ocurrir que sueñen y despierten para advertir que han tenido derrame de semen. Los sueños húmedos se producen porque el individuo canaliza sus impulsos sexuales a través del sueño, la mayoría de las veces eróticos, también a esto se le conoce como poluciones nocturnas. (51)

Masturbación

Es la manipulación de los órganos genitales, propios o los de otro, para sentir placer e incluso alcanzar el orgasmo. Los hombres suelen frotar o “jalar” la punta del pene hasta que eyacula, en tanto que generalmente las mujeres se frotan o tocan el clítoris hasta alcanzar el orgasmo o, se masturban presionando los muslos con cierto ritmo o introduciendo un dedo u objetos a la vagina. (52)

Pornografía

Algunos jóvenes ante su impulso sexual y frente a una sociedad que tiene una doble moral sexual buscan la excitación a través de la exposición de imágenes y mensajes pornográficos; es otro camino que distorsiona y parcializa la actividad sexual. La aparente liberalidad de estos materiales, pone en evidencia la represión que impide la expresión sana de la sexualidad. Los mensajes pornográficos refuerzan informaciones contradictorias, casi siempre con el fin de instigar al adolescente al consumismo del sexo, y pretendiendo evitar o esconder la necesidad de recibir educación y orientación sexual. (53)

Petting

La palabra petting proviene del inglés to pet, que significa acariciar, y consiste en la búsqueda de deleite sexual, sin que la acción conlleve la penetración coital. Esta práctica es común sobre todo entre los jóvenes que buscan darse gusto mutuo hasta alcanzar el clímax. Hay que diferenciarla de un ‘faje’ -como popularmente se llama a tocarse eróticamente. El ‘faje’ es superficial, mientras que el petting es una caricia profunda que lleva como propósito sentir el orgasmo; no es para calentar motores, es para fundirlos. (54)

F.2.10. ENFERMERÍA EN SALUD DEL ADOLESCENTE

La salud sexual y reproductiva abarca todo el ciclo de vida de las personas: desde la vida intrauterina, infancia, adolescencia hasta la edad del adulto y adulto mayor. La salud sexual y reproductiva de las personas, está en estrecha relación con su entorno familiar, social y su medio ambiente, para alcanzarla y conservarla se requiere de acciones de atención integral específicas y diferenciadas tanto de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en cada una de estas etapas, debido a que las necesidades en el área sexual y reproductiva son cambiantes según las etapas del ciclo de vida. La influencia del entorno social durante la adolescencia es fundamental en el desarrollo de estilos de vida y conductas determinadas. Así, la información contradictoria, la intensa exposición a los mensajes estereotipados de los medios de comunicación, el debilitamiento del entorno familiar, la insuficiente y/o distorsionada información, la ausencia de valores orientadores, y el ejercicio no responsable de su sexualidad, conduce a la adopción de estilos de vida y conductas de riesgo que son causa de que anualmente fallezcan miles de adolescentes por causas externas como: homicidios, suicidios, accidentes y traumatismos o por complicaciones del embarazo parto, post parto y aborto. (55)

La promoción de la salud, en concordancia con la definición de la OMS es “el proceso que da la población, los medios para ejercer un mayor control sobre su propia salud y de mejorarla. Para alcanzar un estado completo de bienestar físico, social y mental, un individuo o un grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, satisfacer sus necesidades y cambiar o adecuar el medio ambiente”. El MINSA creó un Programa de Promoción de la Salud en las Instituciones Educativas el cual permite fortalecer el accionar de promoción de salud, involucrando a los estudiantes, profesores, padres de familia y comunidad educativa, con el fin de incorporar y fortalecer comportamientos saludables. (56)

Las Enfermeras enfatizan la promoción de salud, las estrategias de aumento del bienestar y las actividades de prevención de enfermedades como formas importantes de atención sanitaria, durante las diferentes etapas de vida. En su rol de educadora, consejera, orientadora desarrolla estrategias para proporcionar la información adecuada sobre la salud sexual a los adolescentes.

G. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

- **Conocimientos.-** esta dado por todo aquella información que refieren poseer los adolescente sobre sexualidad, en lo que refiere a los aspectos; biológicos, psicológicos y sociales.
- **Prácticas sexuales.-** son las actividades sexuales que refieren realizar los adolescentes durante su vida cotidiana en la etapa escolar.
- **Impulsos sexuales.-** son las todas las sensaciones y emociones que los adolescentes expresan sentir y que les da a como la masturbación, experimentación con juegos sexuales, de manera imprevista en determinado momento y que no se piensa en las consecuencias y que puede traducirse en fantasías y deseos, caricias, atracción, búsqueda de pareja y coito.
- **Adolescentes.-** son los alumnos que cursan el 5º de secundaria que se encuentran entre los 15 y 19 años.

CAPITULO II

MATERIAL Y MÉTODO

A. NIVEL, TIPO Y MÉTODO

El presente estudio fue de nivel aplicativo, porque parte de la realidad con el fin de modificarlo y/o transformarlo, tipo cuantitativo, ya que las variables son susceptibles de ser medida y cuantificables, método descriptivo de corte transversal, ya que permite exponer los datos tal y como se presentan en un tiempo y espacio determinado.

B. ÁREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en la Institución Educativa Estatal (I.E.E.) N° 6041 Alfonso Ugarte ubicado en el distrito de San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima; en Pamplona Alta. Dicha institución educativa esta a cargo del Lic. Sánchez Pérez, Julián Luciano director de la institución el cual es mixto, cuenta con turno mañana en el nivel primario y tarde en el nivel secundario, dicha población estudiantil proviene de sectores urbanomarginales. Las aulas del 5º año esta ubicada en el segundo piso y esta conformada cada aula por aproximadamente 30 estudiantes por aula.

C. POBLACIÓN

La población (N) de estudio estuvo conformada por todos los alumnos del 5º de secundaria del la I.E. Alfonso Ugarte que asistieron que están conformados por aproximadamente 90 estudiantes. La muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico de....por población finita conformada por 73 estudiantes. (Anexo B)

Los Criterios de Inclusión fueron:

- ✓ Alumnos matriculados en la I.E. N° 6041 Alfonso Ugarte y que asistan regularmente.
- ✓ Alumnos que pertenecen al 5to año de secundaria turno mañana.
- ✓ Alumnos de ambos sexos que acepten participar en el estudio y asistan el día de la aplicación del instrumento.

Criterio de exclusión

- ✓ Alumnos que no asistan el día de la recolección de datos.
- ✓ Alumnos que no completen el instrumento.

D. TÉCNICA E INSTRUMENTO

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario, y escala de Lickert el cual fue validada en el 2009 por la Lic. Lesly Delgado De La Cruz, el mismo que fue modificada y sometida a juicio de expertos a fin de que se procesen los resultados en la tabla de concordancia y tabla binomial (Anexo H). Posterior a ello se llevó a cabo la prueba piloto a fin de determinar la validez y confiabilidad estadística mediante el Coeficiente de Correlación de Pearson, la Prueba de Kuder Richardson y Alfa de Crombach. (Anexo I, J, K, L, M).

E. PROCESO DE RECOLECCIÓN, PROCESAMIENTO, PRESENTACIÓN DE DATOS

La recolección de datos se llevó a cabo, presentando un oficio dirigido al director del I.E. N° 6041 Alfonso Ugarte, en el que se obtuvo la autorización para la realización del estudio. Posterior a ello se llevó a cabo las coordinaciones con el Director del Centro Educativo a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, el mismo que se implementó en el mes

de diciembre 2011 considerando de 20 a 30 minutos para su aplicación previo consentimiento informado.

Luego de la recolección de datos se realizó el procesamiento de datos previo elaboración de la tabla de códigos (Anexo E) y tabla matriz (Anexo F) utilizando el programa de Excel.

F. PROCESO DE ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Los resultados fueron presentados en tablas y/o gráficos para su análisis e interpretación considerando el marco teórico. Para la medición de la variable se utilizó el promedio aritmético y valorando en desconoce y desconoce, la practica en segura y riesgosa y los impulsos sexuales en presentes o ausentes. (Anexos N, Ñ, O)

CONOCIMIENTO

Conoce : 7 – 9 puntos.

Desconoce : 0 – 6 puntos.

En las dimensiones:

Dimensión Biológica

Conoce : 3 puntos.

Desconoce : 0 – 2 puntos.

Dimensión Psicológica

Conoce : 2 – 3 puntos.

Desconoce : 0 – 1 puntos.

Dimensión Social

Conoce : 2 – 3 puntos.

Desconoce : 0 – 1 puntos

PRÁCTICAS SEXUALES

Segura : 5 – 9 puntos.

Riesgosa : 0 – 4 puntos.

IMPULSOS SEXUALES

Presente: 62 – 100 puntos.

Ausente : 20 – 61 puntos.

G. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para la ejecución del estudio se tuvo en cuenta con la autorización del Director de la I.E. “Alfonso Ugarte” el Sr. Julián Sánchez Pérez, Manuel Luciano y el consentimiento informado de los sujetos de estudio, la información es de carácter confidencial, tomando en cuenta la autonomía, uno de los principios más importantes de la bioética. Anexo (D)

CAPITULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A. Resultados

Luego de haber recolectado y procesados los datos, los resultados se presentaron en cuadros y/o gráficos estadísticos para su análisis e interpretación de acuerdo al marco teórico. Así tenemos que:

Datos generales

En cuanto a los datos generales tenemos que del 100%(62) 52% (32) son de sexo masculino y 48% (30) son de sexo femenino, de las cuales 52% (32) se encuentran ente las edades de 14 a 16 años y 48% (30) tienen entre 16 a 18 años. Anexo (K, L)

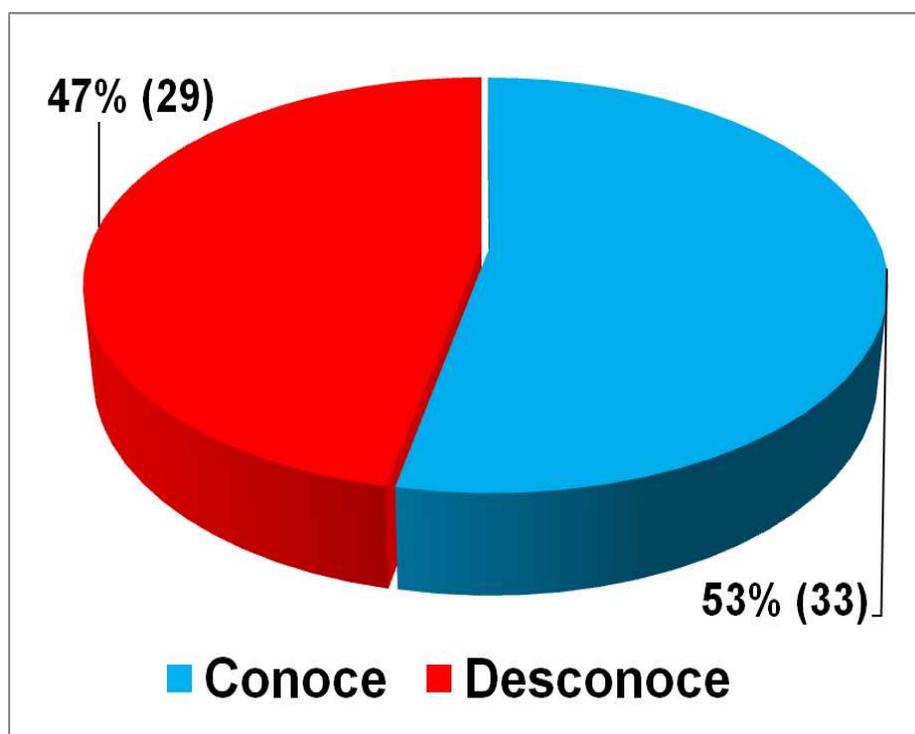
Sobre los conocimientos que poseen los adolescentes sobre la sexualidad tenemos que del 100% (62), 53% (33) conocen sobre sexualidad mientras que 47% (29) desconocen. (Grafico N° 1) La dimensión que más conocen es la psicológica 66%(44), seguido de la dimensión social 60%(37) y la que mas desconocen es la biológica 47%(30). (Anexo S) Los ítems que más conocen son los cambios físicos tanto en el hombre como en la mujer durante la adolescencia, con respecto a la sexualidad y lo que tienen que hacer al tomar una decisión y los que desconocen son acerca de la masturbación, lo que significa la independencia, el embarazo y sobre el rol sexual. (Anexo R)

En relación a las prácticas sexuales tenemos que del 100%(62), 66%(41) tienen prácticas sexuales seguras y 34%(21) tienen prácticas sexuales riesgosas. (Grafico N° 2) De los estudiantes que conoce 76% (25) tienen

prácticas sexuales seguras y el 24% (8) poseen prácticas sexuales riesgosas, y del porcentaje de desconoce 55%(16) tienen prácticas sexuales seguras

GRAFICO Nº 1

CONOCIMIENTOS QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SEXUALIDAD EN LA I.E. 6041. ALFONSO UGARTE - SJM LIMA - PERU 2011



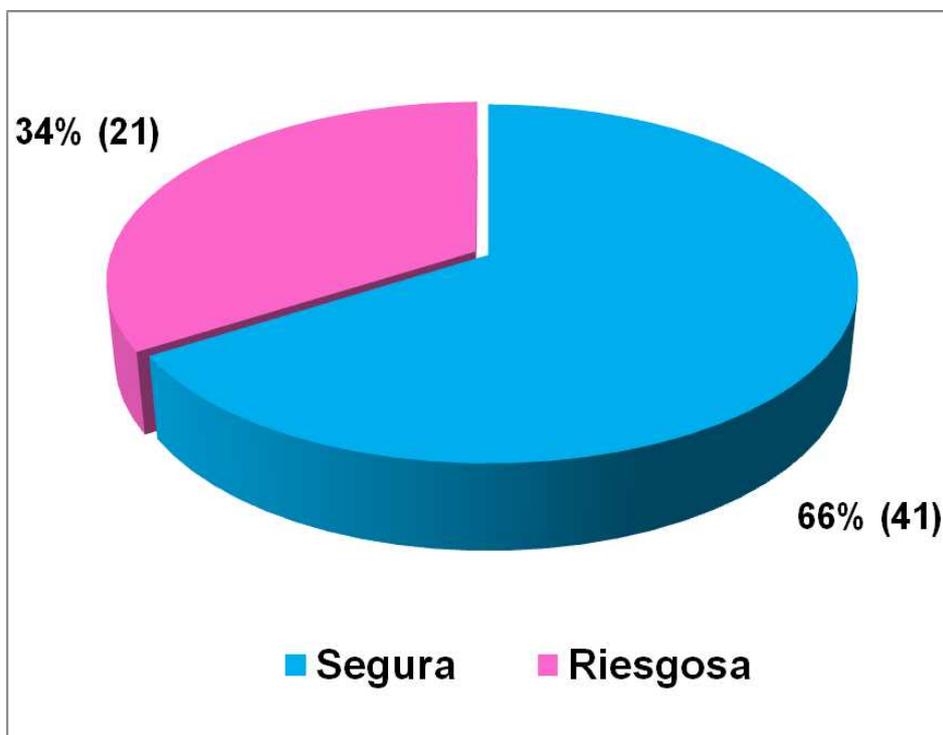
Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011.

y 45% (13) tienen prácticas sexuales riesgosas. (Anexo U) Siendo las prácticas sexuales más seguras en cuanto al número de parejas sexuales en el último año y la persona con quien iniciaron su relación sexual y siendo las prácticas sexuales más riesgosas en relación a la edad del inicio de las relaciones sexuales. (Anexo T) El porcentaje mayor de prácticas sexuales

seguras en los adolescentes de sexo femenino y las prácticas sexuales riesgosas en los de sexo masculino (Anexo AB).

GRAFICO Nº 2

PRACTICAS SEXUALES QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SEXUALIDAD EN LA I.E. 6041. ALFONSO UGARTE - SJM LIMA - PERU 2011



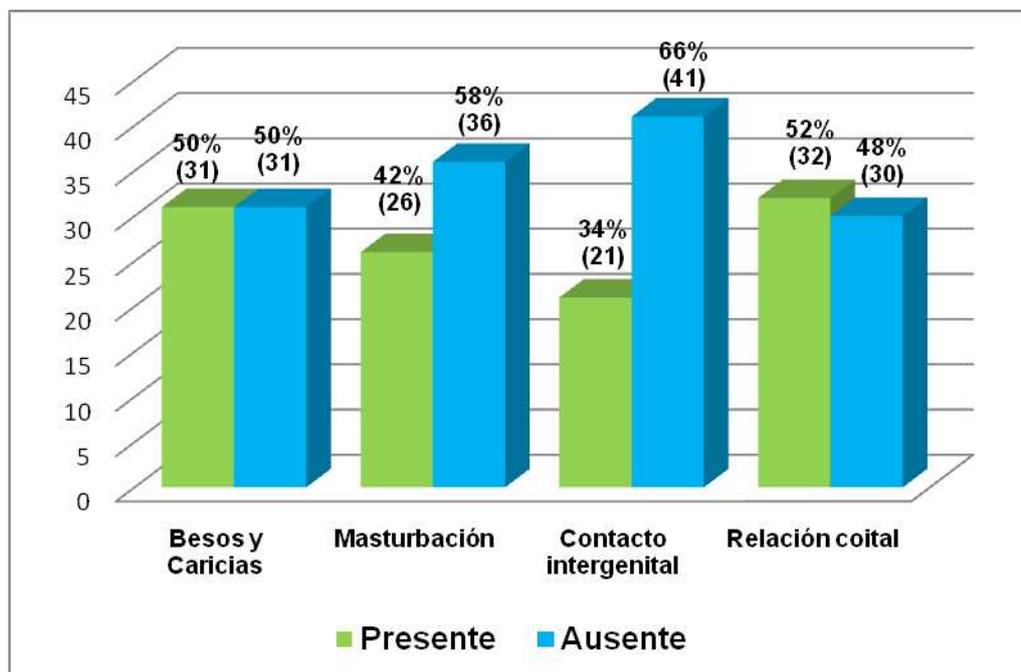
Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011.

En cuanto a los impulsos sexuales de los adolescentes, 100% (62), 53% (33) tienen impulsos sexuales ausentes y un 47% (29) de los adolescentes tienen impulsos sexuales presentes. (Anexo W)

Acerca de los impulsos sexuales presentes con mas porcentaje tenemos que del 100%(62), 52%(32) tienen impulsos sexuales presentes y 48%(30) ausentes en relación a relaciones coitales y 50%(31) presente, 50%(31) ausentes en cuanto a besos y caricias, y sobre los impulsos sexuales ausentes con mas porcentaje tenemos que 66%(41) ausentes, 34%(21)

GRAFICO N° 3

**IMPULSOS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LA
SEXUALIDAD EN LA I.E. 6041.
ALFONSO UGARTE - SJM
LIMA - PERU
2011**



Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011.

presente en relación a contacto intergenital y 58%(36) ausente, 42%(26) presente con respecto a la masturbación. (Grafico N° 3)

Con respecto a los ítems presentes más aceptados fueron los referidos a que los besos y abrazos son aceptables en una relación de pareja, seguido de los que refieren que la masturbación puede causar daño a quienes los practican, los que mencionan que les disgusta que los besen y los que consideran que en las fiestas es donde los varones quieren llegar más lejos. En cuanto ítems ausentes más representativos fueron los referidos a se me hace fácil tener

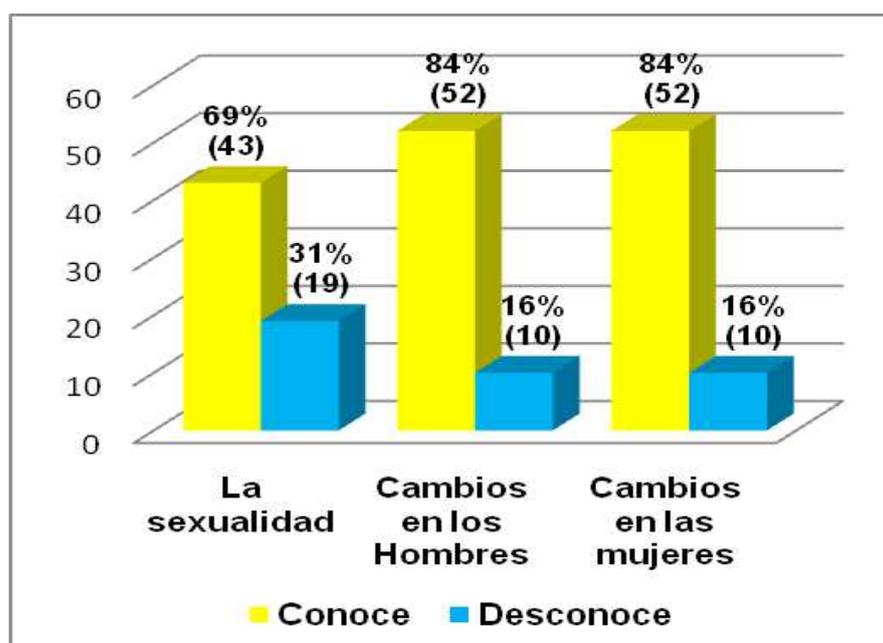
GRAFICO Nº 4

CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SEXUALIDAD EN LA DIMENSIÓN BIOLÓGICA, EN LA I.E. 6041.

ALFONSO UGARTE - SJM

LIMA - PERU

2011



Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM.
2011.

relaciones sexuales, Si mi pareja me quiere sabrá esperar a tener relaciones en el momento adecuado , El contacto con los órganos genitales de mi enamorada(o) me genera placer. (Anexo V)

Acerca de los conocimientos sobre sexualidad en la dimensión biológica tenemos que del 100% (62) 47% (29) no conoce y el 53% (33) conoce. (Anexo S) Los aspectos que conocen 84%(52) está dado por los cambios que se suscitan en esta etapa tanto en el hombre como en la mujer, 16%(10) que desconocen sobre este aspecto, mientras que los que desconocen sobre la sexualidad 69%(43) y 31%(19) conocen. (Grafico N° 4)

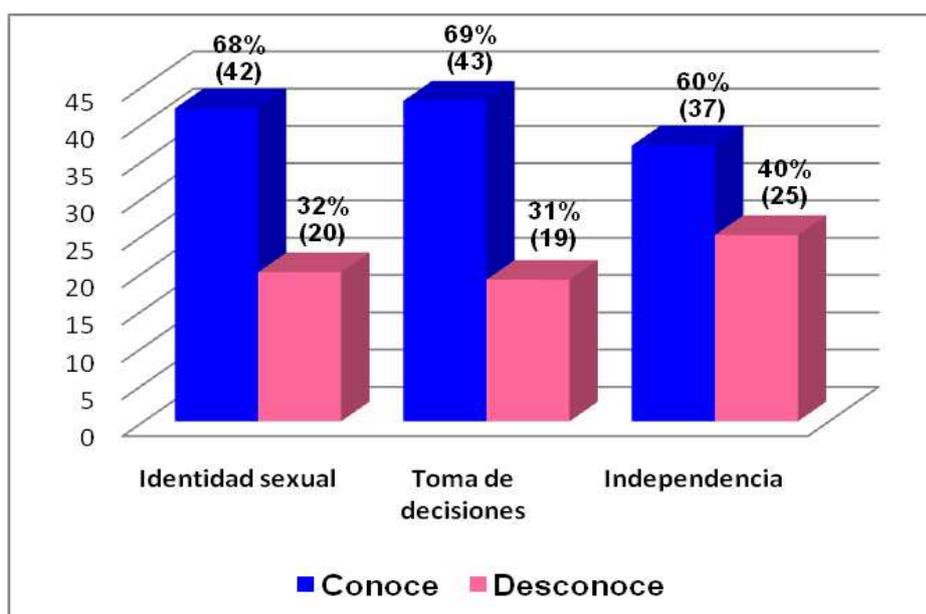
GRAFICO N° 5

CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SEXUALIDAD EN LA DIMENSIÓN PSICOLÓGICA, EN LA I.E. 6041.

ALFONSO UGARTE - SJM

LIMA - PERU

2011



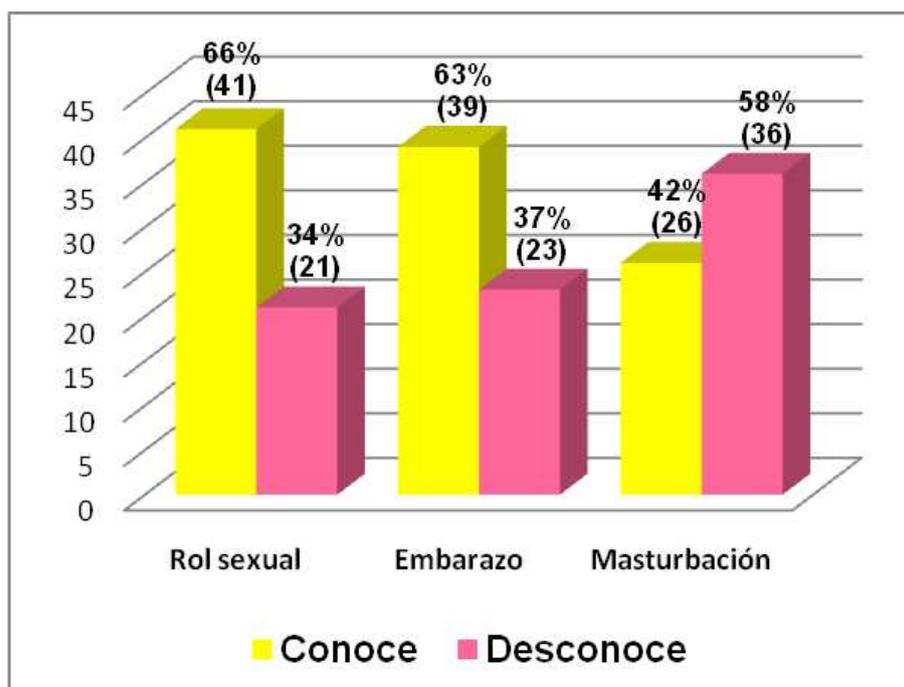
Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011.

Respecto a los conocimientos de los adolescentes sobre sexualidad en la dimensión psicológica tenemos que del 100% (62); 66% (41) conoce y 34%

(21) desconoce. (Anexo S) Dentro de los ítems en la dimensión psicológica observamos que en cuanto a lo que debe hacer para tomar decisiones 69%(43) conoce, 31%(19) desconoce, en relación a la identidad sexual 68%(42) conoce y 32%(20) desconoce y sobre la independencia 60%(37) conoce y 40%(25) desconoce.

GRAFICO Nº 6

**CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SEXUALIDAD
EN LA DIMENSIÓN SOCIAL EN LA I.E. 6041.
ALFONSO UGARTE - SJM
LIMA - PERU
2011**



Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011.

En relación a los conocimientos de los adolescentes sobre sexualidad en la dimensión social del 100% (62); 40% (25) no conoce y 60% (37) conoce.

(Anexo S) En cuanto a los aspectos de la dimensión social observamos que 66%(41) conocen sobre rol sexual, 34%(21) desconocen, 63%(39) conocen acerca del embarazo, 37%(23) desconocen y 42%(26) conocen sobre la masturbación mientras que 58%(36) desconocen

DISCUSION

La adolescencia, es un periodo de transición, una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y preuncia la adultez, para muchos jóvenes la adolescencia es un periodo de incertidumbre e inclusive de desesperación; para otros, es una etapa de amistades internas, de aflojamiento de ligaduras con los padres, y de sueños acerca del futuro.

Con respecto al sexo de los adolescentes de la I. E. Alfonso Ugarte, el mayor porcentaje son de sexo masculino y se encuentran en la etapa media de la adolescencia. En esta etapa de la adolescencia que es de cambios no solo anátomo –fisiológico, sino también psicológico y social, los cuales se integran en la personalidad y permiten elaborar la propia identidad; es cuando presentan mayor preocupación por los cambios físicos, tratan de ser lo mas atractivos posibles, para atraer al sexo opuesto, la rebeldía es mayor y desafiante, la autoestima es mas satisfactoria, surge el interés por una ocupación o profesión determinada, la masturbación es frecuente, pero sin sentimientos de culpa (lo considera normal), la actividad sexual (coito) es impulsiva, no planeada, poco responsable, por ello la necesidad de orientar al adolescente de manera adecuada a fin de disminuir el riesgo de embarazos precoces y no deseado, abortos, ITS, etc.

En cuanto a los conocimientos de los adolescentes a cerca de la sexualidad tenemos que no hay mucha diferencia con el trabajo realizado por Amada De La Cruz Lesly Delgado, el 2010, sobre “Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E.

José Granda S.M.P., 2008”, en el que concluye; *“Los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio”*. (10). Y el estudio realizado por Ricaldo Rodríguez Anny, el 2005, sobre “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de Centros Educativos de Lima. Proyecto de fortalecimiento”, en el cual concluye; *“Los conocimientos sobre sexualidad que tienen los adolescentes son de nivel medio, relacionado a que desconocen las prácticas sexuales riesgosas, que traen como consecuencia los embarazos precoces y no deseados, abortos, ITS y otros”*.(13)

Esta información es congruente con la investigación realizada ya que existe un gran porcentaje que conoce sobre sexualidad pero también hay un significativo porcentaje que desconoce, esto se debe a que se encuentran en una etapa en la cual surgen nuevos sentimientos, nuevas incertidumbres y el aprendizaje sobre la sexualidad genital, no se da necesariamente por la experiencia sexual en primera instancia, sino a través de los medios de comunicación y en específico a través de películas pornográficas; ya que el medio cercano, padres o docentes parecen no estar preparados para cumplir el papel de enseñarles.

El avance y desarrollo global ha permitido contar con más información, entonces se podría decir que la población adolescente actual se encuentra en un momento privilegiado en cuanto a conocimientos y métodos que les permita gozar plenamente de una sexualidad sin tabúes, sin miedo al embarazo y más equilibrada e igualitaria. Pues bien, al parecer esto sólo se da en la teoría porque en la práctica siguen apareciendo muchísimos embarazos no deseados, situaciones en las cuales al hombre se le supone toda la sabiduría, control e iniciativa en este tema y, a veces, cuando escuchas a algún adolescente hablando con otra persona de su misma edad, te das cuenta de que todavía existen muchos conceptos erróneos referentes a la sexualidad en general y a los actos sexuales en particular.

En relación a las prácticas sexuales en los adolescentes encontramos que son seguras en su mayoría, observando que la tercera parte de la población

ha iniciado sus relaciones sexuales durante la adolescencia, siendo en mayor porcentaje los adolescentes de sexo masculino. La iniciación sexual muy precoz puede convertirse en un factor de riesgo. Es evidente que los adolescentes sostienen relaciones sexuales, y lo hacen a una edad cada vez más temprana, ya que en los últimos años se ha producido un adelanto en la edad de inicio.

En relación a la dimensión biológica hay un porcentaje mayor de quienes conocen sobre sexualidad en esta dimensión, coincidiendo con los datos expresados en la tesis antes mencionada. Los cambios físicos muchas veces generan vergüenza o angustia. Los hombres se pueden sentir torpes por su nueva estatura que no pueden manejar; en muchos casos viven con ansiedad la ausencia de barba o el tamaño del pene que aún no se ha desarrollado por completo. Las mujeres pueden sentir pudor ante la presentación menarquía; en algunos casos ansían el desarrollo de sus pechos y en otros los ocultan.

En la dimensión psicológica tenemos que la mayoría conoce sobre sexualidad en dicha dimensión. Los cambios a nivel psicológico que se producen en el adolescente está referido a el desarrollo integral del adolescente, la identidad sexual, la toma de decisiones la independencia familiar hasta llegar a una madurez emocional para que el adolescente llegue a ejercer su sexualidad plena, libre y responsable. Los adolescentes se vuelven más fuertes y más independientes antes de haber desarrollado buenas destrezas para tomar decisiones. Una fuerte necesidad de la aprobación de los amigos podrían incitar a los jóvenes a intentar actos arriesgados o tomar parte en comportamientos peligrosos.

Respecto a la dimensión social la mayoría conoce sobre la sexualidad en esta dimensión, pero existe un significativo porcentaje de quienes desconocen sobre sexualidad en dicha dimensión. El ítem que más conocían era en cuanto al rol sexual que desempeñan y lo que más desconocían era sobre la masturbación. La estimulación de los genitales para obtener placer es una práctica de toda la vida, sabiendo que 92% de los hombres y 58% de las

mujeres se masturban. Sin embargo, casi siempre la masturbación ha sido tratada como un acto negativo y pecaminoso, que genera problemas y ningún beneficio.

Con respecto a los impulsos sexuales encontramos que el mayor porcentaje tiene ausente los impulsos sexuales, seguido de un porcentaje casi similar de impulsos sexuales presentes. Teniendo en cuenta que los ítems presentes con mas porcentajes fueron los referidos a que encontraban aceptables los besos y abrazos en un relación, los que consideran que en las fiestas es donde los varones quieren llegar más lejos, la masturbación puede causar daño a quienes los practican, y los que mencionan que les disgusta que los besen y los porcentajes más resaltantes en cuanto a los impulsos sexuales ausentes fueron los referido a la facilidad para tener relaciones sexuales, Si mi pareja me quiere sabrá esperar a tener relaciones en el momento adecuado, El contacto con los órganos genitales de mi enamorada(o) me genera placer. Al iniciarse la pubertad aumenta la preocupación y el interés por la sexualidad, en la adolescencia media suelen producirse los primeros contactos físicos como una forma de exploración y aventura y en la adolescencia tardía, se inician las relaciones sexuales que incluyen el coito. Los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual. En ésta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad.

CAPITULO IV

CONCLUSIONES, LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

A. CONCLUSIONES

- Un porcentaje considerable de los adolescentes de la I. E. Alfonso Ugarte conoce sobre sexualidad, seguido de un considerable porcentaje significativo de adolescentes que desconocen sobre sexualidad, los aspectos referidos a la definición de sexualidad, cambios físicos/corporales del adolescente, rol sexual, masturbación, la toma de decisiones, la identidad sexual.
- Un porcentaje considerable de los adolescentes tiene prácticas sexuales seguras ya que la mayoría tienen relaciones con una sola pareja y la persona con quien inician su relación sexual es segura mientras que un considerable porcentaje significativo que tiene prácticas sexuales riesgosas referidas al inicio de las relaciones sexuales.
- Los impulsos sexuales adolescentes de la I. E. Alfonso Ugarte en un porcentaje considerable están ausentes ya que no presentan contacto intergenital y masturbación mientras que un considerable porcentaje significativo esta presente los impulsos sexuales referidos a los besos y caricias y relaciones sexuales.
- En cuanto a los conocimientos sobre sexualidad en la dimensión biológica un porcentaje considerable de los adolescentes de la I. E. Alfonso Ugarte conoce sobre sexualidad que esta dado por los cambios anatomofisiologicos que se producen en el hombre y en la mujer, seguido de un considerable porcentaje considerable que desconocen éstos aspectos.

- Respecto a los conocimientos sobre sexualidad en la dimensión psicológica un porcentaje considerable de los adolescentes de la I. E. Alfonso Ugarte conocen sobre qué debe hacer para tomar mientras que un considerable porcentaje significativo desconocen sobre lo que debe hacer con la independencia.
- Acerca de los conocimientos sobre sexualidad en la dimensión social un considerable porcentaje de los adolescentes de la I. E. Alfonso Ugarte conocen sobre el rol sexual mientras que un considerable porcentaje significativo desconocen a cerca de la masturbación.

B. LIMITACIONES

- Los resultados y las conclusiones del estudio solo pueden ser generalizados y son válidas para la población en estudio y/u otras poblaciones con características similares.

C. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones derivadas del estudio fueron:

- Realizar coordinaciones entre la Institución Educativa y el Centro de Salud correspondiente a su jurisdicción, para emprender actividades preventivo-promocionales a favor de la salud sexual del adolescente considerando a la comunidad educativa como profesores, padres de familia y estudiantes fortaleciendo los conocimientos sobre sexualidad y así promover la adopción de conductas sexuales saludables.
- Diseñar programas de educación sexual para los adolescentes con o sin actividad sexual a cargo de profesionales, para fomentar la adopción de conductas saludables.

- Realizar investigaciones sobre factores de riesgo que influyen en el inicio de las relaciones sexuales.
- Realizar estudios con enfoque cualitativo que permita diseñar programas de educación permanente, dirigido a los profesionales de la salud que mediante el uso de técnicas participativas promueva en la población vulnerable la adopción de una cultura de prevención y la adopción de conductas sexuales saludables en la prevención de embarazo precoz e infecciones de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

(1) (2) (7) MINSA. La Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Perú. 27 de Julio de 2004

(3)(4)(16) UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2011. La adolescencia una época de oportunidades. Febrero 2011.

(5) (6)MINSA-UNFPA. Balance político normativo sobre el acceso de las y los adolescentes a los servicios de salud sexual, salud reproductiva y prevención del VIH-Sida Lima: IES, 2009.

(8) (10) Delgado De La Cruz Amada Lesly, 2010, "Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P., 2008", [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2010.

(9) CHAVEZ A, Susana, GUERRERO V. Rossina Guerrero V., Concepciones y percepciones sobre los derechos sexuales y reproductivos en la adolescencia, Perú 2007

(11) Dionicio Sifuentes Juana Ruth. "Los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes ante las ETS: Estudio comparativo en poblaciones de la costa y sierra, en tesis. 2004". 2006. Perú

(12) Arias Melgarejo Sylvia Elizabeth. "Nivel de Conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Deportivo Experimental", [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2008.

(13) Ricaldo Rodriguez Anny. "Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de Centros Educativos de Lima. Proyecto de fortalecimiento". [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2005.

(14) Maldonado Valenzuela Lisseth. "Actitudes hacia la aplicación de medidas preventivas de ITS/VIH en sus prácticas Sexuales en adolescentes de la Institución educativa 2048 José Carlos Mariátegui Comas - 2008", [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2008.

(15) (17)(18) http://www.unicef.org/peru/spanish/children__3789.htm

(19) Compilado por Diana Pasqualini y Alfredo Llorens "Salud y bienestar de los adolescentes y jóvenes: una mirada integral. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud -OPS, 2010.

(20) Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. Washington, DC. 2003.

(21) (23) Domínguez García, Laura. La adolescencia y la juventud como etapas del desarrollo de la personalidad. Notas: Boletín Electrónico de Investigación de la Asociación Oaxaqueña de Psicología Vol. 4. Número 1. 2008. pág. 69-76

(22) Schutt-Aine, J. y Maddaleno, M.(2003). Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. OPS, Washington, DC.

(23) OPS-OMS. Promoción de la Salud Sexual. Asociación Mundial de Sexología. Guatemala. 2000.

(24)(26) Reuscher L. Rosa María La adolescencia: desafío y decisiones. Fondo Editorial de la UNIFE. Perú. 2003

(25) J.J. Casas Rivero, M.J. Ceñal González Fierro. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. 2005.

(26) (32) (33) (34) Aneel Montserrat Aguiñaga Martínez, Rosario Araceli Ramírez Valencia. "Relación del abuso sexual con el intento suicida en Estudiantes de educación media y media superior". México, D.F. Julio de 2006.

(27) (29) (31) (32) (33) SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CONTRACEPCIÓN. MANUAL DE SALUD REPRODUCTIVA EN LA ADOLESCENCIA: Aspectos básicos y clínicos. España. 2001.

(30) Gartner LP, Hiatt JL. Histología Texto y Atlas. 1ª ed. Méjico: Mc Graw Hill Interamericana; 1997

(31) Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida Sin Drogas – DEVIDA Mesa Técnica «Diagnóstico, Orientación y Consejería en Salud Integral». ASPECTOS TEÓRICOS PARA LA CONSEJERÍA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE. Lima. 2004.

(35)(36)http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/enfermeria/uv00002/docs_curso/adolescente/imagenes/cambios.pdf

(37) (38) (39) (40) Salud y bienestar de los adolescentes y jóvenes: una mirada integral / Hugo Antonio Arroyo; compilado por Diana Pasqualini y Alfredo Llorens. - 1a ed. - Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2010.

(41) (42) (44) (45) (46) Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Asociación Mundial de Sexología (WAS). Promoción de la Salud Sexual. Guatemala. 2000

(43) Comte-Sponville André. Diccionario Filosófico. Francia. 2001

(47) Gómez Zapiain Javier. El desarrollo sexual en la adolescencia.

(48) http://www.wikilearning.com/articulo/la_funcion_del_psicologo-manifestaciones_de_la_sexualidad_y_enfermedades_de_transmision_sexual/24205-4

(49) (50) (51) (52) (53) IMPARES (1983). Sexualidad Humanas y Relaciones Humanas. Lima – Perú

(54) http://www.sexologosilvestrefaya.com/articulos/98%20gozando_sin_penetracion.pdf

(55) http://www.minsa.gob.pe/portada/est_san/saludsexual.htm

(56) Dirección General de Promoción de la Salud - MINSA. Programa de Promoción de la Salud en las Instituciones Educativas. LIMA. 2005

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Aneel Montserrat Aguiñaga Martínez, Rosario Araceli Ramírez Valencia. “Relación del abuso sexual con el intento suicida en Estudiantes de educación media y media superior”. México, D.F. Julio de 2006.
- ✓ Arias Melgarejo Sylvia Elizabeth. “Nivel de Conocimientos sobre sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Deportivo Experimental”, Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2008.
- ✓ CHAVEZ A, Susana, GUERRERO V. Rossina Guerrero V., Concepciones y percepciones sobre los derechos sexuales y reproductivos en la adolescencia, Perú 2007
- ✓ Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida Sin Drogas – DEVIDA Mesa Técnica «Diagnóstico, Orientación y Consejería en Salud Integral». ASPECTOS TEÓRICOS PARA LA CONSEJERÍA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE. Lima. 2004.
- ✓ Compilado por Diana Pasqualini y Alfredo Llorens “Salud y bienestar de los adolescentes y jóvenes: una mirada integral. Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud -OPS, 2010.
- ✓ Comte-Sponville André. Diccionario Filosófico. Francia. 2001
- ✓ Delgado De La Cruz Amada Lesly, 2010, “Nivel de conocimientos sobre sexualidad y manifestación de impulsos sexuales en adolescentes de la I.E. José Granda S.M.P., 2008”, [Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería]. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2010.
- ✓ Dionicio Sifuentes Juana Ruth. “Los conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes ante las ETS: Estudio comparativo en poblaciones de la costa y sierra, en tesis. 2004”. 2006. Perú
- ✓ Dirección General de Promoción de la Salud - MINSA. Programa de Promoción de la Salud en las Instituciones Educativas. LIMA. 2005
- ✓ Domínguez García, Laura. La adolescencia y la juventud como etapas del desarrollo de la personalidad. Notas: Boletín Electrónico de Investigación de la Asociación Oaxaqueña de Psicología Vol. 4. Número 1. 2008. pág. 69-76

- ✓ Gartner LP, Hiatt JL. Histología Texto y Atlas. 1ª ed. Méjico: Mc Graw Hill
- ✓ Gómez Zapiain Javier. El desarrollo sexual en la adolescencia.
- ✓ IMPARES (1983). Sexualidad Humanas y Relaciones Humanas. Lima – Perú
- ✓ Interamericana; 1997
- ✓ J.J. Casas Rivero, M.J. Ceñal González Fierro. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. 2005.
- ✓ Maldonado Valenzuela Lisseth. “Actitudes hacia la aplicación de medidas preventivas de ITS/VIH en sus prácticas Sexuales en adolescentes de la Institución educativa 2048 José Carlos Mariátegui Comas - 2008”, Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2008.
- ✓ MINSA. La Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Perú. 27 de Julio de 2004
- ✓ MINSA-UNFPA. Balance político normativo sobre el acceso de las y los adolescentes a los servicios de salud sexual, salud reproductiva y prevención del VIH-Sida Lima: IES, 2009.
- ✓ OPS-OMS. Promoción de la Salud Sexual. Asociación Mundial de Sexología. Guatemala. 2000.
- ✓ Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Asociación Mundial de Sexología (WAS). Promoción de la Salud Sexual. Guatemala. 2000
- ✓ Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. Washington, DC. 2003.
- ✓ Reuscher L. Rosa María La adolescencia: desafío y decisiones. Fondo Editorial de la UNIFE. Perú. 2003
- ✓ Ricaldo Rodríguez Anny. “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de Centros Educativos de Lima. Proyecto de fortalecimiento”. Tesis para optar el Título de Licenciado en Enfermería. Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2005.
- ✓ Salud y bienestar de los adolescentes y jóvenes: una mirada integral / Hugo Antonio Arroyo; compilado por Diana Pasqualini y Alfredo Llorens. -

- 1a ed. - Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2010.
- ✓ Schutt-Aine, J. y Maddaleno, M.(2003). Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas. OPS, Washington, DC.
 - ✓ SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CONTRACEPCIÓN. MANUAL DE SALUD REPRODUCTIVA EN LA ADOLESCENCIA: Aspectos básicos y clínicos. España. 2001.
 - ✓ UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2011. La adolescencia una época de oportunidades. Febrero 2011.

 - ✓ http://www.minsa.gob.pe/portada/est_san/saludsexual.htm

 - ✓ http://www.sexologosilvestrefaya.com/articulos/98%20gozando_sin_penetracion.pdf

 - ✓ http://www.unicef.org/peru/spanish/children_3789.htm

 - ✓ http://www.virtual.unal.edu.co/cursos/enfermeria/uv00002/docs_curso/adolacente/imagenes/cambios.pdf

 - ✓ http://www.wikilearning.com/articulo/la_funcion_del_psicologo-manifestaciones_de_la_sexualidad_y_enfermedades_de_transmision_sexual/24205-4

ANEXOS

INDICE DE ANEXOS

ANEXO		Pág.
A	Operacionalización de Variables	I
B	Tamaño de Muestra	III
C	Matriz de Operacional de la Variable	IV
D	Instrumento	VI
E	Consentimiento Informado	X
F	Libro de Códigos	XI
H	Tabla Matriz	XIV
I	Tabla Binomial – Jueces Expertos	XIX
J	Determinación de la Validez del Instrumento	XX
L	Determinación de la Confiabilidad del Instrumento	XXII
P	Medición de la Variable – Promedio	XXV
Q	Edad de los adolescentes	XXIX
R	Sexo de los adolescentes	XXX
S	Conocimientos de los adolescentes sobre la sexualidad en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte	XXXI
T	Conocimientos de los adolescentes sobre la sexualidad según dimensiones en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte	XXXII
U	Prácticas de los adolescentes sobre la sexualidad según dimensiones en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte	XXXIII
V	Conocimientos y Prácticas de los adolescentes sobre la sexualidad según dimensiones en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte	XXXIV
W	Impulsos sexuales de los adolescentes en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte	XXXV
X	Impulsos sexuales de los adolescentes en la	

	I.E. 6041. Alfonso Ugarte	XXXVI
Y	Impulsos sexuales de los adolescentes (besos y caricias) en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte	XXXVII
Z	Impulsos sexuales de los adolescentes (masturbación) en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte	XXXVIII
AA	Impulsos sexuales de los adolescentes (contacto intergenital) en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte	XXXIX
AB	Impulsos sexuales de los adolescentes (relaciones coitales) en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte - SJM	XL
AC	Prácticas sexuales de los adolescentes según sexo en la I.E. 6041. Alfonso Ugarte	XLI

ANEXO A

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual de la variable	Dimensiones	Indicadores	Definición operacional de la variable	Valor final de la variable
Conocimientos sobre sexualidad	Es toda información o ideas sobre las formas de expresión y comportamientos sobre sexualidad vinculados a las características biológicas, psicológicas y sociales.	<ul style="list-style-type: none"> *Características biológicas *Características psicológicas *Características socioculturales 	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de Sexualidad - Genero y sexualidad - Cambios físicos/ biológicos en la mujer y el hombre -Identidad sexual -Personalidad - Toma de decisiones - Independencia - Rol sexual - Comportamiento sexual - Masturbación - Embarazo - Relación coital 	Es toda información que brinde el adolescente del 5º de secundaria acerca de la sexualidad en los aspectos, biológicos, psicológicos y socioculturales que serán expresadas a través de una aplicación de cuestionario con un valor de alto, medio y bajo.	<p style="text-align: center;">Conoce</p> <p style="text-align: center;">Desconoce</p>

Variable	Definición conceptual de la variable	Indicadores	Definición operacional de la variable	Valor final de la variable
Prácticas sexuales		-Uso de preservativo durante actividad sexual. -Número de parejas sexuales. -Inicio de actividad sexual	Todas las actividades sexuales que manifiesta realizar los adolescentes del 5º de secundaria que será expresada mediante un cuestionario con un valor de riesgosa y segura.	Riesgosa
Impulsos sexuales		-Los besos y caricias - La masturbación -Pornografía -Sueños eróticos - Contacto intergenital - Relación coital	Son todas las respuestas humanas ante un estímulo sexual de los adolescentes del 5º de secundaria, manifestadas en emociones y sensaciones como juegos sexuales, caricias y besos, masturbación y las relaciones sexuales.	Presente
				Ausente

ANEXO B

TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N z^2 p q}{N-1 (e^2) + z^2 (pq)}$$

Dónde:

n: Tamaño de muestra.

Z: Nivel de confianza. (95% = 1,96)

N: Población

p: Proporción de casos de la población que tienen las características que se desean estudiar.

q: 1 – p Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés y por tanto representa la probabilidad de obtener al azar un individuo sin esas característica.

e²: Margen de error permisible establecido por el investigador. (0.05)

$$n = \frac{(90) (1,96)^2 (0,5) (0,5)}{90 - 1 (0,05)^2 + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} = \frac{86.436}{1.11829} = 73$$

ANEXO C

MATRIZ OPERACIONAL DE LA VARIABLE

VALOR FINAL	CRITERIOS	TECNICA E INSTRUMENTO	MEDICIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD	Se utilizó promedios aritméticos:	Se utilizó la técnica de una encuesta comprendida por la aplicación de un cuestionario.	El cuestionario consta de 9 preguntas cerradas.	Se emplea la escala ordinal.
Conoce	Conoce : 7-9 ptos.			
Desconoce	Desconoce: 0-6 ptos.			
PRACTICAS SEXUALES				
Segura	Segura: 5 – 9 ptos.		El cuestionario consta de 6 preguntas	

Riesgosa	Riesgosa: 0 – 4 ptos.		cerradas.	
IMPULSOS SEXUALES				
Presentes	Presente: 62 – 100 puntos.		El instrumento fue la escala modificada tipo Lickert, la cual estuvo constituida por 22 reactivos de 5 opciones de respuesta (Totalmente de acuerdo, Acuerdo, Indiferente, Desacuerdo, Totalmente desacuerdo. Ambos, con una duración de 20 a 30 minutos.	
Ausentes	Ausente : 20 – 61 puntos.			

ANEXO D

INSTRUMENTO - ESCALA DE LICKERT

INSTRUMENTO

Introducción

Buenos días mi nombre es Sofía Luz Murga Caja, soy interna de Enfermería de la UNMSM y estoy realizando un estudio con la finalidad de obtener información acerca de “conocimientos y prácticas sobre sexualidad e impulsos sexuales en los adolescentes”, para lo cual necesito de su colaboración a través de la respuesta sincera a las preguntas.

Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para la autora.

Instrucciones

I. A continuación marque con un aspa en los paréntesis en blanco.

Datos generales:

Edad: Sexo: F () M ()

Sección:.....

II. A continuación seleccione con un aspa la alternativa que considera correcta:

1. La sexualidad es:

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

2. Identidad sexual es:

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

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

4. El embarazo es producto de:
 - a. Tener relaciones sexuales
 - b. La menstruación
 - c. La unión del espermatozoide con el óvulo
 - d. No usar un método anticonceptivo

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

6. ¿Qué cambios presentan los Hombres en la adolescencia?
 - a. Aumento de peso
 - b. Crecimiento del vello púbico, axilar y facial
 - c. Ensanchamiento de cadera
 - d. Aumento de fuerza muscular

7. ¿Qué cambios presentan las mujeres en la adolescencia?
 - a. Aumento de peso y tamaño
 - b. Crecen los senos y el vello púbico
 - c. Crecimiento del cabello y senos
 - d. Ensanchamiento de cadera y disminución del apetito

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

9. El adolescente quiere ser independiente, esto significa:
 - a. Hacer lo que quiero
 - b. Irme de mi casa
 - c. Valerme por mi mismo
 - d. No depender de mis padres económicamente

III. Marca con un aspa la oración que mejor se acerque a tu respuesta

10. ¿Has tenido relaciones sexuales?

Si ()

No ()

No responde ()

11. ¿A qué edad iniciaste tu primera relación sexual?

.....

12. ¿Con quién iniciaste tu relación sexual?

a. enamorada (o)

b. amiga (o)

c. prostituta

d. conocida (o)

13. ¿Tu práctica sexual es: marcas más de 2 opciones?

a. Solo besos y caricias

b. Manipular zonas excitables del cuerpo

c. Coito / relaciones sexuales

d. Sin práctica sexual

14. ¿Con cuántas parejas has tenido relaciones sexuales en el último año?

- No he tenido ()

15. ¿usas preservativos o condón en tus relaciones sexuales con desconocidos?

a. Nunca

b. Casi siempre

c. Siempre

d. No responde

IV. En cada uno de los siguientes enunciados marque con un aspa según lo que consideres:

Totalmente de acuerdo (TA), Acuerdo (A), Indiferente (I),

Desacuerdo (DA), Totalmente desacuerdo (TDA).

Ejemplo:

ENUNCIADOS	TA	A	I	DA	TDA
Me gusta ir a bailar los sábados	X				

ENUNCIADOS	TA	A	I	DA	TDA
1) Los besos y abrazos los considero aceptables en una relación de pareja.					
2) La masturbación es una actividad sexual que me genera placer.					
3) Considero prematuro tener relaciones sexuales a esta edad.					
4) Considero que solo los hombres se masturban.					
5) Prefiero evitar las caricias íntimas					
6) Besar a mi enamorada(o) despierta mis deseos sexuales.					
7) El uso del condón me incomoda por eso no lo uso.					
8) El contacto con los órganos genitales de mi enamorada(o) me genera placer.					
9) La masturbación es una actividad normal para hombres y mujeres.					
10) Los besos son el primer contacto sexual con mi enamorada(o).					
11) Se me hace fácil tener relaciones sexuales					
12) La masturbación puede causar daño psicológico a las personas que lo practican.					
13) Me disgusta que me besen.					
14) Siento cierto temor a tener relaciones sexuales.					
15) Yo amo a mi pareja pero no como para tener relaciones con él o ella.					
16) No es necesario estar enamorado para tener relaciones con una pareja.					
17) Las relaciones sexuales entre enamorados es algo normal y común					
18) Si mi pareja me quiere sabrá esperar a tener relaciones en el momento adecuado.					
19) Respeto a los homosexuales, pero no comparto su interés por alguien de mi mismo sexo.					
20) Para no tener la tentación de tener relaciones sexuales prefiero ir al cine o a pasear.					
21) En las fiestas es donde los varones quieren llegar más lejos.					
22) Una vez que tienes relaciones con alguien ya dejas de interesarle, solo eso buscan.					

Les agradezco su colaboración y sinceridad.

ANEXO E

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación Conocimientos y prácticas sobre sexualidad e impulsos sexuales en los adolescentes en la I.E. N°6151 San Luis Gonzaga-SJM-2011.

Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizara adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

ANEXO F

LIBRO DE CÓDIGOS

I. DATOS GENERALES:

1. **Edad:** Adolescencia temprana (12 – 15 años) 1
Adolescencia tardía (16 – 18 años) 2
2. **Sexo:** Masculino 1
Femenino 2

II. DATOS ESPECÍFICOS:

CONOCIMIENTOS

Donde: 1=Correcto; 0=Incorrecto

ITEMS	PUNTUACIÓN
1	c = 1; a, b, d = 0
2	a = 1; b, c, d = 0
3	c = 1; a, b, d = 0
4	c = 1; a, b, d = 0
5	a = 1; b, c, d = 0
6	b = 1; a, c, d = 0
7	b = 1; a, c, d = 0
8	c = 1; a, b, d = 0
9	c = 1; a, b, d = 0

PRÁCTICAS

Donde: 1 =Segura 0=Riesgosa;

ITEMS	PUNTUACIÓN	
10	No = 1;	Si = 0
11	No inicio = 1;	En adolescencia = 0
12	a, b, d = 1;	c = 0
13	a, b, d = 1;	c = 0
14	a, c = 1;	b = 0
15	c = 1;	a, b, d = 0

IMPULSOS SEXUALES:

Enunciados Positivos:

Presente: Totalmente de acuerdo (TA), Acuerdo (A): 5,4.

Ausente: Indiferente (I), Desacuerdo (DA), Totalmente desacuerdo (TDA): 3, 2, 1.

Enunciados Negativos:

Ausente: Totalmente de acuerdo (TA), Acuerdo (A): 1, 2.

Presente: Indiferente (I), Desacuerdo (DA), Totalmente desacuerdo (TDA): 3, 4, 5.

ENUNCIADOS	TA	A	I	DA	TDA
1	5	4	3	2	1
2	5	4	3	2	1
3	1	2	3	4	5
4	1	2	3	4	5
5	1	2	3	4	5
6	5	4	3	2	1

7	1	2	3	4	5
8	5	4	3	2	1
9	5	4	3	2	1
10	5	4	3	2	1
11	5	4	3	2	1
12	1	2	3	4	5
13	1	2	3	4	5
14	1	2	3	4	5
15	1	2	3	4	5
16	5	4	3	2	1
17	5	4	3	2	1
18	1	2	3	4	5
19	1	2	3	4	5
20	1	2	3	4	5
21	5	4	3	2	1
22	5	4	3	2	1

ANEXO G

TABLA MATRIZ

Nº	DATOS GENERALES		DATOS ESPECIFICOS - CONOCIMIENTOS									DATOS ESPECÍFICOS - PRACTICAS					
			Biológico			Psicológico			Social			Inicio de actividad sexual				Nº Parejas	Uso de Condón
	1	2	1	6	7	2	8	9	3	4	5	10	11	12	13	14	15
1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
2	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
4	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
5	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
6	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
7	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
9	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1
10	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
11	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
12	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
13	2	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
14	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
15	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1

16	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
17	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1
18	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
19	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
20	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1
21	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
22	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
23	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
24	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
25	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
26	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
28	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
29	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
30	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
31	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
33	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
34	2	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
35	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
36	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
38	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0
39	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0

40	2	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
41	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
42	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
43	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
44	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
45	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
46	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
47	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
48	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
49	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1
50	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
51	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
53	2	2	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1
54	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
55	2	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
56	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
57	2	2	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
58	2	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
59	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
60	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
62	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0

ANEXO H

TABLA MATRIZ

Nº	DATOS ESPECÍFICOS - IMPULSOS SEXUALES																					
	Besos y caricias				Masturbación				Contacto intergenital		Relación coital											
	1	6	10	13	2	4	9	12	5	8	3	7	11	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	4	4	4	4	4	3	4	1	4	4	3	2	4	4	1	5	5	1	2	4	4	
2	5	3	3	3	3	3	4	3	2	4	2	4	4	1	3	5	2	1	2	2	5	4
3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	3
4	5	4	5	4	4	5	3	4	1	1	1	2	1	1	2	2	3	4	1	2	4	3
5	4	3	4	4	2	4	4	2	1	2	1	5	1	2	4	1	2	2	2	2	1	1
6	2	3	2	3	4	5	5	1	5	3	3	2	4	2	3	5	3	2	1	2	5	3
7	5	1	3	5	1	1	1	5	2	3	2	3	3	1	2	1	4	1	2	1	4	3
8	5	2	4	5	5	4	3	3	2	3	1	4	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3
9	5	4	4	5	2	2	4	4	4	5	5	4	3	4	5	2	5	3	2	3	4	3
10	5	5	5	5	1	5	5	4	1	1	5	5	1	5	1	1	5	1	1	1	5	1
11	4	5	3	2	5	5	4	4	2	1	1	2	5	4	3	5	4	4	3	1	4	2
12	3	3	3	2	1	4	4	3	1	3	4	2	4	2	1	5	5	1	1	3	2	4
13	4	2	2	3	4	2	3	3	3	4	2	1	3	4	3	4	4	3	2	3	5	4
14	4	3	2	3	5	3	3	4	2	4	2	1	3	4	2	5	4	3	1	4	4	3
15	5	4	5	2	5	1	4	3	2	4	1	5	5	2	1	5	3	2	1	2	4	4
16	5	5	4	5	3	2	2	2	4	4	2	1	2	3	3	4	5	3	2	4	5	4
17	5	5	5	5	1	4	3	4	4	2	3	5	4	4	2	1	3	1	3	2	2	3
18	4	4	4	5	5	4	5	5	4	5	4	3	1	3	2	4	4	2	1	3	4	4
19	5	4	5	5	3	3	4	2	4	3	2	5	3	5	3	4	5	2	3	2	4	2
20	5	2	1	3	4	4	5	5	3	1	4	3	1	2	2	3	4	2	1	2	4	2
21	5	4	4	4	4	2	1	2	4	4	3	4	2	2	3	2	4	4	2	4	2	4
22	5	5	1	5	1	3	2	3	3	3	1	2	5	1	1	3	3	1	2	5	4	4
23	4	1	2	2	1	5	1	5	3	1	5	5	4	3	3	1	4	3	2	3	3	4
24	4	2	3	4	1	4	3	3	3	3	1	5	1	1	2	1	3	1	4	2	5	3
25	5	2	3	4	3	2	3	5	2	2	2	2	1	2	2	4	5	1	3	2	3	3
26	5	4	4	3	3	5	4	1	3	1	1	1	1	5	5	1	2	1	1	1	5	4
27	5	3	4	4	3	4	4	4	3	3	1	5	3	3	1	1	2	1	1	2	4	5

28	5	3	4	1	4	1	5	2	1	1	2	3	2	4	2	3	4	2	3	2	4	5
29	5	1	5	3	4	1	4	3	3	4	1	3	3	3	5	1	5	1	1	3	5	5
30	4	3	4	3	3	5	3	3	2	4	5	5	1	1	2	1	3	1	1	3	4	3
31	5	5	5	5	5	3	5	3	4	3	2	5	3	5	1	4	3	4	3	2	4	4
32	3	3	2	2	4	3	3	5	1	2	2	1	1	2	2	1	4	2	1	1	3	1
33	5	4	4	4	3	3	3	4	2	2	2	1	1	3	2	3	4	1	2	3	5	2
34	4	4	3	4	2	4	4	4	2	3	1	3	3	2	3	3	4	2	2	2	4	1
35	5	1	5	4	1	2	3	5	3	2	5	5	1	4	1	4	3	2	3	2	4	4
36	5	4	4	5	3	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3	2	2	2
37	4	3	2	3	3	3	4	3	2	2	2	3	2	4	3	2	3	1	2	2	3	4
38	3	5	3	3	1	3	3	5	3	4	3	4	4	4	3	3	4	2	3	3	5	3
39	4	4	3	3	4	2	3	4	4	4	3	4	5	5	4	5	5	3	2	4	4	3
40	4	4	4	5	2	5	4	3	3	5	4	5	3	3	3	2	4	2	2	2	4	4
41	3	2	1	2	2	1	4	4	2	2	2	5	2	4	2	2	4	2	3	2	4	4
42	5	3	3	2	2	3	3	4	2	1	2	2	2	4	3	2	4	2	4	2	4	5
43	5	2	1	2	3	3	2	4	4	3	2	2	2	3	4	5	5	3	2	3	5	3
44	5	2	2	2	2	2	2	5	4	2	2	2	2	2	1	3	4	2	3	2	4	4
45	5	5	4	4	4	1	2	5	5	5	4	5	4	5	3	5	5	3	4	4	5	4
46	4	5	5	5	5	1	2	3	4	4	3	4	5	4	3	4	4	2	2	3	5	3
47	4	5	4	5	4	2	1	3	3	5	4	3	4	5	4	4	5	3	2	3	4	4
48	3	3	2	3	3	3	1	5	2	3	3	3	2	4	3	4	4	2	2	3	4	2
49	5	4	4	4	1	3	1	3	2	2	3	3	2	5	2	3	4	2	2	2	4	4
50	3	3	1	3	2	4	4	4	2	2	2	3	2	4	1	2	3	1	1	2	3	3
51	4	2	1	3	1	4	5	3	3	3	2	2	2	4	2	2	4	2	4	2	4	4
52	4	4	4	5	3	1	2	5	1	1	1	2	2	4	4	4	4	3	3	3	4	3
53	5	5	4	5	1	5	4	5	5	4	4	2	4	3	4	4	3	2	2	1	4	3
54	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	4	3	4	5	4
55	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5	5	3	5	5	3	3	4	5	4
56	2	3	2	3	3	5	4	4	2	2	3	5	1	3	1	3	4	2	1	1	4	1
57	4	2	1	3	1	4	4	4	2	1	2	1	2	2	3	2	4	1	2	2	5	3
58	4	1	1	3	1	4	4	4	2	2	2	1	2	3	1	2	4	1	2	2	2	4
59	5	2	1	3	4	3	2	5	1	2	1	2	2	5	1	4	5	2	1	2	4	2
60	4	4	5	5	4	3	2	3	3	1	1	3	2	5	3	5	5	3	3	3	4	4
61	5	1	2	2	1	2	1	2	1	1	3	3	3	4	2	3	4	2	3	3	4	5
62	5	5	4	5	5	2	1	3	5	4	5	5	5	4	3	4	5	4	1	5	5	5

ANEXO I

TABLA DE CONCORDANCIA PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	Nº DE JUEZ								PROB.
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.035
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.035
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.035
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.035
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.035
6	1	1	0	1	1	1	1	1	0.004
7	1	1	1	1	0	1	1	1	0.004

Favorable = 1 (SI)

Desfavorable = 2 (NO)

Si $p < 0.05$ el grado de concordancia es significativo de acuerdo a los resultados obtenidos por cada juez los resultados son menores de 0.5 por lo tanto el grado de concordancia es significativa para determinar la validez del instrumento.

ANEXO J

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Para la validez además de solicitar la opinión de los jueces expertos, se aplicó la fórmula R de Pearson a cada uno de los tems, obteniéndose:

$$r = \frac{N\sum xy - \sum x \cdot \sum y}{\sqrt{N\sum x^2 - (\sum x)^2} \cdot \sqrt{N\sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

Donde:

X: Puntajes obtenidos para cada pregunta en los N individuos.

Y: Puntaje total del individuo.

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS

Item 1:	r = 0.7	Item 2:	r = 0.5
Item 3:	r = 0.4	Item 4:	r = 0.6
Item 5:	r = 0.4	Item 6:	r = 0.5
Item 7:	r = 0.2	Item 8:	r = 0.4
Item 9:	r = 0.5	Item 10:	r = 0.9
Item 11:	r = 0.9	Item 12:	r = 0.8
Item 13:	r = 0.9	Item 14:	r = 0.8
Item 15:	r = 0.9		

Si $r > 0.20$, el instrumento es válido en cada uno de los ítems.

ANEXO K

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Para la validez además de solicitar la opinión de los jueces expertos, se aplicó la fórmula R de Pearson a cada uno de los ítems, obteniéndose:

$$r = \frac{N\sum xy - \sum x \cdot \sum y}{\sqrt{N\sum x^2 - (\sum x)^2 \cdot N\sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

Donde:

x: Puntajes obtenidos para cada pregunta en los N individuos.

Y: Puntaje total del individuo.

IMPULSOS SEXUALES

Item 1:	r = 0.3	Item 2:	r = 0.5
Item 3:	r = 0.5	Item 4:	r = -0.1(*)
Item 5:	r = 0.7	Item 6:	r = 0.6
Item 7:	r = 0.4	Item 8:	r = 0.6
Item 9:	r = 0.01(*)	Item 10:	r = 0.5
Item 11:	r = 0.6	Item 12:	r = 0.0(*)
Item 13:	r = 0.5	Item 14:	r = 0.5
Item 15:	r = 0.4	Item 16:	r = 0.5
Item 17:	r = 0.4	Item 18:	r = 0.6
Item 19:	r = 0.2	Item 20:	r = 0.5
Item 21:	r = 0.4	Item 22:	r = 0.2

Si $r > 0.20$, el instrumento es válido en cada uno de los ítems, excepto en los ítems N° 4, 9 y 12, los cuales no alcanzaron el valor deseado, pero debido a su importancia se mantiene el ítem N° 9, los demás son eliminados. Quedando el instrumento constituido por 20 ítems.

ANEXO L

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO (Conocimientos)

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a aplicar la Prueba Estadística Kuder Richarson.

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

Donde:

k : N° de preguntas o items.

Sx² : Varianza de la prueba.

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

Q : Proporción donde no se identifica al atributo.

$$K-R = \frac{9}{9-1} \frac{[1 - 1.85]}{3.52}$$
$$K-R = 0.53$$

ANEXO M

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO (Prácticas)

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a aplicar la Prueba Estadística Kuder Richarson.

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

Donde:

k : N° de preguntas o items.

Sx² : Varianza de la prueba.

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

Q : Proporción donde no se identifica al atributo.

$$K-R = \frac{6}{6-1} \frac{[1 - 0.93]}{4.02}$$

$$K-R = 0.92$$

ANEXO N

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO (Impulsos Sexuales)

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a aplicar la Prueba Estadística Alfa de Crombach.

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

Donde:

k : N° de preguntas o items.

Sx² : Varianza de la prueba.

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

Q : Proporción donde no se identifica al atributo.

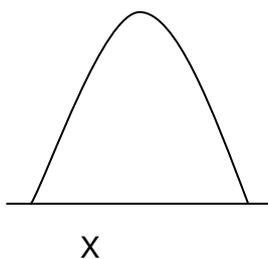
$$\alpha = \frac{20}{20-1} \frac{[1 - 27.23]}{110.08}$$

$$\alpha = 0.79$$

ANEXO Ñ

MEDICIÓN DE LA VARIABLE PROMEDIO (Conocimientos)

Para establecer los intervalos de se aplicó el Promedio en la Curva de Gauss.



Promedio:
$$X = \frac{\sum x}{n}$$

$$x = 375/62$$

$$x = 6.04$$

Conoce : 7 – 9 puntos.

Desconoce : 0 – 6 puntos.

CONOCIMIENTO:

DIMENSIÓN BIOLÓGICA

Promedio: $x = 147 / 62 = 2.3$

Conoce : 3 puntos.

Desconoce : 0 – 2 puntos.

DIMENSIÓN PSICOLÓGICA

Promedio: $x = 122 / 62 = 1.9$

Conoce : 2 – 3 puntos.

Desconoce : 0 – 1 puntos.

DIMENSIÓN SOCIAL

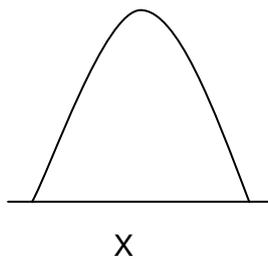
Promedio: $x = 106 / 62 = 1.7$

Conoce : 2 – 3 puntos.

Desconoce : 0 – 1 puntos.

ANEXO O
MEDICIÓN DE LA VARIABLE
PROMEDIO
(Prácticas)

Para establecer los intervalos de se aplicó el Promedio en la Curva de Gauss.



Promedio:
$$X = \frac{\sum x}{n}$$

$$x = 295/62$$

$$x = 4.75$$

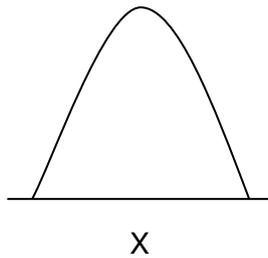
Segura : 5 – 9 puntos.

Riesgosa : 0 – 4 puntos.

ANEXO P

MEDICIÓN DE LA VARIABLE PROMEDIO (Impulsos Sexuales)

Para establecer los intervalos de se aplicó el Promedio en la Curva de Gauss.



Promedio:
$$X = \frac{\sum x}{n}$$

$$x = 3820/62$$

$$x = 61.6$$

Presente: 62 – 100 puntos.

Ausente : 20 – 61 puntos.

ANEXO Q

EDAD DE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. 6041. ALFONSO UGARTE - SJM LIMA - PERU 2011

Adolescencia	Nº	%
Media(14 – 16 años)	32	52
Tardía (17 – 18 años)	30	48
Total	62	100

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM.
2011.*

ANEXO R

**SEXO DE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. 6041.
ALFONSO UGARTE - SJM
LIMA - PERU
2011**

Sexo	Nº	%
Masculino	32	52
Femenino	30	48
Total	62	100

*Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM.
2011.*

ANEXO S

CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SEXUALIDAD EN LA I.E. 6041. ALFONSO UGARTE - SJM

LIMA - PERU

2011

DIMENSIONES	ITEMS	Conoce		Desconoce		Total	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
BIOLÓGICAS	1. La sexualidad es: Comportamientos biológicos, físicos y sociales.	43	69	19	31	62	100
	6. ¿Qué cambios presentan los Hombres en la adolescencia? : Crecimiento del vello púbico, axilar y facial	52	84	10	16	62	100
	7. ¿Qué cambios presentan las mujeres en la adolescencia?: Crecen los senos y el vello púbico	52	84	10	16	62	100
PSICOLÓGICAS	2. Identidad sexual es: Saber quien soy como hombre o mujer y aceptarme como soy.	42	68	20	32	62	100
	8. El adolescente para tomar decisiones debe: Dejarse llevar por la razón o madurez propia	43	69	19	31	62	100
	9. El adolescente quiere ser independiente, esto significa: Valerme por mi mismo	37	60	25	40	62	100
SOCIAL	3. El rol sexual es: Comportarme como hombre y/o como mujer.	41	66	21	34	62	100
	4. El embarazo es producto de: La unión del espermatozoide con el óvulo	39	63	23	37	62	100
	5. La masturbación: Ocurre en todas las etapas de la vida	26	42	36	58	62	100

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011

ANEXO T

CONOCIMIENTOS DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SEXUALIDAD SEGÚN DIMENSIONES EN LA I.E. 6041.

ALFONSO UGARTE - SJM

LIMA - PERU

2011

DIMENSIONES	CONOCE		DESCONOCE		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
BIOLÓGICA	32	53	30	47	62	100
PSICOLÓGICA	41	66	21	34	62	100
SOCIAL	37	60	25	40	62	100

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011

ANEXO U

**PRACTICAS DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SEXUALIDAD
EN LA I.E. 6041. ALFONSO UGARTE - SJM
LIMA - PERU
2011**

ITEMS	Segura		Riesgosa		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
10. ¿Has tenido relaciones sexuales?	41	66	21	34	62	100
11. ¿A qué edad iniciaste tu primera relación sexual?	41	66	21	34	62	100
12. ¿Con quién iniciaste tu relación sexual?	54	87	8	13	62	100
13. ¿Tu práctica sexual es?	51	82	11	18	62	100
14. ¿Con cuantas parejas has tenido relaciones sexuales en el último año?	55	89	7	11	62	100
15. ¿usas preservativos o condón en tus relaciones sexuales con desconocidos?	53	85	9	15	62	100

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011

ANEXO V

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS ADOLESCENTES SOBRE LA SEXUALIDAD EN LA I.E. 6041.

ALFONSO UGARTE - SJM

LIMA - PERU

2011

Conocimiento	Segura		Riesgosa		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Conoce	25	76	8	24	33	53
Desconoce	16	55	13	45	29	47
Total	41	66	21	34	62	100

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011

ANEXO W

IMPULSOS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. 6041.

ALFONSO UGARTE - SJM

LIMA - PERU

2011

ITEMS	Presentes		Ausentes		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1) Los besos y abrazos los considero aceptables en una relación de pareja.	54	87	8	13	62	100
2) La masturbación es una actividad sexual que me genera placer.	24	39	38	61	62	100
3) Considero prematuro tener relaciones sexuales a esta edad.	27	44	35	56	62	100
4) Considero que solo los hombres se masturban.	43	69	19	31	62	100
5) Prefiero evitar las caricias íntimas	33	53	29	47	62	100
6) Besar a mi enamorada(o) despierta mis deseos sexuales.	31	50	31	50	62	100
7) El uso del condón me incomoda por eso no lo uso.	40	65	22	35	62	100
8) El contacto con los órganos genitales de mi enamorada(o) me genera placer.	21	34	41	66	62	100
9) La masturbación es una actividad normal para hombres y mujeres.	31	50	31	50	62	100
10) Los besos son el primer contacto sexual con mi enamorada(o).	32	52	30	48	62	100
11) Se me hace fácil tener relaciones sexuales	18	29	44	71	62	100
12) La masturbación puede causar daño psicológico a las personas que lo practican.	52	84	10	16	62	100
13) Me disgusta que me besen.	51	82	11	18	62	100
14) Siento cierto temor a tener relaciones sexuales.	45	73	17	27	62	100
15) Yo amo a mi pareja pero no como para tener relaciones con él o ella.	33	53	29	47	62	100
16) No es necesario estar enamorado para tener relaciones con una pareja.	29	47	33	53	62	100
17) Las relaciones sexuales entre enamorados es algo normal y común	44	71	18	29	62	100
18) Si mi pareja me quiere sabrá esperar a tener relaciones en el momento adecuado.	18	29	44	71	62	100
19) Respeto a los homosexuales, pero no comparto su interés por alguien de mi mismo sexo.	22	35	40	65	62	100
20) Para no tener la tentación de tener relaciones sexuales prefiero ir al cine o a pasear.	27	44	35	56	62	100
21) En las fiestas es donde los varones quieren llegar más lejos.	50	81	12	19	62	100
22) Una vez que tienes relaciones con alguien ya dejas de interesarle, solo eso buscan.	31	50	31	50	62	100

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011

ANEXO X

IMPULSOS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES EN LA I.E. 6041.

ALFONSO UGARTE - SJM

LIMA - PERU

2011

Impulsos Sexuales	Nº	%
Presente	29	47
Ausente	33	53
Total	62	100

ANEXO Y

IMPULSOS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES (Besos y Caricias) EN LA I.E. 6041. ALFONSO UGARTE - SJM

LIMA - PERU

2011

Besos y Caricias	Presentes		Ausentes		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Los besos y abrazos los considero aceptables en una relación de pareja.	54	87	8	13	62	100
Besar a mi enamorada(o) despierta mis deseos sexuales.	31	50	31	50	62	100
Los besos son el primer contacto sexual con mi enamorada(o).	32	52	30	48	62	100
Me disgusta que me besen.	51	82	11	18	62	100

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011

ANEXO Z

IMPULSOS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES (Masturbación) EN LA I.E. 6041. ALFONSO UGARTE - SJM LIMA - PERU 2011

Masturbación	Presentes		Ausentes		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
La masturbación es una actividad sexual que me genera placer.	24	39	38	61	62	100
Considero que solo los hombres se masturban.	43	69	19	31	62	100
La masturbación es una actividad normal para hombres y mujeres.	31	50	31	50	62	100
La masturbación puede causar daño psicológico a las personas que lo practican.	52	84	10	16	62	100

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011

ANEXO AA

IMPULSOS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES (Contacto Intergeneracional) EN LA I.E. 6041. ALFONSO UGARTE - SJM LIMA - PERU 2011

Contacto Intergeneracional	Presentes		Ausentes		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Prefiero evitar las caricias íntimas	33	53	29	47	62	100
El contacto con los órganos genitales de mi enamorada(o) me genera placer.	21	34	41	66	62	100

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011

ANEXO AB
IMPULSOS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES (Relaciones
Coitales) EN LA I.E. 6041. ALFONSO UGARTE - SJM
LIMA - PERU
2011

Relaciones Coitales	Presentes		Ausentes		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Considero prematuro tener relaciones sexuales a esta edad.	27	44	35	56	62	100
El uso del condón me incomoda por eso no lo uso.	40	65	22	35	62	100
Se me hace fácil tener relaciones sexuales	18	29	44	71	62	100
Siento cierto temor a tener relaciones sexuales.	45	73	17	27	62	100
Yo amo a mi pareja pero no como para tener relaciones con él o ella.	33	53	29	47	62	100
No es necesario estar enamorado para tener relaciones con una pareja.	29	47	33	53	62	100
Las relaciones sexuales entre enamorados es algo normal y común	44	71	18	29	62	100
Si mi pareja me quiere sabrá esperar a tener relaciones en el momento adecuado.	18	29	44	71	62	100
Respeto a los homosexuales, pero no comparto su interés por alguien de mi mismo sexo.	22	35	40	65	62	100
Para no tener la tentación de tener relaciones sexuales prefiero ir al cine o a pasear.	27	44	35	56	62	100
En las fiestas es donde los varones quieren llegar más lejos.	50	81	12	19	62	100
Una vez que tienes relaciones con alguien ya dejas de interesarle, solo eso buscan.	31	50	31	50	62	100

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011

ANEXO AC

PRÁCTICAS SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN SEXO EN LA I.E. 6041. ALFONSO UGARTE - SJM LIMA - PERU 2011

SEXO	PRÁCTICAS SEXUALES				TOTAL	
	Segura		Riesgosa		N	%
	N	%	N	%		
Femenino	25	40	5	8	30	48
Masculino	16	26	16	26	32	52

Fuente: Instrumento aplicado a los adolescentes de I.E. 6041 Alfonso Ugarte SJM. 2011