



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÀNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA
ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DEL
CENTRO POBLADO VILLA BATANES -
CHULUCANAS – PIURA, 2019**

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

**AUTORA:
NARCISA DEL SOCORRO CHAPILLIQUEN HUAMAN**

**ASESORA:
LIC. FLOR DE MARIA VÁSQUEZ SALDARRIAGA.**

SULLANA – PERÚ

2019

Equipo de Trabajo

Narcisa del Socorro Chapilliquen Huaman

Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Email: soco-chapilliquenh@hotmail.com

LUGAR DE ESTUDIO

Nombre del lugar de estudio : Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas Piura

Investigador responsable : Chapilliquen Huaman Narcisa del Socorro

Asesor : Flor de María Vásquez Saldarriaga

Teléfono : 985852584

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 Dios, por darme vida y salud, por permitirme lograr cada uno de mis propósitos, por darme sabiduría y fortaleza y por guiarme cada día en cada paso que doy.

A mi asesora, por compartir sus conocimientos, su tiempo y sobre todo por su paciencia en el desarrollo de la investigación.

A mi Madre, por ser mi motor día a día; por su confianza puesta en mí y estar siempre apoyándome en todo momento, por todo el sacrificio hecho para que así pueda yo seguir luchando por mis objetivos, porque todo lo logrado es gracias a ella.

NARCISA DEL SOCORRO

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas - Piura, 2019, de tipo cuantitativa nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 152 adolescentes de 14 a 19 años del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas - Piura, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud sexual. Los resultados obtenidos respecto al nivel de conocimiento fue un nivel malo con (40,8%), seguido de un nivel regular (27,0%) y alcanzó un nivel bueno con (32,2%). En referencia a la actitud sexual se reportó un nivel de actitudes sexuales de los adolescentes en mayoría desfavorable con (37,5%), seguido de un nivel de indiferencia con (28,3%) y un nivel favorable de (34,2%).

En relación del nivel de conocimientos y las actitudes sexuales de los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes, Se reportó un 16,4% de la población posee conocimiento deficiente con actitud desfavorable y un 10,5% actitud indiferente, seguido de un 13,8% mostraron conocimiento regular con actitud desfavorable, y un mínimo de 6,6% fue favorable; a su vez el 13,8% con conocimiento bueno y actitud de desfavorable; de igual manera no se ha podido determinar la relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes debido a que el p valor es mayor del 5%. Contrastando así la hipótesis nula. Por lo cual, se puede concluir que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes sexuales desfavorables.

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

Summary

The present investigation had as general objective to determine the level of knowledge and sexual attitude in the adolescents of Villa Batanes Populated Center - Chulucanas - Piura, 2019, of quantitative type relational level non-experimental transversal design, we worked with a sample of 152 adolescents of 14 to 19 years of Villa Batanes - Chulucanas - Piura Town Center, who through the survey were applied the instrument of data collection to assess sexual knowledge and attitude. The results obtained with respect to the level of knowledge was a bad level with (40.8%), followed by a regular level (27.0%) and reached a good level with (32.2%). With reference to sexual attitude, a level of sexual attitudes of adolescents was reported in an unfavorable majority (37.5%), followed by a level of indifference with (28.3%) and a favorable level of (34.2%).

Regarding the level of knowledge and sexual attitudes of the adolescents of the Villa Batanes Village Center, 16.4% of the population reported having deficient knowledge with an unfavorable attitude and 10.5% indifferent attitude, followed by a 13.8% % showed regular knowledge with an unfavorable attitude, and a minimum of 6.6% was favorable; in turn, 13.8% with good knowledge and unfavorable attitude; Likewise, it has not been possible to determine the statistically significant relationship between knowledge and sexual attitude in adolescents because the p value is greater than 5%. Contrasting thus the null hypothesis. Therefore, it can be concluded that adolescents show a level of bad knowledge and unfavorable sexual attitudes.

Keywords: Attitude, adolescents, level of knowledge, sexuality.

Contenido

Título de la Investigación.....	ii
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	6
2.1 Antecedentes	6
2.1.1 Antecedentes Locales	6
2.1.2 Antecedentes Nacionales	8
2.1.3 Antecedentes Internacional.....	8
2.2 Bases Teóricas	9
2. 3. Marco Conceptual	17
III.Hipotesis.....	20
IV.Metodología.....	21
4.1 Tipo de Investigación	21
4.2 Nivel de la Investigación	21
4.3 Diseño de la Investigación	21
4.4 Población y Muestra:	22
4.4.1 Población:	22
4.4.2 Muestra:	22
4.5 Técnica e Instrumentos de medición	31
4.6 Plan de Análisis	35
4.7 Matriz de Consistencia	37
4.8 Principio Éticos	39
V. Resultados	40

5.1 Resultados	40
5.2 Análisis de resultados	44
VI. Conclusiones	47
Referencias Bibliográficas.....	49
ANEXOS.....	55

Índice de Tablas

Tabla 1: Nivel de Conocimiento sexual en adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas - Piura, 2019.....	40
Tabla 2: Actitud sexual en adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas - Piura, 2019.....	41
Tabla 3: Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas - Piura.....	42
Tabla 3.1: Correlación de spearman del conocimiento de sexualidad y Actitud sexual en adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas- Piura,2019.....	43
Tabla 4: Características socio - demográficas y sexuales en adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas -Piura, 2019.....	48

Índice de Cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable Nivel de Conocimiento y Actitud Sexual.....	25
---	----

I. Introducción

La adolescencia constituye una de las etapas de mayor vulnerabilidad en el desarrollo humano, ya que es un momento de tránsito en que se definen aspectos cruciales de la personalidad (1), la salud sexual en esta etapa, es un tema de preocupación para aquellos encargados de diseñar políticas y programas en diferentes áreas en salud pública, la educación y en general en el desarrollo social y económico (2). La sociedad espera y exige a los y las adolescentes a ser personas responsables con su vida sexual, no obstante la mayoría de ellos suelen tomar comportamientos irresponsablemente en la manera como asumen su sexualidad; la familia y la escuela no participan en la formación de una sexualidad responsable para ellos; ya que los mismos evaden la responsabilidad de proveer conocimientos sexuales exactos, principios y actitudes positivas (3).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), muestra que hoy en día la mayoría de los adolescentes han tenido experiencias sexuales y por tanto muchos de ellos tiene una actividad sexual plena y habitual, a ciencia cierta son pocos los que están plenamente informados de los riesgos que pueden estar sometidos y de cómo pueden protegerse de las infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados. Según señalan diferentes investigaciones, de igual manera los adolescentes se sienten un poco preocupados por su salud, pero a la vez presentan poco interés por las informaciones negativas y amenazantes a las que están expuestos, sintiéndose así invulnerables a cualquier tipo de vivencia de riesgo (4).

En 2015, según El Ministerio de Salud del Perú y el centro de promoción y defensa de los derechos sexuales y reproductivos (PROMSEX), realizó la encuesta

sobre derechos Sexuales y Reproductivos en Perú, en la cual se entrevistó a más de 2,000 personas en cinco ciudades, con el objetivo de conocer las percepciones de la opinión pública acerca de temas relacionados con los derechos sexuales y reproductivos; la totalidad de los entrevistados consideraron que los adolescentes deben tener acceso a atención de salud sexual y reproductiva en los servicios y salud y que deberían recibir educación sexual integral en las escuelas. Solo un 33% de los entrevistados considero que las madres y padres de familia se encuentran preparados para conversar con su hijo(a) sobre temas sexuales, se debe de tomar en cuenta en el diseño de estrategias para mejorar el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en los adolescentes, ya que los padres de familia deben estar involucrados en la educación de este importante aspecto de la vida de los adolescentes (5).

Si nos enfocamos a nivel regional, Piura es el tercer departamento con mayor volumen poblacional del Perú, al 2016,el cual cuenta con una población total proyectada de 1'858,617 habitantes, de los cuales el 14,4% tiene entre 11 y 17 años (267,015 adolescentes).Así mismo el centro IDEAS con el apoyo PROMSEX (Centro de Promoción y Defensa de los Derechos sexuales y Reproductivos), han llevado a cabo una vigilancia ciudadana con el fin de contribuir a una prioridad regional y así contribuir al acceso de la salud sexual y reproductiva en adolescentes A nivel de Piura es muy poca la demanda de adolescentes que acceden a los servicios de salud sexual, ya que son pocos los que tienen horarios de atención diferenciados por la falta de personal, de la misma manera que tampoco cuentan con un ambiente exclusivo para atender al adolescente; esto a pesar que la norma técnica nacional establece que los establecimientos de salud deberán contar con un servicio diferenciado (6).

Villa Batanes se ubica en el Distrito: Chulucanas, Provincia: Morropón de la Región: Piura con Ubigeo: 200401, Latitud Sur: 5° 8' 33.5", Longitud Oeste: 80° 6' 15.1"Altitud: 118 msnm. Según información no oficializada por autores claves informantes los adolescentes poseen conocimientos con respecto a temas de sexualidad, sin embargo estos conocimientos no son completos o son errados, información que hasta el momento ha mostrado una evidente necesidad de brindar servicios de orientación y consejería a través de los servicios de Salud sexual y reproductiva a este grupo humano, esta carencia de conocimientos certeros y completos en los adolescentes, los vuelve vulnerables al momento de ejercer su actividad sexual.

Por lo tanto, frente a la situación problemática se planteó la siguiente interrogante: ¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – Piura, 2019?

Para sustentar el problema, se planteó el objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas - Piura, 2019. Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento sexual en adolescentes del ámbito de estudio, (b) Identificar la actitud sexual en adolescentes del ámbito de estudio, (c) Identificar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del ámbito de estudio.

Esta investigación se justifica, por ser inédita; ya que se ha determinado que no se realizaron averiguaciones anticipadas en el marco de estudio, que nos describan la problemática expuesta. La importancia que requieren los adolescentes frente a los conocimientos y actitudes sexuales, se basa en información objetiva y de opciones que puedan facilitar un desarrollo armónico y un camino firme hacia la vida futura. Para lo cual es necesario que el adolescente adquiera la capacidad de toma de decisiones de manera asertiva, cuya importancia pretende enriquecer los enfoques teóricos y la relación de los diversos aspectos que involucra la sexualidad, así mismo se concientizará para que puedan afrontar los cambios que ocurren en esta etapa, contribuyendo a la disminución de ITS, logrando así una mejor valoración y generando en el adolescente una adecuada salud sexual que permita el desarrollo integral del adolescente destacando la importancia de desarrollar un trabajo responsable.

De igual manera está orientado a proporcionar información actualizada a los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes. Esta investigación permitirá colaborar con información relevante para el personal de salud a fin de que a través del ejercicio de sus actividades preventivo- promocional, utilicen metodologías participativas orientadas a fortalecer la información sobre el desarrollo de la sexualidad en el adolescente, estimulando y propiciando la interacción y comunicación entre ellos, promoviendo la orientación/consejería en el programa de salud sexual.

Considerando la metodología utilizada se determinó que fue un estudio de tipo cuantitativa, nivel relacional y explicativo, diseño correlacional no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 152 adolescentes de 14 a 19 años del

Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas - Piura, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud sexual.

Los resultados obtenidos respecto al nivel de conocimiento fue un nivel malo con (40,8%), seguido de un nivel regular (27,0%) y alcanzó un nivel bueno con (32,2%). En referencia a la actitud sexual se reportó un nivel de actitudes sexuales de los adolescentes en mayoría desfavorable con (37,5%), seguido de un nivel de indiferencia con (28,3%) y un nivel favorable de (34,2%).

En relación del nivel de conocimientos y las actitudes sexuales de los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes, Se reportó un 16,4% de la población posee conocimiento deficiente con actitud desfavorable y un 10,5% actitud indiferente, seguido de un 13,8% mostraron conocimiento regular con actitud desfavorable, y un mínimo de 6,6% fue favorable; a su vez el 13,8% con conocimiento bueno y actitud de desfavorable; de igual manera no se ha podido determinar la relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes debido a que el p valor es mayor del 5%. Contrastando así la hipótesis nula. Por lo cual, se puede concluir que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes sexuales desfavorables.

II. Revisión de la literatura

2.1-Antecedentes

2.1.1-Antecedentes Locales

Castillo S. (7) en Piura 2010, en su estudio titulado Conocimientos y Actitudes Sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en el distrito de Castilla–Piura, plantea el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes, cuya investigación obtuvo los siguientes resultados; los entrevistados tienen un nivel de conocimientos en sexualidad en forma global y por dimensiones bajo (82%): la dimensión menos conocida, con nivel de conocimiento bajo fue anatomía y fisiología sexual y reproductiva (86%). En cuanto a las actitudes hacia la sexualidad de las y los adolescentes manifestaron actitudes desfavorables en un 54%. Con respecto a características sociodemográficas y sexuales la edad de mayor predominio fue de 15-17 años, un 72% han tenido enamorado y 52% ha tenido relaciones sexuales coitales, siendo la edad de inicio de actividad sexual de 13-14 años.

Castillo J. (8) en Piura en el 2012, realizó un estudio titulado Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes del Asentamiento Humano en Pariñas, Provincia Talara”. Cuyo objetivo fue describir los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH. 9 de octubre sector VI del distrito de Pariñas provincia de Talara. La Investigación fue cuantitativa, descriptivo diseño simple de una casilla de corte transversal, la población total la constituyeron 6,342 adolescentes, a través del muestreo no probabilístico se obtuvo una muestra de 170 adolescentes entre 14 y 19 años. Los resultados que se evidenciaron que el 70.59%

de adolescentes desconoce sobre aspectos básicos de su sexualidad. Así mismo, el 82.35% presenta una actitud global desfavorable hacia la sexualidad.

2.1.2-Antecedentes Nacionales

Catacora (9) en Perú 2010, en su estudio Conocimientos sobre la sexualidad en adolescentes en centros educativos de Lima, 2010, determino en 600 adolescentes acerca del conocimiento sobre anatomía sexual en los adolescentes donde el ítems más conocido fue modificaciones anatómicas y fisiológicas que se dan en el embarazo con un 90% seguido del 83 % el embarazo comienza con la fecundación, mientras que el 75 % conocen que las trompas de falopio transportan el ovulo hacia el útero y el 70 % afirma conocer que la mujer queda embarazada en la mitad del ciclo menstrual.

Solís A. (10) en Perú 2014, realizó un estudio titulado conocimiento y las actitudes de los adolescentes Chimbotanos cuyo objetivo fue describir el conocimiento y las actitudes de los adolescentes Chimbotanos desde el modelo del Centro de Asesoría y Consultoría de Adolescentes de Colombia tratando de tener un acercamiento a las brechas del conocimiento sexual del adolescente, que sirva de línea de base para intervenciones educativas de prevención y promoción de la salud reproductiva. El estudio fue de nivel descriptivo transversal. Los Resultados fueron: 71% de adolescentes Chimbotanos no tienen un conocimiento global de su sexualidad; del 62% hasta el 69% desconoce las dimensiones en estudio, sin embargo, un menor porcentaje (31% a 38%) si mostro conocimiento. La mayoría (61,60%) tiende a una actitud global desfavorable hacia la sexualidad.

Mucha A. (11) en Perú 2016, en su investigación titulada Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitud sexual en Adolescentes, planteó el objetivo: relacionar el nivel de conocimientos con las actitudes sobre sexualidad en los adolescentes, el estudio fue de tipo prospectivo de corte transversal, constituido por 234 estudiantes. No obstante, las actitudes sobre la sexualidad a nivel global de los adolescentes tenían una actitud indiferente sobre la sexualidad en un 70,1%, mientras que en un 29,9% presentan una actitud favorable.

2.1.3-Antecedentes Internacionales

Cardón D, Ariza A, Gaona C, (12) en Colombia 2015, en su estudio realizado conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en Armenia – Colombia con su objetivo general: determinar el nivel de conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes. Con su metodología de nivel descriptivo y diseño simple quien indaga acerca de los conocimientos sobre fisiología y anatomía de la reproducción, actividad sexual, y vínculos afectivos, una encuesta sobre datos sociodemográficos, con preguntas referentes al inicio de la vida sexual y la educación recibida al respecto, teniendo como participantes 196 adolescentes obteniendo como resultado que el 81 % de los participantes presentó un bajo nivel de conocimientos frente a la sexualidad.

Tapia M, (13) en Ecuador, 2017 en su estudio realizado sobre Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la comunidad Rancho Chico, Ibarra 2016, con su objetivo general: determinar el nivel de conocimientos, las actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la comunidad Rancho Chico. Su metodología fue de diseño

cualitativa no experimental, con una muestra de 48 adolescentes de 12 a 19 años. Los resultados reflejan el desconocimiento de gran parte de los entrevistados, donde el 83% desconoce sus derechos sexuales y reproductivos, seguido que el 75% desconoce el proceso de fecundación.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Bases teóricas de la adolescencia.

Lozano A (14) Hace referencia a las teorías de la adolescencia.

Los teóricos han tomado su tiempo en considerar a la adolescencia en sus estudios como una fase universal y necesaria del desarrollo de la persona con comportamientos que no se pueden evitar, con el fin de determinar cuáles son las características más predominantes en la etapa del desarrollo y el despertar de los impulsos sexuales de la etapa málica, y cada uno de ellos tiene sus propios estatutos al respecto, tomando en cuenta las perspectivas antes estudiadas, y considerando los exponentes ya mencionados, sus aportes al tema son:

Para algunos autores como **Erikson, Ana Freud o Blos**, el adolescente tiene como objetivo lograr la primacía genital y la búsqueda no incestuosa de la persona amada, de igual manera desarrollaron la psicología de los adolescentes bajo el dominio de la teoría freudiana. Sin embargo, censuraron a Freud quien concedía a los instintos biológicos en dicho proceso, ya que estos observaban que los factores sociohistóricos racionales y la psicología del yo son capaz de modificar y transformar el desarrollo y así mismo los impulsos instintivos.

Erikson es el más influyente teórico dentro de la corriente psicoanalista en relación con la adolescencia. Como es sabido, fue quien inventó el concepto «crisis de identidad». Para Erikson, el desarrollo del yo se determina por la adquisición de una identidad según la cultura de referencia, integrando de tal manera la dimensión social o histórica, así mismo la adolescencia es establecida como un tiempo de aplazamiento para que el joven incorpore su niñez pasada con las expectativas de futuro. Así mismo debe instaurar un sentido de igualdad personal y así obviar el riesgo de la propagación de rol y crisis de identidad.

En este grupo de teorías se encuentra sin duda a **Piaget** y los principales autores inspirados en sus trabajos sobre el desarrollo cognitivo. La obra de Piaget está estimada así mismo como el paradigma científico positivista del concepto psicobiológico del desarrollo humano. De igual manera el carácter que acompaña las etapas del desarrollo tiende a ser admitido por el mismo proyecto a investigar promovido por Piaget. Por tanto, su obra no es una «psicología del niño» como un propósito de epistemología genética; es decir, la investigación sobre la estructura del conocimiento en absoluto y del psicológico humano en particular (15).

2.2.2. Etapas de la adolescencia:

El desarrollo psicosocial en la adolescencia muestra en general características comunes y un patrón progresivo de 2 fases. No existe uniformidad en la terminología utilizada para designar estas etapas, sin embargo, lo más tradicional y común ha sido denominarlas y clasificarlas como adolescencia temprana, y tardía.

Adolescencia Temprana:

Los procesos psíquicos de la adolescencia comienzan en general con la pubertad y los importantes cambios corporales que trae consigo. El desarrollo psicológico de esta etapa ha caracterizado por la existencia de egocentrismo, el cual constituye una característica normal de niños y adolescentes, que disminuye progresivamente, dando paso a un punto de vista sociocéntrico a medida que la persona madura, el adolescente se encuentra muy centrado en su propia conducta, cambios corporales y apariencia física, y asume que los otros tienen perspectivas y valores idénticos(as) a los(as) suyos(as).

Adolescencia Tardía:

Última etapa del camino del joven hacia el logro de su identidad y autonomía, es un período de mayor tranquilidad y aumento en la integración de la personalidad. Si todo ha avanzado suficientemente bien en las fases previas, incluyendo la presencia de una familia y un grupo de padres apoyadores, el joven estará en una buena vía para manejar las tareas de la adultez. Sin embargo, si no ha llegado a completar las tareas detalladas anteriormente, podría desarrollar problemas con el aumento de la independencia y las responsabilidades de la adultez joven, tales como depresión u otros trastornos emocionales (16).

2.2.21. - Cambios evolutivos de la adolescencia

a) Adolescencia temprana:

La adolescencia temprana es la etapa donde se empiezan a manifestar los cambios corporales (físicos) del adolescente, empezando por el crecimiento repentino acelerado y seguido por el desarrollo de los órganos sexuales junto con las

características sexuales secundarias. Por ello es muy frecuente que los adolescentes tengan ansiedad, así como entusiasmo por las manifestaciones que ocurren en su cuerpo. Dichos cambios no solamente son físicos sino también emocionales, ya que el cerebro empieza a experimentar un gran desarrollo eléctrico y fisiológico, donde el lóbulo frontal del cerebro, rige sobre la razón y la toma de decisiones. Con respecto al desarrollo sexual y corporal, sucede mucho más temprano en las niñas, aproximadamente unos 12 a 18 meses antes que en los niños que entran en la pubertad. Esto se debe al desarrollo de los órganos sexuales externos e internos de las niñas que maduran mucho más rápido que los niños, debido a ciertos factores hormonales como crecimiento de las mamas, comienza la ovulación y la primera menstruación, y en los niños el desarrollo del pene, testículos y próstata, como también la producción de espermatozoides y la primera eyaculación. Sin embargo, ambos durante este proceso de desarrollo cobran mayor consciencia de su género.

a) Adolescencia tardía:

Es la etapa correspondiente entre los 15 y 19 años, donde se manifiestan modificaciones físicas importantes. Uno de ellos es que el cerebro sigue desarrollándose y reorganizándose, reforzando de esta manera la inteligencia, con ello se logra mejorar el pensamiento analítico y reflexivo. Además, la temeridad por parte de los adolescentes disminuye ya que logran mayor capacidad de evaluar riesgos y de esta manera toman decisiones responsables; sin embargo, el consumo de alcohol, drogas y fumar cigarrillos se adquieren con más fuerza en esta fase, donde aproximadamente la mitad de los que empiezan a consumir son adolescentes de 15 años. Asimismo, las opiniones de las personas integrantes de su entorno tienden ser

de mucha importancia al comienzo de esta etapa en los adolescentes, pero esto va disminuyendo a medida que van adquiriendo mayor confianza y lucidez en su identidad y sus pensamientos (17).

2.2.3. Teorías del conocimiento

El conocimiento esta dado como un conjunto de información almacenada por las experiencias; y a su vez consiste en lo que el ser humano quiere. Promoviendo así una enseñanza normativa y significativa. Según Platón clasifica esta teoría en tres etapas: la opinión, que no es verdadera ni comprobable en el entorno y forma parte del conocimiento de cualquier situación subjetiva u objetiva; la espíteme, es el conocimiento que da certeza, generando confianza al ser y hace referencia al saber social, cultural y científica.

- ✓ **Teoría del racionalismo** dentro de la cual podemos resaltar uno de sus representantes como fue Rene Descartes, el cual refiere que el conocimiento está dado por la razón.
- ✓ **Teoría del empirismo** Hobbes afirma que la adquisición del conocimiento se da a través de la experiencia junto a la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas.
- ✓ **Teoría del aprendizaje** significativo según Ausubel refiere que el conocimiento se reajusta y se reconstruye a partir de la adquisición de nuevos conocimientos; esto quiere decir que el aprendizaje se conecta a los conocimientos previos para así crear un nuevo significado a partir de ello.

- ✓ **Teoría del constructivismo** según Piaget, el conocimiento se adquiere a través de herramientas con las cuales se puedan originar los propios conocimientos para solucionar un problema, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y así siga adquiriendo conocimiento.
- ✓ **Teoría del constructivismo social** Vygotsky sostiene que el conocimiento se constituye como un proceso de interacción entre la persona y la cultura social (18).

2.2.4. Teorías de las actitudes

Las actitudes se definen como un estado mental y neurológico de atención, organizado a través de la experiencia, y capaz de ejercer una influencia directiva o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con las que está relacionado; Para saber cómo las actitudes influyen sobre las conductas, son tres las teorías que mejor lo proponen:

- ✓ **Teoría de la autorrepresentación:** Esta teoría muestra que a menudo las personas por el simple hecho de sentirse aceptado dentro de un grupo social, exteriorizan actitudes de acuerdo al grupo al que pertenecen. La aceptación que se logra por causar una buena sensación se valora de un modo más primordial que expresar las propias ideas o actitudes personales. A menudo, se prescinde de la coherencia de las actitudes personales, por mostrarse consecuente con las actitudes colectivas. Esto es debido a los niveles de auto-monitoreo. Además, se dice de esta teoría, que el sentirse aceptado dentro de un grupo de iguales es actualmente tan imprescindible e importante hasta el punto de llegar a cambiar nuestra manera de comportarnos ante alguna

situación, con el fin de causar una buena imagen y sentirse respaldado por el grupo.

- ✓ **Teoría de la disonancia cognitiva:** Formulada por primera vez por Festinger, quien afirma que cuando una persona en algún momento sostiene en su propio pensamiento dos actitudes o dos ideas contrapuestas entre sí, se produce un estado en el individuo de disonancia cognitiva o incongruencia mental. Además, podemos decir de esta teoría, que las personas a menudo experimentamos una incongruencia de actitudes frente a un mismo aspecto y en multitud de ocasiones, tratamos de aliviar esa tensión, eligiendo así la actitud equivocada y vulnerando la norma social que ya ha sido establecida.
- ✓ **Teoría de la razón razonada:** Principal teoría sobre la relación entre actitud, esta teoría debe su planteamiento al considerar que las personas van a valorar las implicaciones de sus acciones antes de determinar si van a actuar o no de un modo específico, además esta se basa en realizar una predicción de las acciones individuales de las personas para poder comprenderlas; esta teoría se basa también en aquellas influencias que de forma directa y cercana actúan en el desarrollo de conductas desviadas.
- ✓ **Teoría del aprendizaje:** Trata de explicar el mecanismo de aprendizaje de conductas en las personas mediante el refuerzo, el castigo y el aprendizaje por observación, asimismo se dice de esta teoría que los comportamientos alejados de la norma social se adquieren y se expresan del mismo modo que una conducta no delictiva. La teoría del aprendizaje social de estos autores,

trata de dar una solución no solo al porque las personas vulneran la norma social, si no también, porque no la vulneran (19).

2.2.5. Teorías de la sexualidad

La sexualidad es fundamental en todo ser humano, dando inicio a los tres o cuatro años de edad y estableciéndose absolutamente en la adolescencia. En esta etapa los cambios físicos y psicológicos que acontecen pueden poseer un gran impacto en el inicio de la sexualidad y vidas reproductivas del adolescente de ambos sexos. De igual manera es conveniente que se entienda la aptitud de los(as) adolescentes ante estos cambios para así corresponder ante el inicio de las exigencias en salud reproductiva y poder otorgarles servicios apropiados (19). Las principales teorías de la sexualidad son:

- ✓ **Teoría del Aprendizaje** Es aquí donde cultivamos actitudes y de igual manera en donde profundizamos lo demás. Al adquirir testimonios nuevos, instruimos los sentimientos, proyectos y las acciones relacionadas a ella. De igual manera esta teoría sustenta que la determinación del género suele estar condicionada por modelos personales ante el dominio socio ambiental a los que el niño se encuentre comprometido. Así mismo en los inicios de vida los modelos a percibir e imitar son los padres (20, 21).

- ✓ **Teoría Cognitivo-Evolutiva** Esta teoría manifiesta que el género va paralelo al avance intelectual que realice el niño., pues los niños menores de 5 años tienen conceptos muy simples de lo que es el género, esto lo pone en desventaja para tener una sólida y firme identidad de género (22).

La interacción Biosocial Existen estudios que manifiesta que la influencia de los factores biológicos y psicosociales pueden dar origen a una incipiente identidad de género. De igual manera, la programación genética en la fase prenatal, los elementos psicológicos y las reglas sociales así mismo influyen a futuro en un neonato hasta que sea niño y adolescente. Money y su equipo de teóricos garantizan que los factores que predominan en mayor porcentaje no son los biológicos sino los que se logran con el aprendizaje de la cultura. Existen quienes definen la sexualidad como la mezcla de muchas variables: experiencias sexuales, orientación sexual, género, deseo sexual, sentimientos, influencia cultural, historia familiar, características físicas y espiritualidad, entre otros (19).

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Educación Sexual en las Instituciones Educativas en el Perú

El Ministerio de Educación dio a conocer el reforzamiento acerca de la educación sexual integral en los colegios, como una medida preventiva. Sin embargo, se conoce que hasta la actualidad este tema está incorporado en el currículo escolar a partir del año 2008, y a su vez este continuamente ha originado polémica, por la intranquilidad de una sección de familias quienes no aceptan que se instruya en sexualidad a sus hijos, muchos de ellos por creencias y otros ante el pavor de que los docentes no cuenten con la capacidad suficiente ,en tanto este temor no se aísla de la realidad, pues un estudio acerca de la política de educación sexual en el Perú en 2017 realizado por la Universidad Peruana Cayetano Heredia con apoyo del Instituto Guttmacher, con sede en los Estados Unidos– dio a conocer que en el último año solo el 8% de docentes peruanos fue capacitado en educación sexual integral y el

50% de docentes que tienen a su cargo dicha tarea no se sienten preparados para realizar dicha labor.

Angélica Motta, como investigadora y autora del estudio, dio a conocer que los contenidos que se enseñan en las escuelas no suelen ser los más apropiados. Atribuyó así mismo que un 52% de docentes narró no haber recibido ningún tipo de capacitación antes de impartir sobre el tema de educación sobre sexualidad, por ello, lo ejecutaron con sus propios medios. Un 59% de los estudiantes que obtuvieron educación sobre sexualidad solo se les informó temas fisiológicos de salud sexual reproductiva, y muy poco en valores, derecho, respeto y habilidades interpersonales. Como no se cuenta un programa que prepare y evalúe el cumplimiento de los docentes acerca del tema cada uno de ellos realiza lo que este a su alcance, con sus recursos y medios. De igual manera, un tercio de docentes educa a los chicos dando a conocer que las relaciones sexuales se deben evitar antes de casarse, de igual manera, así como que la abstinencia es la mejor alternativa para la prevención enfermedades de transmisión sexual (23).

2.3.2 La Sexualidad en la adolescencia

Adolescencia según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es el período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socioeconómica. Sus límites han sido fijados entre los 10 y 19 años, por tanto, primera relación sexual cada vez ocurre en estadios de la vida más tempranos y mientras más precoz ocurre el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales

que tienen esas personas y por lo tanto los riesgos se multiplican (embarazos, ETS). Las estadísticas nos muestran que el inicio de la actividad sexual (AS) ocurre alrededor de los 16 años, con un creciente índice de embarazos en adolescentes y la presencia de SIDA en personas jóvenes. El embarazo no planeado en esta etapa de la vida, se asocia con el inicio temprano de relaciones sexuales y el uso inconsistente de métodos anticonceptivos, incluyendo el condón.

La sexualidad y la adolescencia son dos conceptos, que juntos, en nuestra sociedad y ámbito médico ocasionan inquietud por los riesgos que se tienen: embarazo no planificado, enfermedades de transmisión sexual, además de las críticas morales. La adolescencia es un período importante en el proceso de construcción de modelos socio-culturales. Es la etapa más conflictiva en la relación entre padres e hijos. Los adolescentes deben tomar decisiones respecto a la expresión sexual, que va desde la abstinencia total, hasta la máxima promiscuidad (24).

2.3.3 Salud Reproductiva en los Adolescentes

La salud de los adolescentes es un elemento clave para el progreso social, económico y político tanto de países como de territorios. Constituye un tema que despierta cada vez mayor interés en todo el mundo debido a la necesidad de comprender mejor las características de esta edad, relacionadas con las condiciones cambiantes de la sociedad y la modificación de las conductas de estos grupos, que han generado nuevos riesgos para su salud, especialmente en la esfera sexual y reproductiva. Ahora bien, la salud sexual se define como la aptitud para disfrutar de las actividades sexual y reproductiva, así como amoldarse a criterios de ética social y personal; la ausencia de temores, sentimientos de vergüenza, culpabilidad, creencias

infundadas y otros factores psicológicos que inhiben la actividad sexual o perturban las relaciones sexuales, así como trastornos orgánicos de enfermedades y definiciones que entorpecen dichas actividades.

La conducta sexual es sumamente variable, en ella intervienen factores psicológicos y culturales propios de cada individuo; es una condición compleja y muy personal que puede provocar daños a la salud si no es adecuada. La actividad sexual indiscriminada y desprotegida de algunos jóvenes conduce a situaciones conflictivas y de gran tensión, entre ellas se destacan: embarazos precoces, abortos, infecciones de transmisión sexual, trastornos anatomofisiológicos y desajustes psíquicos (frustraciones), que interfieren en el adecuado desarrollo del individuo, por lo que incrementan el índice de morbilidad y mortalidad materno-infantil e infertilidad. De hecho, las investigaciones sobre la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, están dirigidas tradicionalmente a problemas relacionados con la reproducción, específicamente el embarazo y la maternidad. Menos atención se brinda a los problemas relacionados con la sexualidad, por consiguiente, existe una ausencia de información desagregada por sexo sobre estos aspectos y su impacto tanto en la salud como en las vidas de los adolescentes (25).

2.3.4 Actitud Sexual en la Adolescencia

La adolescencia se considera fase de dudas y descubrimientos, a su vez es también una época en la cual los futuros adultos se encuentran con episodios relacionados al hallazgo de su sexualidad. De igual manera el ideal será que los jóvenes puedan confrontar la sexualidad como una parte importante de sus vidas, hallando así una posición distinta de ella en relación con la reproducción, pues solo

de esta manera lograrán ver la sexualidad como una fuente de placer, que fomenta la afectividad entre dos personas.

Las actitudes sexuales predominan en las variables individuales y familiares, siendo de conocimiento al inicio que estas vienen condicionadas por aspectos de la personalidad, de la percepción y de las actitudes, así mismo difieren en función del sexo de los adolescentes, lo que apoya los estudios, respecto al doble patrón sexual y sexo con compromiso, de igual manera favorece actitudes responsables en la construcción de una identidad consciente y autónoma, a la luz de la calidad de vida, preparando a los adolescentes para la vida y la ciudadanía (26).

III. Hipótesis

Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – Piura. 2019.

Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – Piura. 2019.

IV. Metodología

4.1 Tipo de Investigación

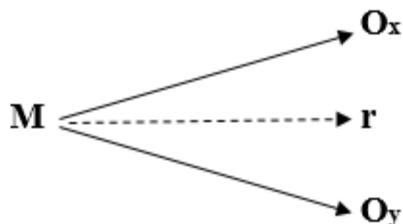
El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

4.2 Nivel de Investigación

El presente estudio fue de nivel relacional y explicativo.

4.3 Diseño de la Investigación

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



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 estuvo constituida por 250 adolescentes 14 a 19 años y que residen en el Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas.

4.4.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 152 adolescentes de 14 a 19 años del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas – Piura.

La muestra se obtuvo aplicando el tipo de muestra probabilística para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis se dio a través de

una selección aleatoria. Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula:

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

Población (N) = 285

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:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 250}{(0.05)^2 \cdot (250 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{240.1}{1.5829}$$

$$n = 151.68$$

$$n = 152$$

$$n = 152$$

Se obtuvo una muestra conformada por 152 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas- Piura.

b) Muestreo

Se utilizó 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 del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas - Piura que participaron en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron 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 iniciaron con la autorización del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas - Piura, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p align="center">NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD</p>	<p>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.</p> <p>(28)</p>	<p align="center">Biológica</p>	<p>Se evaluó a través de 11 preguntas, referidas a Sexualidad, ciclo de respuesta sexual, anatomía y fisiología genital. Cada pregunta 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 consideró nivel de conocimiento bueno (8 a 11 puntos), regular (6 a 7 puntos) y Deficiente (de 0 a 5 puntos).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	<p align="center">Ordinal</p>
		<p align="center">Psicosocial</p>	<p>Se evaluó a través de 3 preguntas, referidas a Rol de género, identidad sexual y orientación sexual se calificará como adecuado si la respuesta es correcta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	<p align="center">Ordinal</p>

		recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se consideró nivel de conocimiento bueno (3 puntos), regular (2 puntos) y deficiente (de 0 a 1 punto).		
	Conductual	Se evaluó a través de 5 preguntas, referidas a La conducta sexual, madurez sexual y conducta sexual de riesgo 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 consideró nivel de conocimiento bueno (4 a 5 puntos), regular (3 puntos) y deficiente (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	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal

			recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se consideró nivel de conocimiento bueno (1 punto), regular (-) y deficiente (0 puntos).		
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 del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas – Piura. (29).	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 distribuyó dándole las siguientes puntuaciones: - = Desfavorable. 28-30 = Indiferencia. 9-27 = Favorable.	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable. • Indiferencia. • Favorable. 	Ordinal

Aborto	<p>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:</p> <p>A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto)</p> <p>Para lo cual se distribuyó dándole las siguientes puntuaciones: 8-24= Desfavorable. 25-26= Indiferencia. 27-40=Favorable.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable. • Indiferencia. • Favorable. 	Ordinal
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</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable. • Indiferencia. • Favorable. 	Ordinal

	<p>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: 7-18= Desfavorable. 19-20= Indiferencia. 21-35= Favorable.</p>		
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 distribuyó dándole las siguientes puntuaciones:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable. • Indiferencia. • Favorable. 	Ordinal

			7-15= Desfavorable. 16-18= Indiferencia. 19-35= Favorable.	
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (30)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Cuantitativa de Razón
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (30)	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	
RELIGION	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (30)	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 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

4.5 Técnica e Instrumentos de medición

✓ **Técnica:** Se utilizó 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 (30). Y adaptado por Barreto K y Zela S (27).

Para evaluar la actitud sexual en esta investigación se aplicó 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 34 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 (28).

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. (31), 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 alta (16-20), media (12-15) o baja (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:

Conocimiento sobre sexualidad:

Niveles	MALO	REGULAR	BUENO
Conocimiento sobre sexualidad (puntaje sobre 20)	0 a 8 pts.	9 a 11 pts.	12 a 20 pts.

Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:

Niveles	MALO	REGULAR	BUENO
D.BIOLÓGICA (puntaje sobre 11)	0 a 5 pts.	6 a 7 pts.	8 a 11 pts.
D.PSICOSOCIAL (puntuajes sobre 3)	0 a 1 pts.	2 pts.	3 pts.
D.CONDUCTUAL (puntaje sobre 5)	0 a 2 pts.	3 pts.	4 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 3)

Codificación:

A: Muy de acuerdo (5pts)

B: De acuerdo (4pts)

C: Dudosa (3pts)

D: En desacuerdo (2pts)

E: Muy en desacuerdo (1pto)

Puntuación:

NIVELES	RECHAZO	INDIFERENCIA	ACEPTACIÓN
Actitud Sexual (puntaje sobre 31)	31-84pts.	85-93 pts.	94-155 pts.

HETEROSEXUALIDAD (9 ÍTEMS)

21-45=Rechazo.

28-30=Indiferencia.

9-27=Aceptación

ABORTO (8 ÍTEMS)

27-40= Rechazo.

25-26=Indiferencia.

8-24= Aceptación.

MITOS (7 ÍTEMS)

21-35= Rechazo.

19-20= Indiferencia.

7-18= Aceptación.

AUTOEROTISMO (7 ÍTEMS)

19-35= Rechazo

16-18= Indiferencia.

7-15= Aceptación.

✓ **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 estudiantes luego se empleó la Prueba de Alfa de Crombach para el test de actitudes (ANEXO 4).

4.6 Plan de Análisis

Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS. Ambas variables fueron evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculó la correlación entre ellas. Primero se evaluó el nivel de conocimiento y la actitud sexual a través técnicas estadísticas descriptivas. En una

segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

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

4.7 Matriz de Consistencia

Título: “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas-Piura, 2019”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas – Piura, 2019?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas – Piura, 2019. <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de conocimiento sexual en adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas – Piura, 2019. 2. Identificar la actitud sexual en adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas – Piura, 2019. 3. Identificar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas – Piura, 2019. 	<p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre la relación entre el Conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas - Piura, 2019.</p> <p>Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre la relación entre el Conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas - Piura, 2019.</p>	<p>Variables principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad. 2.-Actitud Sexual. <p>Variables Secundarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Edad b) Sexo c) Religión d) Tiene enamorado e) Relación Sexual f) Edad de inicio de la primera relación sexual.

METODOLOGÍA			
TIPO NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio será tipo cuantitativo, nivel relacional y explicativo.</p> <p>Diseño de la investigación: El diseño de la investigación será correlacional, no experimental, transversal.</p>	<p>Población: La población estará constituida por 250 adolescentes 14 a 19 años y que residen en el Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – Piura, 2019.</p> <p>Muestra La muestra estará constituida por 152 adolescentes de 14 a 19 años del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – 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 spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.8 Principio Éticos

Esta investigación tomó 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 explicó 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 contó además con la previa autorización de las autoridades del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – Piura, 2019.

V. Resultados

5.1. Resultado

Tabla 1 Nivel De Conocimiento sexual en adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – Piura, 2019.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SEXUAL	n	%
Bueno	49	32,2
Regular	41	27,0
Malo	62	40,8
TOTAL	152	100

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

El nivel de conocimiento acerca de la sexualidad humana que se obtuvo de los adolescentes fue un nivel Malo (40,8%), seguido de un nivel regular (27,0%) y alcanzó un nivel bueno con (32,2%).

Tabla 2. Actitud Sexual en los Adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – Piura, 2019.

ACTITUD SEXUAL	n	%
Desfavorable	57	37,5
Indiferencia	43	28,3
Favorable	52	34,2
TOTAL	152	100

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

El nivel de actitudes sexuales de los adolescentes fue en mayoría un nivel desfavorable con (37,5%), seguido de un nivel de indiferencia con (28,3%) y un nivel favorable de (34,2%).

Tabla 3 Relación entre el Nivel de Conocimiento y la Actitud Sexual en los Adolescentes Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – Piura, 2019.

		ACTITUD SEXUAL GLOBAL							
		Desfavorable		Indiferencia		Favorable		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
CONOCIMIENTO SEXUAL GLOBAL	Deficiente	25	16.4	16	10.5	20	13.2	61	40,1
	Regular	21	13.8	11	7.2	10	6.6	42	27.6
	Bueno	21	13.8	13	8.6	15	9.9	49	32.3
Total		56	44.0	44	26.3	52	29.7	152	100

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Se determina que los adolescentes de la población en estudio un 16,4% posee conocimiento deficiente con actitud desfavorable y un 10,5% actitud indiferente, seguido de un 13,8% mostraron conocimiento regular con actitud desfavorable, y un mínimo de 6,6% fue favorable; a su vez el 13,8% con conocimiento bueno y actitud de desfavorable.

3.1. Correlación

		ACTITUD	
Rho de Spearman	de CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	-,079
		Sig. (bilateral)	,336
		N	152

Fuente: instrumento de recolección de datos.

No se ha podido determinar la relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes debido a que el p valor es mayor del 5%. Contrastando así la hipótesis nula.

5.1 Análisis de resultados

Los adolescentes cursan esta etapa caracterizada por cambios y experiencias sexuales, la que afrontan de manera irresponsable poniendo así muchas veces en gran riesgo su salud sexual, dicha realidad se evidencia en los resultados de la presente investigación desarrollada en el Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas – Piura.

Presentando así la Tabla 1, tenemos que el nivel de conocimiento acerca de la sexualidad humana que se obtuvo de los adolescentes fue un nivel malo (40,8%), seguido de un nivel regular (27,0%) y alcanzó un nivel bueno con (32,2%). Resultados reflejados también en el ámbito nacional a los de Cardón D, Ariza A, Gaona C, (12) en Colombia 2015, cuyos resultados fueron que el 81 % de los participantes presentó un bajo nivel de conocimientos frente a la sexualidad.

Al analizar dichos resultados podemos describir la similitud de ambos estudios, donde se indagó que en Villa Batanes aún la población guarda mucho recelo con los temas de sexualidad para con los adolescentes. Además, se añade que por parte del personal de salud no se realiza sesiones educativas en la comunidad, de tal manera que los tabúes siguen permaneciendo y el desconocimiento se mantiene.

En la Tabla 2, el nivel de actitudes sexuales de los adolescentes fue en mayoría un nivel desfavorable con (37,5%), seguido de un nivel de indiferencia con (28,3%) y un nivel favorable de (34,2%). Situación similar a la de Castillo S. (7) en Piura 2010, cuya investigación obtuvo los siguientes resultados, en cuanto a las actitudes hacia la sexualidad de las y los adolescentes manifestaron actitudes desfavorables en un 54%.

Estos resultados, demuestran el desconocimiento y desinterés que tienen los adolescentes, con respecto a actitudes sexuales, pues hoy en día la sociedad se ha encargado de impartir información a través de los diferentes medios de comunicación, sin obtener resultados positivos. La sociedad espera y exige a los adolescentes a ser personas responsables con su vida sexual, no obstante, la mayoría de ellos suelen tomar comportamientos irresponsablemente; sumado a ello la familia y la escuela no participan en la formación de una sexualidad responsable; ya que los mismos evaden la responsabilidad de proveer conocimientos sexuales exactos, principios y actitudes positivas (3).

Referente a la Tabla 3, en relación del nivel de conocimientos y las actitudes sexuales de los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes, Se determina que los adolescentes de la población en estudio un 16,4% posee conocimiento deficiente con actitud desfavorable y un 10,5% actitud indiferente, seguido de un 13,8% mostraron conocimiento regular con actitud desfavorable, y un mínimo de 6,6% fue favorable; a su vez el 13,8% con conocimiento bueno y actitud de desfavorable. De igual manera no se ha podido determinar la relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes debido a que el p valor es mayor del 5%. Contrastando así la hipótesis nula.

Resultados similares a los de Castillo J. (8) en Piura en el 2012, donde evidenciaron que el 70.59% de adolescentes desconoce sobre aspectos básicos de su sexualidad; asimismo el 82.35% presenta una actitud global desfavorable hacia la sexualidad.

Al analizar los resultados podemos concluir que aún los adolescentes viven la sexualidad sin importar ni tomar conciencia sobre ello. Por tanto Las actitudes sexuales predominan en las variables individuales y familiares, siendo de conocimiento al inicio que estas vienen condicionadas por aspectos de la personalidad, de la percepción y de las actitudes, así mismo difieren en función del sexo de los adolescentes, lo que apoya los estudios, respecto al doble patrón sexual y sexo con compromiso, de igual manera favorece actitudes responsables en la construcción de una identidad consciente y autónoma, a la luz de la calidad de vida, preparando a los adolescentes para la vida y la ciudadanía (26).

VI. CONCLUSIONES

- En el nivel de conocimiento acerca de la sexualidad humana de los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas - Piura se demostró un nivel malo (40,8%).
- Se identificó un nivel desfavorable de (37,5%) de la muestra en estudio respecto a las actitudes sexuales.
- Al identificar la relación de conocimientos y las actitudes sexuales de los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes, se determinó que no existe relación estadísticamente significativa debido a que el p valor es mayor del 5%. Contrastando así la hipótesis nula.

Aspectos Complementarios

Tabla 4. Características socio - demográficas y sexuales en adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes – Chulucanas - Piura, 2019.

DIMENSIONES		N	%
Edad	10 – 14	20	13,2
	15 - 19	132	86,8
Sexo	Masculino	80	52,6
	Femenino	72	47,4
Religión	Católica	145	95,4
	Adventista	0	0,0
	Evangelista	7	4,6
	Ninguna	0	0,0
	Otra	0	0,0
Tiene enamorado(a)	Si	94	61,8
	No	58	38,2
Relaciones coitales	Si	94	61,8
	No	58	38,2
Edad inicio relación coital *	10 - 14	12	12,8
	15 - 19	82	87,2
TOTAL		152	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

*Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (58).

En la Tabla 4, con respecto a las características generales, las edades de los adolescentes en su mayoría se encontraban entre de 15 – 19 años (86,8%), respecto el sexo el 52,6% fueron varones, la religión católica fue la más representativa con un (95,4%). Por tanto, referente a las características sexuales el 61,8% de los adolescentes indicaron tener enamorado(a), y en un 61,8% ya han iniciado su actividad coital, siendo la edad de inicio de 15 a 19 años con (84,5%).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNFPA. [página en internet]. Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2011. [actualizado 29 Dic 2018; citado 29 Dic 2018]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=yqOMMkg3-usC&pg=PA5&lpg=PA5&dq=La+adolescencia+constituye+una+de+las+etapas+de+mayor+vulnerabilidad+en+el+desarrollo+humano,+ya+que+es+un+momento+de+tr%C3%A1nsito+en+que+se+definen+aspectos+cruciales+de+la+personalidad&source=bl&ots=OA_t189itB&sig=ACfU3U1YSLe2F2Od07pjaRhHZ_akY9XQdA&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwi3zuTflsbgAhXH1VkKHZSWDD8Q6AEwAXoECAgQAQ#v=onepage&q=La%20adolescencia%20constituye%20una%20de%20las%20etapas%20de%20mayor%20vulnerabilidad%20en%20el%20desarrollo%20humano%2C%20ya%20que%20es%20un%20momento%20de%20tr%C3%A1nsito%20en%20que%20se%20definen%20aspectos%20cruciales%20de%20la%20personalidad&f=false
2. Montiel F. Sexualidad humana en atención primaria. Rev Medicina Familiar. *[serie en Internet]. 2017 Jul **[citado 15 Ene 2019]; 2 (6). Disponible en: <http://tricahuescholar.com/tricahue/index.php/sochimef/article/view/252>
3. Juárez F. Las Necesidades de Salud Sexual y Reproductiva de las Adolescentes en México: Retos y Oportunidades, Nueva York: Guttmacher Institute, 2010.[Citado 31 en 2019]. Disponible en: <http://www.guttmacher.org/pubs/Adolescentes-Mexico.pdf>
4. OMS. [Página en internet]. Lima. Organización Mundial de la Salud; 2016 [actualizado 05 de Abril 2016; citado 30 Enero 2019]. Disponible en:

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

5. Ministerio de salud del Perú. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
6. Centro IDEAS. Piura. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. Poblac adolescente. *[serie en internet] 2016 Jul. **[citado 05 Enero 2019]. Disponible en:
<http://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
7. Castillo S. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano el Indio del distrito de Castilla-Piura durante el periodo 2009-2010. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2010.
8. Castillo J. Conocimientos y Actitudes Sexuales en adolescentes Del Asentamiento Humano En Pariñas, Provincia Talara. [Tesis Para Optar El Bachiller en obstetricia].Piura: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2012.
9. Catacora F. Conocimientos sobre la sexualidad en adolescentes en centros educativos de Lima, Perú 2010. Rev. Perú. Med. Exp. Salud pública. *[serie de internet]. 2011 Sep. **[citado 29 Dic. 2018]; 24 (3): 240-247. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.Php? Script=sciarttext&pid S172646342007000300007](http://www.scielo.org.pe/scielo.Php?Script=sciarttext&pid S172646342007000300007)
10. Solís A. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescente del distrito de Chimbote. In Crescendo Ciencias de la Salud. *[serie de internet]. 2014 **[citado 30 Ene 2019]; 1 (2): 437-445. Disponible en:

<http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/321>

11. Mucha A. Relación Entre El Nivel De Conocimiento Y Actitudes Sobre Sexualidad En Adolescentes De La Institución Educativa Nuestra Señora De La Medalla Milagrosa Del Distrito De Hunter [Tesis Para Obtener El Título De Licenciada En Obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica De Santa María; 2016.
12. Cardón D.; Ariza A, Gaona C. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. *[serie en internet]. 2015 **[citado 25 Ene 2019]. AMC vol.19 (6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S10250255201500060003&lang=pt
13. Tapia M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas Sobre Salud Sexual y reproductiva en adolescentes de la comunidad Rancho Chico, Ibarra 2016[Tesis para obtener el título de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica Del Norte; 2017.
14. Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Revista En Redalyc *[Serie en internet]. 2014 Jun **[Citado 4 Ene 2019]; 23(40):11-36. Disponible En: <Http://Www.Redalyc.Org/Articulo.Oa?Id=19531682002>
15. Gaete V. Desarrollo Psicosocial Del Adolescente. Revist Chilena De Pediatría *[Serie En Internet]. 2015 Dic **[Citado Dic 2018]; 18 (6): 436-443. Disponible en: <Https://Www.Sciencedirect.Com/Science/Article/Pii/S0370410615001412>
16. UNICEF Argentina. [página en internet]. Argentina: Estado Mundial De La Infancia; 2011 [actualizado 27 Dic 2018; citado 27 Dic 2018]. Disponible En:

[Http://Observatoriosocial.Unlam.Edu.Ar/Descargas/6_UNICEF.Pdf](http://Observatoriosocial.Unlam.Edu.Ar/Descargas/6_UNICEF.Pdf)

17. Remuzgo S. Programa de promoción de salud sexual reproductiva y el nivel de conocimientos, actitudes y percepciones en estudiantes y docentes de Instituciones Educativas de Lima. [Tesis para optar el grado académico de doctor en Educación]. Lima: Instituto para la calidad de la Educación Sección de Postgrado; 2013.
18. Solorzano D. Teorías del conocimiento. [Monografía en internet]. Venezuela: Blog; 2014. [Citado 23Oct 2018]. Disponible en: <http://orientas2012.blogspot.pe/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>
19. Ulises T. Desarrollo Sexual en Adolescentes. [Monografía en internet].Guatemala: Blog de Psicología “El Psicoasesor”; 2014 [Citado 29 En 2019]. Disponible en: <http://elpsicoasesor.com/desarrollo-sexual-en-adolescentes/>
20. Murillo S, Orellana A, Sarmiento M. Evaluación y modificación de los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes de la facultad de artes, escuelas de artes aplicadas y artes escénicas-comunes, en la Universidad de Cuenca. [Tesis para optar el título de Médico]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2010.
21. FPFE. [página en internet]. España: Federación internacional de planificación familiar. Programa de atención a jóvenes en salud sexual. [actualizado 30 Ene 2019; citado 30 Ene 2019]. Disponible En: <Http://Www.Fpfe.Org/Jovenes/Programa.Htm>.
22. Arieu P. Teoría del conocimiento /Epistemología [Monografía en internet]. España: Pauloarieu en filosofía comments. [Citado 2018 Dic 24]. [Alrededor

de 17 pantallas]. Disponible en:

[Http://Mujercristianaylatina.Wordpress.Com/2009/01/22/Teoria-Del-Conocimientoepistemologia](http://Mujercristianaylatina.Wordpress.Com/2009/01/22/Teoria-Del-Conocimientoepistemologia).

23. Sausa M. El 85% de escolares aprende sobre sexualidad por medio de Internet. Perú 21.2018 Feb 10;(Sect.A:2(Col.3).
24. Mendoza L, Pedroza M y Arias M. Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. Rev Chil Obstet Ginecol. *[serie en internet]. 2012**[Citado 28 Ene 2019]; 77(4): 271–279. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262012000400006
25. Alvares J.Reve L. Salud sexual y reproductiva en adolescentes de un consultorio médico. MEDISAN. *[Serie en internet]. 2017**. [Citado 29 Ene 2019]; 21 (12): 3315. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n12/san052112.pdf>
26. Baptista A. Actitudes y comportamientos de los adolescentes frente a la sexualidad. [Tesis Doctoral]. España: Red de información educativa; 2011.
27. 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.
28. 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.
29. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento.
30. 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.
31. 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.

ANEXOS



ANEXO 1

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – 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).

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) Eyacuación, 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 suspensión 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 tienen 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 las culturas ni la religión intervienen
- d) Solo a y c

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 promiscuidad sexual habitualmente es la consecuencia de impulso sexual superior al normal.					
9. La edad afecta más el comportamiento sexual de los hombres que de las mujeres.					
ABORTO					
1. El aborto siempre que fuere deseado por la mujer deber ser permitido.					
2. El aborto es un asesinato.					
3. Todas las leyes represivas del aborto deberían ser derogadas.					
4. La sociedad debería aceptar el aborto como una forma aceptable de control de natalidad.					

5. 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.					
6. Si se legalizara el aborto en el Perú, no debería permitirse luego de los tres meses de embarazo.					
7. Si se legaliza el aborto en el Perú, debería limitarse a los hospitales y clínicas.					
8. El aborto es un mal mayor que traer un hijo no deseado al mundo.					
MITOS					
1. La masturbación mutua entre muchachos es a menudo iniciadora del comportamiento homosexual.					
2. El coito debería efectuarse solo entre esposos.					
3. El varón de clase social baja siente mayor deseo sexual que los demás.					
4. Por lo general la masturbación es dañina.					
5. Ver desnudos a los miembros de la familia, estimulan a los niños una curiosidad malsana.					
6. Por lo general la mujer de clase baja son más fácilmente excitables sexualmente.					
7. Las mujeres que han tenido varias parejas sexuales antes del matrimonio, cuentan con más probabilidades que otras de ser infieles, luego de casadas.					
AUTOEROTISMO					
1. Descargar la tensión sexual mediante la masturbación es una práctica saludable.					
2. Los padres deberían impedir que sus hijos se masturbaran.					

3. Los jóvenes deben ser animados para que se masturbaran.					
4. La masturbación es aceptable cuando lo que se busca es simplemente obtener placer sexual.					
5. La masturbación es la causa probable de ciertos estados de inestabilidad mental y emocional.					
6. La práctica de la masturbación no es para personas de edad mediana o avanzada.					
7. Por cada mujer que se masturba, cuatro hombres lo hacen.					

Anexo 2

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

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evaluó 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	Instrumento: Cuestionario Nivel de conocimiento y test de actitud sexual. La confiabilidad con el Método de Prueba Alfa de Crombach para nivel de conocimiento (0,709) y para el test de actitudes (0,707).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos sobre Sexualidad Prueba de Alfa de Crombach	Nº de Ítems
0.709	20

BAREMACIONES

		NIVEL DE CONOCIMIENTO	CONOCIMIENT O	C.BIOLOG	C.PSICO	C.CONDUC	C.CULTU
N	Válido		152	152	152	152	152
	Perdidos		0	0	0	0	0
Percentiles	35	DEFICIENTE	0-8	0-5	0-1	0-2	0
	65	REGULAR	9-11	6-7	2	3	-
		BUENO	12-20	8-11	3	4-5	1

Reporte de confiabilidad de la prueba de Test de SKAT. Actitudes sobre Sexualidad	Nº de Ítems
0.707	31

		NIVEL DE ACTITUD	ACTITUD	A.HETERO	A.ABORTO	A.MITOS	A.AUTOERO
N	Válido		152	152	152	152	152
	Perdidos		0	0	0	0	0
Percentiles	35	RECHAZO	31-84	9-27	8-24	7-18	7-15
	65	INDIFERENTE	85-93	28-30	25-26	19-20	16-18
		ACEPTACION	94-155	31-45	27-40	21-35	19-35

ANEXO 3:

Consentimiento informado

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del determinar Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – Piura, 2019, tiene como finalidad la Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – Piura, 2019. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará 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.

Padre de familia

ANEXO 4

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 conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes Chulucanas – 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