



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA  
ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO MICAELA BASTIDAS –**

**PIURA, 2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**AUTORA:**

**FATIMA MARGARITA CUEVA GOMEZ**

**ASESORA:**

**LIC. FLOR DE MARÍA VÁSQUEZ SALDARRIAGA**

**SULLANA – PERÚ**

**2019**

**Equipo de Trabajo:**

Fátima Margarita Cueva Gómez

Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Email: fcuevag.12@hotmail.com

Email: fvasquezs@uladech.edu.pe

**Lugar de Estudio:**

**Nombre del lugar de estudio :** Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura

**Investigador responsable :** Fátima Margarita Cueva Gómez

**Asesor :** Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga

**Teléfono :** 947954676 / 999699148

**Hoja de firma de jurado y asesor**



Dra. Susana Edyta Paredes Díaz

**Presidente**



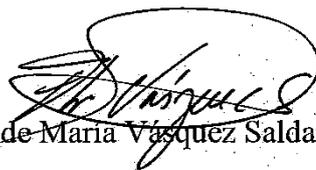
Mgtr. Aurea Lucía Panta Boggio

**Miembro**



Mgtr. Yovanny Farfán Reyes

**Miembro**



Lic. Flor de María Vázquez Saldarriaga

**Asesor**

## **Agradecimiento**

**A Dios,** por concederme la fortaleza y salud necesaria para poder seguir saliendo adelante. Por permitirme poder ir alcanzando cada una de mis metas y objetivos, y por concederme el don de servicio el cual como hija suya ofreceré a lo largo de mi profesión.

**A mis Padres,** por su apoyo económico y moral, por esas frases de aliento y coraje, porque este trabajo es el fruto de su apoyo, dedicación y entrega.

**A mi asesora,** por su rol de docente y guía, por brindarme los conocimientos necesarios durante la elaboración de mi tesis.

***FÁTIMA MARGARITA.***

## **Dedicatoria:**

**A mi madre, Virgen Santísima de Guadalupe,** a quien en sus manos coloqué toda mi preparación profesional, y a quien hoy en esas mismas manos confiero este trabajo, como muestra de inclinación y retribución.

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019, fue de tipo cuantitativa, nivel relacional y diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 165 adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH. Micaela Bastidas, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud sexual. Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes fue en mayor porcentaje el nivel malo con 42,42%, seguido del 30,91% con conocimiento regular y 26,67% con conocimiento bueno. En referencia a la actitud sexual se reportó 42,42% con actitud indiferente, seguido de 35,15% con actitud desfavorable y 22,43% con actitud favorable. Finalmente, al evaluar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual se determina que el 16,97% de la muestra en estudio cuyo nivel de conocimiento es malo mostraron actitud indiferente, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 16,36% evidencia actitud indiferente, mientras que en referencia al nivel de conocimiento bueno el 10,91% manifiesta actitud desfavorable. Pudiéndose determinar un coeficiente de correlación de Spearman de -0,001 y un p valor=0,987 >  $\alpha=0,05$  contrastando de esta manera la hipótesis nula, es decir, no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas.

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

## Abstract

The present investigation had as general objective to evaluate the relation between the level of knowledge and the sexual attitude in the adolescents of the Human Settlement Micaela Bastidas-Piura, 2019, was of quantitative type, relational level and transversal non-experimental design, it was worked with a sample of 165 adolescents from 14 to 19 years of AA. H H. Micaela Bastidas, who through the survey was applied the instrument of data collection to assess knowledge and sexual attitude. The results showed that the level of sexual knowledge in adolescents was in a higher percentage the bad level with 42.42%, followed by 30.91% with regular knowledge and 26.67% with good knowledge. In reference to sexual attitude, 42.42% were reported with an indifferent attitude, followed by 35.15% with an unfavorable attitude and 22.43% with a favorable attitude. Finally, when evaluating the association and influence of sexual knowledge on the sexual attitude, it is determined that the 16.97% of the sample in study whose level of knowledge is bad showed indifferent attitude, in terms of the level of knowledge regular 16.36% It shows an indifferent attitude, whereas in reference to the level of good knowledge, 10.91% shows an unfavorable attitude. Being able to determine a Spearman correlation coefficient of  $-0.001$  and a p value =  $0.987 > \alpha = 0.05$  contrasting in this way the null hypothesis, that is, there is no statistically significant relationship between the level of knowledge and attitudes about sexuality that the adolescents of the Micaela Bastidas Human Settlement have.

**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
Dedicatoria.....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
Contenido.....	viii
Índice de Tablas .....	x
Índice de Cuadros.....	xi
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.....	12
2.2 Bases Teóricas .....	13
2.3. Marco Conceptual .....	20
III. Hipótesis .....	27
IV. Metodología .....	28
4.1 Tipo de Investigación .....	28
4.2 Nivel de la Investigación .....	28
4.3 Diseño de la Investigación.....	28
4.4 Población y Muestra: .....	28
4.4.1 Población: .....	28
4.4.2 Muestra: .....	29
4.5 Técnica e Instrumentos de medición .....	37
4.6 Plan de Análisis .....	42
4.7 Matriz de Consistencia .....	43
4.8 Principio Éticos .....	46

V. Resultados .....	47
5.1 Resultados .....	47
5.2 Análisis de resultados .....	51
VI. Conclusiones .....	54
Aspectos complementarios .....	55
Referencias Bibliográficas .....	56
ANEXO .....	64

## Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de Conocimiento sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019 .....	47
Tabla 2: Actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.....	48
Tabla 3: Relación Conocimiento y Actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.....	49
Tabla 3.1: Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.....	50
Tabla 4: Características Sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas - Piura, 2019.....	55

## Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud Sexual.....	31
---	----

## **I. Introducción**

Las conductas sexuales de riesgo suelen ser muy frecuentes durante la adolescencia, esto debido a que las relaciones sexuales en esta etapa se caracterizan por ser irregulares, espaciadas y con frecuencia, no previstas. En la actualidad las actitudes y conductas de los adolescentes han cambiado radicalmente. La Organización Mundial de la Salud expone que hoy en día gran cantidad de adolescentes han tenido experiencias sexuales y muchos mantienen actividad sexual plena y activa, pero son pocos los que están plenamente informados de los riesgos que enfrentan y de cómo pueden protegerse de ellos (1, 2).

La atención a la salud sexual y reproductiva de la población adolescente constituye una necesidad inaplazable. Los adolescentes reciben información confusa, contradictoria, deficiente y en ocasiones inexistente a medida que hacen su transición de la niñez a la vida adulta exponiéndolos a una situación de vulnerabilidad frente a las conductas sexuales negativas y a la explotación sexual. Por lo que se considera indispensable que los servicios de salud presten espacios y formas de atención diferencial que atiendan las necesidades de salud que afecta a la población adolescente (3, 4).

En América Latina y el Caribe, se estima que existe una población de 160 millones de jóvenes. En los cuales uno de los elementos que incide significativamente en la situación de vulnerabilidad de las adolescentes es el embarazo no planificado. De acuerdo a las estimaciones, a nivel global nacen aproximadamente 14 millones de niños de madres adolescentes. Cuando una adolescente se embaraza o tiene un hijo, su salud, educación, potencial de obtener ingresos y todo su futuro puede quedar en

riesgo. La demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos está estrechamente ligado a estas estadísticas, estimándose que el 66 % de los embarazos no intencionales provienen de mujeres con necesidades insatisfechas de anticoncepción (5).

A nivel nacional el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) indica que la población adolescente en el 2015 constituía el 18,6% de la población peruana, y se proyecta 17,4% para el 2021. INEI como extracto de los resultados de su última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar y la de años anteriores señala que la tendencia de los adolescentes de iniciar relaciones sexuales antes de los 15 años va en aumento; que se ha disminuido el porcentaje de adolescentes que nunca han tenido relaciones sexuales y que existe una importante proporción de madres solteras. Finaliza indicando la brecha entre una iniciación sexual precoz y la evidente intención de limitar o espaciar la fecundidad (6).

En Piura según datos estadísticos 2018 de la Dirección Regional de Salud (DIRESA), la región de Piura cuenta con una población aproximada de 364 800 adolescentes. A nivel regional el Centro de Promoción y Defensa de los derechos Sexuales y Reproductivos indica que es mínima la demanda de adolescentes que acuden a los servicios de salud sexual y reproductiva, de los cuales son pocos los que cuentan con espacios exclusivos y horarios diferenciados para atender las necesidades de los adolescentes (7, 8).

Frente a este panorama de incertidumbre surge la necesidad de realizar la presente investigación en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas; una zona urbano-marginal del distrito de Piura, ubicado al noroeste de la ciudad; que actualmente cuenta con una población aproximada de 290 adolescentes, quienes según información no

oficializada viven su sexualidad de manera incorrecta mostrando conductas sexuales de riesgo claramente evidenciadas en casos de embarazos adolescentes no planificados, abortos y casos de madres solteras adolescentes, lo que refleja un notorio grado de vulnerabilidad con respecto a su salud sexual y reproductiva. Así también personas representativas del Asentamiento Humano señalan que los adolescentes rara vez acuden al puesto de salud y en las familias la comunicación sobre temas de sexualidad al parecer sigue siendo deficiente.

Por tanto, frente a la situación problemática detallada se planteó la siguiente interrogante: ¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, durante el periodo 2019?

Para dar respuesta a la interrogante, se ha trazado el siguiente objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, durante el periodo 2019. Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del ámbito de estudio, (b) identificar la actitud sexual en los adolescentes del ámbito de estudio, (c) identificar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual en los adolescentes del ámbito de estudio.

La presente investigación surgió en el interés de demostrar la vital importancia del estudio de la salud sexual en los adolescentes por ser una población vulnerable y notoriamente amplia a nivel mundial y a pesar de ello, continuar siendo la población con menos interés en planes de acción, con menos intervenciones evidenciadas y claras

consecuencias por el déficit de ellas, por lo que esta investigación relevante servirá de guía para investigaciones futuras que consideren las evidencias encontradas motivando a identificar nuevos problemas de investigación. Valiendo también de gran aporte y contribución en el favorecimiento de la promoción y prevención de la salud sexual de los adolescentes, incentivando intervenciones intersectoriales en beneficio de la salud.

Considerando la metodología utilizada se determina que este estudio fue de tipo cuantitativo, nivel relacional y explicativo, diseño correlacional, no experimental de corte transversal. La muestra se obtuvo aplicando el tipo de muestra probabilística para que sea representativa y estuvo constituida por 165 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas y a quienes a través de la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos.

Por consiguiente, los resultados demostraron que el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes fue en mayor porcentaje el nivel malo con 42,42%, seguido del 30,91% con conocimiento regular y 26,67% con conocimiento bueno. En referencia a la actitud sexual se reportó 42,42% con actitud indiferente, seguido de 35,15% con actitud desfavorable y 22,43% con actitud favorable. Finalmente, al evaluar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual se determina que el 16,97% de la muestra en estudio cuyo nivel de conocimiento es malo mostraron actitud indiferente, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 16,36% evidencia actitud indiferente, mientras que en referencia al nivel de conocimiento bueno el 10,91% manifiesta actitud desfavorable. Pudiéndose determinar un coeficiente de correlación de Spearman de -0,001 y un p valor=0,987 >  $\alpha= 0,05$  aceptando de esta manera la hipótesis nula, es decir, no existe relación estadísticamente significativa

entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas.

## II. Revisión de la Literatura

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Locales

Rentería P. (9) en Piura 2014, realizó una investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del asentamiento humano Los Médanos Castilla – Piura año 2012. Planteando como objetivo general, describir los conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del AA. HH Los Médanos Castilla- Piura, año 2012. Esta tesis fue de tipo descriptivo y nivel cuantitativo, con una muestra de 140 adolescentes de 14 a 19 años de una población de 210 adolescentes. Obtuvo como resultados que el 54,43% de los adolescentes no conocen aspectos relacionados a su sexualidad y según sus actitudes sexuales el 51,43% de este grupo revelaron actitudes desfavorables.

Ordinola B. (10) en Piura 2016, realizó una investigación titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del Asentamiento Humano Consuelo de Velasco – Piura año 2016; planteó como objetivo general describir los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14-19 años del AA. HH Consuelo de Velasco- Piura 2016. La investigación fue de tipo cuantitativa - descriptiva, simple de corte transversal con una muestra de 150 adolescentes de 14 y 19 años de una población de 1220 adolescentes. Obtuvo como resultados en lo que respecta a conocimiento de sexualidad global el 52.00% de los adolescentes encuestados no conocen aspectos relacionados a su sexualidad. Según actitudes sexuales el 50,67% de los adolescentes revelan actitudes desfavorables.

Bravo J. (11) en Piura 2016, realizó una tesis titulada Conocimientos y Actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Santa Rosa-

Piura año 2016. El objetivo general fue describir los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14-19 años del AA. HH Santa Rosa –Piura año 2016. Esta investigación fue de tipo descriptivo y nivel cuantitativo, con una muestra constituida por 150 adolescentes de una población de 300 adolescentes. Obteniendo como resultado que el 57% de los adolescentes no tienen conocimiento sobre sexualidad en general y que predominan los adolescentes con actitudes desfavorables con un resultado de 63.3%.

Ramal C. (12) en Piura 2016, realizó una investigación denominada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del Asentamiento Humano Sinchi Roca Campo Polo Sector VIII Castilla- Piura año 2016. Cuyo objetivo general fue describir los conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14-19 años del AA. HH Sinchi Roca Campo Polo Sector VIII Castilla- Piura año 2016. Dicho estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo, con una muestra de 150 adolescentes de 14 a 19 años de una población de 400 adolescentes. Obteniendo como resultados que en forma global el 60% de los adolescentes no tienen conocimiento sobre sexualidad y según actitudes sexuales solo el 47,33% de este grupo revelan actitudes favorables.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Chuquizuta S. (13) en Perú 2015, realizó una tesis titulada Nivel de conocimiento sobre salud sexual y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas – 2015; la cual tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de nivel secundario, Institución Educativa Emblemática San Juan de la Libertad, Chachapoyas- 2015. Este estudio fue

de enfoque cuantitativo, nivel relacional, de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico, con una muestra constituida por 174 estudiantes del quinto grado de secundaria. Los resultados evidenciaron que el 100% de los adolescentes evaluados, el 71,8% tiene nivel de conocimiento medio y actitudes sexuales favorables, el 22,4% tiene nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente; el 3,4% tiene nivel de conocimiento medio y sus actitudes sexuales fue indiferente, el 0,6% tiene nivel de conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fue favorable; el 2,3% tuvo nivel de conocimiento alto y sus actitudes sexuales fue favorable, no se observa adolescentes con nivel de conocimiento alto y actitudes sexuales indiferentes. Para contrastar la hipótesis se utilizó la Prueba Estadística del Ji- cuadrado cuyo valor fue:  $X^2 = 12.251$ ;  $G1 = 2$ ;  $p = 0,002 < \alpha = 0,05$  contrastando de esta manera la hipótesis alterna, es decir, que ambas variables se relacionan significativamente entre sí.

Fernández V. (14) en Perú 2016, realizó una investigación titulada Nivel de Conocimiento de los Adolescentes sobre Salud Sexual y Reproductiva – Institución Educativa Santiago Antuanez de Mayolo, Chachapoyas- 2015; la cual tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre la salud sexual y reproductiva- Institución Educativa Santiago Antuanez de Mayolo, Chachapoyas- 2015. El estudio fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo, de tipo observacional; prospectivo, transversal; la muestra la constituyeron 148 estudiantes a través de muestreo probabilístico de tipo sistemático. Los resultados evidencian que el 50% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno, 40,5% tienen un nivel regular y el 6,1% un nivel deficiente.

Pareja E, Sánchez A. (15) en Perú 2016, realizaron una tesis titulada Nivel de Conocimiento y Actitudes sexuales en Adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de Abril de Chupaca. Periodo 2016; que tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de Abril de Chupaca, periodo 2016. Dicho estudio fue de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal. La muestra se obtuvo mediante muestreo no probabilístico quedando una muestra de 465 adolescentes. Los resultados fueron que el 36,6% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidades, 14,6% tiene conocimiento medio y 48,8% bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 96.8% tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable.

Barreto K, Zela S. (16) en Perú 2016, realizaron una investigación titulada Conocimientos 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; que planteó como objetivo general determinar como el conocimiento sobre sexualidad está relacionado con el inicio de relaciones coitales, en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria. La investigación fue de tipo cuantitativa, descriptiva y diseño transversal, con una muestra conformada por 200 estudiantes del 4° y 5° año de secundaria. Los resultados determinaron que el conocimiento sobre sexualidad no está relacionado significativamente con el inicio de relaciones coitales, en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la Gran Unidad Escolar Pedro Labarthe en el Distrito de La Victoria- Lima, 2016.

Sarmiento J. (17) en Perú 2017, realizó una tesis titulada Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las Instituciones

Educativas Comercial 45 y Galeno Puno 2016. Esta investigación planteó como objetivo general comparar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva e adolescentes de las instituciones educativas Comercial 45 y Galeno Puno 2016. Fue de tipo descriptivo, comparativo y transversal. La población estuvo constituida por 657 estudiantes de 3ro y 5to de educación secundaria en edades de 14 a 16 años y la muestra fue de 354 estudiantes. Los resultados encontrados fueron: en formal global el 64.2% de adolescentes tiene conocimiento regular sobre salud sexual y reproductiva y en la actitud, los adolescentes tienen con predominio actitud positiva con un 51.3% y 64.1% respectivamente en ambas escuelas.

Ordoñez J. (18) en Perú 2017, en su investigación titulada Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo 2014. El objetivo general fue establecer los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con su comportamiento sexual de los estudiantes en las edades de 18 a 25 años. Este estudio fue de tipo no experimental, descriptivo – comparativo, con una población compuesta por 140 estudiantes. Los resultados detallan: escasos conocimientos en Salud Sexual y Reproductiva.

Mejía R. y Quinto Y. (2) en Perú 2017, realizaron un estudio titulado Conocimiento y actitud sexual de las estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de Castilla-2017. El objetivo general fue determinar la relación entre el conocimiento y actitud sexual en las estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de Castilla-2017. Dicha investigación fue no experimental de tipo sustantiva, prospectiva de corte transversal, nivel correlacional y diseño descriptivo; con una población constituida por 479 estudiantes de 4to y 5to grado de dicho colegio. Evidencia como resultado que en

la población estudiada el 55% de las estudiantes, conocen sobre la sexualidad y un 88% presentan una buena actitud sobre la sexualidad. Mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado de Pearson se comprueba que existe una relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de Castilla.

Escuadra. S. Solorzano R. y Valesquez A. (19) en Perú 2017, realizaron una investigación titulada Relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N°1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015. El objetivo general planteado fue establecer la relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N°1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima-2015. El estudio fue de cuantitativo, correlacional y de corte transversal. La población fue de 192 adolescentes con edades entre 11 a 19 años. Los resultados detallan: con respecto a la relación entre el conocimiento sobre sexualidad, la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes se obtuvo el nivel de significancia 0.019 menor a 0.05, con este resultado se acepta la hipótesis alterna demostrando que, al menos una de las variables predictorias influye en el inicio de las relaciones sexuales y se rechaza la hipótesis nula; así mismo con respecto a la relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes se obtuvo el nivel de significancia de  $P=0.037$ , con este resultado se determina que existe relación entre la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales.

Salazar N. (20) en Perú 2018, realizaron una investigación titulada Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes acerca de Sexualidad Humana que tienen los estudiantes de obstetricia del tercer y cuarto año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el periodo de Marzo del 2018. Fue un estudio cuantitativo, relacional, transversal de tipo prospectivo realizado en 136 estudiantes de obstetricia. Los resultados obtenidos señalan que la sexualidad humana está asociada con el nivel de conocimiento, las actitudes y el año en estudio. Por otro lado, la sexualidad humana no está asociada con la edad, el sexo, el distrito e procedencia, el estado civil ni la religión.

### **2.1.3 Antecedentes Internacionales**

Morocho J. (21) en Ecuador 2013, realizó una investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas en la Salud sexual y Reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. Cuyo objetivo general fue establecer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. La investigación es de tipo descriptivo y corte transversal, con una muestra probabilística de 195 jóvenes. Dichos resultados detallan que el mayor porcentaje se ubicó dentro de conocimientos medianamente adecuados y de la misma manera las actitudes y prácticas fueron consideradas como medianamente adecuadas.

Terán G. (22) en Ecuador 2016, en su investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Unidad educativa Voluntas Dei. Pascuales Julio 2015 a Junio 2016; que planteó como objetivo general

caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad educativa Voluntas Dei, en la Parroquia Pascuales desde Julio 2015 a Junio 2016. Dicho estudio fue de tipo cuantitativo-cualitativo, observacional descriptivo y de corte transversal. Utilizó como universo a 169 adolescentes entre 15 y 19 años. Los resultados fueron: el 52.7% de los adolescentes mostraron desconocimiento general en salud sexual y reproductiva. Concluyendo que existe gran desconocimiento en salud sexual y reproductiva; se identifican actitudes diferentes de acuerdo al sexo y evidencia que existen mitos y dificultades en la declaración de las prácticas sexuales de los adolescentes.

Tapia M. (23) en Ecuador 2017, realizó una tesis titulada Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la comunidad Rancho Chico, Ibarra 2016; la misma que tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la comunidad Rancho Chico, Ibarra 2016 y fue de diseño cualitativo y no experimental, de tipo descriptivo, observacional y corte transversal. Cuyos resultados son: Los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva no fueron muy extensos, la actitud frente a la salud sexual y reproductiva por parte del grupo de estudio no se ve bien definidas y de acuerdo a las prácticas sexuales se puede concluir que el inicio de una vida sexual activa en los adolescentes empieza en edades que oscilan entre los 15 y 17 años.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Teorías de la adolescencia:**

Chávez C. (24), señala las diferentes teorías que explican el período de la adolescencia:

- **La teoría de Jean Piaget.** Jean Piaget sostiene que las personas constituyen activamente su comprensión del mundo y atraviesan cuatro estadios de desarrollo cognitivo. Piaget defiende las variaciones cualitativas del pensamiento que suceden entre la etapa de la infancia y la adolescencia.
- **La teoría de Eduardo Spranger,** quien sustenta que la adolescencia está relacionada con la psicología evolutiva y tipología, ya que indica que el desarrollo del joven puede ser experimentado, en referencia a diferentes pautas. La primera sobre el desarrollo del adolescente, señala que el adolescente al alcanzar la madurez se ve a sí mismo como otro individuo; la segunda manifiesta al crecimiento pausado y continuo, en la que obtiene valores e ideas propios de su comunidad; y la tercera muestra sobre la participación activa de su desarrollo, donde el adolescente se forma y mejora por sí mismo superando dificultades que se le presentan.
- **La teoría de Erikson,** refiere la teoría del establecimiento de la identidad del Yo. Este define a la adolescencia como aquella etapa predominante donde se establece la identidad positiva del Yo, la misma que abarca la incorporación de aspiraciones y anhelos vocacionales.
- **La teoría de Stanley Hall,** apoya que el desarrollo está controlado por factores fisiológicos genéticamente determinados y que el ambiente desempeña un papel mínimo en el desarrollo, sobre todo durante los primeros años de vida. Así también manifiesta las siguientes fases evolutivas: El periodo de infancia, periodo de la niñez, periodo de la juventud y periodo de la adolescencia; asimismo respalda que los

adolescentes prefieren el aislamiento y la soledad, sin embargo, se involucra en grupos con el afán de sentirse reconocidos; además tienen el impulso de descubrir y explorar.

### **2.2.2 Teorías del Conocimiento:**

Barrientos J, Cori V (25); hace referencia a las teorías del conocimiento. Así señala:

- Salazar Bondy, revela 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. Él distingue al conocimiento vulgar y al conocimiento científico, uno es adquirido y el otro se caracteriza porque 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. Es así que se cree posible comprender el conocimiento a priori si modificamos las relaciones entre el sujeto y el objeto.

Torres A. (26) hace alusión a la Teoría del conocimiento de Aristóteles, la misma que detalla que los sentidos son el punto de partida de cualquier forma de conocimiento; es decir que cualquier información desencadena actividad intelectual. Seguido a ello tenemos la creación de conceptos donde el proceso de cognición propiamente humano inicia con el modo en que elaboramos datos sensoriales para llegar a conclusiones más abstractas. También tenemos el proceso de identificación, el cual consiste en reconocer la causa eficiente, la formal, la material y la final, combinando la imaginación y la memoria; es decir haciendo de las representaciones de cualidades elementos materiales que componen la realidad física. Y finalmente

tenemos la creación de universales que consiste en la creación de la imagen que generamos de esa idea.

### **2.2.2.1 Argumentos del conocimiento:**

Ramírez A. (27), menciona que el conocimiento plantea tres grandes argumentos:

- La posibilidad de conocer: ¿Qué capacidad tiene el hombre para conocer?, así se propone soluciones opuestas.
  - El Escepticismo: los escépticos dudan de la capacidad del hombre para conocer y por ende para alcanzar alguna certeza o verdad. Sus maximalistas desconfían de la razón. Esta posición extrema tiene como principio enunciado “nunca estaremos seguros de poseer la verdad, peor podemos fiarnos de algunas probables representaciones de ella, lo que bastará en la práctica”.
  - El Dogmatismo: Sostiene que si es posible conocer y que para lograrlo existen verdades primitivas o evidentes. Estas verdades son: la existencia del mundo material, la existencia del yo cognoscente, el principio de la no contradicción y la amplitud de la mente para conocer.
- La “naturaleza el conocimiento”: Es decir la esencia. Se acepta como un hecho consciente e intencional de la persona para aprender mentalmente las cualidades del objeto. Esta teoría propone dos vertientes:
  - El Idealismo: el cual reduce el conocer al mundo como a una actividad, identificando lo real con lo racional. Afirmando incluso que lo que no se puede ver puede ser conocido.
  - El Realismo: sostiene que el hombre solo puede conocer al “ser real” solo cuando su juicio es o está acorde a su realidad.

- Los “medios para obtener conocimientos”: Involucra el conceptuar de que se vale el individuo para iniciar y desarrollar el conocimiento. Señala así que el hombre al inicio tiene en la experiencia captada por los sentidos la base para aprender la realidad y luego aprende a razonar; es decir a derivar juicios que lo lleven a formas abstractas.

### **2.2.3 Teorías de las Actitudes:**

Según Huerta J. (28) y textos de Psicología (29), hacen referencia a las teorías de la Actitud, mencionando:

#### **➤ Teoría del Aprendizaje y el refuerzo.**

Se basa en que, al aprender, recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar unas ideas, unos sentimientos y unas conductas sociales de estos aprendizajes. El aprendizaje de estas actitudes puede ser reforzado mediante experiencias agradables. Esta teoría del cambio de actitudes se basa en la importancia de la relación estímulo-respuesta. Dentro de ella se halla la teoría del condicionamiento clásico e instrumental la cual se desarrolló mediante experimentos con animales en laboratorios y posteriormente se extendió a situaciones de cambio de actitudes de personas. Así también encontramos el programa de investigaciones y comunicación de Carl Hovland de la Universidad de Yale. Situados en las décadas de 1940 y 1950 donde se perfiló la notoria importancia que tenía la persuasión para cambiar actitudes. La universidad de Yale, o grupo liderado por Hovland y otros psicólogos impulsaron un proyecto de investigación sobre la persuasión para alcanzar el cambio en los pensamientos, conductas de las personas y creencias.

#### **➤ Teoría de la Consistencia Cognitiva**

Consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionando la nueva información con alguna otra información que ya se conocía anteriormente. Así se trata de desarrollar actitudes o ideas compatibles entre sí. La también llamada Teoría del equilibrio de Heider destaca la importancia de los procesos cognitivos en el hombre. Existen distintas teorías del equilibrio desarrolladas con base en el modelo original de Fritz Heider, tales como:

- La Teoría de la Consistencia Afectivo-Cognitiva de Rosemberg: muestra muchas semejanzas con Heider, pero no se deriva de ella. Ésta se interesa por las actitudes o "equilibrio intraactitudinal". Definiendo una actitud como una constelación relativa que se establece de respuestas afectivas y cognitivas hacia un objeto.
- La Teoría de la Disonancia Cognitiva de Festinger: creada en 1962 por Leo Festinger; la cual consiste en hacernos creer a nosotros mismos y a nuestro conocimiento que algo no nos perjudica a pesar de saber en realidad lo que nos puede pasar si se siguiese manteniendo esa actitud. Esta teoría nos impulsa a construir nuevas actitudes o a cambiar las actitudes ya existentes.

➤ **Teoría del Campo y Teoría del Equilibrio:**

Enfatizó la importancia del grupo para la formación y el cambio de las actitudes. El pertenecer a un grupo concede a la persona: parámetros y modelos para evaluar su propia conducta y una fuente de confirmación de la identidad. El grupo resulta un gran formador de normas y de patrones consensuados de conducta social. La aprobación de la presión grupal por parte del sujeto dependerá de la importancia que el grupo tenga

para él, ya que éste recibe del grupo gran apoyo emocional. Lewin concluye que es más fácil transformar actitudes en grupo que individualmente (29).

#### **2.2.4 Teorías de la Sexualidad:**

Elliot A. (30), hace alusión a las teorías de la sexualidad, así enumera:

- **Teoría de Freud y el psicoanálisis:** Atribuye un lugar central a la sexualidad humana en la organización de la cultura y de la sociedad. Se trata de un modelo en el que el yo, o EGO, lucha contra los quereres del subconsciente, así como también lo hacen las demandas de represión que surgen del Super- Ego. La perspectiva freudiana detalla que la identidad se forma a partir de la psique con algunas experiencias particulares, principalmente aquellas olvidadas de la infancia.
- **Teoría de Herbet Marcuse:** imprimió un giro novedoso a la teoría de Freud sobre la represión sexual al insistir en que la revolución sexual de los sesentas no amenazó el orden social establecido, sino que al contrario fue otra forma de poder y de denominación. De acuerdo a Marcuse, el principio de la actuación capitalista transforma a los individuos en “cosas” y “objetos”; sustituye el erotismo con la sexualidad genital masculinista; y demanda un disciplinamiento del cuerpo humano.
- **Teoría de Jacques Lacan:** Lacan critica las tendencias conformistas de la teoría psicoanalítica, principalmente de la Psicología del Ego. Éste privilegia el lugar del subconsciente en la subjetividad humana y en las relaciones sociales. Para Lacan el falo es la primera marca de diferencia sexual. Desarrollando un retrato global de la relación entre los sexos. A los hombres se les permite obtener prestigio fálico y a la mujer por contraste lo hace

alrededor de la exclusión del poder fálico. Influenciado grandemente en los debates sobre sexualidad y estudios feministas.

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1 La adolescencia y sus etapas:**

La adolescencia es una etapa de la vida con cambios físicos, psíquicos y sociales, que convierten al niño en adulto. La organización Mundial de la Salud (OMS) considera la adolescencia entre los 10 y 19 años, y señala dos fases: la adolescencia temprana, de los 10 u 11 hasta los 14 o 15 años, y la adolescencia tardía, de los 15 a los 19 años.

- **La adolescencia temprana (de los 10 a 14 años):** Se puede considerar el periodo que se localiza entre los 10 y los 14 años de edad. Durante esta etapa, por lo general, inicia la manifestación de los cambios físicos, que generalmente empiezan con una aceleración repentina del crecimiento, seguida por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad para los sujetos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación. Los cambios internos, aunque menos evidentes son igualmente difíciles.

El desarrollo físico y sexual generalmente más precoz en las niñas- que entran en la pubertad unos 12 a 18 meses antes que los varones- se muestran en tendencias semejantes en el desarrollo del cerebro. El lóbulo frontal, la parte del cerebro que gobierna el razonamiento y la toma de decisiones, empieza a desarrollarse durante la adolescencia temprana. Debido a que en los varones este desarrollo comienza más tarde y toma más tiempo, existe la tendencia de

éstos a actuar impulsivamente y a pensar de una manera acrítica dura mucho más tiempo que en las niñas.

- **La adolescencia tardía (15 a 19 años):** Comprende la parte seguida de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años de edad. Para entonces ya comúnmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo incrementa notablemente. Los individuos empiezan a tomar decisiones conscientes debido al desarrollo de la capacidad de evaluar riesgos (31).

### **2.3.2 Salud Sexual y Reproductiva:**

Definida como la capacidad de disfrutar de una vida sexual plena, satisfactoria y sin riesgos, así como la libertad de poder decidir si procrear o no, cuándo y con qué frecuencia. Es considerado un derecho de hombres y mujeres, y un aspecto central de sus vidas que tiene un gran impacto en su desarrollo en todas las edades. Tener salud sexual y reproductiva crea la condición de obtener información sobre planificación y los derechos reproductivos. En la adolescencia las relaciones humanas son complejas, por lo que las emociones, el afecto y la espiritualidad conllevan a las personas especialmente las mujeres a exponerse a los riesgos de las relaciones sexuales y la reproducción (32).

### **2.3.3 Sexualidad y adolescencia:**

La OMS define sexualidad como un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida. Abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, el placer, erotismo, intimidad reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de

fantasías, pensamientos, conductas, creencias, deseos, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. Existen muchas formas de manifestar la sexualidad. Estas comprenden desde la abstinencia hasta las relaciones sexuales incluyendo la masturbación y las caricias sexuales.

- La masturbación.: es la manipulación de los genitales con el fin de sentir placer. Se da tanto en varones como en mujeres, no causa daño físico ni mental.
- Las caricias sexuales: son expresiones placenteras compartidas por las y los adolescentes sin llegar a la relación coital. Comprende abrazos, besos, tocamientos y masajes con fines eróticos. Estas permiten conocer y reconocer el propio cuerpo y el del otro.
- Las relaciones sexuales: consisten en intercambiar caricias con el fin de llegar al coito. Admiten el intercambio de placer, amor, sentimientos, comunicación y afectos. Se realizan desde distintas orientaciones y preferencias como la heterosexualidad, homosexualidad y bisexualidad.

La sexualidad se ve afectada por problemas como: riesgos de embarazos no planeados, maternidad y paternidad tempranas, matrimonios forzados, abortos, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y abuso sexual entre otros. Los mismos que son motivos de estudio y atención por los especialistas y las instituciones que trabajan en el diseño y prevención de programas y servicios en salud sexual (17- 33).

#### **2.3.4 Salud reproductiva en la adolescencia:**

La salud reproductiva tiene una clara conexión con los derechos humanos y el desarrollo sostenible. Los adolescentes a menudo enfrentan barreras para la información y el cuidado de su salud sexual y reproductiva. Debido a estas necesidades los individuos se ven privados del derecho a tomar decisiones cruciales sobre sus

propios cuerpos y futuros, con un impacto en generaciones futuras. Los problemas de salud reproductiva tienen un efecto profundo en la salud de las mujeres y las niñas en edad fértil. Problemas como el embarazo adolescente, las infecciones de transmisión sexual, abortos provocados y espontáneos entre otros riesgos son claros ejemplos de ello. Es así que a pesar que la mayoría de jóvenes disfrutan de buena salud, la mortalidad prematura, la morbilidad y las lesiones entre los adolescentes siguen siendo considerables. Fomentar comportamientos saludables durante esta etapa y adoptar medidas para proteger a los adolescentes contra los riesgos sanitarios es fundamental para prevenir problemas de salud (34-35).

### **2.3.5 Conocimiento:**

Definido como el producto o resultado de ser instruido. El conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia. El conocimiento es casi imposible observarlo ya que se almacenan en las personas (o en otro tipo de agentes). Puede definirse también como hechos o datos de información adquiridos por un individuo a través de la experiencia o la comprensión teórica o práctica de un tema de la realidad. Tiene un carácter individual y social: puede ser personal, grupal y organizacional, ya que cada individuo interpreta la información que recoge (17).

#### **2.3.5.1 Educación Sexual en la adolescencia:**

La educación y las intervenciones que promueven la sexualidad responsable y saludable pueden y deben ser impartidas en hogares, escuelas, centros médicos y entornos comunitarios. A pesar del movimiento para proporcionar educación solo para la abstinencia, la evidencia continúa demostrando que los programas de abstinencia solo no funcionan, que los programas integrales de educación sexual pueden mejorar el conocimiento y reducir los comportamientos de riesgo. Existen abundantes pruebas

que demuestran que la educación sexual integral retrasa las relaciones sexuales o reduce el número de parejas sexuales (36).

Al ser referencia al factor información podemos acotar el hecho que la mayoría de los adolescentes presentan inseguridad, temor a preguntar, abundante curiosidad por experimentar no solo el fenómeno sexual sino muchas experiencias desconocidas; pero si escuchadas, relatadas por la cultura, los medios de comunicación y la mala información de sus amistades. Lamentablemente la actividad sexual no va emparejada con la educación científica oportuna sobre estos temas, lo que ha sido expresión de la disconformidad /o la información errónea, cuya importancia es decisiva pues compromete profundamente no solo su desarrollo sino también su vida y salud (37).

Los adolescentes, sin embargo, informan que su educación sobre la salud sexual proviene de una variedad de fuentes. La educación sexual de padres, abuelos y líderes religiosos se ha asociado con creencias relacionadas con el retraso del sexo. Aprender sobre el sexo de amigos, primos y medios de comunicación se ha relacionado con creencias que aumentan la probabilidad de tener relaciones sexuales. Resaltan la magna importancia de los medios y la tecnología en la cultura juvenil como la ahora fuente más importante de información; por lo que es importante que los marcos nuevos de educación para la salud consideren rutas electrónicas alternativas como módulos informáticos interactivos, mensajes de texto y otras redes sociales (38).

### **2.3.6 Actitud:**

Definida como un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la manifestación o el ánimo con el que frecuentamos una determinada situación, puede ser a través de una actitud positiva o una actitud negativa. La primera permite afrontar una situación enfocando al individuo únicamente en los beneficios de la

situación en la cual atraviesa y, enfrentar la realidad de una forma sana, positiva y afectiva. A su vez, la actitud negativa no permite al individuo sacar ningún provecho de la situación que se está viviendo lo cual lo lleva a sentimientos de frustración, resultados desfavorables que no permiten el alcance de los objetivos trazados (17).

#### **2.3.6.1 Actitudes sexuales en los adolescentes en la actualidad:**

Por lo general los adolescentes adoptan diferentes actitudes que dependerán de su historia personal, del contexto familiar y social, pero mayormente de la etapa de la adolescencia en que se encuentren. La aprobación de las relaciones sexuales por parte de adolescentes constantemente se ve influenciada por su ambiente y contexto social por la percepción que tienen los mismos de la presión existente por parte de sus padres y de sus amigos para tener o no relaciones sexuales a su edad. Durante la preparación para la vida adulta, los dos sexos comienzan a desarrollar actitudes divergentes hacia la actividad sexual premarital. Los sentimientos naturales de inseguridad albergados en la adolescencia e incrementados por los apetitos físicos (en especial en los varones) hacen a la adolescencia susceptible para exaltar el valor supremo de la atracción sexual para el logro de popularidad, éxito, admiración y seguridad (31, 39).

El adolescente se caracteriza por mantener relaciones sexuales esporádicas y/o por no tener una pareja fija; generalmente porque son personas inestables, inseguras y que están sufriendo muchos cambios. Cristina Martínez (colaboradora de la Asociación Española para la Salud Sexual) indica “su primera vez es crucial y en el caso de las chicas el apremio aumenta ante la dificultad o incapacidad de decir que no ante la posibilidad de perder la oportunidad y al chico deseado”. Lo que indica nuevamente que las decisiones en un adolescente se ven influenciadas en gran medida por presiones

externas que generalmente provienen de personas de su misma edad que les hacen tomar medidas aún más desacertadas (40).

### **III. Hipótesis**

**Hipótesis Nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Piura, 2019.

**Hipótesis Alternativa:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Piura, 2019.

## IV. Metodología

### 4.1 Tipo de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

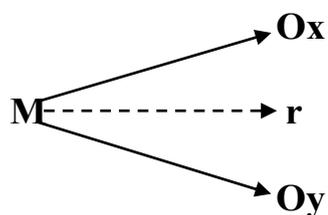
### 4.2 Nivel de la Investigación

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.

#### ESQUEMA



Donde:

**M** = Adolescentes de 14 a 19 años

**O<sub>x</sub>** = Actitudes sexuales.

**O<sub>y</sub>** = Nivel de conocimiento sobre sexualidad.

**r** = Relación entre variable **O<sub>x</sub>** y variable **O<sub>y</sub>**.

### 4.4 Población y Muestra:

#### 4.4.1 Población:

La población estuvo constituida por 290 adolescentes de 14 a 19 años que residen en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.

#### 4.4.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 165 adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- 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:

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

##### Dónde:

Población (N) = 290

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

Error muestral ( $e^2$ ) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5

##### Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 290}{(0.05^2 (290 - 1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$
$$n = \frac{278.516}{1.6829}$$

$n = 165.49$

$n = 165$

Se obtuvo una muestra conformada por 165 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al Asentamiento Humano Micaela Bastidas- 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**

#### **Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres de 14 a 19 años de edad que residen en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019 en el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

#### **Exclusión:**

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de la autoridad del Asentamiento Humano, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

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

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
<p align="center"><b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD</b></p>	<p>Es el conjunto de información sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género, vinculados a los procesos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito (16).</p>	<p align="center">Biológica</p>	<p>Se evaluará 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 (8 a 11 puntos), regular (6 a 7 puntos) y malo (de 0 a 5 puntos).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>	<p align="center">Ordinal</p>
		<p align="center">Psicosocial</p>	<p>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</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>	<p align="center">Ordinal</p>

	inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (3 puntos), regular (2 puntos) y malo (de 0 a 1 punto).		
Conductual	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 (4 a 5 puntos), regular (3 puntos) y malo (de 0 a 2 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>	Ordinal
Cultural	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	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>	Ordinal

			inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (1punto), regular (-) y malo (0 puntos).		
<b>ACTITUD SEXUAL</b>	Son todas las actitudes evaluadas según la tendencia de favorecer o rechazar una de las dimensiones de la sexualidad en los 31 ítems del test de SKAT (actitudes) en los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Micaela Bastidas (20).	Heterosexualidad	Se evaluará a través de 9 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 9-25= Desfavorable 26-27= Indiferente 28- 45= Favorable	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Indiferente</li> <li>• Desfavorable</li> </ul>	Ordinal
		Aborto	Se evaluará a través de 8 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Indiferente</li> <li>• Desfavorable</li> </ul>	Ordinal

	<p>acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:</p> <p>A: Muy de acuerdo (5pts)  B: De acuerdo (4pts)  C: Dudosa (3pts)  D: En desacuerdo (2pts)  E: Muy en desacuerdo (1pto)</p> <p>Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones:  8-21= Desfavorable  22-24= Indiferente  25-40= Favorable</p>		
Mitos	<p>Se evaluará a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:</p> <p>A: Muy de acuerdo (5pts)  B: De acuerdo (4pts)  C: Dudosa (3pts)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Indiferente</li> <li>• Desfavorable</li> </ul>	Ordinal

		<p>D: En desacuerdo (2pts)  E: Muy en desacuerdo (1pto)  Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones:  7-18= Desfavorable  19-21= Indiferente  22-35= Favorable</p>		
	Autoerotismo	<p>Se evaluará a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:  A: Muy de acuerdo (5pts)  B: De acuerdo (4pts)  C: Dudosa (3pts)  D: En desacuerdo (2pts)  E: Muy en desacuerdo (1pto)  Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones:  7-19= Desfavorable  20-22= Indiferente  23-35= Favorable</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Indiferente</li> <li>• Desfavorable</li> </ul>	Ordinal
<b>EDAD</b>	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (41)	<p>Se evaluará la edad actual del adolescente al momento del estudio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10-14 años.</li> <li>• 15-19 años.</li> </ul>	Ordinal

<b>SEXO</b>	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (41).	Se evaluará el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Varón</li> <li>• Mujer</li> </ul>	Nominal
<b>RELIGIÓN</b>	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (41).	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Católico</li> <li>• Adventista</li> <li>• Evangélica</li> <li>• Ninguna</li> <li>• Otras</li> </ul>	Nominal
<b>TENER ENAMORADO</b>	Se evaluará 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
<b>RELACIONES COITALES</b>	Se evaluará si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal
<b>EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL</b>	Se evaluará la edad de la primera relación sexual del adolescente.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 – 14 años</li> <li>• 15 – 19 años</li> </ul>	Ordinal

#### 4.5 Técnica e Instrumentos de medición

✓ **Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta.

✓ **Instrumentos:**

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

Navarro M y López, A (42). Y adaptado por Barreto K y Zela S (16).

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 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 (16).

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. (43), en su estudio titulado:

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

- La Primera Sección referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 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 bueno (13-20), regular (10-12) o malo (0-9), 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
2. Dimensión psicosocial: preguntas del 12 al 14
3. Dimensión conductual: preguntas del 15 al 19
4. Dimensión cultural: pregunta 20

**Calificación:**

Conocimiento sobre sexualidad:

Niveles	MALO	REGULAR	BUENO
<b>Conocimiento sobre sexualidad (puntaje sobre 20)</b>	0 a 9 pts.	10 a 12 pts.	13 a 20 pts.

Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:

Niveles	MALO	REGULAR	BUENO
<b>D.BIOLOGICA (puntaje sobre 11)</b>	0 a 5 pts.	6 a 7 pts.	8 a 11pts.
<b>D.PSICOSOCIAL (puntajes sobre 3)</b>	0 a 1 pts.	2 pts.	3 pts.
<b>D.CONDUCTUAL (puntaje sobre 5)</b>	0 a 2 pts.	3 pts.	4 a 5 pts.
<b>D.CULTURAL (puntaje sobre 1)</b>	0 pts.	-	1pt.

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

**Codificación:**

A: Muy de acuerdo (5pts)

B: De acuerdo (4pts)

C: Dudosa (3pts)

D: En desacuerdo (2pts)

E: Muy en desacuerdo (1pto)

**Puntuación:**

Actitudes sobre sexualidad:

---

<b>Niveles</b>	<b>DESFAVORABLE</b>	<b>INDIFERENTE</b>	<b>FAVORABLE</b>
<b>Actitudes sobre sexualidad</b>	31 a 86 pts.	87 a 94 pts.	95 a 155 pts.

---

Actitudes sobre sexualidad según dimensiones:

**HETEROSEXUALIDAD (9 ÍTEMS)**

9-25= Desfavorable.

26-27= Indiferente.

28-45= Favorable.

**ABORTO (8 ÍTEMS)**

8-21= Desfavorable.

22-24=Indiferente.

25-40= Desfavorable.

**MITOS (7 ÍTEMS)**

7-18= Desfavorable.

19-21= Indiferente.

22-35= Favorable.

**AUTOEROTISMO (7 ÍTEMS)**

7-19= Desfavorable.

20-22= Indiferente.

23-35= 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 de los instrumentos de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 10 sujetos luego se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach (0,716) y para test de Actitudes la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de 0,875 (ANEXO 2).

#### **4.6 Plan de análisis**

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

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

#### 4.7 Matriz de Consistencia

**Título: Relación entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, durante el periodo 2019?</p>	<p><b>Objetivo General:</b>            Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Piura, 2019.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Batidas- Piura, durante el periodo 2019.</p>	<p><b>Hipótesis Nula:</b>            No existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tiene los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Piura, 2019.</p> <p><b>Hipótesis Alterna:</b></p>	<p><b>VARIABLES</b></p> <p><b>Variables principales:</b></p> <p>1. Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad.            2.-Actitud Sexual.</p> <p><b>Variables Secundarias:</b></p> <p>a) Edad.            b) Sexo.            c) Religión            d) Tiene enamorado</p>

	<p>b) Identificar la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Batidas- Piura, durante el periodo 2019.</p> <p>c) Determinar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Piura, durante el periodo 2019.</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas – Piura. 2019.</p>	<p>e) Relación Sexual</p> <p>f) Edad de inicio de la primera relación sexual</p>
--	---	---	--

<b>METODOLOGÍA</b>			
<b>TIPO NIVEL Y DISEÑO</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICA E INSTRUMENTOS</b>	<b>PLAN DE ANÁLISIS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tipo y Nivel de Investigación:</b> El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel relacional y explicativo.</li> <li>• <b>Diseño de la investigación:</b> El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal.</li> </ul>	<p><b>Población:</b> La población estuvo constituida por 290 adolescentes de 14 a 19 años que residen en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.</p> <p><b>Muestra</b> La muestra estuvo constituida por 165 adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019</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 Pearson previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

#### **4.8 Principios Éticos**

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

En este sentido, se solicitó a los adolescentes y padres de familia que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 3 y 4).

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.

## V. Resultados

### 5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de Conocimiento sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.

Conocimiento de sexualidad	n	%
Malo	70	42,42
Regular	51	30,91
Bueno	44	26,67
Total	165	100,00

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos.**

Al evaluar el nivel de conocimiento sexual de los adolescentes se identificó que el 42,42% de la muestra en estudio presenta un nivel de conocimiento malo, seguido del 30,91% que evidencia conocimiento regular y solo 26,67% con un nivel de conocimiento bueno.

Tabla 2. Actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.

Actitud sexual	n	%
Desfavorable	58	35,15
Indiferente	70	42,42
Favorable	37	22,43
Total	165	100,00

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos.**

Al evaluar la actitud sexual en los adolescentes se encontró un 42,42% de adolescentes con actitud indiferente, seguido de 35,15% con actitud desfavorable y 22,43% con actitud favorable.

Tabla 3. Relación Conocimiento y Actitud Sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.

Conocimiento de sexualidad	Actitud sexual							
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Malo	26	15,76	28	16,97	16	9,70	70	42,42
Regular	14	8,48	27	16,36	10	6,06	51	30,91
Bueno	18	10,91	15	9,09	11	6,67	44	26,67
Total	58	35,15	70	42,42	37	22,43	165	100

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos.**

Al identificar la asociación del conocimiento sobre la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas, se determinó que el 16,97% de la muestra en estudio cuyo nivel de conocimiento es malo mostraron actitud indiferente, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 16,36% evidencia actitud indiferente, mientras que en referencia al nivel de conocimiento bueno el 10,91% manifiesta actitud desfavorable.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	-,001
	Sig. (bilateral)	,987
	N	165

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos.**

En la Tabla 3.1 se ha podido determinar un coeficiente de correlación de Spearman de -0,001 y un p valor= 0,987 >  $\alpha= 0,05$  contrastando de esta manera la hipótesis nula, es decir, no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas.

## 5.2 Análisis de resultados

En forma general la adolescencia es una etapa de preparación para la vida adulta, durante la cual se producen muchas experiencias de desarrollo para la maduración física y sexual. El adolescente constituye un individuo de alta vulnerabilidad debido a las características propias de su edad; el hecho de no ser capaz de entender la relación entre conductas y sus consecuencias, ni tampoco de percibir el grado de control que se tiene o puede tener respecto a la toma de decisiones relacionadas con su salud, exteriorizan elevadas cifras estadísticas de problemas de salud, como altas tasas de embarazos no deseados, abortos provocados, contagios de ITS, VIH/SIDA, violencia de género, entre otros problemas. En tal sentido es importante conocer que tanto saben los adolescentes sobre sexualidad y cuáles son las actitudes de los mismos, tornándose urgente detallar los resultados de la presente investigación desarrollada en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura.

Presentando entonces la Tabla 1, se identifica en relación al nivel de conocimiento sexual en los adolescentes estudiados que el 42,42% de la muestra en estudio presenta un nivel de conocimiento malo, seguido del 30,91% que evidencia conocimiento regular y solo 26,67% con un nivel de conocimiento bueno. Resultados que se asemejan en el ámbito local a los de Ordinola B. (10) en Piura 2016, quien obtuvo como resultados en lo que respecta a conocimiento sexual global que el 52.00% de los adolescentes encuestados no conocen sobre sexualidad.

Por lo que podemos señalar que los resultados de la investigación realizada en los adolescentes del AA. HH Micaela Bastidas son alarmantes a razón de observar que el

porcentaje representativo corresponde a los adolescentes que reportaron un nivel de conocimiento malo.

Es así que al analizar estos resultados y considerando el hecho de que el conocimiento se argumenta en los medios para obtenerlo, es decir, el hecho que involucra conceptualizar de que se vale el individuo para iniciar y desarrollar el conocimiento. Podemos revelar la potencial existencia de barreras que impiden al adolescente dotarse de información sobre sexualidad; que van desde presentar inseguridad, temor a preguntar, vergüenza, tabúes y prejuicios; hasta el hecho de no contar con las fuentes adecuadas de información o de valerse de fuentes que no facilitan ni aseguran información confiable y veraz. (17, 37).

Observando la tabla 2, respecto a la actitud sexual en los adolescentes estudiados se encontró un 42,42% de adolescentes con actitud indiferente, seguido de 35,15% con actitud desfavorable y 22,43% con actitud favorable. Resultados que difieren a nivel nacional con los de Pareja E, Sánchez A. (15) en Perú 2016, quien mostró como resultado que en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 96.8% tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable.

Considerando la teoría de la Sexualidad de Freund y el psicoanálisis la cual resalta que durante la adolescencia existe una lucha propia del individuo entre el ego, el id o ello (compuesto por los instintos del individuo) y el superego (encargado de razonar si las cosas están bien o mal), propiciando un ambiente de inestabilidad y mostrando de esta manera comportamientos con inseguridad y actitudes influenciadas por presiones externas. Podemos indicar que constantemente los adolescentes se ven influenciados por su ambiente y contexto social, siendo necesario fomentar

comportamientos saludables durante esta etapa y adoptar medidas para proteger a los adolescentes y para generar en ellos la capacidad de tomar decisiones conscientes sobre su sexualidad (28, 30).

En la tabla 3 y 3.1, al relacionar el nivel de conocimiento con la actitud sexual en los adolescentes en estudio se determinó que el 16,97% de la muestra cuyo nivel de conocimiento es malo mostró actitud indiferente, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 16,36% evidencia actitud indiferente, mientras que en referencia al nivel de conocimiento bueno el 10,91% manifiesta actitud desfavorable. Además, se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de  $-0,001$  y un  $p$  valor =  $0,987 > \alpha = 0,05$  aceptando de esta manera la hipótesis nula. Resultados que difieren con los de Chuquizuta S. (13) en Perú 2015, que encontró como resultados que el 100% de los adolescentes evaluados, predominan con 71,8% los adolescentes que tiene nivel de conocimiento medio y actitudes sexuales favorables, seguido del 22.4% que tiene nivel de conocimiento medio y actitudes sexuales indiferentes; y se contrasta la hipótesis alterna mediante la Prueba Estadística del Ji- cuadrado, es decir, que ambas variables se relacionan significativamente entre sí.

Como podemos observar los resultados evidencian que las variables en estudio no están relacionadas; revelando actitudes indiferentes independientemente del nivel de conocimiento demostrado por los adolescentes, siendo factible sostener estos resultados en las teorías de las actitudes; que indican que el aprendizaje de éstas puede ser reforzado y condicionado mediante experiencias propias del individuo y mediante la persuasión para el cambio de actitudes; revelando la existencia de otros factores que influyen en la actitud del adolescente tales como su historia personal y el contexto familiar y social al que se ven expuestos (28, 31).

## VI. Conclusiones

- Se determina que el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas es en mayor porcentaje el nivel malo con 42,42%.
- Se comprueba respecto a la actitud sexual que el 42,42% de los adolescentes en estudio presentan actitud sexual indiferente.
- Se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman de -0,001 y un p valor=0,987  $> \alpha = 0,05$  contrastando de esta manera la hipótesis nula, es decir, no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas.

## Aspectos complementarios

Tabla 4. Características socio-demográficas y sexuales en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura 2019.

Dimensiones		N	%
Edad	10-14	38	23,03
	15-19	127	76,97
Sexo	Mujer	67	40,61
	Varón	98	59,39
Religión	Católica(o)	157	95,15
	Adventista	0	0,00
	Evangélico	6	3,64
	Ninguno	0	0,00
	Otro	2	1,21
Enamorada	Si tiene enamorada(o)	87	52,73
	No tiene enamorada(o)	78	47,27
Inicio de Relaciones coitales	Si	33	20,00
	No	132	80,00
Edad de IRC *	10-14	3	9,09
	15-19	30	90,91
	Total	165	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

\*Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron relaciones sexuales coitales (132 adolescentes).

En la Tabla 4, se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15- 19 años con 76,97% de los participantes y el 59,39% de la muestra son varones. Con respecto a la religión predomina la religión católica (95,15%). Por otro lado, respecto a las características sexuales el 52,73% de la muestra reportaron tener enamorado (a). El 80,00% de la muestra en estudio detalla no haber iniciado relaciones coitales comparado al 20,00% que aceptan haberlas iniciado, siendo la edad de inicio predominante los 15 a 19 años (90,91%).

## Referencias Bibliográficas

1. Montero A. Anticoncepción en la adolescencia. Rev Med Clin. Condes \*[serie en Internet]. 2011 \*\*[citado 18 Dic 2018]; 22 (1) :59-61. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-anticoncepcion-adolescencia-S0716864011703935>
2. Mejía R, Quinto Y. Conocimiento y actitud sexual de las estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de Castilla-2017. [Tesis para optar al título profesional de obstetra]. Perú: Universidad nacional de Huancavelica; 2017.
3. Dávalos N, Ríos A, Ruiz S. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E S. M Morb Iquitos -2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015.
4. Centro nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. Modelo de atención integral en salud sexual y reproductiva para adolescentes. [base de datos en Internet]. México. ©Secretaría de salud - [citado 18 Dic 2018]. Disponible en: [http://www.cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/ModeloAISSRA/web\\_ModAtnIntSSRA.pdf](http://www.cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/ModeloAISSRA/web_ModAtnIntSSRA.pdf)
5. Planificación Familiar: Clave para el Desarrollo sostenible. [página en internet]. Perú: Fondo de Población de las Naciones Unidas. ©United Nations Population Fund [actualizado 10 Jul 2017; citado 04 Ene 2019]. Disponible en: <http://lac.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1>

6. INEI: Embarazo adolescente en Perú sube al 14, 6%. [página en internet]. Lima: RPP noticias; ©2018. [actualizado Jul 2015; citado 04 Ene 2019] Disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/inei-embarazo-adolescente-en-peru-sube-al-146-noticia-815582>
7. Piura: Entre enero y marzo quedaron embarazadas 801 menores en Piura. [página en internet]. Perú; ©Perú21. [actualizado 25 Jul 2018; citado 04 Ene 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/piura-enero-marzo-que-daron-embarazadas-801-menores-411540>
8. PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en: <http://promsex.org/wp-content/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
9. Rentería P. Conocimientos y Actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del asentamiento humano Los Médanos Castilla- Piura año 2012. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2014.
10. Ordinola B. Conocimientos y Actitudes sexuales en adolescentes de 14-19 años del asentamiento humano Consuelo de Velasco – Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
11. Bravo J. Conocimientos y Actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Santa Rosa- Piura año 2016. [Tesis para optar el título

- profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
12. Ramal C. Conocimientos y Actitudes sexuales en adolescentes de 14 - 19 años del Asentamiento Humano Sinchi Roca Campo Polo Sector VIII Castilla- Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016.
  13. 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 profesional de licenciada en enfermería]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, 2015.
  14. Fernández V. Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva- Institución educativa Santiago Antuanez de Mayolo, Chachapoyas- 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2016.
  15. Pareja E, Sánchez A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de Abril de Chupaca. Periodo 2016. [Tesis para optar el título de obstetra]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2016.
  16. 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.
17. Sarmiento J. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes de las Instituciones Educativas Comercial 45 y Galeno Puno 2016. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
  18. Ordoñez J. Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo 2014. [tesis para optar el grado académico de Doctor en ciencias de la Salud]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
  19. Escuadra S, Solorzano R, Velásquez A. Relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N°1154 Nuestra Señora del Carmen, Cercado de Lima-2015. [tesis para el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2017.
  20. Salazar N. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.
  21. Morocho J. Conocimientos, actitudes y prácticas en la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. [Tesis para el optar el título de Médico General]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2013.

22. Terán G. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Unidad Educativa Voluntas Dei. Pascuales Julio 2015 a J8unio 2016. [Trabajo de investigación para optar el título de Especialista en Medicina Familiar y comunitaria]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2016.
23. Tapia M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la comunidad Rancho Chico, Ibarra 2016. [Tesis previa para optar el título de licenciatura en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017.
24. Chávez C. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes del nivel secundaria de la Institución Educativa Manuel Octaviano Hidalgo Carnero Castilla – Piura, Mayo 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
25. 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.
26. Torres A. La teoría del conocimiento de Aristóteles, en 4 claves. [base de datos en Internet]. Perú. Psicología y mente. © Copyright 2019- [citado 06 Ene 2019]. Disponible en: <https://psicologiymente.com/psicologia/teoria-conocimiento-aristoteles>

27. Ramírez A. La Teoría del conocimiento en Investigación científica: una visión actual. An Fac med. \*[serie en Internet]. 2009. \*\*[citado 06 Ene 2019]; 70 (3) :217-224. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
28. Huerta Paredes J. Actitudes Humanas, Actitudes sociales. [base de datos en internet]. Madrid; INSERSO. © Universidad de Mayores de Experiencia Recíproca - [citado 06 Ene 2019]; Disponible en: <https://www.raco.cat/index.php/EducacioCultura/article/%20viewFile/75800/96304>
29. Textos de Psicología: Teorías de las Actitudes. [página en internet]. Lima: Textos y resúmenes de psicología; Copyright @ 2009 [citado 06 Ene 2019]. Disponible en: <http://textosdepsicologia.blogspot.com/2010/12/teoria-de-las-actitudes.html>
30. Elliot A. Sexualidades: teoría social y la crisis de identidad. Sociológica. \*[serie en internet]. 2009. \*\*[acceso 06 Ene 2019]; 64 (1) :185-212. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/soc/v24n69/v24n69a9.pdf>
31. UNICEF. Estado mundial de la Infancia 2011: La adolescencia, Una época de oportunidades. [base de datos en Internet]. EE.UU: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. © Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – [citado 01 Feb 2019]. Disponible en: [https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF - Estado Mundial de la Infancia 2011 - La adolescencia una epoca de oportunidades.pdf](https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_-_Estado_Mundial_de_la_Infancia_2011_-_La_adolescencia_una_epoca_de_oportunidades.pdf)
32. Ugarte O. Desarrollo y ejercicio de los derechos en salud sexual y reproductiva. INS-RPMESP. \*[serie en internet]. 2013 Set. \*\*[citado 01 Feb 2019]; 30 (3).

Disponible

en:

<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/270/2172>

33. AMSSAC. Sexualidad con Salud y Derechos Sexuales. [base de datos en Internet]. México: Fundación Unidos por un México Vivo. © Generación Viva – [citado 01 Feb 2019]. Disponible en: <http://generacionviva.org/saludsexual/>
34. UNFPA. [página en internet]. Lima. Fondo de la población de las Naciones Unidas. ©2016 [actualizado 16 Nov 2016; citado 01 Feb 2019]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/sexual-reproductive-health>
35. OMS: Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. [página en internet]. Perú: Organización Mundial de la Salud; ©2019 WHO [actualizado 13 Dic 2018; citado 01 Feb 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
36. Chávez M, Petrzalová J, Zapata J. Actitudes respecto a la sexualidad en estudiantes universitarios. Enseñanza e investigación en Psicología \*[serie en internet]. 2009; \*\*[citado 01 Feb 2019]; 14 (1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29214110.pdf>
37. Alfonso L, Figueroa P. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Rev Ciencias Médicas de Pinar Del río \*[serie en Internet]. 2017 \*\*[citado 18 Dic 2018]; 21 (1) :193-198. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n2/rpr20217.pdf>

38. Forcier M. Adolescet Sexuality. [base de satos en intenet]. USA. Tesk medik. ©2018 – [citado 01 Feb 2019]. Disponible en: <http://teksmedik.com/uptodate18/d/topic.htm?path=adolescent-sexuality>
39. Fleites N, Álvarez Y, Gonzáles I, Díaz J. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. Consejo Popular San Francisco- Venezuela. Medisur \*[serie en internet]. 2014 Dic \*\*[citado 02 Feb 2019]; 13 (2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v13n2/ms06213.pdf>
40. Tovar J. Los adolescentes frente al sexo. [base de datos en Internet]. Madrid: EFE Salud. © Agencia EFE – [citado 03 Feb 2019]. Disponible en: <https://www.efesalud.com/los-adolescentes-frente-al-sexo/>
41. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
42. 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.
43. 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 evaluar LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MICHAELA BASTIDAS- 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 suspensión de la actividad mental para disfrutar de tan íntima experiencia.
- c) Solo lo pueden sentir los hombres
- d) Sucede justo después de terminar la actividad sexual.

5. ¿Qué son las relaciones coitales?

- a) Es darle un abrazo a tu enamorado(a)
- b) Las relaciones coitales, son una de las múltiples formas que existe de expresar la sexualidad, y consisten en intercambiar caricias con el fin de llegar al coito.
- c) Es expresar la sexualidad sin llegar al coito.
- d) Solo es intercambiar caricias.

6. ¿Cuál es la función de las trompas de Falopio?

- a) Transportan el óvulo hacia el útero
- b) Produce los óvulos
- c) a y b
- d) Ninguna de las anteriores

7. ¿Qué es la fecundación?

- a) El espermatozoide ingresa al ovulo
- b) El espermatozoide ingresa a la cavidad vaginal.
- c) El óvulo está en el útero
- d) Todas las anteriores

8. Con respecto a la anatomía genital Femenina marque lo que crea correcto:

- a) Vagina, vulva, clítoris, pelvis
- b) Ovulo, trompas, próstata
- c) Vagina, Clítoris, labios mayores y menores
- d) Ninguna de las anteriores

9. Con respecto a la anatomía genital masculina marque lo que crea correcto:

- a) Pene, espermatozoide, testículo
- b) pene, vello púbico, labios mayores
- c) Pene, testículo, glande
- d) Ninguna de las anteriores

10. ¿Cuáles son los primeros cambios que se producen en la mujer, durante la pubertad?

- a) Ensanchamiento de las caderas.
- b) Aparición de la menarquía (primera menstruación)
- c) Aparición del vello pubiano.
- d) Todas las anteriores

11. ¿Cuáles son los cambios físicos, que se producen en el varón durante la Pubertad?

- a) Ensanchamiento de las caderas, voz fina y crecimiento testicular.
- b) Crecimiento rápido de los genitales externos y del vello púbico.
- c) Aumento de la estatura, cambio del tono de voz y crecimiento testicular.
- d) Aumenta el tamaño de las mamas y ensanchamiento de hombros.

## **2.2. Según dimensión Psicosocial:**

12. ¿Qué es rol de género?

- a) Manifestar su masculinidad o feminidad en un contexto sexual
- b) La manifestación de un individuo en la sociedad
- c) Es una expresión romántica
- d) Es organizarse empleando la sexualidad

13. ¿Qué es identidad sexual?

- a) Sello característico de los seres vivientes como tal.
- b) Identificarse como hombre o mujer y comportarse como tal.
- c) Ser y aceptarse como heterosexual, homosexual o bisexual.
- d) Conjunto de conductas valores, creencias y costumbres.

14. ¿Qué es la orientación sexual?

- a) Depende de los padres o familiares
- b) Es el sentimiento de atracción sexual y emocional hacia varones y/o mujeres.
- c) Es lo que la sociedad impone
- d) Todas las anteriores

## **2.3. Según dimensión conductual:**

15. ¿Qué es la conducta sexual?

- a) El comportamiento en la sexualidad, compuesta por besos, caricias e información acerca de la sexualidad.
- b) Cambios físicos en el hombre y mujer.
- c) Forma de pensar acerca de la sexualidad
- d) Es la opinión de la sociedad acerca de la sexualidad

16. Tomar decisiones sobre la sexualidad significa:

- a) Dejarse influenciar por el grupo de amigos
- b) Olvidarse de las sugerencias y consejos de los adultos
- c) Olvidarse de sí mismo y dejarse llevar por sus instintos.
- d) Dejarse llevar por la razón o madurez propia.

17. ¿Cuál es o son manifestaciones de madurez sexual?

- a) Menstruación
- b) Cambios de carácter
- c) Acercamiento de jóvenes del sexo opuesto
- d) Todas las anteriores

18. ¿El comportamiento no coital (sexual) es cuando se practican? marque lo que crea correcto

- a) caricias
- b) besos y abrazos
- c) a y b son correctos
- d) ninguna de las anteriores

19. ¿A qué problemas de salud expone las relaciones sexuales o coitales?

- a) embarazo no deseado

- b) las infecciones de transmisión
- c) VIH / SIDA
- d) Todas las anteriores

**2.4. Según dimensión cultural:**

20. Sobre la sexualidad en las culturas y religiones, marque lo correcto:

- a) Las religiones y culturas no tienen que ver con el inicio de una relación sexual
- b) Las culturas y la religión influyen en la forma de ver la sexualidad.
- c) Cada persona opta por vivir su propia sexualidad donde 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

<b>Preguntas</b>	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
<b>HETEROSEXUALIDAD</b>					
1. Las relaciones sexuales extramatrimoniales son siempre nocivas para el matrimonio.					
2. Tener información sobre anticonceptivos es a menudo un estímulo para la promiscuidad sexual					

3. Las mujeres deberían tener experiencia coital premarital.					
4. Deberían aplicarse fuertes sanciones legales a los homosexuales.					
5. El coito premarital, practicado voluntariamente entre adultos, debería ser aceptado por la sociedad.					
6. La virginidad de las mujeres solteras debería ser estimulada por la sociedad.					
7. En nuestra cultura, ciertos comportamientos homosexuales forman parte del proceso normal de crecimiento.					
8. La promiscuidad sexual habitualmente es la consecuencia de impulso sexual superior al normal.					
9. La edad afecta más el comportamiento sexual de los hombres que de las mujeres.					
ABORTO					
10. El aborto siempre que fuere deseado por la mujer deber ser permitido					
11. El aborto es un asesinato.					
12. Todas las leyes represivas del aborto deberían ser derogadas.					
13. La sociedad debería aceptar el aborto como una forma aceptable de control de natalidad.					
14. 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.					
15. Si se legalizara el aborto en el Perú, no debería permitirse luego de los tres meses de embarazo.					
16. Si se legaliza el aborto en el Perú, debería limitarse a los hospitales y clínicas.					

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

## ANEXO 2

### Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento de Recolección de datos.

<b>Procedencia</b>	Piura-Perú
<b>Administración</b>	Adolescentes
<b>Significancia</b>	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
<b>Duración</b>	Promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento y Test Actitud Sexual. La confiabilidad con el Método de Alfa de Cronbach para Nivel de Conocimiento (0,716) y para Test Actitudes (0,875).
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

## CONFIABILIDAD

<b>Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos sobre Sexualidad Alfa de Cronbach</b>	<b>Nº de elementos</b>
0,716	20

### BAREMACIONES

		CONOCIMIENTO	C.BIOLÓGICO	C.PSICOSOCIAL	C.CONDUCTUAL	C.CULTURAL
Percentiles 33 y 66	DEFICIENTE	0-9	0-5	0-1	0-2	0
	REGULAR	10-12	6-7	2	3	-
	BUENO	13-20	8-11	3	4-5	1

<b>Reporte de confiabilidad Actitud Sexual Alfa de Cronbach</b>	<b>Nº de elementos</b>
0.875	31

### BAREMACIONES

		ACTITUD	A.HETEROSEXUALIDAD	A.ABORTO	A.MITOS	A.AUTOEROTISMO
Percentiles 33 y 66	RECHAZO	31-86	9-25	8-21	7-18	7-19
	INDIFERENTE	87-94	26-27	22-24	19-21	20-22
	ACEPTACION	95-155	28-45	25-40	22-35	23-35

## **ANEXO 3**

### **Consentimiento informado**

**Sr. Padre de familia:**

La presente investigación científica titulada: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura 2019, tiene como finalidad evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas- Piura, 2019. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

**Obsta. Flor de María Vázquez S.**  
**Docente tutor investigador**

**Fátima Margarita Cueva Gómez**  
**Tesista**

## ANEXO 4

### Ficha de Consentimiento Informado del Participante

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

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

#### **MANIFIESTO:**

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

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

---

**Firma del Participante**

**Fecha**