



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
RELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA
ACTITUD SEXUAL DE LOS ADOLESCENTES DE LA
ACADEMIA PREUNIVERSITARIA EXITUS – PIURA,
2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA:

BACH. ELIZABETH DELFINA LAÑAS QUINDE

ASESORA:

LIC. FLOR DE MARIA VÁSQUEZ SALDARRIAGA

SULLANA – PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

Elizabeth Delfina Lañas Quinde

Obst. Flor de Maria Vásquez Saldarriaga

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Email: baby_eli_1@hotmail.com

Lugar de estudio

Nombre de lugar de estudio: Academia Pre-Universitaria Exitus - Piura

Investigador responsable : Elizabeth Delfina Lañas Quinde

Asesor : Flor de María Vásquez Saldarriaga

Teléfono : 946567509

Hoja de Firma de Jurado y Asesor

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente

Mgtr. Aurea Lucía Panta Boggio

Miembro

Mgtr. Yovanny Farfán Reyes

Miembro

Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Asesor

Agradecimiento

A mis padres, Rufino y Delfina por su amor y confianza, a **mis hermanos**, por su apoyo incondicional, por enseñarme a ser perseverante, a ponerme pasos fijos para alcanzar mis metas y guiarme por la premisa de que toda disciplina tiene su recompensa. Gracias a nuestra unidad familiar es que cada meta es un orgullo de todos. mi familia es única. Gracias

A mis gran amiga, Merlly Brillat, que se puso como ejemplo de ser luchadora y decidida, que me enseñó a levantarme después de cada tropiezo y por su tiempo y ayuda en esta investigación.

A Dios, porque su amor y tu bondad no tiene fin, me permite sonreír ante nuestros logros que son resultados de su bendición, aprendí de aquellos errores, que a través de ello mejore como hija de Dios haciéndome crecer de diversas maneras.

A nuestra asesora, por la orientación y ayuda que me brindo, por su apoyo y dedicación constante en la culminación satisfactoria de esta investigación.

ELIZABETH DELFINA

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la academia preuniversitaria Exitus-Piura 2019, fue de tipo cuantitativa nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 131 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud sexual. Los resultados demostraron que el 52,7% los adolescentes tienen un nivel de conocimiento sexual es malo, el 26,7% bueno y 20,6 % regular. En referencia a la actitud sexual se reportó con el 38,2% de la muestra estudiada manifestó una actitud desfavorable, un 31,3% favorable y con un 30,5% una actitud indiferente. Con respecto a la Relación entre el conocimiento y la actitud sexual se observa que el 19,8% de los adolescentes que participaron del estudio que su nivel de conocimiento fue malo lo cual mostraron una actitud de desfavorable, por consiguiente, al nivel de conocimiento regular el 9,2% demostró una actitud favorable, mientras que en lo referido a nivel de conocimiento bueno el 11,5% se evidencia que tiene una actitud sexual desfavorable. Se observa con respecto a la correlación de spearman entre el nivel de conocimiento sobre Sexualidad y la Actitud sexual es de 0,005, es decir que la relación entre variables es significativa, lo que indica el análisis estadístico es que para determinar si existe asociación significativa se observa un valor de $p=,0953 < \alpha=0.05$, valores que permiten rechazar la hipótesis alterna, es decir, que no existe asociación entre las variables aceptándose la hipótesis nula.

Palabras claves: Actitud, adolescentes, nivel de conocimiento, sexualidad

Abstract

The general objective of this research was to evaluate the relationship between the level of knowledge and the sexual attitude of adolescents at the Exunti-Piura 2019 pre-university academy, it was a quantitative type, a relational level, a non-experimental transversal design, and a sample of 131 adolescents, who through the survey were applied the instrument of data collection to evaluate sexual knowledge and attitude. The result showed that 52.7% of adolescents have a level of sexual knowledge is bad, 26.7% good and 20.6% regular. In reference to the sexual attitude reported with 38.2% of the sample studied showed an unfavorable attitude, a favorable 31.3% and 30.5% an indifferent attitude. Regarding the relationship between knowledge and sexual attitude, it is observed that 19.8% of the adolescents who participated in the study that their level of knowledge was bad which showed an attitude of unfavorable, consequently to the level of regular knowledge, 9.2% showed a favorable attitude, while in what refers to level of knowledge good 11.5% is evidenced that has an unfavorable sexual attitude.

. It is observed with respect to the correlation of spearman between the level of knowledge about Sexuality and Sexual attitude is 0.005, that is to say that the relationship between variables is significant, which indicates the statistical analysis is that to determine if there is a significant association observed a value of $p = .0953 < \alpha = 0.05$, values that allow rejecting the alternative hypothesis, that is, there is no association between the variables, accepting the null hypothesis.

Keywords: Attitude, adolescents, contraceptive methods, level of knowledge.

Contenido

Equipo de trabajo.....	ii
Hoja de Firma de Jurado y Asesor.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Contenido.....	vii
Índice de Tablas.....	ix
Índice de Cuadros.....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de la Literatura.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.1.1 Antecedentes Locales.....	5
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	6
2.1.3 Antecedentes Internacionales.....	7
2.2 Bases teóricas.....	9
2.3 Marco conceptual	23
2.3.1 Salud Sexual y Reproductiva.....	23
2.3.2 Salud Sexual.....	23
2.3.3 Salud Reproductiva	23
2.3.4 Educación Sexual en la Adolescencia.....	24
2.3.5 Las actitudes del adolescente sobre sexualidad	28
III Hipótesis	32
IV Metodología.....	33
4.1 Tipo de Investigación.....	33
4.2 Nivel de Investigación.....	33
4.3 Diseño de la Investigación	33
4.4 Población y Muestra:	33
4.4.1 Población:	33
4.4.2 Muestra:	34
4.5 Matriz de Operacionalización	36
4.6 Técnica e Instrumento de medición.....	45

4.7 Plan de analisis	46
4.8 Matriz de Consistencia.....	46
4.9 Principios Éticos.....	49
V Resultados.....	50
VI Conclusiones.....	57
Referencias Bibliográficas.....	60
Anexos.....	66

Índice de Tablas

Tabla 1: Nivel de Conocimiento Sexual en los adolescentes de la Academia Pre Universitaria Exitus – Piura, 2019.....	50
Tabla 2: Actitud Sexual en adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, 2019.....	51
Tabla 3: Relación nivel de conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, 2019.....	52
Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de los adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, 2019.....	53
Tabla 4: Características de datos generales sexuales en adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, 2019.....	58

Índice de Cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud Sexual.....	36
---	----

I. Introducción

Los adolescentes forman un grupo muy frágil, debido a los diferentes procesos y/o cambios de su edad, así como a falta de comunicación y conocimientos en temas que van relacionados a la actitud ,sobre todo con respecto a la salud sexual , debido a que los últimos tiempos han cambiado y la perspectiva es, que existe una revolución del adolescente en lo sexual, donde inician a temprana edad sus vida sexual y no buscan la información sobre las consecuencias que conllevan tal acto, para el cual no están preparados para asumir (1).

En América Latina y el Caribe poseen la segunda tasa más alta de embarazo en adolescente a nivel mundial, con un nuevo aumento del índice en el 2018, de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Fondo de población de las Naciones unidas (UNFPA) y en Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), donde nos da a conocer que a nivel mundial hay un índice de 46 nacimientos por cada 1000 adolescentes que va entre los 15 y 19 años, mientras en África Subsahariana, según el informe dado de “aceleración del progreso en el bajo porcentaje de embarazos adolescentes en América Latina y el Caribe”. La meta es cubrir la necesidad insatisfactoria sobre la falta y/o de conocimientos y acceso sobre la sexualidad en el adolescente (2).

El interés que se tiene sobre la sexualidad en adolescentes tanto en el conocimiento y la actitud sexual, hace que en la actualidad este tema sea de suma importancia que tiene un mayor énfasis en lo que es la atención en los adolescentes, ante todo por algunos de los aspectos, como son las prácticas sexuales, cuyo motivo son la escasa

información que tienen lo cual hacen que la búsqueda sea incorrecta por querer saber de sexualidad y el descubrimiento del Yo.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la actualidad los adolescentes es un grupo que representa el 20,72% del total de peruanos de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el año 2015. En el 2017, el 13,4% de las adolescentes que hay en el Perú entre los 15 y 19 años quedaron embarazadas. Esto significa un aumento del 0.7% según las cifras arrojadas por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Los adolescentes tienen inquietudes, necesidades, deseos, prejuicios, que deben ser resueltos. En Chile, como en muchos países, los adolescentes están iniciando actividad sexual a edades más tempranas que en el pasado y en su mayoría sin usar métodos anticonceptivos seguros. La edad promedio de inicio de la actividad sexual varía entre 15,7 y 16,3 años para los varones y entre 15,5 y 17,1 años para las mujeres, observándose principalmente que los varones y mujeres de menor nivel socio económico tienden a iniciarse sexualmente a edades más tempranas. En algunos países en vías de desarrollo, el inicio de las relaciones sexuales cada vez se da a edades más tempranas, generando así retraso social, económico y menos posibilidades de salir adelante (3).

En Perú los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de 2013 muestran el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación, desde el 2 % entre las de 15 años hasta el 30,2 % en las de 19 años de edad. En Lima Metropolitana el 7,9 % de adolescentes ya son madres y el 2,7 % está embarazada con el primer hijo y de las mujeres de 15 a 19 años el 46,8 % no conoce sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS). El marco jurídico determina que el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud son los responsables de implementar

las acciones correspondientes en materia de salud sexual y reproductiva y por ende a los Derechos Sexuales y Reproductivos. (4).

Es en este periodo de la adolescencia donde varios jóvenes empiezan un descubrimiento sexual, lo cual es de mucha importancia brindarles orientación y consejería, que debe considerar prevención de un embarazo, contraer Infecciones de Transmisión Sexual, prevención de conductas de riesgo y favorecer la adquisición de conductas protectoras. La actitud y meta es entregar una propuesta de consejería integra enfocada en adolescentes.

Lo cual está dirigido a los profesionales de la salud que tienen el enorme desafío y a responsabilidad de prevenir el embarazo no planificado y las infecciones de transmisión sexual; y apoyar a los adolescentes en el desarrollo de una sexualidad sana. En este sentido, a presente investigación pretende identificar el conocimiento y actitud sexual de los adolescentes hacia el inicio de las relaciones coitales y si este se encuentra asociado al de conocimiento sobre sexualidad en los y las adolescentes.

Por lo tanto, frente a esta problemática se plantea la siguiente interrogante: ¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la academia preuniversitaria Exitus-Piura, 2019?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Evaluar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la academia preuniversitaria Exitus-Piura, 2019. Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el nivel de conocimiento sexual en adolescentes de 14 a 19 años de la academia preuniversitaria Exitus-Piura, 2019, (b) identificar la actitud sexual de los adolescentes de 14 a 19 de la academia preuniversitaria Exitus-Piura, 2019, (c) identificar la

asociación e influencia del nivel de conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes de 14 a 19 de la academia preuniversitaria Exitus-Piura, 2019

La presente investigación se justificó, porque es inédito en el ámbito local, debido a que permite determinar detalladamente la información sobre a relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes, la cual constituyen sexualmente activas, donde la mayoría no tiene conocimiento sobre la sexualidad, la cual inician a temprana edad, a la vez no cuenta con una información adecuada que sirva de apoyo frente a la actitud sexual y reproductiva, conllevándoos a n tomar una decisión adecuada, lo cual crea un factor de riesgo que se ve reflejado en el incremento de embarazos adolescentes, no deseados, abortos, mortalidad materna, estudios incompletos.

Por lo tanto, dicho planteamiento se realizó a base de técnicas e instrumentos de recopilación de datos directamente con los usuarios para evaluar la problemática en los adolescentes, además de identificar los puntos más vulnerables que nos conlleven, para poder fortalecer y establecer estrategias educativas para los adolescentes de la academia Preuniversitaria Exitus - Piura, reforzando la educación sexual, promoviendo responsabilidad ante dicho problema.

Se llevó a cabo una muestra de 200 adolescentes de 14-19 años, que será relacional y explicativo, a quienes se le va a aplicar un cuestionario para poder medir la relación que existe entre conocimiento y la actitud sexual, para ello utilizaremos la técnica de la encuesta, que nos dará como resultado el nivel de conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes, así mismo se concientizará para que puedan afrontar los cambios que ocurren en esta etapa y contribuyendo a conocimiento mediante retroalimentación de temas específicos para el adolescente.

II. Revisión de la Literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Zeta M, (05) en Piura, en el año 2013, realizó un estudio denominado “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años, de la zona urbana marginal - Chulucanas - Piura. Esta investigación tuvo como objetivo general reconocer los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes, de 14 a 19 años de edad, de la zona urbana marginal de la ciudad de Chulucanas, en agosto del 2012. La investigación fue no experimental descriptivo transversal, se escogió un numero de 238 adolescentes, se les aplicó un cuestionario de varios interrogantes cerrados, que fue la técnica de la encuesta.

Recogiendo las siguientes respuestas: el 93% de los adolescentes no cuentan con conocimientos previos sobre sexualidad y el 51% con conductas adversas sobre temas de sexualidad. En conocimiento sobre la sexualidad y por niveles el 97% de adolescentes no conocen sobre prevención de ITS-VIH/SIDA, 94% no conoce anatomía y fisiología sexual y reproductiva, el 93% no conoce sobre respuesta sexual y el 87% desconoce los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en adolescentes. También se halló que el 62% tiene actitudes muy desfavorables con respecto a que la sexualidad está unida al sentimiento del amor. Como resultado tenemos que los adolescentes de la zona urbana marginal de Chulucanas no conocen y tienen actitudes contraproducentes para confrontar una vida sexual responsable y segura, por eso es necesario que se mejore la educación sexual en las instituciones educativas y familia junto con el personal de salud.

Ibáñez K. (6), en Piura 2015, realizó una investigación denominada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pública Divino Niño Jesús – Los Médanos – Castilla Piura 2012. Esta investigación fue de tipo descriptivo y de nivel cuantitativo en la que se tomó como muestra una población de 50 estudiantes de entre 14 y 19 años de edad, en este estudio se logró recaudar información a través de una encuesta en la que se encontró que un 56% de los estudiantes desconocen de sexualidad en manera global lo que conlleva a que sus actitudes sean negativas repercutiendo en sus vidas.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Salazar J. (7), en el 2012 en Perú, realizó un estudio Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la I.E.S. Túpac Amaru de Paucarcolla – Puno 2012, bajo el objetivo de determinar la relación existente entre los conocimientos y las actitudes sobre sexualidad. El estudio fue de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal y correlacional, la muestra estuvo conformada por 81 estudiantes adolescentes de tercero, cuarto y quinto grado de secundaria. Los resultados fueron que el 51.9% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 44.4% tienen conocimiento medio y 3.7% bajo, en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 84.0% tiene actitud favorable y un 16.0% actitud desfavorable. Se concluye que existe relación significativamente determinante entre los conocimientos y las actitudes de los adolescentes sobre sexualidad

Solano J., (8) en Perú 2018, en su investigación titulado Conocimiento sobre salud reproductiva y compartimiento sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica, en la cual determino la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual/reproductiva y el comportamiento sexual en adolescentes del distrito de

Lircay – Huancavelica, el estudio realizado utilizó el método específico: descriptivo, estadístico y bibliográfico, incluye a adolescentes (n = 170); a quienes se administró el cuestionario, que involucra el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y comportamiento sexual en adolescentes. Obteniéndose que la edad de mayor frecuencia de los adolescentes son los comprendidos entre los 12 a 14 años, 59,4%; el género de mayor frecuencia es el masculino, 55,88% y, femenino 44,12%; 98,82% cuentan con televisión; un 95,29% tienen radio; 95.88% no tiene internet en su casa y un 4.12% cuenta con internet en su casa. El 54,2% adolescentes conocen sobre salud sexual/reproductiva, 42,9% conocimiento parcial; y, 2,9 % de adolescentes conocimiento bajo sobre salud sexual y reproductiva. Un 62,4% adolescentes presentan un comportamiento sexual de riesgo y el 37,6% adolescentes presentan comportamiento sexual de no riesgo. El valor de mayor frecuencia es 51,8% adolescentes conocen sobre salud sexual/reproductiva y comportamiento sexual de riesgo; siendo el de menor frecuencia el 1,2% adolescente con conocimiento bajo y presentan un comportamiento sexual de no riesgo. No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual/reproductiva y el comportamiento sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica, es decir la relación es no significativa por presentar un P valor de 0,999 y un coeficiente de correlación de Spearman de 0,000. En gran proporción los/las adolescentes conocen sobre salud sexual/reproductiva y tienen un comportamiento sexual de riesgo.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Cardona D, Ariza A, Gaona C, Medina O. (9) en Colombia, 2015, realizaron un estudio acerca de los Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, bajo el objetivo de describir los conocimientos sobre

sexualidad en adolescentes. Se utilizó un diseño transversal y una metodología de tipo cuantitativa-descriptiva. Se diseñó y aplicó un cuestionario que fue aplicado a 196 adolescentes que cursaban grado undécimo. Los resultados obtenidos revelaron que: el 66,6 % ya había tenido al menos una relación sexual. El 81 % de los participantes presentó un bajo nivel de conocimientos frente a la sexualidad. Conclusiones: se considera importante elaborar propuestas de intervención orientadas hacia la promoción de una sexualidad saludable y no solamente hacia la prevención de conductas sexuales de riesgo.

Hurtado M. (10) México, 2013, en su estudio: Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios; se encontró que, en el área de conocimientos generales sobre sexualidad el 1.5% demostró estar en el nivel de conocimientos nulos, en el nivel bajo un 45.4%, mientras que en el nivel moderado y alto un 51.7% y 1.3% respectivamente.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Hurtado M, (11) Hace referencia en su investigación que las teorías del conocimiento, delimita a la adolescencia desde diferentes miradas implica una multiplicidad de factores, características y elementos, unos más relevantes que otros, pero que transitan por la descripción de las transformaciones físicas y biológicas, intelectuales y cognitivas, de identidad y personalidad, sociales y culturales, morales y de valores.

– La teoría psicoanalítica

En esta teórica se detalla el desarrollo fundamentalmente como una etapa inconsciente esto quiere decir que es todo lo contrario a lo consiente, agudizadamente teñido por las emociones. Los teóricos psicoanalíticos indican que la actitud sólo es una característica superficial y que, para comprender verdaderamente el desarrollo, tenemos que analizar los significados simbólicos del comportamiento y el funcionamiento interno de la mente.

– La teoría de Freud

Jiménez M (12) cita como teoría de la adolescencia que, según Sigmund Freud hace referencia que la adolescencia corresponde a la etapa genital, durante la cual la sexualidad deja de ejercer presión momentáneamente, considera además que el individuo es pasivo en su desarrollo mediante la modificación de factores innatos a través de los episodios vividos

– La teoría de Erikson

Hurtado (11) cita como teoría de la adolescencia a Erikson que en su teoría resalta la aportación de Freud, sin embargo, él consideraba otras dimensiones también importantes del desarrollo humano. Freud, menciona que la motivación del comportamiento humano era de temperamento sexual y para Erikson era de temperamento social que reflejaba el deseo de asociarse con otras personas. Dicho autor resaltó los cambios en forma evolutiva el cual tiene lugar a lo largo del ciclo vital, por otro lado Freud indicaba lo fundamental que es moldear la personalidad en los primeros años de vida. Erikson según su teoría dice que hay 8 estadios psicosociales que engloban el ciclo de vida. Cada uno de ellos se centra en una sola tarea evolutiva que enfrenta a la persona a una crisis que debe superar.

– Teorías cognitivas

Estas teorías hacen mención que mientras las teorías psicoanalíticas resaltan la los pensamientos inconscientes según su importancia en la etapa de la adolescencia, las teorías cognitivas enfatizan sus pensamientos conscientes, es decir los adolescentes tienen la capacidad de razonar, dejan al margen los objetos y las experiencias reales que son la base de las operaciones concretas y, en cambio, deducen conclusiones a partir de conceptos abstractos. Se mencionan tres teorías cognitivas de mayor importancia la de Piaget, la de Vygotsky y la del procesamiento de la información.

– La teoría de Piaget

Esta teoría quiere decir que existen cuatro estadios para el desarrollo cognitivos del adolescente, de los cuales dos de ellos están ligados a crear una organización de adaptación. En esta teoría el adolescente va poder fabricar un mundo organizado donde dará prioridad a sus percepciones más importantes de las menos importantes y podrá así conectar sus ideas entre sí. Pero no se limitará a mirar sus experiencias, ni podrá ordenar sus ideas para incluir nuevos pensamientos adicionales según su comprensión.

– La teoría de Vygostky

Esta teoría nos muestra que contamos con tres ideas básicas: Habilidades cognitivas de los niños y adolescentes se comprendes el estudio cuando prestan atención a lo que leen y lo analizan; las habilidades cognitivas que están resaltadas por la comunicación, la lengua y el discurso, que sirven como instrumento psicológico para facilitar el ejercicio mental; y las habilidades cognitivas permiten que se sumerja en un contorno sociocultural.

– Teorías conductuales y socio cognitivas

Marcan la importancia de analizar las experiencias y las actitudes observables. Los teóricos de clase cognitiva aparecen según la importancia de procesos personales/cognitivos sobre el acrecentamiento, la teoría sociocognitiva evolucionó a partir de las teorías conductuales, pero con el tiempo fue adquiriendo un carácter más cognitivo, es decir la teoría sociocognitiva afirma que los factores

sociales y cognitivos, además de la conducta, desempeñan una función importante en el aprendizaje de la persona.

– Conductismo de Skinner

Para Skinner, la remuneración y la pena del entorno de Sam, lo han estructurado de tal manera que habla de una persona cohibida, guiada hacia una motivación de logro y afable. En la comunicación con el círculo que le rodea, Sam ha podido aprender a comportarse de ese modo. Para un conductista, el comportamiento cohibido puede hacer metamorfosis en actitud extrovertida, la actitud agresiva en comportamiento sumiso y la actitud aburrida en vehemente y motivado.

– Teoría Sociocognitiva de Bandura

En esta teoría se enfatizan los prestigios equitativos en actitud, entorno y procesos personales/cognitivos. Este autor hace mención que la pedagogía representante es un aspecto fundamental de cómo se instruye el ser humano. El aprendizaje representante hace que formemos pensamientos sobre el comportamiento de otra persona, y después podemos imitar dichos comportamientos. Es decir, si un niño observa formas agresivas de su padre u otro familiar, cuando este con amigos en la escuela u otro lugar tendrá las mismas actitudes de agresividad frente a sus amigos.

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

a) Adolescencia Temprana (10 a 14 años)

Es el periodo entre los 10 a 14 años. Es el periodo donde inician las manifestaciones de los cambios físicos, que usualmente se origina con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por las características sexuales secundarias y el desarrollo de los órganos sexuales. Los cambios internos que tienen lugar en el individuo, aunque menos evidente, son igualmente profundos. Una reciente investigación neuro-científica demostró que, en estos años de la adolescencia temprana, el cerebro puede llegar a duplicarse en el transcurso de un año, mientras las redes neuronales se organizan radicalmente, con las repercusiones consiguientes sobre la capacidad física, emocional y mental. El desarrollo físico y sexual, en las niñas empieza unos 12 o 18 meses antes que los varones y se reflejan en tendencias semejantes en el desarrollo del cerebro.

El lóbulo frontal, la parte del cerebro que gobierna el razonamiento y la toma de decisiones, empieza a desarrollarse durante la adolescencia temprana. Debido a que este desarrollo comienza más tarde y toma más tiempo en los varones, la tendencia de estos a actuar impulsivamente y a pensar de una manera crítica dura mucho más tiempo que las niñas. Este fenómeno contribuye a la percepción generalizada de que las niñas maduran mucho antes que los varones.

Dados los tabúes sociales que con frecuencia rodean la pubertad, es de particular importancia darles a los adolescentes en esta etapa toda la información que necesiten para protegerse del VIH; de otras infecciones de transmisión sexual, embarazo precoz y de la violencia y explotación sexual. Para muchos niños, esos conocimientos llegan

demasiado tarde, si es que llega, cuando ya han rebuscado en el curso de sus vidas y han arruinado su desarrollo y su bienestar. (11)

b) Adolescencia Tardía (15 a 19 años)

Abarca la parte posterior de la segunda década de la vida, generalmente hablando, entre los 15 y 19 años de edad. Para entonces, ya han ocurrido los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo aún no termina de desarrollarse. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose y la capacidad para el pensamiento reflexivo y analítico incrementa notoriamente.

Las críticas del resto del grupo van perdiendo importancia a medida que los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones. La temeridad de un rasgo común de la adolescencia temprana y mediana adolescencia, cuando los individuos experimentan con el “comportamiento adulto”, declina durante la adolescencia tardía, en la medida que se desarrolla la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones consientes. Sin embargo, el fumar cigarrillo y la experiencia con drogas y alcohol frecuentemente se adquiere en esta temprana fase temeraria para prolongarse durante la adolescencia tardía e incluso en la edad adulta. Por ejemplo, se calcula que 1 de cada 5 adolescentes entre los 12 y los 15 años fuma, y aproximadamente la mitad de lo que empiezan a fumar en la adolescencia lo sigue haciendo al menos durante 15 años.

En la adolescencia tardía, las niñas son las que corren mayor riesgo que los varones, de sufrir consecuencias negativas para la salud, como la depresión; y a menudo la discriminación y el abuso basado en género, además son sensibles a padecer anorexia y bulimia, debido a la vulnerabilidad de los estereotipos mediáticos de la belleza femenina y cultural.

La adolescencia tardía es una etapa de oportunidades, idealismo y promesas. Es durante estos años que los adolescentes ingresan en el mundo del trabajo o de la educación superior, establecen su propia identidad y cosmovisión y comienzan a participar activamente en la configuración del mundo que les rodea (11).

2.2.1.2 Cambios evolutivos de la Adolescencia

Morales M. (13) cita en su investigación que según:

El diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, define adolescencia como “la edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo”. Así su comienzo tiene lugar con la aparición de los caracteres sexuales secundarios y termina cuando cesa el crecimiento somático.

La Organización Mundial (OMS), delimita a la adolescencia entre los 10 y 19 años, aunque actualmente diferencia dos periodos, que la extienden hasta los 24 años, cada uno de estos periodos tiene sus propias características fisiológicas y psicosociales, aunque no se deben interpretar como compartimentos estancos.

a) Desarrollo cognoscitivo: La adolescencia es la etapa donde madura el pensamiento lógico formal. Así su pensamiento es más objetivo y racional. El adolescente empieza a pensar abstrayendo de las circunstancias presentes, y a elaborar teorías de todas las cosas. La adolescencia es también la edad de la fantasía, sueña con los ojos abiertos ya que el mundo real no ofrece bastante campo ni proporciona suficiente materia. Es también la edad de los ideales. Aunque estos hechos no afectan a todos los adolescentes, depende de la formación recibida. (13)

- b) Desarrollo motivacional:** según Schneider, quien refiere que, la adolescencia sobresale los siguientes motivos: Necesidad de seguridad, Necesidad de afecto. (13)
- c) Desarrollo afectivo:** Es difícil establecer si la adolescencia es o no un periodo de mayor inestabilidad emotiva. Pero nada impide reconocer la riqueza emotiva de la vida del adolescente su originalidad. La sensibilidad avanza en intensidad, amplitud y profundidad, el adolescente es variado en su humor. (13)
- d) Desarrollo social:** Tanto el desarrollo cognoscitivo, como el motivacional y afectivo agilizan el proceso de socialización. El adolescente tiene en su comportamiento social algunas tendencias que conviene reseñar. A medida que crece, son mayores y más variadas sus experiencias sociales, este mayor contacto con la sociedad favorece un conocimiento más real de sociedad, tiene mayor conciencia de pertenencia a una clase social. (13)
- e) Desarrollo sexual:** la sexualidad del adolescente no es sólo un fenómeno psicofisiológico, sino también socio-cultural. Los valores, costumbres y controles sexuales de la sociedad en que vive el adolescente determinan en gran parte su actitud y comportamiento psicosexual. (13)
- f) Desarrollo moral:** La moral para los adolescentes no es una exposición de principios, ni un conjunto de convenciones sociales; es, ante todo, un comprometer todo su ser a la búsqueda de la imagen ideal de sí mismo, donde pone a prueba la fuerza de la voluntad, la solidez de las posibilidades y cualidades personales.
- g) Desarrollo religioso:** En la adolescencia se pone en movimiento exigencias particulares como el encuadramiento del propio yo, en un mundo que tiene un sentido absoluto; estas exigencias hallan respuesta solo en una específica

dimensión religiosa. Sin duda que para esto influye la educación dada por los padres, la ecuación de la escuela y el medio ambiente (13).

2.2.2 Bases Teóricas de Conocimiento

Se conoce como teoría del conocimiento, al propósito intelectual de exponer la forma en la que obtenemos el conocimiento del mundo y los métodos por los que es generado ese conocimiento, de tal forma que pueda ser valorado ya como verdadero o como falso. Como su nombre lo indica, lo que pretende es crear una teoría (cuerpo sistematizado de ideas sobre una materia) acerca del conocimiento. La conciencia es la expresión más completa, compleja y sintética de lo real, expresa el verdadero ser del sujeto, ya que es la interiorización subjetiva de la abstracción del mundo en la personalidad de dicho sujeto.

El conocimiento que va a obtener el adolescente sobre la sexualidad se logra a lo largo de la vida y la experiencia, que lo va a llevar a definir ciertas actitudes en relación a su largo descubrimiento de la vida y lo enfrentar en la sociedad, aquí el adolescente va a desarrollarse, es decir va a tomar conciencia en lo social y se va a condensar en una conciencia individual, y por medio de este va a tomar por referente las experiencias vividas y de sus propias decisiones de lo que es real. (14)

a) El conocimiento humano: desde el punto de vista del conocimiento decimos que es un acto, lo que va a significar que se va a descubrir mediante el ejercicio de sus facultades de interacción de la naturaleza, cualidad y la relación entre las cosas. Lo valioso es saber diferenciar que la naturaleza se basa de una serie

de conjuntos de hechos y experiencias que van de relacionadas en el mundo con el ser humano y que el cerebro va a identificar toda la información. (14)

b) Análisis de Enfoques del Conocimiento Humano

Siempre que estudiamos sobre el enfoque del conocimiento, y para entenderlo de manera más amplia tenemos que comenzar a desde las partes muy contextuales con el fin de entenderlas, ya que funcionan como un todo. Las cuales se analiza para su mejor funcionamiento de sus productos, (conducta mental y las consecuencias que conlleva.), en alguna de las partes específicas y/o también es con la finalidad del conocer y de la adaptación. (14)

En el presente estudio realizado sobre el tema de sexualidad en los jóvenes, vamos a partir del Enfoque Constructivista, que nos asegura que la persona es un individuo activo a la hora de elaborar, referir, decidir cualquier información ya que luego va a reconstruir cognitivamente sus ideas, haciendo suyas sus teorías del mismo yo, que va a propiciar la hipótesis de sus propias acciones individuales y particulares. (14)

- **Enfoque estructural:** todo proceso tiene una organización, aunque a veces se carezca de ella.
- **Enfoque conexionista:** todo el sistema cognoscitivo tiene enlazamientos de intercambio de información.
- **Enfoque integral:** el sistema cognitivo va a funcionar de la forma más integrada: las porciones no se dividen del todo, aunque se pueden separar, pero no actuarían, ya que las partes no se pueden separar del todo ya que son complementos integrales.

- **Enfoque procedimental:** todo sistema cognitivo se va a usar con uno y/o con varios expertos para poder recopilar y procesar la información. Este enfoque va a tratar de indagar la eficacia de la investigación u información.
- **Enfoque procesal:** todo es sistema cognitivo se pueden sobrentender que es un proceso de acciones, y que a veces ayudan en la retroalimentación y con una observación tanto ejecutiva y/o premeditada.
- **Enfoque relacional:** todo el sistema cognitivo está relacionado en mayor o menor dimensión.
- **Enfoque asociacionista:** las partes cerebrales se encargan del conocimiento que están asociadas entre sí, que se forman en cadenas las cuales transfieren información en cadenas de virtudes en el sistema neurológico.
- **Enfoque dinámico:** todo el sistema cognitivo varía de alguna manera con el tiempo.
- **Enfoque constructivista:** el ser humano es un agente muy activo a la hora de desarrollar, ejemplificar y referir información; luego va construyendo cognitivamente el espacio o mundo, haciendo si mismo teorías, lo cual va originando hipótesis y llevando a cabo cursos de hechos específicos.
- **Enfoque funcional:** el sistema cognitivo va a funcionar de manera muy característico sobre la especie humana, lo cual este funcionar es universal, que se diferencia por los procedimientos de las personas y el acto del conocimiento.
- **Enfoque adaptativo:** el sistema cognitivo va a partir desde la adaptación genética, basándose por las diferentes culturas, tanto sexuales y reproductivas.

(14)

2.2.3 Bases Teóricas de la Actitud

Davalos N, Ríos A, Ruiz S (15) citan las siguientes teorías:

- **Teorías del aprendizaje:** esta teoría se basa en que al aprender recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar unas ideas, unos sentimientos y unas conductas asociadas a estos aprendizajes. El aprendizaje de estas actitudes puede ser reforzado mediante experiencias agradables.
- **Teorías de la consistencia cognitiva:** esta teoría se basa o consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes, relacionando la nueva información con alguna otra información que ya se conocía, así tratamos de desarrollar ideas y actitudes compatibles entre sí.
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** esta teoría se creó en 1962 por León Festinger, consiste en hacernos creer a nosotros mismos y a nuestro conocimiento, que algo no nos perjudica, pero sabiendo en realidad o que nos puede pasar si se siguiese manteniendo esta actitud tras haber realizado o que una prueba y fracasar al intento. Esto nos puede provocar un conflicto, por que tomamos dos actitudes, incompatibles entre sí que nosotros mismos intentamos evitar de manera refleja, esto nos impulsa a construir nuevas actitudes o a cambiar las actitudes ya existentes.

2.2.4 Bases teóricas de la Sexualidad

La sexualidad es la función importante de todo ser humano, va a comenzar desde los tres años o cuatro años de edad y se va a establecer durante la adolescencia, los cambios físicos y psicológicos que acontece en esta etapa va a

tener un fuerte impacto desde el inicio de la sexualidad y la salud reproductiva de los y las adolescentes. Cabe entender que las respuestas de los adolescentes van a tener cambios para identificar las necesidades reproductivas, las cuales se les va a proporcionar servicios e información. Aquí hacemos énfasis a las principales teorías sobre la sexualidad. (14)

a) Teoría del Aprendizaje: en esta teoría, vamos a aprender las actitudes del mismo modo que aprendemos lo demás. Esto será nuevo tanto la información, sentimientos, pensamientos, acciones que están correlacionados entre sí. Lo cual sostiene que el género está muy ligado a las características personales y a la influencia socio-ambientales que han estado expuestos. Al inicio de su vida que los verán como modelos a imitar y sobre todo la imagen de sus padres. (14)

b) Teoría Cognitivo-Evolutiva: según como se observa el desarrollo del género, que va con semejanza al avance intelectual del niño (a), que a pesar de su corta edad tiene una perspectiva muy amplia sobre el género, equivalente a una estimación no menos estereotipada del mundo en general, lo cual no comprenden que es un cambio muy constante y que están condicionados a configurar una identidad de género. (14)

c) La interacción bio-social: algunos estudios han manifestado el surgimiento insipiente de género, lo cual lo ven como algo recíproco en los aspectos biológicos y psicosociales. Viéndolo de otra perspectiva la genética es la base prenatal, toda una serie de acontecimientos van a influir en el recién nacido que va a desarrollar durante la etapa de la niñez y en la adolescencia. Money, nos expresa que en su grupo se estima que los factores que más va a complementar es la formación de género que va desde el origen biológico, sino que se va a

dar origen al aprendizaje cultura. Teniendo conocimiento que la sexualidad es muy importante en la salud sexual y salud reproductiva, lo que va a involucrar una serie de sentimientos y una creación de objetivos de las cuales van a ayudar en la toma de decisiones y van a condicionar los comportamientos; estos acontecimientos van a sumar en la existencia sexual y reproductiva de una forma más beneficiosa, y una parte de manera objetiva para el desarrollo integral del adolescente, siendo parte del desarrollo durante la niñez y la adolescencia, estas etapas suman en el desarrollo del ser humano ya que parte de la vida que van a interiorizar hábitos y valores, y que va a consolidar la personalidad del adolescente. (14)

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Salud Sexual y Reproductiva

La sexualidad forma parte del desarrollo normal del niño y del adolescente. Desde la primera infancia el niño experimenta sensaciones de placer, además de la observación del comportamiento de los adultos y sus expresiones de afecto que trata de imitar, desde este punto el niño desarrolla la actitud que tendrá sobre su sexualidad, por tanto, abarca aspectos relativos a la afectividad, emociones, sentimientos que se puedan expresar a través de la genitalidad, pero no de forma excesiva a través de ella. (16)

2.3.2 Salud Sexual

Se entiende por salud sexual la integración de procesos fisiológicos, socio-culturales y físicos relacionados con la sexualidad. La salud sexual se evidencia en experiencias libres y responsables de la capacidad sexual que conduce a la estabilidad personal y el bienestar social, no solamente es ausencia de defunción o de enfermedad. La sexualidad es un concepto amplio que se define como la manifestación psicológica y social del sexo. Esto quiere decir que la sexualidad es un término que abraza además de los aspectos físicos, los aspectos emocionales y los aspectos sociales. (17)

2.3.3 Salud Reproductiva

– La Sexualidad en la Adolescencia

El adolescente debido a la aparición de los caracteres sexuales secundarios tiene que acomodarse a su cuerpo, así como a la aparición de fuertes impulsos sexuales y de rebeldía que no sabe manejar. En la adolescencia la curiosidad sexual y la autosatisfacción evoluciona hasta la reciprocidad sexual y el mutuo

compartir. El desarrollo sexual, no solo implica cambios biológicos, sino también crecimiento y maduración en el mundo social y emocional de las personas jóvenes. En la sexualidad adolescente influyen diversos factores, estos pueden internos.

El desarrollo de la sexualidad de los jóvenes puede constituir una fuente de ansiedad considerable, tanto para los propios adolescentes como para los adultos responsables de su atención o educación. (17)

2.3.4 Educación Sexual en la Adolescencia

Es disponibilidad social que tiene los adolescentes sobre los medios de comunicación y de las diferentes instituciones, hacen en ellos un desorden de lo que es bueno o lo que es malo hacer, en las mujeres se les pide abstinencia sexual y que mantenga la virginidad, y en los varones que desarrollen la libertad sexual. En estas dos composturas hacen que los adolescentes experimenten y solucionen sus diferencias con el ser y el de saber, y por la misma falta de información que tiene es que los valores y la información sexual sean muchas veces erróneas. (18)

Según Marina, nos da a conocer que los padres deben ser una parte fundamental en el adolescente y darle esa seguridad que ellos necesitan desde la infancia, enseñándoles la percepción del dolor hacia el prójimo, la injusticia, el valor del respeto reflejado en la protección y atención de la otra persona, en la puesta de la meta a través de la capacidad de poder soportar los niveles de rigidez y de tensión que se va a reflejar en las diferentes situación de los adolescentes. (19)

Lo cual va a impulsar la noción de lo que es la libertad “es hacer lo que la persona quiere”, sabiendo que en esta etapa la mejor idea es enseñar los métodos anticonceptivos que tenemos y los más seguros, es confortar y dar el énfasis a la educación en los valores, es darle importancia a la idea de la abstinencia saludable y saber orientar de manera responsable la utilidad y peligro que conlleva la sexualidad temprana en los adolescentes. (20)

El personal de salud se va a constituir como el jefe primordial, porque va a ambicionar en lograr y dar una contribución en los adolescentes transmitiendo temas de salud, con diversas actividades tanto de prevención y de promoción, sosteniendo la comunicación con el personal docente y en conjunto con los padres de familia, para que sea un trabajo para el bien de los adolescentes. El tema de sexualidad debe ser muy específico y en toda su amplitud muy objetiva, aceptando que el tema de la salud sexual y reproductiva esta enlazada con la salud y el afecto, por lo tanto esto va a fortalecer la utilidad de los valores que para ellos debe ser muy importante. (21)

Según Silva L. (22) nos da a conocer que los valores que se identifica en los adolescentes es reconocido como un aprendizaje cotidiano vs lo que no hay que hacer porque está prohibido, el descubrir ciertos acontecimientos a través de la una práctica sexual lo que es algo usual, pero para las personas que rodean al adolescente estos contenidos están prohibidos. En segundo, tenemos la fidelidad vs la falta de desigualdad, cuando referimos de la fidelidad es que estamos tratando de una relación llevada a noviazgo y más estable, la desigualdad es la concientizada en las mujeres que en ellos, y en el tercero se verá los valores que basado el en placer vs proyección, y el placer es el buscar

el bien mutuo que va a buscar el cuidado que va dirigido a la proyección de ambos.

Los antes mencionados deben confortarse con las habilidades que va a impulsar al adolescente en la confianza misma, que le van a permitir constituir relaciones interpersonales entre sí, de una forma más responsable y consciente. (23) Según Minchón et al; (24) es primordial que se integre la educación y el conocimiento sexual en los alumnos y la integración de padres y docentes para fortalecer una educación más activa y eficaz. Todo es buscar y manifestar temas de sexualidad en temas generales con diálogos muy transparentes, claros y espontaneidad con los temas.

Todos estos conjuntos, que están basados con el cuidado propio y con la experiencia de los adolescentes, lo cual ellos va a iniciar y realizar la búsqueda del beneficio propio para darle sentido a la vida, y realizar las diferentes labores (25):

- Soporte en los procesos vitales y la actividad normal.
- Sostenimiento del desarrollo, maduración.
- Prevención y promoción de la falta de capacidad.
- Prevención de la incapacidad o su compensación.
- Fomentar el bienestar.

Es como el adolescente va a aprender a valerse por sí solo, a través de la actitud y comportamiento responsable en lo que es sobre la sexualidad, que lo va a optimizar en calidad de desarrollo hacia la vida y lo adecua mediante el crecimiento como ser humano.

a. Comunicación Familiar

Sabiendo que la esencia de la familia es la enseñanza para la vida del adolescente, lo que se va a entender que la unidad se va a instruir sobre clase de vida, con normativas sociales, derechos que van a ejercer un buen aprendizaje sobre la toma de decisiones, la comunicación entre la familia con hijos es muy primordial. Si hablamos de la comunicación en la infancia se sabe que será con fluidez y persistente, la que se va a dar sin miedos y muy directas, donde no existe vergüenza ni temas fuera de contexto, ya que el infante va a considerar a los padres como guías, el héroe o la reina del cuento. Esto cambia cuando entra en la adolescencia, donde hay cierta rebeldía y va a creerse que siempre tendrá la razón a pesar de estar de estar errado. Para ello el núcleo familiar debe estar repleto de seguridad y comprensión entre los adolescentes.

(26)

b. La Escuela

Al adolescente se le va a informar en la escuela sobre el tema de sexualidad, salud reproductiva y de anticonceptivos, pero se va a tener en cuenta las edades de los alumnos. Esto se enfocará en los valores ya que es un tema amplio que nos va ayudar a promocionar e incentivar a los adolescentes sobre temas muy cotidianos, que va a fortalecer al estudiante sobre un concepto más amplio del cual ya poseen, mediante la autoestima. La influencia en ellos va a tener aspectos y dimensiones que no serán iguales e susceptibles con ellos mismos.

2.3.5 Las actitudes del adolescente sobre sexualidad

Las actitudes son inclinaciones que se han aprendido y que impulsa al adolescente a comportarse de diferente manera con evoluciones positivas o negativas, que se relaciona a un tema o situación que va a determinar opiniones, sentimientos y conductas se van a corresponder entre sí. Las actitudes van a estar estables siempre que estén dirigidas y apunten hacia un objetivo y/o idea, en los adolescentes que va a ver muy frecuente la toma de decisiones ya sea en grupos o en grupos que se muestra afecto. (27)

Esta actitud va hacer adquirida del resultado del aprendizaje de las situación y experiencias, que van a ser ciertas un tanto difícil para desplazar, pero aun así son necesarias para cambiar. No son transmisibles lo cual nos va a permitir solucionar ciertas situaciones variadas, que son pueden ser desconocidas, lo que va aportar una serie de acontecimientos que lo que va a conseguir es una conducta personal, una individual, y posteriormente a algo complejo a través de los componentes de las actitudes (que están entrelazadas entre sí). (28)

La magnitud de la actitud se hace alusión a la energía que va desde la estructura afectiva, al nivel de los sentimientos hacia las personas que va desde el favor o en contra de los otros individuos, ideas y objetos, las cuales calcular en nivel, ya se favorable o desfavorable. (40) Estos conjuntos de actitudes llamados también conductas, se van estructurando y afianzando lo cual va a dar lugar, a lo que vamos a reconsiderar una principal actitud para confrontar la existencia de la realidad. (29) .

A. Responsabilidad y prevención de riesgo sexual

Los adolescentes van a necesitar ciertas aptitudes y seguridad en ellos mismo para poder minorar riesgos. Ellos tienen ese deseo de querer aprender, conocer, y explorar todo lo que se refiere sobre la sexualidad. Y para ello aprende tener responsabilidad hacia sí mismo, con su persona, con sus actitudes, con valores, etc.; en la actualidad hay que saber enseñarles a los adolescentes a tener responsabilidad sobre la sexualidad, y lo que conlleva el inicio de una relación sexual coital precoz, y el tener varias parejas sexuales, lo que implica el no usar métodos anticonceptivos, el no usar condón, y todas las enfermedades de transmisión sexual, y el embarazo no deseado. (30)

B. Libertad para decidir y actuar.

La libertad es una decisión que tiene todo ser humano que es capaz de tomar su propia voluntad para hacer y qué no hacer pero esto va a estar sujeta a la responsabilidad, el ser humano es único. Cuando se desarrolla la razón, el individuo va a comenzar a poseer libertad, a menos que el mismo lo obstaculice., y esta libertad hace que el adolescente se haga responsable de sus propios actos. Es decidir hacer el bien o el mal, según las decisiones y elecciones bajo su responsabilidad. (31)

C. Autonomía.

El adolescente es capaz de darse órdenes para sí mismo, sin que intervenga otras personas y sin influencias tanto externas como internas. El aspecto importante en el adolescente es la conquista de una autonomía, cuando ellos logran esto se convierten en personas independientes, y se hace responsable de ellos mismo, aquí los padres deben de renunciar al dominio sobre los hijos. Cuando se apoderan de su autonomía, se hacen independientes y también ponen el riesgo un acercamiento sexual de gran transcendencia para el adolescente. (32)

D. Respeto mutuo y reciprocidad.

Hay varias oportunidades o situaciones donde el adolescente se desarrolla y se manifiesta como una persona independiente, donde aparece el egoísmo que va acompañado de las situaciones sociales que va afianzar en la importancia del hecho de tener y obtener la verosimilitud de expresarse de manera afectiva y cultural. El adolescente va aprendiendo a ser más comunicativo lo cual le va a permitir fomentar el respeto y el cuidado entre las diferencias entre ellos, se va comparar y a la vez esto le permitirá a impulsarse hacia la reciprocidad y a deleitarse de una salud sexual con respeto así mismo y hacia los demás. (33)

E. Sexualidad como algo positivo.

La sexualidad es algo autentico y concreto, que en la vida de todo ser humano lo hace muy agradable. Es aceptar nuestro cuerpo, el deseo sexual que

van ligados a la alegría y no necesariamente al pecado. La sexualidad se compone de agentes biológicos, sociales y espirituales, y en particular hay elementos en la sociedad que admiten comportamientos y desaprueban otros. La sexualidad se va integrando desde que aprendemos a comunicarnos y con el lenguaje. (34)

La sexualidad tiene que ser una perspectiva natural y espontánea, si los adolescentes observan de las personas mayores a través de la información y del ejemplo lo que es una relación de pareja, relacionada con el amor, respeto mutuo, la comunicación, la complicidad de ambos, los adolescentes van a aprender y verán que la sexualidad es libre, algo muy positivo, y normal, en todo el desarrollo del ser humano y en la vida de pareja que se basa en algo primordial que es la sexualidad. (35)

- **Tipos de actitudes:**

- Actitud Favorable: esta es la manera más razonable que tiene la persona, porque va de manera de aceptación, y que será capaz de enfocarse en el bien para el mismo y en favor suyo.
- Actitud Desfavorable: esto es más objetiva por que va hacer direccionado al rechazo, que el individuo se condiciona en situaciones en las que va a responder sin dar respuesta: no lo se, o solo queda en silencio.

III Hipótesis

- **Hipótesis Nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura. 2019.

- **Hipótesis Alterna:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura. 2019.

IV Metodología

4.1 Tipo de Investigación

El presente estudio será de tipo cuantitativo

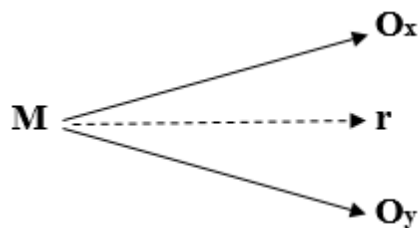
4.2 Nivel de Investigación

El presente estudio será de nivel relacional y explicativo.

4.3 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal.

ESQUEMA



M = Adolescentes de 14 a 19 años

O_x= Actitudes sexuales.

O_y= Nivel de conocimiento sobre sexualidad.

r = Relación entre variable O_x y variable O_y.

4.4 Población y Muestra:

4.4.1 Población:

La población estará constituida por 200 adolescentes de 14 a 19 años y que asistieran en el período de estudio a la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura. 2019.

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados en el año académico 2019 de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura.

4.4.2 Muestra:

La muestra estará constituida por 131 adolescentes de 14 a 19 años de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura.

La muestra se obtendrá aplicando el tipo de muestra probabilística para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis se dará a través de una selección aleatoria. Para la obtención del tamaño de la muestra se empleará la siguiente fórmula:

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

Población (N) = 200

Nivel de confianza (k^2) = 95% o 1,96

Error muestral (e^2) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 200}{(0.05^2 (200 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{192.08}{1.4579}$$

$$n = 131.75$$

$$n = 131$$

Se obtuvo una muestra conformada por 131 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes a la Academia Pre Universitaria Exitus – Piura.

b) Muestreo

Se utilizará un muestreo aleatorio simple. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95 % y un error de 5 %.

Criterios de Inclusión y Exclusión

- **Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres de 14 a 19 años de edad matriculados en el año académico de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura 2019 en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptarán participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

- **Exclusión:**

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaran con la autorización de la la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura., luego se identificará la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tendrá una duración aproximada de 20 minutos.

4.5 Matriz de Operacionalización

Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel De Conocimiento y Actitud Sexual.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Nivel de conocimiento sobre sexualidad	Es el conjunto de información sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género, vinculados a los procesos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito (36)	Biología	Se evaluó a través de 11 preguntas, referidas a Sexualidad, ciclo de respuesta sexual, anatomía y fisiología genital. Cada pregunta se calificara como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerara nivel de conocimiento bueno (8 a 11 puntos), regular (7 puntos) y malo (de 0 a 6 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
		Psicosocial	Se evaluó a través de 3 preguntas, referidas a Rol de género, identidad sexual y orientación sexual se calificara como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerara nivel de conocimiento bueno (3 puntos), regular (2 puntos) y malo (0 a 1 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
		Conductual	Se evaluó a través de 5 preguntas, referidas a las conducta sexual, madurez sexual y conducta sexual de riesgo se calificara como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considera 0 puntos por lo que se considerará nivel se considerará nivel de conocimiento bueno (5 puntos), regular (4 puntos) y malo (de 0 a 2 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal

		Cultural	Se evaluó a través de 1 pregunta considerando la religión, ética y moral; se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (1 punto), regular (-) y malo (0 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
Actitud Sexual	Son todas las actitudes evaluadas según la tendencia de favorecer o rechazar una de las dimensiones de la sexualidad en los 31 ítems del test de SKAT (actitudes) en los adolescentes de 14 a 19 años de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura. 2019 (37).	Heterosexualidad	Se evaluó a través de 9 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 27-45= Favorable 25-26= Indiferencia 09-24= Desfavorable	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal
		Aborto	Se evaluó a través de 8 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts)	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal

			<p>E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 25-40= Favorable 22-24= Indiferencia 08-21= Desfavorable</p>		
		Mitos	<p>Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor. acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 22-35= Favorable 19-21= Indiferencia 07-18= Desfavorable</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal
		Autoerotismo	<p>Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor. acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal

			23-35= Favorable 19-22= Indiferencia 07-18= Desfavorable		
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (38)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (38)	Se evaluó el sexo del adolescente.		<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Nominal
RELIGION	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (38)	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras 	Nominal
TENER ENAMORADO	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.			<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
RELACIONES COITALES	Se evaluó á si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.			<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.			<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal

4.6 Técnica e Instrumentos de medición

✓ **Técnica:** Se utilizará la técnica de la encuesta

✓ **Instrumentos:**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos para evaluar el nivel de conocimiento sobre sexualidad creado por los investigadores:

Navarro Álvarez y López, A (35). Y adaptado por Barreto K y Zela S (37).

Para evaluar la actitud sexual en esta investigación se aplicará la escala de actitudes “SKAT” de origen norteamericano, traducido y adaptado por el Dr. Hell Alzate , con la autorización del Dr. Lief Harold, coautor del test SKAT. La prueba de conocimiento y actitud sexual (SKAT) fue diseñada originalmente en 1967 por Harold I. Lief, MD, y David Reed, PhD, en el Centro para el Estudio de la Educación Sexual en Medicina, 'Consejo de Matrimonio de Filadelfia, y la Universidad de Pensilvania. El “Sex Knowledge and Attitude Test” o test SKAT por sus siglas en inglés tiene como propósito reunir información acerca de actitudes sexuales, conocimientos acerca de los factores que forman parte de la sexualidad y grado de experiencia en una variedad de comportamientos sexuales (39).

El SKAT es un instrumento de enseñanza e investigación que ha sido administrado a más de 35.000 estudiantes, de los cuales aproximadamente dos tercios han sido estudiantes de medicina.

Tiene como objetivos principales:

1. Medir los conocimientos y las actitudes acerca de la Sexualidad Humana para demostrar las posibles deficiencias de los servicios médicos.
2. Mejorar la preparación de profesionales de la salud para ayudar a los pacientes con problemas sexuales.

La encuesta SKAT ha sido modificada y validada previamente por las autoras Mena Z, Torres L. y Córdova D. (40), en su estudio titulado:

Conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad – validación del test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdo en México. Por lo tanto este modelo es el que tomaremos para el presente estudio. El SKAT modificado (SKAT forma II) obtiene cinco puntuaciones de las cuales una es de conocimientos y cuatro son de actitudes. (ANEXO 3)

- La Primera Sección referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 11 preguntas (ANEXO 3).
- La Segunda Sección en relación al Nivel de Conocimiento sobre sexualidad Conformado por 20 ítems de respuestas múltiples, cada uno se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. De acuerdo a los puntajes obtenidos la calificación puede ser bueno (16-20), regular (12-15) o malo (0-12), en relación al conocimiento sobre sexualidad que tienen las/los adolescentes y consta de las siguientes partes: presentación, instrucción y el contenido propiamente dicho relacionado con la variable de estudio (ANEXO 3).

Se distribuyen en 4 dimensiones, las cuales son:

1. Dimensión biológica: preguntas del 1 al 11
2. Dimensión psicosocial: preguntas del 12 al 14
3. Dimensión conductual: preguntas del 15 al 19
4. Dimensión cultural: pregunta 20

Calificación:

Actitudes sobre sexualidad según dimensiones:

Puntuación:

Heterosexualidad (9 Ítems)

Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:

Niveles	MALO	REGULAR	BUENO
Actitudes sobre sexualidad (puntaje sobre 20)	0 a 11 pts.	12 a 15 pts.	16 a 20pts

Niveles	MALO	REGULAR	BUENO
D.BIOLOGICA (puntaje sobre 11)	0 a 4 pts.	5 pts.	6 a 11pts.
D.PSICOSOCIAL (puntajes sobre 3)	0 pts.	1 - 2 pts.	3 pts.
D.CONDUCTUAL (puntaje sobre 5)	0 a 1 pts.	2 pts.	3 a 5 pts.
D.CULTURAL (puntaje sobre 1)	0 pts.	-	1pt.

- La tercera sección dirigida a evaluar la actitud consiste en 31 preguntas con respuestas en escala Likert. Dentro esta sección se encuentran las siguientes cuatro escalas actitudinales: Heterosexualidad (H), Mitos sexuales (MS), Aborto (A), y el autoerotismo o masturbación (M). (ANEXO 1)

- **Codificación:**

- A: Muy de acuerdo (5pts)
- B: De acuerdo (4pts)
- C: Dudosa (3pts)
- D: En desacuerdo (2pts)
- E: Muy en desacuerdo (1pto)

Puntuación:

Actitudes sobre sexualidad:

Niveles	DESFAVORABLE	INDIFERENTE	FAVORABLE
Actitudes sobre sexualidad (puntaje de 31-155)	31 a 77 pts.	78 a 94 pts.	95 a 155 pts.

Actitudes sobre sexualidad según dimensiones:

HETEROSEXUALIDAD (9 ÍTEMS)

9-19= Desfavorable

20-25= Indiferente

26-45= Favorable

ABORTO (8 ÍTEMS)

8-19=Desfavorable

20-26= Indiferente

27-40= Desfavorable

MITOS (7 ÍTEMS)

7-14= Desfavorable.

15-22= Indiferente

23-35= Favorable

AUTOEROTISMO (7 ÍTEMS)

7-17= Desfavorable

18-19= Indiferente

20-35= Favorable

➤ **Validez.**

El instrumento fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información.

La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.
 - La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.
- Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio (ANEXO 4).

➤ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 10 sujetos luego se empleó la Prueba de alfa de Cronbach () y para el Test Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de (ANEXO 2).

4.7 Plan de Análisis

Para el análisis estadístico se utilizará el programa estadístico SPSS. Ambas variables serán evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculará la correlación entre ellas. Primero se evaluará el nivel de conocimiento y la actitud sexual y reproductiva a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

Los datos que se obtuvieron serán codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc.

4.8 Matriz de Consistencia

Título: “Nivel de conocimientos y actitud sexuales en adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus - Piura, 2019”.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, durante el periodo 2019?</p>	<p>Objetivo General: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes de la Academia Pre Universitaria Exitus – Piura, durante el periodo 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento sexual en adolescentes de 14 a 19 años de la academia preuniversitaria Exitus-Piura, 2019.</p> <p>b) Identificar la actitud sexual de los adolescentes de 14 a 19 de la academia preuniversitaria Exitus-Piura, 2019,</p> <p>c) Identificar la asociación e influencia del nivel de conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes de 14 a 19 de la academia preuniversitaria Exitus-Piura, 2019</p>	<p>Variables principales:</p> <p>1. Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad.</p> <p>2.-Actitud Sexual.</p> <p>Variables Secundarias:</p> <p>a) Edad</p> <p>b) Sexo</p> <p>c) Religión</p> <p>d) Tiene enamorado</p> <p>e) Relación Sexual</p> <p>f) Edad de inicio de la primera relación sexual</p>

Hipótesis		
	<p>– Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura. 2019.</p>	

METODOLOGÍA			
TIPO NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>• Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel relacional y explicativo.</p> <p>• Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal.</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por 200 adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura. 2019.</p> <p>Muestra La muestra estuvo constituida por 131 adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura. 2019.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos: *Características socio demográficas y sexuales * Conocimientos sobre Sexualidad * Test de Likert para Actitud Sexual.</p>	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizará el coeficiente de correlación de Pearson previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.9 Principio Éticos

Esta investigación tomará en consideración la Declaración de Helsinki y Código de Ética Uladech – Católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

En este sentido, se solicitó a los adolescentes y padres de familia que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 5 y 6).

Previo a la encuesta, se les explico a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contará además con la previa autorización de las autoridades de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, 2019.

V Resultados

5.1 Resultados

Tabla 01: Nivel de Conocimientos Sexuales en los adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, 2019.

Conocimientos Sobre Sexualidad	N°	%
Malo	69	52,7
Regular	27	20,6
Bueno	35	26,7
Total	131	100,0

Fuente: Instrumento de recolector de datos

En la Tabla 01, se observa en relación a los conocimientos sexuales que el 52,7% tiene un conocimiento malo, el 26,7% tiene un conocimiento bueno sobre conocimientos sexuales, mientras que un mínimo porcentaje del 20,6% tiene un conocimiento regular.

Tabla 02: Actitud Sexual en adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, 2019.

Actitud Sexual	N°	%
Desfavorable	50	38,2
Indiferente	40	30,5
Favorable	41	31,3
Total	131	100,0

Fuente: Instrumento de recolector de datos

En la Tabla 02, se observa en relación a las actitudes sexuales de los adolescentes que el 38,2% es desfavorable, mientras que el 31,3% es favorable y que el 30.5% su actitud es indiferente.

Tabla 3: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, 2019.

		ACTITUD SEXUAL							
		Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD	Malo	26	19,8%	24	18,3%	19	14,5%	69	52,7%
	Regular	9	6,9%	6	4,6%	12	9,2%	27	20,6%
	Bueno	15	11,5%	10	7,6%	10	7,6%	35	26,7%
	Total	50	38,2%	40	30,5%	41	31,3%	131	100,0%

Fuente: Instrumento de Recolección

En la Tabla 03, se observa que el 19,8% de los adolescentes que participaron del estudio que su nivel de conocimiento fue malo lo cual mostraron una actitud de desfavorable, por consiguiente al nivel de conocimiento regular el 9,2% demostró una actitud favorable, mientras que en lo referido a nivel de conocimiento bueno el 11,5% se evidencia que tiene una actitud sexual desfavorable.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman del Conocimiento de Sexualidad y la Actitud Sexual de los adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,005
	Sig. (bilateral)	0,953
	N°	131

Fuente: Instrumento de Recolección

En la Tabla 3.1 se ha podido determinar una correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre Sexualidad y la Actitud sexual es de 0,005, es decir que la relación entre variables es significativa, lo que indica el análisis estadístico es que para determinar si existe asociación significativa se observa un valor de $p=,0953 < \alpha=0.05$, valores que permiten rechazar la hipótesis alterna, es decir, que no existe asociación entre las variables aceptándose la hipótesis nula.

5.2 Análisis de Resultados

La importancia del conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes permite decidir adecuada y oportunamente sobre la manera responsable, informada y libre de decidir la reproducción humana, contribuyendo al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos y a mejorar el nivel de salud en las personas. Por consiguiente, se hace de suma importancia detallar los resultados de la presente investigación lo cual hace referencia según los datos obtenidos en las siguientes tablas.

En la **Tabla 1** en relación al nivel de conocimientos sexuales en los adolescentes que el 52,7% es malo, un 26,7% bueno y por consiguiente el 20,6% tiene un conocimiento regular. Resultado similar a los de Zeta M. (05) Piura 2013, demostró en su investigación que el 93% de los adolescentes no cuentan con conocimientos previos sobre sexualidad y el 51% con conductas adversas sobre temas de sexualidad.

Por lo tanto, considero, que el problema se enmarca el inicio sexual e identificar las barreras individuales hacia los conocimientos contraproducentes para confrontar una vida sexual responsable y segura, por eso es necesario que se mejore la educación sexual en las instituciones educativas y familia junto con el personal de salud y dando oportunidades de acción que podrían ser consideradas en las actuales intervenciones de salud sexual, para que, además de brindar información, también se fortalezcan diversos factores subjetivos como la capacidad de negociación del género, entre otros, que interfieren en el acto de ejercer una conducta preventiva, y saber orientar de manera responsable la utilidad y peligro que conlleva la sexualidad temprana en los adolescentes (20).

En la **tabla 2** se ha determinado que la muestra en estudio tiene una actitud desfavorable frente a la actitud sexual en un 38,2%, y solo el 31,3% de adolescentes

presentaron una actitud favorable y un 30,5% indiferente. Resultados que se diferencian a los de Salazar J. (7) en Perú 2012, donde los resultados obtenidos correspondieron a que un 84.0% tienen una actitud favorable y solo un 1,06% de adolescentes presentaron una actitud desfavorable.

Las actitudes van a estar estables siempre que estén dirigidas y apunten hacia un objetivo y/o idea, en los adolescentes que va a ver muy frecuente la toma de decisiones ya sea en grupos o en grupos que se muestra afecto. También hay que recalcar que, actualmente, existe una mayor permisividad frente a las conductas sexuales de los jóvenes que no siempre se acompaña de una información correcta sobre sexualidad. (27)

Se observa en la **tabla 3**, se observa que el 19,8% de los adolescentes que participaron del estudio que su nivel de conocimiento fue malo lo cual mostraron una actitud de desfavorable, por consiguiente al nivel de conocimiento regular el 9,2% demostró una actitud favorable, mientras que en lo referido a nivel de conocimiento bueno el 11,5% se evidencia que tiene una actitud sexual desfavorable. Lo que los resultados son casi similares a los de Ibañez K (6) en la que se encontró que un 56% de los estudiantes desconocen de sexualidad en manera global lo que conlleva a que sus actitudes sean negativas repercutiendo en sus vidas.

En la **tabla 3.1** se ha podido determinar una correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento sobre Sexualidad y la Actitud sexual es de 0,005, es decir que la relación entre variables es significativa, lo que indica el análisis estadístico es que para determinar si existe asociación significativa se observa un valor de $p=,0953 < \infty=0.05$, valores que permiten rechazar la hipótesis alterna, es decir, que no existe asociación

entre las variables aceptándose la hipótesis nula. Similar al de Solano J. (8) en Perú 2018 donde en menor frecuencia el 1,2% adolescente con conocimiento y actitud bajo lo presentan un comportamiento sexual de no riesgo. No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual, es decir la relación es no significativa por presentar un P valor de 0,999 y un coeficiente de correlación de Spearman de 0,000. En gran proporción los/las adolescentes conocen sobre salud sexual/reproductiva y tienen un comportamiento sexual de riesgo.

En la actualidad el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), donde nos da a conocer que a nivel mundial hay un índice de 46 nacimientos por cada 1000 adolescentes que va entre los 15 y 19 años, mientras Subsahariana, según el informe dado de “aceleración del progreso en el bajo porcentaje de embarazos adolescentes en América Latina y el Caribe”. La meta es cubrir la necesidad insatisfactoria sobre la falta y/o de conocimientos y acceso sobre la sexualidad en el adolescente (2).

En Perú los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de 2013 muestran el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación, desde el 2 % entre las de 15 años hasta el 30,2 % en las de 19 años de edad. El marco jurídico determina que el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud son los responsables de implementar las acciones correspondientes en materia de salud sexual y reproductiva y por ende a los Derechos Sexuales y Reproductivos (4).

VI Conclusiones

- El nivel de conocimiento en los adolescentes de la Academia Pre Universitaria Exitus – Piura, 2019, fue de un 52,7% tiene un conocimiento deficiente, el 26,7% tiene un conocimiento bueno sobre +conocimientos sexuales, mientras que 20,7% tiene un conocimiento regular.
- Se identificó con respecto a la actitud sexual es que el 38,2% es desfavorable, mientras que el 30,5% es indiferente.
- Con respecto a la relación entre el conocimiento y la actitud sexual se observa que el 19,8% de adolescentes que participaron del estudio que su nivel de conocimiento fue malo lo cual mostraron una actitud de desfavorable, por consiguiente al nivel de conocimiento regular el 9,2% demostró una actitud favorable, mientras que en lo referido a nivel de conocimiento bueno el 11,5% se evidencia que tiene una actitud sexual desfavorable.
- Se observa con respecto a la correlación de spearman entre el nivel de conocimiento sobre Sexualidad y la Actitud sexual es de 0,005, es decir que la relación entre variables es significativa, lo que indica el análisis estadístico es que para determinar si existe asociación significativa se observa un valor de $p=,0953 < \alpha=0.05$, valores que permiten rechazar la hipótesis alterna, es decir, que no existe asociación entre las variables aceptándose la hipótesis nula.

Aspectos Complementarios

Tabla 4: Características de datos generales sexuales de adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus – Piura, 2019.

Dimensiones		N	%
Edad	Adolescencia Temprana 10 -14	33	25,0%
	Adolescencia Tardía 15 – 19	98	75,0%
Sexo	Varón	86	65,6%
	Mujer	45	34,4%
Religión	Católica	103	78,6%
	Adventista	1	0,8%
	Evangélica	13	9,9%
	Ninguna	8	6,1%
	Otras	6	4,6%
¿Tiene enamorado?	Si	80	61,1%
	No	51	38,9%
¿Inició relaciones sexuales?*	Si	92	70,2%
	No	39	29,8%
¿Edad en la que inició las relaciones sexuales?	Adolescencia Temprana 10 - 14	39	29,7%
	Adolescencia Tardía 15 - 19	53	40,4%
Total		131	100,00

Fuente: Instrumento de recolector de datos

*Dimensión; que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (39 adolescentes)

En la **Tabla 04**, con respecto a la tabla de características de datos generales de los encuestados el 75,0% se encontró en una edad promedio de 15 a 19 años, respecto al sexo predominó que el 65,6 % fueron varones, mientras que el 34,4% fueron mujeres, en cuanto a la religión que profesan el 78,6% son católicos, mientras en su menor porcentaje fue 4,6% otras religiones, con relación a los que tienen enamorado el 61,1% respondió que sí, mientras que el 38,9% respondió que no, de los cuales el 70,2% si ha iniciado relaciones sexuales, sin embargo el 29,8% no ha iniciado relaciones sexuales, y la edad que predomina en el inicio de relaciones sexuales es de 15 a 19 años con un 40,4% de los adolescentes.

Referencias Bibliográficas

1. Casadiego W. Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en un grupo de adolescentes. [Tesis para obtener especialidad en Salud y Desarrollo de Adolescentes, citado 02 de Ene 2019]. Valencia: Repositorio de la Universidad de Carabobo; 2014.
2. OPS, OMS. [Página en internet]. Perú: Organización Panamericana de la Salud; c2018 [actualizado 02 Feb 2019; citado 02 Ene 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadísticas de la Población 2015. Lima-Perú; 30 de junio de 2015; 56.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú: Instituto; 2013 [citado 13 Ener 2015]. Disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/index.html
5. Zeta Alama M. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años, de la zona Urbano Marginal – Chulucanas Piura. [Tesis para optar el grado de maestría en Obstetricia-Mención en salud sexual y reproductiva]. Piura: Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2013.
6. Ibañez KM. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pública Divino Jesús – Los Médanos-Castilla Piura 2012 [Tesis para optar del título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.

7. Salazar J. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la I.E.S. Túpac Amaru de Paucarcolla – Puno. [Tesis. Facultad de Enfermería]. UNA Puno 2012
8. Jim S. Conocimiento sobre salud sexual /reproductiva y comportamiento sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica 2018. [Tesis para optar el grado académico de maestro en ciencias de la salud en mención administración y gerencia en servicios de salud]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018.
9. Adrián E. Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Urbanización Cáceres de Aramayo – Nuevo Chimbote, 2012. [Tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
10. Cardona D, Ariza A, Gaona C, Medina O. acerca de los Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia año 2015, AMC vol.19 no.6 Camagüey nov.-dic.
11. Hurtado M, olivera J. Conocimientos y Actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios. Rev Elect Psico Iztacala. [serie en internet]. 2013 Mar.[citada 10 feb. 2019] 16 (1): 241-251. Disponible en:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2013/epi131o.pdf>
12. Jiménez M. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P El Triunfo-Piura,2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Repositorio de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

13. Hurtado M. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 Años del Asentamiento Humano Independencia Castilla - Piura 2016. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura; Repositorio de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, 2016.
14. Morales M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la institución educativa Hermanos Meléndez La Unión- Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Repositorio de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, 2017.
15. Juárez I. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del barrio Punta Arena- La Unión, Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Repositorio de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
16. Dávalos N, Ríos A, Ruiz S. Nivel de conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M MORB Iquitos- 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Iquitos: Repositorio de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
17. López M. Conocimientos, actitudes y practicas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en morrito- rio San Juan, en Junio 2015. [Tesis para optar al título de médico y cirujano general]. Nicaragua: Repositorio de la Universidad Autónoma de Nicaragua; 2015.
18. Enríquez T. Conocimiento en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de segundo y tercer año de bachillerato del colegio Liceo de Loja Vs los adolescentes del colegio Adolfo Valarezo del segundo y tercer año de

- bachillerato. [Tesis previa a la obtención del título de médico general] Loja-Ecuador: Repositorio de la Universidad Nacional de Loja; 2014.
19. Marina J. La Sexualidad y la Ética. [En línea]. 2012 [fecha de acceso agosto de 2019]. Disponible en: <http://www.injuve.es/sites/default/files/03%20SEXUALIDAD%20Y%20ETICA.pdf>
20. Fernández F. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. [En línea]. 2011 [fecha de acceso 15 enero de 2019]. Disponible en: [http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase1/Enfermeria-Tema11\(III\).pdf](http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase1/Enfermeria-Tema11(III).pdf)
21. Ibarra H. y Menes R. Sexualidad y Comunicación en la familia. Estudio de caso en alumnos del instituto de ciencias sociales y humanidades. Área académica de ciencias de la comunicación. [En línea]. 2012 [fecha de acceso 15 enero de 2019] Disponible en: <http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icshu/licenciatura/documentos/Sexualidad%20y%20comunicacion.pdf>
22. Silva L, Pont C, Millan F, Ramos F, Extremera C, Rodríguez J, Et al. Atención Primaria Y Atención Hospitalaria. España: Editorial Mad, S.L, 2005; Vol.4:522.
23. Rodríguez M, Dra. Cedeño M, Peraza D, Peraza R. Infecciones de transmisión sexual en adolescentes. cuba;2004
24. Minchón C. Intervención Enfermera ante los Embarazos no deseados. EG. [Revista en línea] febrero 2008 [fecha de acceso enero 11 de 2019]; 7(1). URL disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/852/852>.Córdova J. Valores, Normas, Actitudes y Comportamientos en Adolescentes y Jóvenes. [En línea]. 2012 [fecha de

acceso 10 enero de 2019]. Disponible en:
http://www.cird.org.py/salud/docs/Informe_Alianza_IEC.pdf.

25. Lope D. Conocimientos y actitudes frente al aborto en las adolescentes UNA Puno Tesis Puno Perú 2005
26. Network en español: Salud reproductiva de los adolescentes. 2000; Vol. 20:3
27. Castilla C, Sánchez C, Gómez D. Diplomado universitario en enfermería del servicio de salud. 1ra ed. España editorial MAD, S.L, 2006; vol.1:328.
28. La salud de los jóvenes: un desafío para la sociedad. Informe Salud para todos en el año 2000, pag. 12. OMS. 2000,
29. Gallardo Linares, Francisco J.; Escolano López, Víctor M. Informe Diversidad Afectivo-Sexual en la Formación de Docentes. Evaluación de Contenidos LGTB en la Facultad de C.C.E.E. de Málaga. Málaga (España): CEDMA. 2009.
30. Newell, A: El nivel de conocimiento. Revista AI, 2 (1981), pp. 1–20.
31. Hernandez R. Fernandez C. Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México 2014.
32. De Zubiria M. La afectividad humana. Sus remotos orígenes, sus instrumentos y operaciones como medirlas con escalas. Bogota. 2007.
33. Barreto K, Zela S. Conocimiento sobre sexualidad e inicio de relaciones coitales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de un colegio del Distrito de La Victoria-Lima, 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Arzobispo Loayza; 2016.
34. Salazar N. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.

35. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento.
36. Mena Z, Torres L, Córdova D. Conocimientos y Actitudes con respecto a la Sexualidad: Validación del Test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdo. [Tesis de Magistratura]. Quibdo: Universidad de Antioquia; 1996.
37. Navarro M, López A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio – setiembre 2012. [Tesis para obtener el título profesional de obstetra]. Tarapoto. Universidad Nacional de San Martín; 2012.
38. Barreto K, Zela S. Conocimiento sobre sexualidad e inicio de relaciones coitales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de un colegio del Distrito de La Victoria-Lima, 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Arzobispo Loayza; 2016.
39. Salazar N. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.
40. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
41. Mena Z, Torres L, Córdova D. Conocimientos y Actitudes con respecto a la Sexualidad: Validación del Test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdo. [Tesis de Magistratura]. Quibdo: Universidad de Anto

ANEXOS

Anexo 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar: EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA ACADEMIA PREUNIVERSITARIA EXITUS – PIURA, 2019. No se le pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

Instrucciones: A continuación, encontrarás preguntas con alternativas, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca solo una alternativa por pregunta con un aspa (x).

I. Datos Generales:

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Sexo:

1) Varón

2) Mujer

1.3. Religión:

1) Católica

2) Adventista

3) Evangélica

4) Ninguna

5) Otra, especifique _____

1.4. Tienes enamorado (a):

1) SI

2) NO

1.5. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:

1) SI

2) NO

1.6. Edad de inicio de su relación coital: _____ años.

II. Conocimientos Sobre Sexualidad.

Para cada una de las preguntas, marque con una X la casilla que considera correcta.

2.1. Según dimensión biológica:

1. ¿Qué es la sexualidad?
 - a) Es sólo tener enamorado(a) y estimarlo(a) mucho.
 - b) Comportamiento espiritual, psicológico y social.
 - c) Son mucho más que el coito y tienen que ver con la manera en que nos sentimos acerca de nosotros mismos.
 - d) Es solo besarse y tener relaciones.
2. ¿Cuáles son las etapas del ciclo de respuesta sexual?
 - a) Meseta, orgasmo, ilusión, excitación
 - b) Eyaculación, orgasmo, pensamiento sexual, deseo
 - c) Excitación, orgasmo, meseta, resolución
 - d) Ninguna de las anteriores
3. ¿Para ti que es la excitación? :
 - a) Solo se da en el género masculino.
 - b) Es la parte final de la respuesta sexual.
 - c) Es la consecuencia de la estimulación sexual, que puede ser física, psicológica, o una combinación de ambas.
 - d) Solo sucede en las mujeres.
4. Respecto al orgasmo marque lo correcto:
 - a) Sucede antes de iniciar la actividad sexual
 - b) Es un instante de goce y de suposición de la actividad mental para disfrutar de tan íntima experiencia.
 - c) Solo lo pueden sentir los hombres
 - d) Sucede justo después de terminar la actividad sexual.
5. ¿Qué son las relaciones coitales?
 - a) Es darle un abrazo a tu enamorado(a)
 - b) Las relaciones coitales, son una de las múltiples formas que existe de expresar la sexualidad, y consisten en intercambiar caricias con el fin de llegar al coito.
 - c) Es expresar la sexualidad sin llegar al coito.
 - d) Solo es intercambiar caricias.
6. ¿Cuál es la función de las trompas de Falopio?
 - a) Transportan el óvulo hacia el útero
 - b) Produce los óvulos
 - c) a y b
 - d) Ninguna de las anteriores
7. ¿Qué es la fecundación?
 - a) El espermatozoide ingresa al ovulo
 - b) El espermatozoide ingresa a la cavidad vaginal.
 - c) El óvulo está en el útero

- d) Todas las anteriores
8. Con respecto a la anatomía genital Femenina marque lo que crea correcto:
- a) Vagina, vulva, clítoris, pelvis
 - b) Ovulo, trompas, próstata
 - c) Vagina, Clítoris, labios mayores y menores
 - d) Ninguna de las anteriores
9. Con respecto a la anatomía genital masculina marque lo que crea correcto:
- a) Pene, espermatozoide, testículo
 - b) pene, vello púbico, labios mayores
 - c) Pene, testículo, glande
 - d) Ninguna de las anteriores
10. ¿Cuáles son los primeros cambios que se producen en la mujer, durante la pubertad?
- a) Ensanchamiento de las caderas.
 - b) Aparición de la menarquía (primera menstruación)
 - c) Aparición del vello pubiano.
 - d) Todas las anteriores
11. ¿Cuáles son los cambios físicos, que se producen en el varón durante la Pubertad?
- a) Ensanchamiento de las caderas, voz fina y crecimiento testicular.
 - b) Crecimiento rápido de los genitales externos y del vello púbico.
 - c) Aumento de la estatura, cambio del tono de voz y crecimiento testicular.
 - d) Aumenta el tamaño de las mamas y ensanchamiento de hombros.

2.2. Según dimensión Psicosocial:

12. ¿Qué es rol de género?
- a) Manifestar su masculinidad o feminidad en un contexto sexual
 - b) La manifestación de un individuo en la sociedad
 - c) Es una expresión romántica
 - d) Es organizarse empleando la sexualidad
13. ¿Qué es identidad sexual?
- a) Sello característico de los seres vivientes como tal.
 - b) Identificarse como hombre o mujer y comportarse como tal.
 - c) Ser y aceptarse como heterosexual, homosexual o bisexual.
 - d) Conjunto de conductas valores, creencias y costumbres.
14. ¿Qué es la orientación sexual?
- a) Depende de los padres o familiares
 - b) Es el sentimiento de atracción sexual y emocional hacia varones y/o mujeres.
 - c) Es lo que la sociedad impone
 - d) Todas las anteriores

2.3. Según dimensión conductual:

15. ¿Qué es la conducta sexual?
- a) El comportamiento en la sexualidad, compuesta por besos, caricias e información acerca de la sexualidad.

- b) Cambios físicos en el hombre y mujer.
 - c) Forma de pensar acerca de la sexualidad
 - d) Es la opinión de la sociedad acerca de la sexualidad
16. Tomar decisiones sobre la sexualidad significa:
- a) Dejarse influenciar por el grupo de amigos
 - b) Olvidarse de las sugerencias y consejos de los adultos
 - c) Olvidarse de sí mismo y dejarse llevar por sus instintos.
 - d) Dejarse llevar por la razón o madurez propia.
17. ¿Cuál es o son manifestaciones de madurez sexual?
- a) Menstruación
 - b) Cambios de carácter
 - c) Acercamiento de jóvenes del sexo opuesto
 - d) Todas las anteriores
18. ¿El comportamiento no coital (sexual) es cuando se practican? marque lo que crea correcto
- a) caricias
 - b) besos y abrazos
 - c) a y b son correctos
 - d) ninguna de las anteriores
19. ¿A qué problemas de salud expone las relaciones sexuales o coitales?
- a) embarazo no deseado
 - b) las infecciones de transmisión
 - c) VIH / SIDA
 - d) Todas las anteriores
- 2.4. Según dimensión cultural:**
20. Sobre la sexualidad en las culturas y religiones, marque lo correcto:
- a) Las religiones y culturas no tiene que ver con el inicio de una relación sexual
 - b) Las culturas y la religión influyen en la forma de ver la sexualidad.
 - c) Cada persona opta por vivir su propia sexualidad donde la cultura ni la religión intervienen
 - d) Solo a y c

MUCHAS GRACIAS!

III.- Actitudes Sobre Sexualidad

A continuación, encontraras otras proposiciones sobre las que deberá expresar su opinión. Para responder marque con una X la casilla correspondiente a su criterio, con base en la siguiente escala.

- (A) Muy de acuerdo
- (B) De acuerdo
- (C) Dudosa
- (D) En desacuerdo
- (E) Muy en desacuerdo

Preguntas	A	B	C	D	E
HETEROSEXUALIDAD					
1.- Las relaciones sexuales extramatrimoniales son siempre nocivas para el matrimonio.					
2.- Tener información sobre anticonceptivos es a menudo un estímulo para la promiscuidad sexual.					
3.- Las mujeres deberían tener experiencia coital premarital.					
4.- Deberían aplicarse fuertes sanciones legales a los homosexuales.					
5. El coito premarital, practicado voluntariamente entre adultos, debería ser aceptado por la sociedad.					
6.- La virginidad de las mujeres solteras debería ser estimulada por la sociedad.					
7.- En nuestra cultura, ciertos comportamientos homosexuales forman parte del proceso normal de crecimiento.					
8.- La edad afecta más el comportamiento sexual de los hombres que de las mujeres.					
ABORTO					
9.- El aborto siempre que fuere deseado por la mujer deber ser permitido					
10.-El aborto es un asesinato.					
11.-Todas las leyes represivas del aborto deberían ser derogadas.					
12.-La sociedad debería aceptar el aborto como una forma aceptable de control de natalidad.					

13.- Si se legalizara el aborto en el Perú, el profesional que lo practica a una mujer soltera debería estar en la obligación de informar a los padres de esta.					
14.- Si se legalizara el aborto en el Perú, no debería permitirse luego de los tres meses de embarazo.					
15.- Si se legaliza el aborto en el Perú, debería limitarse a los hospitales y clínicas.					
16.- El aborto es un mal mayor que traer un hijo no deseado al mundo.					
MITOS					
17.- La masturbación mutua entre muchachos es a menudo iniciadora del comportamiento homosexual.					
18.-. El coito debería efectuarse solo entre esposos.					
19.-. El varón de clase social baja siente mayor deseo sexual que los demás. 20.- Por lo general la masturbación es dañina.					
21.-. Ver desnudos a los miembros de la familia, estimulan a los niños una curiosidad malsana.					
22.- Por lo general la mujer de clase baja son más fácilmente excitables sexualmente.					
23.-Las mujeres que han tenido varias parejas sexuales antes del matrimonio, cuentan con más probabilidades que otras de ser infieles, luego de casadas.					
AUTOEROTISMO					
24.-Descargar la tensión sexual mediante la masturbación es una práctica saludable.					
25. Los padres deberían impedir que sus hijos se masturbaran.					
26.- Los jóvenes deben ser animados para que se masturbaran.					
27.- La masturbación es aceptable cuando lo que se busca es simplemente obtener placer sexual.					
28.- La masturbación es la causa probable de ciertos estados de inestabilidad mental y emocional.					
29.- La práctica de la masturbación no es para personas de edad mediana o avanzada.					
30.- Por cada mujer que se masturba, cuatro hombres lo hacen.					

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad de instrumento de recolección de datos.

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evaluará el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a sexualidad
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento y test de actitud sexual. La confiabilidad con el Método de Prueba de Alfa de Cronbach para el nivel de conocimiento (0,703) y para el testes de actitudes (0,809)
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,703	20

BAREMACIONES

ESTADISTICOS

		CONOCIMIENTO	BIOLOG	PSICO	CONDUC	CULT.
Percentiles 35 Y 65	Malo	0-11	0-11	0-6	0-1	0-2
	Regular	12-13	7	2	4	-
	Bueno	14-20	8-11	3	5	1

ACTITUD SEXUAL

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
,809	31

BAREMACIONES

ESTADISTICOS

		ACTITUD SEXUAL				
			Heterosexualidad	Aborto	Mitos	Autoerotismo
Percentiles 35 Y 65	Desfavorable	31-84	9-24	8-21	7-18	7-18
	Indiferente	85-90	25-26	22-24	19-21	19-22
	Favorable	91-155	27-45	25-40	22-35	23-35

Anexo 3

Consentimiento informado.

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: **Relación entre el Conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitus– Piura 2019**, tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la Academia Pre Universitaria Exitus – Piura 2019. Para lo cual se aplicara un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollara dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Elizabeth Delfina Lañas Quinde
Tesista

ANEXO 4

Ficha de Consentimiento Informado Del Participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada Relación entre el Conocimientos y la actitud sexual en adolescentes de la Academia PreUniversitaria Exitús – Piura.2019, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del Participante

Fecha