



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA**

**ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DEL**

**ASENTAMIENTO HUMANO SAN SEBASTIAN PIURA,**

**2019.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**AUTORA:**

**ROSEMARY YESSABEL CASTILLO YARLEQUE**

**ASESORA:**

**LIC. FLOR DE MARÍA VÁSQUEZ SALDARRIAGA**

**SULLANA-PERÚ**

**2019**

## **Equipo de Trabajo**

### **EQUIPO DE TRABAJO**

Rosemary Yessabel Castillo Yarleque

Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Email: [rosmary121@hotmail.com](mailto:rosmary121@hotmail.com)

### **LUGAR DE ESTUDIO**

**Nombre del lugar de estudio :** Asentamiento Humano San Sebastián

**Investigador responsable :** Rosemary Yessabel Castillo Yarleque

**Asesor :** Flor de María Vásquez Saldarriaga

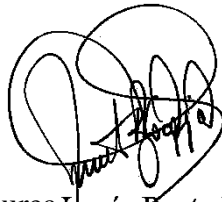
**Teléfono :** 986432496

**Hoja de firma de jurado y asesor**



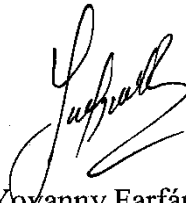
Dra. Susana Edita Paredes Díaz

**Presidente**



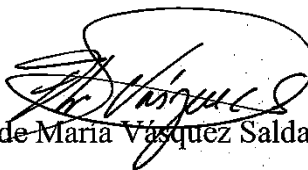
Mgr. Aurea Lucía Panta Boggio

**Miembro**



Mgr. Yovanny Farfán Reyes

**Miembro**



Lic. Flor de María Vázquez Saldarriaga

**Asesor**

## **Agradecimiento**

**A Dios**, por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida y por los que aún me quedan por superar, por ser mi guía y protector todos los días.

**A mi asesora Flor Vásquez**, por su por su valiosa guía, asesoramiento, preocupación y por toda la colaboración brindada, durante la elaboración de mi tesis, y por siempre responder a nuestras inquietudes.

**A mis padres** por ser mi constante inspiración y motor a seguir adelante, por su sacrificio para brindarme lo mejor, sobre todo por su confianza que han puesto en mí, para alcanzar mis metas, y por siempre demostrarme su cariño.

*Rosemary Yessabel*

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2019, de tipo cuantitativa nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 177 adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 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 los adolescentes un nivel de conocimiento global sobre sexualidad con el 40,10% deficiente, el 32,80% regular y bueno el 27,1% bueno. En referencia a la actitud global frente a la sexualidad reporto con el 43,5% de los encuestados presentan actitud desfavorable sobre Sexualidad, un 33,3% una actitud favorable y un 23,2% actitud indiferente. Se ha podido determinar que no existe correlación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor que el 5%. Contrastándose la hipótesis nula.

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

## **Abstract**

The present investigation had as general objective to determine the level of knowledge and sexual attitude in the adolescents of the Human Settlement San Sebastian - Piura, 2019, of quantitative type, relational level, non-experimental transversal design, we worked with a sample of 177 adolescents from 14 to 19 years of the San Sebastián - Piura Human Settlement, to whom the data collection instrument was applied through the survey to evaluate sexual knowledge and attitude. The results showed that adolescents had a global level of knowledge about sexuality with 40.10% deficient, 32.80% regular and good 27.1% good. In reference to the global attitude towards sexuality, 43.5% of the respondents presented an unfavorable attitude about sexuality, 33.3% a favorable attitude and 23.2% an indifferent attitude. It has been determined that there is no correlation between the study variables because the p-value is greater than 5%. Testing the null hypothesis.

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

## Contenido

|  |      |
|--|------|
| Título de la Investigación.....                        | i    |
| Equipo de trabajo.....                                 | ii   |
| Hoja de firma de jurado y asesor.....                  | iii  |
| Agradecimiento.....                                    | iv   |
| Resumen.....   | v    |
| Abstract.....  | vi   |
| Contenido.....   | vii  |
| Índice de Tablas.....                                  | viii |
| Índice de Cuadros.....                                 | ix   |
| I. Introducción.....                                   | 1    |
| II. Revisión de la literatura.....                     | 6    |
| 2.1 Antecedentes.....                                  | 6    |
| 2.1.1 Antecedentes Locales.....                        | 6    |
| 2.1.2 Antecedentes Nacionales.....                     | 6    |
| 2.1.3 Antecedentes Internacionales.....                | 11   |
| 2.2 Bases Teóricas.....                                | 13   |
| 2.3 Marco Conceptual.....                              | 25   |
| III Hipótesis.....                                     | 29   |
| IV. Metodología.....                                   | 30   |
| 4.1 Tipo de Investigación.....                         | 30   |
| 4.2 Nivel de la Investigación.....                     | 30   |
| 4.3 Diseño de la Investigación.....                    | 30   |
| 4.4 Población y Muestra.....                           | 30   |
| 4.4.1 Población.....                                   | 30   |
| 4.4.2 Muestra.....                                     | 31   |
| 4.5 Matriz de operacionalización de las variables..... | 33   |
| 4.6 Técnica e Instrumentos de medición.....            | 39   |
| 4.7 Plan de Análisis.....                              | 41   |
| 4.8 Matriz de Consistencia.....                        | 43   |
| 4.9 Principio Éticos.....                              | 45   |
| V. Resultados.....                                     | 46   |
| 5.1 Resultados.....                                    | 46   |
| 5.2 Análisis de resultados.....                        | 50   |
| VI. Conclusiones.....                                  | 53   |
| Aspectos Complementarios.....                          | 54   |
| Referencias Bibliográficas.....                        | 55   |
| ANEXOS.....  | 61   |

## Índice de Tablas

|   |    |
|---|----|
| Tabla 1: Nivel de Conocimiento sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura 2019.....                                 | 46 |
| Tabla 2: Actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura 2019.....   | 47 |
| Tabla 3: Relación conocimiento y actitud Sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura 2019.....                       | 48 |
| Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de adolescentes del AA. HH San Sebastián – Piura, 2019..... | 49 |
| Tabla 4: Características Sociodemográficas de datos generales en adolescentes Asentamiento Humano San Sebastián - Piura 2019.....                 | 54 |



## Índice de Cuadros

|   |    |
|---|----|
| Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable Nivel de Conocimiento y Actitud Sexual..... | 33 |
|---|----|

## **I.- Introducción**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que la adolescencia es la etapa se encuentra entre los 10 a 19 años, dividida en dos etapas, adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. Los adolescentes enfrentan serios problemas de su salud por tener conceptos erróneos relacionados a la Salud Sexual, situación que es grave por no tener acceso a estos servicios que ofrecen el Ministerio de Salud (MINSA) y Essalud debido a factores económicos, geográficos, tiempo, tabúes sociales, temor al rechazo y a la crítica. Situación que vuelve vulnerable al adolescente al momento de ejercer su sexualidad (1).

La problemática de la sexualidad en el adolescente se ve reflejada en los comportamientos de las chicas y chicos al momento de iniciar la actividad sexual en forma prematura e irresponsable frente al cuidado de su cuerpo y su salud integral, sin las precauciones debidas en el uso de los métodos anticonceptivos, exponiéndose a diversas enfermedades. Los adolescentes tienden a buscar información sobre sexualidad en lugares y personas erróneas, lo cual lleva a tomar decisiones no adecuadas que podrían afectar su futuro (2).

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la actualidad los adolescentes es un grupo que representa el 20,72% del total de peruanos de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el año 2015. Los adolescentes tienen inquietudes, necesidades, deseos, prejuicios, que deben ser resueltos. En Chile, como en muchos países, los adolescentes están iniciando actividad sexual a edades más tempranas que en el pasado y en su mayoría sin usar métodos anticonceptivos seguros. La edad promedio de inicio de la actividad sexual

varía entre 15,7 y 16,3 años para los varones y entre 15,5 y 17,1 años para las mujeres, observándose principalmente que los varones y mujeres de menor nivel socioeconómico tienden a iniciarse sexualmente a edades más tempranas. En algunos países en vías de desarrollo, el inicio de las relaciones sexuales cada vez se da a edades más tempranas, generando así retraso social, económico y menos posibilidades de salir adelante (3).

En Perú los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de 2013 muestran el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación, desde el 2 % entre las de 15 años hasta el 30,2 % en las de 19 años de edad. En Lima Metropolitana el 7,9 % de adolescentes ya son madres y el 2,7 % está embarazada con el primer hijo y de las mujeres de 15 a 19 años el 46,8 % no conoce sobre las infecciones de transmisión sexual (ITS). El marco jurídico determina que el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud son los responsables de implementar las acciones correspondientes en materia de salud sexual y reproductiva y por ende a los Derechos Sexuales y Reproductivos. (4).

El AAHH San Sebastián, habitan adolescentes de 14 a 19 años, donde se ha podido observar y escuchar que no cuentan con la información adecuada, desde muy temprana edad existen embarazos, jóvenes sin ocupación alguna y también que los jóvenes no asisten a la escuela. Lo que haría presumir que no existe una orientación sobre una sexualidad responsable. Siendo preocupante ante esta situación descrita la atención a las necesidades de los adolescentes dados a ello se requiere saber qué actividades tienen los jóvenes para de allí partir y establecer estrategias para intentar mejorar la información que tienen los jóvenes.

Debido a que en la actualidad y de forma local no se ha logrado concretar el

grado de conocimiento por parte de los adolescentes; todo esto se debe al bajo nivel socioeconómico, los tabúes que aún existen y sobre todo el pensamiento machista que se ejerce en esta sociedad, es que se quiere llegar con este estudio a generar un interés por parte del sector de salud e instituciones educativas a trabajar juntos y así poder tener fácil acceso sobre temas de educación sexual, trabajando con padres de familia, instituciones educativas y puestos de Salud (5).

La sexualidad es un tema que históricamente siempre ha tenido importancia social. Sin embargo, la forma en que se ha conceptualizado el tema ha ido cambiando a lo largo de los años y cobrando, hoy en día, mayor importancia. Diríamos que, en la actualidad, existe una mayor apertura y disposición para discutir aspectos de la sexualidad, abocado a una situación de liberalidad y normalización del sexo, a pesar de que todavía persisten algunos mitos y prejuicios.

Por lo tanto, frente a la situación problemática se plantea la siguiente interrogante:

¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes en el Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, durante el periodo 2019?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, durante el periodo 2019. Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el nivel de conocimiento en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, durante el periodo 2019, (b) identificar la actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, durante el periodo 2019, (c) identificar la asociación e influencia del conocimiento

sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, durante el periodo 2019.

La presente investigación se justifica por ser un estudio inédito, puesto que no existen investigaciones previas realizadas en el ámbito de estudio, que nos expliquen la problemática presentada. Como sabemos el desconocimiento y la vivencia de una sexualidad irresponsable puede conllevar a relaciones sexuales de inicios en edades más tempranas, lo que significa relaciones sexuales por más tiempo y con múltiples parejas con un desconocimiento en sexualidad, que indudablemente origina embarazos no deseados, abortos provocados, ITS entre otros. Todo esto tiene repercusiones sociales y personales convirtiéndose en un problema de salud pública, tanto a nivel nacional como local. Este panorama, ha hecho evidente la necesidad de determinar cuáles son los conocimientos y las actitudes de los adolescentes acerca de la salud sexualidad.

Por lo tanto este estudio nos permitirá recopilar información y así identificar puntos vulnerables que se encuentran aún débiles y fortalecer estrategias educativas para los adolescentes sobre la sexualidad para que de esta manera se pueda mejorar las condiciones sobre la salud sexual de este grupo etario, logrando disminuir embarazos no deseados, abortos provocados y fomentando la culminación de sus estudios permitiendo que los adolescentes decidan con responsabilidad su futuro, y de esta manera los adolescentes tengan capacidad de poder afrontar situaciones de riesgo de manera asertiva.

Por tal motivo la investigación es de tipo cuantitativo de nivel relacional y explicativo con diseño correlacional, no experimental, transversal, se ejecutará a través de un instrumento de recolección de datos nos permitirá medir el nivel de

conocimiento y además del test de Likert para evaluar las actitudes, para el recojo de la investigación se contará con una muestra que estará constituida por 177 adolescentes de 14 a 19 años de una población de 328 adolescentes. Los resultados demostraron que los adolescentes un nivel de conocimiento global sobre sexualidad con el 50,80% regular, el 37,30% bueno y malo el 11,9 % bueno. En referencia a la actitud global frente a la sexualidad reporto con el 94,9% de los encuestados presentan actitud indiferente sobre Sexualidad, un 5,1% una actitud desfavorable.

## **II. Revisión de la Literatura**

### **2.1- Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Locales**

Castillo S. (6) en Piura, 2010, realizó un estudio sobre “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años en el distrito de Castilla–Piura”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes. Obtuvo los siguientes resultados; que los adolescentes entrevistados tienen un nivel de conocimientos en sexualidad en forma global bajo en un (82%). En cuanto a las actitudes hacia la sexualidad de las y los adolescentes encuestados manifestaron actitudes desfavorables en un (54%).

Herrada L, Solís A. (7) en Piura, 2014, realizaron un estudio sobre Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre Grohman” Huangalá, con el objetivo de describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes durante el periodo abril a julio 2013. La metodología empleada fue de tipo cuantitativo- descriptivo, diseño no experimental- transversal, Los resultados reportaron que el 62% de los adolescentes pertenecían al grupo etáreo de 14 a 16 años, así mismo el 38% ha iniciado su actividad sexual. Respecto a los conocimientos el 91% desconoce de manera global sobre su sexualidad, siendo la dimensión menos conocida; ciclo de respuesta sexual con un 99%. Así mismo el 76% presenta actitudes desfavorables. Finalmente, se concluyó que la mayoría de los adolescentes desconocen su sexualidad y presentan actitudes desfavorables para una vida sexual responsable segura y saludable.

#### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Tintaya M, Velásquez P. (8) Perú, 2011, realizaron un estudio titulado: “Conocimiento Sobre la Sexualidad y la Actitud Sexual en Estudiantes Del II Ciclo

de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica 2011.” Objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre sexualidad y la actitud frente a la actividad sexual en estudiantes del II ciclo de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica. Metodología: Se realizó un estudio prospectivo de tipo descriptivo, estadístico, y bibliográfico, la muestra fue de 45 estudiantes del II ciclo de la Escuela Académico Profesional de Enfermería. Los resultados indicaron que del total de estudiantes encuestados.

Resultados: El 71,1% (32) de los estudiantes tienen conocimientos medio sobre la sexualidad mientras que el 24,4% (11) de los estudiantes poseen conocimiento alto y solo un 4.4% (2) de los estudiantes presentan conocimientos bajo sobre sexualidad. Por otro lado el 93.3% (42) presentan una actitud positiva frente a la actividad sexual y solo un 6.7% (3) presentaron una actitud 29 negativa frente a la actividad sexual.

Conclusión: Existe evidencia estadística suficiente para afirmar que los conocimientos sobre la sexualidad se relacionan con la actitud frente a la actividad sexual en estudiantes del II ciclo de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, entre los que tienen significancia estadística. Recomendaciones: La juventud es la etapa de vida que trae consigo crecimiento, cambio, oportunidades y con bastante frecuencia riesgos para la salud sexual y reproductiva como los embarazos precoces, abortos e infecciones de transmisión sexual; es por eso que se debe trabajar en este grupo etario para así poder evitar problemas por falta de conocimiento y actitud frente a los temas de sexualidad.

Navarro M, López A. (9) Perú, 2012, realizó un estudio sobre el nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras,



distrito de Morales en un estudio descriptivo, no experimental, transversal, prospectivo, , en una muestra de 79 adolescentes de 14 a 19 años, a quienes se aplicó un cuestionario y un test tipo Likert modificado. Los resultados encontrados fueron nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, 57% tiene nivel de conocimiento alto, 21,5% nivel medio y 21,5% de nivel bajo.

Salazar J. (10) en Perú, 2012, en su estudio Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la I.E.S. Túpac Amaru de Paucarcolla – Puno 2012, bajo el objetivo de determinar la relación existente entre los conocimientos y las actitudes sobre sexualidad. El estudio fue de tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal y correlacional, la muestra estuvo conformada por 81 estudiantes adolescentes de tercero, cuarto y quinto grado de secundaria. Los resultados fueron que el 51.9% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, 44.4% tienen conocimiento medio y 3.7% bajo, en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 84.0% tiene actitud indiferente y un 16.0% actitud desfavorable. Se concluye que existe relación significativamente determinante entre los conocimientos y las actitudes de los adolescentes sobre sexualidad.

Chuquizuta, S. (11) en Perú, 2015, el presente trabajo de investigación de enfoque cuantitativo; de nivel relacional; de tipo: observacional, prospectivo, transversal y analítico, se realizó con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes. La muestra estuvo constituida por 174 estudiantes del quinto grado de secundaria. Los instrumentos utilizados fueron: El test de conocimientos sobre sexualidad y el Test de actitudes. Los resultados evidencian que del 100% de los adolescentes evaluados, el 71.8% tiene nivel de conocimiento medio y actitudes sexuales

negativas, el 3.4% tiene nivel de conocimiento bajo y sus actitudes sexuales fueron indiferentes. Para contrastar las hipótesis se utilizó la Prueba Estadística del Ji - cuadrado cuyo valor fue:  $X^2 = 12.251$ ;  $G1 = 2$ ;  $p = 0.002$  contrastando de esta manera la hipótesis alterna quiere decir que ambas variables se relación significativamente entre sí.

Solano J, (12) en Perú 2018; en su estudio titulado Conocimiento sobre salud7reproductivo y compartimiento sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica, en la cual determino la relación que existe entre el conocimiento sobre salud sexual/reproductiva y el comportamiento sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica, el estudio realizado utilizó el método específico: descriptivo, estadístico y bibliográfico, incluye a adolescentes ( $n = 170$ ); a quienes se administró el cuestionario, que involucra el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y comportamiento sexual en adolescentes. Obteniéndose que la edad de mayor frecuencia de los adolescentes son los comprendidos entre los 12 a 14 años, 59,4%; el género de mayor frecuencia es el masculino, 55,88% y, femenino 44,12%; 98,82% cuentan con televisión; un 95,29% tienen radio; 95.88% no tiene internet en su casa y un 4.12% cuenta con internet en su casa. El 54,2% adolescentes conocen sobre salud sexual/reproductiva, 42,9% conocimiento parcial; y, 2,9 % de adolescentes conocimiento bajo sobre salud sexual y reproductiva. Un 62,4% adolescentes presentan un comportamiento sexual de riesgo y el 37,6% adolescentes presentan comportamiento sexual de no riesgo. El valor de mayor frecuencia es 51,8% adolescentes conocen sobre salud sexual/reproductiva y comportamiento sexual de riesgo; siendo el de menor frecuencia el 1,2% adolescente con conocimiento bajo y presentan un comportamiento sexual de no riesgo. No existe relación entre el

conocimiento sobre salud sexual/reproductiva y el comportamiento sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica, es decir la relación es no significativa por presentar un P valor de 0,999 y un coeficiente de correlación de Spearman de 0,000. En gran proporción los/las adolescentes conocen sobre salud sexual/reproductiva y tienen un comportamiento sexual de riesgo.

Pareja E, Sánchez A; Kinberling. (13) en Perú, 2016, realizó un estudio para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Huancayo, periodo 2016, de tipo, cuantitativa, descriptivo, de corte transversal y se encuentra en el nivel de investigación relacional, para obtención de la muestra se utilizó la fórmula de muestreo, quedando representada por 116 adolescentes. Los resultados evidencian que del 100% de los adolescentes evaluados el 60,3% presentaron un nivel de conocimiento alto con respecto a la sexualidad y el 64,7% de las estudiantes de Secundaria de la I.E.T María Inmaculada presentaron una actitud de desfavorables hacia la sexualidad, se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la sexualidad, en las adolescentes.

Mejía R. Quinto Y. (14) Perú, 2017 en su estudio Conocimiento y Actitud sexual de las estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de castilla – 2017 Cuyo objetivo fue Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sexual en las estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de Castilla - 2017. Método: La investigación fue no experimental de tipo sustantiva, prospectiva de corte transversal. Nivel correlacional y diseño descriptivo de relación; la población estuvo constituido por 479 estudiantes del 4° y 5° grado del Colegio Francisca Diez Canseco de Castilla. El estudio fue censal luego de aplicar los criterios de inclusión y exclusión.

Resultados: Se encontró que en la población estudiada el 55% (264), de las estudiantes, conocen sobre sexualidad, un 45% (215) estudiantes refieren que no conocen sobre la sexualidad, también se encontró que el 88% (421), presentan una buena actitud sobre la sexualidad, y un 12% (58), estudiantes presentan una mala actitud. Mediante la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson existe una relación entre el conocimiento y la actitud sexual de las estudiantes del colegio Francisca Diez Canseco de Castilla - 2017.

### **2.1.3 Antecedentes Internacionales**

Hurtado M. (15) México 2013, en su estudio: Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios; se encontró que, en el área de conocimientos generales sobre sexualidad el 1.5% demostró estar en el nivel de conocimientos nulos, en el nivel bajo un 45.4%, mientras que en el nivel moderado y alto un 51.7% y 1.3% respectivamente.

Cardona D, Ariza A, Gaona C, Medina O. (16) en Colombia, 2015, realizaron un estudio acerca de los Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, bajo el objetivo de describir los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes. Se utilizó un diseño transversal y una metodología de tipo cuantitativa-descriptiva. Se diseñó y aplicó un cuestionario que fue aplicado a 196 adolescentes que cursaban grado undécimo. Los resultados obtenidos revelaron que: el 66, 6 % ya había tenido al menos una relación sexual. El 81 % de los participantes presentó un bajo nivel de conocimientos frente a la sexualidad. Conclusiones: se considera importante elaborar propuestas de intervención orientadas hacia la promoción de una sexualidad saludable y no solamente hacia la prevención de conductas sexuales de riesgo.

Terán G. (17) 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. (18) 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 Teóricas de la adolescencia**

Hurtado M. (19). Hace referencia en su libro teorías del conocimiento.

Delimitar la adolescencia desde diferentes miradas implica una multiplicidad de factores, características y elementos, unos más relevantes que otros, pero que transitan por la descripción de las transformaciones físicas y biológicas, intelectuales y cognitivas, de identidad y personalidad, sociales y culturales, morales y de valores.

- **La teoría psicoanalítica**

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

- **La teoría de Freud:**

Anna Freud (1966) indica que existen mecanismos de defensa como clave para poder comprender la adaptación del adolescente y ella hace énfasis en que los problemas durante la etapa adolescente no se solucionan entendiendo el ello, o las fuerzas instintivas, sino profundizando en la existencia de objetos afectivos en el pasado del adolescente. Dicha autora refiere las relaciones afectivas cercanas con los padres se mantiene no solo en la infancia sino que también repercute en la adolescencia, absteniéndose durante la fase de latencia. Existen impulsos pregenitales y genitales que puede combinar con los impulsos adquiridos durante la primera etapa de la infancia.

- **La teoría de Erikson:**

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

- **Teorías cognitivas**

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

- **La teoría de Piaget:**

Esta teoría quiere decir que existen cuatro estadios para el desarrollo cognitivos del adolescente, de los cuales dos de ellos están ligados a crear una organización de adaptación. En esta teoría el adolescente va poder fabricar un mundo organizado

donde dará prioridad a sus percepciones más importantes de las menos importantes y podrá así conectar sus ideas entre sí. Pero no se limitará a mirar sus experiencias, ni podrá ordenar sus ideas para incluir nuevos pensamientos adicionales según su comprensión.

- **La teoría de Vygostky:**

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

- **Teorías conductuales y sociocognitivas**

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

- **Conductismo de Skinner:** Para Skinner, la remuneración y la pena del entorno de Sam, lo han estructurado de tal manera que habla de una persona cohibida, guiada hacia una motivación de logro y afable. En la comunicación con el círculo que le rodea, Sam ha podido aprender a comportarse de ese modo. Para un conductista, el comportamiento cohibido puede hacer



metamorfosis en actitud extrovertida, la actitud agresiva en comportamiento sumiso y la actitud aburrida en vehemente y motivado.

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

#### **2.2.1.1 Etapas de la adolescencia**

En la adolescencia existen diversos cambios físicos que se producen, finalizando con el mayor desarrollo psicosocial. Los eventos descritos para el desarrollo corporal, cerebral, sexual, emocional y social responden de alguna manera a una secuencia lógica de avance. Algunos profesionales de las ciencias sociales, reconocen que debido al importante crecimiento psicológico y social que se produce en estos años, tiene más sentido considerar los años de la adolescencia como una serie de etapas y no como una etapa uniforme. A continuación se muestran algunas de las características de la adolescencia, según la clasificación de las etapas de la adolescencia elaborada por la OPS) (20).

##### **➤ Adolescencia temprana (de los 10 a los 14 años)**

Tomada en un sentido amplio, podría considerarse como adolescencia temprana el período que se extiende entre los 10 y los 14 años. Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos,

que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias.

➤ **Adolescencia tardía (de los 15 a los 19 años)**

La adolescencia tardía abarca la parte posterior de la segunda década de la vida, en líneas generales entre los 15 y los 19 años. Para entonces, ya usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose.

Es la segunda década de la vida, donde ya se ha tenido lugar a los cambios físicos más importantes. Las opiniones de su círculo tienden a ser importantes pero esto va disminuyendo medida que los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad. Los individuos experimentan un conocimiento en la que se desarrolla la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones. Es una etapa de idealismo y promesas.

(20)

**2.2.1.2 Cambios evolutivos**

Podemos resumir la adolescencia como etapa de cambios en la que la persona deja de ser niño/a, pero todavía no ha adquirido el estatus de adulto. La adolescencia se sitúa aproximadamente en la segunda década de la vida. Es la etapa que transcurre entre la infancia y la edad adulta y tiene la misma importancia que ellas, presentando unas características y necesidades propias. (21)

- 1. Cambios hormonales:** Son derivados del proceso de maduración somática, en la niña hace que se eleven los estrógenos y en el niño los andrógenos, dicho proceso hace desarrollar los caracteres sexuales secundarios: aparición

y distribución del vello, la redistribución del tejido adiposo, el desarrollo del tejido muscular, el crecimiento y cierre óseo, el cambio de la voz y, posiblemente, la aparición del acné. Estos cambios hormonales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, son el inicio de la pubertad y constituyen el substrato inicial que pone en marcha los cambios que expondremos a continuación.

**2. Cambios corporales:** Estos cambios hacen referencia a la modificación acerca de la propia "imagen corporal", en el concepto dinámico que le otorga Silder. Desde la imagen corporal, obtenida a lo largo de toda la primera y segunda infancia, debe adquirirse una nueva que puede oscilar entre el mayor nivel de agrado y aceptación al mayor de los rechazos, intentando "disimular" esos cambios corporales o bien a realzarlos de forma exagerada. Esta imagen corporal idealizada o rechazada pone, una vez más, en consideración el emerger de la sexualidad versus genitalidad adulta y su función.

**3. Cambios psíquicos:** En este cambio aparece una serie de cambios en la esfera psíquica de singular importancia. Los más relevantes cambios serían los siguientes:

**3.1- El ideal del yo:** Esta situación hace que el/la adolescente se enfrente/confronte con la Ley, por ello juega en y desde el límite de las situaciones. Este situarse en el límite origina no pocos conflictos, tanto en el plano personal como en el relacional.

**3.2- Reactualización de conflictos aparentemente superados:** Estos puntos se refieren a la relación con la Ley, de aquí los enfrentamientos fuertes y

duros con las figuras parentales y/o sus sustitutos. La identidad sexual y el deseo sexual cumplen un papel determinante en estas fases del desarrollo.

**3.3- La identidad personal:** La identidad es la base de la subjetividad, en la diferencia y en el contraste se va adquiriendo y consolidando la identidad. El primer paso se establece con la identificación, sea con los pares o con "ideas", por ello es fácil observar una forma de vestir, de hablar, de moverse o simplemente de estar, se buscan signos claros que permitan que esa identificación se realice desde el mundo externo.

**4. Cambios sociales:** Subjetivamente el/la adolescente establece un cambio hacia la autonomía, buena parte de la conflictividad familiar y social tiene que ver con los límites reales de ese proceso de cambio. Aquí hay que considerar como clave las capacidades personales y sociales de los propios adolescentes.

### **2.2.2 Teoría del conocimiento**

Esta teoría resalta su importancia de manera filosófica, no se logra distinguir el objetivo. Aquí se plantea mencionar de manera breve las situaciones complejas fundamentales que expone hoy la teoría fisiológica del conocimiento. De ello depende la unión con el conocimiento científico y no científico. Otro inconveniente primordial es la unión entre esta teoría filosófica y las diversas disciplinas científicas que también se ocupan del conocimiento. Terminaremos aludiendo a las opciones filosóficas fundamentales en teoría del conocimiento.

#### **1. El conocimiento científico y el no científico**

En una teoría general del conocimiento, la teoría crítica de la ciencia ocupará por lo tanto un papel central; y paralelamente la problemática sobre las «diferentes

formas de conocimiento» quedaría mejor tratada en una teoría previa sobre las «formas de pensamiento» en la que se distinguieran los aspectos histórico-sociológicos o institucionales de éstas como partes de la cultura, de las cuestiones valorativas. Refiriéndose a una llamada teoría del conocimiento vulgar, se pasa inmediatamente al científico y se señalan después otras formas de conocimiento como el artístico, el filosófico, el religioso o el teológico, de los cuales este último suele ser considerado el más perfecto.

## **2. Teoría del conocimiento: ¿ciencia o filosofía?**

Esta teoría indica que el conocimiento es bello con diferente semblante. Es una maravilla psicológica, sociológica, biológica incluso. Pues, su estudio desde muchos puntos de vista, parte de múltiples ciencias reales. La epistemología genética de Piaget pretende también constituir una teoría general del conocimiento con base en los resultados de ciencias positivas que se ocupan de los procesos cognoscitivos, como la psicología genética fundada y desarrollada por el mismo Piaget, la biología, la sociología y la historia de las ciencias.

## **3. Teorías filosóficas del conocimiento**

Las investigaciones sobre conocimiento tienen que enfrentarse desde el principio con opciones de carácter estrictamente filosófico. Tal es el caso, fundamentalmente, de la opción necesaria a favor de una de las dos interpretaciones extremas: realismo o subjetivismo idealista. La concepción realista parte del supuesto de que el mundo conocido es exterior al sujeto y de que constituye un ideal de nuestro conocimiento el adecuarse con una realidad previamente dada. La actitud realista más consecuente es la que viene acompañada del calificativo «crítico». El realismo crítico añade al realismo la idea de que nuestro conocimiento nunca agota de forma definitiva, ni se

adapta de forma exacta a esa realidad previamente dada. Frente a esta posición, las diferentes formas de idealista, implican en diversa medida la idea de que el conocimiento es un asunto fundamentalmente idealista, sin que sea posible entender la conexión entre nuestro conocimiento y la realidad que pretendemos conocer. Algunas concepciones actuales como el fenomenalismo, el operacionalismo, el instrumentalismo, representan en el fondo diversas variantes del idealismo (22).

### **2.2.3 Teoría de las actitudes**

Ravines W. (23). Hace referencia a las siguientes teorías de aprendizaje existiendo un gran número de desarrollos conceptuales acerca de los mecanismos del cambio de las actitudes, las teorías del cambio de actitudes partieron de conceptos generales de las grandes teorías psicológicas existentes y se pueden agrupar:

- 1. Teoría del Aprendizaje y el Refuerzo:** En esta teoría se centran en la unión de estímulos específicos y respuestas a ellos. Para el análisis y entendimiento de la actitud, se divide en unidades mínimas y se observa que una respuesta es posible si es motivado por un obsequio. Esta teoría es de cambio de comportamientos basados en la importancia de la relación estímulo-respuesta. Dentro de esta teoría se encuentra la teoría del condicionamiento clásico e instrumental que se desarrolló a través de exámenes con animales en el laboratorio y luego se extendió a situaciones de cambio de actitud en personas.
- 2. Teoría del Campo y Teoría del Equilibrio:** La Teoría del Campo de Kurt Lewin se centró como prioridad al grupo para darle importancia a la formación de actitudes. Dice que un grupo ayuda adquirir en la persona: prototipos, parámetros de tal manera que se pueda examinar el

comportamiento y pueda identificar su identidad. La teoría del equilibrio proviene de Heider, su obra se dirige a comprender cómo es que la gente percibe los acontecimientos interpersonales, se fundamenta en que la gente trata de desarrollar una concepción ordenada y congruente de su medio, así se construye una 'psicología ingenua' muy parecida a lo que es una ciencia

**3. Teoría de la Consistencia Afectivo-Cognitiva de Rosemberg:** Esta teoría significa que el proceso de aprendizaje ha de estructurarse sobre la base de la unidad, de la relación que existe entre las condiciones humanas: la posibilidad de conocer el mundo que le rodea y su propio mundo y al mismo tiempo, la posibilidad de sentir, de actuar, de ser aceptado por ese mundo. Los autores esta teoría como la que muestra similitud con Heider, pero que no se viene de ella. Definen un comportamiento como actitudes de manera relativa y de respuestas afectivas hacia un objeto.

**4. Teoría de la Disonancia Cognitiva de Festinger:** Consideró que la unión que existe en lo que una persona conoce y cómo se comporta no es fácil. No siempre se relacionan el conocimiento y la conducta. Esta teoría indica que una persona no siempre puede actuar de manera coherente a lo que sabe o piensa, ya que no está dispuesta a cambiar de conducta, puede entrar en contradicción lo cual le va a producir una tensión psicológica, por eso se intenta controlar de intensidad que se encuentra aumentada de acuerdo a la conducta de sus actos.

#### **2.2.4 Teorías de la sexualidad**

##### **➤ Teoría Psicoanalítica**

Freud.

- El comportamiento humano está dirigido por dos impulsos básicos: vida y muerte
- La Personalidad está constituida de 3 aspectos: Ello, Yo, Superyó
- Ello, opera bajo el principio del placer su objetivo principal es la obtención de gratificación
- Yo, opera bajo el principio de realidad, busca ayudar a satisfacer las necesidades del ello pero en una forma racional y que evite la autodestrucción.
- Superyó, busca persuadir a nuestro YO de hacer no lo racional sino lo moralmente correcto.
- Durante su desarrollo el Ser Humano obtiene gratificación en 5 partes corporales distintas: Boca (oral), Anal, fálica, latente, genital.

#### ➤ **Criticas al Psicoanálisis**

- Gran parte de su teoría es imposible de comprobar científicamente
- Desde una perspectiva de género, mucho del contenido Freudiano resulta sexista;
  - a) Envidia del Pene; donde sugiere que la mujer siempre estará incompleta porque le falta un pene.
  - b) Las mujeres que obtienen el orgasmo a través del clítoris, no son tan maduras como aquellas que alcanzan el orgasmo a través de la penetración vaginal exclusivamente.
- Freud utiliza un sistema de reporte de casos en lugar del método científico

#### ➤ **Cognitivo-Conductual**

- Los comportamientos son aprendidos de la experiencia
- En un inicio solo lo observable era aceptado



- Emerge el condicionamiento clásico

➤ **Condicionamiento Clásico, secuencia:**

- 1) Identificar el estímulo específico que produce el comportamiento específico (estimulación genital producirá excitación)
- 2) Agregar un nuevo factor al estímulo anterior (Utilizar lenguaje violento o explícito mientras se estimulan los genitales)
- 3) Si esta situación es mantenida y repetida, se podrá alcanzar el mismo resultado (la excitación) de manera independiente, es decir, con el tiempo cuando una persona comience a utilizar dicho lenguaje generará excitación aún sin la estimulación táctil

➤ **Teorías de Intercambio**

George C Homans

- La forma en que nos comportamos con nuestra pareja depende en gran medida a una fórmula de inversión-rendimiento, entre más invertimos a la relación, más esperamos a cambio, si el rendimiento no es satisfactorio, la relación tampoco lo será
- Las expectativas de rendimiento incluyen: sexo, afecto, dinero, tiempo, confianza, etc.
- Mientras el rendimiento sea mayor a la inversión estaremos felices en la relación
- Cuando la inversión no genere los resultados obtenidos entonces estaremos pensando en terminarla.
- Para determinar si la relación está funcionando, se utiliza un sistema comparativo; (comparamos con relaciones anteriores, amistades, padres, etc)

Críticas: No todas las personas ven las relaciones desde el Costo-Beneficio

Existen personas que gustan del sacrificio y el altruismo y desde ciertas concepciones esto puede ser un buen gesto de salud mental (Van Lenge)

➤ **Teoría de la Evolución**

- Estamos genéticamente impulsados para dejar tantos hijos como sea posible
- Lo que consideramos sexy en una persona son rasgos que nos hablan de su salud y su salud reproductiva
- Los hombres heterosexuales tienden a buscar mujeres más jóvenes, con figura de cabellera saludable, lo anterior son rasgos que hablan de fertilidad, facilidad para parir y salud en general.

Críticas: No puede explicar la homosexualidad, tampoco la intervención cultural en el comportamiento de las mujeres, el cual suele ser represivo (24).

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1 Salud Sexual**

Hablar de salud sexual es referirse a la capacidad de vivir y disfrutar una vida sexual placentera y completa, sin temor a enfrentarse a riesgos que no incluye como elemento indispensable la reproducción de un nuevo ser. Está encaminada al desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente al asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual. La salud sexual forma parte de la salud del ser humano y se refiere al estado de bienestar de hombres y mujeres para tener una vida sexual placentera y segura. (25).

#### **2.3.1.1 Salud Sexual en el adolescente**

El conocimiento sobre salud sexual en los adolescentes es de gran importancia, ya que este tema al mismo tiempo aborda los aspectos relacionados con la sexualidad, tiene una guía básicamente preventiva, de fomentar a la salud en su completo bienestar y de esta manera poder evitar riesgos que accedan de manera fácil a los embarazos no planeados, las infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, y sobre todo conlleve a un aborto, por eso la importancia de informar al adolescente (25).

### **2.3.1.2 Sexualidad**

La sexualidad es la manera como una persona se siente, piensa y actúa como ser sexual. La sexualidad humana, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, se define como: Un aspecto central del ser humano, a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se viven o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales (25).

### **2.3.2 Salud Reproductiva**

La Salud Reproductiva no solo es un concepto común de bienestar físico, mental y emocional según como lo califica la Organización Mundial de la Salud, sino que abarca una serie de derechos para la integridad de la mujer, la salud reproductiva es un marco primordial en la vida de la mujer ya que ella es libre de decidir cómo?, cuándo?, con quién?, donde?, tener relaciones sexuales y cuantos hijos tener?, sin someterse a ser obligada, abusándose de su integridad, existen derechos que han sido

designados para que se decida libremente y sin miedo, pero sobre todo se respeten los valores y la decisión de la mujer, sin ser discriminada (26).

### **2.3.2.1 Salud Reproductiva en la adolescencia**

La Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD-El Cairo, 1994) subrayó la necesidad de considerar a las y los adolescentes y jóvenes como sujetos de derechos reproductivos. Uno de los objetivos fijados por la CIPD fue asegurar el acceso voluntario y universal a una gama completa de servicios de salud reproductiva e información al respecto antes de 2015. De este modo se amplía el alcance de los derechos reproductivos, rompiendo la visión tradicional y restringida al abandonar el enfoque centrado en la fecundidad para sustituirlo por otro que integra salud reproductiva, planificación familiar, educación, igualdad y equidad de género (27).

### **2.3.3 Educación Sexual en las instituciones educativas en el Perú**

En el Perú Investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y del Guttmacher Institute con sede en los EE.UU. llevaron a cabo, en 61 escuelas secundarias, una encuesta enfocada en el currículo de la ESI y su implementación dirigida a estudiantes en edades de 15 a 17 años en tres zonas del país con diferencias geográficas y culturales: Lima (costa), Ayacucho (sierra) y Ucayali (selva).

Durante el 2017 se brindaron temas de educación sexual en diferentes colegios. En total fueron 17 colegios, entre públicos, privados y parroquiales, que consideraron no solamente la importancia de abordar de alguna manera temas de sexualidad con su alumnado sino que fueron colegios que consideraron que sus maestros no se encontraban realmente capacitados y que muchos no querían asumir la responsabilidad de hablar de sexualidad con sus propios alumnos y alumnas. Esto

sorprende porque desde el 2008 se incluyó en el Currículo escolar del Ministerio de Educación, donde se capacitaron a varios maestros al respecto para brindar la enseñanza de Educación Sexual Integral, pero como sabemos, el tema siempre ha generado polémica; y como es un tema que me interesa siempre he preguntado el porqué de convocar a un especialista externo al colegio si se supone que tienen personal capacitado (27).

#### **2.3.4 Actitud sexual en la adolescencia**

Pareja E, Sánchez A. (28).

Es difícil que haya alguna actitud que sea universalmente aplicables a la adolescencia, pues dilatan de la misma forma que los individuos y los ambientes. Lo que si podemos afirmar es que la adolescencia es una época en la que surgen nuevas actitudes e ideas, que moldean la personalidad del individuo de esta edad, y su ajuste a la vida. De la misma forma aunque la formación de valores abarca toda la vida del ser humano, los aspectos intelectuales y emocionales de éstos, atraviesan el momento más atractivo en esta etapa. Uno de los procesos del desarrollo del adolescente consiste en el aprendizaje de las normas sociales de su cultura, mediante el cual consigue actitudes y necesidades psicológicas, En este sentido nos parece muy importante marcar que una persona que trabaje con jóvenes debe conocer las formas y métodos para fomentar las actitudes buenas y desalentar las malas.

### **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 San Sebastián – 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 San Sebastián – Piura. 2019.

### III.- Metodología

#### 4.1 Tipo de Investigación

El presente estudio será de tipo cuantitativo.

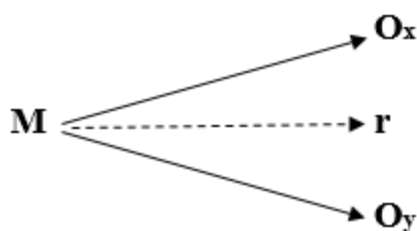
#### 4.2 Nivel de Investigación

El presente estudio será de nivel relacional y explicativo

#### 4.3 Diseño de la Investigación

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

#### ESQUEMA



**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 estará constituida por 328 adolescentes 14 a 19 años y que residen en el Asentamiento Humano San Sebastián, 2019.

El tamaño de la población estará definido por el padrón de habitantes del Asentamiento Humano San Sebastián, 2019.

#### 4.4.2 Muestra:

La muestra estará constituida por 177 adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano San Sebastián.

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

##### a) Cálculo de la muestra:

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

##### Dónde:

Población (N) = 416

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:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 328}{(0.05^2 (328 - 1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{315.0112}{1.7779}$$

$$n = 177.18$$

$$n = 177$$

Se obtuvo una muestra conformada por 177 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al Asentamiento Humano San Sebastián.



## **b) Muestreo**

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

### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

#### **Inclusión:**

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

#### **Exclusión:**

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaran con la autorización de la directiva del Asentamiento Humano, luego se identificará la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tendrá una duración aproximada de 20 minutos.

#### 4.5 Definición y Operacionalización de Variables

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

| VARIABLE  | DEFINICIÓN CONCEPTUAL  | DIMENSIONES                       | DEFINICIÓN OPERACIONAL   | INDICADORES  | ESCALA DE MEDICIÓN            |
|---|--|-----------------------------------|--|--|-------------------------------|
| <p align="center"><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.</p> <p>(29)</p> | <p align="center">Biológica</p>   | <p>Se evaluó a través de 11 preguntas, referidas a Sexualidad, ciclo de respuesta sexual, anatomía y fisiología genital. Cada pregunta se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se consideró nivel de conocimiento bueno (14 a 20 puntos), regular (11 a 13 puntos) y malo (de 0 a 10 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 evaluó a través de 3 preguntas, referidas a Rol de género, identidad sexual y orientación sexual se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se consideró nivel de conocimiento bueno (3 puntos), regular (2 puntos) y malo (de 0 a</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul> | <p align="center">Ordinal</p> |

|                       |  |                  |  |  |         |
|-----------------------|--|------------------|--|--|---------|
|                       |  |                  | 1 punto).  |  |         |
|                       |  | Conductual       | Se evaluó a través de 5 preguntas, referidas a La conducta sexual, madurez sexual y conducta sexual de riesgo se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se consideró nivel de conocimiento bueno (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 evaluó a través de 1 pregunta considerando la religión, ética y moral; se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se consideró nivel de conocimiento bueno (1 punto), regular (-) y malo (0 puntos).  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>                 | Ordinal |
| <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 | Heterosexualidad | Se evaluó a través de 9 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor. Acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:<br>A: Muy de acuerdo (5pts)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Indiferente</li> <li>• Desfavorable</li> </ul> | Ordinal |

|  |        |   |  |         |
|--|--------|---|--|---------|
| adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano San Sebastián (30). |        | <p>B: De acuerdo (4pts)<br/> C: Dudosa (3pts)<br/> D: En desacuerdo (2pts)<br/> E: Muy en desacuerdo (1pto)<br/> Para lo cual se distribuyó dándole las siguientes puntuaciones:<br/> 9-23= Desfavorable.<br/> 24-26= Indiferente.<br/> 27-45= Favorable</p>  |  |         |
|  | Aborto | <p>Se evaluó a través de 8 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor. acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:<br/> A: Muy de acuerdo (5pts)<br/> B: De acuerdo (4pts)<br/> C: Dudosa (3pts)<br/> D: En desacuerdo (2pts)<br/> E: Muy en desacuerdo (1pto)<br/> Para lo cual se distribuyó dándole las siguientes puntuaciones:<br/> 8-20= Desfavorable.<br/> 21-24= Indiferente.<br/> 25-40= Favorable</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Indiferente</li> <li>• Desfavorable</li> </ul> | Ordinal |
|  | Mitos  | <p>Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor. acercamiento de la</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Indiferente</li> </ul>                         | Ordinal |

|  |              |  |  |         |
|--|--------------|--|--|---------|
|  |              | <p>respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:<br/> A: Muy de acuerdo (5pts)<br/> B: De acuerdo (4pts)<br/> C: Dudosa (3pts)<br/> D: En desacuerdo (2pts)<br/> E: Muy en desacuerdo (1pto)<br/> Para lo cual se distribuyó dándole las siguientes puntuaciones:<br/> 7-18= Desfavorable.<br/> 19-20= Indiferente.<br/> 21-35= Favorable</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desfavorable</li> </ul>   |         |
|  | Autoerotismo | <p>Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor. acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:<br/> A: Muy de acuerdo (5pts)<br/> B: De acuerdo (4pts)<br/> C: Dudosa (3pts)<br/> D: En desacuerdo (2pts)<br/> E: Muy en desacuerdo (1pto)<br/> Para lo cual se distribuyó dándole las siguientes puntuaciones:<br/> 7-17= Desfavorable.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Indiferente</li> <li>• Desfavorable</li> </ul> | Ordinal |

|  |  |  |   |                       |
|--|--|--|---|-----------------------|
|  |  |  | 18-21= Indiferente.<br>22-35= Favorable   |                       |
| <b>EDAD</b>                            | Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (31)   | Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 – 14 años</li> <li>• 15 – 19 años</li> </ul>  | Cuantitativa de razón |
| <b>SEXO</b>                            | Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (31)   | Se evaluó el sexo del adolescente.                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Varón</li> <li>• Mujer</li> </ul>  | Nominal               |
| <b>ESTADO CIVIL</b>                    | Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (31)  | Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio.        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltero(a)</li> <li>• Casado(a)</li> <li>• Conviviente</li> <li>• viuda</li> </ul>                     | Nominal               |
| <b>RELIGION</b>                        | Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (31)                            | Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Católico(a)</li> <li>• Adventista</li> <li>• Ninguna</li> <li>• Evangélica</li> <li>• Otras</li> </ul> | Nominal               |
| <b>TENER ENAMORADO</b>                 | Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>  | Nominal               |
| <b>RELACIONES COITALES</b>             | Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta. |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>  | Nominal               |
| <b>EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL</b> | Se evaluó 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>  | Cuantitativa de razón |

#### **4.6 Técnica e Instrumentos de medición**

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

✓ **Instrumentos:**

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

Navarro Álvarez y López, A (9). Y adaptado por Barreto K y Zela S (29).

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 Attitude Test” o test SKAT por sus siglas en inglés tiene como propósito reunir información acerca de actitudes sexuales, conocimientos acerca de los factores que forman parte de la sexualidad y grado de experiencia en una variedad de comportamientos sexuales (29).

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. (32), en su estudio titulado: Conocimientos y actitudes con respecto a la sexualidad – validación del test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdó 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 (0-10), regular (11-13) o malo (13-20), 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</b> | 0 a 10 pts. | 11 a 13 pts. | 14 a 20 pts. |

Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:

| Niveles              | MALO       | REGULAR | BUENO      |
|----------------------|------------|---------|------------|
| <b>D.BIOLOGICA</b>   | 0 a 6 pts. | 7 pts.  | 8 a 11pts. |
| <b>D.PSICOSOCIAL</b> | 0 a 1 pts. | 2 pts.  | 3 pts.     |
| <b>D.CONDUCTUAL</b>  | 0 a 2 pts. | 3 pts.  | 4 a 5 pts. |
| <b>D.CULTURAL</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:****Actitud sexual:**

| Niveles               | Desfavorable | Indiferente  | Favorable     |
|-----------------------|--------------|--------------|---------------|
| <b>Actitud Sexual</b> | 31 a 83 pts. | 84 a 87 pts. | 88 a 155 pts. |

### **HETEROSEXUALIDAD (9 ÍTEMS)**

9-23= Desfavorable.

24-26= Indiferente.

27-45= Favorable

### **ABORTO (8 ÍTEMS)**

8-20= Desfavorable.

21-24= Indiferente.

25-40= Favorable

### **MITOS (7 ÍTEMS)**

7-18= Desfavorable.

19-20= Indiferente.

21-35= Favorable

### **AUTOEROTISMO (7 ÍTEMS)**

7-17= Desfavorable.

18-21= Indiferente.

22-35= Favorable

#### **✓ Validez.**

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

La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
- La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.

- La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.
- Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio (ANEXO 2).

#### ✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 10 sujetos luego se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach ( 0,705)y para el Test de Actitudes la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de 0 ,714 (ANEXO 2).

#### **4.7 Plan de Análisis**

Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS versión 23. Ambas variables se evaluaron 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 y reproductiva 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 se codificaron y posteriormente se procesaron en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc.

#### 4.8 Matriz de Consistencia

**Título: “Nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián Piura, 2019”.**

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA  | OBJETIVOS  | VARIABLES   |
|---|--|---|
| <p>¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes en el Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, durante el periodo 2019?</p> | <p><b>Objetivo General:</b><br/>           Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, durante el periodo 2019.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Identificar el nivel de conocimiento en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, durante el periodo 2019.</li> <li>b) Identificar la actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, durante el periodo 2019.</li> <li>c) Determinar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, durante el periodo 2019.</li> </ul> <p><b>Hipótesis</b></p> <p><b>Hipótesis Nula:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura. 2019.</p> <p><b>Hipótesis Alterna:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura. 2019.</p> | <p><b>Variables principales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad.</li> <li>2.-Actitud Sexual.</li> </ul> <p><b>Variables Secundarias:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Edad</li> <li>b) Sexo</li> <li>c) Religión</li> <li>d) Tiene enamorado</li> <li>e) Relación Sexual</li> <li>f) Edad de inicio de la primera relación sexual</li> </ul> |

**METODOLOGÍA**

| TIPO NIVEL Y DISEÑO   | POBLACIÓN Y MUESTRA  | TÉCNICA E INSTRUMENTOS  | PLAN DE ANÁLISIS  |
|---|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tipo y Nivel de Investigación:</b></li> <li>• <b>Diseño de la investigación:</b></li> </ul> | <p><b>Población:</b><br/>La población</p> <p><b>Muestra</b><br/>La muestra</p> | <p><b>Técnica:</b><br/>La encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b><br/>Instrumento de Recolección de Datos:<br/>*Características socio demográficas y sexuales<br/>* 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 utilizará el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p> |

#### **4.9 Principio Éticos**

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

En este sentido, se solicitó a los adolescentes y padres de familia que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 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 San Sebastián – Piura.

## V. Resultados

### 5.1 Resultados

Tabla 1: Nivel de conocimientos sexuales en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura 2019.

| <b>Nivel de conocimiento</b> | <b>N</b> | <b>%</b> |
|------------------------------|----------|----------|
| Malo                         | 71       | 40,1%    |
| Regular                      | 58       | 32,8%    |
| Bueno                        | 48       | 27,1%    |
| Total                        | 177      | 100,0%   |

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

La tabla 1, nos indica el nivel de conocimientos sexuales obtenido por los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián, en el cual se presenta con mayor porcentaje el nivel malo en su 40,1%, seguido de un nivel regular en un 32,8%, siendo el porcentaje más bajo el nivel bueno en un 27,1%

Tabla 2: Actitud Sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura 2019.

| <b>Actitud Sexual</b> | <b>N</b> | <b>%</b> |
|-----------------------|----------|----------|
| Desfavorable          | 77       | 43,5%    |
| Indiferente           | 41       | 23,2%    |
| Favorable             | 59       | 33,3%    |
| Total                 | 177      | 100,0%   |

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

De acuerdo a las actitudes sexuales de los adolescentes, se mostró que en su mayoría tienen una actitud desfavorable en un porcentaje de 43,5%, mientras que un 33,3% tienen una actitud favorable, y solo el 23,2% tienen una actitud indiferente frente a la sexualidad.



Tabla 3: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura 2019.

| Conocimiento sexual | ACTITUD SEXUAL GLOBAL |              |             |              |           |              | Total      |             |
|---------------------|-----------------------|--------------|-------------|--------------|-----------|--------------|------------|-------------|
|                     | Desfavorable          |              | Indiferente |              | Favorable |              | n          | %           |
| Malo                | 36                    | 20,3%        | 11          | 6,2%         | 24        | 13,6%        | 71         | 40,1%       |
| Regular             | 22                    | 12,4%        | 19          | 10,7%        | 17        | 9,6%         | 58         | 32,8%       |
| Bueno               | 19                    | 10,7%        | 11          | 6,2%         | 18        | 10,2%        | 48         | 27,1%       |
| <b>Total</b>        | <b>77</b>             | <b>43,5%</b> | <b>41</b>   | <b>23,2%</b> | <b>59</b> | <b>33,3%</b> | <b>177</b> | <b>100%</b> |

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

En la tabla 3, se observa en la tabla cruzada sobre conocimiento y actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián, que el 40,1%, de los adolescentes muestra un nivel de conocimiento deficiente, el 20,3% muestra una actitud desfavorable, seguido del 13,6% que se muestra favorable y solo el 6,2% presentan una actitud indiferente sobre la sexualidad, seguido de un 12,4% , los cuales 32,8% de adolescentes que tienen un conocimiento regular sobre la sexualidad pero presentan una desfavorable actitud de 12,4%, por otro lado una actitud indiferente en un 10,7% y un 9,6% tienen actitud indiferente ante la sexualidad. En cuanto al conocimiento Bueno el 27,1% de los adolescentes tienen un nivel bueno, con una actitud deficiente de 10,7%, seguida de una actitud de 10,2% favorable y un pequeño porcentaje de 6,2% ante la sexualidad.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de adolescentes del AA. HH San Sebastián – Piura, 2019.

| Rho de Spearman |                            | Actitud |
|-----------------|----------------------------|---------|
| Conocimiento    | Coeficiente de correlación | ,073    |
|                 | Sig. (bilateral)           | ,333    |
|                 | N                          | 177     |

**Fuente: Instrumento de Recolección**

En cuanto a la relación entre las variables de nivel conocimiento y actitud podemos decir que no se ha podido determinar correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, contrastándose la hipótesis nula.

## 5.2 Análisis de Resultados

La sexualidad humana es un aspecto central de la persona que nos concierne a todos, la poca importancia que se le ha dado en últimos años ha dado como resultados diversos problemas sociales y de salud pública. Las personas encargadas de orientar y conocer más del tema son los profesionales obstetras, ya que ellos no solo ofrecen atenciones basadas en hábitos saludables sino que también evalúan una dimensión emocional de las personas, logrando así comprender mejor los problemas que aquejan a la población y ayudándolos a manejarlos, por tal razón es que se hace urgente detallar los resultados de la presente investigación desarrollada en el Asentamiento Humano San Sebastián.

En la **Tabla 1**, se encontró que el nivel de conocimiento global respecto a sexualidad en los adolescentes estudiados fue nivel malo en su 40,1%, seguido de un nivel regular en un 32,8%, siendo el porcentaje más bajo el nivel bueno en un 27,1%. Resultados que se asemejan a los Tintaya M, Velásquez P. (8) Huancavelica, 2011, mostrando como resultados el 71,1% de los estudiantes tienen conocimientos malo sobre la sexualidad mientras que el 24,4% de los estudiantes poseen conocimiento regular y solo un 4,4% bueno.

Al analizar los resultados encontrados podemos enfatizar que la similitud de ambos resultados probablemente se debe a que en la actualidad y de forma local no se ha logrado concretar el grado de conocimiento en parte de los adolescentes; todo esto se debe al bajo nivel socioeconómico, los tabúes que aún existen y sobre todo el pensamiento machista que se ejerce en esta sociedad, es que se quiere llegar con este estudio a generar un interés por parte del sector de salud e instituciones educativas a

trabajar juntos y así poder tener fácil acceso sobre temas de educación sexual, trabajando con padres de familia, instituciones educativas y puestos de Salud (5).

En la **Tabla 2**, se ha podido determinar la actitud sexual de manera global, se mostró que en su mayoría tienen una actitud desfavorable en un porcentaje de 43,5%, mientras que un 33,3% tienen una actitud favorable y un 23,2% tienen actitud indiferente. Resultado que es similar a Salazar J. (10) en Puno, 2012, en su estudio en los adolescentes de la I.E.S. Túpac Amaru de Paucarcolla. Los resultados en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 84.0% tiene actitud desfavorable y un 16.0% actitud favorable.

Estos resultados se deben probablemente a la problemática de la sexualidad en el adolescente que se ve reflejada en los comportamientos de las chicas y chicos al momento de iniciar la actividad sexual en forma prematura e irresponsable frente al cuidado de su cuerpo y su salud integral, sin las precauciones debidas y esto hace que sean indiferente ante los riesgos que podrían pasar ya que adolescentes tienden a buscar información sobre sexualidad en lugares y personas erróneas, lo cual lleva a tomar decisiones no adecuadas que podrían afectar su futuro (2).

En la **Tabla 3**, se determina que el 20,30% de los adolescentes que participaron del estudio y su nivel de conocimiento fue malo mostraron actitud desfavorable y solo el 6,20% fue indiferente, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 12,40% arroja una actitud desfavorable y una minoría del 9,6% fue favorable, mientras que en lo referido al nivel de conocimiento bueno el 10,70% evidencio una actitud sexual desfavorable. Además, se ha podido determinar que no existe correlación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Contrastándose la hipótesis nula.

Resultados que se asemeja Solano J. (12) donde el estudio fue del total de estudiantes (170). No existe relación entre el conocimiento sobre salud sexual y el comportamiento sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica, es decir que la relación es no significativa por presentar un P valor de 0,999 y un coeficiente de correlación de Spearman de 0,000. Esto probablemente se debe a que los adolescentes enfrentan serios problemas de su salud por tener conceptos erróneos relacionados a la Salud Sexual, situación que es grave por no tener acceso a estos servicios que ofrecen el Ministerio de Salud (MINSA) y Essalud debido a factores económicos, geográficos, tiempo, tabúes sociales, temor al rechazo y a la crítica. Situación que vuelve vulnerable al adolescente al momento de ejercer su sexualidad (1).

## V. Conclusiones

- Se demostró que el nivel de conocimiento global sobre sexualidad fue de deficiente en su 40,1%, seguido de regular en un 32,8%.
- Se Identificó que el 43,5% de la muestra estudiada manifiestan una actitud desfavorable hacia la sexualidad.
- Al identificar la relación del conocimiento sexual sobre la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2019, se determina que el 20,3% de los adolescentes que participaron del estudio y su nivel de conocimiento fue malo mostraron actitud desfavorable y solo el 6,2% fue indiferente, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 12,4% arroja una actitud de desfavorable y una minoría del 9,6% fue favorable, mientras que en lo referido al nivel de conocimiento bueno el 10,7% evidencio una actitud sexual desfavorable. Por otro lado se evidenció que no existe correlación entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor al 5%. Contrastándose la hipótesis nula.

### Aspectos complementarios

Tabla 4: Características de datos generales sexuales de adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura 2019.

| Dimensiones                           |            | N   | %     |
|---------------------------------------|------------|-----|-------|
| Edad                                  | 10 – 14    | 26  | 14,7% |
|                                       | 15 – 19    | 151 | 85,3% |
| Sexo                                  | VARON      | 87  | 49,2% |
|                                       | MUJER      | 90  | 50,8% |
| Religión                              | CATOLICA   | 163 | 92,1% |
|                                       | ADVENTISTA | 0   | 0,0%  |
|                                       | EVANGELICA | 14  | 7,9%  |
|                                       | NINGUNA    | 0   | 0,0%  |
|                                       | OTRAS      | 0   | 0,0%  |
| ¿Tiene enamorado?                     | SI         | 144 | 81,4% |
|                                       | NO         | 33  | 18,6% |
| ¿Inicio de Relaciones Sexuales?       | SI         | 103 | 58,2% |
| Sexual? *                             | NO         | 74  | 41,8% |
| Edad de inicio de Relaciones Sexuales | 10 – 14    | 45  | 43,7% |
|                                       | 15 – 19    | 58  | 56,3% |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

\*Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (74 adolescentes).

Respecto a la tabla de característica de datos generales de los encuestados el (85,3%), se encontró en una edad promedio de 15 a 19 años, respecto al sexo predominó que el 50,8% fueron mujeres, mientras que el 49,2% fueron varones, en cuanto a la religión que profesaron en el 92,1% fue católica, mientras que en su menor porcentaje fue evangélica con el 7,9%, con relación a los que tienen enamorado, el 81,4% respondió que sí, mientras que el 18,6% respondió que no, de los cuales el 58,2% ha iniciado relaciones sexuales, sin embargo el 41,8% aún no ha iniciado relaciones coitales, y la edad que predomina en el inicio de relaciones sexuales es de 15 a 19 años en un (56,3%).

## Referencias Bibliográficas

1. OMS: Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. [página en internet]. Perú: Organización Mundial de la Salud; ©2019 WHO [actualizado 13 Dic 2018; citado 03 Feb 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
2. Federación internacional de planificación familiar. Programa de Prevención a jóvenes en salud sexual. [Serie en internet]. España [Alrededor de una pantalla]. Disponible en: <http://www.fpfe.org/jóvenes/programa.htm>
3. INEI. Día Mundial de la Población: Estado de la población peruana 2015 [Boletín electrónico]. Perú. INEI. 2015. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1251/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1251/Libro.pdf)
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [base de datos en Internet] Perú: INEI ©2013 [citado 13 Ene 2015]. Disponible en: [http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1151/index.html](http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/index.html)
5. Coleman J, Hendry L. Psicología de la Adolescencia. 4th ed. Madrid: Morata; 2013. Disponible en: [http://www.slideshare.net/cic\\_ucab/estado-de-salud-de-lasmujeres-pobres-en-el-peru.com](http://www.slideshare.net/cic_ucab/estado-de-salud-de-lasmujeres-pobres-en-el-peru.com)
6. Castillo S. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano El Indio del Distrito de Castilla-Piura durante el periodo 2009-2010. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2010.



7. Herrada L, Solís A, Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre Grohman” Huangalá –Sullana en el año 2014. In Crescendo \*[serie en internet]. 2014 Set \*\*[citado 18 Feb 2019];1 (2):455-462. Disponible en: <https://docplayer.es/84348575-Conocimientos-y-actitudes-sexuales-en-adolescentes-de-la-institucion-educativa-jorge-basadre-grohman-huangala-sullana.html>
8. Tintaya M, Velásquez P. Conocimiento Sobre la Sexualidad y la Actitud Sexual en Estudiantes Del II Ciclo de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica 2011. [Proyecto para optar el Título de Técnico en Enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2011.
9. Navarro M, López A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio – setiembre 2012. [Tesis para obtener el título profesional de obstetra]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2012.
10. Salazar J. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la I.E.S. Túpac Amaru de Paucarcolla – Puno 2012. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2014.
11. 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.

12. Solano J. Conocimiento sobre salud sexual /reproductiva y comportamiento sexual en adolescentes del distrito de Lircay – Huancavelica 2018. [Tesis para optar el grado académico de maestro en ciencias de la salud en mención administración y gerencia en servicios de salud]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018.
13. 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.
14. Mejía R, Quinto Y. Conocimiento y Actitud sexual de las estudiantes del Colegio Francisca Diez Canseco de castilla - 2017 [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017.
15. Hurtado M, Olvera J. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en jóvenes universitarios. Rev Elect Psico Iztacala. \*[serie en internet]. 2013 \*\*[citada 10 Ene 2019]; 16 (1): 241–251. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2013/epi131o.pdf>
16. Cardona D, Ariza A, Gaona C, Medina O. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. Rev AMC. \*[serie en internet]. 2015 \*\*[citada 10 Ene 2019]; 19 (6). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552015000600003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000600003)
17. Terán G. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Unidad Educativa Voluntas Dei. Pascuales Julio 2015 a Junio 2016.

- [Trabajo de investigación para optar el título de Especialista en Medicina Familiar y comunitaria]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2016.
18. 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.
19. Hurtado M. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 – 19 Años del Asentamiento Humano Independencia Castilla - Piura 2016. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura; Universidad Los Ángeles de Chimbote, 2016.
20. Unicef. [página de Internet]. La Adolescencia Temprana y Tardía. España: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2013 [citado 26 Feb 2019]. Disponible en: [https://www.unicef.org/spanish/sowc\\_2011/pdfs/La-adolenscenciatemprana-y-tardia.pdf](https://www.unicef.org/spanish/sowc_2011/pdfs/La-adolenscenciatemprana-y-tardia.pdf)
21. Psicopatología de la adolescencia. [página en internet]. Lima. Centre Londres 94. ©grupointercom [actualizado 24 Mar 2010; citado 26 Feb 2019]. Disponible en: <http://www.mailxmail.com/curso-psicopatologia-adolescencia/cambios-evolutivos-adolescencia>
22. 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.

23. Ravines W. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del pueblo joven “Señor de Los Milagros” Chimbote-2013. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2013.
24. Loja K. Conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes año 2011. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2011.
25. Organización Mundial de la Salud. Salud para los adolescentes del mundo. Una segunda oportunidad en la segunda década. 2014. [página en internet]. Perú: OMS; ©2019 WHO [actualizado 12 octubre 2016; citado 29 Ene 2019]. Disponible en:  
[http://apps.who.int/adolescent/seconddecade/files/WHO\\_FWC\\_MCA\\_14.05\\_spa.pdf](http://apps.who.int/adolescent/seconddecade/files/WHO_FWC_MCA_14.05_spa.pdf)
26. Arriagada S. Adolescencia y acceso a Salud Reproductiva y Educación Sexual. [base de datos en Internet]. Perú: PROMSEX. © Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos - [citado 29 Ene 2019]. Disponible en:  
<http://promsex.org/wp-content/uploads/2011/04/adolescentesSaludreproductiva.pdf>
27. Esther V, Jorge R. Caracterización de la salud reproductiva de adolescentes. Characterization of the Reproductive Health of Adolescents \*[serie en Internet]. 2015 ene-mar. \*\*[citado 29 Ene 2019] vol.19 no.1. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156043812015000100008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812015000100008)
28. Pareja E, Sánchez A. Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa secundaria 19 de abril de

chupaca. período 2016. [Tesis para optar el título de obstetra]. Huancayo: Universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2016.

29. 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.
30. Salazar N. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.
31. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
32. 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**

## ANEXOS

### Anexo 1



## INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar: LA RELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN SEBASTIAN – 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 tiene que ver con el inicio de una relación sexual
- b) Las culturas y la religión influyen en la forma de ver la sexualidad.
- c) Cada persona opta por vivir su propia sexualidad donde la cultura ni la religión intervienen

d) Solo a y c

### III.- Actitudes Sobre Sexualidad

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

**(A) Muy de acuerdo**

**(B) De acuerdo**

**(C) Dudosa**

**(D) En desacuerdo**

**(E) Muy en desacuerdo**

| Preguntas   | A | B | C | D | E |
|---|---|---|---|---|---|
| <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.  |   |   |   |   |   |
| <b>ABORTO</b>   |   |   |   |   |   |
| 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.  |  |  |  |  |  |
| <b>MITOS</b>   |  |  |  |  |  |
| 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. |  |  |  |  |  |
| <b>AUTOEROTISMO</b>  |  |  |  |  |  |
| 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 La confiabilidad con el Método de Prueba de Alfa de Cronbach 0.705 y actitud 0,714 considerada aceptable.<br>Actitud Sexual validación del test SKAT |
| <b>Validez</b>        | La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.   |

**Clasificación****Conocimiento sobre sexualidad:**

| Niveles                       | DEFICIENTE  | REGULAR      | BUENO        |
|-------------------------------|-------------|--------------|--------------|
| Conocimiento sobre sexualidad | 0 a 10 pts. | 11 a 13 pts. | 14 a 20 pts. |

**Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:**

| Niveles       | DEFICIENTE | REGULAR | BUENO      |
|---------------|------------|---------|------------|
| D.BIOLOGICA   | 0 a 6 pts. | 7 pts.  | 8 a 11pts. |
| D.PSICOSOCIAL | 0 a 1 pts. | 2 pts.  | 3 pts.     |
| D.CONDUCTUAL  | 0 a 2 pts. | 3 pts.  | 4 a 5 pts. |
| D.CULTURAL    | 0 pts.     | -       | 1pt.       |

**Confiabilidad**

| Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos sobre Sexualidad Prueba de Alfa Cronbach | Nº de Ítems |
|---|-------------|
| 0.705.  | 20          |

**Actitud sexual:**

| Niveles        | Desfavorable | Indiferente  | Favorable     |
|----------------|--------------|--------------|---------------|
| Actitud Sexual | 31 a 83 pts. | 84 a 87 pts. | 88 a 155 pts. |

**Actitud sexualidad según dimensiones:**

| Niveles          | Desfavorable | Indiferente  | Favorable    |
|------------------|--------------|--------------|--------------|
| HETEROSEXUALIDAD | 9 a 23 pts.  | 24 a 26 pts. | 27 a 45pts.  |
| ABORTO           | 8 a 20 pts.  | 21 a 24 pts. | 25 a 40 pts. |
| MITOS            | 7 a 18 pts.  | 19 a 20 pts. | 21 a 35 pts. |
| AUTOEROTISMO     | 7 a 17 pts.  | 18 a 21 pts. | 22 a 35 pts. |

**Confiabilidad**

| Reporte de confiabilidad de la prueba de Conocimientos sobre Sexualidad Prueba de Alfa Cronbach | Nº de Ítems |
|---|-------------|
| 0.714.  | 31          |



### **Anexo 3: Ficha de consentimiento informado.**

#### **Anexo 3.1: Consentimiento informado el padre de familia**

**Sr. Padre de familia:**

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

Cordialmente.

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

**Rosemary Yessabel Castillo**  
**Yarlequé**

### **Anexo 3.2: Consentimiento informado del participante**

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada Relación entre el Conocimientos y la actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián – 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**