

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



Una Institución Adventista

**Nivel de comunicación y conocimientos sobre sexualidad en la
I.E N° 0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo – Lima,
2018**

Por:

Luisa Daise Mamani Pérez
Carmin Sindya Hinostroza Pando

Asesora:

Mg. Francis Gamarra Bernal

Lima, febrero de 2019

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA DEL INFORME DE TESIS

Yo, Mg. Francis Gamarra Bernal, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: "NIVEL DE COMUNICACIÓN Y CONOCIMIENTOS SOBRE SEXUALIDAD EN LA I.E NO 0051 "JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN", CARAPONGO – LIMA, 2018" constituye la memoria que presentan las Bachilleres Luisa Daise Mamani Pérez y Carmin Sindya Hinostroza Pando para aspirar al título de Profesional de Licenciada en Enfermería, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los 27 de Febrero del 2019



Mg. Francis Gamarra Bernal

“Nivel de comunicación y conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E. N° 0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo, Lima, 2018”

TESIS

Presentada para optar el título profesional de
Licenciado en Enfermería

JURADO CALIFICADOR

Mg. María Esther Valencia Orrillo
Presidente

Mg. Rut Ester Mamani Limachi
Secretaria

Dra. Kella Ester Miranda Limachi
Vocal

MSc Mary Luz Solórzano Aparicio
Vocal

Mg. Francis Gamarra Bernal
Asesora

UPeU, 12 de febrero de 2019

Dedicatoria

A mis padres y hermanos por brindarme su apoyo incondicional y estar siempre en los momentos difíciles y a mis pequeños que son el motor para cumplir mis metas cada día.

Luisa Daise Mamani Pérez

A mis padres y familia en general por brindarme su apoyo en los estudios, por estar siempre conmigo acompañando en cada momento.

Carmín Sindya Hinostroza Pando

Agradecimientos

A Dios por ser nuestro guía y acompañarnos en cada momento de nuestra vida, por darnos sabiduría para empezar este informe de tesis, por la fortaleza y permitirnos superar los obstáculos que se presentaron.

A la Mg. Francis Gamarra Bernal, nuestra asesora, por su enseñanza, tiempo y dedicación en el desarrollo de esta investigación.

A la Lic. Janett Chávez Sosa, docente de programa de capacitación de tesis de la Escuela Profesional de Enfermería por su paciencia y guía en la elaboración de tesis y valioso aporte profesional en el campo de investigación y empeño constante para culminar satisfactoriamente este trabajo.

A la Mg. Mary Díaz, docente de programa de capacitación de tesis de la Escuela Profesional de Enfermería por su enseñanza y guía en la elaboración de tesis. Al Mg. David J. Javier Aliaga, por su aporte profesional en el campo de la estadística.

Al Lic. Abel Basilio Grijalva director de la I.E. N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, por brindarnos su apoyo con la autorización para la realización de esta tesis en el centro educativo donde lidera; a las autoridades de la Institución Educativa, reconocimiento especial por la colaboración y permitirnos ingresar a sus respectivos salones para la ejecución de nuestra tesis.

Índice de contenido

Dedicatoria	iv
Agradecimientos.....	v
Índice de contenido	vi
Índice de tablas	x
Índice de anexos	xi
Resumen.....	xii
Summary.....	xiii
Capítulo I.....	14
El problema	14
1. Planteamiento del problema	14
2. Formulación del problema.....	17
3. Objetivos de la investigación.....	17
3.1. Objetivo general.....	17
3.2. Objetivos específicos.....	18
4. Justificación del problema.....	18
1.1. Aporte teórico	18

1.2. Aporte metodológico.....	18
1.3. Aporte practico y social	19
Capítulo II.....	20
Marco teórico	20
1. Antecedentes	20
2. Marco bíblico filosófico.....	28
3. Marco teórico	29
3.1. Sexualidad.....	29
3.2. Comunicación	36
3.3. Teoría de enfermería	43
3.4. Definición de términos	45
Capítulo III.....	47
Materiales y método	47
1. Diseño y tipo de investigación.....	47
Definición operacional de comunicación sobre sexualidad	47
2. Operacionalización de las variables.....	48
3. Hipótesis	53
3.1 Hipótesis general.....	53
3.2 Hipótesis Específica	53

4.	Delimitación geográfica y temporal	54
5.	Participantes	54
5.1	Población.....	54
5.2	Muestra.....	54
6.	Técnicas de instrumento de recolección de datos	56
6.1	Cuestionario comunicación entre padres e hijos	56
6.2	Cuestionario de conocimiento sobre la sexualidad.....	57
7.	Proceso de recolección de datos	58
8.	Procesamiento y análisis de datos.....	59
	Capítulo IV	61
	Resultados y discusión.....	61
1.	Resultados	61
2.	Discusión	65
	Capítulo V	71
	Conclusiones y recomendaciones.....	71
1.	Conclusiones	71
2.	Recomendaciones	72
	Referencias	73
	Anexo 1. Instrumento de recolección de datos	79

Anexo 2. Escalas de valoración.....	88
Anexo 3. Prueba de confiabilidad	89
Cuestionario de comunicación.....	89
Cuestionario de conocimiento sobre sexualidad.....	89
Anexo 4. Frecuencia de resultados. Tabla de variables	89
Anexo 6. Consentimiento Informado.....	92

Índice de tablas

Tabla 1. <i>Características sociodemográficas de los adolescentes de a I.E. N° 0051 "José Faustino Sánchez Carrión", Carapongo - Lima, 2018.</i>	56
Tabla 2. <i>Escala de "Comunicación entre padres e hijos".</i>	57
Tabla 3. <i>Nivel de comunicación entre padres e hijos adolescentes de la I.E. N° 0051 "José Faustino Sánchez Carrión", Carapongo - Lima, 2018.</i>	61
Tabla 4. <i>Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de la I.E. N° 0051 "José Faustino Sánchez Carrión", Carapongo - Lima, 2018.</i>	62
Tabla 5. <i>Relación entre la comunicación con los padres y os conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E. N°0051 "José Faustino Sánchez Carrión" Carapongo, Lima, 2018.</i>	62
Tabla 6. <i>Relación entre la comunicación con el padre y los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E. N° 0051 "Jose Faustino Sanchez Carrion", Carapongo - Lima, 2018.</i>	63
Tabla 7. <i>Relación entre la comunicación con la madre y os conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de a I.E, N° 0051 "José Faustino Sánchez Carrión", Carapongo - Lima, 2018.</i>	64

Índice de anexos

Anexo 1. Instrumento de recolección de datos	79
Anexo 2. Escalas de valoración	88
Anexo 3. Prueba de confiabilidad.....	89
Cuestionario de comunicación	89
Cuestionario de conocimiento sobre sexualidad	89
Anexo 4. Frecuencia de resultados. Tabla de variables.....	89
Anexo 5. Consentimiento Informado	92

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de comunicación y conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima. De enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal. La selección de la muestra se realizó mediante un muestreo probabilístico y estuvo conformada por 172 estudiantes. Para la recolección de datos, se emplearon los cuestionarios de “comunicación entre padres e hijos y conocimientos sobre sexualidad” elaborado por Castillo e Hilario (2013). Los resultados encontrados indicaron que el 35,5% evidenciaron una comunicación regular con ambos padres y un conocimiento bajo sobre sexualidad. Se encontró que no existe relación entre comunicación y conocimientos sobre sexualidad en el adolescente con un p valor mayor a 0,05 a través de la prueba Tau b de Kendall evidencia un coeficiente de correlación de 0,033 y un p-valor de 0,676. En conclusión, no existe relación entre ambas variables del estudio.

Palabras Clave: comunicación, conocimiento, sexualidad. (DeCS)

Summary

The aim of this study was to determine the relationship between the level of communication and knowledge about sexuality among the adolescents in the Educational Institution No. 0051 "Jose Faustino Sanchez Carrion" in Carapongo, Lima. This study used a quantitative approach which was non-experimental, correlational and cross-sectional. The selection of the sample was performed using a probabilistic sampling and consisted of 172 students. For data collection, the "communication between parents and children and knowledge about sexuality" questionnaires prepared by Hilario Castillo (2013) were used. The results indicated that 35.5% showed regular communication with both parents and little knowledge about sexuality. No correlation was found between communication and knowledge about sexuality in adolescents with a p value greater than 0.05 through a Kendall b Tau test which demonstrates a correlation coefficient of 0.033 and a p-value of 0.676. In conclusion, there is no relationship between the two variables of the study.

Keywords: Communication, knowledge, sexuality. (MeSH)

Capítulo I

El problema

1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de Salud (OMS, 2017) informa que alrededor de 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 años dan a luz cada año. De las cuales, 3 millones se someten a abortos o presentan complicaciones durante el embarazo y el parto. Por otro lado, Abreu et al. (2008) manifiestan que, el 80% de los adolescentes de África y Asia han tenido su primer encuentro sexual a partir de los 20 años, y en América Latina, el 50% de los casos ocurrió a los 16 años.

Del mismo modo (UNESCO, 2018) indica que dos de cada tres niñas en el mundo desconocen lo que significa la menstruación. Además, la ONUSIDA (2018) revela que solo el 34 % de ellos tienen conocimientos precisos sobre sexualidad. Por lo tanto, se reafirma que educar sobre la sexualidad, sea en casa o en el colegio, cumple una función importante en la prevención de los riesgos en la salud sexual.

Un estudio realizado en Estonia, India, Indonesia, Kenia, Países Bajos y Nigeria realizó programas de estudios sobre de formación en el colegio sobre la sexualidad donde muestra que ahorran considerablemente en el gasto público, ya

que se aprovechan los beneficios y el mayor impacto de la cobertura total en la población estudiantil. Por ejemplo, en Estonia se introdujo un estudio nacional sobre educación de la sexualidad que estaba relacionado con servicios de salud sexual y reproductiva de fácil acceso adaptados a los jóvenes. Como resultado, en el periodo 2001-2009 pudieron evitarse en el país unos 13,490 casos sanitarios, entre ellos unas 2.000 infecciones por el VIH, con un coste potencial de 67,825 dólares estadounidense por paciente de por vida, 4.300 casos de embarazos no deseados, y más de 7.000 infecciones de transmisión sexual (ONUSIDA, 2011).

En el Perú, (ENDES, 2018), reveló que la iniciación de las relaciones sexuales en los jóvenes fue a los 13 años, siendo menor en el área rural. Sin embargo, en la selva la iniciación de relaciones sexuales fue a los 9 años (OMS, 2013). Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSa, 2016) refiere que el 81% de los adolescentes conocen como producen los embarazos, el 59,9% mencionan que el embarazo se previene si se evitan las relaciones sexuales, el 46,6% señala al preservativos como un método anticonceptivo seguro y el 16 % considera al coito interrumpido y el método de Billings como técnicas inseguras. Así también, el 43% de los escolares reportaron que el condón es un método de cuidarse de las ITS, seguido por la fidelidad con 29,1 % y la abstinencia con 15,5%.

No obstante, Guttmacher Institute (2017) sostiene que en el Perú existe una fuerte demanda por una educación sexual integral, así como apoyo para su implementación. Un estudio reciente indica que la implementación actual de esta

temática no cubre las carestías de los adolescentes. Como evidencia, en su estudio encontró que el 85% de los estudiantes saben de la sexualidad por medios como el internet y la televisión. Mientras que son pocos los que mencionan que saben del tema por parte de su papa o mama. Por lo que el 97% de educandos, docentes y directores piensan que está bien que en los colegios se enseñen temas de sexualidad.

Para Somers y Ali (2011), los adolescentes que mantienen mayor y buena comunicación del tema sexual con el papa y la mama, tienden a tener mejores conversaciones sobre el tema con sus parejas y amigos. En la misma lógica, una ineficiente comunicación hace que los adolescentes estén con una autoeficacia sexual baja y sus conductas sexuales antes del matrimonio sean más libertinas. Según Sieswerda y Blekkenhorst (2006), temas como el aborto, el sexo oral, la masturbación y las ITS, son importantes y deben ser hablados con los hijos, aunque un porcentaje mínimo lo ha realizado alguna vez; Asimismo manifiesta que actualmente, los padres tienen actitudes negativas ante educar a sus hijos sobre la sexualidad y consideran que aún es un tema difícil de tratar. Es por ello por lo que, en la actualidad, aún sigue existiendo el miedo, la vergüenza por la que los padres no hablan de sexo con los jóvenes a pesar de saber la gran importancia de comunicarse, muestra que un 66% de los padres del estudio, se sienten incómodos hablando de sexo con sus hijos, y un 10% de los padres reconocen tener conocimientos, sin embargo, afirman que no saben cómo explicarles de la sexualidad a sus hijos.

Según Castillo e Hilario (2013) refiere que ahora en día se ve mucho deterioro de la comunicación entre padres e hijos adolescentes, teniendo como consecuencia que los adolescentes tengan inadecuados comportamientos que pongan en peligro contra su propia salud y salud en su sexualidad.

En la Institución Educativa José Faustino Sánchez Carrión, según el informe reportado por el director, informó que en la escuela de padres del colegio no se toma en cuenta el tema de la sexualidad y tampoco enfatizan la importancia sobre la comunicación de ellos con sus hijos. Es por ello, que el tema de los adolescentes, referente a la comunicación con sus padres y conocimientos sobre la sexualidad es preocupante e importante tratarlo.

2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de comunicación y conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la IE N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo – Lima, 2018?

3. Objetivos de la investigación

3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de comunicación y conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima, 2018.

3.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de comunicación sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima, 2018.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima, 2018.
- Determinar la relación entre la comunicación con la madre y los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima, 2018.
- Determinar la relación entre la comunicación con el padre y los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima, 2018.

4. Justificación del problema

1.1. Aporte teórico

En el estudio se sistematizará y organizará el tema de conocimientos sobre sexualidad en adolescentes y el nivel de comunicación entre padres e hijos haciendo el uso de bibliografía actualizada, lo que constituirá un referente teórico confiable y válido, sirviendo de antecedente para próximas investigaciones.

1.2. Aporte metodológico

La metodología del trabajo permitirá establecer la relación entre las variables de estudio. Además, aportará una base de datos actualizada que servirá de

fundamento en la toma de decisiones de la I.E. Asimismo, los instrumentos serán aplicados en la realidad de una comunidad de estrato social bajo.

1.3. Aporte práctico y social

El estudio permitirá a los padres de familia conocer el nivel de comunicación y conocimientos que tienen sus hijos sobre la sexualidad y a su vez optar por herramientas que les permitan reforzarlas y mejorarlas. Del mismo modo, fomentará en la I.E, la realización de más escuelas para padres dónde se aborden estos temas y mayor consejería y talleres sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes.

Finalmente, el trabajo incentivará a los estudiantes y profesionales de enfermería a la realización del trabajo comunitario y escolar en beneficio de las poblaciones más vulnerables.

Capítulo II

Marco teórico

1. Antecedentes

Montero (2018) ejecutó un estudio, en Ica – Perú, titulado “Percepción sobre la comunicación con sus padres y nivel de autoestima de los adolescentes”, Su objetivo fue valorar la percepción sobre la comunicación con sus padres y nivel de autoestima de los adolescentes. La metodología utilizada es descriptiva, de corte transversal y de tipo cuantitativo. La muestra fue de 60 alumnos de primero a quinto grado de secundaria. Resultados encontrados con respecto a la percepción sobre la comunicación con sus padres según dimensión relación entre padres y adolescentes el 51,1% (23) es bueno y el 48,9% (22) es malo. En conclusión, la percepción sobre la comunicación con sus padres según familia es malo, por lo que se acepta la hipótesis para esta dimensión; según amistades es bueno, por lo que se rechaza la hipótesis para esta dimensión y según relación entre padres y adolescentes es buena por lo que se rechaza la hipótesis para esta dimensión.

Cisneros y Palacios (2018) realizaron un estudio, en Lima – Perú, titulada “Comunicación con los padres y las conductas sexuales de los adolescentes de una institución pública”. El objetivo fue determinar la relación existente entre la comunicación de los padres y las conductas sexuales de los adolescentes. La metodología fue de diseño descriptivo correlacional y de corte transversal. Donde

la muestra fue de 232 adolescentes estudiantes. Los resultados fueron que la comunicación agresiva entre la madre y el padre con sus hijos adolescentes representado con un 29,4% (37) predisponiendo al adolescente a tener una conducta sexual de alto riesgo, seguida de un 21,4% (27) con una conducta sexual de mediano riesgo; se observó también que existe una comunicación pasiva, siendo representada con un 25,4% (32) predisponiendo al adolescente a tener una conducta sexual de alto riesgo y un 18,3% (23) a una conducta sexual de mediano riesgo. En conclusión, existe relación entre la comunicación de los padres y las conductas sexuales de los adolescentes.

Guevara et al. (2016) elaboraron su investigación, en México, titulada “comunicación con padres, comportamiento sexual e indicadores de abuso sexual en jóvenes mexicanos con discapacidad visual”. El objetivo fue describir el patrón de conducta sexual, indicadores de abuso y nivel de comunicación con padres y con madres; también fue analizar la relación entre la comunicación con padres, el uso del preservativo y la presencia de relaciones sexuales forzadas. La metodología usada fue de tipo transversal - descriptivo-correlacional-observacional. La muestra fue de 64 jóvenes entre 12 y 26 años. Los resultados fueron que los adolescentes en un 60% de ellos no hablan sobre estos temas con el padre, mientras que con la madre conversan en un 40 %. En conclusión, la mayor parte de los adolescentes no hablan sobre estos temas con el padre, pero si lo hacen algunas veces con la madre.

Almanza y Ccencho (2016) realizaron un estudio, en Huancavelica – Perú, titulada “comunicación familiar y aborto en adolescentes que se atienden en el hospital regional Zacarías Correa Valdivia”. Que el objetivo fue determinar el tipo de comunicación familiar en las adolescentes que abortaron en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. La metodología fue descriptiva, observacional y retrospectiva. La muestra que tomaron fue de 30 historias clínicas de adolescentes que abortaron. Los resultados fueron que un 73,3% no existe una comunicación abierta con la mamá y un 90,0% con el padre. Mientras que el 100% de los adolescentes tienen una comunicación ofensiva con ambos padres por otro lado en la comunicación evitativa manifiesta que el 93,3% se da con la madre mientras que con el padre solo el 90,0%. En conclusión, los adolescentes no tienen una comunicación abierta con sus padres, mientras que entre padres e hijos existe una comunicación ofensiva; por otro lado, se puede observar que con la madre mantiene una comunicación evitativa más que con el padre.

Por otra parte, Chuquizuta (2015) realizó una investigación, en Chachapoyas - Perú, titulado “Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario en institución educativa San Juan de La Libertad. El objetivo de este estudio fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y las actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario. La metodología es de tipo descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 174 escolares de 5 año del nivel secundario. Los resultados muestran que el 71,8% tiene nivel de conocimiento medio y actitudes

sexuales favorables mientras que el 22,4% tienen nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente; por otro lado, el 3,4% muestra que tiene nivel de conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fue indiferente, el 0,6% conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fue buena; el 2,3% conocimiento alto y sus actitudes sexuales fue buena. En conclusión, casi todos mostraron nivel de conocimiento medio sobre la sexualidad, por otro lado, el porcentaje que queda tienen conocimientos bajos y altos.

Cardona et al. (2015) plasmaron una investigación, en Colombia, titulada “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia”. El objetivo fue describir los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de una institución educativa pública. La metodología fue de tipo cuantitativa-descriptiva de diseño transversal. La muestra fue de 196 adolescentes que estaban en grado undécimo. Los resultados fueron que el 66,6 % de los adolescentes ya habían tenido relaciones por lo menos una vez; por otro lado, el 81 % de los participantes tienen un nivel de conocimientos bajo sobre la sexualidad. En conclusión, más de la mitad de los encuestados ya tuvieron su primer acto sexual y la gran parte de ellos desconocen el tema de la sexualidad.

Castillo (2014) realizó una investigación en Talara – Perú. Titulada “conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del asentamiento humano en Pariñas” con el fin de “describir los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre”. La metodología fue cuantitativa de tipo descriptivo corte transversal. La muestra fue de 170

adolescentes entre 14 y 19 años. Los resultados hallados fueron que el 70,59% de ellos tienen un conocimiento deficiente sobre la sexualidad, donde se concluye según las 4 dimensiones de desconocimientos que el 85,88% desconocen sobre prevención ITS-VIH/SIDA, el 79,41% sobre los métodos para no concebir embarazos; por lo tanto, el 82,35% de los adolescentes no tiene una buena actitud sobre la sexualidad y el 24,12% ya iniciaron su acto sexual a los 15 años. En conclusión, más de la mitad de los adolescentes desconocen sobre el tema de sexualidad lo cual hace que sus actitudes no sean tan buenas.

Higueros (2014) elaboro su investigación en Guatemala, titulado "Estilos de comunicación que utilizan los padres de hijos adolescentes de 13 a 16 años que asisten a un juzgado de la niñez y adolescencia del área metropolitana." Su objetivo fue establecer los estilos de comunicación que utilizan los padres de hijos adolescentes que asisten al Juzgado de la Niñez y Adolescencia del Área metropolitana. La metodología usada fue de tipo descriptivo. La muestra tomada fue de 4 padres y 16 madres los cuales hayan sido declarados culpables ante la ley, o han estado implicados en tema legales por distintos tipos de maltratos a los niños y adolescentes, donde ellos deben de ir al Juzgado de la Niñez y Adolescencia del Área metropolitana para solucionar su problema o recuperar a legalmente a sus hijos. Los resultados obtenidos fueron que la manera como utilizan la comunicación los padres con sus hijos es de 42% de manera agresiva, el pasivo en un 35% mientras que el que menos se utiliza es el asertivo con un

23%. En conclusión, los padres que asisten al Juzgado de Niñez y Adolescencia se comunican de manera agresivo un 42%, pasivo 35% y asertivo en un 23%.

Castillo y Hilario (2013) ejecutaron una investigación, en Trujillo – Perú, titulado “Comunicación entre padres e hijos y su relación con el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes.” El objetivo de esta investigación fue determinar la relación que existe entre la comunicación entre padres e hijos y el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes. La metodología fue descriptivo- correlacional de corte transversal. La muestra fue 146 adolescentes del 1° al 5° año de secundaria. Los resultados concurren que la comunicación con el papa y la mama para con sus hijos es regular en 67,8% el 29,5% deficiente y buena en 2,7%. Mientras que los resultados sobre si tienen conocimiento sobre sexualidad, se evidencio que predomina un nivel medio con 62,3%, el 35% bajo y alto en 2,7%. Las conclusiones fueron que los adolescentes mantienen una comunicación regular con sus padres mientras que en conocimientos sobre sexualidad de igual manera un conocimiento medio.

Del mismo modo, Gomez (2013) ejecutó un estudio, en Lima - Perú, titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF”. El objetivo de su estudio fue observar conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la sexualidad de los adolescentes del quinto año de secundaria”. La metodología que se utilizó fue de tipo descriptivo. La muestra estuvo constituida por 226 alumnos de 16 a 18 años del 5to año de educación

secundaria. Los resultados fueron que los alumnos sí conocen sobre el tema de sexualidad en un 99,9% y un 99,1% han obtenido información en el colegio o de sus padres. En conclusión, si tienen conocimiento sobre sexualidad los alumnos del colegio.

Por otro lado, Navarro y Lopez (2012) efectuaron un estudio, en San Martín – Perú, titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las palmeras – Distrito de Morales”. El objetivo fue conocer los conocimientos y actitudes sexuales de adolescentes. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo formada por 200 adolescentes entre 14 a 16 años. Los resultados fueron que el 60,8% de los adolescentes está con pareja, un 54,7% ya tuvo su primera relación sexual, mientras que el 54,7% inició el acto sexual entre 12 – 15 años; así mismo evidencio que el 70,9% conocen bien el tema de la sexualidad y un 20,3% no muestran buena actitud. En conclusión, los adolescentes de este lugar tienen un alto nivel de conocimiento.

Castillo y Ortega (2012) ejecutaron un estudio, en Trujillo – Perú, titulado “comunicación familiar, conocimientos de sexualidad en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la institución educativa José Olaya La Esperanza. El objetivo fue determinar la relación que existe entre la comunicación familiar y el nivel de conocimientos de sexualidad con el inicio de las relaciones coitales. La metodología es tipo descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 282 adolescentes de primero a quinto año de secundaria. Los resultados indicaron

que los adolescentes muestran una comunicación baja con el padre sin embargo con la madre en un 55,32% y 37,2% proporcionalmente. Mientras para ambos padres es bajo con un 49,29%, mientras que en los conocimientos sobre sexualidad se evidencio un nivel regular con un 44,68%, un 30.85 % nivel bajo. También la iniciación sexual precoz en los adolescentes es de 11,35%, en los varones de 13 y 14 años es el 21,9% y en las mujeres con un 18,8%. En conclusión, menciona que los adolescentes tienen una comunicación familiar bajo con ambos padres y en lo que se refiere conocimientos sobre sexualidad es regular.

Godoy (2010) en su estudio, en México, titulado “Comunicación entre padres e hijos acerca de la sexualidad humana en el I.M.E.B de San Luis Jilotepeque, Jalapa”. El objetivo fue identificar las causas que provocan la carencia de comunicación y limitaciones que existen de los padres a los hijos. La metodología fue funcional de tipo exploratoria. La muestra fue de 500 estudiantes de segundo y tercero del nivel básico del Instituto Mixto de Educación Básica I.M.E.B. de edades de 13 a 17 años. Resultados, el 46% se observa que la relación de padre a hijo es regular lo que puede dar indicios a que existan barreras de comunicación, el 34% tiene una buena relación y únicamente el 17% tiene una relación excelente. En conclusión, hay comunicación de padre a hijo, pero no existe suficiente confianza al hablar de este tema lo cual hace que el adolescente con duda busque información no existe buena comunicación y esto hará que el adolescente este desinformado respecto a este tema; y eso provoca que el adolescente busque

información en otros medios, llevándolo al adolescente a practicar relaciones sexuales prematuras.

2. Marco bíblico filosófico

Fernández (2015) menciona que antes de buscar el amor en un hombre o una mujer busques primero el amor en Dios, de tal manera que cuando encuentres una pareja puedas brindar un verdadero amor como el que Dios nos da y poder llevar una sexualidad feliz cuando sean esposos. (p.42.). “Dios creador que ha introducido en la sexualidad de hombre y mujer un poder de manifestar en la pareja el amor. La sexualidad revela una gran parte de la imagen de Dios para el hombre y para la mujer; por lo que tenemos que glorificar a Dios a través de nuestra sexualidad siendo responsables y construir una familia”. (p.63).

Valera (1960)

“Instruye al niño en su camino y aun cuando fuere viejo no se apartará de él”
Proverbios 22:6.

“Hijo mío, obedece el mandamiento de tu padre y no abandones la enseñanza de tu madre” proverbio 6:20.

Menciona para mostrar que se debe tener el mismo respeto a una madre que a un padre, el mandamiento y la ley de ellos son los mismos, y están en la misma relación; en la que, sin embargo, los niños pueden hacer una diferencia y, mientras se asombran de su padre y sus preceptos, menosprecian a su madre y sus instrucciones, que no deberían ser.

Suarez (2016) menciona que es fácil hablar a las personas de la religión y todo lo referente a la fe que nos lleva a Dios; sin embargo, a los adolescentes es obligatorio que los padres los guíen desde pequeños hacia Dios siendo ellos el modelo principal de manera que brinden tiempo a sus hijos al fin que de esta manera empieza una buena comunicación entre ellos.

Así mismo, manifiesta que los padres son la figura de Dios en el hogar. Es por ello por lo que los padres deben ser el jefe del hogar sabiendo guiar a sus hijos siendo que Dios les pedirá cuenta por ellos.

White (1993) menciona respecto a la sexualidad, lo siguiente: “tu esperanza no está en ti; está en Cristo. Tu debilidad está unida a su fuerza, tu ignorancia, tu fragilidad a su eterno poder. Así que no debes mirarte a ti mismo, ni dejar que la mente se espacie en el “yo”. Mira a Cristo, piensa en su amor, en su belleza y en la perfección de su carácter. Cristo en su abnegación, Cristo en su humillación, Cristo en su pureza y santidad, Cristo en su incomparable amor. Esto es lo que debe contemplar el alma. Amándolo, imitándolo, dependiendo enteramente de Él, es como serás transformado a su semejanza”. Es decir, White sostiene que la única fuerza que tendrán los hombres para poder hacer freno a la epidemia de la inadecuada sexualidad y otros factores que dañan y deshonorar el cuerpo humano, está en Dios.

3. Marco teórico

3.1. Sexualidad

3.1.1. Definición

Según la OMS (2013), la sexualidad conforma la vida del humano, comprende: sexo, identidad, género, erotismo, placer, intimidad y concepción y puede ser expresado con ideas, pensamientos, deseos, fantasías, valores, creencias, prácticas y conductas. Y esta tiene que ver con en todo el aspecto tal como: factores psicológicos, sociales, éticos, legales, religiosos, etc.

Gonzalez y Castellano (2014) sostienen que la sexualidad es esencial y parte de la vida de la persona. Es fundamental su desarrollo integral. Su pretensión es que el humano se relacione en tanto que observe la relación humana en las siguientes dimensiones: reproductivas, afectiva y comunicativas. Y tiene un desarrollo biológico, psicológico y social, destacando la ética.

3.1.2. Manifestaciones de la sexualidad

Castroviejo, (2010) Refiere que, existen diferentes formas de manifestar la sexualidad que comprenden:

- *La abstinencia:* Hace referencia a que la persona renuncie algunas actividades que se expresa con mucha satisfacción o negación voluntaria a satisfacerse con un deseo. Los sueños húmedos con frecuencia en hombres y mujeres que practican la abstinencia sexual (Estupiñan, Amaya y Rojas, 2012).
- *La masturbación:* El comienzo de impulsos sexuales se produce en la pubertad por la producción hormonal, por consiguiente, es la causa de crecimiento del sistema reproductor y aparición de los caracteres sexuales

en ambos sexos. Se podría decir que en esta edad tienden a tener mayor deseo de descubrir su sexualidad lo cual los lleva a algunos a la masturbación (López et al. 2016).

- *Las caricias sexuales:* Comprende abrazos, besos, masajes con fines eróticos y tocamientos los cuales son expresiones sexuales eso permitirá conocer el cuerpo del otro (Alvarez, 2010).

3.1.3. Cambios en la adolescencia.

En mujeres: Iglesias (2013) manifiesta que las hormonas generadas por la hipófisis actúan sobre los ovarios, los cuales liberan estrógeno y progesterona (hormonas sexuales femeninas) que provocan el crecimiento de los tejidos de los órganos sexuales femeninos, así mismo habla de:

- **Cambios físicos:** Los caracteres sexuales secundarios son cambios físicos como: crecimiento de los huesos, ensanchamiento del vello en las axilas y en la zona púbica, aparece la menstruación y se da una vez al mes, un óvulo se desprende de uno de los ovarios. A este proceso se le conoce como ovulación. El ovulo se elimina si no es fecundado como periodo menstrual lo cual dura de 3 a 5 días (López, Martines y Lopez, 2016)
- **Cambios psicológicos:** En esta etapa hay un desbalance porque el polo frontal no está totalmente maduro y eso va a implicar en la toma de decisiones, expresión de las emociones y la memoria. Es la etapa donde los adolescentes procesan las emociones con mucha intensidad y eso hace que manifieste más impulsividad y menos autocontrol, menos

pensamientos ordenados y se les hace difícil proyectarse al futuro; todo esto afecta en las decisiones responsables, manejo de los impulsos sexuales (Brazelton, 2012)

En varones: los cambios físicos según la OMS (2017), manifiesta los cambios en los varones como: crecimiento de los huesos, desarrollo muscular, aumento del espesor de la piel, crecimiento del vello en las axilas, el bigote, la barba, el tórax, las piernas, los brazos y el pubis. Y eyaculación; a veces ocurre durante el sueño en flujos en la noche. Una vez que madura, el sistema reproductor masculino produce millones de espermatozoide continuamente (López et al. 2016).

3.1.4. Importancia de la sexualidad en adolescentes.

Según Jimenez, Ortega y Ramis (2018) manifiesta que “la sexualidad es una parte importante, placentera y natural de la vida. Es una forma de comunicación y una fuente de placer, salud y ternura que se expresa con abrazos, besos, miradas, gestos y momentos. A medida que la persona crece y de desarrolla la forma de expresar la sexualidad se diversifica”.

La sexualidad es relevante en especial durante la adolescencia, etapa en la que los/las jóvenes se enfrentan bastantes cambios que no solo tienen que ver la imagen corporal y a la aparición de los caracteres sexuales, sino con otra manera de ver el mundo y de establecer nuevas relaciones con sus padres, amigos y la comunidad en general.

Por otro lado; Martell et al. (2018) manifiestan que hay cambios psicológicos y sociales. El individuo progresa desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias hasta la madurez sexual. Es de vital importancia una adecuada consejería, tanto en prevención de embarazo e infecciones de transmisión sexual, como en prevención de conductas de riesgo, favoreciendo de esta forma, la adquisición de conductas protectoras en el ejercicio de su sexualidad.

Así mismo, Guzman et al. (2013) refieren que el inicio de la capacidad reproductiva y el ejercicio de la sexualidad son cambios importantes. Si los/ las jóvenes no cuentan con información muy vulnerable. La adopción de conductas de riesgo los coloca ante el peligro de contraer una enfermedad como el SIDA, o de un embarazo no planeado. Frente a estas circunstancias, la ayuda de un profesional capacitado se convierte en muchos casos, en la única posibilidad de recibir apoyo.

3.1.5. Motivación para el inicio precoz en las relaciones sexuales.

Iglesias y Sierra (2010) refieren que una de las manifestaciones de la sexualidad es las relaciones coitales la cual se expresa con caricias, sostiene que las relaciones coitales, son una de las múltiples formas que existe de expresar la sexualidad, y existe un intercambio de placer.

Así mismo, Benavente y Vergara (2006) manifiestan que en la sexualidad de una persona se marca lo más importante; como la iniciación precoz de las relaciones sexuales. Así mismo, refiere que el inicio en las mujeres marca como

un pre- condicionante de su inicio sexual mientras que para los hombres marca la entrada a la actividad sexual. Ellos buscan conocer a las mujeres y ser validado su identidad masculina.

Así pues, existen diferentes significados para cada sexo; de su inicio de relación coital y esto marca un anterior y un posterior en su vida y define sus identidades.

Del mismo modo, Wainerman y Chambi (2014) refieren que las conductas sexuales se ve influenciadas por el lugar de vivencia, por nivel socioeconómico y educación y es esto lo que influye en el inicio sexual de una persona.

Por otro lado, Guzman et al. (2013) manifiestan que; “son muchas las diferencias que existen entre varones y mujeres y esto lleva a diferentes elecciones de la pareja con la cual iniciarse. En primer lugar, la iniciación coital durante la adolescencia es más probable y más temprana entre los varones que entre las mujeres, debido a la vigencia de las pautas de masculinidad que se dan dentro de cada cultura”.

Así pues, es importante el lazo del adolescente con la familia ya que de ello dependerá su autoestima; lo cual será un predictor psicosocial de inicio de relaciones sexuales.

De la misma manera, Wainerman y Chambi (2014) manifiestan que los hombre y las mujeres tienen diferentes forma de expresar su sexualidad; los varones se dejan llevar por impulso, deseo y curiosidad; por lo general empieza su relación coital con una trabajadora sexual, enamorada o amiga; mientras que

las mujeres empieza su relación coital con el novio o enamorado y esto se da cuando está acompañado de amor y romanticismo.

Por último, Benavente y Vergara (2006) también hablan de la diferencia que existe en la forma de cómo se comporta ambos sexos, con respecto al inicio de relaciones coitales. Siendo que las mujeres su inicio estará marcado con alguien especial donde exista afectividad, mientras que en los hombres es muy diferente siendo que a ellos no interesa con quién lo inicien porque a ellos lo único que le interesa ratificar su sexualidad y adquirir experiencia así pasar de una etapa a otra.

3.1.6. Prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

Quintana (2011) refiere que “en la actualidad se observa con preocupación el incremento del inicio precoz de la actividad sexual, lo que es un fenómeno complejo de analizar por su multicausal, sin embargo, no podemos dejar pasar el tiempo dada la prevalencia de las enfermedades de transmisión sexual, el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA). La incidencia más alta de enfermedades de transmisión sexual se encuentra en el grupo de 20 a 24 años, seguida de los grupos de 15 a 19 y, después, aquellos entre 25 y 29 años. Al menos la mitad de los infectados por el VIH tienen 24 años”.

Esto indica que; “el control de las enfermedades de transmisión sexual se complica por factores de conducta instintiva e individual y por la gran diversidad de estas infecciones, en comparación con otras enfermedades transmisibles. Son

las únicas enfermedades cuya propagación es diseminada directamente por la necesidad humana básica de compartir la intimidad sexual y reproducirse. Aunque en general las personas entienden que el tener un mayor número de compañeros sexuales aumenta el riesgo de contraer cualquiera de las enfermedades de transmisión sexual”.

Asimismo, algunas mujeres están dispuestas a tener relaciones sexuales con más personas cuando hay una protección de por medio. Los preservativos son los únicos métodos que protegen de algún contagio de ITS.

3.2. Comunicación

3.2.1. Definición

Bellido (2016) afirma que la comunicación se da cuando una persona intercambio palabras, información o sentimientos hacia otra persona.

El comunicarnos con las demás personas hace que sea uno de los procesos más importantes y también la más difícil que el hombre tiene que hacer ya que no todas las personas tienen el mismo significado de la comunicación (Ato, 2017).

Romero (2015) manifiesta que la comunicación es cuando dos o más personas hablan mediante signos verbales y no verbales para poder llegar así a la persona con quien se está comunicando. Así mismo, refiere que comunicación viene del latín communis, común, que tiene diferentes conceptos, aunque con un solo objetivo el de comunicarse con otra persona con el fin de esperar una respuesta.

Así mismo. Flores (2010) refiere que etimológicamente “comunicar” es a “compartir” o a “intercambiar”. Así mismo, la palabra comunicación puede ser definida de distinta manera según la cultura de la persona quien lo use.

3.2.2. Elementos de la comunicación

Según Flores (2010), los elementos de la comunicación son: el contexto físico que trata de cómo se encuentra el ambiente o el lugar para realizar la comunicación; el contexto social trata de la relación que tienen los que están participando en la comunicación; el contexto histórico es cuando se habla de los hechos anteriores; el contexto psicológico es como se encuentra la persona en su estado emocional para comunicarse con la otra persona y el contexto cultural: son los valores y creencias que tienen la persona al momento de que esta se está comunicando.

3.2.3. Funciones de la comunicación

Flores (2010) define que la comunicación tiene importantes funciones que ayuda a fortalecer la interrelación de persona a persona de esta manera la función de la comunicación es ayudar a la persona que sienta o tenga necesidad de algo cuando lo manifieste a la otra persona; de igual manera, ayuda a mejorar nuestra identidad hacia los demás, incrementando el mejoramiento de relación con las personas que nos rodean, empezando con el saludo y de esa manera abrir la comunicación con más personas.

3.2.4. Elementos del proceso de la comunicación

Bellido (2016) manifiesta que la comunicación se refiere a la interacción de persona a persona o con varias personas, y para lograr esto existen 3 elementos

que son el emisor, mensaje y el receptor que hace posible para lograr la comunicación, de manera que el emisor, quien es la persona quien da el mensaje al receptor, que es la persona que recibe el mensaje dado por el emisor, de esta manera todos nos podemos comunicar de manera efectiva.

3.2.5. Tipos de comunicación

Bellido (2016) manifiesta que existen cinco tipos de comunicación que son de manera oral, gesticular, escrita, señales y corporal.

3.2.6. Comunicación familiar

Almanza y Ccencho (2016) mencionan que en la familia la comunicación es mediante la interacción entre ellos de manera que esto ayuda a la socialización o culturización de la familia hacia las demás personas de la sociedad a las cuales ellos pertenecen; aunque esto va a depender mucho por partes de los padres, si tiene buena relación con sus hijos.

Según Olson, citado en Ato (2017), manifiesta que la comunicación familiar son las interacciones positivas, teniendo buen vínculo sentimental por el mismo hecho de ser familia que se define como un conjunto de personas de la misma sangre y genes, quienes viven en un mismo ambiente haciendo que de por si la comunicación sea adecuados obteniendo buen resultado en su comunicación.

Cisneros y Palacios (2018) afirman que en una familia la forma que se comunican es con el intercambio de mensajes, porque cuando se trata de la familia siempre tiene una importante función, que es el de decir nuestras

necesidades o preocupaciones al otro familiar de manera que seamos escuchados y puedan ayudarnos.

Según Torres, citado en Cisneros y Palacios (2018) resalta que en una familia la calidad y el buen funcionamiento de la comunicación es muy importante ya que debe de existir el buen relacionamiento entre ellos de manera que se informen cualquier suceso.

Según Sobrino, citado en Ato (2017), refiere que al mencionar sobre la comunicación en una familia hace que hablemos de esa interacción de confianza que ellos adquirieron permitiendo que haya mayor mensaje con contenidos sentimentales, de información importante o informaciones normativas. El nivel de comunicación que tienen los padres hacia los hijos va a depender de la flexibilidad o la libertad que los padres den a sus hijos de manera que esto llevará a saber cómo será el grado de relación entre ellos.

Romero (2015) menciona que si en una familia no existiera la comunicación no podrían ser llamadas familia ya que por el mismo hecho de serlo ya tienen vínculo obligatorio de interactuar palabras, aunque en este ciclo en que vivimos los hijos adolescentes tiene diferentes problemas donde se podría descifrar que la comunicación de ellos con su familia es nula o es defectuosa.

Refiere también que, si existiera una comunicación totalmente eficaz en la familia, se podría decir que es una familia anormal, puesto que en estos tiempos se ve que mantiene regular o poca comunicación. En la familia, para entablar una mejor comunicación no solo tiene que ser de una persona, sino de lo contrario tiene que ser de todos los que vivan en la casa, y para que sea una buena

comunicación no solo es hablar si no el de saber entender lo que dice la otra persona y corresponder a su comunicación de manera asertiva

Consecuencias de una inadecuada comunicación

Según Almanza (2016), los adolescentes con falta de comunicación pueden tener una autoestima baja como consecuencia de esto, ellos buscan que lo acepten en lugares equivocados es por esto que el adolescente inicia a temprana edad su sexualidad provocando así embarazos no deseados; de la misma manera, los jóvenes que no tengan o no estén cerca de sus padres podrían caer en la adicción del alcohol o droga, igualmente, los adolescentes piensan que tienen la culpa de todo lo que le ocurra. En efecto, comunican de manera no adecuada con violencia y negatividad; por lo tanto, los sentimientos de tristeza y dolor se deteriora psicológicamente es así como se separan de su familia.

3.2.7. Relaciones en la adolescencia

Ato (2017) manifiesta que en toda familia existen conflictos, ya sean fuertes o ligeros, donde los más afectados son los hijos quienes comparten el mismo ambiente y lugar permitiendo que se enteren de la situación que pasa en su familia; y es ahí donde debe de ser de suma importancia que los padres no deben desvanecer ante cualquier problema priorizando que la comunicación debe ser su mejor aliado en su familia.

Según Shaffer, citado en Ato (2017) refiere que, cuando la etapa de la adolescencia inicia, los hijos tienen mayor problema consigo mismo, dificultando de esta manera el estrechamiento con sus padres, pero ellos siguen

protegiéndolos ante cualquier peligro que puedan pasar sus hijos haciendo que los padres se vuelvan muy protectores adquiriendo un exagerado control de sus hijos de manera que ellos se vuelvan rebeldes.

Verdugo et al. (2014) mencionan que, aunque en la familia, sobre todo de los padres con los hijos haya discusiones, peleas y enfrentamientos, según los estudios realizados ellos mantienen el mismo afecto.

Según Steinberg, citado en Verdugo et al. (2014), refiere que si los adolescentes son conflictivos es porque llevaron una niñez dura, aunque solo el 5% de los niños que tuvieron una bonita infancia en casa tendrán problemas fuertes en su adolescencia.

Cisneros y Palacios (2018) mencionan los motivos por el cual los padres tiene problemas con sus hijos los cuales son, por su estilo de vestir, las tardanzas de los hijos al llegar a la casa y cuando no hacen los que seares de la casa; según va avanzando el tiempo, si comparamos años anteriores con la actualidad las discusiones de los padres con sus hijos fueron los mismos factores mencionados.

Romero (2015) menciona que los adolescentes cuando deberían estar la gran mayoría con sus padres o su familia pasan más tiempo con sus amistades, pero su formación que ellos adquirieron viene de casa es decir de sus padres.

El mismo autor menciona que en la etapa de la adolescencia es cuanto más los jóvenes necesitan que los padres les aconsejen y pues no hay nadie mejor que los propios padres que puedan dar un buen consejo a sus hijos, es por ellos que los padres deben de centrarse y abocarse más en sus hijos; de esta manera, ellos puedan tomar mejores decisiones durante su adolescencia y para su adultez.

Así mismo, refiere que los adolescentes suelen pasar más tiempo solos, para ellos su lugar de privacidad sería su cuarto pues ahí encuentran la tranquilidad y la soledad apartándose de sus padres, familiares y de las relaciones sociales, de manera que ellos puedan pensar en su identidad como persona y mejorar su estado de emoción.

Dimensiones en las relaciones entre padres y adolescentes

- El afecto: esta dimensión refiere a los sentimientos de los padres e hijos que contribuye mucho en la comunicación, si de pequeños los hijos recibieron amor, comprensión y ayuda por parte de sus padres esto podría ser positivo en la relación del padre con su hijo en la etapa de la adolescencia.
- Los conflictos: todas las personas tienen conflictos sobre todo en una familia ya que aquí se involucra los sentimientos, uno de los inicios del conflictos son cuando los hijos se tardan en llegar a su casa, la forma de vestir de los adolescentes, juntarse con amigos que consuman drogas y así diversas causas que puedan crear conflicto, aunque durante la etapa de la adolescencia es difícil que los problemas se resuelvan, ya que es más probable que en la discusión el adolescente se retire sin resolver el problema.
- El control: esta dimensión existe en todos los padres hacia sus hijos, y es que esto es muy recurrente ya que los padres como adultos, mayores y como autoridad en casa siempre querrán tener el control de su hogar y por

supuesto de sus hijos dando normas, responsabilidades y querer siempre tener la información del que hacen sus hijos diariamente haciendo que esto dificulte la empatía de padres e hijos.

El fomento de la autonomía es cuando los padres fomentan e incrementan mayor capacidad de toma de decisiones, incremento cognitivo y mejor toma de decisiones a sus hijos. Aunque, esto se refleja aun cuando los padres ven a sus hijos en la adolescencia porque fomentan la autonomía haciendo que sus hijos lean libros, sepan vestirse adecuadamente, puntualidad en tareas escolares, realizar limpieza de casa y que su comportamiento sea impecable, pero todo ello va a depender de la cultura de la familia.

3.3. Teoría de enfermería

3.3.1. Joyce Travelbee

Modelo de relaciones entre seres humanos

Travelbee señala el uso terapéutico del propio yo, la transferencia, la simpatía, la empatía, la interacción, la comunicación, la esperanza, el dolor y las enfermedades. Planteó que la enfermería se lleva a cabo mediante las interrelaciones entre seres humanos que comienzan con encuentro original que progresa a través de fases, identidades emergentes, sentimientos progresivos de empatía, solidaridad, la enfermera y el paciente consiguen la transferencia en la última fase". La teoría de relación interpersonal de Peplau y Orlando ha sido ampliada por Travelbee; ella puso énfasis en la transferencia, empatía y la solidaridad (Mariner y Raile, 2015).

La teoría habla sobre el relacionamiento entre seres humanos donde hace referencia a nuestra variable comunicación, ya que en la presente investigación nos referimos a como se relacionan los padres con los hijos, es decir la comunicación entre ellos y la forma que tiene ellos de comunicarse o no comunicarse.

3.3.2. Nola Pender

Modelo de promoción de la salud

Nola de Pender propuso la teoría de “Modelo de promoción de la salud” orienta a las personas a practicar conductas saludables ya que su deseo era que las personas logren tener conocimiento de la importancia del cuidado de su salud de tal manera que las personas adopte conductas y comportamientos que conlleve a un mejor cuidado de su salud. Así mismo, publico muchos artículos sobre cambio de conducta y prácticas para relajarse (Cadena y Gonzales, 2017)

“ La, autora del Modelo de la Promoción de la Salud (MPS), pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr” (Aristizabal, et al. 2011).

Así mismo el MPS es utilizada por personal de salud; para el cuidado de salud de las personas lo cual les habla de prevención y promoci

conductas saludables en las personas; a la vez ellos también practican la prevención utilizando las medidas adecuadas (Aristizabal et al. 2011).

La teoría hace referencia a la variable conocimientos sobre la sexualidad en adolescentes, donde la autora habla sobre la promoción de la salud es decir enseñar o aplicar sobre el cuidado de la salud, sobre todo tener conocimiento de la importancia del cuidado de su salud , en nuestro estudio hace referencia a que los adolescentes tengan un buen conocimientos sobre la sexualidad de esa manera no actúen equivocadamente u obtengan riesgos para su salud como embarazos precoces, ITS, abortos, etc.

Esta investigación pretende conseguir información de la comunicación y conocimiento en la sexualidad en los adolescentes de la Institución Educativa Nacional N° 0051 José Faustino Sánchez Carrión Carapongo – Lima, 2018 utilizando y poniendo en práctica la teoría de Nola Pender.

3.4. Definición de términos

Conocimientos: Di Gregori, Rueda,y Mattarollo (2014) refieren que el conocimiento es la recolección y procesamiento de la información recepcionado por medio de la vivencia y del aprendizaje.

Comunicación: según Bellido (2016) manifiesta que la comunicación es el proceso de intercambio de información, ideas, pensamientos, sentimientos, entre dos o más personas.

Sexualidad: Dzib, Hernandez, y Dzib (2016) define a la sexualidad como una dimensión fundamental del ser humano que está presente a lo largo de su vida. su desarrollo armónico es fundamental para la formación integral de la persona. su finalidad es la relación humana en tanto contempla dimensiones comunicativas, afectivas, de placer y reproductivas. su desarrollo comprende aspectos biológicos, psicológicos y sociales, resaltando dentro de estos últimos la dimensión ética.

Adolescencia: según la OMS (2017) sostiene, que el periodo de vida que se da entre los 10 y 19 años, que se caracteriza por una serie de cambios orgánicos (pubertad) así como por la integración de funciones de carácter reproductivo (ciclo menstrual en las mujeres y ciclo espermático en los hombres), acompañados de profundos cambios psicosociales de ajuste a un ambiente sociocultural cambiante y en ocasiones hostil.

Capítulo III

Materiales y método

1. Diseño y tipo de investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo porque se utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico. Asimismo, es de diseño no experimental, ya que no se manipularon las variables deliberadamente, y de corte transversal, puesto que los datos se recolectaron en un momento único. Finalmente, de tipo correlacional, porque se determinó la relación entre 2 variables (Hernandez, Fernandez, y Batista, 2014).

Variable de la investigación

Definición operacional de comunicación sobre sexualidad

Se refiere al intercambio de información, ideas o prejuicios entre padres e hijos sobre la sexualidad.

Definición operacional de comunicación

Hace alusión a los conceptos, ideas o creencias de los adolescentes sobre: la anatomía y fisiología, sexual y reproductiva, el ciclo de respuesta sexual, la prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA y los métodos anticonceptivos.

2. Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala
Conocimiento sobre sexualidad	Conjunto de ideas, conceptos y prejuicios, que refieren los adolescentes sobre la sexualidad (Gutiérrez, 2014)	<p>Hace alusión a los conceptos, ideas o creencias de los adolescentes sobre: la anatomía y fisiología, sexual y reproductiva, el ciclo de respuesta sexual, la prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA y los métodos anticonceptivos.</p> <p>Se medirá con el cuestionario “Conocimientos sobre sexualidad” de Castillo e Hilario (2013).</p> <p>Cuenta con la siguiente escala de medición:</p> <p>Alto (14 – 20 pts) Regular (07 – 13 pts) Bajo (0– 06 pts)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento de sexualidad. 2. Conocimiento de cambios de la mujer que presentan en la adolescencia. 3. Conocimiento de comienzo de la menstruación. 4. Conocimiento de periodo de ovulación. 5. Conocimiento de órganos femeninos externos. 6. Conocimiento de los órganos sexuales masculinos. 7. Conocimiento de cambios relacionados a su sexualidad que presentan los hombres. 8. Conocimiento de la eyaculación involuntaria nocturna. 9. Cambios psicológicos en la adolescencia. 10. Conocimiento de lo que suele experimentar los adolescentes. 11. Conocimiento de que debe hacer un adolescente para 	<p>Correcto (1)</p> <p>Incorrecto (0)</p>

			<p>tomar decisiones sobre cuidado de su sexualidad.</p> <p>14. Conocimiento de reforzamiento de la sexualidad del adolescente.</p> <p>15. Conocimiento del rol sexual.</p> <p>16. Conocimiento de la masturbación.</p> <p>17. Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual.</p> <p>18. Conocimiento de sexo responsable.</p> <p>19. Conocimiento de paternidad responsable.</p> <p>20. Conocimiento de cuando queda embarazada una mujer.</p> <p>21. Conocimiento de Consulta sobre sexualidad.</p> <p>22. Conocimiento de cuando se considera distorsión de la sexualidad.</p>	
--	--	--	--	--

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Comunicación entre padres e hijos	Es el intercambio de información de dos o más personas a través de los mensajes recíprocamente envía y recibe, en forma permanente ideas, sentimientos, afectos, valores, etc., tanto a través de la palabra, como de señas, gestos, acciones (Bellido, 2016)	Se refiere al intercambio de información, ideas o prejuicios entre padres e hijos sobre la sexualidad. Se medirá con el cuestionario “Comunicación entre padres e hijos” de Castillo e Hilario 2013 Cuenta con la siguiente escala de calificación: Buena: 68 – 88 puntos Regular: 44- 67 puntos Deficiente: 20 – 43 puntos	Comunicación con el padre	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tienes confianza con tu padre para contarle los problemas relacionados a tu sexualidad. 2. Tu padre te muestra comprensión y atención al hablar contigo sobre sexualidad. 3. Consideras que tu padre te proporciona el tiempo necesario para hablar sobre tu sexualidad. 4. Tu padre te brinda alternativas de solución a tus dudas y/o temores respecto a tu sexualidad. 5. Recibes consejos de tu padre sobre el cuidado de tu sexualidad como adolescente. 6. Tratas con tu padre sobre temas generales relacionadas a tu sexualidad como adolescente. 7. Evitas conversar con tu padre sobre aspectos de sexualidad que vivenciaste durante el día. 8. Conversas con tu padre acerca de gustos e intereses 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. A veces 3. Casi siempre 4. Siempre

			comunicación con la madre	<p>específicos relacionados con tu sexualidad.</p> <p>9. Las normas que fija tu padre en tu familia prohíben hablar sobre temas de sexualidad.</p> <p>10. Dialogas con tu padre acerca de los planes futuros que tienes sobre tu comportamiento sexual.</p> <p>11. Evitas conversar con tu padre de tu enamorado/a o chicos/as que te gustan.</p> <p>1. Tienes confianza con tu madre para contarle los problemas relacionados a tu sexualidad.</p> <p>2. Tu madre te muestra comprensión y atención al hablar contigo sobre sexualidad.</p> <p>3. Consideras que tu madre te proporciona el tiempo necesario para hablar sobre tu sexualidad.</p> <p>4. Tu madre te brinda alternativas de solución a tus dudas y/o temores respecto a tu sexualidad.</p>	
--	--	--	---------------------------	--	--

				<p>5. Recibes consejos de tu madre sobre el cuidado de tu sexualidad como adolescente.</p> <p>6. Tratas con tu madre sobre temas generales relacionadas a tu sexualidad como adolescente.</p> <p>7. Evitas conversar con tu madre sobre aspectos de sexualidad que vivenciaste durante el día.</p> <p>8. Conversas con madre acerca de gustos e intereses específicos relacionados con tu sexualidad.</p> <p>9. Las normas que fija tu madre en tu familia prohíben hablar sobre temas de sexualidad.</p> <p>10. Dialogas con tu madre acerca de los planes futuros que tienes sobre tu comportamiento sexual.</p> <p>11. Evitas conversar con tu madre de tu enamorado/a o chicos/as que te gustan.</p>	
--	--	--	--	--	--

3. Hipótesis

3.1 Hipótesis general

H₁: Existe relación entre el nivel de comunicación y conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima, 2018.

H₀: No existe relación entre el nivel de comunicación y conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima, 2018.

3.2 Hipótesis Específica

H_a: Existe relación entre la comunicación con la madre y los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo - Lima, 2018.

H₀: No existe relación entre la comunicación con la madre y los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo - Lima, 2018.

H_a: existe relación entre la comunicación con el padre y los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo - Lima, 2018.

H₀: No existe relación entre la comunicación con el padre y los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima, 2018.

4. Delimitación geográfica y temporal

La investigación se realizó en la Institución Educativa N°0051, José Faustino Sánchez Carrión, ubicado en Parcela 3, El Portillo s/n, Carapongo del distrito de Lurigancho-Chosica, Lima. Perteneciente a la UGEL 0,6.

La institución está conformada por el nivel inicial, primario y secundario y es de carácter mixto.

Las actividades académicas son dictadas en tres turnos: mañana y tarde, del primer al quinto año de secundaria, distribuidos en 20 secciones. Además, presenta 28 docentes con amplia experiencia y 01 auxiliar de educación secundaria, 07 trabajadores administrativos. Asimismo, cuenta con una amplia sala de cómputo, biblioteca y laboratorios de biología, química y física.

5. Participantes

5.1 Población

El nivel secundario de la I.E cuenta con una población total de 625 alumnos.

5.2 Muestra

El tipo de muestreo fue probabilístico que es un procedimiento de selección formal ya que todos los elementos de la población tenían la misma posibilidad de ser escogido; y de tipo aleatorio simple. (Hernández, Fernández y Bautista, 2010).

Se aplicó la siguiente fórmula para obtención de la muestra

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

Donde:

N= total de población 625

p= porción esperada 0,50

q= variabilidad 0,50

Z= nivel de confianza 1,96

e= porcentaje de error 0,05

n=172

La muestra estuvo conformada por 172 alumnos del 1 al 5 año de secundaria del colegio José Faustino Sánchez Carrión.

5.2.1 Características de la muestra

En la tabla 1 se observa que del 100% de adolescentes el 53,5 % fueron de sexo masculino; así mismo el 58,7 % son de 11 a 14 años. En cuanto al grado el 22,1 % son del cuarto año de secundaria.

Tabla 1.

Características sociodemográficas de los adolescentes de a I.E. N° 0051 "José Faustino Sánchez Carrión", Carapongo - Lima, 2018.

Variable	Escala	n	%
Sexo	Femenino	80	46,5
	Masculino	90	53,5
Edad	11-14 años	101	58,7
	15 -18 años	71	41,3
Grado	Primero	30	17,4
	Segundo	34	19,9
	Tercero	35	20,3
	Cuarto	38	22,1
	Quinto	35	20,3
Total		172	100

6. Técnicas de instrumento de recolección de datos

6.1 Cuestionario comunicación entre padres e hijos

Fue elaborado por Castillo e Hilario (2013) en Trujillo- Perú. El instrumento está dividido en 2 dimensiones: comunicación con el padre (1-11 ítems) y comunicación con la madre (12-22 ítems). Los patrones de respuesta fueron: siempre, casi siempre, a veces y nunca.

El resultado específico por cada dimensión, y el diagnóstico final de las mismas, se clasificó de acuerdo con el rango de puntajes especificados en la siguiente tabla:

Tabla 2.

Escala de "Comunicación entre padres e hijos".

Variabes	Con ambos	Con el padre	Con la madre
Buena	68 - 88	34 – 44	34 - 44
Regular	44 - 67	22 – 33	22 - 33
Deficiente	20 - 43	11 – 21	11 - 21

Con el padre

La confiabilidad del cuestionario se determinó por el método de división por mitades que hace el uso de la fórmula de spearman-brown, obtuvo el valor de 0,90. Asimismo, la validez del cuestionario se determinó por el método de validez predictiva que hace uso de la fórmula de coeficiente de correlación obteniendo el valor de 0,97.

Con la madre

La confiabilidad de cuestionario se determinó por el método de división por mitades que hace el uso de la fórmula de spearman-brown, obteniendo un valor de 0,92. Asimismo, la validez del cuestionario se determinó por el método de validez predictiva que hace uso de la fórmula de coeficiente de correlación obteniendo el valor de 0,94.

6.2 Cuestionario de conocimiento sobre la sexualidad

Elaborado por Castillo, Ortega y García (2011) en Trujillo- Perú, posteriormente fue adaptado por Castillo e Hilario (2013) en Trujillo- Perú en el trabajo de investigación: "Comunicación entre padres e hijos y su relación con el

nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes. Institución Educativa N°80010 Ricardo Palma. Trujillo, 2013” realizado en Trujillo-Perú. El cuestionario consta de 20 preguntas. Los patrones de respuesta fueron: correcto (1) e incorrecto (0).

El resultado específico de la variable final se clasificó de acuerdo con el rango del siguiente puntaje: Nivel de conocimiento sobre sexualidad alto: 14 – 20 puntos; Nivel de conocimiento sobre sexualidad medio: 7 – 13 puntos; Nivel de conocimiento sobre sexualidad bajo: 0 – 6 puntos.

La confiabilidad del cuestionario se determinó por el método de división por mitades que hace el uso de la fórmula de spearman-brown, obtenido un valor de 0,83. La validez del cuestionario se determinó por el método de validez predictiva que hace uso de la fórmula del coeficiente de correlación obteniendo el valor 0,92.

7. Proceso de recolección de datos

Después de obtener la autorización de la Facultad de Ciencias de la Salud para la ejecución del presente estudio, se solicitó una carta de presentación dirigida al director del colegio, iniciando la ejecución del proyecto de investigación.

Con la previa autorización del director de la Institución Educativa José Faustino Sánchez Carrión se procedió a la recolección de datos, en coordinación con los tutores de cada año.

La aplicación del instrumento fue dada por las investigadoras realizándose en los meses de octubre y noviembre del 2018, una vez identificado al alumno se le invitó a participar del estudio, informándole verbalmente el objetivo, la confidencialidad de los resultados y del consentimiento informado, pidiendo la

veracidad en sus repuestas. La encuesta se tomó a los alumnos en sus salones y tuvo una duración de 20 minutos.

8. Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de datos inicio con la codificación e ingreso de los datos al paquete estadístico STATISTIC. Se realizó la limpieza de datos verificando la fiabilidad del instrumento.

Para el análisis de datos descriptivos se utilizarán tablas de distribución de frecuencias y para la estadística inferencial, se realizará la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov para muestras mayores a 30. Con un p-valor menor a 0,05, utilizaremos pruebas no paramétricas, que de acuerdo con la naturaleza de las variables de estudio “Comunicación entre padres e hijos” (categórica ordinal) y “nivel de conocimiento sobre la sexualidad en adolescentes” (categórica ordinal), se optará por la prueba Tau de Kendall. Lo cual es utilizado para medir la correlación de variables que cuenta con un nivel de medición ordinal, de esta manera se ordena por rango los datos de la muestra las consideraciones éticas (Hernandez et al., 2014).

Durante el proceso del estudio se consideraron los principios éticos pertinentes, respetándose la autonomía de los participantes.

Según Ley general de salud No 26842 “ninguna persona puede ser sometida a tratamiento médico o quirúrgico, sin su consentimiento previo o el de la persona llamada legalmente a darlo” (Capítulo I, artículo 4).

En materia de investigación para la salud, en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio de respeto a su dignidad, protección de sus derechos, su bienestar y su privacidad (artículo 13 y 16).

Se elaboró un consentimiento informado en el cual se explicó el objetivo del trabajo, la confiabilidad y el anonimato del paciente al participar, así mismo se explicó que la información que se recoja no se usará para ningún propósito fuera de los de la investigación y su nombre no aparecerá en ningún reporte parcial o final del estudio. Se entregó por escrito al sujeto de investigación quien recibió explicación clara y completa para el desarrollo de los cuestionarios.

Capítulo IV

Resultados y discusión

1. Resultados

Tabla 3.

Nivel de comunicación entre padres e hijos adolescentes de la I.E. N° 0051 "José Faustino Sánchez Carrión", Carapongo - Lima, 2018.

Comunicación	Buena		Regular		Deficiente		Total	
	n	%	N	%	n	%	n	%
Ambos padres	53	30,8	117	68	2	1,2	172	100
Con el padre	51	29,7	104	60,5	17	9,9	172	100
Con la madre	64	37,2	107	62,2	1	0,6	172	100

En la tabla 3 se observa que del 100 % de los adolescentes, el 68% manifestó un regular nivel de comunicación con ambos padres, el 30,8% bueno y el 1,2% deficiente. Con respecto a la “comunicación con el padre”, el 60,5 % indicó un nivel regular, el 29,7 % bueno y el 9,9% deficiente. Finalmente, para la “comunicación con la madre”, el 62,2% reveló un nivel regular, el 37,2% bueno y solo el 0,6% deficiente.

Tabla 4.

Nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de la I.E. N° 0051 "José Faustino Sánchez Carrión", Carapongo - Lima, 2018.

Nivel de conocimiento	n	%
Alto	5	2,9
Medio	77	44,8
Bajo	90	52,3
Total	172	100,0

En la tabla 4 se observa que del 100 % de los adolescentes el 52,3 % tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad, el 44,8 % medio y solo el 2,9 % alto.

Tabla 5.

Relación entre la comunicación con los padres y os conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E. N°0051 "José Faustino Sánchez Carrión" Carapongo, Lima, 2018.

			Conocimiento sobre sexualidad			Total
			Alto	Medio	Bajo	
Comunicación ambos padres	Buena	n	5	20	28	53
		%	2,9%	11,6%	16,3%	30,8%
	Regular	n	0	56	61	117
		%	0%	32,6%	35,5%	68%
	Deficiente	n	0	1	1	2
		%	0%	0,6%	0,6%	1,2%
	Total	n	5	77	90	172
		%	2,9%	44,8%	52,3%	100%

*Tau-b de Kendall= 0,033; p=0,676

En la tabla 5 se observa que del 100 % de los estudiantes, el 35,5 % que evidenciaron una comunicación regular con ambos padres, presentaron un conocimiento bajo sobre sexualidad, por otro lado, el 2,9 % de adolescentes que manifestaron una buena comunicación obtuvieron un alto nivel de conocimientos. Con respecto a la relación entre variables, se observa que el estadístico Tau b de Kendall evidencia un coeficiente de correlación de 0,033 y un p-valor de 0,676, siendo mayor a 0,05, lo que permite rechazar la Ha y aceptar la Ho, quedando demostrado que no existe relación entre la comunicación y los conocimientos sobre sexualidad en el adolescente de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”.

Tabla 6.

Relación entre la comunicación con el padre y los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E. N° 0051 "Jose Faustino Sanchez Carrion", Carapongo - Lima, 2018.

			Conocimiento sobre sexualidad			Total
			Alto	Medio	Bajo	
Comunicación con el padre	Buena	n	1	19	31	51
		%	0,6%	11,0%	18,0%	29,7%
	Regular	n	4	53	47	104
		%	2,3%	30,8%	27,3%	60,5%
	Deficiente	n	0	5	12	17
		%	0%	2,9%	7,0%	9,9%
	Total	n	5	77	90	172
		%	2,9%	44,8%	52,3%	100%

*Tau-b de Kendall= 0,037; p=0,606

En la tabla 6 se observa que del 100 % de los estudiantes, el 30,8 % que evidenciaron una comunicación regular con el padre, presentaron un conocimiento medio sobre sexualidad, por otro lado, el 0,6% de adolescentes que manifestaron una buena comunicación obtuvieron un alto nivel de conocimientos. Con respecto a la relación entre variables, se observa que el estadístico Tau b de Kendall evidencia un coeficiente de correlación de 0,037 y un p-valor de 0,606, siendo mayor a 0,05, lo que permite rechazar la Ha y aceptar la Ho, quedando demostrado que no existe relación entre la comunicación con el padre y los conocimientos sobre sexualidad en el adolescente de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”.

Tabla 7.

Relación entre la comunicación con la madre y os conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de a I.E, N° 0051 "José Faustino Sánchez Carrión", Carapongo - Lima, 2018.

			Conocimiento sobre sexualidad			Total
			Alto	Medio	Bajo	
Comunicación con la madre	Buena	n	5	20	39	64
		%	2,9%	11,6%	22,7%	37,2%
	Regular	n	0	57	50	107
		%	0,0%	33,1%	29,1%	62,2%
	Deficiente	n	0	0	1	1
		%	0,0%	0,0%	0,6%	0,6%
	Total	n	5	77	90	172
		%	2,9%	44,8%	52,3%	100%

*Tau-b de Kendall= 0,082; p=0,290

En la tabla 7 se observa que del 100 % de los estudiantes, el 33,1 % que evidenciaron una comunicación regular con la madre, presentaron un conocimiento medio sobre sexualidad, por otro lado, el 2,9% de adolescentes que manifestaron una buena comunicación obtuvieron un alto nivel de conocimientos. Con respecto a la relación entre variables, se observa que el estadístico Tau b de Kendall evidencia un coeficiente de correlación de 0,082 y un p-valor de 0,290, siendo mayor a 0,05, lo que permite rechazar la H_a y aceptar la H_o , quedando demostrado que no existe relación entre la comunicación con la madre y los conocimientos sobre sexualidad en el adolescente de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión

2. Discusión

Diversos autores manifiestan que, en la etapa de la adolescencia es imprescindible la educación sexual de manera amplia y concisa, siendo que es la edad en la que se inician las prácticas de conductas de riesgo, como: las relaciones sexuales, embarazos no deseados y transmisión de enfermedades contagiosas, lo cual repercutirá en su desarrollo (Cardona y Medina, 2016). Asimismo, Moreno et al. (2018) indican que en esta etapa, es importante que los hijos tengan una comunicación abierta y sin tabú con los padres, ya que la familia debe ser el primero y tal vez el único en mantener la comunicación sobre la sexualidad con sus hijos (Cisneros y Palacios, 2018).

Los resultados de la investigación revelaron que, el 68% de los adolescentes presentaron un regular nivel de comunicación con ambos padres, el 30,8% bueno

y solo el 1,2% deficiente (Ver tabla 3). Resultados similares encontraron Castillo e Hilario (2013) en un trabajo realizado en Trujillo-Perú, donde el 67,81% de los adolescentes indicaron una comunicación regular; el 29,45% deficiente y solo el 2,74% bueno. Por otro lado Godoy (2010) en su estudio hecho en Jalapa –México evidenciaron que el 46% de los adolescentes tuvieron una comunicación buena con los padres, el 34% regular y el 17% excelente. Asimismo, Castillo y Ortega (2012) en su estudio hecho en Trujillo- Perú, probaron que en los adolescentes predominaba un nivel bajo de comunicación con los padres en un 49,29%, regular en el 34,04% y alto en el 16,67%.

Torres (2012) refiere que la comunicación es uno de los aspectos más importantes en la difícil tarea de educar a un hijo adolescente. Es importante que los padres tengan una comunicación afectiva con sus hijos a fin de que puedan entenderlos y a su vez puedan sentirse participes de los cambios que atraviesan las vidas de sus hijos. Asimismo, es importante que los adolescentes acepten dicha “intromisión” y se sientan respaldados por sus progenitores en la difícil etapa que están viviendo. Si existe una comunicación afectiva las relaciones entre padres e hijos mejoran mucho.

Los niños aprenden observando a sus padres; si existe entre ellos una comunicación abierta y afectiva ellos también tomarán ese ejemplo y si fuese lo contrario los hijos pensarán que no son importantes y que nadie los escucha, eso hará que no tenga confianza en sus padres.

Según Velasquez (2017), la comunicación es de suma importancia en las familias; porque a través de ellos nace y crece la afectividad, y se transmiten valores y mensajes que fortalecen las relaciones filiales. Sin embargo, en el adolescente, esto puede verse afectado por: no tener actividades programadas, falta de tiempo, prestar atención a estímulos expuestos (teléfono, celulares, televisión, videos juegos, etc.), el trabajo, etc. Por lo tanto, es de suma importancia que padres y madres se concienticen de los obstáculos que dificultan la buena comunicación y que intenten superarlos, ya que son elementos fundamentales que fortalecen el apoyo, comunicación, confianza y seguridad que requieren los jóvenes en esta etapa.

Seguidamente, el estudio encontró que el 52,3% tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad, el 44,8 % medio y solo el 2,9 % alto (Ver tabla 4). Resultados similares fueron encontrados por Marquez, (2018) en su estudio realizado en Chaclacayo - Perú, donde el 64% de los adolescentes presentaron conocimientos bajos sobre sexualidad, el 29,3% medio y solo el 6,7% alto. A diferencia del estudio de Muchcco (2012) realizado en Lima – Perú; los resultados demostraron que el 50,4% de los jóvenes manifestaron un conocimiento regular sobre sexualidad; el 27,8% bajo y el 21,8% alto. Por otro lado, Chuquizuta (2015) en su investigación realizada en La Libertad - Perú; reveló que el 94,3% de los jóvenes evidenciaron un conocimiento medio; el 3,4% bajo y solo el 2,3% alto.

Cuenca et al. (2013) considera que es prioridad que los adolescentes conozcan sobre la importancia de la salud sexual y reproductiva, ya que la mayoría de ellos desconocen las consecuencias y el peligro de tener relaciones a temprana edad, el uso de los anticonceptivos y la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Del mismo modo, López et al. (2016) menciona que la sexualidad es un espacio importante en el ser humano presente en todas las etapas de la vida; sin embargo, el desconocimiento, mitos, tabúes y prejuicios, continúan siendo los principales obstáculos para el adecuado ejercicio de esta.

Moreno et al. (2018) manifiesta que, el conocimiento sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, es así que al considerar la repercusión de la diversa información que poseen los adolescentes sobre sexualidad, se hace necesario que los padres estén actualizados y libres de información distorsionada que altere los mensajes que proporcionen a sus hijos para favorecer sus comportamientos en base a los derechos y deberes sexuales existentes. De igual manera, Gomez (2013), considera que la información insuficiente puede llevar también a problemas de desajuste social y a una baja de estimación personal que se evade en conductas alienantes, entregándose a conductas sexuales y a una satisfacción personal egocéntrica perdiendo la oportunidad que ofrece esta etapa de la vida para establecer las bases de un desarrollo que conduzca a la realización personal y una integración positiva a la sociedad.

En torno a la hipótesis de estudio, se demostró que no existe relación entre el nivel de conocimientos sobre sexualidad y la comunicación de los padres con sus hijos con un p-valor de 0,676 (ver tabla 5). Del mismo modo, al análisis de las dimensiones de la comunicación y el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes no se encontró relación con un p-valor > 0,05 (ver Tabla 6 y 7). Esto se debería a que otros trabajos consideraron poblaciones que presentan antecedentes de haber sido intervenidos con programas educativos sobre el tema. Cabe resaltar, que, al análisis descriptivo de las variables, los jóvenes presentaron una comunicación y conocimiento sobre sexualidad regular, lo que también podría haber intervenido en la no relación entre variables. A contraposición, Castillo e Hilario (2013) en su estudio realizado en Trujillo-Perú; identificaron que si existe relación entre ambas variables con un p-valor de 0,0001. De manera semejante, Cisneros y Palacios (2018) en su estudio realizado en Lima- Perú, encontraron relación entre las variables con un p-valor de 0,03.

Según, Schmidt et al. (2010), la comunicación abierta con el padre, favorece el rendimiento escolar, mejora el auto concepto académico y genera una actitud positiva hacia el aprendizaje. Consecuentemente, Ñahui (2015) refiere que durante la adolescencia, la comunicación entre padres e hijos se hace más difícil, incluso en aquellas familias en las que existía una buena relación durante la infancia. Por lo tanto, Muchcco (2012) resalta que el adolescente tiene características propias que consisten en la falta de control de los impulsos, la ambivalencia emocional, los cambios emotivos y de la conducta, lo que los

conlleva a la búsqueda de las relaciones sexuales como inicio de su vida sexual activa. Por eso, Higueros (2014) considera que la mala comunicación que hay entre padres e hijos puede provocar una falta de entendimiento entre ellos, pues es sabido que cuando uno o varios de los factores que integran la comunicación no se cumplen, se presentan situaciones anómalas que conducen a tomar actitudes inesperadas o contrarias de lo que se pretende, provocándose conductas agresivas y violentas que desencadenan, en este caso, violencia familiar.

Otro aspecto a considerar, es el entendido por Hernández (2006), quien considera que el rol que ejerce la mujer en la familia es de vital importancia, por la imagen de amor y autoridad que transmite. Por eso, Castillo y Ortega (2012) indican que una mayor comunicación del joven con la madre, podría deberse por estar más presentes en el hogar que los padres, y no sólo debido a que la frecuencia del trabajo extra doméstico es menor para las mujeres, sino que incluso las madres que trabajan fuera del hogar están más implicadas en las vidas de sus hijos e hijas.

Capítulo V

Conclusiones y recomendaciones

1. Conclusiones

- No se encontró relación entre la comunicación y el nivel de conocimientos sobre sexualidad en el adolescente con un p-valor de 0,676.
- La mayoría de los alumnos de la Institución Educativa presentaron una regular comunicación con ambos padres.
- La mayoría de los alumnos de la Institución Educativa presentaron un nivel de conocimientos bajo sobre sexualidad.
- No se encontró relación entre la comunicación con la madre y los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes con un p-valor de 0,290.
- No se encontró relación entre la comunicación con el padre y los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes con un p-valor de 0,606.

2. Recomendaciones

Se recomienda al director de la I.E que promueva temas relacionados a la comunicación y sexualidad en adolescentes en las sesiones de escuelas de padres.

Se recomienda a la facultad de ciencias de la salud desarrollar programas de intervención sobre temas de sexualidad.

Se recomienda al personal encargado de orientación y bienestar educando promover el desarrollo de talleres de comunicación asertiva, afectiva y confianza de los hijos hacia los padres.

Referencias

- Abreu, R., Reyes, O., García, G., León, M., & Naranjo, M. (2008). Adolescencia e inicio precoz de las relaciones sexuales. Algunos factores desencadenantes, *10*(2).
[https://doi.org/http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.\(2\)_01/vol.10.2.01.pdf](https://doi.org/http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.(2)_01/vol.10.2.01.pdf)
- Almanza, R., & Ccencho, T. (2016). “*Comunicacion familiar y aborto en adolescentes que se atienden en el hospital regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica enero a octubre 2016.*” retrieved from <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/unh/1143/tp-unh.obst.00067.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- Alvarez, C. (2010). Comunicación y sexualidad, 1–10. retrieved from <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/reflexion3.pdf>
- Aristizabal, G., Blanco, D., Sanchez, A., & Ostiguin, R. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. una reflexión en torno a su comprensión. *el modelo de promocion de la salud de nola de pender. una*, *8*(4), 16–23. retrieved from <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>
- Ato, E. (2017). *Nivel de comunicacion padres - adolescente en las estudiantes del VI ciclo de Institucion Educativa privada, en el distrito de San Miguel, 2017.* Retrieved from <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1531/trab.suf.prof.AtoFernandezElviraGraciela.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Bellido Puga, C. (2016). *comunicación efectiva.* retrieved from http://www.usmp.edu.pe/recursoshumanos/pdf/comunicacion_efectiva.pdf
- Benavente, C., & Vergara, C. (2006). *Sexualidad en hombres y mujeres.* Retrieved from <http://bdigital.unal.edu.co/51317/1/9562052060.pdf>
- Brazelton, G. y Z. (2012). Política pública en educación en salud sexual en las escuelas públicas del departamento de educación. retrieved from <http://www.alianzadejuristas.com/wp-content/uploads/2014/03/20110720151807492.pdf>
- Cadena, J., & Gonzales, Y. (2017). El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J . Pender 1. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie19-1.ecep>
- Cardona, D., Gerena, A., Gaona, C., & Medina, O. (2015). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia , Colombia., *19*(6), 568–576. retrieved from <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v19n6/amc030615.pdf>

- Cardona, V., & Medina, O. (2016). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia , Colombia ., (August 2018). https://doi.org/https://www.researchgate.net/publication/317516658_Conocimientos_sobre_sexualidad_en_adolescentes_escolares_en_la_ciudad_de_Armenia_Colombia
- Castillo, J. (2014). conocimientos-y-actitudes-sexuales-en-adolescentes-del-asentamiento-humano-en-parinas-provincia-talara. *revista in crescendo - ciencias de la salud*. retrieved from <https://docplayer.es/78396829-Conocimientos-y-actitudes-sexuales-en-adolescentes-del-asentamiento-humano-en-parinas-provincia-talara.html>
- Castillo, J., & Ortega, M. (2012). *Comunicacion familiar y conocimientos de sexualidad en el inicio de relaciones coitales en adolescentes de la institucion educativa Jose Olaya - la esperanza 2011*. retrieved from <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/unitru/8689/1410.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- Castillo, K., & Hilario, D. (2013). *Comunicacion entre padres e hijos su relacion cone l nivel de conocimiento en sexualidad en adolescentes. tesis de Pregrado*. Retrieved from http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/924/1/Calderón_Sharon_habilidades_sociales_adolescentes.pdf
- Castillo, K., & Hilario, D. (2013). *Comunicación entre padres e hijos y su relación con el nivel de conocimiento sobre sexualidad en adolescentes. Institución Educativa N° 80010 Ricardo Palma Trujillo - 2013*. repositorio upao.
- Castroviejo, F. (2010). *Función Sexual Femenina en Castilla y León: Rangos de Normalidad*. retrieved from <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/692/1/tesis70-100915.pdf>
- Chuquizuta, S. (2015). *“Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario en institucion educativa San Juan de La Libertad, Chachapoyas - 2015.”* retrieved from file:///c:/users/luisa/downloads/universidad_nacional_toribio_rodriguez_de_mendoza_de_amazonas_facultad_de_ciencias_de_la_salud_escuela_profesional_de_enfermeria_informe_de_tesis.pdf
- Cisneros, T., & Palacios, R. (2018). *Comunicación con los padres y las conductas sexuales de los adolescentes de una institución pública*. retrieved from http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1687/titulo_cisneros_arevalo%2c_thalia_laura.pdf?sequence=1&isallowed=y
- Cuenca, L., Atienzo, E., Suarez, L., Hernández, B., & Villalobos, A. (2013). Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: evidencias y propuestas, 299–307. retrieved from https://www.anmm.org.mx/gmm/2013/n3/gmm_149_2013_3_299-307.pdf

- Di Gregori, M., Rueda, L., & Mattarollo, L. (2014). *El conocimiento como práctica : Investigación , valoración , ciencia y difusión*. retrieved from <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/libros/pm.360/pm.360.pdf>
- Dzib, D., Hernandez, R., & Dzib, S. (2016). La educación sexual y su importancia en su difusión para disminuir el embarazo en las estudiantes de la División Académica de Educación y Artes de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, 19–27. retrieved from <file:///c:/users/luisa/downloads/dialnet-laeducacionsexualsuimportanciaensudifusionparadis-6349199.pdf>
- ENDES. (2018). Encuesta demografica de salud familiar.
- Estupiñan, M., Amaya, L., & Rojas, Y. (2012). Representaciones sociales de universitarios sobre la abstinencia sexual y los condones como mecanismos de prevención, 14(3), 491–501. retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v14n3/v14n3a12.pdf>
- Fernández, M. (2015). *Amor, matrimonio y etapas de la vida*. retrieved from https://funjdiaz.net/folklore/pdf/amfp2015_amor_y_refranero.pdf
- Flores, J. (2010). Apuntes de la materia humanidades “ B ” area de materias comunes semestre 11 Psic . Flores Dávila Julia, 1–88. retrieved from http://www.ingenieria.uaslp.mx/documents/apuntes/humanidades_b.pdf
- Godoy, Y. (2010). *La comunicacion entre padres e hijos acerca de la sexualidad humana: un estudio en el I.M.E.B. de San Luis Jilotepeque, Jalapa*. Retrieved from http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/16/16_0992.pdf
- Gomez, A. (2013). *Conocimientos , actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF " República del Ecuador " del distrito de Villa María del.* retrieved from http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3083/gomez_m_a.pdf?sequence=1&isallowed=y
- Gonzalez, A., & Castellano, B. (2014). Reconceptualización de la sexualidad masculina y femenina en los albores del nuevo siglo. Retrieved from <file:///C:/Users/luisa/Downloads/284-903-1-PB.pdf>
- Guevara, Y., Robles, S., Rodriguez, M., & Frias, B. (2016). Comunicación con padres, comportamiento sexual e indicadores de abuso sexual en jóvenes mexicanos con discapacidad sexual. retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297245905008.pdf>
- Gutiérrez Serrano, N. G. (2014). Producción de conocimiento y formación de investigadores. retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/998/99831379003.pdf>
- Guttmacher. (2017). En el Perú la educación sexual en las escuelas debe

- fortalecerse. retrieved from <https://www.guttmacher.org/es/news-release/2017/en-el-peru-la-educacion-sexual-en-las-escuelas-debe-fortalecerse>
- Guzman, J., Hakkert, R., Contreras, J., & Falconier, M. (2013). Diagnostico sobre salud sexual y reproductiva de adolescente en America latina y Caribe. Retrieved from https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/diagnostico_adolescentes_0.pdf
- Hernández, R. (2006). *La construcción de las relaciones entre madre e hija en la etapa de vida de la adolescencia*. retrieved from <http://eprints.uanl.mx/6928/1/1080130339.pdf>
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Batista, P. (2014). *Alcance de la investigacion*. Retrieved from <http://josestavarez.net/Compendio-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>
- Higueros, S. (2014). Esilos de comunicacion que utilizan los padres de hijos adolescentes de 13 a 16 años que asisten a un juzgado de la niñez y adolescencia del area metropolitana. retrieved from <http://biblio3.url.edu.gt/tesario/2014/05/22/higueros-silvia.pdf>
- Iglesias Diz, J. L. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *pediatria integral*, 17(2), 88–93.
- Iglesias, P., & Sierra, J. (2010). El papel de la asertividad sexual en la sexualidad humana, 26. Retrieved from <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/reflexion3.pdf>
- Jimenez, E., Ortega, E., & Ramis, L. (2018). Vivencia de la sexualidad en hombres y mujeres en tratamiento de infertilidad en el hospital « 12 de octubre » de la comunidad de madrid at the hospital 12 de octubre of the community of madrid, 12(3), 74–81. retrieved from <http://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/74-81-art-orig-vivencia-12-3.pdf>
- López, J., Martines, A., & Lopez, J. (2016). La sexualidad en la adolescencia. fases, características, conflictos y sus afrontamientos. retrieved from <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/51 - la sexualidad en la adolesencia. fases, características.pdf>
- Mariner, A., & Raile, M. (2015). *Modelos y teorías en enfermería*. retrieved from https://books.google.com.pe/books?id=fleszo8xgtuc&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Marquez, L. (2018). *Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes del nivel secundario de la institucion educativa Almirante Miguel Grau - Chalacayo, Lima 2017*.
- Martell, G., Ibarra, M., Contreras, G., & Camacho, E. (2018). La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales, (march).

<https://doi.org/10.25009/pys.v28i1.2545>

- MINSA. (2016). Sexualidad adolescente “promover comportamientos saludable en la salud sexual de las y los adolescentes”. retrieved from <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2078.pdf>
- Montero, R. (2018). *Percepcion sobre la comunicacion con sus padres y nivel de autoestima de los adolescentes en la institucion educativa privada*. Retrieved from <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1721/t-ple-rosa-mercedes-montero-bendezu.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- Moreno, D., Gomez, M., Valdez, C., & Ahumada, C. (2018). Actitudes sexuales y conducta sexual de riesgo para vih-its en adolescentes de secundaria, (August). retrieved from https://funjdiaz.net/folklore/pdf/amfp2015_amor_y_refranero.pdf
- Muchcco, L. (2012). *Conocimientos , actitudes y comunicación familiar frente al inicio temprano de las relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de dos instituciones educativas nacionales, 2012*. retrieved from http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2990/Muchcco_al.pdf?sequence=1
- Ñahui, J. (2015). *Comunicacion sobre sexualidad de padres a hijos adolescentes en el centro educativo Mariscal Andres Avelino Caceres- Distrito- Pucara 2013*. Retrieved from http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/uncp/919/tts_26.pdf?sequence=1&isallowed=y
- Navarro, M., & Lopez, A. (2012). “*Nivel de conocimiento y actitudes sexual en adolescentes de la urbanizacion Las Palmeras - Distrito de Morales.*” retrieved from http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/unsm/2290/tp_obs_00218_2012.pdf?sequence=1&isallowed=y
- OMS. (2013a). Los parámetros de la OMS para la educación sexual _ centro de bioética, persona y familia.
- OMS. (2013b). Metodología para el analisis de situacion de salud local. Retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v31n2/v31n2a03.pdf>
- OMS. (2017). Desarrollo en la adolescencia.
- ONUSIDA. (2011). La educación sexual para los jóvenes es sumamente rentable. retrieved from <http://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2011/may/20110506unesco>
- ONUSIDA. (2018). Las Naciones Unidas instan a aplicar un enfoque amplio en la educación sexual. retrieved from

http://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2018/january/20180110_sexuality-education

- Romero, J. (2015). *La comunicacion es el nucleo familiar del adolescente de la escuela oficial urbana mixta N°. 850, "Victor Ramirez" ubicada en el municipio San Jose Pinula.* retrieved from http://www.repositorio.usac.edu.gt/604/1/16_1189.pdf
- Schmidt, V., Maglio, A., Messoulman, N., Molina, M., & Gonzales, F. (2010). La Comunicación del Adolescente con Sus Padres : construcción y validación de una escala desde un enfoque mixto Maria Fernanda Molina. retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/284/28420641011.pdf>
- Sieswerda, L. E., & Blekkenhorst, P. (2006). *Parental Attitudes towards Sex Education in the Home.* <https://doi.org/http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.522.205&rep=rep1&type=pdf>
- Somers, C. L., & Ali, W. F. (2011). The role of parents in early adolescent sexual risk-taking behavior, 88–95. <https://doi.org/https://benthamopen.com/contents/pdf/topsyj/topsyj-4-88.pdf>
- Suarez, A. (2016). Aprendamos a meditar en la Palabra.
- Torres, G. (2012). Psico GTM salud y bienestar. 2012.
- UNESCO. (2018). Las Naciones Unidas instan a aplicar un enfoque amplio en la educación sexual. Retrieved from <https://es.unesco.org/news/naciones-unidas-istan-aplicar-enfoque-amplio-educacion-sexual>
- Valera, C. (1960). *reyna valera.*
- Velasquez, D. (2017). Comunicación entre padres e hijos.
- Verdugo, J., Arguelles, J., Guzman, J., Marquez, C., Montes, R., & Uribe, I. (2014). Influencia del clima familiar en el proceso de adaptación social del adolescente, 31. Retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v31n2/v31n2a03.pdf>
- Wainerman, C., & Chambi, N. (2014). Sexualidad y escuela. Perspectivas programáticas posibles, 22. retrieved from <http://bdigital.unal.edu.co/51317/1/9562052060.pdf>
- White, E. G. (1993). *Testimonio acerca de conducta sexual, adulterio y divorcio.*



Anexos

Anexo 1. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD EN ADOLESCENTES

Tomado de: Castillo, J; Ortega, M y García, V. (2011).

Modificado por: Castillo, K. e Hilario, D. (2013).

Estimado estudiante recibe un saludo cordial, somos, estudiantes del 5to año de Enfermería de la Universidad Peruana Unión y estamos realizando un proyecto de investigación que tiene como objetivo general determinar lo que tú conoces acerca de la sexualidad. Te solicitamos respuestas a las preguntas según lo que te indica. El cuestionario es anónimo, se requiere que contestes a todas las preguntas.

I. DATOS INFORMATIVOS:

EDAD: ...

GRADO:

SEXO: Femenino () Masculino () ¡MUCHAS GRACIAS!

II. INSTRUCCIONES:

A continuación, se presenta una serie de preguntas, marca con un aspa (X) o encierra con un circulo (O) la respuesta que consideras que es correcta.

1. ¿Qué entiendes por sexualidad?

- a) Se refiere a los órganos genitales del hombre y la mujer y las posibles enfermedades que presenten.
- b) Es cuando las personas tienen relaciones coitales antes de encontrarse maduros.
- c) Es un medio para tener hijos.
- d) Conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas, psicológicas y sociales que caracterizan a cada sexo.

e) Es enamorarse de alguien.

2. ¿Qué cambios relacionados con su sexualidad presentan las mujeres en la adolescencia?

a) Aumento de peso y estatura.

b) Crecimiento de los senos.

c) Atracción por los adolescentes del sexo contrario.

d) Crecimiento del vello púbico y axilar.

e) Todas las anteriores.

3. La menstruación es:

a) La consecuencia de la madurez íntima de la mujer.

b) El sangrado vaginal por la descamación del endometrio y óvulo no fecundado.

c) El sangrado vaginal presente por la expulsión del óvulo no fecundado y sangre.

d) Uno de los periodos que comienza en la adultez.

e) No conozco.

4. El periodo de ovulación se produce...

a) Al inicio del ciclo menstrual.

b) Al término del ciclo menstrual.

c) A la mitad del ciclo menstrual.

d) Al tener relaciones coitales.

e) No conozco.

5. Cuando hablamos de órganos sexuales femeninos externos, nos referimos a...

- a) Vagina, monte venus, Labios menores, clítoris.
- b) Orificio vaginal, uretra, trompas de Falopio.
- c) Labios mayores, labios menores, monte de venus.
- d) Labios mayores, labios menores, vejiga, monte de venus
- e) Vagina, útero, trompa de Falopio, ovarios.

6. ¿Cuáles son los órganos sexuales masculinos externos? Señale lo correcto:

- a) Pene y testículos.
- b) Testículos y próstata.
- c) Pene y meato urinario.
- d) Testículos y conducta deferente.
- e) Próstata y vesícula seminal.

7. ¿Qué cambios relacionados a su sexualidad presentan los hombres en la adolescencia?

- a) Aumento de peso.
- b) Crecimiento del vello púbico, axilar y facial.
- c) Voz gruesa.
- d) Agrado por vestir moda masculina.
- e) Todas las Anteriores.

8. La eyaculación involuntaria nocturna, o los llamados sueños húmedos es...

- a) Ocurre como resultado de un golpe en los genitales
- b) Es la salida involuntaria de semen que es una característica normal en el varón.
- c) Es una enfermedad, que se caracteriza por salida de semen en el varón.

d) Es la alteración del aparato reproductor masculino.

e) No conozco.

9. ¿Qué cambios psicológicos presenta el adolescente?

a) Desea ser independiente y tomar decisiones por sí mismo sin orientación de adultos.

b) Busca que todo el mundo estuviera siempre pendiente de él.

c) Comienza a argumentar de manera precisa para justificar su comportamiento

d) El adolescente elabora una escala de valores.

e) Todas las anteriores.

10. Los adolescentes suelen experimentar:

a) Emociones que siempre son controladas por ellos.

b) Buscan su identidad, pero dejándose influenciar por sus pares o compañeros.

c) Sienten seguridad respecto a su imagen corporal y aceptan los cambios que experimentan.

d) Confianza frente a las recomendaciones de sus padres.

e) Todas las anteriores.

11. El adolescente para tomar decisiones sobre el cuidado de su sexualidad debe:

a) Dejarse influenciar por las opiniones del grupo de amigos.

b) Olvidar las sugerencias y consejos de los adultos.

c) Informarse y solicitar consejos de sus padres.

d) Pensar en quedar bien con los demás olvidándose de sí mismos.

e) No conozco.

12. La sexualidad del adolescente se ve reforzada en...

- a) La familia.
- b) La escuela.
- c) Los amigos
- d) La iglesia.
- e) Todas las anteriores

13. ¿Qué es rol sexual?

- a) Tener relaciones sexuales precozmente.
- b) Comportarse como hombres y/o como mujeres de acuerdo a su sexo.
- c) Trabajo que desarrolla cada persona en su entorno familiar y escolar.
- d) Cumplir con nuestras obligaciones como estudiantes.
- e) No conozco.

14. La masturbación:

- a) Es una anormalidad y produce enfermedades.
- b) Es la actividad sexual en la cual se estimula el pene o clítoris hasta alcanzar el orgasmo.
- c) Es un pecado muy serio y pone en riesgo la salud del adolescente.
- d) Es una práctica propia sólo de los varones.
- e) Todas las anteriores.

15. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual?

- a) Son enfermedades que se adquieren generalmente por las relaciones coitales con personas infectadas.
- b) Son enfermedades que atacan sólo a las personas que tienen varias parejas.

- c) Son enfermedades que se adquieren por la masturbación.
- d) Todas las anteriores.
- e) No conozco.

16. Nos referimos a sexo responsable:

- a) Tener relaciones coitales con protección.
- b) Fidelidad mutua.
- c) Uso correcto del preservativo
- d) No compartir máquinas de rasurar, ni agujas.
- e) Todas las anteriores.

17. ¿Qué significa paternidad responsable?

- a) Cuidar a los hijos a pesar de que no se tenga el sustento económico adecuado.
- b) Optar por el aborto para no hacer sufrir a un hijo.
- c) Tener relaciones coitales sin protección.
- d) Decidir y planificar en pareja el embarazo, para lograr una crianza saludable.
- e) Tener relaciones coitales con una sola pareja usando protección.

18. Una mujer no puede quedar embarazada cuando:

- a) Su pareja no eyaculó dentro su vagina.
- b) En la primera vez que tiene relaciones coitales.
- c) Lava su vagina después de tener relaciones coitales
- d) Ninguna de las anteriores.
- e) Todas las anteriores.

19. Para hablar sobre sexualidad es más pertinente y oportuno se debe consultar

a:

- a) Padres
- b) Profesores.
- c) Amigos
- d) Profesionales de salud.
- e) Tu pareja.

20. Se considera distorsión de la sexualidad cuando:

- a) Tiene inclinación por deportes del sexo opuesto.
- b) Le agrada vestirse usando prendas del sexo opuesto
- c) Tiene múltiples parejas.
- d) Se reúne predominantemente con grupo de amigos del sexo opuesto.
- e) Todas las anteriores.

CUESTIONARIO SOBRE COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS

Autoras: Castillo, K. e Hilario, D. (2013).

I. INSTRUCCIONES: Estimado (a) estudiante, a continuación, se le menciona enunciados que están relacionados con la comunicación que mantienes con tus padres. Le solicitamos responder con SINCERIDAD, marcando con un aspa “X” la respuesta que consideres correcta. El cuestionario es totalmente ANÓNIMO.

¡MUCHAS GRACIAS!

➤ **CON TU PADRE:**

ENUNCIADOS	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
1. Tienes confianza con tu padre para contarle los problemas relacionados a tu sexualidad.	4	3	2	1
2. Tu padre te muestra comprensión y atención al hablar contigo sobre sexualidad.	4	3	2	1
3. Consideras que tu padre te proporciona el tiempo necesario para hablar sobre tu sexualidad.	4	3	2	1
4. Tu padre te brinda alternativas de solución a tus dudas y/o temores respecto a tu sexualidad.	4	3	2	1
5. Recibes consejos de tu padre sobre el cuidado de tu sexualidad como adolescente.	4	3	2	1
6. Tratas con tu padre sobre temas generales relacionadas a tu sexualidad como adolescente.	4	3	2	1
7. Evitas conversar con tu padre sobre aspectos de sexualidad que vivenciaste durante el día.	4	3	2	1
8. Conversas con tu padre acerca de gustos e intereses específicos relacionados con tu sexualidad.	4	3	2	1
9. Las normas que fija tu padre en tu familia prohíben hablar sobre temas de sexualidad.	4	3	2	1
10. Dialogas con tu padre acerca de los planes futuros que tienes sobre tu comportamiento sexual.	4	3	2	1
11. Evitas conversar con tu padre de tu enamorado/a o chicos/as que te gustan.	4	3	2	1

➤ **CON TU MADRE:**

ENUNCIADOS	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca
1. Tienes confianza con tu padre para contarle los problemas relacionados a tu sexualidad.	4	3	2	1
2. Tu padre te muestra comprensión y atención al hablar contigo sobre sexualidad.	4	3	2	1
3. Consideras que tu padre te proporciona el tiempo necesario para hablar sobre tu sexualidad.	4	3	2	1
4. Tu padre te brinda alternativas de solución a tus dudas y/o temores respecto a tu sexualidad.	4	3	2	1
5. Recibes consejos de tu padre sobre el cuidado de tu sexualidad como adolescente.	4	3	2	1
6. Tratas con tu padre sobre temas generales relacionadas a tu sexualidad como adolescente.	4	3	2	1
7. Evitas conversar con tu padre sobre aspectos de sexualidad que vivenciaste durante el día.	4	3	2	1
8. Conversas con tu padre acerca de gustos e intereses específicos relacionados con tu sexualidad.	4	3	2	1
9. Las normas que fija tu padre en tu familia prohíben hablar sobre temas de sexualidad.	4	3	2	1
10. Dialogas con tu padre acerca de los planes futuros que tienes sobre tu comportamiento sexual.	4	3	2	1
11. Evitas conversar con tu padre de tu enamorado/a o chicos/as que te gustan.	4	3	2	1

Anexo 2. Escalas de valoración

ESCALA DE CALIFICACION DE COMUNICACIÓN		
Buena: 68 – 88 puntos	Buena: 68 – 88 puntos	Deficiente: 20 – 43 puntos

ESCALA DE MEDICION DE CONOCIMIENTO EN SEXUALIDAD		
Alto 14 – 20 puntos	Regular 07 – 13 puntos	Bajo 0 – 06 puntos

Anexo 3. Prueba de confiabilidad

Cuestionario de comunicación	
Con el padre: p – valor 0,90 a partir de la prueba de Sperman – Brown, de división por mitades.	Con la madre: p-valor de 0,92 a partir de la prueba Sperman-Brown, de división por mitades

Cuestionario de conocimiento sobre sexualidad
con un p-valor de 0,83 a partir de la prueba Sperman-Brown , de división por mitades

Anexo 4. Frecuencia de resultados. Tabla de variables

Ítems	Verdadero		Falso	
	n	%	n	%
¿Qué entiendes por sexualidad?	55	32	117	68.0
¿Qué cambios relacionados con su sexualidad presentan las mujeres en la adolescencia?	41	24	131	76.1
La menstruación es:	51	30	121	70.3
El periodo de ovulación se produce	19	11.0	153	89
Cuando hablamos de órganos sexuales femeninos externos, nos referimos a...	51	30	121	70.3
¿Cuáles son los órganos sexuales masculinos externos? Señale lo correcto:	133	77.3	39	22.7
Qué cambios relacionados a su sexualidad presentan los hombres en la adolescencia?	70	40.7	102	59.3
La eyaculación involuntaria nocturna, o los llamados sueños húmedos es...	90	52.3	82	47.7
¿Qué cambios psicológicos presenta el adolescente?	60	34.9	112	65.1
Los adolescentes suelen experimentar:	49	28.5	123	71.5

El adolescente para tomar decisiones sobre el cuidado de su sexualidad debe:	93	54.1	79	46
La sexualidad del adolescente se ve reforzada en...	23	13.4	149	86.6
¿Qué es rol sexual?	65	37.8	107	62.2
La masturbación:	69	40.1	103	59.9
¿Qué son las infecciones de transmisión sexual?	82	47.7	90	52.3
Nos referimos a sexo responsable:	59	34.3	113	65.7
¿Qué significa paternidad responsable?	64	37.2	108	62.8
Una mujer no puede quedar embarazada cuando:	50	29.1	122	70.9
Para hablar sobre sexualidad es más pertinente y oportuno se debe consultar a:	63	36.6	109	63.4
Se considera distorsión de la sexualidad cuando:	36	21	136	79.1

Ítems	Siempre		Casi siempre		A veces		Nunca	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Tienes confianza con tu padre para contarle los problemas relacionados a tu sexualidad.	53	30,8	33	19,2	50	29.1	36	20.9
Tu padre te muestra comprensión y atención al hablar contigo sobre sexualidad.	57	33.1	40	23.3	54	31.4	21	12.2
Consideras que tu padre te proporciona el tiempo necesario para hablar sobre tu sexualidad.	44	25.6	38	22.1	55	32	35	20.3
Tu padre te brinda alternativas de solución a tus dudas y/o temores respecto a tu sexualidad.	60	34.9	29	16.9	62	36.0	21	12.2
Recibes consejos de tu padre sobre el cuidado de tu sexualidad como adolescente.	71	41.3	35	20.3	64	37.2	2	1.2
Tratas con tu padre sobre temas generales relacionadas a tu sexualidad como adolescente.	40	23.3	47	27.3	70	40.7	15	8.7
Evitas conversar con tu padre sobre aspectos de sexualidad que vivenciaste durante el día.	35	20.3	32	18.6	71	41.3	34	19.8
Conversas con tu padre acerca de gustos e intereses específicos relacionados con tu sexualidad.	32	18.6	46	26.7	42	24.4	52	30.2

Las normas que fija tu padre en tu familia prohíben hablar sobre temas de sexualidad.	20	11.6	33	19.2	46	26.7	73	42.4
Dialogas con tu padre acerca de los planes futuros que tienes sobre tu comportamiento sexual.	37	21.5	44	25.6	63	36.6	28	16.3
Evitas conversar con tu padre de tu enamorado/a o chicos/as que te gustan.	44	25.6	30	17.4	68	39.5	30	17.4
Tienes confianza con tu madre para contarle los problemas relacionados a tu sexualidad.	83	48.3	43	25.0	41	23.8	5	2.9
Tu madre te muestra comprensión y atención al hablar contigo sobre sexualidad.	59	34.3	75	43.6	25	14.5	13	7.6
Consideras que tu madre te proporciona el tiempo necesario para hablar sobre tu sexualidad.	52	30.2	61	35.5	43	25.0	16	9.3
Tu madre te brinda alternativas de solución a tus dudas y/o temores respecto a tu sexualidad.	63	36.6	65	37.8	34	19.8	10	5.8
Recibes consejos de tu madre sobre el cuidado de tu sexualidad como adolescente.	72	41.9	46	26.7	43	25.0	11	6.4
Tratas con tu madre sobre temas generales relacionadas a tu sexualidad como adolescente.	53	30.8	55	32	54	31.4	10	5.8
Evitas conversar con tu madre sobre aspectos de sexualidad que vivenciaste durante el día.	35	20.3	42	24.4	54	31.4	41	23.8
Conversa con tu madre acerca de gustos e intereses específicos relacionados con tu sexualidad	51	29.7	49	28.5	57	33.1	15	8.7
Las normas que fija tu madre en tu familia prohíben hablar sobre temas de sexualidad.	24	14	31	18.0	55	32	62	36.0
Dialogas con tu madre acerca de los planes futuros que tienes sobre tu comportamiento sexual.	77	44.8	55	32	25	14.5	15	8.7
Evitas conversar con tu madre de tu enamorado/a o chicos/as que te gustan.	38	22.1	39	22.7	65	38	30	17.4

Anexo 5. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO ABREVIADO

Nivel de comunicación y conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima, 2018.

INTRODUCCIÓN:

Buenos días/tardes, nuestros nombres son: Luisa Daise Mamani Pérez y Carmin Sindya Hinostroza Pando estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Peruana Unión. Este cuestionario tiene como propósito Determinar la relación entre el nivel de comunicación y conocimientos sobre sexualidad en adolescentes de la I.E N°0051 “José Faustino Sánchez Carrión”, Carapongo-Lima, 2018.

Dicha información será de mucha importancia para desarrollar el estudio.

Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente pueden informarme.

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

A continuación, detallan las instrucciones o explicaciones para el llenado del cuestionario.

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente.

Observación:

Cada participante de la investigación debe recibir una copia de este consentimiento.