

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA  
ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DEL  
AA. HH 9 DE OCTUBRE - SULLANA - PIURA, 2019**

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

**AUTORA:**

**TANIA ARACELI BURGA CORONADO**

**ASESORA:**

**LIC. FLOR DE MARIA VAZQUES SALDARRIAGA**

**SULLANA – PERÚ**

**2019**

## **Equipo de Trabajo**

Tania Araceli Burga Coronado

Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Email: Tania29\_6@hotmail.com

Email: fvasquezs@uladech.edu.pe

## **Lugar de Estudio**

Nombre del lugar de estudio : AA. HH 9 de Octubre – Sullana – Piura.

Investigador responsable : Tania Araceli Burga Coronado

Asesora : Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Teléfono : 921452376/999699148

**Hoja de firma de jurado y asesor**



Dra. Susana Edita Paredes Díaz

**Presidente**



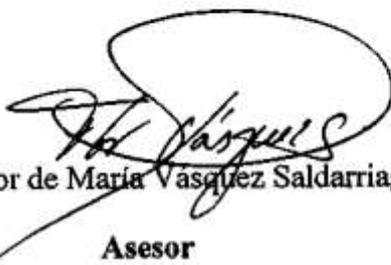
Mgtr. Aurea Lucía Panta Boggio

**Miembro**



Mgtr. Yovanny Farfán Reyes

**Miembro**



Lic. Flor de María Vasquez Saldarriaga

**Asesor**

## **Agradecimientos**

**A dios** por darme la vida y permitir que pueda desarrollarme y con su bendición llegar a ser profesional.

**A mi familia**, por su motivación constante, su sacrificio y el amor recibido en todo este camino de formación profesional. A ellos, que **promovieron** en mí el espíritu de superación y triunfo.

**A la Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga** mi asesora por su constante apoyo en el proceso de investigación desarrollado.

Finalmente a los **adolescentes del AA. HH 9 de Octubre** que tuvieron a bien participar desinteresada y honestamente en esta investigación.

**TANIA ARACELI**

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana - Piura, 2019, de tipo cuantitativa nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 175 adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH 9 de Octubre, a quienes se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud sexual. Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes se caracterizó con un nivel malo con un 48,57%; se identificó la actitud desfavorable en un 36,57% en los adolescentes; en lo referente a la relación conocimiento y actitud sexual se pudo identificar que el 18.29% de adolescentes con nivel de conocimiento malo tiene una actitud desfavorable; por otro lado el 10.86% con nivel de conocimiento regular posee una actitud indiferente; para terminar, el 9.71% con nivel de conocimiento bueno presenta una actitud desfavorable de esta manera no se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo, actitud desfavorable frente a la sexualidad y que no se demostró relación significativa entre ambas variables.

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

## **Abstract**

The general purpose of this research was to evaluate the relationship between the level of knowledge and sexual attitude in adolescents of the AA. HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, 2019; of quantitative type relational level non-experimental transversal design, we worked with a sample of 175 adolescents from 14 to 19 years of age AA. HH 9 de Octubre, to those who through the survey were applied the instrument of data collection to evaluate sexual knowledge and attitude. The results showed that the level of sexual knowledge in adolescents was characterized with a bad level with 48.57%; The unfavorable attitude was identified in 36.57% of the adolescents; Regarding the relationship between knowledge and sexual attitude, it could be identified that 18.29% of adolescents with a bad knowledge level have an unfavorable attitude; On the other hand, 10.86% with a regular knowledge level have an indifferent attitude; to conclude, 9.71% with a good level of knowledge presents an unfavorable attitude in this way, it has not been possible to determine a statistically significant correlation between knowledge and sexual attitude in adolescents. Therefore, it is concluded that adolescents show a bad knowledge level, unfavorable attitude towards sexuality and that no significant relationship between both variables was demonstrated.

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

## Contenido

Título de la Investigación.....	i
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 .....	7
2.1.3 Antecedentes Internacionales .....	9
2.2 Bases Teóricas .....	10
2. 3. Marco Conceptual .....	24
III. Hipotesis.....	34
IV. Metodología .....	35

4.1 Tipo de Investigación .....	35
4.2 Nivel de la Investigación .....	35
4.3 Diseño de la Investigación.....	35
4.4 Población y Muestra: .....	36
4.4.1 Población: .....	36
4.4.2 Muestra: .....	36
4.5 Matriz de Operacionalización de las variables.....	39
4.6 Técnica e Instrumentos de Medición .....	45
4.7 Plan de Análisis .....	50
4.8 Matriz de Consistencia .....	51
4.9 Principios Éticos .....	54
V. Resultados .....	55
5.1 Resultados .....	55
5.2 Análisis de Resultados .....	59
VI. Conclusiones .....	63
Aspectos Complementarios.....	64
Referencias Bibliográficas.....	66
ANEXOS.....	72

## Índice de Tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, durante el periodo 2019. ....	56
---	----

Tabla 2: Actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019. ....	57
---	----

Tabla 3: Relación nivel de conocimiento de sexualidad según su actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019.....	58
--	----

Tabla 3.1: Correlación de spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de los adolescentes del AA. HH 9 de Octubre- Sullana- Piura, durante el periodo 2019.....	59
---	----

Tabla 4: Características socio demográficas en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019.....	65
--	----

## Índice de Cuadros

Cuadro N° 01: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel De Conocimiento y Actitud Sexual.....	40
---	----

## **I.- Introducción**

La adolescencia se define como el periodo de crecimiento y desarrollo producido después de la niñez y antes de la edad adulta, esta etapa de transición ocurre entre los 10 y 19 años y se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios tanto físicos como cognoscitivos, este es un periodo de preparación para la edad adulta que incluye la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas, constituye también una etapa de riesgos considerables en la cual la sociedad puede tener una influencia determinante (1).

La adolescencia es una etapa muy especial en la vida de cada individuo ya que es en este periodo donde se define la personalidad de cada ser humano, el resultado de la adquisición de buenos o malos conocimientos definirán las actitudes idóneas o erróneas de los adultos, es aquí donde debemos concentrar el más grande esfuerzo como profesionales de la salud para obtener resultados satisfactorios considerando que en la actualidad los adolescentes se desarrollan en una sociedad bastante conflictiva, limitada de información adecuada y acceso a servicios de salud exclusiva para los adolescentes.

A nivel mundial, la actitud de los adolescentes frente a la sexualidad es afectada por su contexto socioeconómico y emocional en la cual se desarrolla. Por ende se pudo corroborar lo anteriormente dicho con un informe realizado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) donde se observa que la tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1000 niñas, mientras que estadísticas en América Latina y el Caribe siguen siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, la falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de

salud sexual y reproductiva adecuados tienen una relación directa con el embarazo adolescente; una cifra alarmante de 3.2 millones de abortos inseguros al año, los adolescentes tienen altas tasas de infecciones de transmisión sexual (ITS), la falta de conocimiento es el principal motivo por la cual no se usan o se interrumpe el uso de métodos anticonceptivos (2).

Consecutivamente en nuestro país el cual según el censo realizado el año 2017, cuenta con una población de 31 237 385 habitantes con relación a los países de América del Sur el Perú es el quinto país más poblado (3) en el cual 2 886 546 habitantes son adolescentes de 15 a 19 años (4), de los cuales en un documento técnico elaborado por el ministerio de salud indica que en el 2015, el porcentaje de embarazos adolescentes ascendió al 13.6%, el porcentaje de casos de ITS registrada en la consulta externa del Ministerio de Salud (MINSA) fue del 0.9%, el 90.2% de ellas están con diagnóstico de Enfermedad de transmisión sexual no especificada constituyendo de esta manera la tercera causa de consulta externa, por otro lado el uso de métodos anticonceptivos (MAC) ha ascendido al 51.6% de los adolescentes sexualmente activos, (5).

Por otra parte, la región Piura, el cual cuenta con una población aproximada de 1 856 809 habitantes y es la tercera región más poblada del Perú (3); en un documento del ministerio de salud se evidencia que en el 2015 el 16.4% de las adolescentes de 15 a 19 años ya han enfrentado un embarazo (5). Del mismo modo la provincia de Sullana, con una población aproximada de 169 335 habitantes (3). Con respecto a la zona de estudio: el AA. HH 9 de Octubre cuenta con una población de 23 320 habitantes (6) un estudio realizado por Castillo R. donde se percibe que el 64% de los adolescentes, no tiene conocimientos básicos sobre su sexualidad. En tanto a las

actitudes sexuales se refiere, el 55,3% muestran actitudes desfavorables. Podemos resaltar que el 70% de adolescentes refleja actitudes desfavorables en Sexualidad y amor y un 67% en la dimensión libertad para decidir (7).

Desde otro punto de vista, según fuentes de información no oficializada en este caso una obstetra que labora en el centro de salud I - 3 Nueve de Octubre refiere que la problemática de los adolescentes es a causa del bajo nivel de conocimientos que estos tienen, puesto que los mismos buscan orientación en sus amigos cuando lo necesitan la cual le brindan información errónea es por ello que se debe trabajar con adolescentes claves capacitándolos para que puedan brindar información adecuada a sus pares manifestó la obstetra.

Por lo tanto, frente a la situación problemática se planteó la siguiente interrogante: ¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana - Piura, durante el periodo 2019?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019. Para poder conseguir el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, durante el periodo 2019. (b) Identificar la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, durante el periodo 2019. (c) Identificar la asociación e influencia del conocimiento en salud sexual de los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

La salud sexual y el disfrute completo de los derechos son fundamentales para la transición de los adolescentes a la adultez y son vitales para la identidad, la salud, el

bienestar y el crecimiento personal de los adolescentes, y para desarrollar y alcanzar su potencial en la vida. Los adolescentes totalmente comprometidos, educados, saludables, informados y productivos pueden ayudar a quebrar la pobreza y pueden contribuir al fortalecimiento de sus comunidades y naciones. Los países con un porcentaje alto de su población constituido por adolescentes tienen la oportunidad de cosechar una bonificación demográfica sustancial para las economías, el desarrollo, la resiliencia y la productividad de sus naciones. Esto exige invertir en el capital humano de adolescentes y expandir el rango de opciones y oportunidades disponibles para ellos (8).

Por lo anteriormente expuesto se justifica la necesidad que existe de estudiar a los adolescentes y la relación que hubiese entre el conocimiento y la actitud sexual ya que al observar estudios realizados a la población nos encontramos con la penosa realidad de que los adolescentes exponen actitudes desfavorables como los embarazos adolescentes, infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH, inicio muy temprano de las relaciones sexuales, abortos en condiciones de riesgo y la coacción y violencia sexual el cual es consecuencia de que no existe el adecuado conocimiento.

Por lo tanto este estudio tiene como objeto proveer de información fidedigna a padres de familia, profesionales de la educación, profesionales de la salud, autoridades y comunidad en general la realidad de los adolescentes frente a su salud sexual y dado el resultado realizar acciones pertinentes para disminuir los indicadores negativos que se puedan dilucidar en esta investigación científica de esta manera se anhela contribuir al desarrollo integral de los adolescentes que dicho de paso serán en un futuro las autoridades que tengan en su manos el desarrollo de nuestro país.

La presente investigación, por tanto, es de gran importancia ya que los resultados permitirán replantear nuevas estrategias y aportar como profesionales de la salud en su educación sexual para lograr conocimientos y actitudes sexuales que permitan al adolescente ejercer su sexualidad de manera responsable y segura. Se trabajó con una muestra 175 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al AA.HH 9 De Octubre Sullana - Piura, la investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal, se ejecutó a través de un instrumento de recolección de datos para medir el nivel de conocimiento , además del test de Likert para evaluar las actitudes.

Por consiguiente los resultados demostraron que no se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Observándose una correlación de manera indirecta y además que los adolescentes tiene un nivel de conocimiento sexual malo con un 48,57%. En referencia al nivel de la actitud sexual los adolescentes manifiestan actitudes desfavorables en un 36,57 e indiferente en un 32%, el 74.86% admite haber iniciado vida sexual activa donde se puede observar que la mayor cantidad de adolescentes inicio vida sexual a los 15 años con un 19.43%. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitud desfavorable frente a la sexualidad.

## II. Revisión de la Literatura

### 2.1- Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Locales

Castillo R. (7) en Piura 2011, en su estudio titulado Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes de 14-19 años del AAHH 9 de Octubre del distrito de Sullana, periodo 2011; con el objetivo: Describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes en la nombrada investigación se ejecutó un estudio cuantitativo y descriptivo de diseño no experimental de cohorte transversal, con una muestra de 150 adolescentes del cual se obtuvo los siguientes resultados: El 64% de los adolescentes , desconoce aspectos básicos de su sexualidad. En cuanto a las actitudes sexuales el 55,33% evidenciaron actitudes desfavorables. Según resultados por dimensión en actitudes, el 70% de adolescentes revela actitudes desfavorables en Sexualidad y amor. Se pudo revelar que el 28,67% inició relaciones sexuales, siendo los 15 años la edad promedio.

Moreno M. (9) en Piura 2015, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del sector I - caserío de Papayo –distrito de Tambogrande provincia de Piura, durante el periodo 2012-2015; cuyo objetivo fue Describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años en la investigación se realizó una investigación cuantitativa descriptiva, no experimental, de corte transversal, con una muestra de 100 adolescentes. Entre los hallazgos: el 51% de los adolescentes desconoce la sexualidad en general, y 51% presentó actitud desfavorable hacia la sexualidad.

Gonzales A. (10) en Piura 2016, en su investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años en el asentamiento humano Nueva Esperanza Piura – 2016. Con objetivo general, describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 - 19 años, La investigación; fue de tipo cuantitativa y nivel descriptivo. Con una muestra de 150 adolescentes de 14 - 19 años, obteniendo los siguientes resultados el 55,33% de los adolescentes no conocen aspectos relacionados a su sexualidad. Según actitudes sexuales el 51,33% de los adolescentes revelan actitudes desfavorables, el 35,96% refiere haber tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio más frecuente a los 15 años. Por lo tanto, se adujo que la mayoría de los adolescentes carecen de información acerca de conocimientos sexuales básicos para su sexualidad y por lo consiguiente muestran actitudes desfavorables.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Salazar J. (11) en Perú 2012, en su investigación titulada Conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Túpac Amaru Paucarcolla – Puno, 2012, teniendo como objetivo determinar la relación existente entre los conocimientos y las actitudes sobre sexualidad que tienen los adolescentes, el estudio fue de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal y correlacional, la muestra estuvo conformada por 81 estudiantes adolescentes. Los resultados fueron que el 51.9 % de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 44.4 % tiene 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 la mayoría de adolescentes en estudio tienen conceptos básicos y adecuados sobre las dimensiones biológicas, psicológicas, sociales de la sexualidad y que también tienen actitudes ideales frente a la misma, por lo tanto existe

relación significativamente determinante entre los conocimientos y las actitudes de los adolescentes sobre sexualidad.

Chuquizuta S.(12) en Perú 2015, en su estudio titulado Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, institución educativa emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas 2015, objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y las actitudes sexuales en adolescentes, en su estudio cuantitativo, relacional; observacional, prospectivo, transversal y analítico, y una muestra de 174 adolescentes, encontró que 94,3% presenta un nivel de conocimiento medio, y solo el 3,4% presenta un nivel de conocimiento bajo; 2.3% presenta un nivel de conocimiento alto; con respecto a las actitudes sexuales el 74,7% tienen actitudes favorables y el 25,3% tienen actitudes sexuales desfavorable. Para contrastar las hipótesis se utilizó la Prueba Estadística del Ji - cuadrado cuyo valor fue:  $X^2 = 12.251$ ;  $G1 = 2$ ;  $p = 0.002$  contrastando de esta manera la hipótesis alterna quiere decir que ambas variables se relacionan significativamente entre sí.

Mucha A. (13) en Perú 2017, en su investigación titulada 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 diciembre 2016 – enero 2017, con objetivo: Relacionar el nivel de conocimiento con las actitudes sobre sexualidad en los adolescentes, con un estudio de campo descriptivo relacional y una muestra de 234 adolescentes, los resultados fueron: el 60.3% de las adolescentes tienen entre 14-15 años, mientras que el 1.7% tienen 18 años. Se observó que 52.1% de las adolescentes que tienen nivel de conocimiento alto tienen una actitud indiferente sobre sexualidad, mientras que el 0.9% con conocimiento bajo tienen una actitud indiferente

sobre sexualidad. Según la prueba de Chi cuadrado, muestra que el nivel de conocimiento y la actitud sobre sexualidad no presentó relación estadística significativa.

### **2.1.3 Antecedentes Internacionales**

Gonzales J. (14), en Colombia 2009, en su estudio titulado Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar teniendo como objetivo: Estimar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo en la sexualidad juvenil; se realizó un estudio observacional de corte transversal entre 13 699 adolescentes de 10 a 19 años, se evidencio el bajo nivel de conocimientos y actitudes desfavorables con el 38%, de los cuales el 17% ya inicio vida sexual de ellos el 30% no se protegió ni planifico en su primera relación sexual.

Orcasita L, Uribe A, Castellanos L, Rodríguez M. (15), en Colombia 2012, en su estudio Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija Santander. El objetivo del tipo de estudio correlacional es medir el grado de relación existente entre dos variables. La investigación que se llevó a cabo es de carácter no experimental de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal, con una muestra de 359 adolescentes. Los resultados muestran que los adolescentes que han iniciado su vida sexual que es un 21.5% presentan conductas sexuales de riesgo y el inicio de la vida sexual a edades tempranas con un 19.9% a los 13 – 16 años. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el sexo y el inicio de relaciones sexuales y la edad de inicio.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Teorías de la Adolescencia**

Según Lozano A. (16) hace referencia en su investigación que la adolescencia es un tema actual y recurrente en nuestra sociedad que sigue incitando un intenso intercambio de opiniones entre científicos sociales, educadores, padres de familia e instituciones ciudadanas y políticas, puesto que existe una preocupación que cada día se extiende más, para lograr entender mejor el fenómeno de la adolescencia, tanto desde la perspectiva analítica o experimental como desde el enfoque que busca desplegar determinadas acciones interdisciplinarias relacionadas con políticas públicas vinculadas a la realidad adolescente.

Refieren Adrián J. Y Rangel E. (17) las siguientes teorías de la adolescencia:

#### **a) Perspectiva Psicoanalítica**

Según Delval en 1996 que considera a la adolescencia el resultado del brote pulsional que se produce por la pubertad el cual altera el equilibrio psíquico alcanzado durante la infancia. Este desequilibrio aumenta el grado de vulnerabilidad del ser humano y puede ocasionar procesos de desajuste y crisis, en los cuales están implicados mecanismos de defensa psicológicos en ocasiones inadecuados. Con la pubertad se inicia la fase genital en el individuo, que se prolonga hasta la edad adulta. En esta fase se produce una reactivación de los impulsos sexuales que conduce al individuo a buscar objetos amorosos fuera del ámbito familiar y a alterar los vínculos establecidos hasta ese momento con los padres (17).

De esta manera, el adolescente está impulsado por una búsqueda de independencia, esta vez de índole afectiva, durante el periodo de ruptura y sustitución

de vínculos afectivos, el adolescente experimenta regresiones en el comportamiento, tales como: identificación con personajes famosos, como artistas o deportistas, fusión con ideales abstractos referidos a la belleza, la religión, la política o la filosofía, y también, estados de ambivalencia, manifestados en la inestabilidad emocional de las relaciones, las contradicciones en los deseos o pensamientos, las variaciones en los estados de humor y comportamiento, la rebelión y el inconformismo (17).

En conjunto, el individuo tiene que ir construyendo una noción de identidad personal que implica una unidad y continuidad del yo frente a los cambios del ambiente y del crecimiento individual. Debe integrar los cambios sufridos en los distintos aspectos del yo y establecer procesos de identificación y compromiso respecto a valores, actitudes y proyectos de vida que orienten su tránsito a la vida adulta. En este proceso, el individuo puede experimentar crisis de difusión de la identidad con resultados inciertos. Por tanto, el psicoanálisis acentúa la importancia de los factores internos en el curso adolescente, que desencadenan en mayor o menor medida conflictos de integración social (17).

#### **b) Perspectiva Cognoscitiva**

Desde la perspectiva cognitiva Adrián J, Y Rangel E. Hacen referencia a Jean Piaget quien argumenta que la adolescencia es vista como un periodo en el que se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas, y por tanto, en el pensamiento de los jóvenes, asociados a procesos de inserción en la sociedad adulta. Durante esta etapa los jóvenes acceden en un grado u otro a formas de razonamiento propias de lo que se denomina pensamiento formal. Estas nuevas destrezas cognitivas les instruye para el desarrollo de un pensamiento autónomo, crítico, que aplicará en su perspectiva sobre la sociedad y en la elaboración de proyectos de vida (17).

### **c) Perspectiva Sociológica**

Por último, desde la perspectiva sociológica, la adolescencia es el periodo en el que los jóvenes tienen que consumir los procesos de socialización a través de la incorporación de valores y creencias de la sociedad en la que viven y la adopción de determinados papeles o roles sociales. En este caso la adolescencia es vista como el resultado individual de las tensiones que se generan en el ámbito social, cuando las generaciones de jóvenes reclaman un estatus de independencia en la sociedad. Desde esta perspectiva se enfatizan los procesos de integración en el mundo laboral, como soporte necesario de ese tránsito desde una situación general de dependencia a otra de independencia. La situación de segregación social de la que provienen y el alargamiento de los procesos de tránsito a la sociedad adulta les colocan en una situación de vulnerabilidad. Por tanto, aquí la adolescencia se atribuye principalmente a causas y factores sociales, externos al individuo (17).

#### **2.2.1.1 Etapas Evolutivas de la Adolescencia**

La adolescencia se comprende como una sucesión de cambios, de desprendimiento que se teñirá con connotaciones externas, que la ayudaran o entorpecerán según las circunstancias. El adolescente se encuentra en la búsqueda de su identidad adulta, y en el proceso se ve obligado a abandonar su identidad de niño. Aquello será una actividad lenta, frecuentemente aflictiva y de adecuación a las actuales sensaciones y sentimientos que influenciaran en el cuerpo, la mente y a las relaciones de objeto e identificadoras. En este trayecto la sexualidad tiene un rol muy importante (9).

El individuo nace sexuado, no obstante, su sexualidad se establecerá en el trayecto de su existencia y se reflejara de distintas formas en cada período de su desarrollo. La sexualidad y su expresión están muy relacionados con la universalidad del ser humano, y no solamente con el compromiso genital. Hay escasas sospechas de que la experiencia y manifestación de la sexualidad es uno de los incidentes más significativos de la etapa adolescente. En todo este transcurso el adolescente requiere del apoyo familiar y social, Si estos cobijan y aceptan sus cambios, el adolescente tiende a desarrollarse con seguridad y aceptación, e incluso con orgullo. De lo contrario, el adolescente esconde su cuerpo, se encierra en sí mismo o bien se expone a riesgos innecesarios para llamar la atención (9). Para clasificar la adolescencia se distinguen dos etapas:

- a) Adolescencia temprana
- b) **Adolescencia Tardía o Propiamente Dicha.**

Entendiendo que por aspectos relacionados a la temática de la investigación, es que consideramos la adolescencia tardía o propiamente dicha como objeto de trabajo en afán de dilucidar todos los aspectos relacionados a la misma.

✓ **Desarrollo Cognoscitivo:**

Esta es una etapa en el cual madura el pensamiento lógico formal. De esta manera su pensamiento es más objetivo y racional. El adolescente comienza a producir teorías de todas las cosas. Adopta la habilidad de razonar de un modo hipotético deductivo, llegar a argumentos que pueden refutar los datos de la experiencia. La adolescencia es también la edad de la fantasía, sueña con los ojos abiertos ya que el mundo real no proporciona bastante campo ni ofrece suficiente materia a las desmedidas aspiraciones

de sentir y así se resguarda en un mundo fantástico donde es libre de hacer lo que crea conveniente. También es considerada como la edad de los ideales. El ideal representa sus intereses por el cual el ser humano es capaz de dedicar todo con tal de lograrlo (9).

✓ **Desarrollo Motivacional:** Castillo R. refiere que según Schneider en el adolescente sobresalen las siguientes necesidades:

- **Necesidad de Seguridad:**

Es aquella que describe el afán del ser humano por disfrutar de la seguridad o protección. Incluyen una amplia gama de necesidades en relación con el mantenimiento de un estado de orden y seguridad, asimismo esta necesidad se funda en un sentimiento de certeza en el mundo interno y externo, el adolescente puede sentirse inseguro por los cambios fisiológicos propios de su etapa, la incoherencia emotiva que en otras palabras hablamos de pensar una cosa, sentir otra y hacer otra distinta; o por el deterioro de la confianza en sus propios juicios y decisiones (7).

- **Necesidad de Independencia:**

Más que una existencia separada y capacidad económica, Se trata sobre todo, de la necesidad que expone el adolescente de valerse por sí mismo, de poder tomar sus propias decisiones y asumir las consecuencias de las mismas, además poder tener cierto grado de independencia económica. Como tal, la necesidad de independencia se asocia a la vida adulta, y a la capacidad del individuo de asumir y honrar sus compromisos y responsabilidades sin necesidad de solicitar la colaboración de alguien más en especial de algún adulto (7).

- **Necesidad de Experiencia:**

Este deseo de experiencia se presenta claramente cuando el adolescente se involucra en actividades poco recomendables: alcoholismo, drogadicción, pandillaje, etc. el desarrollo y la maduración son dependientes de la experiencia en todos sus aspectos considerando que no todo es negativo porque también se evidencia su inclinación por los deportes, la lectura, el dibujo, el cine, los juegos, etc.(7) Los cuales le permiten adquirir una experiencia favorable para su desarrollo físico e intelectual canalizando de esta manera sus energías.

✓ **Desarrollo Afectivo:**

Es complicado fundamentar si la adolescencia es o no un etapa de mayor desequilibrio emotivo, pero no existe impedimento para reconocer la riqueza emotiva que existe en la vida del adolescente y su particularidad puesto que su sensibilidad es altamente intensa, amplia y profunda de tal manera hay muchas cosas ante las que ayer le eran totalmente indiferente y, hoy, revelará su afectividad. Las situaciones del adolescente, como la dependencia de la escuela, del hogar, le obligan a rechazar emociones que le dominan. De ahí la ligereza de su sensibilidad: al mínimo reproche se le verá asiduamente rebelde, irritable. Por el contrario, una manifestación de simpatía, un cumplido que recibe, le pondrán resplandeciente, motivado, complacido. El adolescente tiene un humor bastante efímero (7).

✓ **Desarrollo Social:**

Tanto el desarrollo cognoscitivo, como el motivacional y afectivo facilitan el proceso de socialización. El adolescente tiene en su conducta social algunas tendencias que conviene reseñar: a medida que se desarrolla, son mayores y más diversas sus experiencias sociales, este contacto con la sociedad fomenta un

conocimiento más real de la sociedad, mayor conciencia de los demás, así como una progresiva conciencia de pertenencia a una clase social, otras tendencias notables son la madurez de la adaptación heterosexual, la búsqueda de status en el grupo de compañeros de la misma edad y la independencia de la familia (7).

✓ **Desarrollo Sexual:**

La sexualidad del adolescente no es sólo un fenómeno psicofisiológico, sino también socio –cultural. Las costumbres, los valores y controles sexuales de la comunidad en que habita el adolescente concretan en gran parte su actitud y conducta psicosexual. La totalidad de los adolescentes en algún momento preciso se angustian más o menos de su desarrollo sexual pero de ello no hablan naturalmente sino en un clima de gran confianza. La tensión sexual que tiene todo adolescente es el producto de 3 tipos de estimulantes que actúan de forma compleja: La influencia de mundo exterior, la acción de la vida psíquica y del organismo. En la adolescencia inicia las primeras atracciones heterosexuales, la mujer es más sentimental y el hombre es más físico. La chica muestra más afán en exhibirse que el chico (7).

✓ **Desarrollo Moral:**

La moral para los adolescentes no es una manifestación de principios, ni un conjunto de convenciones sociales; es para ellos su compromiso en la búsqueda de la imagen ideal de sí mismo, donde someten a prueba la fuerza de su propia voluntad, la firmeza de las posibilidades y cualidades personales. Ellos prefieren algunos valores morales por considerarlos más brillantes, más nobles y porque exigen un don de sí más absoluto. El honor: sentimiento de la nobleza y de la integridad del hombre frente

al hombre. La sinceridad, signo de una personalidad que se afirma. La valentía, motor de muchos actos. La lealtad (7).

### ✓ **Desarrollo Religioso:**

El adolescente suele poner en movimiento requerimientos particulares como el encuadramiento del propio yo en un espacio que tiene un sentido absoluto; estos requerimientos hallan respuesta sólo en una determinada dimensión religiosa. En esta etapa, lo trascendente es afirmado como tal. Sin duda que para que esto suceda influye la educación dada por los progenitores, las enseñanzas en la escuela y el medio ambiente en el cual el adolescente se está desarrollando. El grupo de compromiso en la fe ahonda la religiosidad del adolescente y lo abre a los demás (7).

### **2.2.2 Teorías de la Sexualidad:**

La sexualidad es una función básica del ser humano, esta comienza a los tres o cuatro años de edad y se establece definitivamente durante la adolescencia. La pubertad, como el comienzo de la adolescencia, se caracteriza por un rápido crecimiento físico y cambios psicológicos que pueden tener un gran impacto en el comienzo de la sexualidad y las vidas reproductivas de los adolescentes de ambos sexos. Es importante entender las respuestas de los y las adolescentes a estos cambios para poder identificar el comienzo de las necesidades de salud reproductiva y proporcionarles servicios satisfactorios. Mencionamos las principales teorías de la sexualidad (9).

#### **2.2.2.1 Teoría del Aprendizaje:**

Según esta teoría, asimilamos actitudes del mismo modo en que asimilamos todo lo demás. Al adquirir nuevos conocimientos, asimilamos los sentimientos, la manera

de pensar y las conductas que están en relación con ella. En la medida en que seamos retribuidos (fortalecidos) por ellas, el aprendizaje permanecerá. Estas teorías del aprendizaje perciben a los individuos como seres primariamente pacientes, cuya formación depende de la cantidad y de la influencia de los elementos positivos y negativos anticipadamente experimentados (9).

#### **2.2.2.2 La Interacción Biosocial**

Muchos estudiosos consideran el surgimiento de la incipiente identidad de género como una secuencia de influencias recíprocas entre los factores biológicos y los psicosociales. En otras palabras, la programación genética en la fase prenatal, los elementos psicológicos y las reglas sociales intervienen a un tiempo en las futuras pautas que el recién nacido desarrolla durante la niñez y la adolescencia. Money y su equipo consideran que los factores que determinan la formación del género no son de origen biológico, sino consecuencia del aprendizaje cultural. Por otra parte, hay quienes precisan a la sexualidad como la combinación de: género, sentimientos, deseo sexual, orientación sexual, experiencias sexuales, influencia cultural, características físicas, historia familiar y espiritualidad. La mayoría de estas cosas intervienen en la propia percepción sexual de un ser humano y como otros ven y actúan hacia él/ella como un ser sexual (7).

#### **2.2.3 Teoría del Conocimiento**

Barrientos J, Cori V (18). Hace referencia en su libro teorías del conocimiento a Salazar Bondy quien indica al conocimiento como un acto, a través de un proceso mental y no físico, el acto de conocer, se acumulan y se transmiten de una persona a otra. Bondy distingue al conocimiento vulgar y al conocimiento científico, uno es

adquirido y el otro se caracteriza por que es selectivo, metódico, explicativo, analítico y objetivo. Según el pensamiento de Kant sintetiza, las dos corrientes filosóficas fundamentales de la modernidad, el racionalismo y el empirismo; la racionalidad no se limita por tanto sólo al ámbito del conocimiento sino también al ámbito de la acción. Cree que es posible comprender el conocimiento a priori si modificamos las relaciones entre el sujeto y el objeto; se había considerado que el sujeto era pasivo en el conocimiento y se tenía que adaptar al objeto para conocerlo (18).

- ✓ **Racionalismo:** Nos indica que la única fuente del conocimiento es la razón. El conocimiento cobra validez si es lógicamente necesario y universalmente válido.
- ✓ **Empirismo:** Este sistema da de conocimiento que la única fuente de este son los sentidos y su experiencia sensible. Informa que el espíritu no aporta nada en el momento de elaborar el conocimiento, pues, es una especie de hoja en blanco en la cual es la experiencia la que escribe (18).

La teoría del conocimiento plantea tres grandes cuestiones:

**1. La Posibilidad de Conocer.-** La epistemología propone soluciones opuestas:

- a) **Escepticismo:** Los escépticos dudan de la capacidad del ser humano para conocer y por tanto para obtener alguna verdad o certeza. Dudan de la razón y aún de sus propias emociones sensibles; viven en total indiferencia, rechazando todo lo aceptado. Esta posición exagerada tiene en el probabilismo partidarios que tratan de disminuir tal radicalismo y cuyo principio lo manifiestan de esta manera: “nunca estaremos seguros de poseer la verdad,

pero podemos fiarnos de algunas probables representaciones de ella, lo que nos bastará en la práctica” (19).

**b) Dogmatismo:** El dogmático sustenta que es factible conocer y que para obtenerlo solo existen verdades primitivas o evidentes, las cuales albergan ese carácter porque al procurar discreparlas implícita e inconscientemente se les afirma y porque sin ellas no puede existir conocimiento. El dogmatismo tiene las siguientes verdades evidentes (19):

- ✓ La existencia del mundo material.
- ✓ La existencia del yo cognoscente.
- ✓ El principio de la no contradicción.
- ✓ La amplitud de la mente para conocer.

**2. La Naturaleza del Conocimiento:** Es decir, cuál es la particularidad del conocimiento. Se admite al saber cómo un acto bien ejecutado e intencional del sujeto para capturar mentalmente las propiedades del objeto, por consiguiente, primariamente la correlación sujeto-conocimiento se determina como un ser-en pero además con un ser-hacia que le proporciona intencionalidad y peculiaridad que lo hace frágil e inestable; por tanto, en investigación se tiene la seguridad que la verdad en ciencia constantemente es transitoria. Para desentrañar la naturaleza del conocimiento, su teoría plantea dos grandes vertientes (19):

**a) Idealismo:** como doctrina reduce el conocer al mundo a una actividad del espíritu e identifica lo real con lo racional, al objeto con el sujeto del conocimiento y sustenta que aun lo que no es probable poder ver se puede

conocer. Basada en la idea de que nosotros los seres humanos seamos capaces de elaborar.

**b) Realismo:** Antagónico a lo antes expuesto, sostiene que el hombre solo puede conocer al 'ser en sí mismo' o al 'ser real' solamente cuando su juicio es o está acorde con 'su' realidad, deviniendo en la corriente epistemológica opuesta al Idealismo (19).

### **3. Inicio y Desarrollo del Conocimiento:**

Este es un tema de gran controversia, que implica conceptualizar de qué se vale el hombre para iniciar y desarrollar el conocimiento. Las primeras experiencias del protosapiens se habrían manifestado concomitantes a cambios anatómicos; éxito que potencia y es potenciado por el desarrollo del cerebro, que por acierto y fracaso empieza a catalogar y valorar e instintivamente a eliminar lo superfluo y solo guardar hechos esenciales y vitales. Consecuente con este progreso y tal como hoy se admite, la iniciación y desarrollo del conocimiento es un transcurso gradual: el ser humano al principio tiene en la práctica captada por los sentidos la base para aprehender la realidad, luego aprende a resolver, es decir a derivar juicios que lo encaminan a representaciones indeterminadas, un campo específico ya de la inicial captura de la realidad en su experiencia cotidiana (19).

#### **2.2.4 Teorías de las Actitudes**

Flores P y Sabaduche G (20), hacen referencia como teorías a:

- a) **Teoría de la Congruencia:** Las personas tratan de ver al mundo como algo congruente, y que tratan de adaptar sus actitudes para conservar dicha congruencia.
- b) **Teoría del Equilibrio:** Es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social, esta supone que los individuos tratan de evitar la inconsistencia y en su lugar buscan consistencia, equilibrio y armonía. Propone que los consumidores alteren subconsciente sus actitudes de modo que pongan sus actitudes en equilibrio.
- c) **Teoría del Aprendizaje:** Cuando se aprende se reciben nuevos conocimientos en el cual se intenta desarrollar una idea, un sentimiento y una conducta que este asociado a este aprendizaje, el cual puede estar reforzado mediante experiencias agradables (20).
- d) **Teoría cognoscitiva:** Para que pueda existir una actitud, se es necesario que exista una representación cognoscitiva del objeto, esto quiere decir que todo individuo utiliza el aprendizaje adquirido a través del tiempo mediante la práctica, o interacción con los demás seres humanos para obtener un nuevo aprendizaje (20). Según las teorías de la consistencia cognitiva, la discordancia entre dos períodos de conciencia hace que los seres humanos se sientan incómodos. En consecuencia, difieren o bien sus pensamientos o bien sus acciones con tal de ser consecuentes (9).

#### 2.2.4.1 Tipos de Actitud

- a) **Actitud Emotiva:** Cuando dos personas se tratan con afecto, se toca el estrato emocional de ambas. Esta se basa en el conocimiento interno de la otra persona. El

cariño, el enamoramiento, el afecto y el amor son emociones de mayor intimidad, Que van unidas a una actitud de benevolencia.

**b) Actitud Desinteresada:** Esta no se preocupa, ni exclusiva ni primordialmente, por el propio beneficio, Sino que tiene su centro de enfoque en la otra persona y que no la considera como un medio o instrumento, sino como un fin. Está compuesta por 4 cualidades: Apertura, Disponibilidad, Solicitud y Aceptación (9).

**c) Actitud Manipuladora:** Solo ve al otro como un medio, de manera que la atención que se le otorga. Tiene como meta la búsqueda de un beneficio propio.

**d) Actitud Interesada:** Puede considerarse como la consecuencia natural de una situación de indigencia del sujeto: cuando una persona experimenta necesidades ineludibles, busca todos los medios posibles para satisfacerlas; por ello, ve también en las demás personas un recurso para lograrlo.

**e) Actitud Integradora:** La comunicación de sujeto a sujeto, además de comprender el mundo interior del interlocutor y de buscar su propio bien, intenta la unificación o integración de las dos personas (9).

## **2.3.- Marco conceptual**

### **2.3.1.- Salud Sexual y Reproductiva:**

La salud sexual y reproductiva es un derecho de todas las personas que se detalla como un estado general de satisfacción física y mental en todos los aspectos vinculados al sistema reproductivo, sus funciones y procesos. Como resultado, este enfoque entraña la aptitud de disfrutar de una vida sexual agradable y sin tomar ningún riesgo, así como la libertad para tomar decisiones sobre el momento preciso de engendrar y la cantidad de veces que habrá de ocurrir. El grado de acceso a la salud sexual y reproductiva (SSR) manifiesta de forma sinérgica a los más importantes indicadores del nivel de progreso de un país; a modo de ejemplo, el nivel educativo de la comunidad, la escasa igualdad entre zonas urbanas y rurales, marginación y pobreza, u otros factores que colocan a algunos grupos en condiciones desfavorables y de mucha vulnerabilidad, como las enraizadas inequidades de género, las comunidades indígenas o las mismas cualidades de la edad como la adolescencia o la vejez, que limitan el acceso a los servicios de SSR(21).

Salvaguardar el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos es de gran importancia, ya que se fortalecen como derechos humanos en tanto defienden la vida y la integridad de los seres humanos. De la misma manera, abarcan el derecho de la totalidad de las personas a adherirse libres de coerción, violencia y discriminación al

mayor grado posible de salud sexual, incluso el acceso a métodos anticonceptivos eficaces, oportunos y asequibles; a requerir, admitir y propagar información concerniente a la sexualidad; de igual manera el derecho a la educación sexual integral; el respeto a la integridad corporal; derecho a disponer ser sexualmente activo o no; a las relaciones sexuales consensuadas; a elegir libremente a su pareja; al matrimonio sin coerción; y ejercer una vida sexual satisfactoria, segura y placentera. Particularmente, las mujeres deben tener acceso a servicios que favorezcan un embarazo tranquilo, un parto seguro e hijos saludables (21).

Actualmente se manifiesta una disociación de la sexualidad, la reproducción y la unión conyugal, pues dichos acontecimientos no están precisamente entrelazados, no obstante la ocurrencia de éstos sin conocimiento y orientación sobre salud sexual y reproductiva puede acarrear efectos de corto, mediano o largo plazo en la existencia de los individuos, al limitar actividades que favorecen su desarrollo. En términos demográficos, el comienzo de la vida sexual establece el proceso reproductivo de los seres humanos y, por consiguiente, su fecundidad; de igual manera, la unión conyugal está estrictamente ligada al inicio de la procreación, por lo que su ocurrencia sobre todo a una edad prematura puede tener consecuencias en la salud del niño y de la propia madre (21).

### **2.3.2.- Adolescencia y Sexualidad:**

#### **2.3.2.1.- Adolescencia:**

El término adolescencia se origina de la palabra latina “*adolescere*”, del verbo *adolecer*, y en castellano tiene dos significados: tener cierta imperfección o defecto y, de igual modo, crecimiento y maduración. Esta etapa viene acompañada de intensos

cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales; se da inicio con la aparición de la pubertad, aspecto netamente orgánico, y culmina en torno a la segunda década de la vida, cuando se concluye el crecimiento y desarrollo físico y la maduración psicosocial. La adolescencia comprende un intervalo de tiempo impreciso, y su duración ha ido en aumento en los últimos años debido al inicio más precoz de la pubertad y a la dilatación del periodo de formación escolar y profesional (22).

Los adolescentes conforman un subgrupo poblacional muy notable desde la perspectiva de salud pública, no solo por su número, poder adquisitivo y capacidad reproductora, sino más bien porque su estado de salud, sus hábitos actuales y su comportamiento tendrán una gran repercusión en su forma de vida y su salud futura. La adolescencia es la población que menos interés ha provocado para la comunidad médica. Aunque determinadas enfermedades infecciosas y nutricionales han disminuido en los últimos años, los adolescentes siguen expuestos a múltiples riesgos: accidentes, violencia, delincuencia, drogadicción, conductas sexuales de riesgo, embarazos, problemas familiares, escolares, trastornos mentales y tecnologías de la información, entre otros. Es necesario tener en cuenta que la gran parte de estas conductas se pueden prevenir (22).

#### **2.3.2.2.- La Sexualidad**

La sexualidad es una perspectiva central del individuo en el transcurso de la vida y tiene en cuenta aspectos como la identidad, el sexo y roles de género, la orientación sexual, la intimidad, el erotismo, la reproducción y el placer. La sexualidad se constata y se manifiesta por medio de pensamientos, deseos, fantasías, valores, comportamientos, creencias, actitudes, prácticas y relaciones. Por tanto la sexualidad abarca todas estas dimensiones, no todas son expresadas o experimentadas. La

sexualidad es afectada por las interacciones entre lo biológico, lo psicológico, lo económico, lo político, lo social, lo cultural, lo legal, lo histórico, lo ético, lo religioso y por factores espirituales (23).

### **2.3.2.3.- Sexualidad en la Adolescencia:**

La sexualidad es una faceta de la identidad y el desarrollo sexual saludable es un objetivo importante de la adolescencia. Las decisiones que se asocian a la formación sexual adolescente, logran con frecuencia significativas repercusiones para la salud y la educación, así como para las relaciones actuales y futuras. La gran parte de los jóvenes empieza su vida sexual en la adolescencia, consigue prevenir embarazos no deseados e infecciones sexualmente transmisibles y desarrolla relaciones saludables corteses y comprometidas. No obstante, confrontados a otros grupos de edad, los adolescentes ostentan tasas excesivamente altas de morbilidades procedentes de la conducta, incluyendo infecciones transmisibles y embarazos no deseados (23).

#### **a) Identidad de Genero**

Corresponde a la certeza íntima de pertenecer al género masculino o femenino. En su gran mayoría la identidad de género coincide con el sexo biológico. Aproximadamente entre los 18 meses y los dos años de vida los infantes se hacen conscientes de las divergencias físicas entre los dos sexos. A los 3 años logran identificarse a sí mismos como varones o mujeres y a los 4 años la identidad de género es constante. La disforia de género es el disgusto vehemente de tener una identidad de género que es otro del sexo de nacimiento. Muchos niños lo solucionan hacia la adolescencia, pero otros lo conservan y desean la transición al otro género; son los llamados trans (transexual, transgénero) (23).

## **b) Orientación Sexual:**

Es el patrón particular de afinidad sexual y emocional hacia los demás. Aprecia excitación física e interés emocional o romántico y sexual que implica fantasías, ilusión, sueños de contenido sexual o erótico. Los procesos de desarrollo de una orientación específica no son claros, aunque se admite que no es una elección. Es muy probable que sea producto de muchos factores, como influencias hormonales, genéticas y ambientales, empero, no hay demostración científica que eventos estresores como abuso sexual, parentalidad anormal u otras experiencias adversas definan la orientación sexual, aunque sí pueden establecer conductas de riesgo.

Clásicamente se enumeran las siguientes orientaciones (23):

- ✓ **Heterosexual:** Ser humano que siente atracción hacia personas del otro sexo
- ✓ **Homosexual:** Ser humano que siente atracción hacia personas del mismo sexo.

Los varones se denominan gay y las mujeres lesbianas o gay.

- ✓ **Bisexual:** Ser humano que siente atracción hacia personas de ambos sexos.

## **c) Conducta Sexual**

Es la forma de manifestar los sentimientos sexuales. Incluye caricias, besos, actos sexuales no penetrativos, masturbación, sexo oral, anal y vaginal sexo por teléfono, sexo por chat y sexo virtual. La orientación sexual no está ligada obligatoriamente a alguna conducta sexual en particular; la experimentación con parejas del mismo sexo ocurre en personas que después se identifican como homosexuales o heterosexuales. La ambivalencia transitoria sobre la orientación sexual es parcialmente frecuente en los adolescentes menores. Esto se manifiesta en las discrepancias entre atracción

sexual, conductas y autoidentificación que se muestra en diversos estudios y refleja que la identidad sexual es un proceso interno y no una reacción a la conducta sexual (23).

### **2.3.3.- Actividades Sexuales en la Adolescencia:**

#### **2.3.3.1.- Vida Sexual y Amorosa Satisfactoria:**

Los adolescentes inician su actividad sexual a diferentes edades, esto depende de la actividad sexual de que se trate. A los profesionales no nos corresponde establecer la edad de inicio de unas u otras actividades sexuales (dicha decisión va a depender de principios culturales y de varios factores bastante distinguidos como: las creencias y prácticas religiosas, el tipo de familia, el nivel de conformismo de los adolescentes, la influencia del grupo de iguales, su forma de vida y la manera en que suelen divertirse, el consumo de alcohol, etc.). Pero a los profesionales nos corresponde brindar información bien fundada, reconocer su derecho a edificar su biografía sexual amorosa y colaborar con nuestros conocimientos a que esta sea segura y saludable (24).

Para lograr este propósito, es necesario disfrutar una vida sexual plena: donde el deseo, la excitación y el orgasmo, lo que llamamos respuesta sexual humana, consigan un grado satisfactorio. La nombrada respuesta sexual puede obtenerse de maneras muy diferentes, con sexualidad autoerótica (la masturbación) y también con actividad sexual con otros individuos. La misma fisiología sexual puede garantizar el apropiado funcionamiento de la respuesta sexual humana, pero el miedo, la ignorancia, las conductas de riesgo o la incomunicación pueden obstaculizarla. Sin importancia de cuando se inicien en las relaciones sexuales, la escuela, la familia y los profesionales deben:

- ✓ Ofrecer información adecuada sobre respuesta sexual humana haciendo hincapié en anatomía y fisiología sexual.
- ✓ Trasferir actitudes positivas hacia la sexualidad, que disipen sus miedos.
- ✓ Despejar totalmente sus dudas, según contexto y situación, incluyendo las referidas a las prácticas sexuales y a la anticoncepción.
- ✓ Ofrecer ayuda para el caso que sufran disfunciones o tengan problemas u orientarlos de forma apropiada hacia especialistas, si fuera el necesario.
- ✓ Disipar toda manifestación de preocupación hacia la sexualidad como:
  - Las inquietudes que se relacionan con la figura corporal.
  - Los probables problemas de identidad en la niñez.
  - Las posibles dificultades de transexualismo en la adolescencia.
  - Las numerosas orientaciones del deseo.
  - Las disfunciones de la excitación, el deseo o el orgasmo.
  - Las conductas de riesgo (24).

### **2.3.3.2.- Las Prácticas Sexuales y sus Posibles Riesgos:**

En nuestra cultura, se vive con el supuesto de que los adolescentes no tienen prácticas sexuales, especialmente relaciones coitales. Sin embargo, los adolescentes cada día muestran prácticas más libertinas y se asignan, con más continuidad y seguridad, el derecho a tener relaciones sexuales. Por tanto, actualmente, minimizan las condiciones para consentir las relaciones sexuales, limitándose, en muchos casos a decir que basta que ambos estén de acuerdo. Existe, en todo caso, un grupo que manifiesta que es necesario el afecto, principalmente entre las mujeres. Y otra minoría, que sitúa como condición que exista un compromiso de por medio (24).

Desde el inicio de las primeras conductas sexuales hasta llegar al coito, pasa mucho menos tiempo que antes y, con regularidad, se ignoran las supuestas etapas intermedias. Las diferencias entre hombres y mujeres en actitudes y comportamientos son cada vez más cortas. Las mujeres, dejaron de ser pasivas y de asumir el rol de decir “no”; en otros términos, dejaron de cumplir el rol de control de la sexualidad de los hombres, que tenían estipulado culturalmente. Inclusive, los adolescentes tienen consecuentes conductas de riesgo, varios estudios indican que las mismas se dan, con mayor frecuencia, en las primeras relaciones y en las relaciones ocasionales. En proporción a la edad, los más jóvenes se exponen a más riesgos a medida que crecen en edad, tienden por relaciones más estables, se convierten en seres sexualmente activos y tienen prácticas menos riesgosas (24).

Las consecuencias a pagar tiene nombres precisos: embarazo no deseado, infecciones de transmisión sexual y SIDA y una gran complicación de la que ahora hemos tomado sincera conciencia, es el de la violencia sexual a menores, considerando que existen otras maneras de maltrato sexual. En conjunto, es un costo que no nos podemos facultar y que ha activado todas las alarmas sanitarias y sociales, en muchos otros países, y también en el nuestro. No obstante, los adolescentes deben asimilar que poseen derecho a tener biografías sexuales distintas y que la familia, la sociedad y la escuela están prestos a ayudarles a vivir su sexualidad sin tomar riesgos, incrementar su conocimiento de riesgo, aprenden a decir “no”, cuando esto es lo que desean, enseñarles a ser asertivos con sus posibles parejas (no dejándose presionar y exigiendo conductas para el sexo seguro) (24).

#### **2.3.4.- Educación Sexual en el Perú**

En la actualidad, el Currículo de Educación Básica Regular abarca temas de Educación Sexual Integral, que tiene por objeto lograr el proceso formativo que pertenece a la Educación Básica que los alumnos logren desarrollarse como individuos autónomos y comprometidos, con conocimientos, actitudes, capacidades y valores que les faculten ejecutar su derecho a la sexualidad integral, segura, responsable y satisfactoria, que supone las dimensiones biológica-reproductiva, socio-afectiva, ética y moral, en el contexto de interrelaciones personales democráticas, equitativas y respetuosas (25).

#### **2.3.4.1.- Educación Sexual Integral**

Se ha cuestionado, en distintos escenarios, la inserción de la educación sexual integral en el currículo escolar. Variados argumentos pueden plantearse frente a esta postura, desde múltiples puntos de vista: Diferentes estudios refieren que en torno del 90% de padres/madres de familia manifiestan la necesidad de que se instruya en educación sexual a los adolescentes en las instituciones educativas, mayormente porque ellos no se sienten capacitados para hacerlo. El mundo escolar suele ser espacio de interacciones entre estudiantes (o entre estudiantes y docentes) relativas a temas de sexualidad, y es preciso que el currículo apruebe su abordaje. En la actualidad los adolescentes tienen extenso acceso a distracción de contenido sexual a través del internet y los medios. Se ha demostrado que la censura no da resultados, pero es sustancial que se ofrezca a los estudiantes conocimientos que les permita procesar tales contenidos de forma apropiada (25).

#### **2.3.4.2.- Beneficios de la Educación Sexual Integral**

- ✓ Inversamente a lo que se suele decir, no impulsa al comienzo de relaciones sexuales más tempranas, pero sí suele colaborar cuando las relaciones se inicien, puesto que podrán tomar medidas preventivas del embarazo y de adquisición de infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Conlleva a cuestionar el maltrato contra la mujer y a proyectar modelos más igualitarios de relaciones entre varones y mujeres, buscando maneras menos bruscas de ser hombre.
- ✓ Reduce la frecuencia de embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual.
- ✓ Lleva a entender y respetar la existencia de otras orientaciones sexuales e identidades de género, resolviendo incertidumbres de los estudiantes y beneficiando la convivencia pacífica. No promueve otras orientaciones sexuales o identidades de género.
- ✓ Lleva a cuestionar el bullying (acoso) como una representación de violencia en el ámbito escolar, sobre todo en lo concerniente a bullying homofóbico (25).

### **III. Hipótesis**

#### **3.1 Hipótesis Nula**

No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA. HH 9 de Octubre – Sullana - Piura. 2019.

#### **3.2 Hipótesis Alterna**

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre – Sullana - Piura. 2019.

## IV. Metodología

### 4.1 Tipo de Investigación

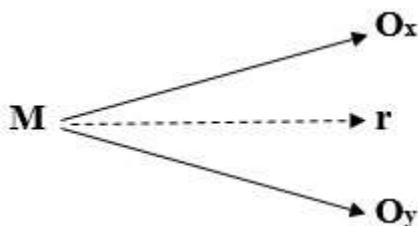
El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

### 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, cuyo esquema es:



Donde:

**M** = Adolescentes de 14 a 19 años **Ox**=

Actitudes sexuales.

**Oy** = Nivel de conocimiento sobre sexualidad. **r**

= Relación entre variable Ox y variable Oy.

#### **4.4 Población y Muestra:**

##### **4.4.1 Población:**

La población estuvo constituida por 320 adolescentes de 14 a 19 años y que residen en el AA. HH 9 Octubre - Sullana - Piura, 2019.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del AA.HH 9 Octubre – Sullana - Piura, 2019.

##### **4.4.2 Muestra:**

La muestra estuvo constituida por 175 adolescentes de 14 a 19 años que residen en el AA.HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, 2019.

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:**

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

Dónde:

Población (N) = 320

Nivel de confianza (k<sup>2</sup>) = 95% o 1,96

Error muestral (e<sup>2</sup>) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5 **Reemplazando**

**la fórmula:**

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 320}{(0.05^2(320-1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{307.328}{1.7579}$$

$$n = 174.82$$

$$= 175$$

Se obtuvo una muestra conformada por 175 adolescentes de 14 a 19 años residentes en el AA. HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, 2019.

#### **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**

- Adolescentes varones y mujeres de 14 a 19 años de edad residentes en el AA. HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, 2019.
- 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 inició con la autorización del Juez de Paz del AA.HH 9 de Octubre, 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.

#### 4.5 Definición y Operacionalización de Variables

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

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD</b>	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.  (26)	Biológica	Se evaluó a través de 11 preguntas, referidas a Sexualidad, ciclo de respuesta sexual, anatomía y fisiología genital. Cada pregunta se calificó 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 (6 a 11 puntos), regular (5 puntos) y Malo (de 0 a 4 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>	Ordinal
		Psicosocial	Se evaluó a través de 3 preguntas, referidas a Rol de género, identidad sexual y orientación sexual se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>	Ordinal

		<p>respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se consideró nivel de conocimiento bueno (3 puntos), regular (1 a 2 puntos) y malo (de 0 puntos).</p>		
	Conductual	<p>Se evaluó a través de 5 preguntas, referidas a la conducta sexual, madurez sexual y conducta sexual de riesgo se calificó 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 (3 a 5 puntos), regular (2 puntos) y malo (de 0 a 1 punto).</p>	<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	Ordinal
	Cultural	<p>Se evaluó a través de 1 pregunta considerando la religión, ética y moral; se calificó 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 (1 punto), regular (-) y malo (0 puntos).</p>	<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	Ordinal

<b>ACTITUD SEXUAL</b>	Son todas las actitudes evaluadas según la tendencia favorable, desfavorable e indiferente a 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 AA.HH 9 de Octubre – Sullana (27).	Heterosexualidad	<p>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:</p> <p>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 distribuyo dándole las siguientes puntuaciones:  9-25= desfavorable.  26-27= indiferente.  28-45= favorable.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desfavorable</li> <li>• Indiferente</li> <li>• Favorable</li> </ul>	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)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desfavorable</li> <li>• Indiferente</li> <li>• favorable</li> </ul>	Ordinal



			<p>puntos, clasificadas de la siguiente manera:</p> <p>A: Muy de acuerdo (5pts)</p> <p>B: De acuerdo (4pts)</p> <p>C: Dudosa (3pts)</p> <p>D: En desacuerdo (2pts)</p> <p>E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuyo dándole las siguientes puntuaciones:</p> <p>7-16= desfavorable.</p> <p>17-20= indiferente.</p> <p>21-35= favorable.</p>		
<b>EDAD</b>	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (28)	Se evaluará la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 – 14 años</li> <li>• 15 – 19 años</li> </ul>	Cuantitativa de razón	
<b>SEXO</b>	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (28)	Se evaluará el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Varón</li> <li>• Mujer</li> </ul>	Nominal	
<b>RELIGION</b>	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (28)	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Católico(a)</li> <li>• Adventista</li> <li>• Ninguna</li> <li>• Evangélica</li> <li>• Otras</li> </ul>	Nominal	
<b>TENER ENAMORADO</b>	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal	

<p><b>RELACIONES COITALES</b></p> <p><b>EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL</b></p>	<p>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.</p> <p>Se evaluará la edad de la primera relación sexual del adolescente.</p>	<p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> 10 – 14 años</p> <p><input type="checkbox"/> 15 – 19 años</p>	<p>Nominal</p> <p>Ordinal</p>
---	---	---	-------------------------------

#### 4.6 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 (29). Y adaptado por Barreto K y Zela S (26).

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 Actitude 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 (27).

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. (30), 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 1)

-La Primera Sección referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 6 preguntas (ANEXO 1).

-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 (11-20), media (9-10) o baja (0-8), 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 1).

Se distribuyen en 4 dimensiones, las cuales son:

1. Dimensión biológica: preguntas del 1 al 11

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 considerará nivel de conocimiento bueno (6 a 11 puntos), regular (5 puntos) y Malo (de 0 a 4 puntos).

2. Dimensión psicosocial: preguntas del 12 al 14

Se evaluará a través de 3 preguntas, referidas a Rol de género, identidad sexual y orientación sexual 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 (3 puntos), regular (1 a 2 puntos) y malo (de 0 puntos).

3. Dimensión conductual: preguntas del 15 al 19

Se evaluará 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 considerará nivel de conocimiento bueno (3 a 5 puntos), regular (2 puntos) y malo (de 0 a 1 puntos).

4. Dimensión cultural: pregunta 20

Se evaluará 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).

-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:**

**Heterosexualidad (9 ítems)**

9-25= desfavorable

26-27= indiferente

28-45= favorable

**Aborto (8 ítems)**

8-23= desfavorable

24-25= indiferente

26-40= favorable

**Mitos (7 ítems)**

7-18= desfavorable

19-21= indiferente

22-35= favorable

**Autoerotismo (7 ítems)**

7-16= desfavorable

17-20= indiferente

21-35= 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 2).

#### ✓ **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 adolescentes luego se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach que obtuvo , 711 por ende, se deduce que el instrumento de investigación es confiable, para el Test de Likert se aplicó el cuestionario a 10 adolescentes , la prueba Alfa de Cronbach, obtuvo como resultado , 715 de confiabilidad . (ANEXO 2).

#### **4.7 Plan de Análisis**

Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). Ambas variables fueron evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculó la correlación entre ellas. Primero se evaluará 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 Pearson 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: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes del AA. HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, 2019.**

<b>ENUNCIADO DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>
<p>¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana - Piura,</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p>	<p><b>Hipótesis Nula:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA. HH</p>	<p><b>VARIABLES principales:</b></p> <p><b>1.</b> Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad.</p> <p><b>2.-</b>Actitud Sexual. <b>Variables Secundarias:</b></p> <p><b>a)</b> Edad</p> <p><b>b)</b> Sexo</p>

<p>durante el periodo 2019?</p>	<p>1.- Identificar el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, durante el periodo 2019.</p> <p>2.- Identificar el nivel de la actitud sexual de los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019.</p> <p>3.- Identificar la asociación e influencia del conocimiento en salud sexual de los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019.</p>	<p>9 de Octubre - Sullana – Piura, 2019.</p> <p><b>Hipótesis Alternativa:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, 2019.</p>	<p>c) Ocupación</p> <p>d) Religión</p> <p>e) Tiene enamorado</p> <p>f) Relación Sexual</p> <p>g) Edad de inicio de la primera relación sexual</p>
---------------------------------	---	--	---

**Título:** Relación entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA. HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, 2019.

**METODOLOGÍA**

<b>TIPO NIVEL Y DISEÑO</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICA E INSTRUMENTOS</b>	<b>PLAN DE ANÁLISIS</b>
<p><b>Tipo y Nivel de Investigación:</b> El presente estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel relacional y explicativo.</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> la investigación fue correlacional, no experimental, transversal</p>	<p><b>Población:</b> La población estuvo constituida por 320 adolescentes residentes en el AA.HH 9 de Octubre.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estuvo constituida por 175 adolescentes residentes en el AA.HH 9 de Octubre.</p>	<p><b>Técnica:</b> La encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b> 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 hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

#### **4.9 Principios Éticos**

Esta investigación tomo 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 3).

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 contó además con la previa autorización de las autoridades del AA.HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, 2019.

## V. Resultados

### 5.1 Resultados

Tabla 1: Nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

Conocimiento de sexualidad	n	%
Malo	85	48,57
Regular	50	28,57
Bueno	40	22,86
Total	175	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

El nivel de conocimiento sexual obtenido por los adolescentes fue en su mayoría de nivel malo con un 48,57%, seguido de un nivel regular con 28,57% y en una más baja cantidad se alcanzó un nivel bueno con 22,86%.

Tabla 2: Actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

Actitud sexual	n	%
Desfavorable	64	36,57
Indiferente	56	32,00
Favorable	55	31,43
Total	175	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

Con respecto a la actitud sexual se obtuvo que la mayoría de adolescentes tienen actitud desfavorable en un 36,57%, seguido de una actitud indiferente con un 32% y por último una actitud favorable en un 31,43%.

Tabla 3: Relación conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

Actitud sexual
Conocimiento sexual

	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Malo	32	18,29	25	14,29	28	16,00	85	48,57
Regular	15	8,57	19	10,86	16	9,14	50	28,57
Bueno	17	9,71	12	6,86	11	6,29	40	22,86
Total	64	36,57	56	32,00	55	31,43	175	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En lo referente a la relación conocimiento y actitud sexual se pudo identificar que del 48.57% de los adolescentes que tienen un nivel de conocimiento malo, el 18.29% tiene una actitud desfavorable, mientras el 14.29% se muestra indiferente; por otro lado del 28.57% de los adolescentes que muestra un conocimiento regular el 10.86% posee una actitud indiferente, en cambio el 8.57% tiene una actitud desfavorable; para terminar, del 22.86% de adolescentes que manifiestan un nivel de conocimiento bueno el 9.71% presenta una actitud desfavorable y solo el 6.29% de los adolescentes refieren una actitud favorable frente a la sexualidad.

Tabla 3.1: Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de los adolescentes del AA. HH 9 de Octubre- Sullana- Piura, durante el periodo 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coeficiente correlación	de -,025
	Sig. (bilateral)	,740
	N	175

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

No se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Contrastándose de esta manera la hipótesis nula.

## 5.2 Análisis de Resultados

La sexualidad en la adolescencia es un aspecto central del ser humano que nos compete a todos, la escasa importancia que se le ha brindado en estos últimos años ha

dado como resultados múltiples problemas sociales y de salud pública. Las personas comisionadas de orientar y conocer más del tema son los profesionales obstetras, ya que ellos no solo brindan atenciones basadas en hábitos saludables sino que del mismo modo evalúan una dimensión emocional de las personas, logrando así percibir mejor los problemas que aquejan a los adolescentes y ayudándolos a manejarlos (27).

En la **tabla 1** se observa el Nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre – Sullana – Piura, durante el periodo 2019. El cual fue en su mayoría de nivel malo con un 48,57%, seguido de un nivel regular con 28,57% y en una más baja cantidad se alcanzó un nivel bueno con 22,86%. Un estudio similar de Gonzales A. (10) en Piura 2016, donde refiere que el 55,33% de los adolescentes no conocen aspectos relacionados a su sexualidad, mientras que en el ámbito nacional citamos a Salazar J (11) en Perú 2012 quien difiere en sus resultados, donde se aprecia que el 51.9 % de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 44.4 % tiene conocimiento medio y 3.7 % bajo; por otro lado a nivel internacional citamos a Gonzales J. (14) en Colombia 2009 quien argumenta que el nivel de conocimiento de los adolescentes es bajo.

Es alarmante percibir que casi la mitad de los adolescentes en estudio muestran un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad por otro lado es de conocimiento que la inserción de la educación sexual integral en el currículo escolar aún se encuentra en cuestionamiento, el mundo escolar suele ser espacio de interacciones entre estudiantes y también con docentes relativas a temas de sexualidad (25) por lo tanto es imprescindible la educación sexual en este ámbito. En la actualidad los adolescentes tienen extenso acceso a distracción de contenido sexual a través del internet y los

medios por tal motivo es sustancial que se ofrezca a los estudiantes conocimientos que les permita procesar tales contenidos de forma apropiada y es preciso que el currículo escolar apruebe su abordaje (25) y de esta manera disminuir la brecha del bajo nivel de conocimientos adecuados.

En la **tabla 2** se estudió la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019. Con los siguientes resultados: Con respecto a la actitud sexual se obtuvo que la mayoría de adolescentes tienen actitud desfavorable frente a la sexualidad en un 36,57%, En el ámbito local podemos apreciar la investigación de Castillo R. (7) 2011, realizado años atrás en el mismo lugar de estudio se evidencia que prevalece la actitud desfavorable con una disminución significativa ya que entonces era el 55,33% contra el 36.57% que ahora se ha demostrado; a diferencia del estudio de Chuquizuta S. (11) realizado a nivel nacional 2015, en donde el 74,7% de los adolescentes tienen actitudes favorables, mientras que Salazar J. (10) en Perú 2012 expone porcentajes más alentadores en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 84.0 % tiene actitud favorable y un 16.0 % actitud desfavorable.

El Desarrollo sexual de los adolescentes no es sólo un fenómeno psicofisiológico, sino también socio –cultural. Las costumbres, los valores y controles sexuales de la comunidad en que habita el adolescente, concretan en gran parte su actitud y conducta psicosexual. La tensión sexual que tiene todo adolescente es el producto de 3 tipos de estimulantes que actúan de forma compleja: La influencia de mundo exterior, la acción de la vida psíquica y del organismo (7). Yace aquí la razón por la cual se evidencian distintos porcentajes de actitudes sexuales en los adolescentes.

La **Tabla 3** y la **tabla 3.1** se caracterizan por la Relación conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019. En lo referente al nivel de conocimiento sexual según su actitud se pudo identificar que del 48.57% de los adolescentes que tienen un nivel de conocimiento malo, el 18.29% tiene una actitud desfavorable; por otro lado del 28.57% de los adolescentes que muestra un conocimiento regular el 10.86% posee una actitud indiferente; mientras que del 22.86% de adolescentes que manifiestan un nivel de conocimiento bueno el 9.71% presenta una actitud desfavorable por lo tanto no se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastándose de esta manera la hipótesis nula.

Quien difiere en porcentajes de relación es Mucha A. (13) en Perú 2017, donde se observa que el 52.1% de las adolescentes con nivel de conocimiento alto tienen una actitud indiferente sobre la sexualidad, mientras que el 0.9% con conocimiento bajo tienen una actitud indiferente sobre la sexualidad por otro lado con resultados que se asemejan demostró que según la prueba de Chi cuadrado ( $X^2=5.24$ ), el nivel de conocimiento y la actitud sobre sexualidad no presentó relación estadística significativa ( $P>0.05$ ); A diferencia del estudio de Chuquizuta (12) en Perú 2015, quien en su investigación ha demostrado que ambas variables se relacionan significativamente entre sí y cuyo valor fue:  $X^2 = 12.251$ ;  $G1 = 2$ ;  $p = 0.002$ .

Basándose en la teoría del aprendizaje que argumentan Flores P y Sabaduche G. quienes refieren que cuando se aprende se reciben nuevos conocimientos en el cual se intenta desarrollar una idea, un sentimiento y una conducta que este asociado a este aprendizaje, el cual puede estar reforzado mediante experiencias agradables, para que

pueda existir una actitud, se es necesario que exista una representación cognoscitiva del objeto, esto quiere decir que todo individuo utiliza el aprendizaje adquirido a través del tiempo mediante la práctica, o interacción con los demás seres humanos para obtener un nuevo aprendizaje (20). De este modo podemos conceptualizar que para conseguir buenas actitudes en los adolescentes no solo es necesario brindar conocimientos sino también debemos propiciar experiencias agradables. Ante estos resultados queda el gran trabajo por hacer para las identidades relacionadas a la educación, promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes en su afán de disminuir la morbimortalidad de los mismos

### **5.3 Conclusiones**

- ✓ Se demostró que el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes se caracterizó con un nivel malo con un porcentaje de 48,57%.
- ✓ Se identificó la actitud desfavorable en un 36,57% en los adolescentes en cuestión.

- ✓ En lo referente a la relación conocimiento y actitud sexual en los adolescentes no se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa. Contrastándose la hipótesis nula.

### Aspectos Complementarios

Tabla 5: Características socio demográficas y sexuales en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

		n	%
Edad	10 - 14	30	17,14
	15 - 19	145	82,86
Sexo	Varón	93	53,14

	Mujer	82	46,86
Religión	Católica	76	43,43
	Adventista	43	24,57
	Evangélica	24	13,71
	Ninguna	26	14,86
	Otra	6	3,43
Enamorado	Si	136	77,71
	No	39	22,29
Vida sexual activa	Si	131	74,86
	No	44	25,14
Edad de I.R. coital	10 - 14	54	30,86
	15 - 19	77	44,00
	No ha tenido	44	25,14
	Total	175	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Con respecto a las características socio demográficas del total de encuestados, el mayor número se encontraba en el rango 15 a 19 años con un 82,86%; respecto al sexo la mayoría fueron adolescentes varones con un 53,14%, la religión que generalmente se profesa es la católica con un 43,43%. La mayoría de los adolescentes refieren tener enamorada(o) con un 77,71%; el 74,86% declara haber iniciado vida sexual activa, finalmente de la totalidad de adolescentes el 44% ha iniciado vida sexual entre 15 a 19 años.

### **Referencias Bibliográficas**

1.- OMS. [Página en internet]. Ginebra: Salud de la madre, el recién nacido, del niño y el adolescente. Desarrollo en la adolescencia. c2018 [actualizado 2018; citado 25 dic 2018]. Disponible en:

[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

2.- América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo. [Página en internet]. Panamá: Fondo de Población de las Naciones Unidas; c2018 [actualizado 28 feb 2018; citado 27 ene 2019]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-lasegunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>

3.- INEI Perú. [Página en Internet]. Lima: Crecimiento y distribución de la población; c2017 [actualizado jun 2017; Citado el 13 ene 2018]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1530/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1530/libro.pdf)

4.- INEI Perú. [Página en Internet]. Lima: Población y vivienda; c2017 [actualizado jun 2017; Citado el 13 ene 2018]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/poblacion-y-vivienda/>

5.- Ministerio de salud Perú. [Página en Internet]. Lima: Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú; c2017 [actualizado jul 2017; Citado el 13 ene 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

6.- Dirección Regional de Salud Piura. [Página en Internet]. Piura: Población departamento de Piura; c2018 [actualizado 2017; Citado el 14 ene 2018]. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/poblacion/>

7.- Castillo R. Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes de 14-19 años del AAHH 9 de Octubre del distrito de Sullana, periodo 2011. [Tesis para optar el

título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2011.

8.- UNFPA. [Página en Internet]. Estados Unidos: Estado de la población mundial; c2013 [actualizado 2013; Citado el 13 ene 2018]. Disponible en:

<https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES-SWOP2013.pdf>

9.- Moreno M. Conocimientos y Actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del sector i - caserío de Papayo –distrito de Tambogrande provincia de Piura, durante el periodo 2012-2015. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.

10.- Gonzales A. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años en el asentamiento humano Nueva Esperanza Piura – 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.

11.- Salazar J. Conocimiento y Actitud sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa secundaria Tupac Amaru Paucarcolla – Puno, 2012. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2014.

12.- Chuquizuta S. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, institución educativa emblemática san juan de la libertad, Chachapoyas – 2015”. [Tesis para optar el Título de Licenciada en

Enfermería]. Chachapoyas. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas – Chachapoyas; 2015.

13.- 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 diciembre 2016 – enero 2017. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2017.

14.- Gonzales J. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre la Sexualidad en una Población Adolescente Escolar. Rev. Salud pública. \*[Serie en Internet]. 2009 ene \*\* [citado 13 feb 2019]; 11(1): 14 – 26 disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2009.v11n1/14-26/es>

15.- Orcasita L, Uribe A, Castellanos L, Rodríguez M. Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes del municipio de Lebrija-Santander. Rev. de Psicolog. \*[Serie en Internet]. 2012 oct \*\* [citado 08 feb 2019]; 30(2) disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S025492472012000200006&script=sci\\_art\\_ext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S025492472012000200006&script=sci_art_ext)

16.- Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Última década \*[serie en internet]. 2014 Jul \*\* [Citado 7 ene 2019] ;(40):11-36. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=19531682002>

17.- Adrián J, Rangel E. La transición adolescente y la educación. Aprend. y Des. de la Personalidad \*[serie en Internet]. 2009 \*\*[citado 08 feb 2019] ;1(1): 1 – 16 disponible en:

<https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%201213/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>

18.- Barrientos J, Cori V. Nivel de conocimiento y Actitud sobre métodos anticonceptivos en los alumnos del cuarto y quinto de secundaria en el colegio

Nacional Aplicación Unheval y colegio privado San Vicente de la Barquera. Huánuco-2015. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Huánuco; Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2017.

19.- Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. \*[Serie en Internet]. 2009 set \*\* [citado 31 ene 2019]; 70(3).

Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102555832009000300\\_011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300_011)

20.- Flores P, Sabaduche G. Conocimiento y actitud de las estudiantes de enfermería en relación a la paternidad responsable. Lima 2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2014.

21.- Meneses E, Hernández M, Serrano C, Juárez F, Lozano R, Serván E. Situación de la Salud Sexual y Reproductiva. Rep. mex. \*[Serie en Internet]. 2016 nov \*\* [citado 01 feb 2019];1(1)238. Disponible en:

[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/237216/Cuadernillo\\_SSR\\_RM.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/237216/Cuadernillo_SSR_RM.pdf)

22.- Güemes M, Ceñal M, Hidalgo M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatr Integral. \*[Serie en Internet]. 2017 jun \*\* [citado 01 feb 2019]; 21(4) 233 - 244. Disponible en:

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durantelaadolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>

23.- Corona F, Funes F. Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. Rev. Med. Clin. Condes. \*[Serie en Internet]. 2014 dic \*\*[citado 02 feb 2019]; 26(1) 74 - 80. Disponible en: [https://ac.els-cdn.com/S0716864015000127/1-s2.0S0716864015000127main.pdf?\\_tid=60971985453d4be39ea2d8637b29dedf&acdnat=1549139119\\_f25f763b5152c2819d12f8b5f8a0d3a0](https://ac.els-cdn.com/S0716864015000127/1-s2.0S0716864015000127main.pdf?_tid=60971985453d4be39ea2d8637b29dedf&acdnat=1549139119_f25f763b5152c2819d12f8b5f8a0d3a0)

24.- López F. La sexualidad en la adolescencia. Pediatr Integral. \*[Serie en Internet]. 2017 \*\*[citado 02 feb 2019]; 21 (4): 278–285 disponible en: [https://www.pediatriaintegral.es/wpcontent/uploads/2017/xxi04/06/n4278285\\_RB\\_Lopez.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wpcontent/uploads/2017/xxi04/06/n4278285_RB_Lopez.pdf)

25.- Cáceres C. La importancia de la educación sexual integral y el enfoque de género en el currículo escolar. [Monografía en internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017 [citada 2 feb 2019]. Disponible en: [http://iessdeh.org/usuario/ftp/educacion\\_sexual\\_y\\_enfoque\\_de\\_genero\\_en\\_curriculo\\_aportes\\_al\\_debate\\_02\\_02\\_17.pdf](http://iessdeh.org/usuario/ftp/educacion_sexual_y_enfoque_de_genero_en_curriculo_aportes_al_debate_02_02_17.pdf)

26.- 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.

27.- 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.

28.-Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento.

29.- 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 Martin; 2012.

30.-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



### INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

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 AA.HH 9 de Octubre – Sullana - 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

### 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

N°	Preguntas	A	B	C	D	E
	<b>Heterosexualidad</b>					
21	Las relaciones sexuales extramatrimoniales son siempre nocivas para el matrimonio.					
22	Tener información sobre anticonceptivos es a menudo un estímulo para la promiscuidad sexual.					
23	Las mujeres deberían tener experiencia coital premarital					
24	Deberían aplicarse fuertes sanciones legales a los homosexuales.					
25	El coito premarital, practicado voluntariamente entre adultos, debería ser aceptado por la sociedad.					

26	La virginidad de las mujeres solteras debería ser estimulada por la sociedad.					
27	En nuestra cultura, ciertos comportamientos homosexuales forman parte del proceso normal de crecimiento.					
28	La promiscuidad sexual habitualmente es la consecuencia de impulso sexual superior al normal.					

29	La edad afecta más el comportamiento sexual de los hombres que de las mujeres.					
	<b>Aborto</b>					
30	El aborto siempre que fuere deseado por la mujer deber ser permitido					
31	El aborto es un asesinato.					
32	Todas las leyes represivas del aborto deberían ser derogadas.					
33	La sociedad debería aceptar el aborto como una forma aceptable de control de natalidad.					
34	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.					
35	Si se legalizara el aborto en el Perú, no debería permitirse luego de los tres meses de embarazo.					
36	Si se legaliza el aborto en el Perú, debería limitarse a los hospitales y clínicas.					
37	El aborto es un mal mayor que traer un hijo no deseado al mundo.					
	<b>Mitos</b>					
38	La masturbación mutua entre muchachos es a menudo iniciadora del comportamiento homosexual.					
39	El coito debería efectuarse solo entre esposos.					

40	El varón de clase social baja siente mayor deseo sexual que los demás.					
41	Por lo general la masturbación es dañina.					
42	Ver desnudos a los miembros de la familia, estimulan a los niños una curiosidad malsana.					
43	Por lo general la mujer de clase baja es más fácilmente excitables sexualmente					
44	Las mujeres que han tenido varias parejas sexuales antes del matrimonio, cuentan con más probabilidades que otras de ser infieles, luego de casadas.					
	<b>Autoerotismo</b>					
45	Descargar la tensión sexual mediante la masturbación es una práctica saludable					
46	Los padres deberían impedir que sus hijos se masturbaran.					
47	Los jóvenes deben ser animados para que se masturbaran.					
48	La masturbación es aceptable cuando lo que se busca es simplemente obtener placer sexual.					
49	La masturbación es la causa probable de ciertos estados de inestabilidad mental y emocional.					
50	La práctica de la masturbación no es para personas de edad mediana o avanzada.					
51	Por cada mujer que se masturba, cuatro hombres lo hacen.					

## Anexo 2

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

Procedencia	Sullana –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 nivel de conocimiento (,711) y para el test de actitudes (, 715) considerada aceptable.  Actitud Sexual validación del test SKAT
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

## Conocimiento de Sexualidad

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,711	10

### Baremaciones

	Conocimiento	Biológica	Psicosocial	Conductual	Cultural	
Malo	0-8	0-4	0	0-1	0	
Percentiles Regular	9-10	5	1-2	2		
33 y 66	Bueno	11-20	6-11	3	3-5	1

## Actitud Sexual

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,715	10

## Baremaciones

		Estadísticos				
		Actitud sexual	Heterosexua lidad	Aborto	Mitos	Autoerotismo
Rechazo		31-87	9-25	8-23	7-18	7-16
Percentiles	Indiferencia	88-96	26-27	24-25	19-21	17-20
33 y 66	Aceptación	97-155	28-45	26-40	22-35	21-35

### **Anexo 3 Consentimiento**

#### **informado del padre o apoderado.**

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Relación entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA. HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, 2019, tiene como finalidad Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH 9 de Octubre - Sullana – Piura, durante el periodo 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

**Lic. Flor de María Vázquez Saldarriaga**

**Docente tutora investigadora**

**Tania Araceli Burga Coronado**

**Tesista**

## 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 actitud sexual en los adolescentes del AA. HH 9 de Octubre - Sullana – 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.

_____	_____	<b>Fecha:</b>
<b>Firma del Participante</b>	<b>Padre o apoderado</b>	