



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**TEMA:
INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE EL COMPORTAMIENTO
SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA
ACADEMIA NAVAL "ALMIRANTE ILLINGWORTH"
GUAYAQUIL, AÑO 2018**

**AUTORES:
LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY
KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES**

**TUTOR:
LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN. MSC**

**GUAYAQUIL - ECUADOR
2018**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS			
TÍTULO: Intervenciones de Enfermería sobre el comportamiento sexual de los adolescentes de la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Illingworth, Guayaquil, año 2018			
AUTORES: Luis Fernando Cordero Pincay Kevin Antonio Jiménez Magallanes		TUTOR (A): Lic. Francisco Mena Martín MSc.	
INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil		FACULTAD: Ciencias Médicas	
CARRERA: Licenciatura en Enfermería			
FECHA DE PUBLICACIÓN: 2018		N.º DE PÁGS: 61	
ÁREA TEMÁTICA: ENFERMERÍA			
PALABRAS CLAVES: Comportamiento sexual, adolescentes, placer, religión.			
RESUMEN: El presente trabajo de titulación tiene como objetivo determinar las conductas que inciden en el comportamiento sexual de los adolescentes entre las edades de 12 – 18 años de la Academia Naval Almirante Illingworth, de la ciudad de Guayaquil en Ecuador mediante un estudio de tipo cuantitativo, con un diseño exploratorio – descriptivo, en el cual se usó el método de la encuesta en una muestra de 100 adolescentes de una población de 655 estudiantes, obteniéndose como resultado que el 99 % de los estudiantes afirma que han recibido información sobre temas relacionados con la sexualidad principalmente de sus padres, de ellos el 24% refiere ha tenido relaciones sexuales estable con la misma pareja y el 30% no ha utilizado el condón como métodos anticonceptivos a pesar de que un 94% de los encuestado tiene amplio conocimiento sobre los medios de protección, sin embargo el 51% de estos refieren que su comportamiento sexual ha estado motivado por el placer sin importar el tipo de religión que practican. El estudio conllevó a diseñar un plan educativo de enfermería, que permita orientar a los adolescentes hacia una sexualidad sana, responsable a lo largo del transcurso de la vida.			
N.º DE REGISTRO:		N.º DE CLASIFICACIÓN	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web): https://secure.orkund.com/view/40062887-713890-566849#DcgxDsJADEXBu2z9hOz1t3fDVRAFigCIE1KxN1JN5pv+xztenPDRacb3eknRBBGOHEiiSIGMYkFGXLUUSChRIUGmqSTnQxSZJJFDvL8haKMcbzTju29769tvWxr892tYuNxcd0s+xzqOS/Pw==			
ADJUNTO PDF:	Si	X	No
CONTACTO CON AUTORES: Luis Fernando Cordero Pincay Kevin Antonio Jiménez Magallanes	Teléfono: 0980162654 0999348764		e-mail: luis.corderop@ug.edu.ec kevin.jimenezm@ug.edu.ec
CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Lic. Francisco Mena Martín MSc. Teléfono: 0983170431		



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**



CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Habiendo sido nombrado, **LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC** con C.I: **0959962101**; tutor del trabajo de titulación: **INTERVENCIONES DE ENFERMERIA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL ALMIRANTE ILLINGWORTH, GUAYAQUIL, AÑO 2018**, certifico que el presente proyecto elaborado por: **LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY** con C.I: **0917784092** y, **KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES** con C.I: **0928946276**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciado en Enfermería, en la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.



LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC.

**C.I: 0959962101
DOCENTE TUTOR**



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrada, LIC. SILVIA CASTILLO PHD con C.I: 0703382150; tutor del trabajo de titulación: INTERVENCIONES DE ENFERMERIA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL ALMIRANTE ILLINGWORTH, GUAYAQUIL, AÑO 2018, certifico que el presente proyecto elaborado por: LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY con C.I: 0917784092 y, KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES con C.I: 0928946276, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciado en Enfermería, en la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas, ha sido REVISADO Y APROBADO en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Ph.D. Silvia Castillo Morocho
Nº de Reg. Sanitario 72414965
DOCENTE

LIC. SILVIA CASTILLO PhD.

C.I: 0703382150

DOCENTE TUTOR REVISOR

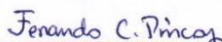



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO
NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS

Nosotros, LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY con C.I: 0917784092 y, KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES con C.I: 0928946276, certificamos que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es "INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL ALMIRANTE ILLINGWORTH, GUAYAQUIL, AÑO 2018", son de nuestra absoluta propiedad y responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN¹, autorizo el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente.


LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY
C.I: 0917784092


KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES
C.I: 0928946276

¹ CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial N. 899 -Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos. - En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE
LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL "ALMIRANTE
ILLINGWORTH", GUAYAQUIL, AÑO 2018**

**AUTORES: LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY, KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ
MAGALLANES**

TUTOR: LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC.

Resumen

El presente trabajo de titulación tiene como objetivo determinar las conductas que inciden en el comportamiento sexual de los adolescentes entre las edades de 12 – 18 años de la Academia Naval Almirante Illingworth, de la ciudad de Guayaquil en Ecuador mediante un estudio de tipo cuantitativo, con un diseño exploratorio – descriptivo, en el cual se usó el método de la encuesta en una muestra de 100 adolescentes de una población de 655 estudiantes, obteniéndose como resultado que el 99 % de los estudiantes afirma que han recibido información sobre temas relacionados con la sexualidad principalmente de sus padres, de ellos el 24% refiere haber tenido relaciones sexuales estables con la misma pareja y el 30% no ha utilizado el condón como métodos anticonceptivos a pesar de que un 94% de los encuestados tiene amplio conocimiento sobre los medios de protección, sin embargo el 51% de estos refieren que su comportamiento sexual ha estado motivado por el placer sin importar el tipo de religión que practican. El estudio conllevó a diseñar un plan educativo de enfermería, que permita orientar a los adolescentes hacia una sexualidad sana, responsable a lo largo del transcurso de la vida.

PALABRAS CLAVES: Comportamiento sexual, adolescentes, placer, religión.

ABSTRACT

The objective of this thesis work is to determine the behaviors that affect the sexual behavior of adolescents between the ages of 12 - 18 years of the Almirante Illingworth Naval Academy, of the city of Guayaquil in Ecuador through a quantitative study, with an exploratory - descriptive design, in which the survey method was used in a sample of 100 adolescents from a population of 655 students, obtaining as a result that 99% of the students affirmed that they have received information on topics related to sexuality mainly of their parents, of them 24% reported having had stable sexual relations with the same couple and 30% have not used the condom as contraceptive methods despite the fact that 94% of the respondents have extensive knowledge about the means of protection, however 51% of these report that their sexual behavior has been motivated by pleasure regardless of the type of religion they practice. The study led to the design of an educational nursing plan that would allow adolescents to be guided towards a healthy, responsible sexuality throughout their lives.

KEY WORDS: Sexual behavior, adolescents, pleasure, religion.

Dedicatoria

La vida nos enseña cada día nuevos retos que debemos sobrellevar para llegar a nuestras metas planteadas. El presente trabajo de Titulación está dedicado en primer lugar a Dios, porque gracias a él hemos llegado a donde estoy. Por habernos dado esa fuerza, sabiduría esfuerzo y entendimiento para poder lograr llegar a culminar nuestra carrera y ser profesionales a carta cabal.

Agradezco a mi madre la Sra. Edith Pincay Chele, pilar fundamental en mi vida y que gracias a sus enseñanzas y su apoyo moral he podido culminar mi carrera como profesional de Enfermería, así mismo dedico mi trabajo a mis hermanos, y a Jafet Suárez Martillo, una persona muy especial en mi vida porque se siente orgulloso de mi por mi dedicación constante a la carrera.

Luis Fernando Cordero Pincay

A lo largo de la vida nos vamos a ir encontrando adversidades, las cuales deben ser combatidas, aunque en muchas ocasiones tienen un alto grado de dificultad, superarlas nos hará más fuerte.

Este presente trabajo de titulación, se lo dedico especialmente a mi madre, porque ella con su gran esfuerzo y lucha diaria, trata de siempre darme lo mejor y que me ha dado un gran regalo, aparte de la vida, me regaló la oportunidad de poder estudiar.

Se lo dedico a mi padre porque siempre trató de darme las cosas que necesitaba para mis estudios; a mi hermano por apoyarme igualmente económicamente. A mi enamorada porque siempre estuvo a mi lado y que ella me brindó su ayuda muchas veces durante el transcurso de la carrera.

Kevin Antonio Jiménez Magallanes

Agradecimiento

Agradecemos a Dios por las bendiciones que nos brinda cada día, y que por su infinita misericordia ha permitido que logremos culminar nuestra carrera como profesional de enfermería. En la vida nada es fácil todo lo consigues con esfuerzo, dedicación y amor a las cosas que hacemos, todo se logra con constancia y perseverancia.

En mi vida de formación como profesional he recibido mucho apoyo y confianza por parte de muchos colegas de la salud, que gracias a ellos y con la bendición de Dios he podido servir al prójimo. A mis docentes Licenciada/os Aleymis Torres, Taycia Ramírez, Francisco Mena, Esther Llanos, Silvia Hurtado, Carmita Bravo O, Saranelly Morán, por haber compartido sus conocimientos. De manera muy especial a mi madre, Sra. Edith Pincay, Jafet Suárez, hermanos y mis compañeros Kevin Jiménez, Rosalía Barahona, María Choez, los cuales pudieron compartir buenos momentos durante nuestra formación académica.

Luis Fernando Cordero Pincay

Agradezco a mi familia en general, porque siempre fueron un pilar fundamental en mi vida, el motivo por tratar de mejorar cada vez más.

Agradezco a mi enamorada Gisella Freire, porque ella me impulsaba cada vez que lo necesitaba, así mismo me ayudó a ser mejor cada día, para poder ser ejemplo para ella, como ella para mí.

Agradezco a mis amigos, Bryan Gómez, Álvaro Criollo, Fernando Cordero, por brindarme su ayuda y su amistad sincera. A los docentes que impartieron su cátedra en mí durante el transcurso de la carrera.

Solo les puedo decir a todo el entorno social, gracias de todo corazón.

Kevin Antonio Jiménez Magallanes

Índice de contenido

	Pág.
FICHA DE REGISTRO DE TESIS	I
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR	II
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR	III
LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS	IV
Resumen	V
Dedicatoria	VI
Agradecimiento	VII
Índice de tablas	XI
Índice de gráficos	XII
Índice de anexos	XIII
Introducción	1
Capítulo I	4
1. Planteamiento del problema y enunciado del problema	4
1.1 Problematización: origen y descripción	4
1.1.2 Enunciado del problema (Hipótesis)	6
1.1.3 Delimitación del problema	7
1.2 Justificación	7
1.3 Objetivos	10
1.3.1 Objetivo General	10
1.3.2 Objetivos Específicos	10
Capítulo II	11
2. Marco Teórico	11
2.1 Antecedentes de la Investigación	11
2.2 Bases teóricas	13
2.2.1 Proceso de atención de enfermería	13
2.2.1.1 Definición	13
2.2.1.2 Etapas del proceso	14
2.2.2 Sexualidad	15

2.2.2.1 Definición	15
2.2.3 Adolescencia	18
2.2.3.1 Definición	18
2.2.3.2 Etapas de la adolescencia	20
2.2.4 Identificación sexual	21
2.2.4.1 Definición	21
2.2.4.2 Orientación Sexual	23
2.2.4.3 Género	24
2.2.4.4 Sexo	24
2.2.5 Comportamiento sexual	25
2.2.5.1 Definición	25
2.2.5.2 Factores influyentes en el comportamiento sexual	26
2.2.6 Salud Sexual	29
2.2.6.1 Definición	29
2.2.6.1 Sexualidad en los adolescentes	30
2.2.6.2 Promoción de la salud sexual	31
2.2.6.2 Prevención de enfermedades	32
2.3 Bases legales	33
2.3.1 Constitución de la República	33
2.3.2 Ley Orgánica de Salud	34
2.3.3 Código de la niñez y la adolescencia	34
2.3.4 Plan Nacional del Buen Vivir	35
2.4 Definición de Términos	35
2.5 Variables a investigar	36
2.5.1 Variables independientes	36
2.5.2 Variables dependientes	37
2.6 Operacionalización de variables	38
Capítulo III	39
3. Marco Metodológico	39
3.1 Diseño de la investigación	39
3.2 Tipo de investigación	39
3.3 Diseño de estudio	39

3.3.1 Población	40
3.3.2 Muestra	40
3.3.2.1 Tamaño de la muestra	40
3.3.2.2 Criterios de inclusión	40
3.3.2.3 Criterios de exclusión	40
3.4 Técnicas e instrumentos	40
3.5 Consideraciones éticas	40
3.6 Procesamiento de datos	41
3.8 Análisis y discusión de resultados.	41
3.9.1 Conclusiones	50
3.9.2 Recomendaciones	51
Capítulo IV	52
4. Propuesta	52
4.1 Antecedentes	52
4.2 Justificación	52
4.3 Objetivos	53
4.3.1 Objetivo general	53
4.3.2 Objetivos específicos	53
4.4 Delimitación del problema	54
4.4.1 Espacio	54
4.4.2 Beneficiarios	54
4.4.3 Tiempo	54
4.5 Recursos	54
4.5.1 Talento humano	54
4.5.2 Recursos materiales	55
4.5.3 Recursos económicos	55
4.6 Metodología	56
4.7 Desarrollo de la propuesta	56
4. Bibliografía	58

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Operacionalización de las variables	38
Tabla 2: Etapas de la adolescencia según edad e identidad de género ...	41
Tabla 3: Influencia del comportamiento sexual según su religión	42
Tabla 4: Relación del comportamiento sexual de los adolescentes	43
Tabla 5: Recibió información sobre temas de sexualidad	44
Tabla 6: Medios informativos sobre la sexualidad.....	45
Tabla 7: Pareja sexual con la que ha mantenido relación	46
Tabla 8: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes	47
Tabla 9: Uso de métodos conceptivos en las relaciones coitales.....	48
Tabla 10: Adquisición de conocimientos sobre sexualidad	49
Tabla 11: Talento humano para el desarrollo del Programa Educativo	54
Tabla 12: Recursos materiales para el desarrollo del Programa Educativo	55
Tabla 13: Recursos económicos para el desarrollo del Programa Educativo	55
Tabla 14: Plan de charla "Comportamiento sexual del adolescente"	56
Tabla 15: Plan de charla "Influencia de las redes sociales en el comportamiento sexual del adolescente".....	56
Tabla 16: Plan de charla "Uso de los preservativos en las relaciones sexuales"	57
Tabla 17: Plan de charla "Infecciones de transmisión sexual"	57
Tabla 18: Plan de charla "Embarazo precoz en los adolescentes".....	57

Índice de gráficos

	Pág.
Gráfico No 1: Etapas de la adolescencia según edad e identidad de género	41
Gráfico No 2: Influencia del comportamiento sexual según su religión.....	42
Gráfico No 3: Relación del comportamiento sexual de los adolescentes .	43
Gráfico No 4: Recibió información sobre temas de sexualidad	44
Gráfico No 5: Medios informativos sobre la sexualidad.....	45
Gráfico No 6: Pareja sexual con la que ha mantenido relación	46
Gráfico No 7: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes	47
Gráfico No 8: Uso de métodos conceptivos en las relaciones coitales	48
Gráfico No 9: Adquisición de conocimientos sobre sexualidad	49

Índice de anexos

	Pág.
CERTIFICACIÓN PORCENTAJE DE SIMILITUD.....	i
FORMATO DE EVALUACION DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN	ii
ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA	iii
RÚBRICA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN.....	iv
RÚBRICA DE EVALUACIÓN DE LA MEMORIA ESCRITA DEL TRABAJO DE TITULACION	viii
AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.....	x
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	xi
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	xii
FIRMAS DE TUTORÍA	xiii

Introducción

La palabra Sexualidad nos indica un amplio espectro que abarca un conjunto de condiciones, en que cada ser vivo se caracteriza con el sexo que tiene, también es utilizado para describir toda la relación que tiene cada individuo con su vida sexual, identidad de género y las cualidades de contacto sexual que tienen las personas. En la actualidad las personas tienden a tener preferencias acordes a las relaciones sexuales.

El médico austriaco Sigmund Freud en su Modelo Psicosexual, afirmaba que el ser humano en su proceso de vida el deseo sexual se presentaba en diversas manifestaciones, siendo así que en la etapa fálica, el niño de 3 a 6 años ya despierta la curiosidad de sus genitales y su orientación sexual, entre los 6 y 11 años en la fase latente el niño deja ese deseo por centrarse en sus estudios, y alrededor de los 11 años en la fase genital donde comienzan a presentarse los cambios propios de la pubertad y la adolescencia, donde en esta etapa el adolescente ya su deseo es de hacer uso de lo que tiene en su cuerpo. (Freud, Sigmund, 2017).

El adolescente hoy en día tiene diversas percepciones acerca de la sexualidad y su comportamiento, siendo así que, su único deseo es ver hasta donde es capaz de llegar con sus emociones. Al inicio de la adolescencia se presentan conductas como su inclinación sexual, la curiosidad por la pornografía, la masturbación, el deseo por tener su primera experiencia sexual.

El profesional de enfermería en su rol educativo - preventivo es capaz de realizar intervenciones que van encaminadas a ayudar al adolescente en su comportamiento y desarrollo psicosexual durante las diferentes etapas de la vida, brindando consejería y orientación para el buen comportamiento sexual, así como evitar las enfermedades por contacto sexual, los factores que influyen en la adolescencia - pubertad

para que el niño tenga un desarrollo psicomotor orientado a una sexualidad sana y con responsabilidad y no desencadene frustraciones que puedan afectar el estado de salud durante las siguientes etapas de vida.

La Academia Naval Almirante Illingworth (ANAI) es una institución privada, donde los estudiantes adolescentes se encuentran cursando desde octavo año de educación general básica, hasta tercero de bachillerato, cuyas edades se encuentran entre los 12 años hasta los 18 años, bajo un régimen militar, aportando en ellos corrección, educación, disciplina, excelencia académica, formación y desarrollo de habilidades y destrezas que permitan al estudiante destacarse en los diferentes ambientes de competencia laboral en el futuro, pero también trae consigo que el desarrollo psicosexual en estos adolescentes en ocasiones se vea algo disfuncional desde el punto de vista psicológico, emocional y social, teniendo algunas referencias sobre estos comportamientos el equipo de investigadores decidió elaborar el presente trabajo con el objetivo de brindar un acompañamiento y asesoría sobre temas relacionados con la educación sexual para aquellos adolescentes que estudian en la unidad educativa ANAI.

Con el presente trabajo investigativo estaremos beneficiando a la Academia Naval Almirante Illingworth ya que le permitirá tener la visión actual de como se encuentra esta institución en cuanto a los comportamientos sexuales de sus estudiantes, el conocimiento que tengan acerca de este tema, como factores externos e internos influyen en sus acciones para implementar un Programa Educativo sobre sexualidad.

Este trabajo de investigación se compone de cuatro capítulos: En el capítulo uno abarcamos el planteamiento y enunciado del problema, justificación y objetivos; en este capítulo nos enfocamos el porqué del problema del trabajo de titulación.

En el capítulo dos, se abarca el marco teórico, donde encontraremos los antecedentes de la investigación, los temas a tratar de todo el trabajo de titulación como son: proceso de atención de enfermería, sexualidad, adolescencia, identificación, comportamiento sexual, salud sexual; bases legales, la definición de los términos, las variables dependiente e independiente y la operacionalización de las variables.

En el tercer capítulo abarcamos el marco metodológico, donde se encuentra el diseño de investigación, el tipo de investigación, diseño de estudio, técnicas e instrumentos, consideraciones éticas, procesamiento de datos, análisis y discusión de los resultados, conclusiones y recomendaciones.

El capítulo cuatro está conformadas por la propuesta, en donde se detalla el Programa Educativo que nosotros proponemos a la institución para en conjunto con el departamento médico y psicológico podamos impartir charlas sobre educación sexual, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en los estudiantes de la academia, como resultado de las estadísticas de las encuestas realizadas.

Capítulo I

1. Planteamiento del problema y enunciado del problema

1.1 Problematización: origen y descripción

La adolescencia es un periodo de transición y preparación que abarca desde los 12 a los 18 años. El adolescente, ya presentará diversos cambios en su esfera biopsicosocial, en las que deberá estar preparado para dejar su etapa escolar y enfrentarse a nuevas emociones con su entorno y consigo mismo, que son propios de su desarrollo.

Durante esta etapa, la mayoría de los jóvenes comienzan a darse cuenta sobre su orientación sexual, el tocar sus partes íntimas, la masturbación, la curiosidad por tener su primera experiencia sexual, el buscar la atención de la persona que le gusta, el enamorarse. Por otra parte, también se prepara para recibir situaciones por las que ya han pasado sus padres, hermanos, amigos y/o familiares, como las desilusiones, las reuniones entre amigos y/o parejas, el tener que unirse a una pareja sexual y sentimental, así como la formación de una familia.

Sin embargo, el adolescente se verá sometido a diversas presiones, que marcarán su vida al inicio de la etapa adulta. Pasará por muchas situaciones que sumaran experiencias, estas pueden ser buenas o malas, en las que deberá en muchas ocasiones tomar decisiones equivocadas, sin embargo, es propio de su etapa, porque es allí donde experimentará diversos problemas de adaptación.

El cuidado en la sexualidad de los adolescentes debe ser brindado de manera holística, considerando que cada acción que tomemos con ellos afectará en su desarrollo sexual. Esto podría marcar situaciones positivas o negativas en su paso a la etapa adulta en donde ya no pensará con la

misma inmadurez que tenía en la adolescencia, no cometerá los mismos errores ni pasará por las mismas que ya paso. Muchos superarán los temores, sin embargo, otro grupo aún continuarán con un ligero grado de desconocimiento que no les permitirá mejorar sus conductas sexuales.

Los adolescentes que se encuentran bajo un régimen militar, su manera de actuar varía en la forma de su comportamiento, recordando que, en una institución militar, el régimen es duro, siempre se trata de inculcar disciplina y orden. Cabe recalcar que algunos de los estudiantes debido al mal comportamiento que tienen en sus hogares, están en aquella academia estudiantil para ser formados con rectitud.

Algunos de los padres deciden inscribirlos en estas instituciones que tienen régimen militar, debido al mal comportamiento que tienen sus hijos en el hogar. Muchas ocasiones los padres refieren que sus "hijos son malcriados", "que no hacen nada en casa", "que pasan solo en la computadora", ese hecho de usar demasiado la computadora podría ser el caso de la curiosidad, en donde ahí comienza la pornografía, las influencias de amigos a través de las redes sociales. Sin embargo, muchas de las conductas de los adolescentes son tan normales, porque se encuentran en una etapa de aprendizaje y de adaptación.

Los adolescentes buscarán diversas maneras de conocer mucho más de lo que sabe acerca de su sexualidad, se enfrentará a muchas percepciones por parte de su familia, amigos, médicos, lo que conlleva a tomar muchas acciones por la falta de orientación. El deseo y la curiosidad por experimentar su primera relación sexual harán que se presenten muchas situaciones a futuro, donde las respuestas frente a su comportamiento no serán las esperadas.

En la actualidad de los adolescentes se presentan muchos casos de embarazo precoz, falta de identidad sexual, así como infecciones de

trasmisión sexual a temprana edad, por el descuido de estos y la escasa educación sexual que tiene los adolescentes.

La falta de educación sexual integral conlleva a situaciones como el embarazo precoz, que ocurre a temprana edad, donde en la adolescencia, el cuerpo se encuentra en pleno proceso de transición biológica para poder estar preparado para aquello. Las mujeres adolescentes que quedan embarazadas corren riesgos de presentar problemas psicológicos a causa de la escasa educación sexual que tuvieron al iniciar la adolescencia, así como problemas congénitos durante el embarazo y complicaciones durante el parto.

El problema radica en la falta de educación sexual que tiene los adolescentes, motivo por el cual, se presentan diversos problemas ya mencionados anteriormente y esto trae consigo muchas secuelas, que hasta en la actualidad están presentes en grandes porcentajes. Es por ello por lo que el ministerio de salud pública brinda consejería, métodos anticonceptivos gratis y atención médica gratuita, con la finalidad de intervenir y reducir estos problemas.

1.1.2 Enunciado del problema (Hipótesis)

¿Será necesario un asesoramiento profesional por parte de enfermería para el desarrollo psicosexual de los adolescentes de la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Illingworth?

¿Ayudaría una capacitación sobre temas de la sexualidad a profesores de la Academia Naval Almirante Illingworth, con el objetivo de orientar a los estudiantes durante su adolescencia?

1.1.3 Delimitación del problema

Espacio

El desarrollo del tema se realizará en la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Illingworth, que se encuentra en la República del Ecuador, Región Costa, Provincia del Guayas, en el Cantón Guayaquil, ubicada en la Av. José A. Gómez Gault, Km. 8.5 vía a Daule.

Tiempo

La información que se va a recolectar para el desarrollo de nuestro tema se basará en los meses de junio a agosto del año 2018.

1.2 Justificación

El presente trabajo de titulación está enfocado en el papel que desempeña el profesional de enfermería en el asesoramiento psicosexual que deben tener los adolescentes de la Unidad Educativa ANAI; para lograr una sexualidad sana y responsable de acuerdo con la etapa de vida por la que transitan los estudiantes y así garantizar que no se produzcan trastornos psicosociales que contrasten con su personalidad en el futuro.

La aplicación del rol educativo por parte de enfermería va encaminado a proporcionar el conocimiento respectivo sobre el tema de la sexualidad y el comportamiento que se debe tener mediante labores de promoción y prevención de enfermedades, permitiendo que se ejecuten charlas educativas; tratar de evitar un daño psicológico de los jóvenes por la frecuencia y el exceso de visualizar contenido pornográfico y otros factores asociados al su comportamiento.

Para llevar a cabo este estudio se evaluarán los diferentes factores que intervienen en el desarrollo psicosexual de los jóvenes y cómo influyen en ellos, permitiendo al personal de enfermería enfocarse en los factores tratables que pueden ayudar a los jóvenes visualizar y resolver los problemas creando un pensamiento positivo, con el fin de que logren una armonía y un bienestar desde el punto de vista sexual.

Los beneficiarios serán para el alumnado de la unidad educativa, porque a ellos se les brindará consejería y ayuda ante problemas que estén atados a trastornos de comportamiento sexual y así podrán mejorar la comunicación sobre sexualidad con padres y familia, podrán iniciar sus relaciones sexuales más tarde, reducirían el número de parejas sexuales y conocerán sobre las enfermedades de transmisión sexual incluyendo VIH/SIDA.

En otro orden la participación de la Universidad de Guayaquil como ente investigador de los problemas de la sexualidad en la adolescencia le ayudaría a ampliar el campo del conocimiento para futuras investigaciones con la ayuda de profesionales de enfermería que a pesar de administrar el cuidado tiene entre sus funciones la promoción y prevención de enfermedades.

Para la Academia Naval Almirante Illingworth serviría de ayuda y beneficio para el desarrollo psicosexual de todo su alumnado en formación y de evitar factores psicosociales que lleguen a repercutir sobre la imagen de la institución, a la vez que constara con un personal docente capacitado en temas de educación sexual como base y guía en el proceso docente educativo del educando fortaleciendo el nivel profesional de estos.

Por estas razones se considera importante realizar el trabajo de investigación pues se tendrán evidencias de la falta de orientación que hoy tiene los adolescentes y el desconocimiento de directrices

Los recursos que se van a utilizar serán 3, entre ellos tenemos los monetarios, el cual se tendrá un capital para ser utilizados en los gastos que se vayan a realizar para transporte, impresiones; humanos, el cual estará formado por los estudiantes del presente trabajo de titulación y el personal de la academia; materiales, serán folletos, encuestas, materiales de trabajo para la realización de las encuestas.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

- Determinar las conductas que inciden en el comportamiento sexual de los adolescentes entre las edades de 12 – 18 años de la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Illingworth, que permitan conducirlos hacia una sexualidad sana, responsable y placentera en el transcurso de la vida a través de las intervenciones de enfermería en salud sexual.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar los factores influyentes que tienen los estudiantes adolescentes sobre comportamiento sexual de la Academia Naval Almirante Illingworth
- Describir según grupo de edades, sexo y etapas de la adolescencia el comportamiento sexual de los estudiantes de la Academia Naval Almirante Illingworth.
- Diseñar un Programa Educativo con el uso de las intervenciones de enfermería sobre los problemas identificados en el comportamiento sexual de los adolescentes de la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Illingworth, que permitan orientar el desarrollo psicosexual en esa etapa de la vida.

Capítulo II

2. Marco Teórico

2.1 Antecedentes de la Investigación

A lo largo de los años, se han presentado varios estudios de diferentes instituciones que han descrito el comportamiento que tienen los adolescentes, referente a la sexualidad. En ellos, abarcan el grado de conocimiento que tienen los adolescentes, también hace énfasis a factores que influyen en su comportamiento.

Estos estudios a nivel geográfico se han presentado a nivel mundial, también por continentes y por países, hasta viendo diferencias de culturas entre países y como esto varía en el comportamiento de los adolescentes.

En el estudio de investigación de Afectos y conductas sexuales en adolescentes: diferencias y semejanzas en dos culturas, España y Colombia según (López, 2017), tuvo resultados referidos a las conductas que nos reflejan que hay menos diferencias entre hombres y mujeres y menos diferencias transculturales, por lo que todo parece indicar que los factores asociados a la globalización han provocado dos efectos generales: en primer lugar tenemos el acceso más temprano a las conductas sexuales, incluso coitales, y sobre todo un patrón de conductas cada vez más semejante entre los hombres y las mujeres, especialmente a medida que avanzan en la adolescencia. La muestra fue constituida por 508 adolescentes, en los cuales 329 (64.76%) afirmaron haber mantenido algún tipo de contacto sexual, de los cuales, 10 señalaron haber mantenido contactos con personas del mismo sexo (0.03%).

En el artículo de Disposición al riesgo en la actividad sexual de los adolescentes, según (Gómez Zapiain, Ortiz, & Amaia, 2016), tuvo como resultados obtenidos, los cuales nos indican que la seguridad del apego se va a relacionar inversamente con la disposición al riesgo que hay en las relaciones sexuales, mientras que las dificultades de regulación nos muestran que hay una asociación positiva, con diferencias entre dos tipos de sujetos, en los cuales tenemos: sujetos sexualmente activos y no activos. Se han hallado diferencias en los aspectos estudiados, que son por género, y por categorías de apego, así como la población de personas sexualmente activas y no activas.

En relación con la “Disposición al riesgo” que tienen los adolescentes con tener relaciones sexuales, se obtuvieron diferencias significativas respecto al sexo, por lo tanto, se van a clasificar en dos tipos: en los adolescentes sexualmente no activos, los varones muestran que hay una mayor disposición al riesgo, en datos estadísticos se obtuvo que 643 hombres 62.6% y 436 mujeres 51.1%; mientras que en los adolescentes sexualmente activos, no se encontraron diferencias significativas, 384 hombres 37.4%, 418 mujeres 48.9%.

En el trabajo de tesis Comunicación familiar y comportamiento sexual en adolescentes de 14 a 16 años, según (Mendiburu, Maldonado Amanqui, & Fiorella, 2018) se obtuvo como resultado un porcentaje significativo, en que los adolescentes están presentando un dominio social y corporal deficiente con datos estadísticos de un (64.52%) y un (48.39%) respectivamente, a nivel global se evidencia que la gran mayoría de los adolescentes con un (66.94%) presentan un comportamiento deficiente, sin embargo en la tesis realizada sobre el Comportamientos sexuales en la adolescencia realizada por (Sebastian, 2017), en ciudad de Porto Alegre, ubicado en Brasil se demostró que la media de la edad que tienen los adolescentes en la primera relación fue de 14,81 años; el 82,1% de los adolescentes reportaron que llegaron a utilizar algún método anticonceptivo

en la primera relación sexual; el 60% de los progenitores conocen sobre la vida sexual de los adolescentes y el 72,3% de los padres nos notificaron que dieron consejos y orientaciones a los jóvenes sobre las conductas sexuales responsables.

En el artículo de investigación sobre La educación de la sexualidad y su influencia en el comportamiento socio afectivo de los adolescentes según (Fátima & Rodríguez Galera, 2017), se obtuvo como resultados que la falta de información, la gran cantidad de estereotipos, como también los prejuicios y el constate rechazo a los términos que se emplean en relación con la sexualidad. Esto nos da la pauta a actuar ante necesidad de elaborar un protocolo formativo que nos ayude a fomentar la educación de la sexualidad con el fin de beneficiar a la comunidad educativa para que a su vez los oriente hacia un desarrollo socioafectivo pleno, que sea consciente y responsable. De los 15 estudiantes que fueron encuestados, el 27% está muy de acuerdo con recibir educación, el 60% está de acuerdo y el 13% restante dice que se encuentra en desacuerdo con recibir Educación para la Sexualidad a su edad.

De los 30 padres de familia o representantes legales de los estudiantes de 8º año de la institución académica que fueron encuestados, el 50% está muy de acuerdo con que a sus hijos se les deba impartir Educación de la Sexualidad; mientras que un 47% nos manifiesta que está muy en desacuerdo y el 3% restante están de acuerdo.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Proceso de atención de enfermería

2.2.1.1 Definición

El Proceso de Atención de Enfermería, abreviado como PAE, es un conjunto de acciones que cumplen un orden sistemático e interrelacionado entre sí, basándose en el método científico, en modelos y teorías de enfermería, que garantice una atención integral para los cuidados del individuo, familia y/o comunidad a través del Plan de Cuidados individualizado que cubra las necesidades humanas.

2.2.1.2 Etapas del proceso

Valoración: es la primera etapa del PAE, consiste en la recogida de información de las condiciones de salud en las que se encuentra el paciente, estas pueden obtenerse a través de diversas fuentes, como son la entrevista al paciente, cuidador o algún familiar, la historia clínica.

Diagnóstico: es la aplicación del método científico sobre un juicio clínico ante las respuestas humanas, sean estas de una persona, familia o comunidad frente a procesos vitales y/o problemas de salud reales o potenciales.

Planificación: en esta etapa se elabora el Plan de Cuidados, en relación con las necesidades priorizadas del paciente, lo que permite prevenir, reducir o eliminar los problemas que fueron detectados en la etapa de la valoración y diagnóstico. Aquí hacemos usos de las taxonomías NANDA, NOC, NIC.

Ejecución: es la aplicación del Plan de Cuidados ya elaborado, en esta etapa es donde se realizan las intervenciones y actividades de enfermería encaminadas a solucionar los problemas obtenidos en los diagnósticos.

Evaluación: en esta etapa se compara las condiciones iniciales con los resultados esperados, aquí puede existir una revaloración cuando

se compruebe que los resultados esperados no sean los adecuados en las decisiones ya tomadas.

La implementación de las **intervenciones de enfermería** permite que se alcancen los resultados esperados en relación con las condiciones de salud en las que se encuentra el paciente. Si estamos frente al comportamiento sexual de los adolescentes, las intervenciones que debemos considerar son el Manejo de la conducta sexual y Modificación de la conducta sexual, lo que nos permite la aplicación del rol educativo de enfermería desde el punto de vista de promoción y prevención como herramientas para ayudar a mejorar el comportamiento sexual.

Es indispensable la educación sexual que se fomente desde la casa, para que el adolescente se encuentre preparado ante su comportamiento sexual que debe tomar en su formación. El rol del profesional en la salud sexual es de fomentar cuales son las conductas apropiadas que debe tomar sobre su sexualidad en cada una de las etapas de la adolescencia para tener una sexualidad saludable y responsable.

2.2.2 Sexualidad

2.2.2.1 Definición

Según una publicación de la página "Formación integral" nos dice la siguiente definición de la OMS sobre la sexualidad.

"La sexualidad es el conjunto de condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológico-afectivas que caracterizan cada sexo. También es el conjunto de fenómenos emocionales y de conducta relacionados con el sexo, que marcan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo". (Integral, 2011)

La sexualidad no solo abarca el sexo del individuo que lo puede identificar en hombre o mujer, sino que es un conjunto de condiciones que forman al individuo como tal y que cada uno de estos aspectos que en armonía da una buena salud sexual.

Sin embargo, la característica más esencial que se debe tomar en cuenta cuando se habla sobre sexualidad, es la parte psicológica afectiva, porque este es un punto importante en el desarrollo psicosexual. La parte psicológica de un individuo es fundamental, siendo este uno de los pilares en la salud en general.

En la parte anatómica y fisiológica, solo se van a detallar procesos hormonales que se dan en el organismo, a su vez, nos permite diferenciar el tipo de sexo del individuo, con los caracteres sexuales primarios y secundarios,

Según (Barragán Medero, 1999) expresa que la sexualidad “es el resultado que se da entre la interacción cognitiva de las personas y con el medio ambiente”, por lo tanto, nos indica que no solo abarca la parte sexual y genital de un ser vivo, sino su entorno, el cual es importante para una interacción positiva con su alrededor.

Según (Lagarde, 1990) “es el conjunto de experiencias humanas, estas en su totalidad van a ser atribuidas al sexo y definidas por éste, por lo tanto, va a constituir a los particulares, y los obliga a que formen parte de grupos socioculturales genéricos, por esta razón, las personas van a tener condiciones de vida predeterminadas.” Las experiencias humanas, se las obtiene con el pasar del tiempo y por cruzar diferentes tipos de eventos, que, en el mayor de los casos, es adquirida por errores; al estar en el contexto de las relaciones sexuales, estos comienzan a unirse entre más experiencias vividas por otras personas y crean un conocimiento empírico,

que sirve para determinar puntos de referencia, patrones o igualdad de pensamiento, por ese motivo definen la sexualidad en varias maneras.

2.2.2.2 Etapas de la sexualidad

Según (Freud, 1940) hay 5 etapas en el desarrollo psicosexual de los individuos. En el cual se abarca dependiendo de las edades, pero estas a su vez, conforman gran parte de las etapas del crecimiento del individuo, por lo que unas pueden llegar a cubrir poca cantidad de tiempo y las otras llegar a cubrir el resto de la vida del individuo.

Fase oral (Edad 0 a 1 año)

La zona erógena es la boca, por lo tanto, esta fase se va a determinar por la alimentación, succión, masticación y por estas va a obtener placer por las satisfacer sus deseos. En esta etapa el bebé va a comenzar a conocer su entorno a través de la boca, por eso es común que el niño se chupe el dedo o todo lo que encuentre a su alrededor.

Fase anal (Edad 1 a 3 años)

La zona erógena la encontramos en los esfínteres, por consiguiente, los niños trataran de alcanzar un control en sus esfínteres, como el control de los movimientos producidos por el intestino y la vejiga. El bebé siente que entrega una producción de su cuerpo, algo de sí, por lo tanto, para el bebé es algo muy importante.

Fase fálica (Edad 3 a 6 años)

Encontramos los genitales como la zona erógena, el cual se enfoca en que los individuos descubren la diferencia de sexo a través de los caracteres sexuales primarios. En esta etapa, el placer estará centrado en

los genitales y por lo tanto, comienza aparecer el interés por las diferencias sexuales y solo hasta etapa es que se da la diferencia de los sexos por la vestimenta que lleven.

Periodo de latencia (edad 6 a 12 años)

Nos encontramos con una fase inactiva, en donde no hay zona erógena, por lo tanto, los individuos se van a enfocar en las relaciones entre compañeros, realizar actividades de recreación y otros entre otros intereses. Durante esta etapa el interés de los niños se va a estar enfocada en aprender, conocer e investigar todo a su alrededor y lo que se le enseñe.

Fase genital (edad 12 hasta la muerte)

Esta fase se va a caracterizar por la maduración de los intereses sexuales, que va a desarrollar un fuerte intereses por el sexo opuesto y por las relaciones sexuales. En esta etapa ocurren los cambios físicos y psíquicos, los adolescentes comenzarán a demostrar curiosidad por la sexualidad, por sus genitales, les llamará la atención el sexo opuesto y tratar de entablar alguna relación sexual. (Pág. 152).

2.2.3 Adolescencia

2.2.3.1 Definición

Según la (OMS, Desarrollo en la adolescencia, 2012), la adolescencia “es el periodo que abarca dos puntos importantes, el crecimiento y desarrollo humano que se va a producir en medio de dos etapas, después de la niñez y antes de la adultez, entre los 10 y los 19 años.” Sin embargo, el periodo en que ocurre esta etapa muchas veces puede ser adelantado como a su vez atrasado, porque se pueden dar problemas hormonales, afectando al organismo.

La adolescencia “son los cambios físicos que se van a ir produciendo en la pubertad, los cuales son muy importantes, porque estos cambios hacen posible la participación e integración de las muchachas y muchachos en las diferentes actividades adultas, es decir, se integran a un nuevo mundo y porque se presenta de manera rápida e inesperada, lo que les otorgará una percepción del medio social que los rodea” (Delval, 2002). La adolescencia como tal, es una etapa de la vida, en esta ocurre el crecimiento del individuo en varios aspectos y que otorga una nueva percepción del entorno.

Según (Ponce Malaver, 2015) la adolescencia es “una etapa de la vida, en el que el individuo se desarrolla en forma progresiva desde que comienzan a aparecer los caracteres sexuales secundarios y finaliza en la madurez sexual.” En esta etapa se determina que hay cambios físicos, por lo que el niño y la niña comienzan a desarrollar los caracteres sexuales secundarios en sus cuerpos. También comienzan a ser partícipes aún más del entorno que los rodea, ven más allá de lo que en su niñez veían; este proceso es tan rápido y brusco, que muchas veces causa un desequilibrio emocional en los jóvenes, por acción de hormonas.

Según (Hall, 2015) la adolescencia “Es una edad que se caracteriza por dos puntos, es dramática y tormentosa, en esta etapa se producen innumerables tensiones, demasiada inestabilidad que por lo general es emocional y por último entusiasmo y pasión.” Es una etapa que es rigurosa con el individuo, es muy difícil, donde ocurren problemas de diferentes aspectos, uno de los que más se producen con frecuencia, son ligados directamente a la parte psicológica; también explica que va a ser serie de sucesos y emociones.

Según (Ausubel, 1963) la adolescencia “es un estadio en el que ocurre el desarrollo de la personalidad, esta va a ser dependiente de cambios significativos que están en el estatus biosocial del niño. Van a dar

resultados en cambios del crecimiento biosocial y que esta va a permitir una estructuración de la personalidad.” En la adolescencia influye en gran medida el entorno, las acciones que el individuo realice, lo que frecuente y haga de ellos un estilo de vida, va a comenzar a crear su personalidad.

2.2.3.2 Etapas de la adolescencia

La adolescencia se divide en 3 etapas: Temprana, Media y tardía, pero según varios autores, estos van a ir teniendo leves diferencias de años en que una adolescencia va a comenzar y va a terminar para darle paso a la siguiente adolescencia.

Según (Rivero & Fierro, 2005) los tipos de adolescencia están divididos en 3 partes por las siguientes edades: temprana, mediana y tardía, y abarcan edades de 11 a 17, aunque estas edades van a variar, puesto, a que en algunos autores remarca que llegan hasta los 20 años, sumando a esto, se toma en cuenta también los problemas de salud ligados a la parte endocrinológica, que va a afectar la llegada de la pubertad.

Adolescencia temprana (11-13 años): la característica fundamental de esta fase es el rápido crecimiento somático, con la aparición de los caracteres sexuales secundarios. Estos cambios hacen que se pierda la imagen corporal previa, creando una gran preocupación y curiosidad por los cambios físicos. También, se inician los primeros intentos de modular los límites de la independencia y de reclamar su propia intimidad, pero sin crear grandes conflictos familiares.

La capacidad de pensamiento es totalmente concreta, no perciben las implicaciones futuras de sus actos y decisiones presentes. Creen que son el centro de una gran audiencia imaginaria que constantemente les está observando, con lo que muchas de sus acciones estarán moduladas

por este sentimiento Su orientación es existencialista, narcisista y son tremendamente egoístas.

Adolescencia media (14 – 17 años): la capacidad cognitiva va siendo capaz de utilizar el pensamiento abstracto, aunque este vuelve a ser completamente concreto durante períodos variables y sobre todo con el estrés. Esta nueva capacidad les permite disfrutar con sus habilidades cognitivas empezándose a interesar por temas idealistas y gozando de la discusión de ideas por el mero placer de la discusión. Son capaces de percibir las implicaciones futuras de sus actos y decisiones, aunque su aplicación sea variable.

El crecimiento y la maduración sexual prácticamente han finalizado adquiriendo alrededor del 95% de la talla adulta y siendo los cambios mucho más lentos, lo que permite restablecer la imagen corporal.

Adolescencia tardía (17 – 21 años): el crecimiento ha terminado y ya son físicamente maduros. El pensamiento abstracto está plenamente establecido, aunque no necesariamente todo el mundo lo consigue. Están orientados al futuro y son capaces de percibir y actuar según las implicaciones futuras de sus actos.

2.2.4 Identificación sexual

2.2.4.1 Definición

La identidad sexual como tal, es una elección de cada persona, con lo que se siente identificado.

La identidad sexual “es la vivencia interna e individual de cada individuo y como cada persona la experimenta profundamente, de esta forma la persona podría corresponder o no con el sexo

correspondiente que tiene desde el momento del nacimiento, también se incluye la vivencia personal del cuerpo que estas pueden ser modificadas quirúrgicamente acorde a como la persona se sienta a gusta de ser y de expresarse, incluyendo vestimenta, la forma de hablar y los modales.” (ACNUDH, 2013)

La identidad sexual que opta un individuo puede ser influenciada desde el inicio de su niñez, puesto que hay varios factores que puedan causar una distorsión en los gustos del individuo, gustos de los cuales, ya está predeterminado desde el inicio de su nacimiento el sexo opuesto, pero que, por motivo de estos factores, logran una desviación en los gustos y pensamientos, por consiguiente, hacen que el individuo sienta confusión y comience a tener otro tipo de preferencias.

Según (Ponte, 2018) la identidad sexual “es cuando una persona tiene la íntima convicción y total seguridad de pertenecer a un sexo determinado.” Sin embargo, el sexo nunca cambiará, puesto que solo hay hombre y mujer, pero el género al que quieran pertenecer será lo que los diferenciará entre otros géneros. La convicción de la persona es algo íntimo y que ha decidido demostrar al mundo.

Según (Barber, 2013) la identidad sexual “es la vivencia de cada individuo que tiene de sentirse a gusto o pertenecer a uno o a otro sexo.” La vivencia será el punto principal en la identidad, porque es el diario vivir de cada persona, las personas que lo rodean, sus estilos de vida, que frecuenta, entre otros puntos a tratar; esta vivencia los lleva a decidir a qué género pertenecer, a como identificarse con las demás personas y demostrar que son.

La identidad sexual en los adolescentes en su gran mayoría es por el mismo proceso de la adolescencia en el que se encuentran, porque en esta etapa es donde comienzan a forjar su personalidad, recordando que

las acciones, se crean en hábitos y los hábitos son estilos de vida que muchas veces por su gran peso, forjan la personalidad de las personas; por lo tanto, los adolescentes al ser afectados por diferentes factores influyentes en ellos, es que comienzan a elegir su identidad sexual.

2.2.4.2 Orientación Sexual

Según (Clarín, 2014) la orientación sexual es “la atracción emocional, sexual, romántica o afectiva que tiene un individuo frente a otro sujeto, siempre que esta relación logre ser sostenida por el tiempo.” Este conjunto de sentimientos y emociones es lo que los adolescentes pueden sentir frente a otra persona, sin embargo, no siempre se dará en sexos opuestos, esta atracción puede darse igual en personas del mismo sexo.

Según (Cáceres, Talavera, & Mazín Reynoso, 2013) la orientación sexual se define “cuando una persona siente atracción sexual hacia otras personas de otro género o también hacia su mismo género”. Esto nos indica que la orientación sexual no es fija a al sexo opuesto, sino que también se presenta en forma homogénea, aunque también se toma en cuenta el género de la persona, puesto que en la gran cantidad de géneros que haya, va a presentarse mayor variedad de gustos y atracciones.

La orientación sexual es una condición que debe ser tratada en las personas, mayormente en los adolescentes, o personas que tienen falta de conocimiento sobre la sexualidad. Es un punto que debe ser tratado con bastante importancia, porque hay que dar guía a los adolescentes sobre la orientación sexual y tratar de ayudarlos en dudas o interrogantes que tengan, así mismo en problemas de confusión que ellos estén presentando.

2.2.4.3 Género

El género es “una dimensión de la sexualidad que va trascendiendo la visión de la sexualidad desde el punto de la perspectiva tradicional biomédica-clínica hacia el punto de una concepción holística y contextualizada, está comprometida con la pluralidad y con el respeto a los derechos sexuales y reproductivos.” (Bombino Companioni, 2013) Esta dimensión actualmente está teniendo mayor fuerza por ser reconocida mas por la parte inclusiva, donde se exige a las personas que se incluyan y se acepte la diversidad de género para que sea tomado como algo normal.

Según (UVC, 2017) el género es “se refiere a características sociales y culturales que hay entre los dos sexos, pero a su vez no son biológicas.” Nos indica que el sexo y el género son cosas diferentes, puesto que el sexo es biológico y el género es algo no biológico, sin embargo, el género la categoría que usan cierto grupo de personas para identificarse de alguna manera en que ellos quieran que sean reconocidos.

En los adolescentes, el género los ha ayudado a identificarse a que quieren pertenecer, correspondiente a la sexualidad; la diversidad de género cada vez es más creciente, se sigue expandiendo y crea nuevos géneros, pero todo esto está ligado con la identidad sexual que ellos deciden. En la actualidad hay una gran cantidad de géneros y esto puede ser tomado por los adolescentes, agregando la gran deficiencia de orientación y educación sexual en los jóvenes, esto puede traer problemas en un futuro.

2.2.4.4 Sexo

El sexo, solo hace referencia a las variaciones anatómicas específicas de órganos genitales (caracteres primarios), que nos permiten saber la diferencia entre hombres y mujeres.

Según (Zunin, 2016) el sexo se refiere “a determinaciones naturales, que se encuentran diferenciados por caracteres anatómicos distintos.” Las diferencias anatómicas son en sí, los caracteres sexuales primarios, como diferencia principal entre un hombre y una mujer, esta característica ya viene con nuestro nacimiento, mientras que existe una segunda forma de diferencias, las cuales son desarrolladas en nuestra adolescencia y son los caracteres sexuales secundarios, que traen nuevas características para los dos sexos.

Según (Vargas Barrantes, 2013) el sexo se refiere “al conjunto de características biológicas del ser vivo que define y separa el espectro de los seres humanos como machos o hembras.” Los caracteres sexuales secundarios detallan más el sexo del ser humano, puesto, que da los cambios en el organismo desde el punto anatómico y con estos cambios, la forma de reconocer un sexo del otro es más evidente, puesto que solo sigue con el patrón determinado el cual siempre estará destinado y diferente entre ambos sexos.

A nivel biológico, en el sexo solo vamos a tener dos tipos, hombres y mujeres, diferenciados en el nacimiento solo con sus órganos genitales o también llamamos a esto, caracteres sexuales primarios; en la adolescencia ocurre el proceso de cambio, más evidente el cambio anatómico, a estos cambios dados en la adolescencia lo llamamos caracteres sexuales secundarios y no es nada más que el cambio de voz, crecimiento de vello púbico, axilar, facial, engrasamiento de los músculos, entre otros más, todo esto se debe al cambio hormonal en esta etapa.

2.2.5 Comportamiento sexual

2.2.5.1 Definición

Una de las formas en las que se expresa el comportamiento sexual es la conducta y la personalidad. De la misma forma que el carácter de cada persona ha sido moldeado desde el nacimiento durante muchos años de aprendizaje por parte del contexto familiar y el ámbito social, también podemos indicar que en la actualidad la sexualidad ha sido determinada por parte de la formación educativa donde influye el mundo en que vivimos. (B. Gigliola Cannoni, 2014)

El comportamiento sexual en la adolescencia se manifiesta de dos maneras: las autoeróticas y las aloeróticas, donde la primera consiste en la estimulación propia del cuerpo humano aquí interviene lo que es la masturbación con el fin de obtener satisfacción sexual siendo más frecuente en los chicos que en las chicas, la segunda consiste en la satisfacción sexual que compartes con otra persona donde se puede dar entre personas de sexos diferentes llamadas heterosexuales, o personas del mismo sexo llamadas homosexuales.

El comportamiento homosexual y heterosexual se presenta con manifestaciones afectivas y sexuales que son normales durante esta etapa de desarrollo. El modo de actuar encaminado a la estimulación y excitación de los órganos genitales conforman la conducta sexual. Sin embargo a diferencia de otras especies animales, en el hombre ésta no se regula únicamente por factores biológicos, sino que es la influencia ambiental la que decide, en último término, cuáles deben ser, por ser las más frecuentes o permitidas en un determinado grupo social, las pautas correctas de comportamiento.

2.2.5.2 Factores influyentes en el comportamiento sexual

Durante el desarrollo y crecimiento es importante la presencia de los padres en el hogar, les va permitir encauzar su sexualidad. Si en el hogar se presenta un ambiente donde sus padres se demuestran amor

mutuamente les están enseñando lo maravilloso que es el amor en la pareja, para que así en un futuro ellos apliquen lo mismo y tomen su vida sexual de una manera más responsable. Además, hay que recordar que es una responsabilidad familiar y social la educación sexual como una de las materias fundamentales del aprendizaje y de la evolución del ser humano desde su nacimiento.

El comportamiento y actitud sexual en la adolescencia varían en su mayoría al temperamento, medio social, creación familiar e interés de cada uno de ellos, entre las acciones más fundamentales tenemos:

- **Interés y atracción sexual por el sexo opuesto:** aquí surge el impulso y pulsión sexual.
 - Impulso, es la acción que motiva a hacer una cosa. En este caso, es la fuerza que atrae hacia el sexo opuesto.
 - Pulsión: Es el grado de vibración, de interés, de sentimiento de sensualidad que varía de acuerdo con el temperamento individual.

- **Las fantasías sexuales:** son representaciones mentales que demuestran aquellos anhelos que excitan la sexualidad, entre ellos tenemos:
 - **Erotismo:** es la comunicación corporal entre dos personas donde intervienen un sinnúmero de sentimientos y emociones incitando a la estimulación de sus partes íntimas y el orgasmo en busca de placer sexual. Es un juego donde está involucrado el amor y la belleza del sexo opuesto, que va creando una determinada tensión sexual que lleva a la pareja a buscar una satisfacción sexual mediante el clímax.

- **Pornografía:** es todo aquel material representativo que expresa un acto sexual o un acto erótico donde exista la presencia de un cuerpo a medio vestir o un cuerpo que completamente desnudo realizando diferentes tipos de posturas con el fin de provocar una sensación de excitación a los espectadores que están observando dicho acto.

Las manifestaciones verdaderamente pornográficas, en cualquiera de sus variantes, son hechos grandemente deprimentes de la moralidad pública y privada. Contribuyen a la degeneración física y moral del individuo, y de la humanidad donde causa sus estragos y ataca a la sociedad; repercutiendo gravemente en la adolescencia y la juventud.

La pornografía reviste cada día nuevas formas y estilos y se difunden en libros, folletos, revistas, periódicos, anuncios, propagandas, teatro, cine, videos, etc. siendo estos últimos los medios más eficaces para la corrupción de los adolescentes y la juventud.

Sexualidad Ámbito Religioso

Entre la religión y la sexualidad existe un vínculo que incluye una moral sexual, refiriéndose más a la moral religiosa donde existen ciertas restricciones al comportamiento sexual humano. Muchas religiones se han encargado de señalar a todas aquellas personas que cometen algún acto referente a la sexualidad influenciando así a las personas que forman parte de dicha religión, fomentando que exista división entre los seres humanos.

De acuerdo con esto, la mayoría de las religiones se han visto con la necesidad de coger el mando de la cuestión de un papel "propio" de la sexualidad en las interacciones humanas.

La Iglesia Católica es una de las religiones más conocidas y a su vez es una de las que se opone a toda aquella actividad que tenga relación

con el ámbito sexual que considera destruyen o devalúan la vida creada por Dios. Se considera que mientras el sexo sea dentro del matrimonio es la manera correcta de vivir una sexualidad plena y no vivir una vida pecaminosa, causando una controversia en la sociedad y una confusión respecto a cómo vivir correctamente una vida sexual sana. Al rechazar la masturbación y no aceptar la homosexualidad, considerando que el único fin que tiene una relación sexual es la de procrear solo están logrando que el ser humano no sea libre de tomar sus decisiones por el medio a ser juzgado por la sociedad.

Esta forma de plantearse la sexualidad conlleva a que algunas personas sientan que están haciendo algo malo, se sienten culpables o consideran que están pecando cuando realizan el acto de la masturbación, sienten una represión que afecta de forma muy negativa a la forma de vivir su sexualidad. No debemos olvidar que somos seres sexuados y que la sexualidad debemos verla como algo natural, propio de la naturaleza humana y como una necesidad fisiológica que se debe cubrir y satisfacer de forma totalmente saludable siguiendo las directrices de una adecuada salud sexual y evitando riesgos innecesarios.

La sexualidad debe vivirse de forma libre, responsable y consensuada con nuestra pareja sexual. Aprendido esto, podremos disfrutar de ella sin culpas ni miedos. Y si tienes hijos asegúrate de transmitirlo, harás que, en un futuro, cuando llegue el momento disfrute de forma sana de su sexualidad.

2.2.6 Salud Sexual

2.2.6.1 Definición

Según la (OMS, 2017) la salud sexual “es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque

positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia.” La salud sexual, es un bienestar físico como emocional, que es a su vez, la ausencia de enfermedades de transmisión sexual, como también un bienestar psicológico.

Según (Ordoñez Sanchez, Real Cotto, Gallardo León, Alvarado Franco, & Robis Arias, 2017) la salud sexual es “un proceso ligado al desarrollo humano; es decir, comienza desde el nacimiento y se desarrolla durante toda la vida.” Por este motivo, hay que tomar en cuenta, que la salud siempre debe durar y siempre debe de estar, porque, a lo largo de la vida, con el cambio del organismo acorde a la aparición de los caracteres secundarios, se debe tomar más medidas para tratar de mantener una salud sexual óptima, dando promoción y prevención en las personas.

2.2.6.1 Sexualidad en los adolescentes

Según (Gigliola Cannon, Gonzalez, Conejero, Merino, & Schulin-Zeuthen, 2015), define la sexualidad en los adolescentes como una “etapa de gran desarrollo biológico, que va a estar acompañada de cambios psicológicos y sociales, por lo tanto, en el individuo va a presentar una gran variabilidad individual.” La variabilidad está dirigida a los cambios psicológicos que se van a dar y esta a su vez es dada por los diferentes factores que influyen y que puede recibir los adolescentes en su desarrollo sexual.

La sexualidad presentada en los adolescentes tiene como característica principal, los cambios anatómicos que ocurren en el organismo, haciendo énfasis en la aparición de los caracteres sexuales secundarios; por consiguiente, los cambios psicológicos, que está en

conjunto con los anatómicos, van a dar en el individuo el proceso llamado adolescencia.

Según (Tovar, 2013), acota que la sexualidad en los adolescentes “se caracteriza por realizar y mantener relaciones sexuales esporádicas y que no tienen una pareja fija”, por este motivo, la promiscuidad se hace presente con bastante fuerza en esta etapa de la vida, lo que nos indica que hay un alto riesgo de contagio por enfermedades de transmisión sexual, esto desencadena muchos problemas posteriormente.

Una de las características con mayor frecuencia que se presenta en los adolescentes, es la vanidad y la egolatría, esto hace que tomen acciones que en muchas ocasiones son malas, con el fin de tratar de sobresalir entre las personas de su entorno, por lo que entran los retos entre amigos y los prejuicios. Acorde la sexualidad, los adolescentes sienten que sobresalen más al estar con más parejas ocasionales.

2.2.6.2 Promoción de la salud sexual

La promoción de la salud, según (Organización Mundial de la Salud, 2017) "nos permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud", esto indica que la promoción de la salud va enfocada en crear conductas para una vida saludable, que nos permita vivir en armonía con nosotros mismos y las personas que se encuentran en nuestro entorno, previniendo enfermedades y teniendo conciencia de la vida que llevamos.

La promoción de salud en la sexualidad de los adolescentes va dirigida a que se tenga conciencia del tipo de vida sexual que se tiene, con mayor énfasis en los adolescentes, se trata de que ellos tomen acciones con más raciocinio, con responsabilidad y que conozcan las consecuencias de las acciones que se pueden tomar; de esta manera no se está tratando

de prohibir o crear tabúes sobre la sexualidad en los adolescentes, sino que se trata de despejar todo tipo de dudas.

Se busca tratar de que los adolescentes adquieran todo el conocimiento posible en relación a la promoción de la salud, que se cree en ellos el interés por tener una vida saludable, que en el caso de los adolescentes sexualmente activos, sepan protegerse con los diferentes métodos anticonceptivos que hay y en el caso de los adolescentes que nunca han experimentado tener relaciones sexuales, sepan sobre el tema, no con el fin de promover relaciones sexuales precoces, sino más bien, en el caso de que llegue a ocurrir, saber qué medidas de prevención utilizar.

2.2.6.2 Prevención de enfermedades

La prevención de enfermedades son las “medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” Según (OMS, 1998). Indicando que no solo se detiene a evitar el contagio de alguna enfermedad por diferentes formas, sino que debemos tratar de reducir lo más posible los factores de riesgos, que muchas son potenciales y así evitamos el avance progresivo y oportunista de la propagación de las enfermedades.

En la sexualidad de los adolescentes, la prevención de enfermedades hace énfasis en las infecciones de transmisión sexual o enfermedades venéreas, las cuales son potencialmente peligrosas, muchas de ellas tienen cura, pero necesitará ayuda del mismo paciente a tratar a que cumpla con el régimen del tratamiento, mientras que otras enfermedades venéreas no tiene cura, por lo que causará en el adolescente problemas psicológicos.

Una de las medidas de prevención de enfermedades más utilizadas son el uso de métodos anticonceptivos, que dan la seguridad a las personas de poder tener relaciones sexuales placenteras y sin riesgo de contagio de ITS; se hace hincapié con bastante frecuencia en el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes, porque se trata de cuidar la salud de ellos, de que sean conscientes del riesgo que corren al no protegerse, que le den más importancia a su salud y sean más responsables de sus actos.

2.3 Bases legales

2.3.1 Constitución de la República

Capítulo segundo: Derechos del buen vivir

Sección séptima: Salud

La (Constitución de la República del Ecuador, 2008) de acuerdo con el **art 32**, se establece que: La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

Capítulo tercero: Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Sección quinta: niñas, niños y adolescentes

De acuerdo con la (Constitución de la República del Ecuador, 2008) en su **art 45.-** declara que las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su

edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción.

Este artículo indica que el Estado que tanto las niñas, niñas como adolescentes tienen derecho a su integridad biopsicosocial desde su concepción.

2.3.2 Ley Orgánica de Salud

Capítulo III: De la salud sexual y reproductiva

De acuerdo con (Ley Orgánica de Salud, 2006) en su **art 20.-** Las políticas y programas de salud sexual y salud reproductiva garantizarán el acceso de hombres y mujeres, incluidos adolescentes, a acciones y servicios de salud que aseguren la equidad de género, con enfoque pluricultural, y contribuirán a erradicar conductas de riesgo, violencia, estigmatización y explotación de la sexualidad.

2.3.3 Código de la niñez y la adolescencia

Libro primero: Los niños, niñas y adolescentes como sujetos de derechos

Título II: Principios Fundamentales

De acuerdo con él (CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA, 2003) en su **art. 6.- Igualdad y no discriminación:** establece que todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia, color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad

cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

2.3.4 Plan Nacional del Buen Vivir

Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas

El (PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR, 2017) en la política 1.10 pretende erradicar toda forma de discriminación y violencia por razones económicas, sociales, culturales, religiosas, etnia, edad, discapacidad y movilidad humana, con énfasis en la violencia de género y sus distintas manifestaciones.

2.4 Definición de Términos

Pubertad: (MedlinePlus, 2018) indica que la pubertad es un proceso que ocurre cuando el niño/a madura sexualmente, suele darse entre los 10 y 14 años para las niñas y entre los 12 y 16 para los varones, causando cambios morfo fisiológicos de manera distinta.

Adolescencia: de acuerdo con (OMS, 2018) la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.

Identidad de género: para (Geographic, 2017) la identidad de género es definida como el sentido interno y bien asentado de una persona sobre su género; el género con el que se identifica uno mismo.

Orientación sexual: para (Geographic, 2017) la orientación sexual se refiere a los sentimientos de atracción de una persona hacia otras que puede ser atraída por el mismo sexo, del sexo opuesto, de ambos sexos o no tener preferencia con el sexo o el género. Algunas personas no

experimentan atracción sexual y se pueden identificar como asexuales. La orientación sexual se trata de la atracción hacia otras personas, mientras que la identidad de género es un sentido bien asentado del ser.

Salud sexual: según la (OMS, 2018) la salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia.

Depresión: la (OMS, 2017) define a la depresión como un trastorno mental frecuente, caracterizado por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

Infección de transmisión sexual: abreviada como ITS, la (OMS, 2017) establece que son causadas por más de 30 bacterias, virus y parásitos diferentes, y se propagan predominantemente por contacto sexual

2.5 Variables a investigar

Las variables son aquellas que surgen a partir del tema de la investigación, estas pueden ser dependientes o independientes.

2.5.1 Variables independientes

Las variables independientes son aquellas que son manipuladas por el investigador, en este tipo de variable se evalúa la capacidad que tienen para incidir en las variables dependientes. Este tipo de variable indica ser la causa del estudio. En el desarrollo de la investigación tenemos como variable independiente a las intervenciones de enfermería.

Intervenciones de enfermería: son las acciones de enfermería a realizar para alcanzar los resultados obtenidos de acorde a las necesidades del paciente.

2.5.2 Variables dependientes

Las variables dependientes son aquellas que no son manipuladas por parte del investigador, son medibles y son las consecuencias de la manipulación de las variables independientes. En el desarrollo de la investigación tenemos como variable dependiente al comportamiento sexual de los adolescentes.

Comportamiento sexual de los adolescentes: se refiere a la forma de ser, y cómo reacciona ante sus estímulos frente a la sexualidad.

2.6 Operacionalización de variables

Tabla 1: Operacionalización de las variables

Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Ítem
Independiente	Son actividades que están encaminadas a solucionar los problemas obtenidos en los diagnósticos de enfermería.	(NIC) Manejo de la conducta sexual	Orientación sobre la sexualidad Fuentes de información sobre sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha recibido orientación sobre temas de la sexualidad? • ¿A través de que vía ha adquirido este tipo de orientación sexual? • ¿Le gustaría adquirir conocimientos sobre educación sexual? • ¿En qué etapa de la adolescencia te encuentra, de acuerdo con su edad? • ¿Cómo te identificas sexualmente? • ¿Con quién convives en tu hogar? • Consideras que tu comportamiento sexual está relacionado con: • Cuando ha tenido relaciones sexuales, estas han sido con: • ¿Conoce los métodos anticonceptivos que con mayor frecuencia se usan? • ¿Ha hecho uso de los métodos anticonceptivos en sus relaciones coitales? • ¿A qué religión pertenece? • ¿Considera que el pertenecer a una religión pudiera influir en su comportamiento sexual?
Intervención de Enfermería		(NIC) Modificación de la conducta sexual	Adquirir conocimientos sobre educación sexual	
Dependiente	Es la conducta que se expresa conforme a la personalidad de la persona.	Adolescencia	Etapas de adolescencia Identificación sexual	
Comportamiento sexual del adolescente		Convivencia	Sociedad	
		Sexualidad	Relación del comportamiento sexual Relación sexual	
		Salud	Métodos anticonceptivos	
		Espiritual	Religiosidad	

Elaborador por: Fernando Cordero – Kevin Jiménez

Capítulo III

3. Marco Metodológico

3.1 Diseño de la investigación

Para el desarrollo de la investigación se realizó a través de un enfoque cuantitativo, en la recogida de la información que luego será analizada y discutida con la finalidad de verificar si responde a la pregunta de la investigación planteada.

Según (Hernández Sampieri, 2010), el enfoque cuantitativo, el investigador utiliza su o sus diseños para analizar la certeza de las hipótesis formuladas en un contexto en particular o para aportar evidencia respecto de los lineamientos de la investigación (si es que no se tienen hipótesis).

3.2 Tipo de investigación

El tipo de investigación que hemos considerado para el estudio es exploratorio - descriptivo porque permite llegar a conocer las situaciones predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. Según (Hernández Sampieri, 2010) los estudios exploratorios se realizan cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes.

3.3 Diseño de estudio

Como sujeto de estudio se tiene a los estudiantes adolescentes de la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Illingworth, de la ciudad de Guayaquil, año 2018.

3.3.1 Población

La población total es de 655 estudiantes de segundo y tercero de bachillerato nacional de la jornada vespertina de la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Illingworth.

3.3.2 Muestra

3.3.2.1 Tamaño de la muestra

La muestra seleccionada es de 100 estudiantes de segundo y tercero de bachillerato de la jornada vespertina.

3.3.2.2 Criterios de inclusión

- Adolescentes comprendidos entre 12 – 18 años

3.3.2.3 Criterios de exclusión

- Adolescentes menores de 12 y mayores de 18 años.

3.4 Técnicas e instrumentos

Para la recolección de la información se empleó la técnica de la encuesta en relación con las variables que contiene 12 preguntas de múltiples opciones.

3.5 Consideraciones éticas

Siendo la Academia Naval Almirante Illingworth una institución privada, se solicitó permiso de manera verbal y por escrito dirigido al rector de la institución para que se pueda realizar el estudio.

3.6 Procesamiento de datos

Para el procesamiento de los datos se utilizó el Programa Microsoft Excel para tener resultados precisos, luego se representados mediante gráficos estadísticos como barras, diagrama de pastel, etc., para luego ser analizados e interpretados.

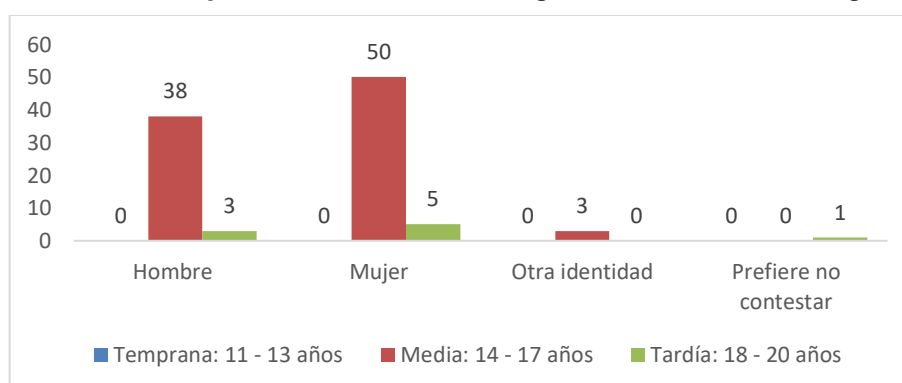
3.8 Análisis y discusión de resultados.

Tabla 2: Etapas de la adolescencia según edad e identidad de género

Etapas de la adolescencia	Identidad de género				No estudiantes	%
	Hombre	Mujer	Otra identidad	Prefiere no contestar		
Temprana 11 - 13 años	0	0	0	0	0	0%
Media 14 - 17 años	38	50	3	0	91	91%
Tardía 18 - 20 años	3	5	0	1	9	9%
TOTAL	41	55	3	1	100	100%

Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Gráfico No 1: Etapas de la adolescencia según edad e identidad de género



Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Como se puede apreciar en el gráfico anterior sobre los grupos etarios de acorde a la edad e identidad de género el mayor por ciento lo representa la etapa media que corresponde entre los 14 y 17 años, teniendo en cuenta que la identidad que predomina es el hombre para un 91 %.

Discusión:

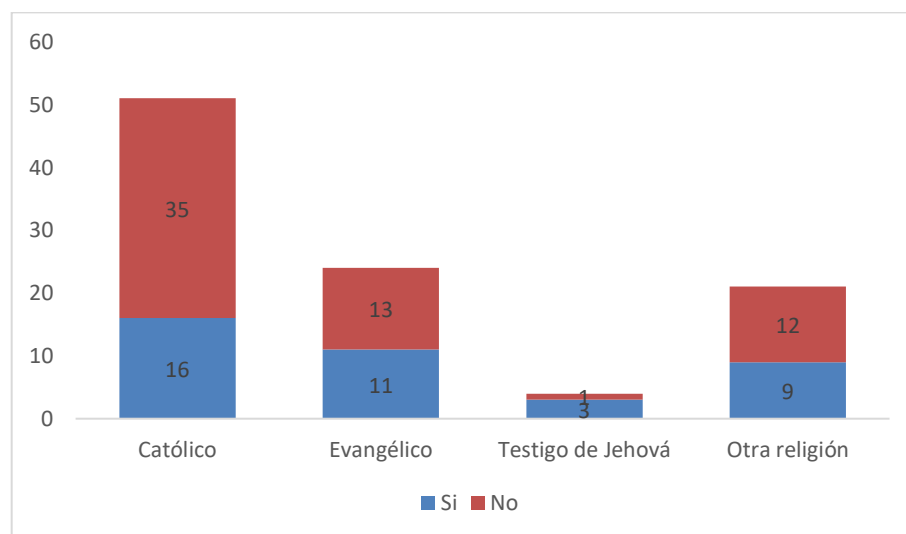
Este resultado coincide con los resultados obtenidos en un estudio realizado por Carlos Gonzáles en el Instituto Nacional de Salud Pública de México, DF, en el año 2000.

Tabla 3: Influencia del comportamiento sexual según su religión

Religión	Si	No
Católico	16	35
Evangélico	11	13
Testigo de Jehová	3	1
Otra religión	9	12
TOTAL	39	61

Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Gráfico No 2: Influencia del comportamiento sexual según su religión



Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Como se puede apreciar en el presente gráfico indica como la religión influye en el comportamiento sexual de los adolescentes, lo que indica que 61 estudiantes refirieron que su religión no influye en su comportamiento sexual, siendo la religión católica la que predomina.

Discusión:

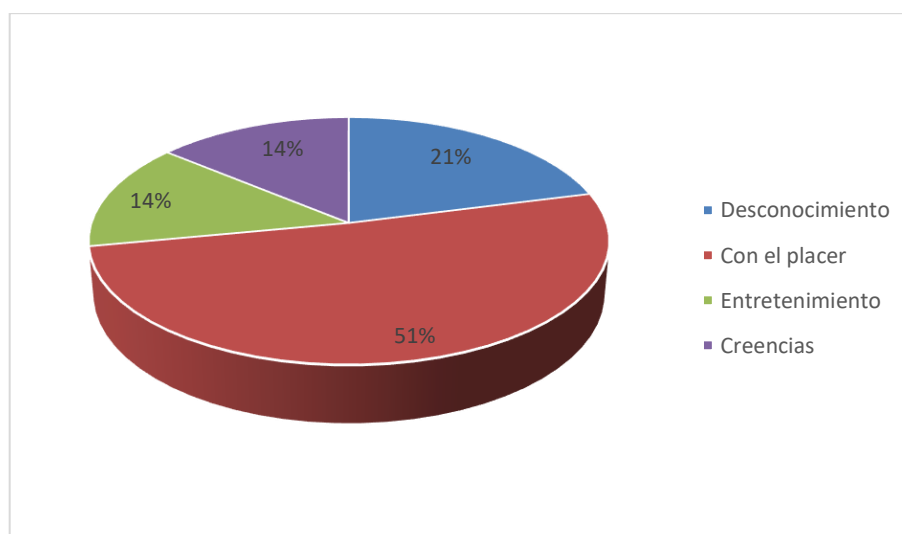
Estos datos concuerdan con otro estudiado realizado por Juan Pablo Sanibra de la Pontificia Universidad Javierina en el año 2016.

Tabla 4: Relación del comportamiento sexual de los adolescentes

Relación del comportamiento sexual	%
Desconocimiento	21%
Con el placer	51%
Entretenimiento	14%
Creencias	14%
TOTAL	100%

Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Gráfico No 3: Relación del comportamiento sexual de los adolescentes



Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Como se puede apreciar en el presente gráfico indica con que se encuentra relacionado el comportamiento sexual de los adolescentes, donde da como resultado que el 51 % de los estudiantes responden al placer, mientras que el 21 % indica que es por desconocimiento.

Discusión:

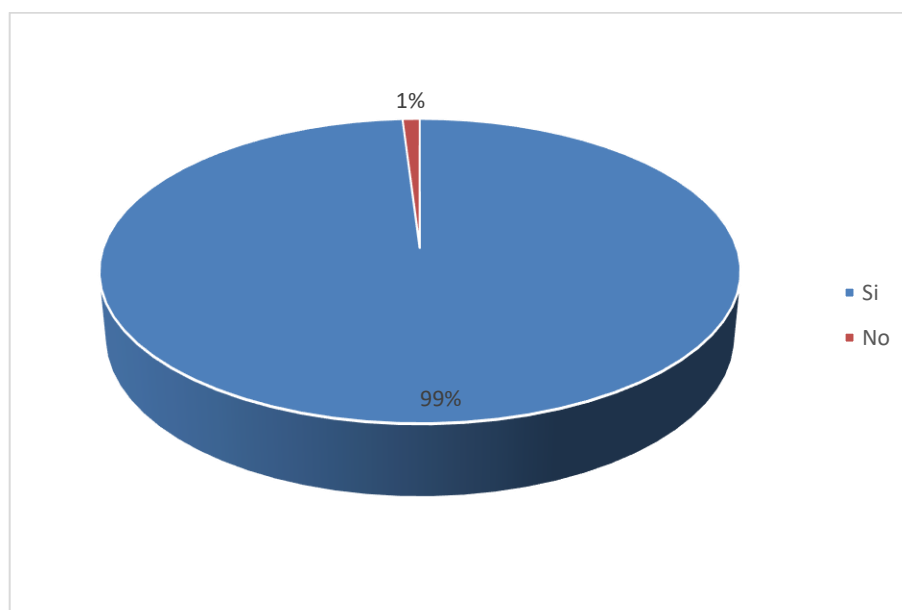
Sin embargo, en un artículo de (Gómez Suárez, Díaz Álvarez, Sainz Rivero, Gómez Ibarra, & Machado Rodríguez, 2015) da como resultado que el 21.4 % lo hace por placer, mientras que el 28.6 % lo hace por entusiasmo para ganar experiencia y prestigio entre sus compañeros.

Tabla 5: Recibió información sobre temas de sexualidad

Recibió información	No estudiantes	%
Si	99	99%
No	1	1%
TOTAL	100	100%

Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Gráfico No 4: Recibió información sobre temas de sexualidad



Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Como se puede apreciar en el gráfico el 99 % de los estudiantes afirma que ha recibido información sobre temas relacionados con la sexualidad, mientras que el 1 % afirma que no ha recibido información.

Discusión:

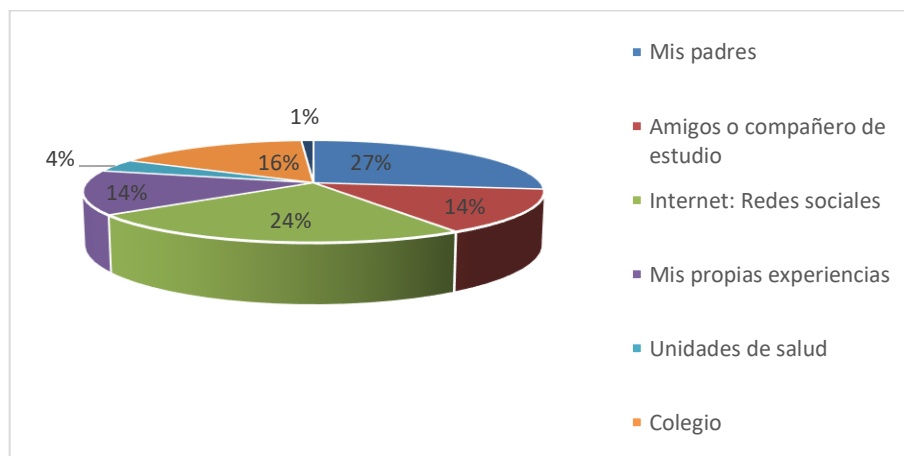
Para José De Jesús Urzúa López en su estudio sobre medios de comunicación masiva como factor estratégico en prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), dio como resultado que en ocasiones estos no responden a las necesidades de orientación sexual para la población incluyendo temas de enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 6: Medios informativos sobre la sexualidad

Medios informativos	No estudiantes	%
Mis padres	27	27%
Amigos o compañero de estudio	14	14%
Internet: Redes sociales	24	24%
Mis propias experiencias	14	14%
Unidades de salud	4	4%
Colegio	16	16%
No he recibido	1	1%
TOTAL	100	100%

Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Gráfico No 5: Medios informativos sobre la sexualidad



Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Como se puede apreciar en el gráfico anterior sobre los medios de información en los que los estudiantes han obtenido temas relacionados a

la sexualidad predominan los padres con un 27 %, y las redes sociales con un 24 %.

Discusión:

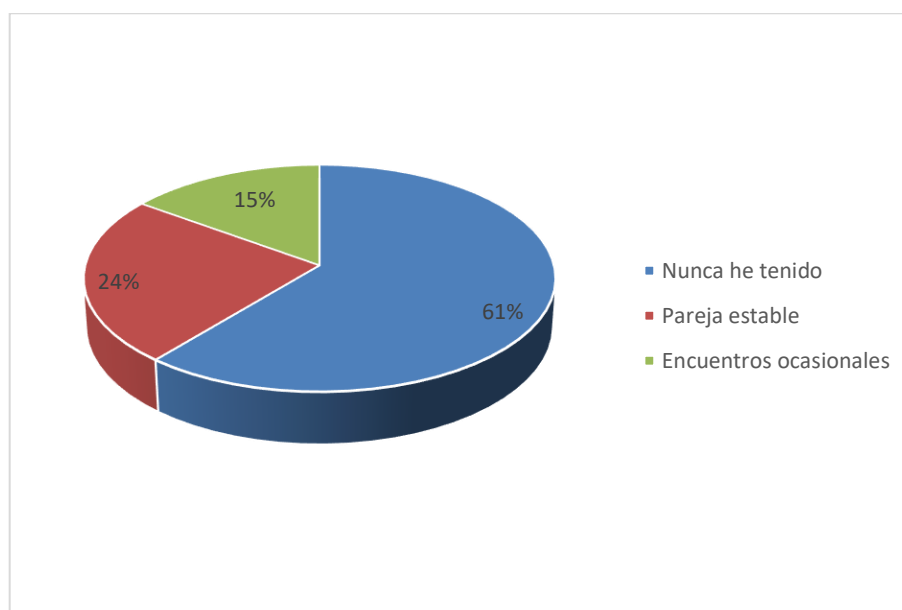
Sin embargo, Juan Carlos Garrido en su estudio *Identidades en transición: Prensa, activismo y disidencia sexual en Chile, 1990-2010*, dio como resultado que las charlas educativas en escenarios docentes, parques etc. es la vía por la cual más se capacitan los adolescentes sobre temas de la sexualidad.

Tabla 7: Pareja sexual con la que ha mantenido relación

Pareja sexual	No estudiantes	%
Nunca he tenido	61	61%
Pareja estable	24	24%
Encuentros ocasionales	15	15%
TOTAL	100	100%

Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Gráfico No 6: Pareja sexual con la que ha mantenido relación



Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Como se puede apreciar en el gráfico anterior donde indica si los estudiantes han mantenido relaciones sexuales, predomina que nunca han tenido relaciones con un 61 %, mientras que el 39 % indica que no han tenido, donde predomina la relación con pareja estable a pesar del comportamiento sexual que en esa etapa de la vida tienen los adolescentes.

Discusión:

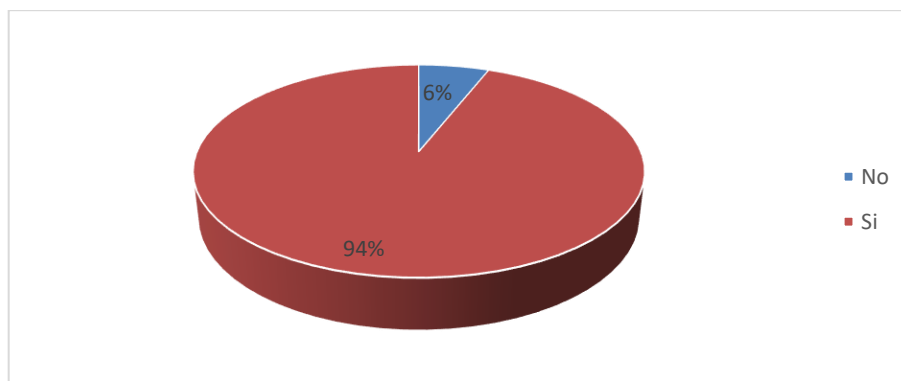
En un artículo realizado por (González, Molina, & Jimena, 2016) nos indica que todos han mantenido relaciones sexuales y que el 72.1% de la muestra ha tenido pareja estable, mientras que el 27.9% tuvo encuentros ocasionales.

Tabla 8: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes

Conocimiento	No estudiantes	%
No	6	6%
Si	94	94%
TOTAL	100	100%

Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Gráfico No 7: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes



Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Como se puede apreciar en el gráfico anterior si los estudiantes conocen o no los métodos anticonceptivos predominan el Si con un 94 %, mientras que el No con un 6 %.

Discusión:

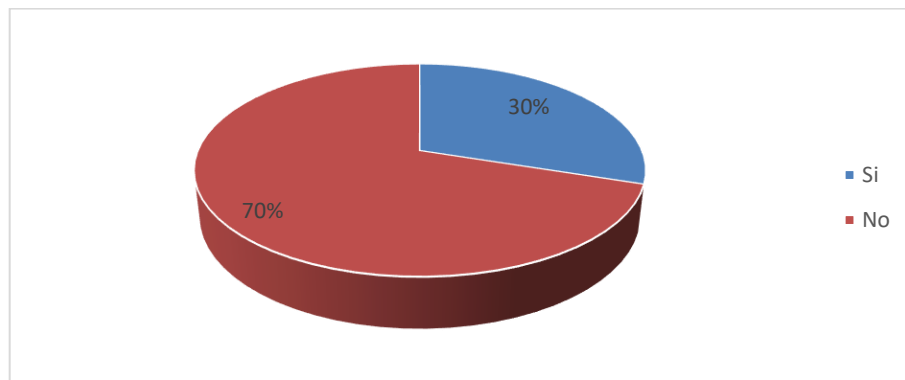
En la tesis realizada por (Mallma Yactayo, 2015) concuerda con los resultados que el mayor porcentaje de estudiantes conocen sobre los diversos métodos anticonceptivos con un 56.6 % de la muestra, mientras que el 43.4 % no conoce.

Tabla 9: Uso de métodos conceptivos en las relaciones coitales

Uso	No estudiantes	%
Si	30	30%
No	70	70%
TOTAL	100	100%

Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Gráfico No 8: Uso de métodos conceptivos en las relaciones coitales



Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Como se puede apreciar en el gráfico anterior si los estudiantes han hecho uso métodos anticonceptivos en sus relaciones coitales predominan el No con un 70 %, mientras que el 30 % indican que no han hecho uso, sin embargo.

Discusión:

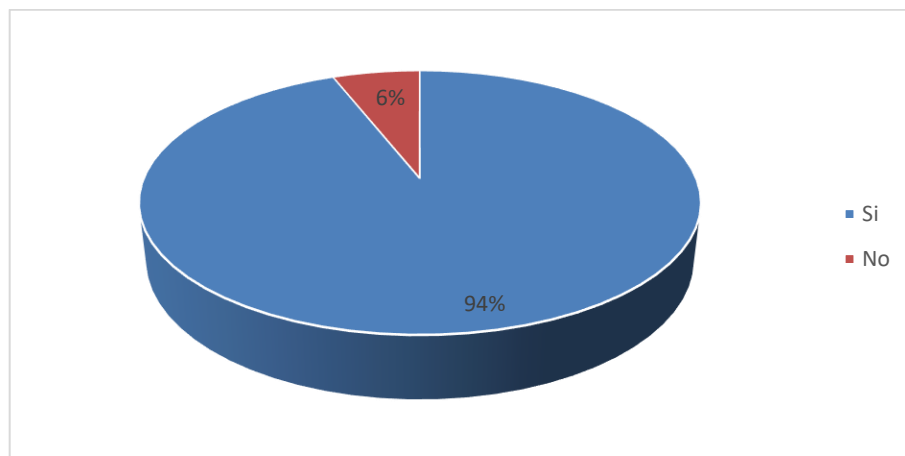
en un estudio que realizó Carolina Leyton M. en México le dio como resultado que 49,7% no ocupó nunca el condón durante el último mes y sólo un 7,3% lo ocupó siempre en sus relaciones sexuales, lo que coinciden con nuestros resultados. También en otro estudio realizado en México por David de Jesús-Reyes y Catherine Menkes-Bancet sobre las Prácticas y significados del uso del condón en varones adolescentes de dos contextos de México sus resultados obtenidos en el uso del condón van a variar, mucho de ello dependerá de la imagen y percepción del riesgo que el varón se construye de la mujer.

Tabla 10: Adquisición de conocimientos sobre sexualidad

Conocimiento	No estudiantes	%
Si	94	94%
No	6	6%
TOTAL	100	100%

Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Gráfico No 9: Adquisición de conocimientos sobre sexualidad



Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la ANAI por los investigadores

Como se puede apreciar en el gráfico anterior si los estudiantes desean adquirir conocimientos sobre educación sexual predominan el Si con un 94 %.

Discusión:

En relación con lo publicado en la revista Ciencias Pedagógicas e Innovación en el año 2017 por (Armijos, Yépez, & Rodríguez, 2017), concuerda con los resultados de esta esta investigación, donde el 80 % está de acuerdo en recibir educación pertinente sobre la sexualidad.

3.9 Conclusiones y Recomendaciones

3.9.1 Conclusiones

- La muestra estuvo constituida por 100 adolescentes cuyas edades comprenden entre los 12 y 18 años que se encuentra cursando el segundo y tercer año de bachillerato nacional de la jornada vespertina, donde el género predominante es el femenino con un 55 %. En esta etapa ya existen adolescentes que no se identifican como hombres o mujeres, dando como resultados al 4 % de la población estudiada.
- En relación con la variable religiosidad, los estudiantes indicaron que en dependencia de la religión que pertenezca, la misma no influye en su comportamiento sexual, dando como resultado un 61 %. Siendo la religión católica la de mayor prevalencia con un 51 % de la población estudiada.
- A partir de las encuestas se pudo determinar que, a pesar de haber recibido educación sexual por algún medio de información, como se obtuvo que el 27 % acceden a sus padres y el 24 % a las redes sociales, existe un déficit de conocimiento en los estudiantes, sin embargo, los estudiantes respondieron que están de acuerdo en recibir educación sexual, lo que corresponde al 94 % de la población estudiada.

3.9.2 Recomendaciones

- Realizar capacitaciones continuas sobre educación sexual al personal docente para que puedan educar a los estudiantes.
- Trabajar en equipo con el departamento de psicología para educar a los estudiantes sobre las conductas sexuales para que gocen de una buena salud sexual.
- Que la institución educativa en conjunto con el departamento médico ejecute un Programa Educativo elaborado por los internos de enfermería, el mismo que les permitirá orientar a los estudiantes, padres de familia y/o personal docente sobre el comportamiento sexual del adolescente y las medidas preventivas que debe tomar para no alterar su desarrollo sexual.
- Que se realicen convenios con el MSP y/o con entidades que puedan facilitar información sobre la sexualidad incluyendo el área de salud a la cual pertenece la institución.

Capítulo IV

4. Propuesta

4.1 Antecedentes

En los adolescentes la salud sexual es muy importa durante esta etapa de la vida, porque permite educarlos sobre sus inquietudes frente su sexualidad y su comportamiento. Durante esta etapa el adolescente se encuentra en la curiosidad y el deseo de experimentar su parte sexual, así mismo su identidad frente a los demás compañeros de la misma etapa.

De acuerdo con lo mencionado en el libro Teorías de la Personalidad por (Cloninger, 2003), en la quinta etapa del de la Teoría del Desarrollo psicosocial propuesta por Erikson en 1968, manifiesta que los adolescentes entre los 12 – 18 años se encuentran frente **identidad vs confusión de identidad**, mientras que lo propuesto por Freud en 1940 en su teoría del desarrollo psicosexual, indica que el adolescente se encuentra en su **fase genital**.

Basados en los resultados que se obtuvieron a través de encuestas aplicada a los estudiantes adolescentes entre 12 – 18 años de la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Illingworth se pudo identificar que los estudiantes si han accedido información sexual a través de sus padres y las redes sociales, también manifestaron que están de acuerdo en recibir información sobre temas relacionados a la sexualidad.

4.2 Justificación

Dentro de las recomendaciones en el trabajo de investigación se sugiere la implementación de un Programa Educativo sobre temas relacionados a la sexualidad. Esto permitirá el desarrollo de actividades en

conjunto con las autoridades, en especial con el médico, licenciada en enfermería y psicólogo clínico de la institución.

El desarrollo del Programa Educativo permitirá que los estudiantes se mantengan informados, despejen dudas, manifiesten inquietudes sobre temas relacionados a la sexualidad, lo que en conjunto con el equipo de salud podremos beneficiar a los estudiantes brindándoles ayuda mediante las intervenciones de enfermería, con el apoyo del médico y psicólogo clínico para tener una sexualidad segura, previniendo embarazo no deseados, prevención de infecciones de transmisión sexual., violencia de género.

4.3 Objetivos

4.3.1 Objetivo general

- Diseñar un Programa Educativo de enfermería para los estudiantes de la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Illingworth sobre comportamientos sexuales de los adolescentes para garantizar el cumplimiento de los objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir.

4.3.2 Objetivos específicos

- Socializar el Programa educativo con autoridades y personal docente de la institución.
- Implementar el Programa educativo en beneficio de a los estudiantes de la institución.
- Aplicar el rol educativo de Enfermería para la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

4.4 Delimitación del problema

4.4.1 Espacio

El desarrollo de la propuesta se realizará en la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Illingworth, que se encuentra ubicada en la Av. José A. Gómez Gault, Km. 8.5 vía a Daule.

4.4.2 Beneficiarios

Comprenderán los estudiantes y docentes de la institución.

4.4.3 Tiempo

El Proyecto Educativo se desarrollará en la institución contando con la disponibilidad de esta.

4.5 Recursos

4.5.1 Talento humano

Para el desarrollo del Programa Educativo se trabajará bajo la participación de autoridades de la institución.

Tabla 11: Talento humano para el desarrollo del Programa Educativo

Cantidad	Designación	Funciones que realizar
1	Rector de la institución	Coordinación de Actividades
1	Médico de la institución	Coordinación de Actividades
1	Psicólogo clínico	Coordinación de Actividades
2	Internos de enfermería	Desarrollo de actividades
2	Inspector General	Control de la disciplina

Elaborado por: Fernando Cordero - Kevin Jiménez

4.5.2 Recursos materiales

Tabla 12: Recursos materiales para el desarrollo del Programa Educativo

Cantidad	Materiales	A utilizarse en
1	Laptop	Elaboración del proyecto
1	Proyector	Charlas educativas
1	Resma de papel bond A4	Elaboración del proyecto.
2	Encuadernación	Proyecto final
2	Tableros	Desarrollo de actividades
6	Esferos	Desarrollo de actividades
1	Auditórium	Desarrollo de Charla

Elaborado por: Fernando Cordero - Kevin Jiménez

4.5.3 Recursos económicos

Tabla 13: Recursos económicos para el desarrollo del Programa Educativo

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Laptop	1	-	-
Proyector	1	-	-
Auditórium	1	-	-
Resma de papel bond A4	1	3.00	3.00
Copias	600	0.02	12.00
Encuadernación	2	1.50	3.00
Esferos	6	0.30	1.80
Preservativos MSP	100	-	-
Transportación	-	30.00	30.00
Alimentación	-	50.00	50.00
Total			\$ 99.80

Elaborado por: Fernando Cordero - Kevin Jiménez

4.6 Metodología

El desarrollo del Programa Educativo se realizará mediante la aplicación de estrategias como charlas, talleres dirigidos basados en contenido científico previo diagnóstico situacional de la institución. Mediante las estrategias metodológicas aplicadas, aplicando el rol educativo del profesional de Enfermería con la participación de los estudiantes y el personal de la institución se pretende enseñar las medidas de prevención que deben considerar ante las situaciones y problemas identificados dentro de la institución.

4.7 Desarrollo de la propuesta

Tabla 14: Plan de charla "Comportamiento sexual del adolescente"

Fecha – Hora	Contenidos	Técnica	Recursos	Evaluación
14:00 – 15:00	Presentación Motivación Comportamiento sexual del adolescente Evaluación Retroalimentación	Charla educativa	Trípticos	¿Qué factores influyen en el comportamiento sexual? ¿Qué cambios se presentan durante la adolescencia?

Elaborado por: Fernando Cordero - Kevin Jiménez

Tabla 15: Plan de charla "Influencia de las redes sociales en el comportamiento sexual del adolescente"

Fecha – Hora	Contenidos	Técnica	Recursos	Evaluación
14:00 – 15:00	Presentación Motivación Influencia de las redes sociales en el comportamiento sexual del adolescente Evaluación Retroalimentación	Charla educativa	Laptop Proyector Trípticos	¿Cómo influyen las redes sociales en el comportamiento sexual?

Elaborado por: Fernando Cordero - Kevin Jiménez

Tabla 16: Plan de charla "Uso de los preservativos en las relaciones sexuales"

Fecha – Hora	Contenidos	Técnica	Recursos	Evaluación
14:00 – 15:00	Presentación Motivación Uso de los preservativos en las relaciones sexuales Evaluación Retroalimentación	Charla educativa	Laptop Proyector Trípticos Preservativos	¿Qué son los preservativos? ¿De qué material están hechos los preservativos masculinos y femeninos?

Elaborado por: Fernando Cordero - Kevin Jiménez

Tabla 17: Plan de charla "Infecciones de transmisión sexual"

Fecha – Hora	Contenidos	Técnica	Recursos	Evaluación
14:00 – 15:00	Presentación Motivación Infecciones de transmisión sexual Evaluación Retroalimentación	Charla educativa	Laptop Proyector Trípticos	¿Qué son las infecciones de transmisión sexual? ¿Cómo se pueden prevenir las infecciones de transmisión sexual?

Elaborado por: Fernando Cordero - Kevin Jiménez

Tabla 18: Plan de charla "Embarazo precoz en los adolescentes"

Fecha – Hora	Contenidos	Técnica	Recursos	Evaluación
14:00 – 15:00	Presentación Motivación Embarazo precoz en los adolescentes Evaluación Retroalimentación	Charla educativa	Laptop Proyector Trípticos	¿Qué complicaciones pueden darse en un embarazo precoz en la adolescencia? ¿Qué medidas deben tomar para prevenir un embarazo precoz en la adolescencia?

Elaborado por: Fernando Cordero - Kevin Jiménez

4. Bibliografía

- ACNUDH. (2 de Noviembre de 2013). *Orientación Sexual e identidad de género en el derecho internacional de los derechos humanos*. Obtenido de Alto comisionado de las naciones unidas para los derechos humanos: <http://acnudh.org/wp-content/uploads/2013/11/orientación-sexual-e-identidad-de-género2.pdf>
- Ausubel, D. (1963). *Teoría del aprendizaje significativo*.
- Barber, T. (23 de Enero de 2013). *IDENTIDAD SEXUAL : MÁS ALLÁ DE LOS ESTEREOTIPOS SOCIOCULTURALES*. Obtenido de Grupo EGF: <https://www.empresasgayfriendly.com/novedad/identidad-sexual-mas-alla-de-los-estereotipos-socioculturales/>
- Barragán Medero, F. (1999). Sexualidad, Educación Sexual y Género. En *La sexualidad humana* (pág. 15). Sevilla: Junta de Andalucía.
- Bombino Companioni, Y. (2013). Estudios sobre sexualidad y género. *Sexología y Sociedad*, 1.
- Cáceres, C., Talavera, V., & Mazín Reynoso, R. (2013). DIVERSIDAD SEXUAL, SALUD Y CIUDADANÍA. *Scielo*, 669.
- Clarín. (11 de Marzo de 2014). *Los adolescentes y la búsqueda de la identidad sexual*. Obtenido de Entre Mujeres: https://www.clarin.com/hijos/sexo-adolescente-hijo-hija-gay-lesbiana-identidad-sexual-genero_0_ryOydCtvQx.html
- CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA. (2003). *Libro Primero: LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES COMO SUJETOS DE DERECHOS*. Obtenido de <https://www.registrocivil.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/este-es-06-C%C3%93DIGO-DE-LA-NI%C3%91EZ-Y-ADOLESCENCIA-Leyes-conexas.pdf>
- Constitución de la República del Ecuador*. (2008). Obtenido de <http://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/ec/ec030es.pdf>
- Delval, J. (2002). *El desarrollo humano*. Madrid: Siglo XXI.

- Fátima, Y. J., & Rodríguez Galera, J. R. (2017). LA EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD Y SU INFLUENCIA EN EL. *Ciencias pedagógicas e innovación UPSE*, 1.
- Freud, S. (1940). *Esquema del psicoanálisis*. Argentina: Amorrortu editores.
- Freud, Sigmund. (2017). Etapas del desarrollo Psicosexual de Freud. *Psicoactiva*, 1.
- Geographic, N. (2017). *El Glosario del Género*. Obtenido de <http://www.ngenespanol.com/el-mundo/culturas/17/01/16/identidad-sexual-y-de-genero-definicion-de-identidad-de-genero/>
- Gómez Zapiain, J., Ortiz, M. J., & Amaia, E. (2016). Disposición al riesgo en la actividad sexual de adolescentes: El rol de los modelos internos de apego, de las relaciones de apego con padres e iguales y de las dificultades de regulación emocional. *Anales de psicología*, 1.
- Hall, S. (s.f.). *Adolescencia*.
- Integral, F. (8 de agosto de 2011). *Salud Sexual*. Obtenido de Formación integral: <http://formacion-integral.com.ar/website/?p=17>
- Lagarde, M. (1990). LOS CAUTIVERIOS DE LAS MUJERES: MADRESPOSAS, MONJAS, PUTAS, PRESAS Y LOCAS. En *La sexualidad* (pág. 177). México: Siglo XXI Editores.
- Ley Orgánica de Salud. (2006). *LEY ORGANICA DE SALUD*. Obtenido de http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/legislations/PDF/EC/ley_organica_de_salud.pdf
- López, F. C.-C. (31 de Diciembre de 2017). Afectos y conductas sexuales en adolescentes: diferencias y semejanzas en dos culturas, España y Colombia. *Revista científica Javeriana*, 1. Obtenido de <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-4.acsa>
- MedlinePlus. (2018). *Pubertad*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/puberty.html>
- Mendiburu, L. d., Maldonado Amanqui, J., & Fiorella, M. (2018). *COMUNICACIÓN FAMILIAR Y COMPORTAMIENTO SEXUAL EN*. Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de san agustín de arequipa, Arequipa.

- OMS. (3 de Agosto de 2016). *Infecciones de transmisión sexual*. Obtenido de Organización mundial de la salud: [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- OMS. (2017). *Sexualidad*. OMS, 1.
- OMS. (2018). *Desarrollo en la adolescencia*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- OMS. (2018). *Salud sexual*. Obtenido de http://www.who.int/topics/sexual_health/es/
- Ordoñez Sanchez, J., Real Cotto, J., Gallardo León, J., Alvarado Franco, H., & Robis Arias, A. (2017). Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes universitarios. *Scielo*, 1.
- Organización mundial de la salud. (2017). *Enfermedad*. Obtenido de Enfermedades tratamientos: <https://tratamientoyenfermedades.com/definicion-enfermedad-segun-oms-concepto-salud/>
- PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR. (2017). *Objetivo 1: Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas*. Obtenido de http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf
- Ponce Malaver, M. (Junio de 2015). *DESARROLLO NORMAL DEL ADOLESCENTE*. Obtenido de Mpfm: http://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf
- Ponte, M. (2018). *Homosexualidad*. Obtenido de Marian Ponte.
- Rivero, C., & Fierro, G. (2005). *Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos*. Obtenido de Sld: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente\(2\).pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente(2).pdf)

- Sebastian, B. P. (2017). *COMPORTAMIENTOS SEXUALES EN LA ADOLESCENCIA*. Disertación de Maestría, Porto Alegre.
- UVC, O. d. (11 de Septiembre de 2017). *Diferencias científicas entre sexo y género*. Obtenido de Observatorio de Bioética: <https://www.observatoriobioetica.org/2017/09/diferencias-cientificas-sexo-y-genero/20549>
- Vargas Barrantes, É. (2013). *BASES DE LA DIFERENCIACIÓN SEXUAL Y ASPECTOS ÉTICOS*. Obtenido de Redalyc: <http://www.redalyc.org/pdf/729/72927050008.pdf>
- Zunin, M. (1 de Junio de 2016). *Sexo y género*. Obtenido de Observatorio de Bioética: <https://www.observatoriobioetica.org/2016/06/sexo-y-genero/14703>



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



CERTIFICACIÓN PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado **LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC** con C.I: **0959962101**; tutor del trabajo de titulación certifico que el presente proyecto ha sido elaborado por **LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY** con C.I: **0917784092** y, **KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES** con C.I: **0928946276**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de: **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Se informa que el proyecto: **"INTERVENCIONES DE ENFERMERIA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL ALMIRANTE ILLINGWORTH, GUAYAQUIL, AÑO 2018"**, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa anti-plagio **URKUND** quedando el 8 % de coincidencia.

URKUND

Urkund Analysis Result

Analysed Document:	TESIS-a-revisar.docx (D40926504)
Submitted:	8/22/2018 9:32:00 PM
Submitted By:	anniafrank18@gmail.com
Significance:	8 %


LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC.

C.I: 0959962101

DOCENTE TUTOR



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Nombre de la propuesta de trabajo de titulación	Programa Educativo de enfermería para los estudiantes de la Unidad Educativa Academia Naval Almirante Ilingworth sobre comportamientos sexuales de los adolescentes para garantizar el cumplimiento de los objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir.		
Nombre del estudiante (s)	Luis Fernando Cordero Pincay Kevin Antonio Jiménez Magallanes		
Facultad	Ciencias Médicas	Carrera	Enfermería
Línea de investigación	Cuidado de enfermería en salud adolescente	Sublínea de investigación	Metodologías diagnóstica terapéuticas, biológicas, bioquímicas moleculares. y y
Fecha de presentación de la propuesta de trabajo de titulación	Septiembre 05 del 2018	Fecha de evaluación de la propuesta de trabajo de titulación	Septiembre 12 del 2018

ASPECTO POR CONSIDERAR	CUMPLIMIENTO		Observaciones
	SI	NO	
Título de la propuesta de trabajo de titulación			
Línea/sublínea de investigación			
Planteamiento del problema			
Justificación e importancia			
Objetivos de la investigación			
Metodología empleada			
Cronograma de actividades			
Presupuesto y financiamiento			

APROBADO	<input checked="" type="checkbox"/>
APROBADO CON OBSERVACIONES	<input type="checkbox"/>
NO APROBADO	<input type="checkbox"/>

LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC.

C.I.: 0959962101

DOCENTE TUTOR



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



Guayaquil, junio 12 del 2018

Lic. Carmen Sánchez Hernández Esp.
Directora Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil

ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA

Nosotros, **LUIS FERNANDO CORDERO**, **KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES** estudiantes, **LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC**, docente tutor del trabajo de titulación **"INTERVENCIONES DE ENFERMERIA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL ALMIRANTE ILLINGWORTH, GUAYAQUIL, AÑO 2018"** de la carrera de enfermería comunicamos que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario: 16:00 – 17:00 los días martes de igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

- Realizar un mínimo de cuatro tutorías mensuales
- Elaborar los informes mensuales y el informe final detallando las actividades realizadas en la tutoría
- Cumplir con el cronograma del proceso de titulación

Agradeciendo la atención, quedamos de usted.

Atentamente



LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC.

C.I: 0959962101

DOCENTE TUTOR


LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY

C.I: 0917784092


KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES

C.I: 0928946276



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



Guayaquil, agosto 13 del 2018

Lic. Carmen Sánchez Hernández Esp.
Directora Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil

De mis consideraciones:


Envío a usted el informe correspondiente a la tutoría realizada al trabajo de titulación **“INTERVENCIONES DE ENFERMERIA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL ALMIRANTE ILLINGWORTH, GUAYAQUIL, AÑO 2018”** de los estudiantes **LUIS FERNANDO CORDERO, KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES** indicando que han cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es resultado de una investigación
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral
- El trabajo demuestra una propuesta en el área de conocimiento
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento

Adicionalmente se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría del trabajo de titulación, CERTIFICO, para los fines pertinentes que los estudiantes están aptos para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,



LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC.
C.I: 0959962101
TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

RÚBRICA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN**

Título del Trabajo: Intervenciones de enfermería sobre el comportamiento sexual de los adolescentes de la Unidad Educativa Academia Naval "Almirante Illingworth" Guayaquil, año 2018 Autor(s): Luis Fernando Cordero Pincay		
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALF.
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4.5	
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0,3
Relación de pertinencia con las líneas y sublínea de investigación Universidad / Facultad/Carrera	0.4	0,4
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	1
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo al PND-BV	1	1
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión	1	1
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0,4
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0,4
RIGOR CIENTÍFICO	4.5	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	1	1
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	1
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	1
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0,8
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.7	0,7
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	
Pertinencia de la investigación	0.5	0,5
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.5	0,5
CALIFICACIÓN TOTAL *	10	10
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral		


 LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC.
 C.I. 0959962101
 TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN

Título del Trabajo: Intervenciones de enfermería sobre el comportamiento sexual de los adolescentes de la Unidad Educativa Academia Naval "Almirante Illingworth" Guayaquil, año 2018 Autor(s): Kevin Antonio Jiménez Magallanes		
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALF.
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4.5	
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0,3
Relación de pertinencia con las líneas y sublínea de investigación Universidad / Facultad/Carrera	0.4	0,4
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	1
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo al PND-BV	1	1
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión	1	1
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0,4
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0,4
RIGOR CIENTÍFICO	4.5	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	1	1
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	1
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	1
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0,8
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.7	0,7
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	
Pertinencia de la investigación	0.5	0,5
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.5	0,5
CALIFICACIÓN TOTAL *	10	10
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral		

LIC. FRANCISCO MENA MARTÍN MSC.
C.I: 0959982101
TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



Guayaquil, septiembre 05 del 2018

Lic. Carmen Sánchez Hernández Esp.
Directora Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil
Ciudad:

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la **REVISIÓN FINAL** del Trabajo de Titulación **"INTERVENCIONES DE ENFERMERIA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL "ALMIRANTE ILLINGWORTH" GUAYAQUIL, AÑO 2018"**, de los estudiantes: **LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY, KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES**. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

- El título tiene un máximo de 19 palabras.
- La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.
- El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.
- La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.
- Los soportes teóricos son de máximo 5 años.
- La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica el que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que los estudiantes: **LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY, KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES** están aptos para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Lic. Silvia Castillo Morecho
C.I. 0703382150

LIC. SILVIA CASTILLO PHD.
C.I: 0703382150
DOCENTE TUTOR REVISOR



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN

Título del Trabajo: Intervenciones de enfermería sobre el comportamiento sexual de los adolescentes de la Unidad Educativa Academia Naval "Almirante Illingworth" Guayaquil, año 2018			
Autor(s): Luis Fernando Cordero Pincay			
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALF.	COMENTARIOS
ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA	3		
Formato de presentación acorde a lo solicitado	0.6	0,6	
Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras	0.6	0,6	
Redacción y ortografía	0.6	0,6	
Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación	0.6	0,6	
Adecuada presentación de tablas y figuras	0.6	0,6	
RIGOR CIENTÍFICO	6		
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	0.5	0,5	
La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece	0.6	0,6	
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar	0.7	0,7	
Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general	0.7	0,7	
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación	0.7	0,7	
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la investigación	0.7	0,7	
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos	0.4	0,4	
Factibilidad de la propuesta	0.4	0,4	
Las conclusiones expresa el cumplimiento de los objetivos específicos	0.4	0,4	
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas	0.4	0,4	
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.5	0,5	
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1		
Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta	0.4	0,4	
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.3	0,3	
Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera/Escuela	0.3	0,3	
CALIFICACIÓN TOTAL*	10	10	
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral			

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
LIC. SILVIA CASTILLO PhD.

C.I: 0703382150
DOCENTE TUTOR REVISOR



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN

Título del Trabajo: Intervenciones de enfermería sobre el comportamiento sexual de los adolescentes de la Unidad Educativa Academia Naval "Almirante Illingworth" Guayaquil, año 2018
Autor(s): Kevin Antonio Jiménez Magallanes

ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALF.	COMENTARIOS
ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA	3		
Formato de presentación acorde a lo solicitado	0.6	0,6	
Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras	0.6	0,6	
Redacción y ortografía	0.6	0,6	
Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación	0.6	0,6	
Adecuada presentación de tablas y figuras	0.6	0,6	
RIGOR CIENTÍFICO	6		
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	0.5	0,5	
La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece	0.6	0,6	
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar	0.7	0,7	
Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general	0.7	0,7	
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación	0.7	0,7	
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la investigación	0.7	0,7	
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos	0.4	0,4	
Factibilidad de la propuesta	0.4	0,4	
Las conclusiones expresa el cumplimiento de los objetivos específicos	0.4	0,4	
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas	0.4	0,4	
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.5	0,5	
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1		
Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta	0.4	0,4	
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.3	0,3	
Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera/Escuela	0.3	0,3	
CALIFICACIÓN TOTAL*	10	10	

* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Ph.D. Silvia Castillo Moreche

LIC. SILVIA CASTILLO PH.D.
C.I: 0703382150
DOCENTE TUTOR REVISOR

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



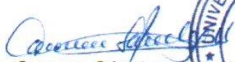
Guayaquil, julio 30 del 2018

Ab. Elías Sánchez Estrada
Rector de la institución
Academia Naval Almirante Illingworth
Ciudad:

Por medio del presente solicito a usted autorice a los estudiantes de Cuarto Año – Internando **LUIS FERNANDO CORDERO PINCAY** con C.I: **0917784092** y, **KEVIN ANTONIO JIMÉNEZ MAGALLANES** con C.I: **0928946276**, que se encuentran realizando su Trabajo de Investigación previo la obtención del Título como Licenciado en Enfermería cuyo tema es: **INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL "ALMIRANTE ILLINGWORTH" GUAYAQUIL, AÑO 2018**. Para que puedan recabar información en la institución que se digna dirigir, y realizar dicho trabajo. Los interesados realizarán esta actividad a partir de la presente fecha salvo su mejor criterio.

Segura de una favorable respuesta, me suscribo de usted.



Atentamente


Lic. Carmen Sánchez Hernández |Esp|
Directora Carrera de Enfermería

CC: Archivo



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA PROYECTO DE TITULACIÓN	
---	---	---

ENCUESTA

La Universidad de Guayaquil en conjunto con la Academia Naval "ALMIRANTE ILLINGWORTH" desea invitarte a participar en una investigación con el objetivo de conocer su Comportamiento Sexual en esta etapa de la vida (adolescencia), así como el conocimiento que usted tiene sobre temas relacionados con la sexualidad, para lo cual se han diseñado una serie de preguntas que nos sirva de ayuda en la investigación.

La información que nos proporciones será completamente confidencial y anónima por lo que no podrás ser identificado por tu nombre, dirección u alguna información personal, esta no será compartida con familiares ni con el personal de la escuela, sólo los investigadores tendrán acceso a ella.

Si desea participar le damos la bienvenida y le recordamos que es de carácter voluntario, puede o no responder todas las preguntas, de lo contrario solo aquellas que usted considere.

INSTRUCCIONES:

- Marque con una X la respuesta que vaya a seleccionar.
- Revise su encuesta antes de entregarla

1. ¿En qué etapa de la adolescencia te encuentra, de acuerdo con su edad?

Temprana: 11 – 13 años	Media: 14 – 17 años	Tardía: 18 – 20 años
------------------------	---------------------	----------------------

2. ¿Cómo te identificas sexualmente?

Hombre	Mujer	Otra identidad de Género	Prefiere no contestar
--------	-------	--------------------------	-----------------------

3. ¿A qué religión pertenece?

Católico	Evangélico	Testigo de Jehová	Otra religión
----------	------------	-------------------	---------------

4. Considera que el pertenecer a una religión pudiera influir en su comportamiento sexual

Si	No
----	----

5. Consideras que tu comportamiento sexual está relacionado con:

Desconocimiento	Placer	Entretenimiento	Creencias
-----------------	--------	-----------------	-----------

6. ¿Ha recibido orientación sobre temas de la sexualidad?

Si	No
----	----

7. ¿A través de que vía ha adquirido este tipo de orientación sexual? ~9

Mis padres	Unidades de salud
Amigos o compañeros de estudio	Colegio
Internet: redes sociales	No he recibido
Mis propias experiencias	

8. Cuando ha tenido relaciones sexuales, estas han sido con:

Nunca he tenido	Pareja estable	Encuentros ocasionales
-----------------	----------------	------------------------

9. ¿Conoce los métodos anticonceptivos que con mayor frecuencia se usan?

Si	No
----	----

10. ¿Ha hecho uso de los métodos anticonceptivos en sus relaciones coitales?

Si	No
----	----

11. ¿Le gustaría adquirir conocimientos sobre educación sexual?

Si	No
----	----

GRACIAS POR TU APOYO SABIAMOS QUE PODRIAMOS CONTAR CONTIGO

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Fecha: 03/08/2018

Hora: 15:00

Lugar: Salón de clases ANAI

Descripción: Aplicación de encuesta a estudiantes adolescentes de la ANAI



Fecha: 20/08/2018

Hora: 15:00

Lugar: Carrera de enfermería

Descripción: Revisión del trabajo de titulación



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN

INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

TUTOR: Lic. Francisco Mena Martín MSc.

TIPO DE TRABAJO DE TITULACIÓN: Tesis

TÍTULO DE TRABAJO: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL ALMIRANTE ILLINGWORTH, GUAYAQUIL, AÑO 2018
CARRERA DE ENFERMERÍA

NO DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA DE TUTOR	FIRMA DE ESTUDIANTE
			Inicio	Fin			
1	12/06/2018	Revisión del diseño del proyecto de titulación.	13:00	14:00	Confeccionar capítulo 1: Planteamiento del problema, Justificación, Objetivos		Fernando C. Pincoy Kevin Antonio Sandoval
2	28/06/2018	Revisión del capítulo I	13:00	14:00	Revisión del capítulo I y II		Fernando C. Pincoy Kevin Antonio Sandoval
3	05/07/2018	Operacionalización de variables	14:00	15:00	Elaboración de la encuesta y operar variables		Fernando C. Pincoy Kevin Antonio Sandoval



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN

INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

TUTOR: Lic. Francisco Mena Martín MSc.

TIPO DE TRABAJO DE TITULACIÓN: Tesis

TÍTULO DE TRABAJO: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL ALMIRANTE ILLINGWORTH, GUAYAQUIL, AÑO 2018
CARRERA DE ENFERMERÍA

NO DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA DE TUTOR	FIRMA DE ESTUDIANTE
			Inicio	Fin			
4	12/06/2018	Revisión de la encuesta	14:00	15:00	Confeccionar el capítulo III	<i>[Signature]</i>	<i>Fernando C. Pizarro. Kevin Antonio Inda</i>
5	28/06/2018	Revisión del capítulo III	14:00	15:00	Aplicación de la encuesta	<i>[Signature]</i>	<i>Fernando e. Pizarro Kevin Antonio Inda</i>
6	05/07/2018	Tabulación de resultados de las encuestas	14:00	15:00	Análisis de los resultados	<i>[Signature]</i>	<i>Fernando e. Pizarro. Kevin Antonio Inda</i>



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN

INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

TUTOR: Lic. Francisco Mena Martín MSc.

TIPO DE TRABAJO DE TITULACIÓN: Tesis

TÍTULO DE TRABAJO: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL ALMIRANTE ILLINGWORTH, GUAYAQUIL, AÑO 2018
CARRERA DE ENFERMERÍA

NO DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA DE TUTOR	FIRMA DE ESTUDIANTE
			Inicio	Fin			
7	17/07/2018	Discusión de resultados	14:00	15:00	Confecciones conclusiones y recomendaciones		Fernando C. Píncg. Kevin Antonio Indaqui
8	27/07/2018	Confección del resumen	14:00	15:00	Realizar anexos		Fernando C. Píncg. Kevin Antonio Indaqui
9	03/08/2018	Revisión del trabajo de titulación	14:00	15:00	Realizar correcciones		Fernando C. Píncg. Kevin Antonio Indaqui



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN

INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

TUTOR: Lic. Francisco Mena Martín MSc.

TIPO DE TRABAJO DE TITULACIÓN: Tesis

TÍTULO DE TRABAJO: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SOBRE EL COMPORTAMIENTO SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA NAVAL ALMIRANTE ILLINGWORTH, GUAYAQUIL, AÑO 2018
CARRERA DE ENFERMERÍA

NO DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA DE TUTOR	FIRMA DE ESTUDIANTE
			Inicio	Fin			
10	13/08/2018	Revisión final de la tesis	14:00	15:00	Pasar por el URKUND, impresión de la tesis		<i>Fernando C. Príncipe</i> <i>Kenneth Antonio Jaramba</i>