



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a  
17 años, Lima 2020.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Br. Anyela Elizabeth Polo Huamán (ORCID: 0000-0002-5298-3577)

**ASESORA:**

Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga (ORCID: 0000-0002-8959-265X)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

LIMA – PERÚ

2020

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo a Dios por su amor infinito y a mi familia por el apoyo que siempre me fue dado en estos años de estudio para el compromiso con mi carrera.

## **Agradecimiento**

A mi asesora la Dra. Kelly Jiménez de Aliaga, por su enseñanza cálida siempre dada, a mi prestigiosa universidad, a mis padres, hermanos, a Over y a todos los que me apoyaron a poder hacer realidad este reto en mi vida personal.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
III. MÉTODO.....	10
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	10
3.2 Escenario de estudio.....	11
3.3 Participantes.....	11
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.5 Procedimiento.....	13
3.6 Método de análisis de información.....	13
3.7 Aspectos éticos.....	14
IV. RESULTADOS.....	14
V. DISCUSIÓN.....	15
VI. CONCLUSIONES.....	22
VII. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS.....	32

## RESUMEN

El **objetivo** de esta investigación fue: determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. **Métodos:** esta investigación se utilizó el enfoque cualitativo, con diseño interpretativo y descriptivo, los sujetos de estudio fueron 8 adolescentes de sexo femenino y masculino entre las edades de 14 a 17 años en la ciudad de Lima, se utilizó la entrevista semi estructurada y la observación participativa previo a consentimiento informado, se utilizó el muestreo no probabilístico y la saturación de información, se utilizó el análisis de contenidos mediante la triangulación de las entrevistas, los estudios previos y la teoría de La consecución de objetivos de Imogene King. **Resultados:** se constató que los padres son separados, predominó la convivencia y la educación sexual ofrecida en su mayoría por la madre, se presenció descuido por parte de los padres en la educación en la actividad sexual de los adolescentes. Se constató que los adolescentes sienten confianza, pero la comunicación no es fluida y constante por temor o vergüenza, se reflejó que no comunican directamente sobre su sexualidad a sus padres, buscaron en algún momento información sexual resaltando ser por las amistades y por el internet, pero no por los padres; todos mantuvieron una actividad sexual y refirieron que no va a afectar a su futuro porque mantienen el uso constante de métodos anticonceptivos. **Conclusión:** En esta tesis se determinó que el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima; se da en la mayoría por la madre (porque es la más cercana al adolescente) y se presentan barreras de diálogo entre los padres y el adolescente, porque no se presenta el interés para la transmisión de conocimientos sexuales después de la primera relación sexual.

Palabras Clave: cuidado familiar, comunicación familiar, rol educador, inicio de la actividad sexual.

## ABSTRACT

The objective of this research was: to determine family care and onset of sexual activity in adolescents aged 14 to 17, Lima 2020. Methods: this research was used the qualitative approach, with interpretive and descriptive design, the subjects of studies were 8 adolescents of female and male between the ages of 14 to 17 years in the city of Lima, was used the semi-structured interview and participatory observation prior to informed consent, was used non-probabilistic sampling and saturation of information , content analysis was used through the triangulation of interviews, previous studies and the theory of The Achievement of Objectives of Imogene King. Results: parents were found to be separated, co-lived and sex education offered mostly by the mother, neglect was given by parents in education in adolescent sexual activity. It was found that teenagers feel confident, but communication is not fluid and constant out of fear or shame, it was reflected that they do not communicate directly about their sexuality to their parents, they sought at some point sexual information highlighting being by friendships and the internet, but not by parents; everyone had a sexual activity and said it won't affect their future because they maintain the constant use of contraception. Conclusion: This thesis determined that Family Care and The Onset of Sexual Activity in Adolescents ages 14 to 17, Lima; it is mostly given by the mother (because it is closest to the adolescent) and there are barriers of dialogue between parents and the adolescent, because there is no interest in the transmission of sexual knowledge after the first sexual relationship.

Keywords: family care, family communication, educational role, onset of sexual activity.

## I. INTRODUCCIÓN

Los cambios presentes en los adolescentes ante nuevas actividades modificarán sus futuras decisiones, se observa que adquieren experiencia ante situaciones de la vida que influyen más en su pensar, sentir y actuar y ante el primer acto sexual. Habrá cambios en la vida en el contexto sentimental, familiar y social; ya que las capacidades de conocimientos de la sexualidad no responden a sus interrogantes sobre temas de inicio sexual (Carrillo et ál., 2019). Cuando el IAS no es planeado, expone a los adolescentes a un comportamiento de riesgo sexual y en cambio cuando hay confianza o romanticismo, se tiene seguridad mejorando su estado psicológico (Melón, 2018). La promoción de la educación sexual hace que los adolescentes identifiquen factores de riesgo ante el inicio de la actividad sexual y los cambios que se van a dar en la posteridad lo cual dependerá de la percepción física y mental en la que se encuentre (Cruz et ál., 2018). Donde cuestionamos: ¿será que el IAS trae estereotipos en las adolescentes sobre de donde reciben la educación sexual? y ¿será que en el primer acto sexual no siempre es con seguridad del querer realizarlo?

Por otro contexto, se observa que existen miedos sobre sentimientos, pensamientos y estado físico entre los adolescentes, ya que brindar el acceso a personas a su intimidad; provoca riesgos en la toma de decisiones y vulnera la salud sexual y reproductiva (Vélez, 2014) y se busca tener conocimientos para evitar embarazos no deseados buscando evitar la exposición a riesgos en la salud sexual (Guillen, 2015). La familia como principal formador tiene que brindar confianza o buscar actividades que brinde a la adolescente mayor seguridad sexual. El rol de los padres se debe de enfatizar en la educación incentivando la toma de decisiones en la salud sexual posponiendo el I.A.S a una edad adecuada para las prácticas sexuales saludables caso contrario a menor supervisión puede incrementar el riesgo en la actividad sexual (Cabrera et ál., 2018). Donde cuestionamos: ¿será que el inicio de la actividad sexual trae consigo problemas emocionales y físicos a la adolescente? y ¿será que los cuidados familiares los ayudan a no tener complicaciones en la actividad sexual?

Por ello, es importante poder determinar los cuidados que las adolescentes tienen sobre aspectos sexuales detectando necesidades y trabajar en la prevención y promoción de la salud como trabajo de enfermería (Rizo et ál., 2018) ya que los adolescentes se vuelven más sensibles o sienten temor cuando se trata de revelar su intimidad con familiares o amistades. Donde nos cuestionamos ¿será que la familia es el principal orientador de la educación sexual para las adolescentes? Y ¿será que cuando los padres brindan una adecuada educación sexual previenen el inicio temprano del acto sexual por parte de los adolescentes?

**Unidad Temática: Cuidado Integral familiar.** La familia es el primer grupo social donde el afecto dará un estilo marcado de carácter (Cuñat et ál., 2017) y como cuidador principal busca una interrelación para potenciar el bienestar biopsicosocial del adolescente (Márquez y Gaeta, 2017) Abarcando una comunicación continua y retroalimentación para las inquietudes del IAS (Marin y Uribe, 2017). Por lo tanto, es vital reforzar el desarrollo mental, físico y social con valores, y acciones que se transmitidos en la familia logrando modificar la salud sexual activa en los adolescentes.

**Conocimientos, Rol y comunicación familiar.** En los adolescentes incrementa la toma de decisiones siendo los padres los que brindan practicas saludables o de riesgo para la salud modificando su propio autocuidado (Flores, 2017) instaurando sus propios valores, principios y creencias con respecto a la vida basándose en la propia experiencia sexual influenciando en la sexualidad del adolescente (Polanco y Martín, 2017). La fase educativa de la familia mejora el desarrollo integral de los adolescentes con una capacidad de interpretación en cada decisión tomada por el manejo de información en su entorno (Cuevas y Moreno, 2017). El adolescente por ser el receptor de los conocimientos determinará sus capacidades de adaptación ante nuevas situaciones (Pérez et ál., 2018). La relación afectiva define los sentimientos, valores, primeras vivencias e inculca rasgos de comportamientos donde la familia cumple un rol de cuidado holístico (Placeres, 2017). La comunicación familiar es progresiva y gradual que brinda la adquisición de relaciones con la pareja de amigos o compañeros amorosos (Correia y Mota, 2017) reflejándose el rol educador y de cuidador con una comunicación asertiva.

**Factores y Ambiente familiar.** El desarrollo del adolescente puede verse influenciado por el ente dominante en su formación, donde los diversos puntos de vista mejora su integridad emocional (Sánchez, 2019). Los factores de acercamiento se fundamenten en la confianza, el respeto y el amor que se tienen o caso contrario el rechazo, problemas familiares o falta de interés dando lugar a actitudes de vulnerabilidad en los adolescentes (Rodrigo, 2018). El ambiente familiar es el conjunto de relaciones y lazos que los miembros de una familia comparten teniendo como principal función la de formación de actitudes y aptitudes presenta un dominio con juicio positivo o negativo para reaccionar a nuevas experiencia vividas (López y Mendoza, 2018) siendo principalmente lo que va a determinar las características sexuales en el desarrollo del adolescentes donde la comunicación familiar es el inicio de una serie de descubrimientos de experiencias vividas (Vera y Gómez, 2018). Por ende, el papel que desempeña la familia dependiendo de la estabilidad familiar y la



crianza se manifiestan con acciones que determinaran las actitudes de estos en la vida de los adolescentes.

**Educación y Seguridad sexual familiar.** La educación sexual por parte de la familia debe de ser constante, promoviendo el desarrollo de características propias y transmitiendo cualidades de autocuidado (González et ál., 2017). El poder identificar y garantizar la salud sexual traerá la relación orientadora reflejando la autonomía para poder determinar acciones ante el acto coital (Giler et ál., 2019) y el posible fracaso de la educación sexual no siempre se presenta por que la familia no está apropiada, dependerá de las actitudes sexuales del adolescente mejorando su relación familiar (Camacho y Jordán, 2018). Los adolescentes al ser seres biológicamente sexuados, se le brindan confianza y confort para que puedan transmitir los mensajes de sus sentimientos hacia su entorno (Benites, 2016). La seguridad es un proceso de resguardo basándose en la confianza y en las decisiones que se toman en distintos sucesos para prevenir cualquier riesgo que vulnere la integridad de las personas (Reto, 2018). Todo factor de seguridad sexual familiar tiene como principal fin que el adolescente tome decisiones que mejoren su calidad de vida (Rivera y Proaño, 2017). Por lo tanto, ante el hecho de la iniciación sexual los conceptos sobre el sexo y la seguridad sexual ayuda a identificar actitudes asertivas en el ámbito sexual para prevenir enfermedades sexuales, embarazos, infecciones, etc.

**Unidad Temática: Inicio de la actividad sexual.** La adolescencia es la etapa con cambios significativos para el adolescente (Martell, 2018). Comprende desde los 10 años hasta los 19 años y se presenta una actitud de investigador, lo inadecuado es que tomen decisiones basadas en situaciones de peligro (Gómez, 2017) generando cuestionamientos por las diversas situaciones en relación a la sexualidad, la toma de decisiones es fundamental para tener actitudes para así no alterar la sexual reproductiva (Hernández, 2017). Por lo tanto, la adolescencia es una etapa donde los procesos de cambios determinaran todos la perspectiva y la forma de relacionarse con las nuevas situaciones del IAS.

**El sexo y la Sexualidad.** En biología, el sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie siendo masculinos y femeninos, y dan paso a la reproducción caracterizado por uniones genéticas; los seres humanos son llamados hombre y mujer diferenciados por la anatomía física, reproductora y hormonal (Pinedo y Pérez, 2018). Una educación sexual temprana y adecuada mejorará la capacidad de comprensión con respecto a sus cambios logrando una auto-intervención en su contexto social (Antón, 2017). En la adolescencia los cambios físicos destacables son: el crecimiento con la talla y peso, los cambios en los órganos sexuales siendo más deseable para los

adolescentes. Los pensamientos, los comentarios externos, y la presión social harán que sea la característica que determine los actos que se tomen en la salud sexual (Güemes, 2017). Estas características condicionan a que los adolescentes inicien la actividad sexual creyendo estar preparados y con dudas internas aun por conocer (Morón, 2017).

La sexualidad en los seres humanos se puede definir como un proceso de cambios que se identifica por características biológicas, psicológicas, sociales y culturales, donde la personalidad y la identidad es la esencia de cada individuo para poder interpretar sus ideales sexuales (Guerra, 2016). Dependiendo de las características propias del adolescente junto a vivencias y experiencias previas tomara conductas saludables o de riesgo (Asto y Soto, 2017). Por lo tanto, en la sexualidad se reflejan todos los procesos físicos y psicológicos que involucran un cambio significativo en las adolescentes y modificaran su forma de ser, ya que el proceso empieza en la adolescencia y perdura en el ciclo de la vida.

**Factores de cambios y primera relación sexual.** Los adolescentes se enfrentan a una realidad que los saca de su estabilidad interna y externa, los sentimientos y los deseos sexuales hacen que el adolescente quiera descubrir nuevas experiencias sexuales (Lorenzo et ál., 2018) creando una nueva perspectiva sobre la AS (Actividad sexual) que desea vivir sin lamentarse de las consecuencias de sus actos (García et ál., 2019). Los factores de cambios son influenciados por su desarrollo físico y el emocional, pero la independencia se verá más resaltante y se reflejará en el equilibrio de sus afectos y deseos en su nueva etapa de vida (Santamarina et ál., 2015). Se tiene como un ideal que la primera experiencia sexual sea agradable o placentero emocionalmente como físicamente y ante en el IAS temprano incrementa en los adolescentes tengan un mayor número de parejas sexuales aumentando riesgos de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Por lo tanto, la “primera vez” marcará un mito en el cual la sociedad tiene como perjuicio el que ya no se conserve la “pureza” del cuerpo, pero que modificara la salud sexual dependiendo al resultado de lo que produjo (Rojas, 2018).

Ante los cambios físicos como el desarrollo corporal y de la diferenciación de los órganos y sistemas en el sexo femenino y masculino la maduración sexual relacionado con los deseos sexuales se incrementa el sentir por la iniciación de la actividad sexual, al darse este acto se tiene en contexto que es el acto de realización de la vida sexual activa en lo que debe de ayudar al adolescente a que tome futuras decisiones que no dañen o vulneren su integridad sexual (Güemes et ál., 2017). Por ello, cuando se realiza la primera experiencia sexual se toma en cuenta todo el acontecimiento y como la adolescente tendrá que adecuarse a un

nuevo cambio físicamente, psicológicamente y emocionalmente tendrá e posibles inseguridades, temores, o aceptación del hecho.

**Conducta sexual en el adolescente.** Los adolescentes tienen una conducta sexual basándose en los conceptos e influencias que obtienen de su entorno sociocultural y al querer obtener nuevas experiencias para que su percepción de bienestar sea agradable, lo que conlleva a que puede adquirir conductas saludables y de riesgo que dependerá de los aspectos externos del entorno que influirán de gran manera en la toma de decisiones que tengan al realizar el acto sexual (Del Toro et ál., 2018). La conducta sexual se ve marcada muchas veces por las implicancias psicológicas, emocionales y sociales. Los cambios fisiológicos que se obtendrán después del inicio de la actividad física y sus deseos tendrán que relacionarse con los valores y los ideales para que no se dejen influenciar por los modelos sociales o los estereotipos y logren vivir su salud sexual y reproductiva sin ningún riesgo (Ospina et ál., 2019). La sexualidad al ser parte de las dimensiones del ser humano como un contexto abstracto, el comportamiento que se obtenga antes, durante y después de la actividad sexual abordara todo lo aprendido por el adolescente; sus deseos y la integración de sus potenciales que darán origen a las conductas que serán asertivas o de riesgo basándose en la primera experiencia sexual, a la pareja sexual o al cariño y romanticismo que reciben (Del Gadillo y Torres, 2018).

Después de haberse dado el primer acto sexual y al haber obtenido la experiencia de la “primera vez” los adolescentes tienen que modificar su estilo de vida dándole importancia en la sexualidad, lo que toda persona es que se realice la sexualidad de forma segura y con conocimientos de los posibles riesgos no siempre se toman estas características, muchas veces en la adolescencia se toman acciones de riesgo como el hecho de realizar el acto sexual sin protección, con varias parejas sexuales, o ser inducidos a realizar la actividad sexual en estados donde no se refleja la conciencia, esto hace que el adolescente tenga conductas de riesgo que van perdurando en el transcurso de su vida pero que son modificables, por el contrario hay adolescente que toman un rol protector consigo mismos y que modifican su desarrollo de la vida en la nueva experiencia sexual.

Por lo tanto, las conductas sexuales son una forma de expresión ante el hecho del querer mostrar o identificarse con su propia sexualidad, tomando acciones basados en sus sentimientos y en su familiarización con su entorno, dependiendo de la comunicación con personas cercanas como la familia, amigos o pareja se pueden tomar conductas asertivas o de riesgo que modificación su accionar después del inicio de la actividad sexual.

En el marco legal de estudio, la normativa legal para utilizar será la Norma Técnica de Atención Integral de la Salud en la Etapa de vida Adolescente N° 034 del Ministerio de la Salud. Esta normativa identifica cual es el accionar del personal de la Salud correspondiente a todas las etapas de vida de las personas. Brinda una serie de temas para trabajar basándose en distintos factores internos, externos, familiares, sociales, entre otros; lo que mejora la capacidad de las personas para poder mejorar su salud. En la etapa de vida adolescente el MAIS nos refleja detalladamente el paquete de atención integral dividiéndolo en dos anexos, el primero: adolescentes de 12 a 14 años y el segundo de 15 a 17 años.

**Formulación del problema.** Comprendiendo la aproximación temática, se plantea el presente objeto de estudio: Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

*Este estudio se justifica:* Teóricamente, porque dado que el 90% de adolescentes se relacionan con su entorno y sus factores internos (sexo, el género y la intimidad) incentivando la toma de decisiones en la salud sexual asertivamente como un aspecto esencial para el objetivo del cuidado (Miranda, 2018). Metodológicamente, porque obtener conocimientos claros sobre el cuidado de la salud en adolescentes después del IAS identifica ciertas diferencias entre el sexo ante cuidados físicos sobre la sexualidad y en conclusión el sexo femenino es el más propenso a obtener más barreras ya iniciando la actividad sexual (Carmona et ál., 2017). Prácticamente, porque dado que el 90% la relación familiar, los conocimientos y las experiencias de los adolescentes se relacionan estrechamente con respecto a la salud sexual de los adolescentes, la impresión de sentimientos y del contacto físico atrae una serie de factores que incrementan que se realice contantemente la práctica del acto sexual teniendo al adolescente como un ser vulnerable a cambios debido a la presión familiar que este pueda tener (Camasca y Mendoza, 2018)

Socialmente, porque dado que el 41.3% de adolescentes después del IAS manifiestan que hay un cambio ante la “primera vez” que trae consigo muchos futuros dilemas y que por eso se pretende brindar mayor información sobre la percepción que va obteniendo el adolescente ante este acto y cómo influye el entorno familiar (Cruces et ál., 2017). Y en la Contribución, porque la Enfermería en la práctica es un sistema donde se relaciona con sus campos en la realidad de las personas, existe para los adolescentes diversos cuestionamientos sobre el tema de sexualidad, es donde el papel de docencia, asistencial, investigador y administrador tiene mayor dominio para poder mejorar la percepción que tiene el adolescente y ayudarlo a poder seguir con su desarrollo y la obtención de nuevas experiencias. Y en la Relevancia, Este estudio resalta como se ve al adolescente en la actualidad después de haber iniciado la

actividad sexual, el papel que este puede tomar ante situaciones nuevas y donde no presenta seguridad ante la toma de decisiones.

Los supuestos/objetivos del trabajo de investigación describe los conceptos principales dadas por la teórica. En la interferencia en el adolescente del ciclo de la vida implica estrés en los ambientes internos y externos en el inicio de la actividad sexual en los adolescentes, utilizando los medios personales para conseguir una vida cotidiana óptima, para tener la capacidad para funcionar en los roles sociales relacionándose con el cuidado familiar. El cuidado como proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción; brinda al adolescente la información para el inicio de la actividad sexual donde ese puede enlazar con el cuidado familiar. El adolescente es visto como un ser social, emocional, con capacidad de percibir, controlar, tomar decisiones y con un auto-conocimiento, por tanto, puede ser participe en las decisiones del inicio de la actividad sexual, aceptando o rechazando los cuidados familiares. El adolescente en su enfoque de los sistemas abiertos ante el inicio de la actividad sexual percibe límites permeables que permiten al cuidado familiar reflejar información para mejorar la salud sexual de los adolescentes.

**Objetivo general:** Determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

**Objetivos específicos:** Identificar el Cuidado familiar en los adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. Describir el inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

## II. MARCO TEÓRICO

*En el contexto nacional:* Tagle (2017) en el estudio cuantitativo titulado “Factores asociados e inicio de relaciones sexuales en adolescentes” con una población de 77, cuyo objetivo fue identificar los factores de relación con la actividad sexual, obtuvo como resultado que el 22.1% iniciaron la actividad sexual y el 67.5% recibió charlas de educación sexual; concluyendo que a menoría de edad ya se inicia la actividad sexual teniendo o no conocimientos sobre sexualidad. La contribución de este estudio es que los fortalecimientos de estas orientaciones contribuyen a la reducción del IAS a edad temprana.

Cruces et ál. (2017) en el estudio cuantitativo titulado “Contexto comunicativo, familiar y escolar del adolescente y conducta sexual” con una población de 222, cuyo objetivo fue conocer la conducta sexual en relación del entorno, obtuvo como resultado que el 41.3% inicio la actividad sexual y que el 60.9% recibieron educación; concluyendo que la existe

una falta de comunicación sobre temas sexuales. La contribución de este trabajo es que se deben de romper barreras el dialogo continuo sobre temas sexuales.

Chirio y Delgado (2017) en el estudio cuantitativo titulado “Influencia de los factores socio familiares en el inicio de la actividad sexual precoz en los adolescentes del 3er al 5to grado de la institución educativa Inmaculada Concepción” con una población de 540, cuyo objetivo fue determinar los factores familiares que modifiquen los conceptos sobre la actividad sexual, obtuvo como resultado que el 57% no han tenido dialogo sobre la actividad sexual con sus padres; concluyendo que no se expresa los sentimientos sobre temas sexuales. El aporte de la investigación es que se debe de inculcar al núcleo familiar la comunicación de la sexualidad de manera dinámica estratégica.

Tapia (2018) en el estudio cuantitativo titulado “Influencia de la comunicación familiar en el conocimiento y conducta sexual de los estudiantes adolescentes 3°, 4° y 5° año de secundaria” con una población de 52, cuyo objetivo fue poder identificar la influencia familiar relacionado a la actividad sexual, obtuvo como resultado que la comunicación familiar modifica factores de riesgo en el IAS; concluyendo que la exposición emocional en la familia se ve reflejado como un escudo y respaldo El aporte es que se tiene que utilizar diversos métodos de recolección de datos para que el entorno familiar incremente su valor de influencia en el adolescente ante la sexualidad.

Bendezú (2018) en el estudio cuantitativo titulado “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes” con una muestra de 146, cuyo objetivo fue describir saberes y tener conductas sexuales asertivas, obtuvo como resultado que el 55% no obtuvo educación sexual; concluyendo que el entorno desconoce temas básicos de sexualidad. La contribución de este estudio es que se incrementen los factores de educación en el entorno de los adolescentes.

***En el contexto internacional:*** Jordán (2019) en el estudio cualitativo titulada “Terapia estructural aplicada a una familia de la ciudad de La Paz” con una población entre los 14 años y sus padres, cuyo objetivo fue realizar una intervención terapéutica a través de la terapia familiar sistemática centrada en soluciones, obtuvo como resultado que después de la intervención terapéutica la familia muestra cambios asertivos en integración y unión familiar; concluyendo que si se puede modificar la comunicación. La contribución de este estudio es que la comprensión y el rol educador incrementa la cercanía familiar.

Peixoto (2018) en el estudio cualitativo titulado “Clase hospitalaria: Atención pedagógica bajo la óptica de la familia” con una muestra de 4 participantes y sus familias, cuyo objetivo fue entender los conceptos generales de la familia y/o cuidadores basándose

en detecta algún tipo de riesgo por la falta de cuidado familiar, obtuvo como resultado que el incremento de atención disminuye los riesgos; concluyendo que la comunicación asertiva brinda mejor toma de decisiones. La contribución de este estudio es que el incremento de la educación logra evitar conflictos y mejora la sensibilidad familiar.

Gonzales et ál. (2017) en el estudio cualitativo titulado “Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes” con una muestra de 2 familias, cuyo objetivo fue describir los procesos de comunicación entre los padres y sus hijos, obtuvo como resultado que el tema de sexualidad aun es un tabú en el entorno familiar; concluyendo que se busca incrementar la facilidad de la interacción familiar sobre la sexualidad. La contribución de este estudio es que brinda nuevos conceptos sobre la relación familia enfocados en la educación sexual.

Orcasita et ál. (2018) en el estudio cualitativo titulado “Diálogos y saberes sobre sexualidad de padres con hijos e hijas adolescentes escolarizados” con una muestra de 32 padres, cuyo objetivo fue explorar los conocimientos sobre la sexualidad, obtuvo como resultado que se tienen sus conceptos sobre sexualidad en base a sus experiencias; concluyendo que relacionan la actualidad con la sexualidad. La contribución de esta investigación es que la comunicación sin reclusión se manifiesta con mayor seguridad.

Alfonso y Figueroa (2017) en el estudio cualitativo titulado “Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano” se revisa bibliografía y otras fuentes de origen científico, cuyo objetivo fue identificar los factores que influyen en las conductas sexuales de riesgo, obtuvo como resultado que las conductas de riesgo modifican la salud global; concluyendo que la comunicación evita problemas físicos y emocionales. La contribución de este estudio es que el papel familiar brinda conocimientos básicos para la salud sexual saludable.

Para sustentar esta investigación científica se utilizará el concepto de la interrelación enfermero/paciente de la teoría de la Consecución de Objetivos de Imogene King de 1984. La relación interpersonal en el cuidado de Enfermería se fundamenta en la interrelación que existe entre el enfermero y el adolescente la conexión entre una comunicación donde dos personas manifiestan sus valores e ideales para poder buscar la idealización de objetivos propuestos y poder mejorar la salud del adolescente. La relación es de esencia subjetiva donde los factores modificables al paciente es la que se encuentra en su entorno.

La relación del adolescente con su entorno es la que realiza la facilidad de que cumplan su rol social. Los adolescentes como seres holísticos se manifiestan con su acción donde se identifican sus ideales, los adolescentes al estar en una etapa de cambios tanto físicos como

psicológicos necesitan de una orientación exclusiva y detallada sobre temas de relevancias como la sexualidad. En la intervención de Enfermería se percibe los ideales de ambas partes para poder realizar juicios y acciones para lograr las metas. Al pensar racionalmente se incrementa el poder tener una elección y tomar decisiones que favorezcan su vida centrándose en el sistema interpersonal de las personas, específicamente en la relación enfermera-adolescente. Los adolescentes tienen necesidades de salud fundamentales, donde requieren de información útil y oportuna, para prevenir enfermedades cuando las demandas de auto-cuidado no pueden ser satisfechas y Enfermería es considerada como un proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción; Siendo una profesión de servicio, que satisface a una necesidad social. Supone planificar, aplicar y evaluar los cuidados de enfermería (Teorías de enfermería, 2018).

### **III. MÉTODO**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación**

La presente investigación es de enfoque cualitativo, con diseño interpretativo y sustentado con bases teóricas fundamentada por los siguientes autores:

Quiñones et ál. (2017) manifiestan que la investigación cualitativa utiliza una metodología orientadora, reflexiva, analítica y crítico dando valor a las ideas, supuestos, teorías teniendo como factor el relato de las historias y vivencias de las personas caracterizado por la relación de información personal. Fernández (2017) conceptualiza que la investigación cualitativa es la escucha directa de la manifestación de los saberes de las personas, lo que se siente, lo que piensan, analizan y cómo afrontan decisiones recalando que sus bases tienen esencias científicas para afrontar las peculiaridades del conocimiento de las personas en la actualidad. Considera la que se dice, lo que se hace en tiempo y espacio utilizando la observación y el registro del lenguaje oral, gestual y simbólico de las personas para poder dar significado a las acciones en toda etapa de vida. Nóvela et ál. (2018) definen que el paradigma cualitativo responde a la articulación de nueva información durante la producción científica que abarca los aspectos singulares de los sujetos proporción, profundidad, dispersión, reconocer y analizar experiencias únicas de los individuos, teniendo como propósito comprender la perspectiva de los sujetos de investigación, profundizando sus experiencias y opiniones para la obtención de datos nuevos y únicos.

Por lo expuesto, la investigación de enfoque cualitativo se relaciona mucho con la forma de expresión, comunicación, orientación y saberes de las personas, ya que fundamenta el sentir de aquellas situaciones vividas y que modifican su desarrollo holístico.



### 3.2 Escenario de estudio

Esta investigación se desarrollará en la comunidad de la ciudad de Lima – Perú. En la actualidad se vive un episodio donde se ve reflejado la vulnerabilidad de todas las personas en todos los continentes del mundo porque se vive en el contexto de salud una pandemia sobre la enfermedad llamada Coronavirus o Covid-19, la cual trae consigo una serie de restricciones sobre la acumulación de personas. En el contexto social la ciudad de Lima presenta una diversidad de riquezas, culturas, costumbres, pensamientos, gran acumulación de personas de todas las edades debido a que es la capital del Perú y otras características que brindan una perspectiva de cambio en la población de los adolescentes.

### 3.3 Participantes

Los sujetos son los adolescentes de sexo femenino y masculino que vivan en la ciudad de Lima en el año 2020 que oscilen entre las edades de 14 a 17 años, que puedan contar con un estado mental apropiado para la investigación y lograr la participación voluntaria enfocándose en la etapa de vida de la adolescencia. Muñoz (2018) refiere que la muestra obtenida no se elige con base en la probabilidad por el contrario se eligen con la caracterización propia de la esencia de la investigación o por lo que el investigador estime conveniente para el desarrollo de la investigación.

### CUADRO DE CATEGORIZACIÓN DE SUJETOS

Entrevistado	Edad	Género	Estado emocional	Orientación sexual	Vida sexual activa	Tipos de familia	Apoyo familiar en la sexualidad	Comunicación sexual familiar (ambos padres)	Consentimiento para aceptar el IAS
E1	17	Hombre	Confusión	Heterosexual	Si	Monoparental	Carente	Carente	Si
E2	17	Hombre	Tranquilo	Heterosexual	Si	Monoparental	Presente	Presente	Si
E3	16	Mujer	Estable	Heterosexual	Si	Nuclear	Carente	Presente	Si
E4	17	Hombre	Tranquilo	Heterosexual	Si	Nuclear	Presente	Presente	Si
E5	17	Mujer	Confusión	Heterosexual	Si	Nuclear	Solo mamá	Solo mamá	Si
E6	17	Hombre	Estable	Heterosexual	Si	Monoparental	Solo mamá	Solo mamá	Si
E7	17	Mujer	Estable	Heterosexual	Si	Monoparental	Carente	Solo mamá	Si
E8	17	Hombre	Tranquilo	Heterosexual	Si	Nuclear	Presente	Presente	Si

Fuente: elaboración propia.

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para este trabajo de investigación se utilizó la entrevista semi estructurada y la observación participativa.

Para Cadena et ál. (2017) las entrevistas reflejan un número determinado de preguntas a realizar para que se pueda emplear el tema de investigación, donde en la entrevista semi estructurada existe la flexibilidad de entrevistar a varias personas donde la integridad delimitará el objetivo de la entrevista enfocándose en la investigación cualitativa permitiendo al entrevistador guiar la entrevista mediante las preguntas y su elocuencia. Para Herrera (2017) la observación participativa en la investigación cualitativa es la de obtener una información adicional a lo verbalizado por el entrevistado u sujeto de estudio, teniendo en cuenta al inicio de la entrevista que se tiene que tener una idea de los que se quiere observar como rasgos físicos que determinen sus acciones. Por ello, es un proceso exploratorio donde las condiciones propias de la persona como su personalidad y su desarrollo determinaran los datos obtenidos.

Por ello, la entrevista es una técnica de recolección de datos directa que une al entrevistador con el entrevistado en un diálogo cercano donde se realizarán preguntas para que el entrevistado verbalice a profundidad todos sus pensamientos y donde se podrán acoger por las respuestas verbales dadas. Por ende, la observación participativa al ser una técnica que requiere de principalmente del sentido de la visión es un recurso propio del entrevistador que pone sus capacidades perspectivas ante nuevas situaciones. Por lo mencionado por los autores; se concluye primero que la entrevista en una investigación es de vital importancia porque a través de su flexibilidad recepción toda la información por parte del entrevistado y la observación incrementa la perspectiva del entrevistador.

#### CUESTIONARIO ORIENTADOR

1. ¿Cómo es la perspectiva de las adolescentes ante el inicio de la actividad sexual y la respuesta de la familia en su cuidado integral?
2. ¿Qué implicancias tiene el inicio de la actividad sexual en las adolescentes y en la familia?
3. ¿Cómo la familia asume la responsabilidad del cuidado integral en las adolescentes?

Fuente: elaboración propia.

### **3.5 Procedimiento**

El presente trabajo de investigación se realizó de manera continua, con duración de un año donde paso por diversos procedimientos siendo el primero la aprobación de del proyecto de investigación, se realizó el proceso de recolección de datos a través de la entrevista participativa donde el entrevistador es el instrumento de recolección de la información y la observación participativa donde se identificó los rasgos de la personalidad y del desenvolvimiento hacia situaciones de interés de intimidad; se realizó un muestreo aleatorio y de forma virtual mediante la video llamada debido a la coyuntura emergente de la pandemia del Covid-19 para evitar la prolongación del contagio con consentimiento del apoderado y el asentimiento por parte del adolescente.

### **3.6 Método de análisis de información**

Los métodos a utilizar en el presente trabajo de investigación serán el muestreo no probabilístico y la saturación de información. Para ello, Otzen y Manterola (2017) refieren que para lograr el muestreo no probabilístico el análisis se tiene que realizar en un grupo o estratos que difieren en las características propias para sean estudiados. Se basa en la edad, sexo, nivel, entre otros. y se puede dividir en población compuesta y sus estratos, para finalmente obtener los elementos de la muestra para asignar el estudio y optimizar los resultados.

Según Hortiguela et ál. (2017) el rigor científico es un factor importante para toda investigación donde se manifiesta y fundamenta ideas de veracidad, autoría y contribución para la investigación donde posteriormente el proceso del análisis basándose en la recolección de los datos aumentó la riqueza y la perspectiva del desarrollo del trabajo de investigación. El trabajo de investigación presentado tiene coherencia con el objeto de estudio, el objetivo general y los objetivos específicos. Todas las fuentes primarias y secundarias citadas en el presente trabajo de investigación es veredicto, adecuada, confiable y científica, ya que se basan en investigaciones científicas de enfoques cualitativas y cuantitativas.

Por lo mencionado por los autores se concluye que el muestreo no probabilístico y la saturación estratificado realizan la recolección de información o datos contextualizando explícitamente y detalladamente lo verbalizado por parte del entrevistador, por lo que cuando se tiene un tamaño definido al momento de agregar o aportar alguna información se debe de optar ya no seguir recolectando datos.

### 3.7 Aspectos éticos

Para trabajar con los sujetos de estudio fue importante demostrar su integridad basándose en principios en el ser humano como ser holístico. Según Charles (2016) considera que los principios fundamentales que cada ser humano posee; como el consentimiento informado, la información del desarrollo del proceso de investigación y la seguridad de que la información es confidencial. Por ello, los principios éticos enfocados en este proyecto de investigación son los siguientes:

**Principio de beneficencia:** Es el tratar a las personas con objetivo claro de modo que se pueda aportar mayores conceptos o información clave para su desarrollo y mejorar su estabilidad en el contexto de la salud sexual.

**Principio de la no maleficencia:** Es realizar una acción donde no se busca hacer daño, el trabajo de investigación contribuye al bienestar de la persona para que todos los datos obtenidos se puedan manifestar con integridad y en su totalidad.

**Principio de la justicia:** Trata de brindar toda la información y poder informar sobre la investigación de manera equitativa para que se pueda entender de manera rápida, eficaz y directa.

**Principio de autonomía:** Es una condición de toda persona para realizar un hecho o tener un pensamiento, lo que influye en que la persona tenga seguridad o autodeterminación para poder manifestar sus ideales ante sucesos de importancia.

Según López (2016) el consentimiento y asentimiento informado es una relación en la que los profesionales de la salud con la persona en la cual se va a realizar consultas o la atención acepta realizar la aceptación o la negación del proceso de la relación, por parte del paciente o persona es un proceso donde manifiestan su experiencia en cierto tema para después poder transmitir sus conceptos y poder relacionarlo con sus acciones actuales.

Por ello, es indispensable para toda investigación realizar un trabajo basándose en principios éticos que reflejen la importancia de las personas aceptando su autonomía y ante un trabajo de investigación es necesario realizar el consentimiento informado que como proceso de concientización brinda una información clara sobre el trabajo de investigación.

## IV. RESULTADOS

De las entrevistas a profundidad y mediante la observación participativa que se realizó de manera virtual por la coyuntura de la pandemia del Covid-19, se obtuvieron los resultados del Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

UNIDADES TEMÁTICAS	SUBUNIDADES TEMÁTICAS
<b>Cuidado Integral familiar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimientos, rol y comunicación familiar</li> <li>• Factores y ambiente familiar</li> <li>• Educación y seguridad sexual familiar</li> </ul>
<b>Inicio de la Actividad Sexual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El sexo y la sexualidad</li> <li>• Factores de cambio y primera relación sexual</li> <li>• Conducta sexual en el adolescente</li> </ul>

Fuente: elaboración propia.

## V. DISCUSIÓN

### Unidad temática: Cuidado integral familiar

**Conocimientos, rol y comunicación familiar:** Al análisis de las manifestaciones de 8 entrevistas se constata que: los padres son separados, predominando la convivencia y la educación sexual es ofrecida en su mayoría por la madre (presentando carencia del rol educador); presencia de descuido del cuidado de la actividad sexual de los adolescentes; haciendo que a pesar de que sienten confianza, la comunicación no es fluida y constante por temor o vergüenza, reflejando que los adolescentes no comuniquen directamente sobre su sexualidad a sus padres.

Las manifestaciones de las entrevistas realizadas son:

**E1:** “no sabe mi familia mucho... soy una persona que no se sabe expresar bien: ellos paran trabajando; la sexualidad es más privado” **E2:** “vivo solo con mi mamá, mi papá vive cerca, pero no hay comunicación fluida; mi mamá trabaja; tengo confianza con ellos; quieren saber que yo me estoy cuidando” **E3:** “siento el apoyo emocional de mi familia sobretodo de mi mamá; no les conté porque para mí fue un tema íntimo; siento que ellos se molestarían” **E4:** “en temas sexuales mayormente mi mamá es la que más me orienta; tengo bastante comunicación con ellos; me han podido contar sus experiencias” **E5:** “la única que yo se lo he comentado es mi mamá; Ella me da esa confianza... mi papá es una persona muy reservada” **E6:** “vivo con mi mamá y... es la persona con la que tengo más confianza; con él no hay una comunicación fluida... solo a mi mamá porque siento que me sabe comprender” **E7:** “no tuve una conversación directa con mi familia; no notaba un gran apoyo; tenía... miedo y vergüenza de lo que ella me podía decir; me llevo bien pero no tengo un lazo fuerte como de confianza” **E8:** “me llevo bien con mis padres; hay una comunicación que considero es buena; no son ni muy sobreprotectores y ni muy preguntones”.

La familia como grupo natural del desarrollo para la vida da una relación entre el adolescente y la sociedad; pero al haber padres separados, existe cambios en la percepción de los sentimientos y el afecto en la integridad del adolescente (Placeres, 2017) (Correia y Mota, 2017) ya que la mayoría manifiesta que reciben más apoyo emocional por parte de la madre; además, de que la educación de conocimientos sexuales conlleva a cambios internos y externos que modificaran su propio autocuidado (Flores, 2017) haciendo que la educación sexual sea ofrecida en su mayoría por la madre por su cercanía, pero que su comunicación

no es fluida contrarrestando a su importancia y continuidad para la retroalimentación para el inicio de la actividad sexual, Tapia (2018) Bendezú (2018); reflejándose en los adolescentes que no tengan una confianza o sientan temor a ser expuestos emocionalmente. Agregándose los factores externos de necesidades básicas en la familia que genera que haya una carencia del rol educador por no cumplir como principal formador y presentándose el descuido con sus hijos ya que no hay una interpretación de su salud sexual (Cabrera et ál., 2018) (Cuevas y Moreno, 2017) (Márquez y Gaeta, 2017). Ante ello, el que los adolescentes no comuniquen directamente sobre su sexualidad refleja que no tienen una atención integral según a sus necesidades Chirio y Delgado (2017) (Márquez y Gaeta, 2017); ya que en el escenario de estudio la mayoría manifiesta que no ha tenido diálogo de su iniciación sexual. Imogine King se centra en el sistema interpersonal y en las interacciones personales; que en este caso el logro de objetivos comunes en la familia (específicamente en la relación padre – adolescente) como un sistema abierto a la retroalimentación no está presente por parte de la figura paterna, limitando el diálogo familiar sobre la sexualidad; en que el sistema sanitario tampoco asumió ese rol como responsabilidad preventiva (por parte del Centro de salud, colegios, entre otros).

**Factores y ambiente familiar:** Ante lo mencionado por los sujetos de estudio se constata que predomina en la mayoría de las familias un ambiente caracterizado por: desinterés de los padres ante la comunicación sobre temas sexuales; desinterés al apoyo en el rol educador; oportunidad de dialogo por ausencia de los padres para acudir a sus centros laborales y cubrir necesidades económicas fundamentales; reserva de la intimidad y la transmisión de las emociones por parte del adolescente.

Las manifestaciones de las entrevistas realizadas son:

**E1:** “estoy empezando a trabajar; estoy apoyando a mis padres; ellos vienen cansados del trabajo; el ambiente en casa no es muy alegre porque ellos paran trabajando” **E2:** “nos llevamos bien, tenemos confianza; aunque no hay mucho tiempo de conversar, salir o compartir, pero yo siento que esa es su forma de demostrarlo” **E3:** “tengo una buena relación con mi familia; En general si me llevo bien porque tenemos una buena relación; el amor que siento por mis papás y ellos por mi si es reciproco” **E4:** “teníamos un poco más de confianza... hablamos sobre mis proyectos y futuro; en acciones, consejos, ese cariño que a veces me dan, momentos y todo eso hace que yo me sienta correspondido” **E5:** “no me preguntaron los cambios que yo tenía... ellos pensaron que era mi proceso de cambio de la adolescencia; yo siento mucho amor por mis ambos padres” **E6:** “tengo el apoyo de mis padres; Si siento mucho amor por mi familia la verdad” **E7:** “si me gritaban o me molestaban era muy irritable; pienso que ellos pensaba que no me pasaba nada o que era una etapa de rebeldía pero yo si me sentía muy insegura y no les dije” **E8:** “me encuentro en mi casa con mi familia; siento que disfruto de ellos; siento amor por mi familia, porque tengo una familia increíble”

La sexualidad en la familia se sigue dando con precaución, por los factores de estrés existe desinterés de los padres ante la comunicación sobre temas sexuales porque no se le da una importancia a la salud sexual Cruces et ál. (2017) Gonzales et ál. (2017); debido a que los

adolescentes no sienten una confianza para hablar de su intimidad; haciendo de que se incrementa el desinterés al apoyo en el rol educador, ya que a pesar de que los padres tienen un dominio de juicio más capacitado y que brindan integridad emocional (Sánchez, 2019) (López y Mendoza, 2018); al ausentarse para acudir a sus centros laborales y cubrir necesidades económicas fundamentales rompe el ciclo de formación sexual haciendo más vulnerable al adolescente (Rodrigo, 2018); teniendo concordancia con lo referido por los sujetos de estudio que no perciben la educación sexual oportuna. Ante ello, la reserva de la intimidad y la transmisión de las emociones por parte del adolescente no se ve influenciada por el entorno familiar ya que a pesar de que hay un diálogo interno, no es de manera asertiva con respecto a la salud sexual Orcasita et ál. (2018) (Vera y Gómez, 2018); siendo causal para la toma de decisiones en la sexualidad de los adolescentes y su accionar con sus futuras parejas. A su vez, coincide con el concepto de Imogene King que manifiesta que “La relación del adolescente con su entorno es la que realiza la facilidad de que cumplan su rol social” donde a pesar existen características en la relación familiar el adolescente al ser miembro de un núcleo familia define su papel en la sociedad, pero no manifestándolo de manera directa con su familia.

***Educación y seguridad sexual familiar:*** Al análisis de las manifestaciones se constata que los adolescentes sí recibieron educación sobre la sexualidad por sus padres al menos una vez, pero que ellos no se sienten cómodos totalmente o no le cuentan todo su sentir y los padres expresan su apoyo a sus hijos queriendo romper la barrera de diálogo aun sin tener respuestas acertadas, conlleva a la confianza para lograr objetivos comunes y los orientan a buscar educación sexual en los centros sanitarios para empezar con la utilización del uso de métodos anticonceptivos.

Las manifestaciones de las entrevistas realizadas son:

**E1:** “mis padres no me hablaron de temas sexuales... aunque después sí; pienso que ellos me deberían de enseñar más, pero... no siempre tienen tiempo” **E2:** “me decían ten cuidado; con vergüenza me dicen tienes que saber que los adolescentes no pueden tener hijos, es una etapa difícil y tienes que cuidarte” **E3:** “en temas sexuales no me siento aun cómoda; me dicen hija tienes que cuidarte si en algún momento tu tuvieras y nosotros no vamos a impedir que tu tengas eso” **E4:** “me preguntó... si tuve mi primera experiencia... le dije que sí; yo les comenté; me decían que es normal y que es parte de... pero que no lo haga irresponsablemente” **E5:** “mi mamá ya me había hablado del tema; me dijo que tuviera cuidado, que use los métodos anticonceptivos; y... cualquier retraso... se lo comunique a ella primero; me lleva a hacer mis chequeos médicos y al ginecólogo” **E6:** “no busque información; ella me decía juan si vas a tener sexo... cuídate; mi mamá me ha aconsejado sobre la protección y los cuidados que debo tener” **E7:** “me decía que me cuide... yo me molestaba; pocas veces ellos me han querido hablar de ese tema. Mi mamá... trataba de hablarme sobre los temas sexuales; me ha ayudado para ponerme una cosita de 3 años; **E8:**

“considero que son cosas personales; ahora sí me dicen que me tengo que cuidar, que protegerme, que hay muchas enfermedades”

A medida que se descubre nuevas sensaciones sexuales los adolescentes sí recibieron educación sobre la sexualidad por sus padres al menos una vez en su etapa de cambios, pero que a pesar de que hay cambios asertivos después de la seguridad brindada por los padres no toman conciencia de la gran importancia del rol familia Bendezú (2018) Jordán (2019); pudiendo afectar sus pensamientos reflejándose la despreocupación o por la espontaneidad; haciendo que vivan su salud sexual de manera anónima y no les cuentan todo su sentir (Camacho y Jordán, 2018) (Reto, 2018); debido a la expresión de dudas o inquietudes ya que son más consciente de los riesgos que puede adquirir por los perjuicios que puedan surgir por temas sexuales en la familia. Pero a pesar de que los padres expresan su apoyo a sus hijos queriendo romper la barrera de diálogo aun sin tener respuestas acertadas quieren lograr que se incremente la confianza Peixoto (2018) (González et ál., 2017); para una educación sexual en base a experiencias pasadas. Coincidiendo con el concepto de Imogine King que refiere “Los adolescentes tienen necesidades de salud fundamentales, donde requieren de información útil y oportuna, para prevenir enfermedades cuando las demandas de autocuidado no pueden ser satisfechas” ya que, necesitan de una educación sexual donde los padres al ser el primer contacto les refleje conocimientos y seguridad en su salud sexual.

### **Unidad temática: Inicio de la Actividad Sexual**

***El sexo y la sexualidad:*** Al realizar el análisis de las entrevistas se constata que: los adolescentes se ven como personas únicas, diferenciándose por sus características físicas y sentimentales donde el sexo femenino es más vulnerable; pero resaltan que llevan su vida sexual de manera espontánea no teniendo una preparación previa, constante o una educación sexual sólo se basan en la confianza para realizar el encuentro íntimo con la pareja y no en conocimientos sobre la educación sexual.

Las manifestaciones de las entrevistas realizadas son:

**E1:** “Yo pienso que los dos géneros piensan y sienten lo mismo; la relación sexual se da de manera espontánea, yo no me preparo, por eso pienso que no influye... además siempre se debe de tener confianza” **E2:** “características físicas son bien notorias... cada persona... tiene su propia forma de ser; después de la actividad sexual empiezas a tener una confianza y una intimidad diferente con tu pareja” **E3:** “tiene que ver con las costumbres y los valores... los roles que cada uno de ellos cumple según la sociedad... en las características sentimentales, las mujeres tienden a ser más sentimentales; ósea un 50%” **E4:** “cada personalidad... son diferentes; cuando tu llegas a tener el acto sexual... llegas a tener algo más íntimo y lo llevas la relación a otro nivel” **E5:** “Sentimentalmente considero que las mujeres somos más sentimentales; yo siento que es como si fuera algo normal, un capricho o una necesidad las relaciones sexuales con tu pareja” **E6:** “creo que la mujer siempre es más sensible; Pues sí, si influye bastante” **E7:** “las mujeres somos muy vulnerables con respecto a las emociones; se dio y fue por ambas partes” **E8:** “creo que ambos tienen sentimientos similares; si predomina en la relación... tarde o temprano se dará”



Se presenta que los adolescentes se ven como personas únicas debido a que se caracterizan por un conjunto de factores diferenciados por el sexo, sentimientos y su forma de pensar (Pinedo y Pérez, 2018) (Güemes, 2017) (Guerra, 2016); El poder manifestarse como femenino o masculino dan un factor de identificación a las personas teniendo como principal característica el fin reproductor mediante la procreación, basándose en los procesos fisiológicos que cada uno posee para así poder dar el fruto de un nuevo ser vivo, ya que manifiestan que son seres cambiantes y tienen la capacidad autoimagen y autoconciencia, pero que afirman que el sexo femenino es más vulnerable por el hecho que es más cambiante e influyente socio-emocional acuerdo a la percepción que capta de su entorno (Vélez, 2014) (Rizo et ál., 2018) (Asto y Soto, 2017) dado que en el escenario de estudio los sentimientos son más precisos; la transición de la niñez donde se tenían conceptos imaginativos o de gustos sobre cosas o situaciones donde no requería de explicación sexual tanto físicamente como sentimentalmente toma un giro radical por lo que en esta etapa se toma en cuenta la iniciación de ideas y se percibe indicios de tomar actitudes de carácter sexual ya sea desde la idea del gusto, enamoramiento o afinidades por personas hasta el hecho de preferencias sexuales y que en la mayoría su vida sexual es de manera espontánea y no se tiene una preparación previa dado a que solo se quiere satisfacer las interrogantes personales (Gómez, 2017) (Morón, 2017); ya que solo buscan tener respuestas ya sean positivas o negativas, porque solo se basan en la confianza para realizar el encuentro íntimo (Hernández, 2017) (Antón, 2017).

Imogine King que manifiesta que “los adolescentes son seres holísticos y manifiestan todo su pensamiento en respuesta a sus acciones” (Teorías de enfermería, 2018). este supuesto coincide con los resultados ya que, al tener nuevos conocimientos de temas sexuales se vuelve más relevante el poder expresarlos y tomar nuevas decisiones en su salud sexual; pero se debe de empoderar la educación sexual por parte del personal de salud para la realización del logro de los objetivos con el adolescente para que no se exponga a situaciones de riesgo.

***Factores de cambio y primera relación sexual:*** Ante lo mencionado en las entrevistas se constata que la primera relación sexual en la vida de un adolescente no es planeada, siendo de manera espontánea al estar con una pareja que les brinda confianza y que los impulsa el deseo de tener una nueva experiencia que en la mayoría de los casos es gratificante y o toman como un “buen recuerdo” pero que marca su vida con cambios emocionales y físicos como nuevas dudas o interrogantes en su nueva etapa sexual.

Las manifestaciones de las entrevistas realizadas son:

**E1:** “Se dio de un momento a otros, no lo tuve planeado; le pregunté yo y entonces me dijo normal; Me sentí agradable, ósea sentí que era algo nuevo que había experimentado, que lo hice con la persona correcta” **E2:** “no es que yo lo haya tenido planeado; fue consentido; yo estaba muy nervioso; vi muchos cambios emocionales; ya no tenía esa timidez ni nada de eso” **E3:** “fue un mutuo acuerdo; lo planeamos de cierta forma; lo vi de otra manera, no lo sé, es que crece los miedos, ¿lo abre hecho bien?” **E4:** “era una experiencia nueva para mí, tenía un montón de sentimientos encontrados, como que emoción, estaba nervioso; se dio por ambas partes; me sentí como una persona que maduró y que ya no era tan inocente” **E5:** “Mi actividad sexual inicio sola... no estaba planeada; Yo no lo inicié... se dio en una fiesta; yo presencié un cambio en mi fue mi cuerpo, empecé a tener más caderas, a tener un poco más de busto” **E6:** “me siento bien, feliz porque he pasado muchas experiencias bonitas y feas; fue por ambos la verdad... se dio el momento; no considero que tuve algún cambio en realidad” **E7:** “Todo fue tan rápido, desde que inicié mi actividad sexual tuve muchos cambios de humor; me choco esos cambios; solo se dio y fue por ambas partes” **E8:** “lo experimenté de la mejor manera; mi primera vez la tengo como un buen recuerdo; yo si lo inicié porque quería saber que es hacerlo; no creo que me haya afectado tanto como a otras personas”

Durante el desarrollo de las etapas, la primera relación sexual en la vida de un adolescente no es planeada y no se tiene la seguridad de una educación, exponiéndose al peligro de su sociedad actual (Correia y Mota, 2017) (Güemes et ál., 2017); ya que manifiestan que se les presentan situaciones espontaneas que incentivan al IAS; ya que al estar con una pareja que les brinda confianza y que los impulsa el deseo de tener una nueva experiencia (Lorenzo et ál., 2018) se logra su realización en una mayor intimidad emocional y física. Ante estas situaciones de intimidad sexual se es gratificante y o toman como un “buen recuerdo” el hecho que el resultado sea gratificante o haber puesto a prueba su nueva perspectiva (Garcia et ál., 2019) (Rojas, 2018); ya que en el escenario de estudio no se haya dado alguna situación que exponga la vida del adolescente en peligro no los excluye de tener riesgos futuros; al contrario, marca su vida con cambios emocionales y físicos como nuevas dudas o interrogantes en su nueva etapa sexual siendo estos transmitidos por su estado más vulnerable ya que se presenta un estrecho margen de cambios y que su influencia más escogida es la de sus sentimientos y emociones (Vélez, 2014) (Santamarina et ál., 2015).

Según el supuesto de Imogine King refiere que “Al pensar racionalmente se incrementa el poder tener una elección y tomar decisiones que favorezcan su vida centrándose en el sistema interpersonal” (Teorías de enfermería, 2018). es contradictorio a los resultados obtenidos porque como seres holísticos y de libre pensar existen decisiones que pueden ser perjudiciales, como el IAS sin una buena educación sexual y por ello no es saludable realizarse a una edad temprana.

**Conducta sexual en el adolescente:** Se constata que todos los adolescentes buscaron en algún momento información sexual resaltando ser por las amistades y por el internet, pero no por los padres; todos mantienen una actividad sexual refiriendo que no va a afectar a su futuro porque mantienen el uso constante de métodos anticonceptivos.

Las manifestaciones de las entrevistas realizadas son:

**E1:** “seguí con la actividad sexual; es normal seguir haciéndolo; puedo tener mi enamorada y seguir con mi actividad sexual, soy una persona que se cuida... personalmente yo soy muy cuidadoso con ese tema” **E2:** “Si busqué información; no se puede dejar de hacer, tratábamos de tener todas las precauciones; siento que puedo hacer lo que yo quiera siempre en cuando sepa dividirme para todos mis deberes; trato de cuidarme lo más posible” **E3:** “buscaba información acerca de cómo evitar el embarazo o como evitar el contagio de ETS; también trate de sentirme más segura conmigo misma y pensar que debo de buscar la manera de cuidarme” **E4:** “si busqué información en internet o la televisión; si se volvió a dar, pero tomando las medidas preventivas; si activa si” **E5:** “si busque información... quería aprender más; puedo tener relaciones sexuales y seguir haciendo mis planes; porque me cuido” **E6:** “busque información en el internet... no quiero tener ningún problema a futuro; si seguí con la vida sexual activa... me volví un adicto al sexo” **E7:** “antes de eso me quise preparar... fui al hospital... le preguntaba a una amiga; ahora estoy más tranquila... me cuido con un método, antes no pensaba... y quede embarazada” **E8:** “no creo que haya necesitado información antes... solo seguí con mi vida; busqué un poco de ayuda entre los amigos; me estoy cuidando y creo que no arruinaría mis planes; tengo una vida tranquila, una vida activa”

Las conductas sexuales son una forma de expresión ante el hecho del querer mostrar o identificarse con su propia sexualidad, sus factores que influyen pudiendo ser saludables o de riesgo se dieron ya que todos los adolescentes buscaron en algún momento información sexual por la existencia de miedos sobre sentimientos, pensamientos y estado físico (Cruz et ál., 2018) los adolescentes toman acciones basándose en sus sentimientos y en su familiarización con su entorno; manifestando que después del IAS buscaban calmar sus inquietudes; por el temor o rechazo optan por las amistades y por el internet reflejando que tienen una conducta sexual bajo influencia modelos sociales, estereotipos actuales o entorno sociocultural (Carmona et ál., 2017) (Camasca y Mendoza, 2018); ya que refieren que se sienten más cómodos cuando no tienen una relación de comunicación sexual con sus padres; teniendo en cuenta que dependiendo de la comunicación con personas cercanas como la familia, amigos o pareja se pueden tomar conductas asertivas o de riesgo que modificación su accionar después del inicio de la actividad sexual.

Al momento de que todos mantienen una actividad sexual continua pueden adquirir conductas que modifiquen su salud global Alfonso y Figueroa (2017); debido a que el tener un nuevo acto y que este sea de su agrado incentiva a que generen por sí mismo más encuentros sexuales; haciendo de que haya una mayor prevención para evitar embarazos no deseados haciendo uso constante de métodos anticonceptivos (Guillen, 2015) (Cruces et ál., 2017); ya que, al obtener conocimientos de estos, buscan la exposición a riesgos de salud sexual y deciden tener mayor seguridad.

Según el concepto de Imogine King manifiesta que “Al pensar racionalmente se incrementa el poder tener una elección y tomar decisiones que favorezcan su vida centrándose en el sistema interpersonal de las personas” este supuesto coincide en que los adolescentes ya tienen más autonomía en poder realizar sus actividades y seguir con su vida sexual activa; pero en el supuesto se contradice al referir que “la intervención de Enfermería se percibe los

ideales de ambas partes para poder realizar juicios y acciones para lograr las metas” pero en escenario de estudio este supuesto no se cumple al referir que “en la intervención de Enfermería se percibe los ideales de ambas partes para poder realizar juicios y acciones para lograr las metas” debido a que no se refleja el accionar educativo enfermero de manera oportuna para la seguridad del logro de los objetivos (Teorías de enfermería, 2018).

## **VI. CONCLUSIONES**

### **Se concluye:**

- Se determinó que el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima; se da en la mayoría por la madre (porque es la más cercana al adolescente) y se presentan barreras de diálogo entre los padres y el adolescente, porque no se presenta el interés para la transmisión de conocimientos sexuales después de la primera relación sexual.
- Se identificó que el cuidado familiar se desarrolla continuamente por el lazo sanguíneo, amor e interés por los miembros (entre padres e hijos), lo más importante fue que en la mayoría de los casos los padres no incrementaron su rol educador en temas sexuales porque prefirieron no indagar más sobre la vida sexual de los adolescentes, lo que ayudó a constatar que existe una comunicación basándose en la confianza y en la unión, pero no es asertiva en temas sexuales obstaculizando el cuidado hacia el adolescente.
- Se describió que el inicio de la actividad sexual es un cambio significativo que en la mayoría de los casos no es planeada, lo más importante fue que generó nuevos pensamientos e inquietudes sobre la forma en que los adolescentes ven su salud sexual e hizo que tomen actitudes de autocuidado e inicien con el uso de métodos anticonceptivos, lo que ayudó a constatar que iniciar sexualmente en la etapa de la adolescencia no les asegura que tomen decisiones que no pongan en riesgo su integridad pero sí que empiecen a generar actitudes de autocuidado en su sexualidad.

## VII. RECOMENDACIONES

- Los padres deben de trabajar en una atención y una comunicación; fluida y constante para que brinden seguridad a los adolescentes ante nuevos cambios internos y externos en su proceso de descubrimiento sexual evitando no valorar las decisiones de los adolescentes.
- Realizar sesiones educativas donde la familia intervenga y manifieste medidas de seguridad sexual, por parte del personal de salud donde tomen empoderamiento de sus conocimientos para enriquecer los conocimientos sexuales y evitar riesgo en la salud del adolescente.
- Incentivar a que los padres participen en la salud sexual de los adolescentes optando por una comunicación dinámica y asertiva para que el adolescente tenga presente el rol de los padres para su salud sexual.
- El personal de salud debe de dar énfasis en la relación familiar para una adecuada salud sexual en los adolescentes y participar como orientador en el inicio de la actividad sexual a una edad temprana para evitar que presenten riesgos que alteren el bienestar del adolescente.
- Las instituciones educativas deben de implementar programas orientadas a la educación sexual y a la identificación de la importancia de reconocer la etapa de vida en la que se encuentran para mejorar su bienestar.

### *Consideraciones finales:*

Considerando la importancia de la presente investigación y en función a los resultados obtenidos, se formulan las siguientes consideraciones finales:

- Es necesario que se impulse y se fomenta la unión familiar con integrantes adolescentes, ya que sus características personales se formarán en el grupo familiar y podrán dar pase a acciones que serán gratas para su futuro.
- El adolescente en proceso de cambio es vulnerable a influencia de sus allegados, lo que se busca es que se debe de incentivar al adolescente a optar por empoderarse en su círculo social para evitar riesgos en su salud sexual.
- Esta investigación busca transmitir el pensar del adolescente siendo positivo para este grupo social con respecto a su nueva forma de percibir su sexualidad por sí

mismas, valorando el papel que tiene en la sociedad, se realizó recolecto la información de manera didáctica utilizando herramientas virtuales siendo novedoso para las futuras investigaciones.

- Se tuvo como dificultad la coyuntura de una nueva enfermedad: Covid-19, que no permite la cercanía con los adolescentes y una intimada para la escucha activa de su experiencia vivida, lo cual es esencial para el recojo de la información de calidad, optando por realizar la investigación de forma virtual.
- Es necesario realizar estudios sobre la unión familiar para detectar que la comunicación asertiva sirve como una técnica que incrementa la confianza en los adolescentes para la transmisión de su intimidad a sus padres y brindarles seguridad emocional.

## REFERENCIAS:

1. Carrillo C., Ibarra M. Contreras G. y Camacho E. (2019). Círculos de cultura: dialogo sobre saberes y percepciones respecto a la sexualidad en adolescentes. México. Disponible en: [<https://www.medigraphic.com/pdfs/revsexsoc/rss-2019/rss191d.pdf> ]
2. Melón M. (2018). Responsabilidad sexual en estudiantes de la facultad ciencias de la salud de la Universidad Técnica de Ambato. Ecuador. Disponible en: [<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27881/2/Tesis%20completa%20PDF.pdf>]
3. Cruz V. Urbina C. Alvear M. Ortiz L. Morán I. (2018). Percepción del cuerpo saludable y su relación con la insatisfacción corporal en adolescentes mexicanos. México. Disponible en: [<http://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/345/320>]
4. Vélez M. (2014). Nivel de conocimiento sobre sexualidad y sus riesgos en estudiantes del tercer año de bachillerato paralelos "a" y "b" del colegio Simón Bolívar Parroquia Puerto Bolívar tercer trimestre. Bolivia. Disponible en: [<http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/831>]
5. Guillen A. (2015). Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución educativa Ludoteca de septiembre a diciembre del 2014. Quito. Disponible en: [<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4734/1/T-UCE-0006-49.pdf> ]
6. Cabrera V, Focal M, Maneique L, Cortes J. y Tobón C. (2018.) Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos. Colombia. Disponible en: [<https://scielosp.org/pdf/rsap/2018.v20n3/279-285/es>]
7. Rizo M, Velandia M, Lucia A y Cortez E. (2018). Epidemiology as a basis for curricular design of nursing in sexual and reproductive health of adolescents and young people. España. Disponible en: [<http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/view/2938>]
8. Tagle N. (2017). Factores asociados e inicio de relaciones sexuales en adolescentes de nivel secundario de la Institución educativa privada Manuel Scorza Torres. Perú. Disponible en: [<http://koha.uch.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=16479>]
9. Cruces S, Gull R, Sánchez S. y Zayas A. 2017. Contexto comunicativo, familiar y escolar del adolescente y conducta sexual. Disponible en: [<http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/916/795>]
10. Chirio M. y Delgado M. (2017). Influencia de los factores socio familiares en el inicio de la actividad sexual precoz en los adolescentes del 3er al 5to grado de la institución educativa

- Inmaculada Concepción. Perú. Disponible en:  
[\[http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7960\]](http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7960)
11. Tapia X. (2018). Influencia de la comunicación familiar en el conocimiento y conducta sexual de los estudiantes 3°.4° y 5° año del nivel secundario de la Institución educativa 40200 Miguel Grau. Perú. Disponible en: [\[http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNAS/7418/TStapoxm.pdf?sequence=1&isAllowed=y\]](http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNAS/7418/TStapoxm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  12. Bendezú G. (2018). Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución educativa Yugoslavia. Perú. Disponible en:  
[\[http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5402\]](http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5402)
  13. Jordán P. (2019). Structural therapy applied to a family in the city of la paz. Disponible en:  
[\[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-21612019000200011\]](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612019000200011)
  14. Peixoto G. (2018). Clase hospitalaria: Atención pedagógica bajo la óptica de la familia.
  15. González V, Orcasita L, Carrillo J. y Palma D. (2017). Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes. Colombia. Disponible en:  
[\[ https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627027.pdf \]](https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627027.pdf)
  16. Orcasita T. Cuenca J. Montenegro L. Garrido D. & Haderlein A. (2018). Diálogos y saberes sobre sexualidad de padres con hijos e hijas adolescentes escolarizados. Colombia. Disponible en: [\[Dialnet-DialogosYSaberesSobreSexualidadDePadresConHijosEHi-6248823.pdf \]](#)
  17. Alonso L. y Figueroa L. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Cuba. Disponible en: [\[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942017000200020\]](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200020)
  18. Teorías de enfermería. (2018). Imogene King–teoría del logro de metas. Disponible en:  
[\[http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/imogen-king-teoria-del-logro-de-metas.html\]](http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/imogen-king-teoria-del-logro-de-metas.html)
  19. Teorías y modelos de enfermería. (2018). Logro de metas de Imogene King. Disponible en:  
[\[https://es.slideshare.net/Modelos09/logro-de-metas-de-imogene-king\]](https://es.slideshare.net/Modelos09/logro-de-metas-de-imogene-king)
  20. Cuñat Y. Cuñat Y. Gámez Y. Lara N. y Local E. (2017). Conocimiento en adolescentes de factores que influyen en la expresión de la sexualidad. Cuba. Disponible en:  
[\[https://www.medigraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2017/ric173e.pdf \]](https://www.medigraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2017/ric173e.pdf)
  21. Márquez M. y Gaeta M. (2017). Desarrollo de competencias emocionales en pre-adolescentes: el papel de padres y docentes. México. Disponible en: [\[https://revistas.um.es/reifop/article/view/232941\]](https://revistas.um.es/reifop/article/view/232941)
  22. Marin A. y Uribe J. (2017). El cuidado y la crianza como mediadores en la democratización de las relaciones familiares. Colombia. Disponible en: [\[http://revistaprospectiva.univalle.edu.co/index.php/prospectiva/%20article%20/view%20/4584\]](http://revistaprospectiva.univalle.edu.co/index.php/prospectiva/%20article%20/view%20/4584)



23. Flores V. (2017). Programa de educación sexual con enfoque en derechos humanos para adolescentes. México; Rev.3(7):1-15. Disponible en: [[http://revista-diotima.org/documentos/Diotima\\_7.pdf#page=7](http://revista-diotima.org/documentos/Diotima_7.pdf#page=7)]
24. Polanco M. y Martín J. (2017). Knowledge, attitudes and practices of families of teenagers with cognitive disabilities in sexuality and affectivity. México. Disponible en: [<http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v13n2/1794-9998-dpp-13-02-00187.pdf> ]
25. Cuevas J. y Moreno N. (2017). Psicoeducacion: intervención de enfermería para el cuidado de la familia en su rol de cuidadora. Disponible en: [<https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-psicoeducacion-intervencion-enfermeria-el-cuidado-S1665706317300453>]
26. Pérez Y. Apupalo M. y Creagh I. (2018). Family functioning and risky sexual behavior in adolescents in the community of Yanayacu. Cuba. Disponible en: [[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2018000500789&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500789&lng=es&nrm=iso&tlng=es)]
27. Placeres J. Hernán D. Rosero G. Urgilés J. y Abdala S. (2017). Homoparental family in real life and current family diversity. Disponible en: [[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242017000200022](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000200022)]
28. Correia F. y Mota C. (2017). Papel del entorno familiar en desarrollo de la simoniática terapia psicopatológica en adultos jóvenes. Brasil.
29. Sánchez M. (2019). Factores que se asocian al embarazo en adolescentes atentadas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Perú. Disponible en: [<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2921>]
30. Rodrigo J. Martínez R. y Rodríguez B. (2018). La relación Centro Escolar-Familia como factor protector de conductas transgresoras en la adolescencia. Disponible en: [[Dialnet-LaRelacionCentroEscolarfamiliaComoFactorProtectorD-6395867.pdf](#) ]
31. López M. y Mendoza L. (2018). Ambiente familiar y su relación con el inicio de las relaciones sexuales en alumnos de 4to y 5to del nivel secundario de la Institución Educativa N° 1219 José Carlos Mariátegui. Perú. Disponible en: [<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2302/TITULO%20%20Mendoza%20%20L%C3%B3pez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>]
32. Vera M. y Gómez V. (2018). La orientación familiar de las adolescentes de 12 a 14 años con embarazos de alto riesgo. Ecuador. Disponible en: [<file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/1529-85-4569-1-10-20181108.pdf> ]

33. González V. Orcasita L. Carrillo J. y Palma D. (2017). Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes. Disponible en: [https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627027.pdf]
34. Giler M. Gonzales M. y Ulloa R. (2019). Formación docente en sexualidad, derechos reproductivos. Disponible en: [ http://tsachila.edu.ec/ojs/index.php/TSEDE/article/view/13 ]
35. Camacho M. y Jordán J. (2018). La educación sexual: como método para la prevención de embarazos no deseados en el bachillerato. Ecuador. Disponible en: [http://enlace.ueb.edu.ec/index.php/enlaceuniversitario/article/view/46/90]
36. Benites L. (2016) Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 años del complejo educativo Bernal. Perú. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/971]
37. Reto J. (2018). Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 17 año del 4to y 5to año. Disponible en: [ http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6019]
38. Rivera D. y Proaño E. (2017). La influencia de los pares y la familia en el inicio de la actividad sexual en adolescentes. Disponible en: [http://www.fics.edu.br/index.php/augusto\_guzzo/article/view/427]
39. Martell N, Ibarra M, Contreras G. y Camacho E. (2018). La sexualidad en adolescentes desde la teoría de las representaciones sociales. México. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/323642632\_La\_sexualidad\_en\_adolescentes\_desde\_la\_teoría\_de\_las\_representaciones\_sociales]
40. Gómez R. Rodríguez L. Gómez A. y Torres E. (2017). Educational actions aimed at improving the risk perception about pregnancy in adolescents. Cuba. Disponible en: [ http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0864-34662017000200005]
41. Hernández J. Velásquez R. y Pinzón C. (2017). Conocimiento, actitud y practica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Colombia. Disponible en: [http://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775]
42. Pinedo E. y Pérez M. (2018). Relación entre las prácticas de autocuidado en salud sexual–reproductiva y el embarazo en adolescentes del Centro de Salud Morales. Perú. Disponible en: [http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2727]
43. Antón A. (2017). Educación sexual saludable en adolescentes. España. Disponible en: [http://www.index-f.com/nuberos/2017pdf/2169.pdf ]
44. Güemes M. Ceñal M. e Hidalgo M. (2017). Pubertad y adolescencia. España. Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf ]

45. Morón A, Soto A. y Ledesma F. (2017). Sexualidad en la adolescencia. Estudios de grupo focales. Venezuela. Disponible en: [https://produccioncientificaluz.org/index.php/multiciencias/article/view/23616/23916]
46. Guerra E. Martínez M. Valdés I. Sánchez R. y Carrazana S. (2016). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. Bayamo. Disponible en: [http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/386/621 ]
47. Asto E. y Soto C. (2017). Efectividad de una intervención educativa sobre sexualidad en el nivel de conocimiento de los adolescentes de educación secundaria. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/872/Efectividad\_AstoCarrasco\_Elizabeth.pdf?sequence=5]
48. Lorenzo B. Mirabal G. Rodas A. Gonzales M. y Botín L. (2018). Intervención de enfermería sobre educación sexual en adolescentes. Cuba. Disponible en: [Dialnet-IntervencionDeEnfermeriaSobreEducacionSexualEnAdol-6602840%20(1).pdf]
49. Garcia C. Remón L. Miranda J. y Defaz S. (2017). Conocimientos sobre sexualidad y su influencia en el embarazo en adolescentes. Ecuador. Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/DialnetConocimientosSobreSexualidadYSuInfluenciaEnElEmbar-6194275.pdf ]
50. Santamarina M. Santamarina A. y Viltres Y. (2015). Intervención educativa sexualidad sana y feliz dirigida a escolares de 6to grado. Seminternado Camilo Cienfuegos. Cuba. Disponible en: [http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/93/1276]
51. Rojas D. (2018). Proyecto de desarrollo local: Promoviendo una sexualidad saludable en los adolescentes del centro poblado la Huaca. Perú. Disponible en: [http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1739]
52. Güemes M. Ceñal M. e Hidalgo M. (2017). Pubertad y adolescencia. España. Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf ]
53. Del Toro M. Ruidiaz K. y Barrios Z. (2018). Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar. Colombia. Disponible en: [https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1399 ]
54. Ospina C. Araque I. Ordoñez S. y Torres I. (2019). Caracterización de los adolescentes en la ciudad de Medellín. Colombia. Disponible en: [Downloads/8901-18153-1-SM.pdf ]
55. Del Gadillo A. y Torres S. (2018). Conocimientos, experiencias y actitudes sobre derechos sexuales y derechos reproductivos en adolescentes de la comuna 18 de Cali. Colombia. Disponible en: [http://vitela.javerianacali.edu.co/handle/11522/10467 ]

56. Miranda C. (2018). Características de relación con padres, aspecto económico y nociones de sexualidad en gestantes adolescentes. Centro de Salud Bellavista Sullana. Perú. Disponible en: [ <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3609> ]
57. Carmona G. Beltran J. Calderón M. Piazza M. y Chávez S. (2017). Contextualization of sexual initiation and individual barriers to the use of contraceptives by adolescents of Lima, Huamanga, and Iquitos. Perú. Disponible en: [ [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172646342017000400004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342017000400004) ]
58. Camasca Y. y Mendoza L. (2018). Nivel de conocimientos sobre salud sexual en adolescentes de la institución educativa “Mariscal Catilla” – Huancayo. Perú. Disponible en: [ <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/138> ]
59. Cruces S. Gull R. Sánchez S. y Zayas A. (2017). Contexto comunicativo, familiar y escolar del adolescente y conducta sexual. Disponible en: [ <http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/916/795> ]
60. Quiñones M. Supervielle M. y Acosta M. (2017). Introducción a la sociología cualitativa: fundamentos epistemológicos y elementos de diseño y análisis. Disponible en: [ <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/9582> ]
61. Fernández S. (2017). Si las piedras hablaran. Metodología cualitativa de Investigación en ciencia social. Disponible en: [ <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/54506> ]
62. Nóbrega M. Vera A. Gutiérrez G. y Otiniano F. (2018). Criterios homologados de Investigación en Psicología (CHIP) Investigaciones Cualitativas. Perú. Disponible en: [ <http://departamento.pucp.edu.pe/psicologia/wp-content/uploads/2018/03/chip-investigaciones-cualitativas-2018.pdf> ]
63. Muñoz B. (2018). Ventajas y desventajas del muestreo probabilístico y no probabilístico en investigaciones científicas. Disponible en: [ <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12838> ]
64. Cadena P. Rendón R. Aguilar J. Salinas E. De la Cruz F. y Sangerman D. (2017). Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. México. Disponible en: [ <https://www.redalyc.org/pdf/2631/263153520009.pdf> ]
65. Herrera J. (2017). La investigación cualitativa. México. Disponible en: [ <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx:8080/jspui/bitstream/123456789/1167/1/La%20investigaci%c3%b3n%20cualitativa.pdf> ]

66. Otzen T. y Manterola C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Chile. Disponible en: [[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022017000100037](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037)]
67. Hortiguera D. González G. y Hernando A. (2017). Valoración del investigador sobre los códigos éticos en el ámbito científico. México. Disponible en: [[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-26982017000100038](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982017000100038)]
68. Charles A. (2016). El consentimiento informado y el respeto a los derechos de los participantes en la investigación social. México. Disponible en: [[https://www.researchgate.net/publication/307632930\\_El\\_consentimiento\\_informado\\_y\\_el\\_respeto\\_a\\_los\\_derechos\\_de\\_los\\_participantes\\_en\\_la\\_investigacion\\_social](https://www.researchgate.net/publication/307632930_El_consentimiento_informado_y_el_respeto_a_los_derechos_de_los_participantes_en_la_investigacion_social)]
69. López W. (2016). Comportamiento Humano. Nuevos Métodos de Investigación. México.

## ANEXOS

### ANEXO N°1: HISTORIA DE VIDA

En el 5° de secundaria hay una alumna de un colegio de mujeres pregunta mucho sobre los métodos anticonceptivos a su mejor amiga debido a que ya empezó su actividad sexual, pero cuando busca ayuda de su profesora, esta piensa que esos no son temas para que ella sepa debido a su edad. La alumna pregunta a su entorno debido a que tiene mucho miedo de un posible embarazo y las enfermedades que se pueden adquirir cuando se tienen relaciones sexuales. La alumna sigue practicando el acto con su enamorado de 1 año quien no le brinda apoyo e intiman sin el método de barrera (condón) y sigue con el miedo porque no recibe ayuda de las personas más cercanas a ella.

Observaciones:

1. Se observa que la alumna tiene miedo sobre el inicio de la actividad sexual
2. Se observa que la alumna no tiene conocimientos de salud sexual
3. Se observa que la alumna no se siente cómoda con el cambio en su vida
4. Se observa que la alumna no le menciona del tema a la madre
5. Se observa que la alumna pide ayuda a sus amistades
6. Se observa que la alumna no tiene ayuda profesional
7. Se observa que la alumna tiene miedo sobre las ETS
8. Se observa que la alumna no recibe apoyo de su enamorado

Preguntas:

1. será que la alumna no quiso iniciar la actividad sexual?
2. será que la alumna no se siente cómoda sobre el tema para contárselo a un familiar?
3. será que las amigas le aconsejan mal?
4. será que la alumna no sabe cómo pedir ayuda profesional?
5. será que en su colegio no hay consejería para el adolescente sobre la actividad sexual?
6. será que la alumna no se cuida con métodos anticonceptivos?
7. será que la alumna no quiere utilizar algún método anticonceptivo?
8. será que la alumna no quiere que la causa de ruptura con su enamorado sea el acto de dejar la actividad física?
9. será que la alumna no tiene definido aún la idea de cómo algún familiar va a tomar el hecho de que ya está realizando la actividad sexual?
10. será que la alumna siente vergüenza de iniciar el acto de la actividad física?
11. será que la alumna es dominada por el enamorado?

11. será que la profesora no quiere enseñarle de métodos anticonceptivos a la alumna?
12. será que, si la alumna no recibe apoyo o educación sexual, puede quedar embarazada?
13. será que, si la alumna deja la actividad sexual, dejará de tener problemas?
14. será que el colegio no tiene consejería sobre la actividad sexual?
15. será que la alumna puede ser maltratada y obligada por su enamorado?
16. será que la alumna tiene miedo que decepcionar a su familia?
17. será que la alumna se siente que su vida ya no va a ser la misma?
18. será que la alumna siente que, si su enamorado le termina, nadie más la va a querer?
19. será que la alumna quiere ser amada solo por alguien?
20. Será que la alumna no sabe cómo afrontar el hecho de que perdió su virginidad?

## ANEXO N° 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

OBJETO DE ESTUDIO	OBJETIVOS	BASE TEÓRICO	SUPUESTOS	METODOLOGÍA
<p><b>Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.</b></p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> -Identificar el Cuidado familiar en los adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. -Describir inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.</p>	<p>Teoría de la consecución de objetivos</p> <p>Imogene King</p> <p>La relación interpersonal en el cuidado de Enfermería se fundamenta en la interrelación que existe entre el enfermero y el paciente; la conexión entre una comunicación donde dos personas manifiestan sus valores e ideales para poder buscar la idealización de objetivos propuestos y poder mejorar la salud del paciente. La relación es de esencia subjetiva donde los factores modificables al paciente es la que se encuentra en su entorno.</p> <p>Unidades temáticas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuidado integral familiar</li> <li>2. Inicio de la actividad sexual</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La enfermedad se considera como una interferencia en la continuidad del ciclo de la vida. Implica continuos ajustes al estrés en los ambientes internos y externos en el inicio de la actividad sexual en los adolescentes, utilizando los medios personales para conseguir una vida cotidiana optima, por tanto, es entendida, como la capacidad para funcionar en los roles sociales relacionándose con el cuidado familiar</li> <li>2. El cuidado es un proceso interpersonal de acción, reacción, interacción y transacción; las imperfecciones de la enfermera y el adolescente dependerán de la información que se obtenga ante el inicio de la actividad sexual. Supone planificar, aplicar y evaluar los cuidados de enfermería en relación con el cuidado familiar.</li> <li>3. El adolescente es visto como un ser social, emocional, con capacidad de percibir, controlar, tomar decisiones y con un auto-conocimiento, por tanto, puede ser participe en las decisiones que afecten su vida y su salud, aceptando o rechazando los cuidados familiares.</li> <li>4. El ambiente interno y externo en su enfoque de los sistemas abiertos son factores ante el inicio de la actividad sexual. Pudiendo ser un sistema abierto con límites permeables que permiten al cuidado familiar la relación de información para modificar la percepción de los adolescentes.</li> </ol>	<p><b>Tipo y diseño de investigación:</b> Cualitativa</p> <p><b>Escenario de estudio:</b> La comunidad de Lima.</p> <p><b>Procedimiento metodológico:</b> Entrevista semi estructurada y observación participativa.</p>

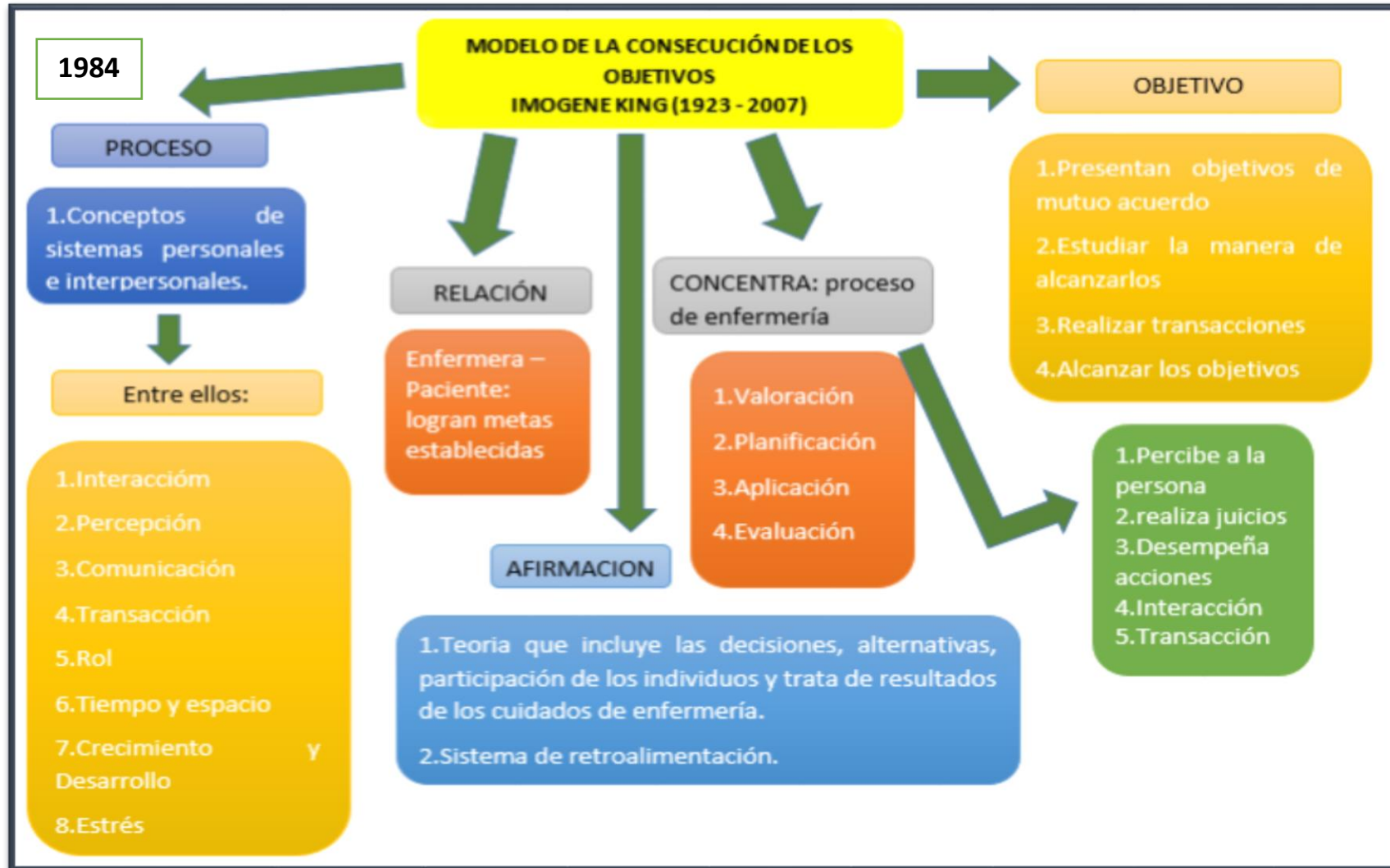


ANEXO N° 3: CUANDRO DE UNIDADES TEMÁTICAS

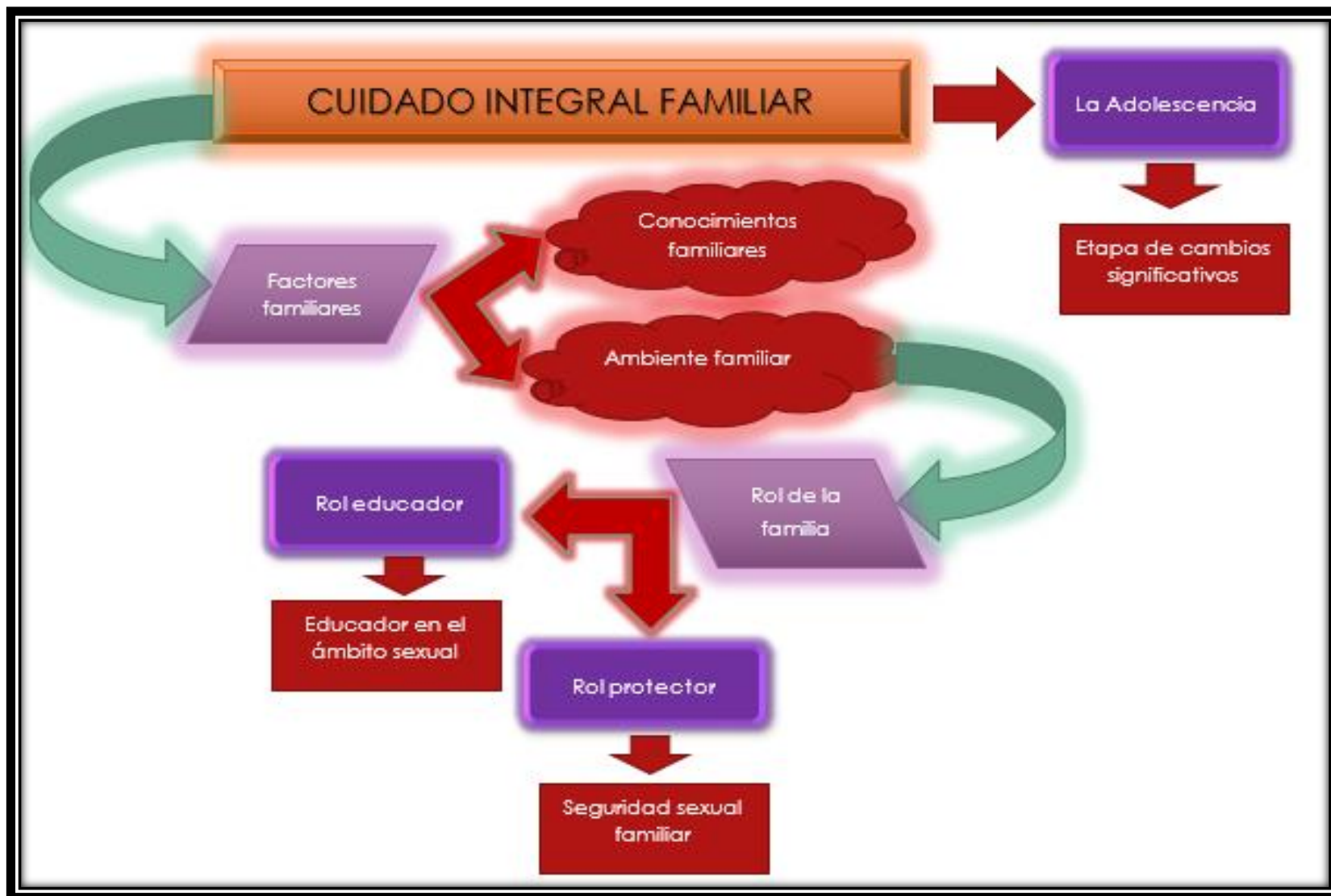
UNIDADES TEMÁTICAS	CONCEPTO	SUBUNIDADES TEMÁTICAS	INDICADORES	CONTEXTO
<p><b>El cuidado integral familiar</b></p>	<p>El cuidado integral familiar es una de las dimensiones más importantes de la familia como un conjunto de personas que se unen por emociones, lazos sanguíneos y cariño buscando que se los adolescentes tengan un desarrollo adecuado en tu ciclo de vida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Conocimientos, rol y comunicación familiar</li> <li>•Factores y ambiente familiar</li> <li>•Educación y seguridad sexual familiar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los padres son separados, predominando la convivencia y la educación sexual es ofrecida en su mayoría por la madre.</li> <li>• Oportunidad de diálogo por ausencia de los padres para acudir a sus centros laborales y cubrir necesidades económicas fundamentales; reserva de la intimidad y la transmisión de las emociones por parte del adolescente.</li> <li>• Los adolescentes sí recibieron educación sobre la sexualidad por sus padres al menos una vez, pero que ellos no se sienten cómodos totalmente o no le cuentan todo su sentir y los padres expresan su apoyo a sus hijos queriendo romper la barrera de diálogo aun sin tener respuestas acertadas.</li> </ul>	<p>Entorno familiar de los adolescentes con inicio de la actividad sexual.</p>

<p><b>Inicio de la actividad sexual</b></p>	<p>El inicio de la actividad sexual es un cambio donde las emociones se ven manifestadas por los sentimientos y la situación vivida donde se gana una experiencia única que hace inicio a la vida sexual de las personas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•El sexo y la sexualidad</li> <li>•Factores de cambio y primera relación sexual</li> <li>•Conducta sexual en el adolescente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los adolescentes se ven como personas únicas, diferenciándose por sus características físicas y sentimentales donde el sexo femenino es más vulnerable.</li> <li>• La primera relación sexual en la vida de un adolescente no es planeada, siendo de manera espontánea al estar con una pareja que les brinda confianza y que los impulsa el deseo de tener una nueva experiencia.</li> <li>• Los adolescentes buscaron en algún momento información sexual resaltando ser por las amistades y por el internet, pero no por los padres.</li> <li>• Todos mantienen una actividad sexual refiriendo que no va a afectar a su futuro porque mantienen el uso constante de métodos anticonceptivos.</li> </ul>	<p>Ambiente y salud emocional de los adolescentes ante el inicio de la actividad sexual.</p>
---	---	---	--	--

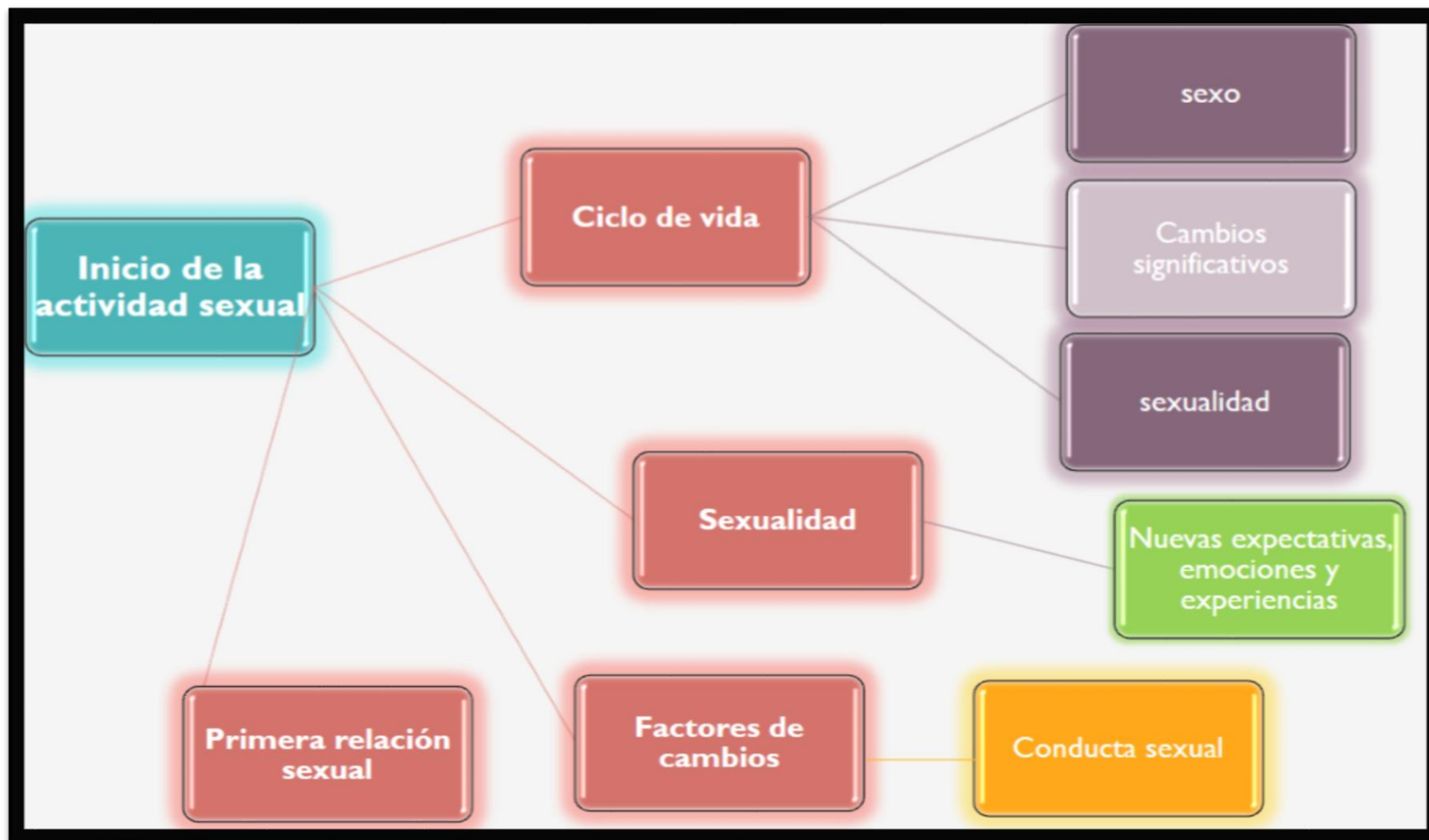
ANEXO N° 4: MAPA DEL MODELO DE LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS



ANEXO N° 5: MAPA DE UNIDAD TEMÁTICA: CUIDADO INTEGRAL FAMILIAR



ANEXO N° 6: MAPA DE UNIDAD TEMÁTICA: INICIO DE LA ACTIVIDAD SEXUAL



## ANEXO N° 7: ENTREVISTAS

### Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años,

#### Lima 2020.

Conocimientos, rol y comunicación familiar, Factores y ambiente familiar, Educación y seguridad sexual familiar, El sexo y la sexualidad, Factores de cambio y primera relación sexual, Conducta sexual en el adolescente

---

#### ENTREVISTA 01

Buenos días joven, mi nombre es Anyela Polo, actualmente soy interna de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima- Norte cursando mi décimo ciclo de la carrera y me encuentro con usted para realizarle la entrevista con respecto a mi investigación titulada “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. institución educativa en lima 2020.” ¿usted se encuentra conforme con participar voluntariamente en la entrevista?

**Entrevistado:** Sí, aunque estoy un poco nervioso, pero sí.

**Graduanda:** ¿Cómo te sientes ahora en tu adolescencia?

**Entrevistado:** Me siento experimentando nuevos cambios, recién estoy empezando a trabajar pues, es una nueva etapa para mí, es un nuevo rumbo ya que no cuento con la economía, estoy apoyando a mis padres. Además, ya no pienso como niño, tengo otras cosas en mente para mí, como poder disfrutar más de la vida y ganar más experiencias.

**Graduanda:** ¿Sabes cuáles son las diferencias entre el género femenino y masculino? ¿algunas características físicas o sentimentales?

**Entrevistado:** Yo pienso que los dos géneros piensan y sienten lo mismo, depende de cada quien como lo exprese a su manera. Como siempre enseñan en el colegio sobre los cambios físicos si se algo, pero no le doy mucha importancia porque no lo veo necesario.

**Graduanda:** ¿Cómo te sientes actualmente con respecto a las emociones?

**Entrevistado:** Me siento confundido, por cosas que no sé; hee...ósea por una chica, quiero estar con ella, pero yo no sé si le gusto. Ósea sentimentalmente soy una persona que no sabe expresar bien, ¿me deajo entender? ... porque no me gusta mostrar muchos mis emociones, por eso trato de aparentar que nada malo me pasa aun que me puedan pasar muchas cosas a la vez.

**Graduanda: ¿Y eso sabe tu familia?**

**Entrevistado:** No sé, creo que le he dado indicios, no sabe mi familia mucho. Ellos saben que me hablo con ella todas las noches por llamada, pero no les he dicho que me gusta alguien. Además, no suelo contarles esas cosas a mis padres, no es que no tenga confianza en ellos, pero de eso temas no suelo contarles ya el ambiente en casa no es muy alegre porque ellos paran trabajando.

**Graduanda: ¿Cómo decidiste iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Se dio de un momento a otros, no lo tuve planeado, estábamos en mi casa tranquilos y pues ocurrió y con esa persona ya teníamos confianza. Y en el momento cuando estábamos le pregunte y dijo normal y pues se dio el acto, aun que estaba un poco nervioso fue una bonita experiencia.

**Graduanda: ¿Tú lo iniciaste?**

**Entrevistado:** Si, le pregunte yo y entonces me dijo normal.

**Graduanda: ¿Antes del acto no tuviste ninguna preparación? ¿buscaste alguna información?**

**Entrevistado:** No me prepare, solo tuve la información que me dieron en el colegio, mis padres no me hablaron de temas sexuales .... que yo me haya preparado o estudiado o ir a algún doctor algo de eso no.

**Graduanda: ¿Cómo fue el cambio que tuviste luego de iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Me sentí agradable, ósea sentí que era algo nuevo que había experimentado, que lo hice con la persona correcta, con la que tenía muchos años de conocernos y había confianza. Yo sé que esa persona no iba a hablar nada y que iba a hacer mutuo y había una unión y fue agradable ya dar ese paso.

**Graduanda: Después del IAS ¿Buscaste o indagaste información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** No, hasta ahora no, además porque toda la información en sí me la dieron en el colegio. En el colegio me enseñaban de métodos anticonceptivos y yo ya sé cómo es así que no busco información o no lo estudio en sí.

**Graduanda: ¿Preguntaste a tus padres información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** No, pero antes si me daban charlas como dos veces creo; cuando estaba en 2do o 3ro de secundaria, pero como no les prestaba mucha atención me dejaron de hablar de esos temas.

**Graduanda:** Después del IAS ¿le mencionaste a tu familia sobre el nuevo cambio?

**Entrevistado:** No. No comente a nadie. Solo fue para mí, pero al final se los comenté después de un año, pero no me dijeron nada solo me miraron e hicieron que no les dije nada... creo que no querían alarmarme o asustarme.

**Graduanda:** ¿Te llevas bien con tus padres?

**Entrevistado:** Sí, pero como este tema de la sexualidad es más privado, solo para mí. No me gusta tocarlo con mis padres. Además, no me preguntan sobre .... pienso que ellos me deberían de enseñar más pero como son "padres" no siempre tienen tiempo.

**Graduanda:** Después del IAS ¿Seguiste con la vida sexual activa?

**Entrevistado:** Si, seguí con la actividad sexual. después de que uno inicia con eso es normal seguir haciéndolo ya que se tiene que seguir experimentando cosas nuevas. (se ríe)

**Graduanda:** ¿Piensas que la relación sexual influye en la relación de pareja?

**Entrevistado:** No es una influencia, como te podría decir, es que entro nosotros cuando queríamos lo hacíamos, no influenciaba mucho solo que de la nada creo yo que la relación sexual se da, de manera espontánea, yo no me preparo, por eso pienso que no influye siempre en cuando quieras tener intimidad, además siempre se debe de tener confianza.

**Graduanda:** ¿Tu familia te ha apoyado en esta nueva etapa de la salud sexual?

**Entrevistado:** La verdad que no, ellos nunca especifican nada de eso conmigo, creo que es porque están ocupados o algo así.

**Graduanda:** ¿Has pensado en ya no seguir realizando la actividad sexual por la edad que tienes debido a otros planes?

**Entrevistado:** Yo pienso que no, se pueden realizar muchas cosas a la vez, pienso que como adolescente tengo que cumplir con ciertas obligaciones en casa, pero también pienso que puedo tener mi enamorada y seguí con mi actividad sexual, si se da eso no influiría en lo que sigo estudiando, si yo quiero creo que no pasaría nada.

**Graduanda:** ¿En la actualidad tienes alguna enamorada?

**Entrevistado:** No, y no estoy en busca de una relación. Si conozco a alguien que me interesa y veo que es igual para los dos solo dejo que fluya.

**Graduanda:** ¿Actualmente consideras que tienes una vida sexual activa saludable?

**Entrevistado:** Si lo tengo saludables, ujum porque yo soy una persona que se cuida, tengo aseo personal todos los días, personalmente yo soy muy cuidadoso con ese tema, yo ya me



hice un chequeo y no tengo nada soy libre de todo, por ejemplo, no tengo ninguna enfermedad sexual. siempre tengo que estar pendiente de eso.

**Graduanda:** ¿Tu sientes amor por tus padres o tu familia? ¿Sientes que es recíproco?

**Entrevistado:** Si siento su cariño, yo siento que me apoyan, me lo demuestras, bueno no es tanto en demostrarlo como ellos vienen cansados del trabajo no son como que mucho lo demuestran, pero cuando tienen sus ratos si lo demuestra.... dan sus abrazos, su cariño con palabras o abrazos o emocionalmente también me apoyan.

**Graduanda:** Bueno para finalizar muchas gracias por su participación y colaboración, recuerde que esta entrevista es de carácter anónimo. Que tenga un buen día.

**Entrevistado:** No hay de que ... (se ríe) ... fue un gusto.

Observación: El adolescente se presentó aseado, miraba al suelo ante preguntas de su intimidad, me agarraba mucho la cabeza, pero respondía cordialmente a las preguntas destacando su interés, se mostró confiado, con ganas de poder dar respuesta, pero ante temas familiares presentaba una mirada de incomodidad y no mantenía el contacto visual.

## Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años,

Lima 2020.

Conocimientos, rol y comunicación familiar, Factores y ambiente familiar, Educación y seguridad sexual familiar, El sexo y la sexualidad, Factores de cambio y primera relación sexual, Conducta sexual en el adolescente

---

### ENTREVISTA 02

Buenos días joven, mi nombre es Anyela Polo, actualmente soy interna de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima- Norte cursando mi décimo ciclo de la carrera y me encuentro con usted para realizarle la entrevista con respecto a mi investigación titulada “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. institución educativa en lima 2020.” ¿usted se encuentra conforme con participar voluntariamente en la entrevista?

**Entrevistado: Si**

**Graduanda: ¿Cómo te sientes ahora en tu adolescencia?**

**Entrevistado:** Me siento bien, con ganas de poder conocer el mundo, saber lo que me espera más adelante, la adultez, las nuevas experiencias, conocerme en todo sentido..... Laboral, social, el poder ayudar a mi familia tal vez, el poder salir de esa zona de confort que la niñez me da, eso es lo que yo siento.

**Graduanda: ¿Sabes cuáles son las diferencias entre el género femenino y masculino? ¿algunas características físicas o sentimentales?**

**Entrevistado:** sí, yo creo que las características físicas son bien notorias, el pelo, los rasgos y hasta en la postura. Las características físicas son faciales. siento que en el tema emocional sí es un poco variado, creo que cada persona siendo hombre o mujer tiene su propia forma de ser, su propia forma de pensar, no creo que haya un estándar a seguir para hombres o mujeres. Simplemente la forma de ser de un hombre puede ser muy parecido a la de una mujer en el sentido emocional pero físicamente obviamente hay muchas diferencias.

**Graduanda: ¿Cómo te sientes actualmente con respecto a las emociones?**

**Entrevistado:** Yo me siento bien y tranquilo porque tengo mi pareja que estudia conmigo y nada, esperando como podemos afrontar esta nueva etapa y queremos ver cómo nos va. Yo creo de lo que me siento, me siento bien con muchas ansias de saber qué es lo que pasará,

ambos creo que estamos comprometidos en poder salir a adelante como pareja y como profesionales que queremos ser.

**Graduanda: ¿Y eso sabe tu familia?**

**Entrevistado:** Sí, mis papás saben de ella, es más yo la he traído en unas ocasiones a casa, hemos compartido, hemos cenado, hemos pasado tiempo juntos, mis papás la conocen, mis papás saben que es mi pareja. Obviamente nos tratan como unos jóvenes adolescentes de 17 años y obviamente nos dan ciertas limitaciones, pero que la conocen que es mi pareja, sí saben de ella.

**Graduanda: ¿Cómo decidiste iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Creo que no se decide, no es que yo lo haya decidido, en mi experiencia no es que yo lo haya tenido planeado o haber pensado ese día voy a tener mi o voy a empezar mi actividad sexual, simplemente un día se dieron las condiciones, ambos sentíamos que tal vez, no estábamos listos obviamente, pero ambos sentíamos que queríamos hacerlo o probar o intentar, simplemente lo hicimos. No te puedo decir que estábamos preparados o que estaba planeado por que sería mentirte, pero sí de que ambos quisimos y que en ese momento estábamos de acuerdo, sí. Ambos lo pensamos bastante porque creo que uno con 17 años simplemente en lo personal, siempre me han enseñado a conversar mucho, con mi pareja o con amigos.

**Graduanda: ¿Tú lo iniciaste?**

**Entrevistado:** En el caso mi pareja no era de esas chicas, como todo la conocen como una chica movida o muy abierta de mente, ella era de casa, que tal vez conmigo empezó a descubrir nuevas cosas se podría decir. Ambos lo acordamos, fue consentido, ambos tuvimos miedo, pero lo hicimos.

**Graduanda: ¿Antes del acto no tuviste ninguna preparación? ¿buscaste alguna información?**

**Entrevistado:** Si busque información, googlie, busque en internet, foros, blogs, obviamente busque información, pero la información al momento en el que pasa la primera vez, te llega a servir de poco, porque para ser sincero yo estaba muy nervioso, muy pero muy nervioso, porque no era como que...no era el lugar que tal vez yo tenía o no teníamos pensado si en algún momento asaba para nada pero como te digo al final lo que uno puede leer en internet o lo que uno puede buscar termina siendo de poca ayuda. Te puede servir para imaginarte algunas cosas, para saber lo básico, pero al fin a cabo termina por servirte muy poco, pero si

busque y creo que mi pareja también lo hizo, creo que a todos le llega un momento en el que le entra la curiosidad y tiene una pareja es en el sentido común en el que empieza a buscar lo que puede pasar.

**Graduanda: ¿Cómo fue el cambio que tuviste luego de iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** cambios físicos no te podría decir estoy joven, no vi ningún cambio físico pero si vi muchos cambios emocionales y también con el de pareja, porque creo que el primer peldaño a subir es la primera vez, la primera ocasión, pero después de haberse roto el hielo o el mito de la primera vez empieza a ser un poco más frecuente y yo ya empezaba a tener encuentros íntimos con mi pareja en forma más frecuente, tal vez una vez cada 15 días aprox. Ósea si forma de pensar si era distinto, ya no tenía esa timidez ni nada de eso, ya teníamos un poco más confianza de pareja teníamos un poco más libertad y todo eso.

**Graduanda: Después del IAS ¿Buscaste o indagaste información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** Si, obvio de hecho sobre enfermedades sexuales no mucho porque ambos recién iniciábamos, yo en mi sentido común más me dedicaba a buscar sobre métodos anticonceptivos, que pasaba o que hacer si mi pareja quedaba embarazada, como saber los síntomas, porque en el colegio no te enseñan de eso o muy poco y mis padres no me decían nada así que yo tenía que buscar y tenía que ser el hombrecito que valla a la farmacia a decirle a la señora que vende con 17 años “señora véndame un paquete de condón” con 17 años y tenía que ir. Si yo quería hacer eso tenía que pasar la vergüenza o esa ocasión que no es para nada bonito, pero si busque y afortunada mente fue bien.

**Graduanda: ¿Preguntaste a tus padres información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** No, no les pregunté, yo vivo solo con mi mamá, mi papá vive cerca, pero no hay comunicación fluida entre padres e hijo, eso es lo que yo siento. Siempre veo más a mi mamá, pero mi mamá trabaja. Pero yo no les pregunte hasta ahora, pero si ellos lo hicieron después, creo que los papás sienten o tienen ese sexto sentido de saber lo de sus hijos y creo que se dieron cuenta de que yo al estar saliendo con mi pareja y un poco más seguido ahí recién empezaron me empezaron a dar consejos me decían “ten cuidado”, “la de siempre” a veces ellos también con vergüenza me dicen “tienes que saber que los adolescentes no pueden tener hijos”, “es una etapa difícil y tienes que cuidarte”, lo bueno es que no me restringían el hecho de yo poder estar con alguien, simplemente trataban de orientarme pero como te digo eso fue después de ver ellos una actitud en mi cuando ya tenía una pareja estable .

**Graduanda: Después del IAS ¿le mencionaste a tu familia sobre el nuevo cambio?**

**Entrevistado:** Si, bueno en si yo creo que ellos se dieron cuenta y yo tampoco no lo voy a negar a pesar de que mis papás no vivan juntos y no tenerlos cerca considero que tengo confianza con ellos, es más la mamá de mi pareja también lo sabía, no porque se lo dijimos fue por diversos motivos se dio cuenta y tuvimos que contarle y afortunadamente no reaccionó mal conmigo. A mis padres no se los dije en el momento fue después cuando ya empecé a tener una rutina era solo para que ellos lo confirmen.

**Graduanda: ¿Te llevas bien con tus padres?**

**Entrevistado:** Si, nos llevamos bien, tenemos confianza, trato de contarles lo que se puede contar obviamente no les doy detalles tampoco, pero por lo menos cosas que ellos se puedan quedar tranquilos y no tengo problemas en ocultarlo.

**Graduanda: Después del IAS ¿Seguiste con la vida sexual activa?**

**Entrevistado:** Si, tenía miedo de los riesgos y lo teníamos claro desde que empezó y todas las veces que se dio sabíamos que estábamos en riesgos. A los 17 años eso pasa a un segundo plano y quieres seguir disfrutando, te doy fe que sabes los riesgos, pero pasa a un segundo plano, por calentura o amor, porque es alguno nuevo para ti y te gusta, no se puede dejar de hacer, pero obviamente tratábamos de tener todas las precauciones del caso y no éramos irresponsable sin embargo sabiendo que eso también podía fallar.

**Graduanda: ¿Piensas que la relación sexual influye en la relación de pareja?**

**Entrevistado:** Si, de echo y mucho yo ...como te digo, lo primero fue la confianza después de la actividad sexual empiezas a tener una confianza y una intimidad diferente con tu pareja llega a ser distinta pero es tiene sus pro y sus contras, los pro es de que ya tienes confianza prácticamente de todo con tu pareja donde puedes saber y hablarle de todo sin ninguna reserva y al ya haber tenido intimidad con ella es como que ya no hay más y a los 17 años aunque suene frio pero que más vas a buscar de una chica en lo que es lo íntimo no?, ya no hay más que buscar y se vuelve algo lineal.

**Graduanda: ¿Tu familia te ha apoyado en esta nueva etapa de la salud sexual?**

**Entrevistado:** Obviamente ellos no saben que yo tengo encuentros con mi pareja, pero no, mis papás no es que me hayan apoyado, simplemente quieren saber que yo me estoy cuidando y que estoy tomando las precauciones y no creo que ellos estén totalmente de acuerdo, pero tampoco me lo restringe. Creo que ellos confían en mí y en la forma en la que yo puedo llevar las cosas creo que les he demostrado que puedo hacerlo y ellos creen en eso.

**Graduanda:** ¿Has pensado en ya no seguir realizando la actividad sexual por la edad que tienes debido a otros planes?

**Entrevistado:** No, porque siento que puedo hacer lo que yo quiera siempre en cuando sepa dividirme para todos mis deberes y en lo que me quiero enfocar.

**Graduanda:** ¿En la actualidad tienes alguna enamorada?

**Entrevistado:** Si, tengo mi pareja y estamos enamorados y seguimos a adelante juntos en esta etapa de vida.

**Graduanda:** ¿Actualmente consideras que tienes una vida sexual activa saludable?

**Entrevistado:** No, de echo que no porque lo más saludable sería la abstinencia y no hacer nada, eso sería lo más saludable, pero no lo hago siempre tratamos de cuidarme lo más posible, pero somos conscientes de que puede fallar y nada, rogar de que no pase nada, pero no somos responsables con la actividad sexual, lo tratamos sí, pero lo ideal sería la abstinencia.

**Graduanda:** ¿Tu sientes amor por tus padres o tu familia? ¿Sientes que es recíproco?

**Entrevistado:** Si, obvio yo amo a mis papás, amo a mi mamá y a mi papá, los adoro mucho, no hay nada que no haría por ellos y también sé que no hay nada que ellos no harían por mí. El cariño y todo eso creo que se demuestra en la confianza que te he mencionado y en la comunicación, no hay que confundir confianza con libertinaje, ellos me dan confianza, pero mas no me dejan ser lo que yo quiero y ellos saben en qué sentido darme ciertos tips. Cuando ellos ven o sienten que me voy a pasar simplemente me lo dicen y ponen su mano dura y yo los quiero y los adoro bastante porque confío en ellos y ellos en mí y eso es su forma creo de demostrarme su amor, aunque no hay mucho tiempo de conversar, salir o compartir, pero yo siento que esa es su forma de demostrarlo.

**Graduanda:** Bueno para finalizar muchas gracias por su participación y colaboración, recuerde que esta entrevista es de carácter anónimo. Que tenga un buen día.

**Entrevistado:** Fue un gusto y gracias por escucharme.

Observación: El adolescente tuvo interés en la entrevista desde el inicio y se esforzó en la coordinación de esta, se presentó cordial, al momento de realizar las preguntas sobre su intimidad y se tomaba un tipo determinado para responder, la mayor parte del tiempo estuvo manteniendo el contacto visual, pero había momentos en que se distraía y perdía la ilusión de lo que estaba manifestando.

## Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años,

Lima 2020.

Conocimientos, rol y comunicación familiar, Factores y ambiente familiar, Educación y seguridad sexual familiar, El sexo y la sexualidad, Factores de cambio y primera relación sexual, Conducta sexual en el adolescente

---

### ENTREVISTA 03

Buenos días joven, mi nombre es Anyela Polo, actualmente soy interna de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima- Norte cursando mi décimo ciclo de la carrera y me encuentro con usted para realizarle la entrevista con respecto a mi investigación titulada “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. institución educativa en lima 2020.” ¿usted se encuentra conforme con participar voluntariamente en la entrevista?

**Entrevistado:** Si, claro

**Graduanda:** ¿Cómo te sientes ahora en tu adolescencia?

**Entrevistado:** He, bueno.... Yo me siento bien, siento que soy feliz, tengo una buena relación con mi familia y actualmente tengo mi enamorado y tengo una buena relación con él ... y también soy feliz por que próximamente voy a entrar a la universidad y espero que este año sea de buen provecho para mí y poder iniciar mi carrera.

**Graduanda:** ¿Sabes cuáles son las diferencias entre el género femenino y masculino?  
¿algunas características físicas o sentimentales?

**Entrevistado:** Lo que yo tengo entendido por género, tiene que ver con las costumbres y los valores que tienen que ver los hombres como las mujeres. Además, también tienen que ver con los roles que cada uno de ellos cumple según la sociedad, en lo que es las características físicas lo que más resalta son los cambios corporales, el bello facial de los hombres, las mujeres también, el crecimiento de los genitales, las mamas, los testículos, el engrosamiento de la voz, o el afinamiento de voz en mujeres. Y en las características sentimentales, las mujeres tienden a ser más sentimentales que los hombres, aunque existen excepciones. No sé muy bien las características sentimentales porque eso ya depende de cada persona.

**Graduanda:** ¿Cómo te sientes actualmente con respecto a las emociones?

**Entrevistado:** Me siento estable, porque siento el apoyo emocional de mi familia sobretodo de mi mamá y bueno eso es en el aspecto familiar, con mi enamorado cambien, es bastante comprensivo y actualmente estamos bien.

**Graduanda: ¿Y eso sabe tu familia?**

**Entrevistado:** Si, bueno conversamos bastante, mi mamá y mi papá me aconsejan bastante, me conversan mucho y lo tomo de la mejor manera, si... ellos saben que estoy bien emocionalmente.

**Graduanda: ¿Cómo decidiste iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Bueno fue un mutuo acuerdo con mi enamorado, yo actualmente tengo 17 años y mi enamorado 18 y lo planeamos de cierta forma, ambos leímos algunas cosas en internet para ponernos al tanto y él también estudia psicología en la universidad y bueno el preguntaba incluso a los profesores de psicología, justo llevaba un curso llamado sexualidad si no me equivoco y él le preguntaba a los docentes todas las dudas que el tenia, entonces yo también consultando en internet en páginas seguras, no en cualquier página, y así decidimos y creímos que... bueno nos queríamos y creímos que era el momento.

**Graduanda: ¿Tú lo iniciaste?**

**Entrevistado:** Fuimos ambos, no sentí que él me haya obligado o que él me haya dicho ... ya de una vez, sino más bien fue como que quedamos un día y fuimos ese día, algo así. Fue acordado por que en realidad yo tenía muchas dudas, bueno, él siempre estuvo ahí conmigo, los dos, por que llego un momento en el que él también estaba inseguro y buscamos y leíamos bastante. Me sentía bastante nerviosa por eso, pero creo que él fue bueno... ósea creo que se dio en ambas partes, no fue obligado.

**Graduanda: ¿Antes del acto no tuviste ninguna preparación? ¿buscaste alguna información?**

**Entrevistado:** No, solamente fue información en internet de mi parte, yo buscaba información acerca de cómo evitar el embarazo o como evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual y bueno por parte de sus profesores que lo orientaban, pero jamás fuimos a una charla o a un centro de salud o no sé, nadie nos orientó y del sector salud nos habló sobre el tema.

**Graduanda: ¿Cómo fue el cambio que tuviste luego de iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Bueno de un cambio psicológico, tal vez lo vi de otra manera, no lo sé, es que crece los miedos, ¿lo abre hecho bien?, miedo a quedar embarazada o tener otras cosas, de



mi parte eso era el miedo, aunque nosotros si nos cuidábamos igual existía ese miedo. Creo que fue más un cambio psicológico que físico, pero no es de que me haya sentido adulta, no me sentía así exactamente.

**Graduanda: Después del IAS ¿Buscaste o indagaste información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** Bueno pasaron meses en que debes en cuando yo leía de algunos temas de esa, ósea de actividad sexual, de esas cosas, si leía. Leía de los métodos anticonceptivos, por ejemplo, a mí me daba miedo utilizar ampollas porque sentía que todo lo que tenía hormonas me podía hacer daño, yo sentía que me hacía daño ponerme o llegar a ponerme una am polla porque no me iba a proteger o me iba a hacer daño o engordar u otra cosa peor, por eso solo utilizaba el condón y luego utilizamos óvulos anticonceptivos o del ritmo.

**Graduanda: ¿Preguntaste a tus padres información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** No, no les pregunte nada porque ellos no sabían, no les conté porque par a mí fue un tema íntimo y creí que leyendo yo podía estar preparada eso es lo que yo creía y creía que si ellos se enteraban me iban a molestar o enojar conmigo, por eso no les comenté nada.

**Graduanda: Después del IAS ¿le mencionaste a tu familia sobre el nuevo cambio?**

**Entrevistado:** No, no les comenté nada. Era como si no había pasa nada para ellos porque yo tenía mucha vergüenza y tenía miedo de cómo le iban a tratar a mi enamorado.

**Graduanda: ¿Te llevas bien con tus padres?**

**Entrevistado:** Si, me llevo bien con ellos. En general si me llevo bien porque tenemos una buena relación, pero en temas sexuales no me siento aun cómoda o preparada para hablar con ellos sobre ese tema. Hablamos si a veces sobre el sexo, ellos me tocan ese tema más en general o me dicen hija tienes que cuidarte si en algún momento tu tuvieras y nosotros no vamos a impedir que tu tengas eso, pero tienes que ver la manera de no estancar tu futuro en pocas palabras. Ellos me dan consejos, pero yo contarles mi experiencia de mi primera actividad sexual no lo hice.

**Graduanda: Después del IAS ¿Seguiste con la vida sexual activa?**

**Entrevistado:** Si, pero con precaución. Utilizábamos métodos anticonceptivos y del ritmo ósea era mesclado. Llego un momento en que ya no utilizábamos un método de barrera porque yo me sentía mal con mi salud, no me sentía tan bien y no era psicológico si no físico, una molestia física y optamos por otro método.

**Graduanda: ¿Piensas que la relación sexual influye en la relación de pareja?**

**Entrevistado:** En parte creo que sí, ósea un 50%, por que la pareja tiene que entenderse en todo momento buscando el bienestar de la otra persona y no debe de obligarle a hacer algo que esta persona no quiera. Yo no puedo obligar a mi pareja y mi pareja no me puede obligar a hacer algo que ninguno de los dos queramos.

**Graduanda: ¿Tu familia te ha apoyado en esta nueva etapa de la salud sexual?**

**Entrevistado:** La verdad que no lo sé, como no se los he dicho, siento que ellos se molestarían, tengo 17 años, creo que ellos se molestarían en cierta parte porque soy joven y cualquier cosa puede fallar algo. Yo creo que también que por la preocupación se molestarían mucho conmigo. En mi familia no hay nadie que sea médico o enfermero o algún personal de salud como para que me oriente también por eso yo busco páginas en internet para poder orientarme yo misma, a parte solo me dicen las cosas en general como hija tienes que cuidarte, estas muy chica todavía, esos consejos que mayormente te dan los papás. Pero en si no les comenté nada. Yo tengo una salud sexual activa, pero ellos no sé si lo sospechen, pero yo no les he contado nada.

**Graduanda: ¿Has pensado en ya no seguir realizando la actividad sexual por la edad que tienes debido a otros planes?**

**Entrevistado:** Si, si lo he pensado. Yo con mi enamorado terminamos por un tiempo por unos meses porque yo ya no quería eso por el miedo más que nada, tenía miedo de salir embarazada, pero luego conversamos y volvimos y empezamos a utilizar el óvulo anticonceptivo y también trate de sentirme más segura conmigo misma y pensar que debo de buscar la manera de cuidarme, pero al mismo tiempo... ósea yo quería a mi enamorado bastante y no quería terminar con él, yo quería estar con él, pero al mismo tiempo quería sentirme yo segura.

**Graduanda: ¿Tu sientes amor por tus padres o tu familia? ¿Sientes que es recíproco?**

**Entrevistado:** Si, yo creo que el amor que siento por mis papás y ellos por mi si es recíproco porque siempre han estado a mi lado, tratando de apoyarme en lo que ellos pueden y en temas sexuales mayormente mi mamá es la que más me orienta, mi papá también, no voy a decir que no, pero mi papá tiene miedo de que yo pueda salir embarazada más que contagiarme de una enfermedad porque el siempre cada vez que hablamos de ese tema me decía, ni creas que vas a salir con tu domingo 7 y vas a venir a vivir acá, o tú te vas o yo me voy pero acá no nos podemos quedar los dos, porque él pensaba que si yo salía embarazada yo iba a venir a vivir

con mi hijo y con mi pareja a vivir a mi casa y así tampoco...pues creo que él tenía una manera errónea de ver eso ósea me mostraba su miedo.

**Graduanda: ¿Qué es lo que tú piensas sobre el rol educador de los padres con respecto a temas sexuales?**

**Entrevistado:** Yo creo que es muy importante que los padres hablen con sus hijos acerca del comportamiento sexual o las relaciones sexuales que pueda tener el adolescente cuando empieza ser puberto. Los padres tienen trabajo bastante e importante porque ellos tienen que guiarnos. En mi caso ellos trataban de preguntarme hija como estas o tienes enamorado, me decían que tú eres una chica inteligente y tienes planes y futuros. Ellos siempre me decían que yo no voy a regalar todo el esfuerzo que hice a cualquier persona y que termine mi carrera, “cuando ya termines la carrera, haces lo que quieras” me decían que yo no sé cuándo esa persona me puede dejar y que querían que sea profesional o hijos, “tu puede tener una vida sexual activa si tú quieres” pero que en ese momento no era el momento porque soy muy joven o que podía quedar embarazada y ese era su miedo. Yo creo que es bueno que los padres se involucren, pero creo que el adolescente no deja que los padres opinen de su vida, por ejemplo, yo tenía mucha confianza con ellos, pero eso temas yo no hablaba con ellos, ósea yo les decía” si no se preocupen, el día que yo tenga relaciones sexuales yo tengo que ser inteligente y saber cuidarme” y les trata de dar confianza, pero ellos como papás tenían sus miedos.

**Graduanda: ¿Tú crees que hay un cierto respeto o miedo por parte de los adolescentes para no contarles a sus padres sobre la sexualidad?**

**Entrevistado:** Sí. El hijo puede tener mucha confianza con el papá o la mamá, pero conversar de ciertos temas es un poco difícil para el adolescente porque es bastante complicado y no es como contarle a una amiga ya que tú crees que esa persona te va a apoyar y es muy vergonzoso o al menos para mí porque no sé cómo ellos iban a reaccionar y si creo que el cuidado familiar en el inicio de la actividad sexual es importante.

**Graduanda: Bueno para finalizar muchas gracias por su participación y colaboración, recuerde que esta entrevista es de carácter anónimo. Que tenga un buen día.**

**Entrevistado:** No hay de qué.

Observación: En el inicio de la entrevista la adolescente saludo tímidamente, se visualizaba que estaba nerviosa porque miraba mucho hacia abajo, no mantenía una mirada fija hacia algún lugar, presentaba poco contacto visual y presentaba expresiones de duda, pero después

se le veía más relajada, con expresiones faciales de tranquilidad y de risa, se mantuvo atenta a las preguntas que se le realizaba mostrando interés reflejando manifestaciones faciales de entendimiento.

## Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años,

Lima 2020.

Conocimientos, rol y comunicación familiar, Factores y ambiente familiar, Educación y seguridad sexual familiar, El sexo y la sexualidad, Factores de cambio y primera relación sexual, Conducta sexual en el adolescente

---

### ENTREVISTA 04

Buenos días joven, mi nombre es Anyela Polo, actualmente soy interna de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima- Norte cursando mi décimo ciclo de la carrera y me encuentro con usted para realizarle la entrevista con respecto a mi investigación titulada “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. institución educativa en lima 2020.” ¿usted se encuentra conforme con participar voluntariamente en la entrevista?

**Entrevistado:** Hola Anyela, si me encuentro conforme y estoy dispuesto a responderte lo que desees saber.

**Graduanda: ¿Cómo te sientes ahora en tu adolescencia?**

**Entrevistado:** Bueno yo ahora en mi adolescencia actualmente emocionalmente hablando me siento tranquilo después de haber acabado el colegio quiero estudiar una carrera y poder así no sé.... Cumplir mi sueño de poder estudiar la carrera de ingeniería y bueno en la actualidad viendo en la situación en la que estamos me siento también preocupado porque no se de alguna forma esto que está sucediendo con la pandemia ahorita que yo pueda seguir con los estudios y con lo que te comentaba y todo ello.

**Graduanda: ¿Sabes cuáles son las diferencias entre el género femenino y masculino? ¿algunas características físicas o sentimentales?**

**Entrevistado:** Bueno actualmente viendo cada personalidad lógicamente del hombre y de la mujer son diferentes. La diferencia entre un hombre y una mujer... es que en el hombre más que todo es más fuerte ósea no trata de mostrar sus sentimientos a la hora de conversar es más duro y entre una mujer es un poco más sensible, no todos, pero es lo que mayor mente se ve en persona.

**Graduanda: ¿Cómo te sientes actualmente con respecto a las emociones?**

**Entrevistado:** Bueno como que actualmente yo bien, por momentos como que hubo un ataque de rebeldía y había cosas que no sé cómo que me sentía feliz y momentos en los que me daba el bajón, tenía un poco de autoestima baja. Creo que es algo normal que pasa en la adolescencia y con forme fue pasando el tiempo lo fui superando y como te digo yo ahora ya estoy más mentalizado en lo que es estudiar y salir a adelante.

**Graduanda: ¿Y eso sabe tu familia?**

**Entrevistado:** Bueno sí, yo les he hecho participar a cada uno de ellos mis sentimientos en todo momento y todo he compartido las alegrías y cuando me he sentido mal o con la autoestima baja claro que les he contado porque sé que no es bueno guardárselo para uno mismo y que eso puede traer consecuencias más graves y si ... conversando con ellos me han podido contar sus experiencias, me han puesto ejemplos de las cuales yo he podido comprenderlos para poder superar ese momento que he pasado.

**Graduanda: ¿Cómo decidiste iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Bueno, creo que como todo adolescente yo tuve una pareja, mi primera enamorada y al inicio me sentí como todos, me sentí nervioso, no sabía cosas como era una experiencia nueva para mí, tenía un montón de sentimientos encontrados, como que emoción, estaba nervioso, pero tomando las precauciones del caso que actualmente existen lo hice y fue una experiencia buena.

**Graduanda: ¿Tú lo iniciaste?**

**Entrevistado:** Claro, porque yo fui el que bueno en realidad se dio por ambas partes, yo soy el que la busco a ella, yo fui el que creo todo ese conjunto de emociones y situaciones para que se pueda dar.

**Graduanda: ¿Antes del acto no tuviste ninguna preparación? ¿buscaste alguna información?**

**Entrevistado:** Bueno, creo que como todo adolescente como te menciono uno es curioso y como que buscaba información al respecto ya sea por internet, en la televisión, en los medios de comunicación, ya yo estaba informado en sí sobre el acto sexual e incluso también a parte de saber del acto sexual hee... tomar sus precauciones como utilizar preservativos, teniendo que prevenir para evitar embarazos no deseados y todo eso.

**Graduanda: ¿Cómo fue el cambio que tuviste luego de iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Bueno... emocionalmente ya con una nueva experiencia. Lo tome como una nueva experiencia y también tome conciencia de que el hacer eso no sé, ... me sentí como una persona que maduró y que ya no era tan inocente por así decirlo, ya como que sabía que era tener una relación sexual y todo eso.

**Graduanda: Después del IAS ¿Buscaste o indagaste información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** Bueno, antes de comenzar... como le comenté al inicio si busqué información en internet o la televisión. Después del acto sexual también pero ya muy poco como ya tenía experiencia de haberlo hecho y también debes en cuando tomar medidas de precaución como evitar posibles contagios y también dialogando con mis padres es la forma en la que me informaba más al respecto.

**Graduanda: ¿Preguntaste a tus padres información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** Como soy hijo varón y el mayor tengo más confianza con mi papá, primero converse el tema con él, si se dio se dio la oportunidad una vez después del almuerzo charlar con él y se podría decir que tuvimos un tema de conversación normal contándonos cosas del día y no se... sugirió la conversación y creo que la iniciativa la tomó el como que el me preguntó cómo te sientes tu como hombre y me preguntó si tuve mi primera experiencia y claro le comenté y le dije que sí y ahí es que me empezó a aconsejar de que me cuide , que piense en mi futuro, de que no meta la papá, no tenga un hijo y que tenga el cuidado para ser un profesional y poder formar una familia.

**Graduanda: Después del IAS ¿le mencionaste a tu familia sobre el nuevo cambio?**

**Entrevistado:** Si claro, justo cuando tuve la charla con mi papá, al día siguiente ya teníamos un poco más de confianza y mi papá le conto a mi mamá y hablamos sobre mis proyectos, el futuro y ahí ya no solo tuve el apoyo de mi padre si no también el de mi madre y tengo un hermano y también recibí el consejo de él, ósea un conjunto de experiencias que ellos tienen y que me lo pudieron brindar a mí. Si les hable sobre los proyectos que yo tengo a futuro y me apoyaron bastante por que vieron que en cierto aspecto ya había madurado y que pensaba más en mi futuro y no en quizá divertirme más.

**Graduanda: ¿Te llevas bien con tus padres?**

**Entrevistado:** Sí, tengo bastante comunicación con ellos eso es lo bueno, es por eso que cuando tuve esa etapa de presión pude hablar con ellos y me pudieron ayudar y así con el dialogo que tengo con ellos y la confianza que ellos me brindan puedo yo explayar todo lo

que siento y todo lo que me pasa para poder trabajarlo juntos con los consejos que ellos me dan y los ánimos que me dan todos los días.

**Graduanda:** Después del IAS ¿Seguiste con la vida sexual activa?

**Entrevistado:** Si, como ya tuve una primera experiencia y tuve parejas y todo ello, si se volvió a dar pero tomando las medidas preventivas del caso, si sucedió.

**Graduanda:** ¿Piensas que la relación sexual influye en la relación de pareja?

**Entrevistado:** Si, yo creo que sí porque en cierto modo cuando tu llegas a tener el acto sexual como que ya con la pareja llegas a tener algo más íntimo y lo llevas la relación a otro nivel ósea no es solamente conversar, salir a comer o pasear sino que también es tener algo íntimo y es algo como que en cierta forma te une más y te genera un poco más de confianza porque no solamente te muestras como que por el exterior sino también por dentro y ya puedes mostrarle muchas más cosas que quizá no muestras en una cita o en una conversación.

**Graduanda:** ¿Tu familia te ha apoyado en esta nueva etapa de la salud sexual?

**Entrevistado:** Si, ósea al inicio cuando yo les comenté que ya había tenido mi primera relación sexual no lo tomaron como un trauma o no pensaron que no debía hacer eso, no me reprocharon, al contrario, me animaron y me decían que es normal y que es parte de crecer y todo ello pero que no lo haga irresponsablemente y que tome las medidas del caso para poder no truncar nada que tenga planeado en el futuro.

**Graduanda:** ¿Has pensado en ya no seguir realizando la actividad sexual por la edad que tienes debido a otros planes?

**Entrevistado:** Por un momento si llegue a pensarlo para poder evitar tener algún tipo de inconveniente mientras yo voy estudiando, lo pensé, pero después no, luego pensé porque puedo evitar hacer algo si normal puedo hacerlo cuidando y tomando las precauciones del caso y poder tener un momento de pareja, no solo enfocarme en los estudios si no también tener un momento de pareja y de poder estar con la persona que quiero.

**Graduanda:** ¿En la actualidad tienes alguna enamorada?

**Entrevistado:** Si, si tengo enamorada en la actualidad y pienso que estoy enamorado y que puedo lograr muchas cosas con esta persona, nos comprendemos, no nos obligamos a nada que no queramos y estoy en una relación estable se podría decir.



**Graduanda: ¿Actualmente consideras que tienes una vida sexual activa saludable?**

**Entrevistado:** Bueno, si activa si, podría decirse que sí. Por la situación que vivimos actualmente no se puede, pero antes que de toda esta situación de pandemias su llevaba una sexual saludable y activa.

**Graduanda: ¿Tu sientes amor por tus padres o tu familia? ¿Sientes que es recíproco?**

**Entrevistado:** Claro, eso mayormente no influencia, no basta con decir un te quiero o unos buenos días, sino que también lo veo en acciones ósea se ve reflejado en acciones, consejos, ese cariño que a veces me dan, momentos y todo eso hace que yo me sienta correspondido en cierta forma con el cariño que yo les tengo y que les doy por parte de mi papá y mi mamá e incluso de mis hermanos.

**Graduanda: Bueno para finalizar muchas gracias por su participación y colaboración, recuerde que esta entrevista es de carácter anónimo. Que tenga un buen día.**

**Entrevistado:** Ok.

Observación: El adolescente se presenta rejalado, reflejando emoción por la entrevista y queriendo responder las preguntas, sus expresiones faciales eran cambiantes manteniendo la mirada fija hacia mi persona, no era cohibido a los movimientos de sus extremidades alzando sus brazos como señal de estiramiento y se recostaba sobre la mesa, pero reponiéndose al realizarle las demás preguntas manteniendo el entusiasmo por responder las preguntas.

## Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años,

Lima 2020.

Conocimientos, rol y comunicación familiar, Factores y ambiente familiar, Educación y seguridad sexual familiar, El sexo y la sexualidad, Factores de cambio y primera relación sexual, Conducta sexual en el adolescente

---

### ENTREVISTA 05

Buenos días joven, mi nombre es Anyela Polo, actualmente soy interna de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima- Norte cursando mi décimo ciclo de la carrera y me encuentro con usted para realizarle la entrevista con respecto a mi investigación titulada “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. institución educativa en lima 2020.” ¿usted se encuentra conforme con participar voluntariamente en la entrevista?

**Entrevistado:** Sí.

**Graduanda:** ¿Cómo te sientes ahora en tu adolescencia?

**Entrevistado:** Pues... ni bien ni mal. En la actualidad en parte es mi último año de secundaria y ya lo voy a terminar y pues me siento preocupada por el tema de ver en qué universidad voy a entrar y como me voy a preparar porque para eso tengo que terminar el colegio ya que esa es mi primera meta y en parte feliz porque tengo esas ansias de entrar a una universidad porque quiero hacer mi viaje de promoción con mis amigos. Quiero que este año sea un buen año, un buen último año que yo pueda recordar.

**Graduanda:** ¿Sabes cuáles son las diferencias entre el género femenino y masculino?

¿algunas características físicas o sentimentales?

**Entrevistado:** Si se cuáles son las diferencias entre el género femenino y masculina. Sentimentalmente considero que las mujeres somos más sentimentales que los hombres, no digo que todos, pero la mayoría sí. Nosotras somos más propensas a tener las bipolaridades por así decirlo y más cuando estamos en el tema de nuestro ciclo menstrual. Creo que la mayoría de las mujeres es bipolar o tripolar en ese sentido. Físicamente pues... las diferencias que todo el mundo conoce, hay órganos reproductores que las mujeres tenemos y el otro es que nos diferenciamos con una vagina y el hombre tiene un pene.

**Graduanda: ¿Cómo te sientes actualmente con respecto a las emociones?**

**Entrevistado:** Ni bien, ni mal. Mis emociones son alto y bajo. Yo puedo estar un día bien y al siguiente puedo estar mal porque un día puedo estar tranquila, feliz, sentirme aliviada y al otro puedo estar mal, preocupada, puedo estar sentirme mal conmigo misma por todas las preocupaciones del colegio, por no sentirme suficiente, por no gustarme mi cuerpo, por eso no son muy exacta mis emociones por así decirlo.

**Graduanda: ¿Y eso sabe tu familia?**

**Entrevistado:** La única que sabe es mi mamá, a la única que yo se lo he comentado es mi mamá, porque mi mamá es mi mejor amiga. Yo puedo hacer un montón de cosas, pero todo se lo comento a ella, no hay cosa que yo no se lo haya contado y no es de juzgarme. Ella me da esa confianza y me lo transmite para que yo pueda le pueda decir. A mi papá no se lo he dicho por el tema de que mi papá es una persona muy reservada y para el yo aún sigo siendo su niñita, la niña de papi pues mis hermanitos menores no creo que tengan derecho de saber sobre mi vida sexual y mi hermano mayor lo sabe por qué mi mamá se lo dijo en una broma, así que bueno... todos lo saben menos mi papá por lo reservado que es y porque aún me ve como una niña pequeña.

**Graduanda: ¿Cómo decidiste iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Yo no la decidí inicia en realidad. Mi actividad sexual inicio sola, inicio de la nada no estaba planeada. Paso de un momento a otro, pero si estaba prevista en todo tipo de precauciones que debía tomar respecto a eso porque mi mamá ya me había hablado del tema exactamente.

**Graduanda: ¿Tú lo iniciaste?**

**Entrevistado:** No. Yo no lo inicié, fue como que la persona con la que inicié mi actividad sexual lo inicio y yo le seguí la corriente por iniciativa propia, pero yo no tenía planeado nada o mejor dicho de que eso pasara. Es como que se dio de la nada, se dio en una fiesta en realidad.

**Graduanda: ¿Antes del acto no tuviste ninguna preparación? ¿buscaste alguna información?**

**Entrevistado:** No busque información ni tampoco una preparación, pero si sabía lo que era tener sexo. Mi mamá me había hablado sobre el tema, sabía que precauciones tomar claro que yo no tuve la iniciativa de buscar en cómo hacerlo o como se debe de hacer. Yo empecé

siendo una primeriza por así decirlo porque no sabía nada sobre ese tema más que solamente la forma de prevenirse.

**Graduanda: ¿Cómo fue el cambio que tuviste luego de iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Pues, cuando yo inicie mi actividad sexual lo primero que yo presencié un cambio en mi fue mi cuerpo, empecé a tener más caderas, a tener un poco más de busto, me volví regular porque me cuidaba y me cuido hasta ahora y pues emocionalmente no había ningún cambio, seguí a en lo mismo.

**Graduanda: Después del IAS ¿Buscaste o indagaste información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** Después de haber iniciado mi actividad sexual si busque información sobre el tema quería aprender más por así decirlo, quería más que todo ver los daños que te puede causar tener una actividad sexual, o tener las enfermedades, ver más formas de prevenirme, mmm.... Eso es lo que buscaba, después de eso no busque nada más en sí.

**Graduanda: ¿Preguntaste a tus padres información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** A mi mamá, todo era con mi mamá. Ella me lo dijo en realidad como vio que yo ya me estaba madurando o estaba creciendo entonces ella tomo la decisión de decírmelo ella misma, ella me contó todo sobre ese tema, me dijo que tuviera cuidado, que usa los métodos anticonceptivos para no tener algún tipo de enfermedad, me hablo de los cambios que puede causar y los cambios que puede tener hacia mi persona y de que si algún o cualquier retraso que pueda tener se lo comunique a ella primero.

**Graduanda: Después del IAS ¿le mencionaste a tu familia sobre el nuevo cambio?**

**Entrevistado:** No. No porque no me sienta segura por así decirlo si no que con mi papá no hay la misma confianza que yo pueda tener con mi mamá y pues no me preguntaron los cambios que yo tenía en mi cuerpo así que ellos pensaron que era mi proceso de cambio de la adolescencia por así decirlo. La única que sabe sobre todos esos temas es mi mamá.

**Graduanda: ¿Te llevas bien con tus padres?**

**Entrevistado:** Si. Bueno con mi papá me llevo bien pero no es como que haya un tema de confianza, más que todo yo no puedo ser yo misma con él, ya que él es muy reservado, muy chapada a la antigua por así decirlo. Mi mamá es más relajada, mas como yo, mas chonguera, con ella sí puedo tener confianza. Con mi hermano si puedo tener confianza, pero no es como que yo le pueda contar todas mis cosas, ósea le puedo hablar de un chico que me gusta, pero no le puedo contar que ya tuve relaciones sexuales y con mis hermanitos me llevo bien, claro

que como siempre tengo que pelear con mi hermana menor porque bueno por la que busca ser la consentida de papá.

**Graduanda:** Después del IAS ¿Seguiste con la vida sexual activa?

**Entrevistado:** Cuando tuve mi primera vez, cuando lo inicié que fue cuando tuve mis 15 años no, me tome un año. Ósea tuve mi primera vez y estuve un año sin tener relaciones sexuales porque simplemente no había una persona con la cual yo quisiera tener relaciones sexuales o la cual tenga la confianza con la que yo pueda tener las relaciones sexuales.

**Graduanda:** ¿Piensas que la relación sexual influye en la relación de pareja?

**Entrevistado:** Sí. Es decir, como que pasa el tiempo y tu pareja llegan a ese comento de querer hacerlo, de querer tener esa intimidad sexual... como explicarlo... yo siento que es como si fuera algo normal, un capricho o una necesidad las relaciones sexuales con tu pareja.

**Graduanda:** ¿Tu familia te ha apoyado en esta nueva etapa de la salud sexual?

**Entrevistado:** Pues, solo mi mamá. Ella es la que me lleva a hacer mis chequeos médicos y al ginecólogo, ella es la que me compra mis métodos anticonceptivos para prevenir todo posible problema que pueda tener, la que me ayuda en mis tratamientos. Tuve unos problemas hace unos meses y mi mamá fue conmigo porque tuve que tener un tratamiento, pero teníamos que esconderlo de mi papá. Es como la única que sabía de ese tratamiento es mi mamá.

**Graduanda:** ¿Has pensado en ya no seguir realizando la actividad sexual por la edad que tienes debido a otros planes?

**Entrevistado:** No, porque siento que no es un impedimento. Yo puedo tener relaciones sexuales y seguir haciendo mis planes, no tengo que prohibirme de tener sexo para poder hacer otras cosas, bueno ese es mi pensamiento.

**Graduanda:** ¿En la actualidad tienes alguna enamorado?

**Entrevistado:** Sí, tengo un enamorado.

**Graduanda:** ¿Actualmente consideras que tienes una vida sexual activa saludable?

**Entrevistado:** Sí, porque me cuido, ósea no es a lo alocado, me cuido con ampollas, bueno soy la única que se cuida en realidad y si siento que mi vida sexual activa si es saludable.

**Graduanda:** ¿Tu sientes amor por tus padres o tu familia? ¿Sientes que es reciproco?

**Entrevistado:** Sí, yo siento mucho amor por mis ambos padres, por los dos por igual, por mis hermanos también y si siento que es reciproco porque me lo han demostrado varias veces, puede que mi mamá tenga sus momento de amor y de la nada me abraza y mi papá es otro,

mi papá es de los que muestra su amor a jugar a golpes o como molestándome como un niño por así decirlo, algo tosco, no es muy cariñoso de abrazos por así decirlo, pero sí sé que me quiere y yo si soy una persona demasiado cariñosa y yo si paro pegado a ambos como chicle porque ellos me dejan.

**Graduanda: Bueno para finalizar muchas gracias por su participación y colaboración, recuerde que esta entrevista es de carácter anónimo. Que tenga un buen día.**

**Entrevistado:** Ha, ok....chau.

Observación: Desde el inicio de la entrevista la adolescente se presenta nerviosa, cubriendo sus manos con su casaca y poniéndolas sobre su cara a veces, estaba con el cabello recogido, pero en ocasiones se lo soltaba para luego volvérselo a amarrar. Había momentos cuando respondía las preguntas miraba hacia algún lado o hacia arriba manteniendo una voz baja.

## Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años,

Lima 2020.

Conocimientos, rol y comunicación familiar, Factores y ambiente familiar, Educación y seguridad sexual familiar, El sexo y la sexualidad, Factores de cambio y primera relación sexual, Conducta sexual en el adolescente

---

### ENTREVISTA 06

Buenos días joven, mi nombre es Anyela Polo, actualmente soy interna de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima- Norte cursando mi décimo ciclo de la carrera y me encuentro con usted para realizarle la entrevista con respecto a mi investigación titulada “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. institución educativa en lima 2020.” ¿usted se encuentra conforme con participar voluntariamente en la entrevista?

**Entrevistado:** Si, por supuesto

**Graduanda:** ¿Cómo te sientes ahora en tu adolescencia?

**Entrevistado:** Actualmente en todos los años que tengo y que sinceramente me siento feliz de haberlos pasado porque me han enseñado muchas cosas que ahora aplico en mi día a día, además con las personas con las que lo he pasado también me enseñaron muchas cosas que me han hecho madurar en cierta manera.

**Graduanda:** ¿Sabes cuáles son las diferencias entre el género femenino y masculino?  
¿algunas características físicas o sentimentales?

**Entrevistado:** Si, la verdad si lo sé porque lo físico se aprecia siempre. Ala apariencia física es muy notoria. En las diferencias sentimentales creo que la mujer siempre es más sensible ósea a ellas les puede chocar los momentos más sensibles e incluso les puede hacer daño, como la muerte de un familiar o los problemas en su casa ... eso le puede chocar bastante, en cambio un hombre es más frío o más seco en situación así, ósea en su manera de expresarse nosotros no lo tomamos muy serio las cosas y por eso la gran mayoría no trasmite sus sentimientos hacia otras personas e incluso muchas veces a su familia y pareja.

**Graduanda:** ¿Cómo te sientes actualmente con respecto a las emociones?

**Entrevistado:** Me siento bien, la verdad que no he tenido ninguna crisis emocional hasta ahorita y eso es bueno porque así puedo seguir con esto que se llama vida, además sé que en

la adolescencia hay cambios emocionales porque siempre dicen eso los profesores o los padres, en lo personal nunca tuve algún problema emocional como para ponerme a llorar o sentirme triste o querer conversar con mis padres sobre algo, me siento tranquilo y pienso que así estoy bien porque no veo que haya algo que me ponga nervioso.

**Graduanda: ¿Y eso sabe tu familia?**

**Entrevistado:** La verdad que si, por que me ven tranquilo, sin preocupaciones... eso se da porque tengo el apoyo de mis padres y como actualmente tengo el apoyo de mis padres estoy bien, además ellos ven que como no ando angustiado no me dicen nada.

**Graduanda: ¿Cómo decidiste iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Pues lo decidí en si... fue por ambos la verdad, fue cuando fui a ver película con mi enamorada a su casa y bueno fue decisión de ambos en realidad porque se dio el momento y pensamos que era tiempo de poder acercarnos más íntimamente porque ya llevábamos un tiempo juntos y queríamos pasar a otro nivel en nuestra relación conociéndonos más íntimamente. Así que pienso que se dio por ambas partes.

**Graduanda: ¿Tú lo iniciaste?**

**Entrevistado:** A ver, siendo sincero yo creo que no. Yo era un chico tranquilo ósea no sabía que era tener relaciones sexuales, pero si sabía que quería hacerlo, cuando se dio fue por ambos, pero yo seguí porque notaba que mi enamorada también quería y bueno ahí se fue la cosa a otras cosas y terminamos teniendo sexo.

**Graduanda: ¿Antes del acto no tuviste ninguna preparación? ¿buscaste alguna información?**

**Entrevistado:** Bueno en los colegios en ese entonces ya estaban dando algunos consejos, algunos medios para cuidarse o tener precauciones en el acto sexual, por eso pienso que yo no busque información por mi cuenta y tampoco pregunte a mis padres, solo aprendí algo por lo que me enseñaban en el colegio y las charlas que hacían en hora de tutoría y la psicóloga cuando entraba al salón.

**Graduanda: ¿Cómo fue el cambio que tuviste luego de iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Bueno no considero que tuve algún cambio en realidad, solo que mi mente se abrió más. Se podría decir que vi más allá de lo que tenía que haber visto y saber más cosas en vivo, ya que ya no sabía ciertas cosas solo por imaginar, sino que también ya tenía la experiencia de haberlo hecho y como que me dio otra idea de las relaciones sexuales, pero creo que no fue un gran cambio porque yo me sentía normal igual.



**Graduanda:** Después del IAS ¿Buscaste o indagaste información sobre temas sexuales?

**Entrevistado:** Pues sí, como todo chico curioso después de haber hecho el acto sexual, busque información en el internet y me salió como prevenir enfermedades, como prevenir embarazos y algunas cosas que debía tener en cuenta para iniciar el acto sexual, lo cual me sirvió por que como aun soy adolescente no quiero tener ningún problema a futuro o algo que frustre todos mis planes.

**Graduanda:** ¿Preguntaste a tus padres información sobre temas sexuales?

**Entrevistado:** Bueno, yo actualmente vivo con mi mamá y con ella creo que es la persona con la que tengo más confianza obviamente porque vivo con ella y mi papá no está por aquí ósea no vive conmigo. Con mi madre es la que tengo más confianza incluso ella me decía juan si vas a tener sexo o vas a realizar actos sexuales cuídate por favor y esas cosas que los padres siempre dicen y así me hablaba de todo.

**Graduanda:** Después del IAS ¿le mencionaste a tu familia sobre el nuevo cambio?

**Entrevistado:** No, porque no considero que haya tenido un nuevo cambio, no vi ningún cambio en mí. Solo seguí con mi vida normal y eso a pesar que de lo hice con mi enamorada pensaba que es lo normal en una relación y por eso no genero un gran cambio en mi como para ponerme demasiado feliz o como para estar confundido.

**Graduanda:** ¿Te llevas bien con tus padres?

**Entrevistado:** Sí obviamente, bueno con mi papá también me llevo bien, con mi mamá también, con mi hermana también me llevo bien, a pesar de que no viva con mi papá siento que nuestra relación es normal y con mi hermana también, pero a la que le tengo mayor confianza es con mi mamá por el hecho que ella siempre está a mi lado y es la que mejor me sabe escuchar cuando quiero decir algo.

**Graduanda:** Después del IAS ¿Seguiste con la vida sexual activa?

**Entrevistado:** Si, si seguí con la vida sexual activa. Como podría decirlo... me volví un adicto al sexo en realidad tal como lo expreso es como me siento, ni tengo por qué negar algo, siento que el sexo cambia a las personas y bueno si me gusta bastante.

**Graduanda:** ¿Piensas que la relación sexual influye en la relación de pareja?

**Entrevistado:** Pues sí, si influye bastante. En mis relaciones si ha influido bastante pero ósea no puedo realizar el acto si mi pareja no quiere por obviamente no puedo obligar a alguien a hacer algo que no quiere. También sin sexo se para bien la relación ... ósea se pueden hacer

cosas muy bonitas e igual que teniendo sexo, ósea te puedes adecuar dependiendo a la situación y pasar cosas muy bonitas con tu pareja.

**Graduanda: ¿Tu familia te ha apoyado en esta nueva etapa de la salud sexual?**

**Entrevistado:** Si, mi mamá sí. Como mencione mi mamá me ha aconsejado sobre la protección y los cuidados que debo tener, pero por parte de mi papá la verdad que no, por que como no vivo con el no hay una comunicación fluida donde yo le pueda contar mis cosas o algo así, por que no estoy acostumbrado a contarle a él, solo a mi mamá porque siento que me sabe comprender y que no me va a juzgar por lo que hago.

**Graduanda: ¿Has pensado en ya no seguir realizando la actividad sexual por la edad que tienes debido a otros planes?**

**Entrevistado:** Si, la verdad que sí, pero como dije que me volví un adicto al sexo es algo difícil en realidad, pero pienso que poco a poco se va dejando aun que es algo difícil, pero si tienes algo en mente pienso que debes de seguir con tus planes para no fregarla con tu futuro

**Graduanda: ¿En la actualidad tienes alguna enamorada?**

**Entrevistado:** No, la verdad en la actualidad no tengo ninguna enamorada pero no es porque no se presenta la oportunidad si no que yo siento que estoy bien así, estoy feliz, contento, tranquilo... ósea no estoy pensando en otras cosas si no exactamente en mi ahora que estoy en la adolescencia me va a ayudar bastante.

**Graduanda: ¿Actualmente consideras que tienes una vida sexual activa saludable?**

**Entrevistado:** Si, pero actualmente ya no es activa justamente por el hecho que no tengo ninguna pareja y también por eso de la cuarentena que tampoco se puede salir y la verdad frustrate mis planes de conocer más gente.

**Graduanda: ¿Tu sientes amor por tus padres o tu familia? ¿Sientes que es recíproco?**

**Entrevistado:** Si siento mucho amor por mi familia la verdad, a mi mamá, a mi hermana, a todos yo los amo. Si es cierto que a mi madre es a la que amo más que todo porque ella me dio a luz y estuvo conmigo desde pequeño y en todo momento, a mi padre lo aprecio y lo quiero bastante pero no puedo decir que lo amo porque se fue de mi lado a una corta edad por irse con otra persona y pues me afecto, pero no le guardo rencor, pero igual mi lazo con mi madre creció y se fortaleció.

**Graduanda: Bueno para finalizar muchas gracias por su participación y colaboración, recuerde que esta entrevista es de carácter anónimo. Que tenga un buen día.**

**Entrevistado:** A ya, ok.

Observación: El adolescente, mantiene confianza desde el inicio de la entrevista, se muestra dispuesto a colaborar, al realizarle las preguntas respondía de manera inmediata habiendo momentos en los que giraba su cabeza y se tocaba el cabello.

## Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años,

Lima 2020.

Conocimientos, rol y comunicación familiar, Factores y ambiente familiar, Educación y seguridad sexual familiar, El sexo y la sexualidad, Factores de cambio y primera relación sexual, Conducta sexual en el adolescente

---

### ENTREVISTA 07

Buenos días joven, mi nombre es Anyela Polo, actualmente soy interna de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima- Norte cursando mi décimo ciclo de la carrera y me encuentro con usted para realizarle la entrevista con respecto a mi investigación titulada “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. institución educativa en lima 2020.” ¿usted se encuentra conforme con participar voluntariamente en la entrevista?

**Entrevistado:** Si, estoy conforme

**Graduanda: ¿Cómo te sientes ahora en tu adolescencia?**

**Entrevistado:** Me siento tranquila, a veces tengo cambios de humor, pero si estoy bien. Muchas cosas me pasaron en esta etapa desde que empecé a descubrir muchas cosas y también con mi sexualidad. Soy una adolescente que ha tenido que asumir nuevos retos porque a mi edad quede embarazada y he pasado por diversos cambios de humor para poder comprender lo que me pasa y como sobrellevarlo para poder estar tranquila y seguir con mi vida.

**Graduanda: ¿Sabes cuáles son las diferencias entre el género femenino y masculino? ¿algunas características físicas o sentimentales?**

**Entrevistado:** Creo que distinguir al hombre o a la mujer a mí se me viene a la mente una vagina y un pene, pero emocionalmente creo que somos más sensible las mujeres. Creo que las mujeres somos muy vulnerables con respecto a las emociones y que los hombres no expresan mucho sus sentimientos. Creo que yo he visto y he vivido los cambios emocionales en las mujeres y pienso por eso que somos más cambiantes en cierto modo con respecto a nuestras emociones.

**Graduanda: ¿Cómo te sientes actualmente con respecto a las emociones?**

**Entrevistado:** Me siento emocionalmente bien, aunque hace un tiempo me sentía deprimida y luego muy feliz, pero ahora me siento emocionalmente estable. Todo fue tan rápido, desde que inicié mi actividad sexual tuve muchos cambios de humor en poco tiempo que era muy notorio, ni yo misma podía comprenderme y eso también me irritaba porque no sabía porque me pasaban esas cosas y cómo afrontarlos porque aun soy menor de edad y antes tenía muchos miedos, sé que en la adolescencia uno tiene muchos cambios y se podría decir que a mí me chocó esos cambios.

**Graduanda: ¿Y eso sabe tu familia?**

**Entrevistado:** Sí, por que notaban todos mis cambios de humor, a veces les molestaba un poco y si me decían algo malo a mí, me ponía triste con facilidad, o si me gritaban o me molestaban era muy irritable por eso pienso y supongo que si lo saben... no tuve una conversación directa con mi familia pero estando en la adolescencia se podría decir que me chocó feo, no es que no haya sentido comprensión por parte de mi familia en el proceso que estaba pasando pero no notaba un gran apoyo, pienso que ellos pensaba que no me pasaba nada o que era una etapa de rebeldía pero yo si me sentía muy insegura y no les dije.

**Graduanda: ¿Cómo decidiste iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** En si no lo decidí, se dio con una persona que bueno tenía confianza y con la cual era mi enamorado, pues al momento en que se dio fue por ambas partes, no siento que él me haya obligado así que nos pusimos en un contexto romántico y se dio el acto sexual, lo estábamos pensando, pero no fue de que lo hayamos acordado tal día lo vamos a hacer o en donde o a qué hora, solo se dio y fue por ambas partes.

**Graduanda: ¿Antes del acto no tuviste ninguna preparación? ¿buscaste alguna información?**

**Entrevistado:** Sí, antes de eso me quise preparar. Fui al hospital a buscar información pero no me la quisieron dar porque me dijeron que era menor de edad y este al ver que era muy joven la enfermera o la doctora que fui a pedir ayuda me miro mal y me dijo que si quería información tenía que ir con una persona mayor de edad, pero yo sabía que esa información lo podía pedir cualquiera y por eso fui para estar más segura, porque quería estar segura de iniciar mi actividad sexual pero no tuve ayuda por parte de un profesional que yo creía que era lo más adecuado.

**Graduanda: ¿Cómo fue el cambio que tuviste luego de iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Sí... bueno, tenía un poco de vergüenza por parte de mi familia, sentía mucha vergüenza que se entere mi mamá, me daba como que vergüenza porque ella me hablaba de eso y siempre me decía que me cuide y todo eso pero cuando me decía eso yo me molestaba un poco porque yo aún no iniciaba mi vida sexual pero ya luego cuando lo inicié me daba miedo y vergüenza de lo que ella me podía decir por qué yo pensaba que ella me decía eso para no hacerlo como que me quería meter miedo, pero al final lo hice y la verdad que con respecto a mi familia tuve mucha vergüenza.

**Graduanda: Después del IAS ¿Buscaste o indagaste información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** Sí, le preguntaba mucho a una amiga mía, pero si sabía que ella estaba igual que yo porque era mi amiga y no alguien se podría decir calificado para los temas sexuales, bueno no busque información por centro de salud y solo me quede con la información de mi amiga porque ella era más experimentada que yo se podría decir y me daba confianza, por eso decidí quedarme con esa información ya que por el internet también tenía mis dudas si esas informaciones eran ciertas.

**Graduanda: ¿Preguntaste a tus padres información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** No, la verdad que no porque he notado que pocas veces ellos me han querido hablar de ese tema. Mi mamá se sentaba conmigo y trataba de hablarme sobre los temas sexuales, pero yo me sentía un poco incomoda, mucho se podría decir, pero siempre que ella lo intentaba yo le decía que no me hable de esos temas porque no me sentía cómoda y en ese tiempo era muy reservada con ellos sobre esos temas.

**Graduanda: Después del IAS ¿le mencionaste a tu familia sobre el nuevo cambio?**

**Entrevistado:** No, en un primer momento no porque sentía que ellos no lo debían de saber, sentía que esos temas son muy personales y que si tú le dices eso a tu papá o tu mamá pueden reaccionar de distintas maneras malas y yo tenía miedo de eso, pero después mi mamá lo noto cuando ya había queda do embarazada y tuve que contarles todo con respecto al nuevo tema que salía a la luz.

**Graduanda: ¿Te llevas bien con tus padres?**

**Entrevistado:** Sí, bueno con mi mamá. No tengo ningún problema con mi papá, si me llevo bien con él, pero no siento que haya una conexión fuerte como la que tengo con mi mamá porque ellos son separados y rara vez lo veo, ósea sí me llevo bien pero no tengo un lazo fuerte como de confianza como para contarle lo que me está pasando, además mi mamá

cuando se da cuenta de lo que me pasa, ella es la que me habla mejor dicho ella toma la iniciativa de hablarme y yo le cuento, en cambio con mi papá como no lo veo no le digo que es lo que me pasa.

**Graduanda:** Después del IAS ¿Seguiste con la vida sexual activa?

**Entrevistado:** No, por un año lo deje. Más o menos un año no quise realidad la actividad sexual pero luego lo retome porque me dio una infección muy fuerte que me marcó se podría decir porque pensé que me había enfermado de una enfermedad de transmisión sexual fuerte o algo por el estilo y por eso decidí que lo iba a dejar. Al final solo pude realizar la abstinencia durante unos meses hasta terminar mi tratamiento y luego lo retomé.

**Graduanda:** ¿Piensas que la relación sexual influye en la relación de pareja?

**Entrevistado:** No, creo que no porque con mi pareja estuve hasta ahorita sin tener relaciones sexuales y creo que no cambia nada porque creo que es que toda comprensión entre las personas, en mi caso no tuvimos intimidad por que quede embarazada y no tuvimos relaciones y no había ningún problema, por eso pienso que no influye.

**Graduanda:** ¿Tu familia te ha apoyado en esta nueva etapa de la salud sexual?

**Entrevistado:** Sí, mi mamá mucho, porque me ha ayudado para ponerme una cosita de 3 años que se pone en el brazo para ya no quedar embarazada y la verdad que, si siento el apoyo de mi mamá, y pues actualmente no quieren que quede embarazada otra vez por el hecho de que soy joven y quiero proyectarme a otras cosas.

**Graduanda:** ¿Has pensado en ya no seguir realizando la actividad sexual por la edad que tienes debido a otros planes?

**Entrevistado:** Sí, eso lo pensé antes. Lo pensé antes cuando aún no sabía que estaba embarazada, lo pensaba mucho porque tenía miedo, pero se siguió dando las relaciones sexuales y quede embarazada por eso ahora utilizo el método anticonceptivo que te comenté.

**Graduanda:** ¿En la actualidad tienes alguna enamorada?

**Entrevistado:** Si y si siento su apoyo en este momento.

**Graduanda:** ¿Actualmente consideras que tienes una vida sexual activa saludable?

**Entrevistado:** Sí, porque ahora estoy más tranquila por el hecho de que ahora me cuido con un método, antes no pensaba mucho en esas cosas de protección y quede embarazada, por eso ahora si considero que tengo una sexualidad saludable por el hecho que me cuido y también por las enfermedades que uno se puede contagiar y eso hace de que uno se quiera cuidar.

**Graduanda:** ¿Tu sientes amor por tus padres o tu familia? ¿Sientes que es reciproco?

**Entrevistado:** Sí, si siento mucho amor y si siento que es reciproco porque siento que mi familia me quiere ósea a su manera no tanto afectiva.

**Graduanda:** Bueno para finalizar muchas gracias por su participación y colaboración, recuerde que esta entrevista es de carácter anónimo. Que tenga un buen día.

**Entrevistado:** ok no te preocupes.

Observación: La adolescente se mostraba desde el inicio preocupada porque se levante su bebe, giraba mucho la cabeza, no mantenía una mirada fija y respondía pausadamente colocando su mirada hacia abajo moviendo un lapicero que tenía a la mano.



## Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años,

Lima 2020.

Conocimientos, rol y comunicación familiar, Factores y ambiente familiar, Educación y seguridad sexual familiar, El sexo y la sexualidad, Factores de cambio y primera relación sexual, Conducta sexual en el adolescente

---

### ENTREVISTA 08

Buenos días joven, mi nombre es Anyela Polo, actualmente soy interna de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima- Norte cursando mi décimo ciclo de la carrera y me encuentro con usted para realizarle la entrevista con respecto a mi investigación titulada “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. institución educativa en lima 2020.” ¿usted se encuentra conforme con participar voluntariamente en la entrevista?

**Entrevistado:** Sí.

**Graduanda:** ¿Cómo te sientes ahora en tu adolescencia?

**Entrevistado:** Bueno ahora me siento tranquilo, me encuentro en mi casa con mi familia, haciendo mis cosas y si me siento bien ahorita en mi adolescencia, todo tranquilo.

**Graduanda:** ¿Sabes cuáles son las diferencias entre el género femenino y masculino?  
¿algunas características físicas o sentimentales?

**Entrevistado:** Bueno se sabe que en la parte sentimental el hombre y la mujer son casi iguales y también se sabe que el hombre es una la persona una poco más seria o sino a veces las mujeres son un poco más serias va dependiendo de cómo se desenvuelva la persona, pero creo que ambos tienen sentimientos similares.

**Graduanda:** ¿Cómo te sientes actualmente con respecto a las emociones?

**Entrevistado:** Me siento tranquilo, alegre, feliz, estoy súper bien, pues todo tranquilo.

**Graduanda:** ¿Y eso sabe tu familia?

**Entrevistado:** Bueno creo que si lo sabe por qué lo demuestro siempre, ósea ando tranquilo, feliz, sonriendo cuando estoy con ellos o cuando es una reunión familiar con ellos es un mate de risa, se ríen por aquí y se ríen por allá y si todo es tranquilo y chévere porque siento que disfruto de ellos además porque no tengo actualmente un problema que me afecte y ellos no me transmiten sus problemas por eso creo que estoy muy bien o al menos por ahora.

**Graduanda: ¿Cómo decidiste iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Bueno, lo experimenté de la mejor manera aun que era una cosa que no entendía antes. Lo inicié y lo hice normal, aunque para mí no era tan normal, pero si fue algo tranquilo ósea se podría decir que mi primera vez la tengo como un buen recuerdo además porque me di cuenta de cosas que solo tenía pensando pero que ya al tenerlo en persona ya es otra cosa y pues para mí fue algo tranquilo.

**Graduanda: ¿Tú lo iniciaste?**

**Entrevistado:** Y bueno ... yo si lo inicié porque quería saber que es hacerlo o aprender nuevas cosas porque me entro esa curiosidad y pensaba que esta etapa es una gran oportunidad de poder aprender eso y cuando se me dio la oportunidad decidí que era momento de conocerlo o de al menos intentarlo y pues yo lo inicié, pero cuando lo inicié fue con consentimiento porque considero que eso no se hace forzadamente.

**Graduanda: ¿Antes del acto no tuviste ninguna preparación? ¿buscaste alguna información?**

**Entrevistado:** Bueno no busque información ni nada de eso, simplemente fui de frente, no tuve ninguna información, no me guie de nadie ni nada de eso, simplemente cuando tuve la oportunidad paso y la verdad no creo que haya necesitado información antes porque cuando pasó fue algo normal y tranquilo por eso paso y nada más.

**Graduanda: ¿Cómo fue el cambio que tuviste luego de iniciar la actividad sexual?**

**Entrevistado:** Pues normal, en sí creo que es como que la vida siguiera porque no sé, yo siento que estoy normal ósea tranquilo con mi vida, estoy bien de salud y no creo que me haya afectado tanto como a otras personas. Pienso que el acto sexual es algo normal que se dará en algún momento y pues cuando me toco solo seguí con mi vida porque es parte de seguir conociendo nuevas cosas la verdad.

**Graduanda: Después del IAS ¿Buscaste o indagaste información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** Bueno la verdad solo busqué un poco de ayuda entre los amigos, bueno algunos, les pregunte sobre algunas cosas y me dijeron que este y lo otro, me dijeron que tenía que cuidarme para prevenir embarazos porque aún estoy joven y todo eso.

**Graduanda: ¿Preguntaste a tus padres información sobre temas sexuales?**

**Entrevistado:** No, la verdad no, nunca se los he preguntado. Supuestamente sé que se nos enseña en el colegio, pero yo considero que te enseñan poco, no enseñan especialmente tanto

como cosas concretas ósea algo básico... pero especialmente a mis padres sobre temas sexuales no y no es porque tenga vergüenza, sino que solo no quise preguntarles.

**Graduanda:** Después del IAS ¿le mencionaste a tu familia sobre el nuevo cambio?

**Entrevistado:** No, quedo en algo sobre mi ósea en algo personal e íntimo porque son cosas de mi vida, sé que ellos son mis padres, pero considero que son cosas personales, lo que yo estoy haciendo ósea sé que se puede ver mal pero bueno en eso si me cuido mucho porque considero que eso si es personal.

**Graduanda:** ¿Te llevas bien con tus padres?

**Entrevistado:** Pues sí me llevo bien con mis padres, todo es algo tranquilo, en estos momentos de cuarentena estamos mucho más juntos, cuidándonos, lavándonos las manos, tapándonos la boca para no contagiarnos, pero si me llevo bien con ellos, si hay una comunicación que considero es buena, ellos no son ni muy sobreprotectores y ni muy preguntones así que es algo normal.

**Graduanda:** Después del IAS ¿Seguiste con la vida sexual activa?

**Entrevistado:** Pues sí. Pero después de haberlo iniciado y de haber conversado con mis amigos decidí siempre cuidarme porque yo sabía a qué me estaba arriesgando y pues siempre va la protección primero previamente a tener las relaciones.

**Graduanda:** ¿Piensas que la relación sexual influye en la relación de pareja?

**Entrevistado:** Bueno con respecto a ese tema... como te puedo decir. Para mí fue algo que yo experimenté recién con mi pareja de ese momento, pero sí, ósea yo vivía en la relación mucho y pienso que si predomina en la relación porque ya empiezan a querer hacer nuevas cosas y a conocerse más y tarde o temprano se dará.

**Graduanda:** ¿Tu familia te ha apoyado en esta nueva etapa de la salud sexual?

**Entrevistado:** Sí, ahora si me dicen que me tengo que cuidar, que protegerme, que hay muchas enfermedades, que me puedo contagiar y todas esas cosas me han hablado y creo que hacen bien porque uno a veces necesita que alguien te diga esas cosas y quien mejor que tus padres y yo los escucho, pero no me amargo porque sé que eso me va a ayudar y a pensar bien las cosas.

**Graduanda:** ¿Has pensado en ya no seguir realizando la actividad sexual por la edad que tienes debido a otros planes?

**Entrevistado:** Bueno eso va a depender mucho de mi ósea del cuidado que yo está haciendo, con lo mucho que me tenga que cuidar. Si yo me cuido y me protejo bien pues pienso que

puedo seguir, puedo estar tranquilo por yo sé que me estoy cuidando y creo que no arruinaría mis planes que tengo porque estoy haciendo algo que a pesar que es riesgoso sé que me estoy cuidando yo mismo y no afectaría.

**Graduanda: ¿En la actualidad tienes alguna enamorada?**

**Entrevistado:** Pues sí, obvio que tengo una enamorada y en la sexualidad si lo hago con ella y siempre ando con ella.

**Graduanda: ¿Actualmente consideras que tienes una vida sexual activa saludable?**

**Entrevistado:** Sí, tengo una vida tranquila, una vida activa, pues porque estoy bien, estoy tranquilo con mi salud, estoy feliz, contento y si no hay nada de malo en mi salud.

**Graduanda: ¿Tu sientes amor por tus padres o tu familia? ¿Sientes que es reciproco?**

**Entrevistado:** Bueno, la verdad que no sé qué es reciproco, pero en sí, la verdad que, si siento amor por mi familia, porque tengo una familia increíble, es una familia grande y pues, siempre que estoy con la familia de mi mamá es chacota, diversión, se ríen mucho, bailan mucho y pues todo eso, y con la de mi papá, pues estuvimos ahí comiendo, estuvimos celebrando el cumpleaños de mi tía y pues si todo tranquilo, todo bacán, no hay ningún problema y pues estamos todos juntos.

**Graduanda: Bueno para finalizar muchas gracias por su participación y colaboración, recuerde que esta entrevista es de carácter anónimo. Que tenga un buen día.**

**Entrevistado:** Esta bien.

Observación: El adolescente se mantenía relajado, manteniendo la expresión facial atención en casi toda la entrevista, mantuvo una postura de soltura cruzando sus piernas y respondiendo con movimientos de manos, riendo a veces aun que se tomaba su tiempo al responder las preguntas de su intimidad.

ANEXO N° 5: AUTORIZACIONES

AUTORIZACIÓN

Yo, Manuela Pérez Mantilla....., identificado con  
D.N.I. N° 41762172, como padre / ~~madre~~ / apoderado del estudiante  
M.A.F.P....., autorizo a mi menor  
hijo(a) para participar en el Proyecto de Investigación titulado “Cuidado familiar e inicio de  
la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020” elaborado por nombre de  
la graduanda Anyela Elizabeth Polo Huamán, asesorada por la Dra. Kelly Jiménez de Aliaga,  
docente asesora de la Universidad César Vallejo.

Del mismo modo, me comprometo a facilitar la participación responsable de mi menor  
hijo(a) y/o, dado que será dentro del local institucional de su centro educativo.

Lima, Mar 20 del 2020.

Firma



## TERMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2019” autoría de: Anyela Elizabeth Polo Huamán sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA –teniendo como foco central – Determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. Lima 2020. La justificación de este estudio está pautada en **la importancia del cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años.**

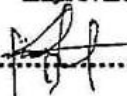
Los objetivos son: Identificar el Cuidado familiar en los adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. Describir el inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada y la observación participante, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario de disponibilidad de los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las los adolescentes y la familia.

Las entrevistas tienen una duración de veinte minutos, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, se presentará la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, 9 de ~~Nov~~ del 2020

**Entrevistado**



.....

Firma y DNI

**Entrevistadora**



.....

Estudiante de Enfermería - Universidad César Vallejo

Anyela Elizabeth Polo Huamán


DNI: 74650646

### AUTORIZACIÓN

Yo, Julia Angelica Laura Calderon, identificado con D.N.I. N° 09746641, como padre / madre / apoderado del estudiante G. E. J. L., autorizo a mi menor hijo(a) para participar en el Proyecto de Investigación titulado "Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020" elaborado por nombre de la graduanda Anyela Elizabeth Polo Huamán, asesorada por la Dra. Kelly Jiménez de Aliaga, docente asesora de la Universidad César Vallejo.

Del mismo modo, me comprometo a facilitar la participación responsable de mi menor hijo(a) y/o, dado que será dentro del local institucional de su centro educativo.

Lima, Abril del 2020.

Firma 

## TERMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2019” autoría de: Anyela Elizabeth Polo Huamán sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA –teniendo como foco central – Determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. La justificación de este estudio está pautada **en la importancia del cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años.**

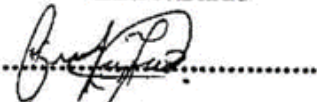
Los objetivos son: Identificar el Cuidado familiar en los adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. Describir el inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada y la observación participante, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario de disponibilidad de los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las los adolescentes y la familia.

Las entrevistas tienen una duración de veinte minutos, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, se presentará la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, 16 de Abril del 2020

**Entrevistado**



Firma y DNI

**Entrevistadora**



Estudiante de Enfermería - Universidad César Vallejo

Anyela Elizabeth Polo Huamán

DNI: 74650646



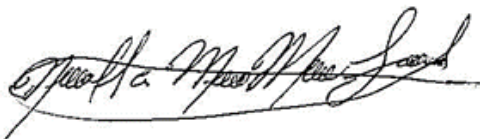
### AUTORIZACIÓN

Yo, Nelly Miriam Marx Serna....., identificado con  
D.N.I. N° 08663903, como padre / madre / apoderado del estudiante  
A.Z.M......, autorizo a mi menor  
hijo(a) para participar en el Proyecto de Investigación titulado “Cuidado familiar e inicio de  
la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020” elaborado por nombre de  
la graduanda Anyela Elizabeth Polo Huamán, asesorada por la Dra. Kelly Jiménez de Aliaga,  
docente asesora de la Universidad César Vallejo.

Del mismo modo, me comprometo a facilitar la participación responsable de mi menor  
hijo(a) y/o, dado que será dentro del local institucional de su centro educativo.

Lima, Abril del 2020.

Firma



### TERMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2019” autoría de: Anyela Elizabeth Polo Huamán sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA –teniendo como foco central – Determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. Lima 2020. La justificación de este estudio está pautada en **la importancia del cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años.**

Los objetivos son: Identificar el Cuidado familiar en los adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. Describir el inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada y la observación participante, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario de disponibilidad de los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de los adolescentes y la familia.

Las entrevistas tienen una duración de veinte minutos, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, se presentará la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, 16 de Abril del 2020

**Entrevistado**



Firma y DNI

**Entrevistadora**



Estudiante de Enfermería - Universidad César Vallejo

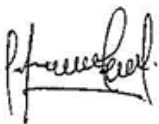
Anyela Elizabeth Polo Huamán

DNI: 74650646

### AUTORIZACIÓN

Yo, ..... Jhosan Sergio Huaccho Zegarra ....., identificado con  
D.N.I. N° 70102092 ....., como padre / madre / apoderado del estudiante  
..... G. J. H. Z. ....., autorizo a mi menor  
hijo(a) para participar en el Proyecto de Investigación titulado “Cuidado familiar e inicio de  
la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020” elaborado por nombre de  
la graduanda Anyela Elizabeth Polo Huamán, asesorada por la Dra. Kelly Jiménez de Aliaga,  
docente asesora de la Universidad César Vallejo.  
Del mismo modo, me comprometo a facilitar la participación responsable de mi menor  
hijo(a) y/o, dado que será dentro del local institucional de su centro educativo.

Lima, Abri. del 2020.

Firma 

## TERMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2019” autoría de: Anyela Elizabeth Polo Huamán sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA –teniendo como foco central – Determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. Lima 2020. La justificación de este estudio está pautada en la **importancia del cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años.**

Los objetivos son: Identificar el Cuidado familiar en los adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. Describir el inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada y la observación participante, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario de disponibilidad de los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las los adolescentes y la familia.

Las entrevistas tienen una duración de veinte minutos, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, se presentará la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima 21. de Abril del 2020

**Entrevistado**  
  
.....  
Firma y DNI

**Entrevistadora**  
  
.....  
Estudiante de Enfermería - Universidad César Vallejo

Anyela Elizabeth Polo Huamán

DNI: 74650646

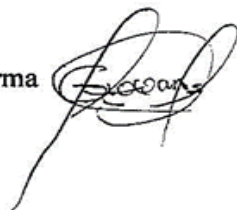
### AUTORIZACIÓN

Yo, Giovana Rosa Dugue Pomas....., identificado con D.N.I. N° 10193615....., como padre / ~~madre~~ / apoderado del estudiante M.G.R.D....., autorizo a mi menor hijo(a) para participar en el Proyecto de Investigación titulado “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020” elaborado por nombre de la graduanda Anyela Elizabeth Polo Huamán, asesorada por la Dra. Kelly Jiménez de Aliaga, docente asesora de la Universidad César Vallejo.

Del mismo modo, me comprometo a facilitar la participación responsable de mi menor hijo(a) y/o, dado que será dentro del local institucional de su centro educativo.

Lima, Abril del 2020.

Firma



## TERMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2019” autoría de: Anyela Elizabeth Polo Huamán sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA –teniendo como foco central – Determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. Lima 2020. La justificación de este estudio está pautada en **la importancia del cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años.**

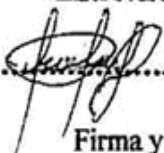
Los objetivos son: Identificar el Cuidado familiar en los adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. Describir el inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada y la observación participante, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario de disponibilidad de los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las los adolescentes y la familia.

Las entrevistas tienen una duración de veinte minutos, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, se presentará la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, 17 de Abril del 2020

**Entrevistado**

  
.....  
Firma y DNI

**Entrevistadora**

  
.....  
Estudiante de Enfermería - Universidad César Vallejo

Anyela Elizabeth Polo Huamán

DNI: 74650646

### AUTORIZACIÓN

Yo, EDMITH ANGULO RIZANGO....., identificado con  
D.N.I. N° 40649492, como padre / ~~madre~~ / apoderado del estudiante  
Y. A. J. A......, autorizo a mi menor  
hijo(a) para participar en el Proyecto de Investigación titulado “Cuidado familiar e inicio de  
la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020” elaborado por nombre de  
la graduanda Anyela Elizabeth Polo Huamán, asesorada por la Dra. Kelly Jiménez de Aliaga,  
docente asesora de la Universidad César Vallejo.

Del mismo modo, me comprometo a facilitar la participación responsable de mi menor  
hijo(a) y/o, dado que será dentro del local institucional de su centro educativo.

Lima, Abril del 2020.

Firma 

TERMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2019” autoría de: Anyela Elizabeth Polo Huamán sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA –teniendo como foco central – Determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. Lima 2020. La justificación de este estudio está pautada en **la importancia del cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años.**


Los objetivos son: Identificar el Cuidado familiar en los adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. Describir el inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada y la observación participante, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario de disponibilidad de los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de los adolescentes y la familia.

Las entrevistas tienen una duración de veinte minutos, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, se presentará la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, 17 de Abril del 2020

**Entrevistado**

.....  


Firma y DNI

**Entrevistadora**

.....  


Estudiante de Enfermería - Universidad César Vallejo

Anyela Elizabeth Polo Huamán

DNI: 74650646



AUTORIZACIÓN

Yo, Violeta Saenz Retuerto, identificado con D.N.I. N° 0710830, como padre / madre / apoderado del estudiante L. A. C. S., autorizo a mi menor hijo(a) para participar en el Proyecto de Investigación titulado "Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020" elaborado por nombre de la graduanda Anyela Elizabeth Polo Huamán, asesorada por la Dra. Kelly Jiménez de Aliaga, docente asesora de la Universidad César Vallejo.

Del mismo modo, me comprometo a facilitar la participación responsable de mi menor hijo(a) y/o, dado que será dentro del local institucional de su centro educativo.

Lima, Abn del 2020.

Firma



TERMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

La investigación se tituló: “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2019” autoría de: Anyela Elizabeth Polo Huamán sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA –teniendo como foco central – Determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. Lima 2020. La justificación de este estudio está pautada en **la importancia del cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años.**

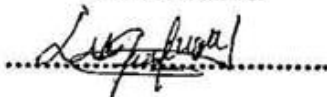
Los objetivos son: Identificar el Cuidado familiar en los adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. Describir el inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada y la observación participante, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario de disponibilidad de los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las los adolescentes y la familia.

Las entrevistas tienen una duración de veinte minutos, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, se presentará la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, 17 de ~~Oct~~ del 2020

**Entrevistado**



Firma y DNI

**Entrevistadora**



Estudiante de Enfermería - Universidad César Vallejo

Anyela Elizabeth Polo Huamán

DNI: 74650646

### AUTORIZACIÓN

Yo, ELIZABETH MARIPARTIDA CUENCA....., identificado con  
D.N.I. N° 42206416....., como padre / ~~madre~~ / apoderado del estudiante  
S.E.A.M......, autorizo a mi menor  
hijo(a) para participar en el Proyecto de Investigación titulado “Cuidado familiar e inicio de  
la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020” elaborado por nombre de  
la graduanda Anyela Elizabeth Polo Huamán, asesorada por la Dra. Kelly Jiménez de Aliaga,  
docente asesora de la Universidad César Vallejo.

Del mismo modo, me comprometo a facilitar la participación responsable de mi menor  
hijo(a) y/o, dado que será dentro del local institucional de su centro educativo.

Lima, Abril del 2020.

Firma



## TERMINO DE CONSENTIMIENTO ETICO LIBRE Y CLARO

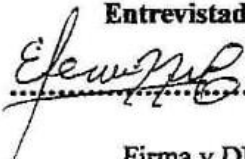
La investigación se tituló: “Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2019” autoría de: Anyela Elizabeth Polo Huamán sobre la orientación de la Dra. KELLY MYRIAM JIMÉNEZ DE ALIAGA –teniendo como foco central – Determinar el Cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años. Lima 2020. La justificación de este estudio está pautada en la importancia del cuidado familiar e inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años.

Los objetivos son: Identificar el Cuidado familiar en los adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020. Describir el inicio de la actividad sexual en adolescentes de 14 a 17 años, Lima 2020.

El procedimiento utilizado será la entrevista semi-estructurada y la observación participante, que contiene preguntas abiertas y cerradas. En cuanto a los riesgos y beneficios esperados, cabe destacar que las entrevistas serán realizadas por la autora, respetando el horario de disponibilidad de los entrevistados. En relación a los beneficios, las entrevistas son de gran valor y mérito para la discusión sobre la participación de las los adolescentes y la familia.

Las entrevistas tienen una duración de veinte minutos, siendo garantizado el anonimato de las personas citadas durante la entrevista y se respeta su rechazo en participar o retirar su consentimiento, en cualquier fase de la investigación, dado que su participación es voluntaria; así mismo no se utilizarán las informaciones en perjuicio de las personas, inclusive en términos de autoestima, de prestigio y / o economía- financiera. Después de la entrevista, se presentará la transcripción de la cinta de grabación para su revisión y aprobación, para fines de investigación.

Lima, 21 de Abril del 2020

**Entrevistado**  
  
.....  
Firma y DNI

**Entrevistadora**  
  
.....  
Estudiante de Enfermería - Universidad César Vallejo

**Anyela Elizabeth Polo Huamán**

**DNI: 74650646**