



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN  
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA - NUEVO CHIMBOTE, 2019**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
OBSTETRICIA

AUTORA:

ZEGARRA QUISPE MARITA MARICIELO

ASESORA:

MGTR: AMELIA NELLY SOLIS VILLANUEVA

CHIMBOTE - PERÚ

-2019-

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN  
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA NUEVO CHIMBOTE, 2019**

## **JURADO EVALUADOR DE TESIS**

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

**Presidenta**

Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza

**Miembro**

Mgtr. Matilde Ysabel Aguilar Alayo

**Miembro**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios; por ser mi fortaleza y mi guía y poder permitirme tener salud y haberme guiado en el camino de mi carrera y brindarme sabiduría y entendimiento.

A mis Padres y Hermanos, que siempre me han dado su apoyo incondicional en todo este largo proceso, por los valores que me han inculcado, por su paciencia y por el amor que me brindan día a día y por la confianza que pusieron en mí para mi formación profesional y así poder alcanzar mis metas.

A mi DTI de investigación Mgtr. Nelly Solís, por sus conocimientos compartidos, ideas, correcciones y su tiempo, permitiendo hacer posible el desarrollo y proceso de investigación

## **DEDICATORIA**

A Dios por ser el que me da las fuerzas para seguir adelante y guiarme en este proceso de sabiduría.

A mi familia por brindarme el mejor regalo, la educación que me servirá para toda la vida por su apoyo incondicional para lograr mis metas, gracias por su amor y tiempo.

A mi DTI de tesis Mgtr. Nelly Solís Villanueva por su apoyo incondicional durante la elaboración de mi proyecto.

## RESUMEN

La adolescencia es una fase de grandes determinaciones y cambios físicos, psicológicos y sociales, en donde el adolescente busca nuevas experiencias en el proceso de búsqueda de su identidad. Este trabajo tuvo como objetivo “Identificar el conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría N°14”- Nuevo Chimbote, enero – marzo, 2019. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño simple de una sola casilla de corte transversal, la población total estuvo conformada por 515 adolescentes, la muestra fue calculada haciendo uso del muestro probabilístico, quedando 220 unidades muestrales según formula proporcional. Se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario para medición del conocimiento y un test de Likert para la medición de las actitudes. **Resultados:** El 58,3% de los adolescentes de la institución educativa “Fe y Alegría N°14” no tienen un conocimiento global sobre sexualidad, asimismo se evidencia que el 59,1% de la muestra no saben cómo prevenir una enfermedad de transmisión, es decir que desconocen que tener sexo seguro significa utilizar algún método anticonceptivo para disminuir el riesgo de ITS y un 85,9% desconoce que la mujer puede quedar embarazada en la primera relación coital. **Conclusión:** los adolescentes en su mayoría desconocen los aspectos básicos de su sexualidad, sin embargo al abordar las actitudes resultaron ser favorables, lo que conlleva a inferir un estado de disonancia cognitiva en el adolescente.

**Palabras claves:** *Actitudes sexuales, Adolescentes, conocimientos sexuales, sexualidad.*

## **ABSTRACT**

Adolescence is a phase of great determinations and physical, psychological and social changes, where the adolescent seeks new experiences in the process of searching for his identity. The objective of this work was to "Identify sexual knowledge and attitudes in adolescents of the Educational Institution" Fe y Alegría N ° 14 "- Nuevo Chimbote, January - March, 2019. Methodology: Quantitative study, descriptive level, simple design from a single cross-sectional box, the total population consisted of 515 adolescents, the sample was calculated using probabilistic sampling, leaving 220 sample units according to proportional formula. The survey technique was used and as a tool the questionnaire for measurement of knowledge and a Likert test for the measurement of attitudes. Results: 58.3% of the adolescents of the educational institution "Fe y Alegría N ° 14" do not have a global knowledge about sexuality, it is also evident that 59.1% of the sample do not know how to prevent a transmission disease, that is to say that they do not know that having safe sex means using some contraceptive method to reduce the risk of STIs and 85.9% do not know that the woman can get pregnant in the first intercourse. Conclusion: most adolescents are unaware of the basic aspects of their sexuality, however when addressing the attitudes turned out to be favorable, which leads to infer a state of cognitive dissonance in the adolescent.

**Keywords:** Sexual attitudes, Adolescents, sexual knowledge, sexuality.

## CONTENIDO

1. Título de la tesis	ii
2. Hoja de firma del jurado y asesor	iii
3. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria (opcional)	iv
4. Resumen	vi
5. Abstract	vii
6. Contenido	viii
7. Índice de figuras	ix
8. Índice de tablas	x
<b>I.-Introducción</b>	<b>1</b>
<b>II. Revisión de Literatura</b>	<b>6</b>
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	13
2.2.2. Bases teóricas del conocimiento	13
2.2.3. Bases teóricas sobre sexualidad	14
2.2.4. Bases teóricas de la actitud	15
2.3.- Marco Conceptual	16
2.3.1. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes	19
2.3.2. Enfermedades transmisión sexual	22
2.3.3. Métodos Anticonceptivos	24
<b>III. Metodología</b>	<b>27</b>
3.1. Diseño de la Investigación	27
3.2.Población y muestra	28
3.3.Definición y Operacionalización de variables	30
3.4. Técnica e instrumento de medición	33
3.5. Plan de análisis	36
3.6 Matriz de consistencia	37
<b>IV. Resultados</b>	<b>48</b>
4.2. Análisis de resultados	48
<b>V.- Conclusiones</b>	<b>55</b>
<b>Referencias bibliográficas</b>	<b>57</b>

**ÍNDICE DE FIGURAS**

<b>Figura 1</b>	Gráfico circular de la distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento global. Institución educativa “Fe y Alegría N°14” Nuevo Chimbote, 2019.	39
<b>Figura 2</b>	Gráfico circular de la distribución porcentual de los adolescentes según la Actitud global. Institución educativa “Fe y Alegría N°14” Nuevo Chimbote, 2019.	46

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento sobre sexualidad por dimensiones. Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” Nuevo Chimbote, 2019	40
<b>Tabla 2</b>	Distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva. Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” Nuevo Chimbote, 2019	41
<b>Tabla 3</b>	Distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento sobre prevención de ITS- VIH/SIDA. Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” Nuevo Chimbote, 2019	42
<b>Tabla 4</b>	Distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” Nuevo Chimbote, 2019	43
<b>Tabla 5</b>	Distribución porcentual de los adolescentes según la actitud sexual por dimensiones. Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” Nuevo Chimbote, 2019	45
<b>Tabla 6</b>	Distribución porcentual de los adolescentes según características sociodemográficas y sexuales. Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” Nuevo Chimbote, 2019	46

## I. Introducción

La adolescencia es considerada como una de las etapas más vulnerables de la persona, está caracterizada por un rápido crecimiento físico y cambios emocionales. Es una etapa de transiciones que empieza desde el término de la niñez hasta la adultez por las que atraviesa el adolescente. <sup>(1)</sup> En esta etapa el adolescente busca nuevas experiencias vividas en el proceso de búsqueda de identidad. Según estudios realizados a nivel mundial se reportó que se producen 16 millones de partos en mujeres entre los 15 y 19 años, lo que constituye el 11% de partos a nivel mundial, y muchos de estos embarazos son no deseados terminando en abortos provocados. <sup>(2)</sup>

En el Perú el 11.1% de la población peruana es adolescente, cifras que van en incremento cuando se trata de factores de riesgo sexual y reproductivo, y más aún cuando el riesgo se presenta a causa del desconocimiento, cifras encontradas aseguran que el 80.1% tiene acceso a la educación. El 12.9% de adolescentes quedó embarazada entre los 15 – 19 años. De los 31,893 casos reportados de VIH/SIDA, el 4.8% representa a menores de 19 años. La sexualidad de los adolescentes está influenciada por la presión social y el contexto cultural en la que se desenvuelve el joven adolescente, así mismo la pobreza también hace su parte, expresada en los índices de acoso y abuso sexual, etc. Perú 21 realizó un estudio en donde indicó un aumento del porcentaje de embarazos adolescentes en el período 2017, los autores indicaron que este problema se presentó en los adolescentes que iniciaron precozmente su actividad sexual sin tener conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos trayendo consigo embarazos adolescentes no deseados ,abortos ,enfermedades de transmisión sexual ,entre otras. <sup>(3)</sup>

Los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°14, no son ajenos a esta realidad, dado que los conocimientos y actitudes de los adolescentes, referidas al cuidado de su salud sexual, tiende a ser interferida por la libre información sobre sexualidad, provenientes de los diferentes medios de comunicación, la cual impulsa a prácticas negativas que se observa en la realidad empírica, y pone en manifiesto el riesgo al que está expuesto su salud sexual y reproductiva. Es por ello que debido a la problemática encontrada se llegó a plantear el siguiente enunciado ¿Qué conocimientos y actitudes sexuales tienen los adolescentes de la Institución educativa Fe y Alegría N°14 - Nuevo Chimbote, durante el periodo enero –marzo 2019?

Para dar respuesta a este problema se planteó como objetivo general: “Describir el conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°14 - Nuevo Chimbote, durante el periodo enero –marzo 2019”. Para lograr el objetivo general se planteó 5 objetivos específicos: (1) Identificar el conocimiento global sobre sexualidad en la población en estudio. (2) Identificar el conocimiento según dimensiones de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, metodología anticonceptiva como prevención del embarazo, en los adolescentes en estudio. (3) Identificar la actitud global frente a la sexualidad; (4) Identificar la actitud frente a la sexualidad según dimensiones responsabilidad y prevención del riesgo sexual ,libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo. (5) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de dicha institución.

Se justifica el presente estudio porque nunca antes se ha ejecutado un estudio en estas dimensiones en dicha institución, lo que convertirá al presente en un aporte importante para el abordaje de la sexualidad del adolescente de dicho centro educativo. Asimismo, es importante el abordaje del estudio porque se logrará identificar el nivel de conocimiento y las actitudes de los adolescentes sobre sexualidad en la Institución educativa Fe y Alegría N°14, la cual el aporte teórico facilitara intervenciones educativas a partir de metodologías adecuadas e integrales, las cuales pueden ser tomadas por los docentes formadores en cuanto a la formación del estudiante, beneficiando así directamente a los alumnos de tercero a quinto año de educación secundaria y sociedad.

Los resultados obtenidos demuestran que el 58,3% no conocen sobre sexualidad y las dimensiones menos conocidas fueron como prevenir enfermedades de transmisión sexual ITS y VIH/SIDA, seguido a un desconocimiento en cuanto a su anatomía y fisiología (57,6%) y el 52,7% refirieron que no conocen como protegerse para evitar embarazos no planificados y hasta incluso ITS, lo que hace predisponer que existe una gran brecha de desconocimiento en los adolescentes a pesar de que existen centros de salud disponible para la orientación y educación sexual y reproductiva. En relación a las actitudes se demostró que el 85,0% de la muestra presenta actitudes favorables para una vivencia segura y responsable. Asimismo en las características sociodemográficos y prácticas sexuales, se evidencio que el 75,4% oscilan entre 14 a 16 años y que la gran mayoría de los encuestados fueron del sexo femenino (54,9%). El 58,1% afirmó tener enamorado y el 55,0% había iniciado relaciones coitales entre 14 a 16 años (50,0%).

El informe de investigación está estructurado en 5 capítulos que se describen de la siguiente manera: Capítulo I; introducción ; se realiza la caracterización del problema ,teniendo en cuenta el enunciado, el objetivo general y los objetivos específicos de dicha investigación , además también comprende la justificación del estudio planteado. El capítulo II; comprende la revisión literaria, la cual se describe los antecedentes locales, nacionales e internacionales, seguido a las bases teóricas relacionadas con el estudio, posteriormente también hace mención en cuanto al marco conceptual. El capítulo III, metodología, describe el diseño de la investigación teniendo en cuenta la población total y la población muestral, además se incluye a este capítulo también los criterios de exclusión e inclusión haciendo mención la técnica, instrumentos, procedimientos y plan de análisis.

En el capítulo IV, se describe los valores obtenidos mediante tabulación de las encuestas realizadas, a través de tablas y figuras aplicando los objetivos planteados. Finalmente en el capítulo V, se expone las conclusiones de los porcentajes obtenidos según las variables conocimiento y actitudes en los adolescentes.

## **II. Revisión de la literatura**

La adolescencia es una etapa de transiciones más vulnerables, en donde el adolescente busca su identidad y está expuesto a riesgos sociales durante el proceso y desarrollo. Para dar forma a este estudio “Conocimientos y Actitudes sexuales en adolescentes de dicha Institución”, se hizo necesario la búsqueda de investigaciones y estudios a través de fuentes bibliográficas y revistas a nivel nacional e internacional. Se plasma también el punto panorámico de las bases teóricas relacionado en variables: conocimiento y actitudes y el marco conceptual en relación al conocimiento sexual de los adolescentes. Para dar inicio a esta parte se inicia con los estudios realizados por teóricos a nivel local, nacional e internacional.

### **a. Antecedentes**

#### **2.1.1. Antecedentes locales**

**Juárez M,** <sup>(4)</sup> **en Piura** 2015, en su investigación “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del caserío de Chica Alta Sector I – Distrito de Tambo Grande, durante el periodo 2013 – 2015” la cual planteó el objetivo: describir los conocimientos y actitudes sexuales de 14 a 19 años del Caserío de Chica Alta sector I, distrito de Tambogrande, durante el periodo 2013 – 2015” de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño simple, no experimental de corte transversal, con una muestra de 154 adolescentes entre los 14 y 19. Según los resultados expuestos, el 59% desconoce de manera general conceptos sobre sexualidad. Sin embargo, es preocupante que la mitad de los encuestados desconoce las dimensiones de anatomía y fisiología sexual y reproductiva, prevención de ITS – VIH/SIDA y métodos anticonceptivos como

prevención del embarazo. Con respecto a las actitudes sexuales, el 62% presenta actitudes favorables, es así que en la dimensión “Libertad para decidir” se encuentra dividida, lo cual, infiere que el adolescente tendría problemas para actuar por sí mismo. Por ende se llegó a la conclusión que los adolescentes del caserío de chica alta en un 59% desconocen sobre sexualidad, a pesar que el 62% tienen actitudes favorables.

**Solis N.** <sup>(5)</sup> **Chimbote** en el año 2014, se realizó un estudio de Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del distrito de Chimbote, la cual estudio tuvo como objetivo describir el conocimiento y las actitudes de los adolescentes chimbotanos de 14 a 19 años del pueblo joven san Isidro. La metodología que se empleó fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, de corte transversal de una sola casilla y la población muestral que se empleo estuvo conformada por 60 adolescentes. Se obtuvo como resultados que el 76.7 % de adolescentes desconocían de manera global su sexualidad y el 88.3 % presentaba actitudes desfavorable hacia una sexualidad responsable y segura. Se indicó también que el 40 % tienen enamorados y se visualizó además que el 80% de los adolescentes aún no habían iniciado relaciones sexuales. Por ende se llegó a la conclusión que los adolescentes del pueblo joven san Isidro, desconocían sobre su sexualidad y presentaban actitudes desfavorables en cuanto a la salud sexual y reproductiva responsable y segura.

**Falen Y.** <sup>(6)</sup> **Chimbote** en el año 2010, en su investigación titulada conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la IE N° 88014 “ José Olaya AA.HH. Miraflores Alto – Chimbote, en el año 2010, se muestra que el 50% de los encuestados mostraron

conocimiento global y al explorar las dimensiones se encontró (56%) que no sabe sobre los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, seguido de 52% que no conoce las medidas de prevención de ITS– VIH/SIDA, asimismo un 38% y 34% que no conoce su anatomía y fisiología sexual y reproductiva y las fases del ciclo de respuesta sexual respectivamente. Por ende se llegó a la conclusión que el desconocimiento es una brecha enorme para los adolescentes, la cual está en riesgo su salud sexual y reproductiva.

**Celestino L.** <sup>(7)</sup> Chimbote en el 2010, en su estudio “Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa N° 88013 Eleazar Guzmán Barrón–Chimbote”, reportaron que el 68.0% conocen 13 de manera global su sexualidad, así mismo en las dimensiones de ciclo de respuesta sexual humana (80.0%), seguido por prevención de ITS y VIH/SIDA (70.0%) y finalmente anatomía y fisiología sexual y reproductiva (52.0%). Sin embargo, se evidencia un mayor desconocimiento sobre la dimensión métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en el 58.0% de adolescentes. En la actitud global sobre sexualidad, el 98,0% de los adolescentes entrevistados, muestran una actitud favorable hacia la sexualidad responsable y gratificante, así mismo en las dimensiones, se evidencia una actitud favorable hacia la responsabilidad y prevención de riesgos sexuales (90.0%); así mismo el 92.0% se siente capaz de decidir libremente, 90.0% ve la sexualidad como algo positivo, 88.0% acepta el respeto mutuo y la reciprocidad en una relación afectiva, 80.0% se sienten autónomos y 72.0% creen que el sexo debe estar ligado a un sentimiento afectivo como el amor.

**Sauna L.** <sup>(8)</sup> Nuevo Chimbote en el año 2010, en su estudio Conocimientos y actitudes sexuales en adolescente de 15 a 18 años de la Institución Educativa. Villa María–Nuevo Chimbote, reportaron que el 90% de los encuestados conocen sobre su sexualidad, al explorar las dimensiones de conocimientos muestras conocimientos del ciclo de respuesta sexual (90,0%), anatomía y fisiología sexual y reproductiva (66,0%), prevención de ITS–VIH/SIDA (72,0%) y métodos anticonceptivos como prevención del embarazo (66,0%). 14 Por otro lado en las actitudes el 96% de los adolescentes entrevistados presentan actitudes favorable, donde 90 a 96% refieren cierto grado de libertad para decidir, predisposición, a respetarse mutuamente y esperan que este respeto sea recíproco, así mismo están convencidos que la responsabilidad es importante en la prevención del riesgo sexual y que la sexualidad debe ser vista como algo positivo, así mismo 40% de los adolescentes muestra actitudes desfavorables frente a la sexualidad ligada al amor, seguida de un 28% que no muestra predisposición favorable frente a la autonomía.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Castillo J, Solís N,** <sup>(9)</sup> Piura en el año 2014 en su estudio “Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes del asentamiento humano 9 de Octubre”, con una muestra de 170 adolescentes con edades entre 14 y 19 años, del cual el 24,12% se había iniciado sexualmente y la edad media fue de 15 años, es así, demostrando que, el 70,69% de

adolescentes desconocen temas básicos sobre su sexualidad, enfatizando su desconocimiento en cuanto a la prevención de ITS-VIH/SIDA (85,88%); el 79,41% desconoce los métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo; al mismo tiempo no conoce el ciclo de respuesta sexual humana (65,29%) y anatomía, fisiología sexual y reproductiva (60,59%). De tal manera se concluyó que el 82,35% presentó una actitud global desfavorable hacia la vivencia de su sexualidad. Los adolescentes del asentamiento humano 9 de octubre necesitan atención inmediata en temas educativos de anatomía y fisiología sexual y reproductiva y métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, dado que son las dimensiones que menos conocen con un 60.59% y un 79.41%.

**Herrada L.** <sup>(10)</sup> Sullana en el año 2012 , en su estudio Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre Grohman” Huangalá-Sullana, reportaron que el 91% de los adolescentes desconoce de manera global su sexualidad, siendo la dimensión menos conocida; ciclo de respuesta sexual con un 99%, seguido de anatomía y fisiología sexual y reproductiva, y prevención de las ITS/VIH /SIDA (97%), el 94% de los adolescentes no sabe que existen métodos anticonceptivos para prevenir embarazos. Así mismo el 76% presenta actitudes desfavorables, donde el 72% de los adolescentes presentó una actitud desfavorable ante la dimensión autonomía, un 67% frente a la sexualidad como algo positivo, un 61% en sexualidad y amor y el 58% frente a la responsabilidad y prevención del riesgo sexual. Finalmente, se concluye que la mayoría de los adolescentes desconocen su sexualidad y presentan actitudes desfavorables para una vida sexual responsable segura y saludable.

### **2.1.3. Antecedentes Internacionales**

**Casadiago W** <sup>(11)</sup> **Valencia** en el año 2014, realizó un estudio titulado Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes, que tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y el empleo de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la comuna de Carabobo –valencia. El diseño de la investigación está enmarcada en un estudio descriptivo de tipo cuantitativo, diseño simple de corte transversal de una sola casilla, la población estuvo conformada por 359 adolescente de la comuna de la 5 ta avenida de la vivienda rural de Bárbula, valencia, la población muestral estuvo definida en 189 adolescentes, la cual se determinó a través del método de selección simple al azar. Se determinó según el cuestionario que el 100 % de los adolescente saben que los métodos anticonceptivos previenen el embarazo, sin embargo el 79.36% de los adolescentes no hace uso de los métodos anticonceptivos, el 91 % indicaron con un no que la primera relación coital una mujer puede quedar embarazada, asimismo señalaron con 56.61% que el método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer. Es por ello que se llegó a la conclusión que los adolescentes de la comuna de valencia carecen de información en cuanto al uso de los métodos anticonceptivos y que en su gran mayoría tienen riesgos de embarazos no deseados debido al no uso de los métodos anticonceptivos.

**Castaño J, Castro C, García G, García M, Morales L, Rivera B, Rocha J, Zapata M,** <sup>(12)</sup> Colombia en el año 2013, en su estudio titulado “Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en una institución educativa de la

ciudad de Manizales, 2013”, tuvo como objetivo general: Identificar los conocimientos y prácticas sexuales en la población de adolescentes de los grados 8 a 11 de una institución educativa de la ciudad de Manizales, en su estudio de corte transversal y una muestra de 170 adolescentes, encontró que la mayoría de adolescentes (81,9%) utilizan métodos anticonceptivos con el fin de evitar embarazos no deseados, respetivamente 97,6% conoce de 3 a 5 métodos anticonceptivos, siendo 23 el más conocido el condón (98,8), seguido con un 89.8 % por el método hormonal (inyectables) y el método del ritmo con un 81. 9% afirmando que es el más seguro. Se concluyó que debido al bajo conocimiento en temas de sexualidad y la intensa práctica sexual, esta población se convierte en población de alta riesgo para presencia de embarazos no deseados, de abortos inducidos y de enfermedades de transmisión sexual.

**Carrión J., Traverso C.** <sup>(13)</sup> **España** en el año 2012, quienes realizaron una investigación sobre conductas sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de edad en Andalucía, cuyo objetivo es describir el conocimiento y las actitudes de los adolescentes de Andalucía. Para esta investigación la metodología fue de nivel descriptivo de tipo cuantitativo, con un diseño simple de corte transversal de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 2.225 estudiantes de nivel secundaria. Para medir la fiabilidad, se evaluó el cuestionario mediante el cálculo del coeficiente alfa de Croanbach. De acuerdo al estudio se obtuvo que el 79.7 % de los adolescentes a utilizado método anticonceptivo en la primera relación sexual para evitar un embarazo, indicaron que el

98.1 % utiliza como método principal el preservativo, el 74.6 % refiere haberse masturbado. Finalmente se concluyó que más del 50 % de los adolescentes de Andalucía ha iniciado las relaciones sexuales a temprana edad pero presentan actitudes desfavorables en cuanto a conocimientos sexuales.

## **2.2 Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1 Bases teóricas del conocimiento**

El conocimiento, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, es estudiado por la epistemología, que se la define como la 'teoría del conocimiento'; etimológicamente, su raíz madre deriva del griego *episteme*, ciencia que acepta que ella es la base de todo conocimiento. <sup>(12)</sup> En cambio, gnoseología deriva del griego *gnosis*, conocimiento al que también estudia, pero desde un punto de vista general, sin limitarse a lo científico. En la práctica, la gnoseología es considerada como una forma de entender el conocimiento desde la cual el hombre -partiendo de su ámbito individual, personal y cotidiano- establece relación con las cosas, fenómenos, otros hombres y aún con lo trascendente. <sup>(13)</sup>

Piaget en su teoría constructivista, infiere que el conocimiento se debe de adquirir herramientas para obtener conocimientos propios para dar solución al problema. <sup>(14)</sup>

Platón creó una teoría con relación al conocimiento a la que la denominó reminiscencia, la cual consistía que el alma es inmortal y que al momento de reencarnar podía recordar todas las ideas ya vividas. <sup>(15)</sup>

La diferencia que existe entre estas dos teorías es que según Platón “conocer es volver a

recordar” enfatizando en que si el alma reencarna en un cuerpo sufría de amnesia y con las experiencias volvía a recordar todo aquellas ideas y conocimientos, mientras que Aristóteles refiere que esta teoría es errónea y que es imposible conocer todas las verdades e ideales de manera general. Sin embargo ambos definen que el conocimiento es global y no se basa en la singularidad de los objetos. <sup>(15)</sup>

### **2.2.2. Bases teóricas de la sexualidad**

La sexualidad es un conjunto de expresiones biológicas espontaneas, es una parte de la personalidad y una de las necesidades las cuales son manifestadas en expresiones. El conocimiento de la sexualidad contribuye a tener una vida sexual preparada. Para algunos es necesario que el ser humano aprenda desde muy temprano a ser sexuado, a convertirse en un individuo masculino o femenino plenamente identificado con su cuerpo sexuado, que sepa que desde su nacimiento y hasta su muerte, pasara por varios estadios, que experimentara y expresará, de una u otra forma , necesidades, motivaciones, intereses sexuales, que se manifestarán a través de determinadas conductas que deben ser comprendidas y orientadas de forma efectiva por las personas encargadas de su educación. La palabra sexualidad se incorpora al vocabulario envuelta en mitos, temores, signos de interrogación y expectativas. <sup>(17)</sup>

Según Sigmund Freud, la sexualidad es todo lo que somos, la cual es entendida como uno de los elementos claves para la personalidad en donde influye la crianza ,la familia, la cultura y la época histórica que incide en la forma para así lograr que la persona viva su sexualidad.<sup>(17)</sup>

### **2.2.3 Bases Teóricas de la Actitud**

Según Gordon Allport (1935) define a la actitud como “un estado mental y neurológico de atención, organizado a través de la experiencia, y capaz de ejercer una influencia directiva o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con las que está relacionado” y menciona a Aroldo Rodríguez (1991), que define a la actitud como “una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto”, desde mi perspectiva es adecuado la definición que se le otorga a la actitud para la época en la que vivimos.

Las actitudes son predisposiciones para actuar ante determinados actos favorables o desfavorables, en el cual, las creencias, opiniones, conductas y conductas se interrelacionan entre sí, influenciando la forma de expresar nuestras propias acciones.

Según López F. <sup>(21)</sup>, hace mención que las actitudes son más firmes y marcadas, ya que cuando más implicación personal sea, más sometida esta. Está formada por una estructura compuesta por tres factores: el cognitivo, afectivo – emocional y comportamental, 1. En cuanto al factor cognitivo que sustenta la estructura actitudinal, está basada en ideas, en cogniciones. Otro de los factores de la actitud es el afectivo – emocional. Las emociones son reacciones subjetivas a estímulos especialmente significativos o relevantes. 3. Actitud componente comportamental. Debido a los factores que componen la actitud, nos vamos a comportar de una determinada manera. La actitud en sexualidad de hoy día, ha sido algo construido, se ha ido conduciendo a lo que somos, tenemos un carácter construido, creado, nosotros somos un resultado,

nuestro cuerpo es una construcción, aunque no es una construcción de por vida, esto implica que ``somos y estamos siendo´´, significa tener la capacidad de reconstruir lo que somos también podemos dejar de ser, pues no lo somos a perpetuidad. <sup>(21)</sup>

### **2.3 Marco Conceptual**

Para la elaboración del marco conceptual se tuvo en cuenta el proyecto línea de investigación “Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes” de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, basándose en el modelo del centro de consultoría y asesoría del adolescente (ver cuadro N° 1). Desde la perspectiva se propone educar que “la sexualidad es algo maravilloso que merece vivirse, no de cualquier forma, sino de manera responsable”. Es por ello que se plantearon criterios para vivir una sexualidad segura y responsable:

- La persona se hace cargo de sus propias decisiones y actos sin mencionar a terceros.
- Es consecuente y responsable a sus propios actos.
- Sabe decidir libremente y autónomo.
- Tiene la habilidad de poder aplazar situaciones que ocasionan problemas para sí mismo.

## CUADRO N°01

### Modelo conceptual de la investigación



Fuente. Centro de Asesoría y Consultoría de Colombia.

Este modelo que plantea el Centro de Asesoría y Consultoría del Adolescente de Colombia sustenta: Mientras se siga evitando hacer una educación sexual abierta, basada en la verdad, centrada en la promoción de valores y actitudes para una sexualidad responsable, realizada y constructiva, no se podrá esperar que las futuras generaciones tengan una salud superior a la que han tenido las generaciones anteriores <sup>(22)</sup>.

La investigación apunta a describir la variable principal conocimientos sexuales del adolescente de la I.E. Fe y Alegría N°14- Nuevo Chimbote, en sus dimensiones:

- Conocimiento de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva: ciclo menstrual, fecundación y embarazo.
- Conocimiento de las Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA.
- Conocimiento de los Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.

Así mismo la variable principal Actitudes Sexuales del adolescente de la I.E. Fe y Alegría N°14- Nuevo Chimbote en sus dimensiones:

- Responsabilidad y prevención de riesgo sexual.
- Libertad para decidir y actuar.
- Autonomía.
- Respeto mutuo.
- Sexualidad y amor.

- Sexualidad como algo positivo. <sup>(23)</sup>

### 2.3.1. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes

#### 2.3.1.1. Sistema Reproductor

##### 2.3.1.1.1. Sistema reproductor femenino

✓ **Genitales externos: La Vulva:** Es el conjunto de órganos externos conformado por: a). **Monte de venus**, es un acumulo de tejido adiposo situado sobre el pubis. Está formada por tejido adiposo recubierto de piel con vello pubiano. b). **Labios mayores**, presenta una superficie externa de piel pigmentada y con pelos y una superficie interna lisa, son dos grandes pliegues de piel que contienen en su interior tejido adiposo subcutáneo y que se dirigen hacia abajo y hacia atrás desde el monte del pubis. Después de la pubertad, sus superficies externas quedan revestidas de piel pigmentada que contiene glándulas sebáceas y sudoríparas y recubiertas por vello. El orificio entre los labios mayores se llama hendidura vulvar. **c). Labios menores;** son dos delicados pliegues de piel que no contienen tejido adiposo subcutáneo ni están cubiertos por vello pero que poseen glándulas sebáceas y sudoríparas situados dentro de los labios mayores y cubiertos de piel modificada, En mujeres jóvenes sin hijos, habitualmente los labios menores están cubiertos por los labios mayores. En mujeres que han tenido hijos, los labios menores pueden protruir a través de los labios mayores. **d). Clítoris;** es un cuerpo cavernoso que tiene por función producir

sensaciones erógenas por el frotamiento. **e). Vestíbulo vaginal;** membrana fibrosa o fibroelástica que posee uno o más forados para la salida del flujo menstrual. , situado entre los labios menores y en él se localizan los orificios de la uretra, de la vagina y de los conductos de salida de las glándulas vestibulares mayores (de Bertolini) que secretan moco durante la excitación sexual, el cual se añade al moco cervical y proporciona lubricación. <sup>(24)</sup>

### **Genitales internos:**

✓ **Vagina:** Estructura femenina de la copula que mide 7 centímetros de longitud, Está formada principalmente por musculo liso y revestida de mucosa dispuesta de arrugas. Al interior es húmedo con sustancias glucosadas, existen unas bacterias especiales que transforman esta glucosa en sustancias con pH acido, impidiendo así el desarrollo de gérmenes. A la entrada de la vagina está el himen que es una membrana fibrosa forada, la cual permite la salida del producto de la menstruación. La vagina es la estructura que recibe el semen que deposita el varón, es la porción inferior del conducto del parto y actúa como conducto de excreción para las secreciones uterinas y el flujo menstrual. <sup>(24)</sup>

✓ **Útero o matriz:** Es una víscera muscular hueca que tiene la forma y el tamaño de una pera invertida, situada entre la vejiga urinaria y el recto. El útero está dividido en: a). El fundus, que se extiende por encima de los conductos uterinos. b). El cuerpo, que es la porción central que alberga al embrión y feto. c). Cuello o cérvix, que es la porción inferior más estrecha que se abre a la vagina. d). Istmo, parte más estrecha ubicado entre el cuello y el cuerpo con 1.5 cm de longitud, carece de importancia. <sup>(24)</sup>

- ✓ **Trompas de Falopio:** Son 2 conductos de 10 - 12 cm. de longitud y 1 cm. de diámetro que se unen a los cuernos del útero por cada lado. Están diseñadas para recibir los ovocitos que salen de los ovarios y en su interior se produce el encuentro de los espermatozoides con el óvulo y la fecundación. <sup>(24)</sup>
- ✓ **Ovarios:** Los ovarios son 2 cuerpos ovalados en forma de almendra, de aproximadamente 3 cm. de longitud, 1 cm. de ancho y 1 cm. de espesor. Se localiza uno a cada lado del útero y se mantienen en posición por varios ligamentos como, por ejemplo, el ligamento ancho del útero que forma parte del peritoneo parietal y que se une a los ovarios por un pliegue llamado mesoovario, formado por una capa doble de peritoneo. Los ovarios constituyen las gónadas femeninas y tienen el mismo origen embriológico que los testículos o gónadas masculinas. <sup>(24)</sup>

#### ***2.3.1.1.1. Sistema reproductor masculino***

El aparato reproductor masculino está constituido por órganos que tienen como funciones producir espermatozoides maduros e introducirlos en las vías reproductivas de la mujer, y secretar hormonas como la testosterona. <sup>(24)</sup>

- ✓ **Pene. Erección. Eyaculación. Semen:** El pene es el órgano de la copulación en el hombre. Sirve de salida común para la orina y el semen o líquido seminal. Consiste en un cuerpo y una raíz.

\*Cuerpo del pene: es la parte pendular libre, cubierta por piel muy fina, de color oscuro y poco adherida.

\*Raíz del pene: es la parte superior, de sujeción del pene y contiene los dos pilares que se insertan a cada lado del arco púbico. <sup>(25)</sup>

- ✓ **Testículos:** Son gónadas masculinas, situadas en las bolsas testiculares. Tiene un peso de aproximadamente 25 gramos, las cuales están rodeados por una capsula gruesa de tejido conjuntivo denominado albugínea. Poseen una doble función: fabrican los gametos masculinos o espermatozoides y elaboran las hormonas masculinas, denominadas andrógenos.<sup>(25)</sup>
- ✓ **Epidídimos:** Es un túbulo enrollado rodeado de una cubierta fibrosa, la cual posee un pequeño calibre, situado en el polo posterior del testículo.<sup>(25)</sup>
- ✓ **Ducto o Conductos deferentes:** Va desde el epidídimo atravesando el trayecto inguinal, penetra en la cavidad abdominal y desciende por la parte posterior de la vejiga hasta las vesículas seminales. El ducto va acompañado de vasos y nervios constituyendo el cordón espermático y finalizando se observa una dilatación denominada ampolla.<sup>(25)</sup>
- ✓ **Vesículas seminales:** Son dos órganos alargados de unos 5 centímetros de longitud con forma de pera situados en la parte posterior de la vejiga. Su función es proporcionar líquido que va hacia el conducto eyaculador en el momento de la eyaculación.<sup>(25)</sup>
- ✓ **Próstata:** Es una glándula del tamaño de una castaña. Situada hacia el inferior de la vejiga, por lo que está atravesando por la uretra y conductos eyaculadores. Fabrica un líquido blanquecino, que se mezcla con los espermatozoides durante la eyaculación.<sup>(25)</sup>

### 2.3.2. Enfermedades de transmisión sexual

Es el conjunto de cuadros infecto- contagiosos, que tienen como vía de transmisión, relaciones sexuales, vaginales, anales u orales, algunas de estas enfermedades de

transmisión sexual también se contagian por transfusiones con sangre contaminada, material punzo cortante contaminados, desde una madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia o a través de la piel. <sup>(26)</sup>

**a).-Tipos de ITS:**

✓ **Gonorrea:** Causado por una bacteria conocida como *Neisseria gonorrhoeae*, puede ser asintomática. En la mujer tarda de 7 a 21 días, se presenta con secreción vaginal inusual, disuria, y dolor en la parte inferior del abdomen y fiebre. En el caso del varón tarda de 3 a 7 días después del contacto, se caracteriza por disuria, la cual se incrementa en forma gradual, secreción uretral y son asintomáticos. <sup>(26)</sup>

✓ **Tricomoniasis:** Es causado por un Protozoo flagelado llamado *trichomona* vaginales (tricomonas) que infecta la vagina o las vías urinarias. Se caracteriza en la mujer por presentar secreción espumosa de color verde amarillento, dolor, irritación y/o picazón en la vulva (genitales externos) y dolor en las relaciones sexuales vaginales, también puede haber polaquiuria y disuria, es más frecuente en las mujeres. <sup>(26)</sup>

✓ **Herpes:** Causado por el Herpes simplex tipo 2 y 1. Se incuba por 3 a 14 días. Se caracteriza por presentar vulvovaginitis y aparición de vesículas dolorosas en zona ano-genital y en el caso de los varones se caracteriza por presentar edema genital, disuria y aparición de vesículas dolorosas en la zona. Duran 2 a 3 semanas y posteriormente se curan de manera espontánea sin dejar cicatriz. <sup>(26)</sup>

✓ **Sífilis:** Es causado por *Treponema pallidum*, se transmite por besos y/o sexo oral, transmisión prenatal, compartir jeringas de inyección de drogas intravenosas, transfusión sanguínea. Constituido por 2 etapas: a).Etapa primaria, se produce al 9 a 90 días del contagio, indoloro y se cura espontáneamente. b). Etapa Secundaria, se produce de 2 a 5 años, sintomatología similar a la gripe: cefalea, dolor muscular, rinorrea, cansancio, fiebre <sup>(26)</sup>

✓ **Condilomas:** Causado por el virus del Papiloma Humano (VPH), de las cuales existen cerca de 100 especies diferentes, causando desde verrugas comunes hasta cáncer de cuello uterino, de pene o ano. Estas lesiones pueden ser externas o internas, las cuales pueden ser visibles o ser identificadas al examinarse la uretra, vagina, ano, boca o cuello uterino. <sup>(26)</sup>

### 2.3.3. Métodos anticonceptivos.

Son métodos que se utiliza con la finalidad de poder prevenir los embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual. Los métodos se clasifican de la siguiente manera.

#### a).-Métodos de barrera:

- **Preservativo masculino:** Es una funda impermeable que se coloca en el pene en erección antes de la penetración .Es el único método que protege tanto a los embarazos no deseados como las ITS. Entre las ventajas que tiene este método es que es de fácil utilidad y permite la participación de ambos y no tiene efectos secundarios. <sup>(27)</sup>

- **Preservativo femenino:** Es una manga de poliuretano con un anillo en cada extremo, la cual se introduce en la vagina. Protege contra las ITS y embarazos, incluso del herpes vaginal, no tiene efectos secundarios. <sup>(27)</sup>

#### **b).-Métodos hormonales:**

Son aquellos métodos basados en uso de hormonas sexuales (estrógenos y progesterona), la cual estas actúan impidiendo el desarrollo de la ovulación en la mujer.

- **Píldora anticonceptiva:** Es un tratamiento hormonal que impide la ovulación en la mujer. Las ventajas de este método es que regulariza el ciclo menstrual, disminuye las molestias menstruales. <sup>(27)</sup>

- **Anticonceptivos inyectables:** Son inyecciones de contenido hormonal que actúa del mismo modo que las píldoras anticonceptivos. Puede haber de contenido combinado (estrógenos y progesteronas) o sólo de (progesterona). Son de fácil de usar y la protección puede ser de un mes o de tres meses de acuerdo al contenido del inyectable.

<sup>(27)</sup>

#### **c).- Métodos quirúrgicos:**

Son aquellos métodos que consisten en el bloqueo quirúrgico de los conductos que van a transportar a los óvulos o espermatozoides a su lugar de almacenamiento.

- **Ligadura de trompas:** Se bloquean las trompas de Falopio del aparato reproductor femenino de la mujer impidiendo que los óvulos se dirigan a la cavidad uterina y así provocar la fecundación. <sup>(27)</sup>
- **La vasectomía:** Se bloquean los conductos deferentes del aparato reproductor masculino del hombre, la cual al ser bloqueados va a impedir la salida de los espermatozoides al exterior durante la eyaculación. <sup>(27)</sup>

#### **d).-Métodos anticonceptivos naturales:**

Son aquellos métodos que ayudan a la mujer a saber cuáles son los días del mes que es más probable un embarazo. <sup>(28)</sup>

- **Abstinencia periódica:** Consiste en no tener relaciones sexuales. <sup>(28)</sup>
- **Método del calendario o ritmo:** La presunción de fertilidad está dada porque la ovulación ocurre entre el día 14 y 16 del ciclo menstrual. ciclo menstrual. <sup>(28)</sup>
- **Método de temperatura basal:** Consiste en predecir la ovulación a través de la temperatura corporal. Este procedimiento se debe realizar con la toma de la temperatura cada mañana, antes de iniciar cualquier actividad, posteriormente se debe de anotar cada toma en hoja. <sup>(28)</sup>
- **Método del moco cervical. Billings:** Se basa en la observación del moco cervical durante el ciclo menstrual. Después del término de la menstruación, aparece el periodo seco que comprende de 2 a 3 días. Luego aparece un moco

con características blancuzca y pegajosa que se va haciendo cada vez más elástica y transparente. <sup>(28)</sup>

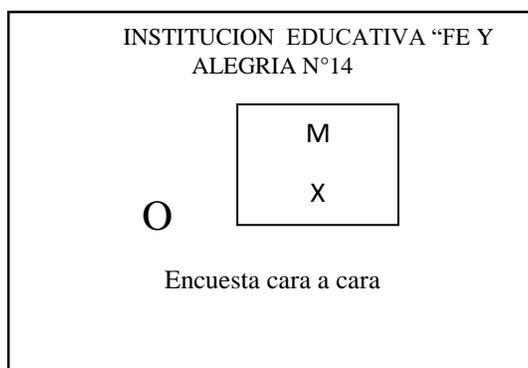
- **Método de la lactancia materna(MELA):**Consiste en brindar lactancia materna exclusiva al recién nacido sin brindarle otro tipo de alimento hasta los 6 meses , ya que al brindarle LME podemos emplearlo como método anticonceptivo siempre y cuando no se visualice menstruación y de ser así se debe de optar por otro método para evitar un próximo embarazo. <sup>(28)</sup>

### III.-Metodología

#### 3.1 Diseño de investigación

El diseño de la investigación hace explícito a los aspectos operativos, es decir cómo se aborda metodológicamente la investigación, este alude al proceso de recolección de datos, la cual permite la confianza y validez al investigador en las conclusiones de la investigación, en este sentido el diseño constituye el área, el contexto, la dimensión en la que se va a realizar la investigación <sup>(27)</sup>. Se define Nivel descriptivo al conocimiento de las características de una situación dada, planteando objetivos concretos y formulando hipótesis sin el uso de laboratorios <sup>(28)</sup>. Se infiere Tipo cuantitativo, al contraste de teorías ya existentes a partir de una serie de hipótesis surgidas, siendo necesario obtener una muestra, ya sea en forma aleatoria o discriminada, pero representativa de una población o fenómeno. <sup>(29)</sup>

#### 2. Esquema:



**M:** Adolescente de la Institución Educativa Fe y Alegría N°14

**X: Variable:** Conocimiento, actitud.

**O:** Representa lo que se observa

### 3.2 Población y muestra

La población total lo constituye 515 adolescentes que estudiaron en la Institución Educativa Fe y Alegría N°14 en el periodo enero – marzo, 2019. El tamaño de la muestra se calculó utilizando la formula estadística de proporción poblacional, el muestreo fue probabilístico aleatorio simple quedando un total de 220 adolescentes de 14 a 19 años de edad. Se detalla la siguiente formula estadística de cálculo de tamaño muestral.

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

$$n = \frac{515 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (515 - 1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{494.6}{2.245}$$

n=220 adolescentes

#### **Donde:**

n: Muestra

N: Tamaño Poblacional

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P: Proporción de mujeres que conocen, con actitud favorable y práctica aceptable sin riesgos (0.5)

q: Proporción de mujeres que desconocen, con actitud desfavorable y práctica no aceptable de riesgo (0.5)

d: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05)

### **Criterios de Inclusión**

- ✓ Adolescentes de 14 a 19 años, que sean estudiantes en la Institución.
- ✓ No interesa la condición civil.
- ✓ Puede o no tener hijos.
- ✓ Aceptación escrita de participar en el estudio.

### **Criterios Exclusión:**

- ✓ Adolescentes que no estudien en esta institución.
- ✓ Adolescentes con capacidades diferentes.
- ✓ Edad menor a 14 años o mayor de 19 años
- ✓ Adolescentes que pertenecieran a algún programa educativo especializado para adolescentes.

### **3.3 Matriz de operacionalización de variables**

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DE CONOCIMIENTO SEXUAL

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Conocimientos sexuales de los adolescentes	Es el proceso facultativo donde el ser humano tiene la facilidad de poder entender las cosas a través de la naturaleza de estas, haciendo énfasis en sus cualidades y relaciones <sup>(26)</sup>	Es el conocimiento evaluado a través de 37 preguntas cerradas con respuestas dicotómicas que expresan los adolescentes sobre conceptos básicos, medidas de prevención y anticoncepción.	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce los genitales internos y externos del Varón y la Mujer.</li> <li>• Conoce ciclo menstrual</li> <li>• Conoce la Fecundación</li> <li>• Conoce el proceso de Embarazo</li> </ul>	Puntaje	Nominal	Conoce: 7 – 9 puntos Desconoce: 0 – 6 puntos
			Prevención de Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifica las vías de transmisión del VIH/SIDA</li> <li>• Conoce los síntomas de la ITS/VIH/SIDA.</li> <li>• Medidas de protección y prevención</li> </ul>	Puntaje	Nominal	Conoce: 8 – 10 puntos Desconoce: 0 - 7 puntos
			Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce los diferentes métodos anticonceptivos</li> <li>• Utiliza los métodos</li> <li>• Se protege y previene el embarazo</li> </ul>	Puntaje	Nominal	Conoce: 7 – 9 puntos Desconoce: 0 – 6 puntos

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE ACTITUDES SEXUALES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
Actitudes sexuales de los adolescentes	Las actitudes son predisposiciones para actuar ante determinadas reacciones favorables o desfavorables hacia algo, en el cual, las opiniones, creencias, sentimientos y conductas se interrelacionan entre sí, influenciando la forma de expresar nuestras propias acciones, de la cual los adolescentes toman acción (25)	Es la actitud evaluada a través de 50 preguntas con respuesta en la escala de Likert de 1 a 5 considerando actitudes favorables y desfavorables frente a la vivencia de la sexualidad propia del adolescente	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.	- Es responsable en sus obligaciones - Se informa sobre problemas de salud: embarazo, ITS – VIH/SIDA. - Recibe información y utiliza MAC, utiliza preservativos	Puntaje	Ordinal	Favorable: 29 – 50 puntos Desfavorable: 10 – 28 puntos
			Libertad para decidir y actuar	- Tiene capacidad para tomar voluntariamente sus decisiones y actúa sin presión	Puntaje	Ordinal	Favorable: 16 – 30 puntos Desfavorable: 6 – 15 puntos
			Autonomía	- Realiza y decide solo por sus tareas - Toma decisiones independientemente.	Puntaje	Ordinal	Favorable: 20 – 25 puntos Desfavorable: 5 – 19 puntos
			Respeto mutuo y reciprocidad	- Respeta a su pareja - No ha sido agredido físicamente - Demuestra interés en los problemas de su pareja	Puntaje	Ordinal	Favorable: 28 – 45 puntos Desfavorable: 9 – 27 puntos
			Sexualidad y amor.	- Tiene relación estable con su pareja - Tiene solo una pareja, y tiene actividad sexual, producto de la relación de ambos - Que sentimiento tienes después de una relación coital. - Que sentimientos te aflora después de la masturbación	Puntaje	Ordinal	Favorable: 31 – 45 puntos Desfavorable: 9 – 30 puntos
			Sexualidad como algo positivo	- La sexualidad debe vivirse respetando los principios y valores - La relación sexual debe llevarse, respetando las normas sociales - Cuando tienes relaciones sexuales son producto del amor, la comunicación y el respeto. - Te sientes bien después de realizar el acto sexual	Puntaje	Ordinal	Favorable: 38 – 55 puntos Desfavorable: 11 – 37 puntos

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA DE MEDICION
Características sociodemográficas	Es todo aquello que comprende el entorno físico, simbólico de una población determinada, con respecto a su entorno personal, social, estructural y general <sup>(34,45)</sup> .	Es todo que involucra al adolescente desde la religión que profesa, ocupación, estado civil y aspecto sexual.	Religión	- Religión	Católico Evangélico Otras No creyente	Nominal
			Edad	- Edad	Años	Cuantitativa de razón
			Sexo	- Sexo	Masculino Femenino	Cualitativa nominal
			Ocupación	- Ocupación	Estudiante Trabaja Trabaja/estudia	Nominal
			Estado civil	- Estado civil	Soltero Casado conviviente	Nominal
			Tiene enamorado	- Tiene enamorado(a)	Si No	Nominal
			Se ha iniciado sexualmente	- Se ha iniciado sexualmente	Si No	Nominal
			Edad de inicio de sus relaciones sexuales	- Edad de inicio de sus relaciones sexuales	Años	Cuantitativa de razón
			Opción sexual	- Opción sexual	Heterosexual Homosexual Bisexual	Nominal

### 3.4. Técnicas e instrumentos de medición

#### Técnica

Con el propósito de obtener investigación del estudio sin alterar el entorno de la muestra poblacional y alterar las variables se aplicó la encuesta como técnica de recolección de datos.

#### Instrumentos

Los instrumentos fueron aplicados a los adolescentes que se encuentran entre las edades de 14 a 19 años que conforman la muestra. Se detallan los instrumentos, líneas a continuación:

- **Características sociodemográficas:** Para la recolección de los datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario donde se identifican las variables, estado civil, religión, ocupación y lugar de residencia, asimismo si tiene enamorado o enamorada, si ha tenido relaciones sexuales, edad de inicio de actividad sexual y su opción sexual. También se incluye la edad, y el sexo de los adolescentes (Anexo 1A) <sup>(28)</sup>.
- **Cuestionario de conocimientos de la sexualidad del adolescente:** Para recolección de datos y medición del conocimiento sobre sexualidad se utilizó el cuestionario previamente estructurado de preguntas cerradas diseñado y validado por la docente investigadora (Anexo 1A), la cual consta de 35 ítems, con opciones de respuestas dicotómicas si conoce y no conoce, distribuidas según dimensiones, que contiene 9 ítems que miden los conocimientos de Anatomía y Fisiología sexual y

reproductiva; 9 sobre prevención de ITS, VIH/SIDA; 9 destinados a la metodología anticonceptiva en la prevención del embarazo. Un Si representa un valor de 1 y un No un valor de 0. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 35, considerando rangos establecidos de la siguiente manera:

- ✓ Conoce: Puntaje igual o mayor del percentil 75° de los datos de la muestra.
- ✓ No conoce: Puntaje menor al valor del percentil 75° de los datos de la muestra.

El instrumento para medir los conocimientos en sexualidad ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems con los criterios establecidos para su validación (Anexo 1B) (28).

- **Test de actitudes sexuales del adolescente:** Para la medición de las actitudes sexuales del adolescente, se utilizó un test diseñado y validado por la autora; el instrumento que consta de 6 dimensiones: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual con 10 ítems, Libertad para decidir y actuar con 6 ítems, Autonomía con 5 ítems, Respeto mutuo y reciprocidad con 9 ítems, Sexualidad y amor con 9 ítems, Sexualidad como algo positivo con 11 ítems; afirmaciones narradas, de la forma, que mejor refleje la opinión del adolescente, y comprende una escala de tipo Likert, considerando 5 alternativas (Anexo 2A) <sup>(32)</sup>:

1. Completamente en desacuerdo
2. Bastante en desacuerdo.
3. Opinión intermedia
4. Bastante de acuerdo
5. Completamente de acuerdo

Con un total de 50 preguntas, teniendo un puntaje mínimo de 50 puntos y un puntaje máximo de 250 puntos. Se tuvo en cuenta los siguientes rangos:

- **Favorable:** Puntaje igual o mayor al valor del percentil 75° de los datos de la muestra.
- **Desfavorable:** Puntaje menor al valor del percentil 75° de los datos de la muestra.

El instrumento para medir las actitudes hacia la sexualidad fue validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación (Anexo 2B) <sup>(28)</sup>. La prueba tiene un índice de confiabilidad alpha Cronbach igual a 0.88; siendo su confiabilidad alta (Anexo 2C) <sup>(28)</sup>.

- Se informara el derecho a abstenerse de participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin riesgo a represalia.

### **3.4.2 Principios éticos**

En todo momento de la investigación se tuvo en cuenta los Principios Éticos para la Investigación Médica en seres humanos:

- los objetivos y propósitos de la investigación científica de manera clara y precisa, absolviendo todas las preguntas y dudas acerca de la misma.
- Se garantizó la confiabilidad de la información sin difundir los datos.
- Se respetó los derechos humanos: derechos individuales, a la integridad física, mental y sobre su personalidad y derecho a la intimidad.
- La participación fue voluntaria e informada y no coaccionada.

- Se informó el derecho a abstenerse de participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin riesgo a represalia.

### **3.5 Plan de análisis**

Para el análisis de los resultados se empleó la Bioestadística para el cálculo de la investigación, los datos serán codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010; luego transferidos a una matriz y guardados en archivos. El análisis descriptivo de cada variable se realizará utilizando el software PASWStatistics para Windows versión 18.0. Asimismo, se manejará estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana. Para la exposición de los resultados obtenidos se utilizará tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficas circulares.

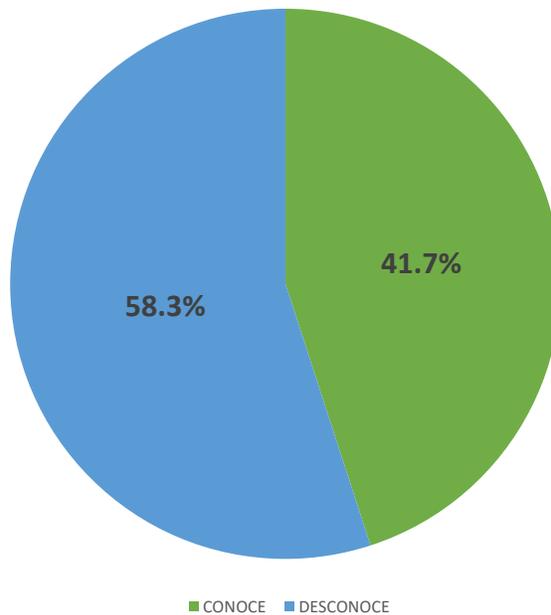
### **3.6 Matriz de consistencia**

**TITULO: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “FE Y ALEGRÍA N°14” –  
NUEVO CHIMBOTE ENERO-MARZO 2019**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE
<p>¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” Nuevo Chimbote- Provincia del Santa, durante el periodo enero - marzo 2019?</p>	<p><b>General:</b> Describir el conocimiento y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” - Nuevo Chimbote – Provincia del Santa, durante el periodo enero - marzo 2019.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el conocimiento global sobre sexualidad en los adolescentes de 14 a 19 años en la Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” - Nuevo Chimbote - Santa, durante el periodo período enero - marzo 2019.</li> <li>• Identificar el conocimiento en las dimensiones de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA, metodología anticonceptiva como prevención del embarazo, en los Adolescentes de 14 a 19 años en la Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” - Nuevo Chimbote- Provincia del Santa, durante el periodo período enero - marzo 2019.</li> <li>• Identificar la actitud global sobre la sexualidad en los Adolescentes de 14 a 19 años en la Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” - Nuevo Chimbote- Provincia del Santa, durante el periodo enero - marzo 2019.</li> <li>• Identificar las actitudes frente a la sexualidad en las dimensiones responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, sexualidad como algo positivo de los Adolescentes de 14 a 19 años en la Institución Educativa “Fe y Alegría N°14” - Nuevo Chimbote - Provincia del Santa, durante el período enero - marzo 2019.</li> </ul> <p>Identificar las características socio demográficas y principales prácticas sexuales de los Adolescentes de 14 a 19 años en la Institución Educativa “Fe y Alegría- Nuevo Chimbote, durante el periodo enero- marzo 2019.</p>	<p>No se planteó una hipótesis por ser un estudio de tipo descriptivo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Conocimiento</li> <li>o</li> <li>➤ Actitudes</li> </ul>

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> Diseño de Investigación descriptiva simple de una sola casilla de corte transversal.</p> <p><b>Esquema</b></p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>INSTITUCION EDUCATIVA “FE Y ALEGRIA N°14”</p> <p>O</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>M</p> <p>X</p> </div> <p>Encuesta cara a cara</p> </div> <p><b>M:</b> Adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría N°14”.</p> <p><b>X:</b> Conocimientos, actitudes</p> <p><b>O:</b> Representa lo que se observa</p>	<p><b>Población:</b> El ámbito geográfico de la investigación está compuesta por los adolescentes de la Institución Educativa Fe y Alegría N°14, distrito de Nuevo Chimbote, la población está constituida por 515 adolescentes de 14 a 19 años.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra será probabilística utilizando fórmula de proporción poblacional, constituida por un determinado número de adolescentes de 14 a 19 años.</p>	<p><b>Técnica:</b> Con la finalidad de recolectar la información sin modificar el entorno, marco de investigación y variables, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario de características sociodemográficas: se empleó un cuestionario en el cual se identifican la edad, sexo, estado civil, religión, ocupación, lugar de residencia, si tiene enamorado (a), si inició relaciones sexuales, edad de inicio y opción sexual.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario de conocimientos de la sexualidad del adolescente: se empleó cuestionario estructurado por preguntas cerradas, la cual consta de 27 ítems, con opciones de respuesta dicotómicas, si conoce y no conoce, distribuidas según dimensiones, 9 ítems que miden los conocimientos sobre anatomía y fisiología sexual, 9 ítems sobre prevención de ITS – VIH/SIDA, 9 sobre metodología anticonceptiva.</li> <li>- Test de actitudes sexuales del adolescente: se empleó un test que consta de seis dimensiones, Responsabilidad y prevención del riesgo sexual con 10 ítems, Libertad para decidir y actuar con 6 ítems, Autonomía con 5 ítems, Respeto mutuo y reciprocidad con 9 ítems, Sexualidad y amor con 9 ítems, Sexualidad como algo positivo con 11 ítems; afirmaciones narradas, de la forma, que mejor refleje la opinión del adolescente, y comprende una escala de tipo Likert, considerando 5 alternativas, 1) completamente en desacuerdo, 2) bastante en desacuerdo, 3) opinión intermedia, 4) bastante de acuerdo y 5) completamente de acuerdo.</li> </ul>	<p>Para el análisis de los resultados se empleó la metodología Bioestadística, los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010, luego transferidos a una matriz y guardada en archivos. El análisis descriptivo de cada variable se realizó utilizando el software.</p> <p>Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia, de doble entrada, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficas circulares.</p>

#### IV. Resultados



**Fuente:** instrumento de recolección de datos

**Figura 1:** gráfico circular de distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento global sobre sexualidad. Institución Educativa Fe y Alegría N°14 - Nuevo Chimbote, 2019

En la figura 1, se evidencia el conocimiento global sobre sexualidad que tienen los adolescentes de la I.E. “Fe y Alegría N°14”, donde se muestra que el 58.3% no tienen conocimiento global sobre sexualidad, es decir no saben conceptos básicos para una vida sexual responsable y segura, mientras que un 41.7% si conoce sobre estas medidas preventivas.

**Tabla 1: Distribución porcentual de los adolescentes según conocimiento sobre sexualidad según dimensiones en adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa Fe y Alegría N°14, Nuevo Chimbote 2019**

Dimensiones	Conoce		Desconoce		Total	
	N	%	n	%	N	%
Anatomía y fisiología sexual	95	42.4	125	57.6	220	100
Prevención de infecciones de transmisión sexual	90	40.9	130	59.1	220	100
Métodos anticonceptivos	104	47.3	116	52.7	220	100

**Fuente:** instrumento de recopilación de datos

En la tabla 1 se evidencia el conocimiento según dimensiones, encontrando que el 57.6% de los adolescentes desconocen sus órganos genitales externos e internos, su anatomía y fisiología sexual, el 52.7% desconoce que los métodos anticonceptivos se pueden emplear con la finalidad de prevenir un embarazo, o una enfermedad de transmisión sexual, asimismo el 59.1% no sabe cómo prevenir una enfermedad de transmisión sexual como son el VIH/SIDA.

**Tabla 2: Distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento sobre anatomía y fisiología, sexual y reproductiva, Institución Educativa Fe y Alegría N°14, Nuevo Chimbote**

Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	Conoce		Desconoce		Total	
	N	%	n	%	N	%
Genitales externos de mujer.	204	91.1	16	8.9	220	100
Proceso de fecundación.	207	91.1	13	8.9	220	100
Embarazo es consecuencia de la fecundación.	193	87.9	27	12.1	220	100
En el embarazo se producen modificaciones	205	92.5	15	7.5	220	100
Genitales externos del varón.	213	95.1	7	4.9	220	100
Denominación del extremo final del pene.	105	47.7	115	52.3	220	100
Las Trompas de Falopio transportan el óvulo al útero.	197	84.9	23	15.1	220	100
Embarazo a mitad del ciclo menstrual	78.0	36.6	142	63.4	220	100

**Fuente:** instrumento de recopilación de datos

En la tabla 2 muestra el conocimiento de la dimensión por reactivos, encontrándose que existe una brecha de desconocimiento en el ciclo menstrual de la mujer en donde el 63,4% de los adolescentes no saben que la mujer puede quedar embarazada a mitad de su ciclo menstrual, 52.3% desconocen la denominación del extremo final del pene. Por otra parte se evidencia que conocen sus partes genitales tanto varones como mujeres, el 87.9% indicaron conocer que la fecundación empieza cuando el espermatozoide ingresa al cuerpo de la mujer y se une con el óvulo, asimismo el 84.9% de la muestra refirieron conocer que el óvulo es transportado hacia la cavidad uterina a través de las trompas de Falopio.

**Tabla 3: Distribución porcentual de los adolescentes según conocimiento sobre prevención de infecciones de transmisión sexual - VIH/sida. Institución Educativa Fe y Alegría N°14, Nuevo Chimbote 2019.**

Prevención de ITS y VIH/SIDA	Conoce		Desconoce		Total	
	N	%	n	%	N	%
El VIH/SIDA amenaza la vida	213	96.8	7	3.2	220	100
Vías de contagio del VIH/SIDA.	14	34.2	206	65.8	220	100
VIH se transmite así tenga relaciones sexuales con una sola pareja	108	49.1	112	50.9	220	100
Uso correcto del preservativo previene el VIH/SIDA	82	37.3	138	62.7	220	100
El VIH/SIDA se contagia a través por abrazos, besos, saludo	146	66.4	74	33.6	220	100
Las ITS se transmite a través de las relaciones sexuales	202	91.8	18	7.2	220	100
Conoce los síntomas de las ITS	38	17.3	182	82.7	220	100
Conoce las ITS	163	74.1	57	25.9	220	100
Preservativo es seguro en la prevención de las ITS	118	53.6	102	46.4	220	100

**Fuente:** instrumento de recopilación de datos

En la tabla 3 muestra el conocimiento que tienen los adolescentes sobre la dimensión de prevención de ITS y VIH/ SIDA, donde se evidencia que el 96,8% de los adolescentes entrevistados conocen que el VIH/SIDA es un virus que destruye determinadas células del sistema inmunitario amenazando la salud de la persona, un 91.8% conoce que las enfermedades de transmisión sexual se da por las relaciones sexuales. Sin embargo se difiere la falta de conocimiento en cuanto a las vías de contagio del VIH/ sida, debido a que la población muestral desconoce las tres vías de contagio (transfusión sanguínea, transmisión vertical madre a hijo durante la gestación, hace énfasis también que el 82,7% no conocen que las úlceras, llagas, heridas ubicadas en las partes genitales femeninas o masculinas son síntomas de ITS.

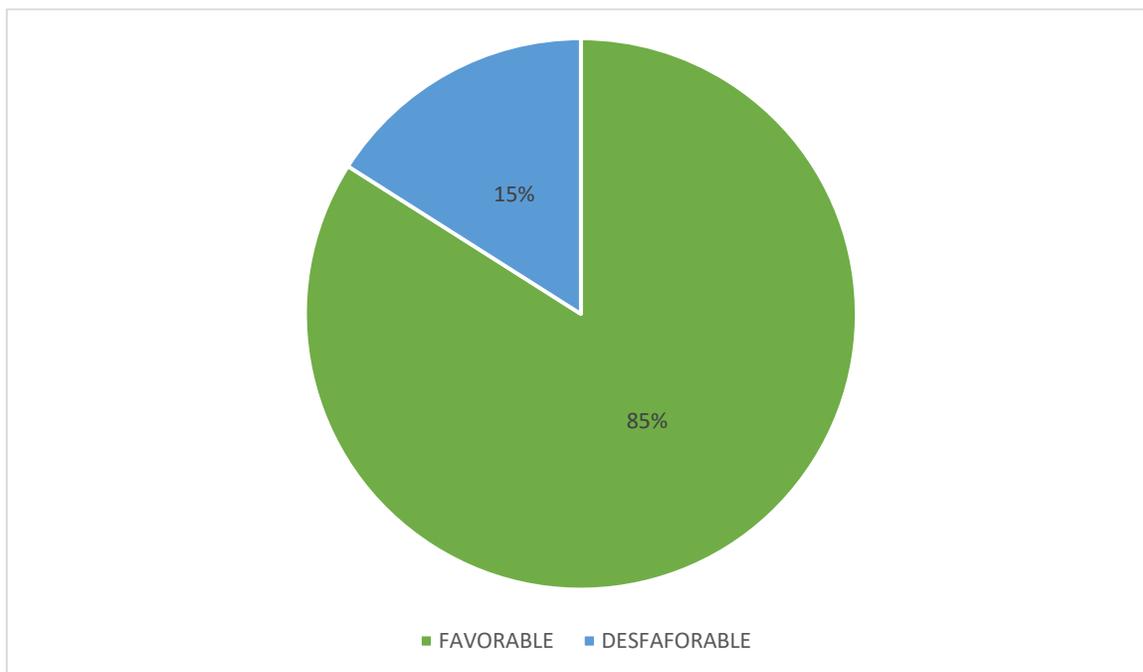
**Tabla 4: Distribución porcentual de los adolescentes según el conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Institución Educativa Fe y Alegría N°14, Nuevo Chimbote 2019.**

Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo	Conoce		Desconoce		Total	
	N	%	n	%	N	%
Puede ocurrir un embarazo en la primera relación sexual	31	14.1	189	85.9	220	100
Métodos de planificación familiar son naturales y artificiales	173	78.6	47	21.4	220	100
Las píldoras, inyectables, DIU son métodos anticonceptivos	193	87.7	27	12.3	220	100
Para la aplicación de la T de cobre debe acudir al obstetra	25	11.4	195	88.6	220	100
Abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales	149	67.7	71	32.3	220	100
El preservativo es un método de planificación familiar	108	49.1	112	50.9	220	100
El preservativo y diafragma son métodos de barrera	61	28.8	159	72.3	220	100
La píldora, inyectable e implante son métodos hormonales	58	30.8	162	73.6	220	100

**Fuente:** instrumento de recopilación de datos

En la tabla 4, se evidencia el conocimiento sobre dimensión en métodos anticonceptivos, encontrándose que el 85.9% de los encuestados no conocen que la mujer puede quedar embarazada en la primera relación coital, asimismo se identificó que desconocen que para la colocación del T de cobre se debe acudir a su puesto de salud y que este procedimiento únicamente lo puede realizar el médico u obstetra (88,6%). Por otra parte el 87,7% de la muestra conoce que los inyectables mensuales, trimestrales, píldoras y el DIU son métodos anticonceptivos que pueden emplearse para prevenir un embarazo no planificado, asimismo el 78,6 % reconoce que la lactancia materna exclusiva, el método del ritmo son empleados como métodos naturales y artificiales.

**FIGURA 2:**



**Fuente:** instrumento de recolección de datos

**Figura 2:** Gráfico circular de distribución porcentual de los adolescentes según la actitud global. Institución Educativa Fe y Alegría N°14, Nuevo Chimbote.

En la figura 2 se evidencia la actitud global del adolescente, donde se muestra que el 85,0% tiene actitudes favorables, mientras que un 15,0% tiende a presentar actitudes desfavorables hacia la vivencia de una sexualidad segura y responsable.

**Tabla 5: Distribución porcentual de los adolescentes según la actitud global según dimensiones. Institución Educativa Fe y Alegría N°14, Nuevo Chimbote 2019**

Dimensiones	Favorable		Desfavorable		Total	
	N	%	N	%	N	%
Responsabilidad	180	81.8	40	18.2	220	100
Libertad para decidir	184	83.6	36	16.4	220	100
Autonomía	152	69.1	68	30.9	220	100
Respeto mutuo	140	63.6	80	36.4	220	100
Sexualidad y amor	131	59.5	89	40.5	220	100
Sexualidad algo positivo	118	53.6	102	46.4	220	100

**Fuente:** instrumento de recolección de datos

En la tabla 5 se evidencia la actitud sexual de manera global según dimensiones, encontrándose que el 83.6% de los entrevistados presentan actitudes favorables para tomar decisiones voluntariamente y actuar sin ninguna presión, asimismo el 63.6% son recíprocos y saben respetar a su pareja demostrando así interés en los problemas de ella (el), se demostró que el 59.5% tienen una sola pareja estable y practica la sexualidad en conjunto y un 53,6% vive su sexualidad de forma positiva.

**Tabla 6: Características sociodemográficas y principales prácticas sexuales en adolescentes de 14 a 19 años, Institución Educativa Fe y Alegría N°14, Nuevo Chimbote 2019**

<b>Características sociodemográficas y principales prácticas sexuales</b>		
<b>Edad (años)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
De 14 a 16	169	75,4
De 17 a 19	51	24,6
Total	220	100,0
<b>Género</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	100	45,1
Femenino	120	54,9
Total	220	100,0
<b>Estado civil</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Soltera(o)	218	99,1
Casada(o)	0	0
Conviviente	2	0,9
Total	220	100,0
<b>Religión</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Católico(a)	125	58,0
Otro	43	18,0
No Creyente	52	24,0
Total	220	100,0
<b>Ocupación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Estudiante	220	100,0
Trabaja	0	0
Trabaja/estudia	0	0
No Trabaja/ no estudia	0	0
Ama de casa	0	0
Total	220	100,0
<b>Enamorado(a)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	130	58,1
No	90	41,9
Total	220	100,0
<b>Relaciones coitales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Si	120	55,0
No	100	45,0

Continua

Total	220	100,0
<b>Edad de inicio de relaciones sexuales</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
De 14 a 16 años	112	50,0
De 17 a 19 años	4	2,0
No IRS	104	48,0
Total	220	100,0
<b>Opción sexual</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Heterosexual	219	99,0
Homosexual	1	1,0
Bisexual	0	0
Total	220	100,0

**Fuente:** instrumento de recolección de datos

En la tabla 6 se muestra las características sociodemográficas en donde el mayor índice de encuestados fueron a adolescentes de 14 a 16 años con 75.4%. Con respecto al género se evidenció que el 54.9% de los entrevistados fueron mujeres, asimismo se denota que el 99.1% son solteros y un 100% estudiantes. En cuanto a Religión, el 58% de los adolescentes profesan ser católicos, el 18% profesa tener otras religiones y el 24.0% indicó no ser creyente a ninguna religión. En esta tabla se plasma también las características sexuales indicando que en su gran mayoría de los adolescente, el 50% de los entrevistados refieren haber iniciado las relaciones sexuales entre los 14 a 19 años de edad , seguido del 2% entre 17 a 19 años y el 48% manifiesta no haber iniciado relaciones sexuales. Por otro lado en opción sexual, el 99,0% refieren ser heterosexuales y un 1.0% muestra ser homosexual.

#### IV. Análisis de resultados

Para algunos es necesario que el ser humano aprenda desde muy temprano a ser sexuado, a convertirse en un individuo masculino o femenino plenamente identificado con su cuerpo sexuado, que sepa que desde su nacimiento y hasta su muerte, pasará por varios estadios, que experimentará y expresará, de una u otra forma, necesidades, motivaciones, intereses sexuales, que se manifestarán a través de determinadas conductas que deben ser comprendidas y orientadas de forma efectiva por las personas encargadas de su educación. <sup>(17)</sup>. Sin embargo hoy en día la realidad empírica, se muestra diferente, observando que la sexualidad es uno de los temas que casi todos consideran que conocen, o que tienen una idea del mismo, pero que no siempre son capaces de definir; la palabra sexualidad se incorpora al vocabulario envuelta en mitos, temores, signos de interrogación y expectativas. <sup>(17)</sup>

El conocimiento global sobre la sexualidad ha sido estudiado y declarado desde los diversos enfoques así, diversos estudios realizados en diferentes países muestran que los adolescentes no saben o tienen dudas sobre su sexualidad, algunos refieren no saber nada y desean aprender sobre cualquier tema, mientras que otros se interesan solo por querer saber sobre enfermedades y el tópico de los embarazos., para ellos, la salud sexual se limita a la prevención de embarazos y transmisión de enfermedades venéreas. Sin embargo, las evidencias relatan que no saben cómo evitar un embarazo no deseado, cuáles son los padecimientos que se transmiten por las relaciones sexuales o las consecuencias en la salud y cómo trabajan los aparatos reproductores del hombre y la mujer, situación muy cercana se encontró en el presente estudio donde los adolescentes de la institución educativa Fe y alegría no tiene un conocimiento global sobre sexualidad (58.3%), es decir no sabe conceptos básicos

para una vida sexual responsable y Segura, mientras que un 41.7% si conoce estas medidas preventivas , resultados similares se asemejan con el estudio de Solís N. <sup>(5)</sup>, donde el 76,7 % de adolescentes desconocen de manera global su sexualidad.

El incremento sobre ITS y VIH/SIDA en los adolescentes, se ha convertido en un problema de salud pública, a pesar que el sector salud, pone en marcha diferentes estrategias promocionales para disminuir casos de adolescentes con estas enfermedades, se muestra que aún existe debilidades, a esto se suma que el adolescente no busca una información adecuada, y esto se ve reflejado en este estudio ya que muestra que el 59,1% de los adolescentes no saben cómo prevenir una enfermedad de transmisión sexual, quiere decir que desconocen que tener sexo seguro significa utilizar algún método anticonceptivo como en este caso el preservativo, que disminuye de forma importante el riesgo de contagio de ITS. Otro resultado que llama la atención es que el 52,7% desconoce que los métodos anticonceptivos se pueden emplear para prevenir un embarazo no deseado y el 57,6% desconocen su anatomía y fisiología sexual. Resultados diferentes presentó **Falen Y.** <sup>(6)</sup>, realizado en la Institución Educativa José Olaya N° 88014 en el año 2010, donde el 50% de los adolescentes encuestados mostraron conocer su sexualidad, asimismo 56% no sabe sobre métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, seguido el 52% no conoce las medidas de prevención de ITS–VIH/SIDA, un 38% no conoce su anatomía y fisiología sexual y reproductiva.

Sin embargo en el mismo año **Celestino L.** <sup>(7)</sup>, realizó su estudio en la Institución Educativa Eleazar Guzmán Barrón-Chimbote N° 88013 en el año 2010, donde 68.0% conocen sobre su sexualidad, así mismo en las dimensiones del conocimiento indicaron conocer de prevención de ITS y VIH/SIDA (70.0%), seguido por y finalmente anatomía y fisiología sexual y

reproductiva (52.0%). Sin embargo, se evidencia un mayor desconocimiento sobre la dimensión métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en el 58.0% de adolescentes. Se infiere que existe una diferencia de características y tipos de familia, ya que ellos son los principales educadores brindando información, posteriormente es impartida también en los centros educativos por los mismos docentes, la cual se debe mantener un diálogo abierto con el objetivo de que el adolescente responda a sus interrogantes y quede satisfactorio y no busque informaciones en otros sitios en donde en algunos son engañosas o incompletas.

Uno de los objetivos fue identificar el conocimiento en sus dimensiones, para así poder contar con datos para posteriores intervenciones a futuro, la cual al abordar el conocimiento según anatomía y fisiología se pudo identificar brechas del conocimiento del adolescente, donde el 63,4% no sabe que la mujer puede quedar embarazada a mitad de su ciclo menstrual y un 52,3% desconocen la denominación del extremo final del pene. Asimismo se evidenció que el 87,9% conocen que la fecundación empieza cuando el espermatozoide ingresa al cuerpo de la mujer y se une con el óvulo. Resultados similares reportó **Sauna L.** <sup>(8)</sup>, en su estudio realizado en la Institución Educativa. Villa María-Nuevo Chimbote 2010, donde el 54.0% de adolescentes desconoce que el embarazo se puede dar en la mitad del ciclo menstrual, 24% no conoce la denominación del extremo final del pene y que el embarazo comienza con la fecundación, seguido de un 22% de adolescentes que carecen de conocimiento referido a la relación entre las trompas de Falopio y el útero.

Cuando preguntamos a los adolescentes por las infecciones de transmisión sexual sus conocimientos, normalmente, son limitados, abarcando el SIDA y en algunos casos la sífilis y la gonorrea. Pero desconocen muchas otras producidas por múltiples gérmenes. Pero ese no es el mayor problema, lo preocupante del tema es que aunque no sepan su nombre saben que las infecciones de transmisión sexual están a la orden del día, y qué pueden ser contagiados. En la dimensión Prevención de enfermedades de transmisión sexual, se infiere que el 96,8% de los entrevistados conocen que el VIH/ SIDA es un virus que afecta al sistema inmunitario amenazando la salud de la persona. Sin embargo se difiere la falta de conocimiento en cuanto a las vías de contagio (65,8%). Así mismo resultados diferentes presentó **Herrada L.**<sup>(10)</sup>, en su estudio en la Institución Educativa “Jorge Basadre Grohman” Huangalá-Sullana, 2012, encontró errores en cuanto al conocimiento de prevención de infecciones de transmisión del VIH/SIDA (97%), dado que presentan porcentajes elevados de desconocimiento desde 61% a 91%, así podemos observar que no saben la clasificación de las infecciones de transmisión sexual (91%), desconocen (80%) que el preservativo no es 100% seguro para prevenir el contagio de las ITS. Además el 66% no saben las formas de no contagio de la enfermedad del 67 SIDA. Este desconocimiento evita que los adolescentes gocen de una vivencia responsable y segura. Asimismo **Juárez M** <sup>(4)</sup> en Chimbote, en su estudio realizado evidenció que el 76% desconocen los tipos de ITS, así como también no saben que las heridas, llagas, úlceras son síntomas de esta enfermedad.

Se infiere que estos desconocimientos traerían consecuencia en la salud del adolescente desencadenado hasta la muerte. A pesar que en la actualidad existen métodos anticonceptivos para poder prevenir estas enfermedades, los adolescentes no muestran interés en ellos y

mucho menos patrones de conductas favorables, ya que si tomarían conciencia en la gravedad, otro sería el caso de la sociedad adolescente.

Disfrutar de una sexualidad segura y satisfactoria implica el uso de métodos anticonceptivos, la cual involucra varón y mujer con el objetivo no solo de evitar embarazos no planificados sino también enfermedades de transmisión sexual, así podemos evidenciar en la dimensión métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, donde el 72,3% de los adolescentes desconocen cuáles son los métodos de barrera, asimismo el 73.6% desconocen los métodos hormonales. Resultados opuestos a un estudio internacional por **Castaño J, Castro C, García G, García M** <sup>(12)</sup> realizado en Colombia en el año 2013, se evidenció que la mayoría de adolescentes (81,9%) utilizan métodos anticonceptivos con el fin de evitar embarazos no deseados, respectivamente 97,6% conoce de 3 a 5 métodos anticonceptivos, siendo el más conocido el condón (98,8).

Se infiere que a pesar que existen programas de planificación familiar, los adolescentes no acuden a estos centros por miedo o vergüenza, resultado de esto el adolescente queda con la duda y se refugia en informaciones o fuentes poco confiable, la participación de los padres debe ser indispensable acercando información que los oriente sobre la existencia de opciones de métodos anticonceptivos y su uso correcto, esto no significa que se esté promoviendo que tengan relaciones sexuales, si no brindarles herramientas para cuidarse y que ejerzan su sexualidad con responsabilidad. Según el estudio internacional se evidencia que existe un conocimiento sobre prevención, y esto se da debido a que ellos mismos implementaron en el plan de estudio temas de sexualidad y porque los padres tienen un impacto positivo sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

La actitud es un estado mental y neurológico de atención, organizado a través de la experiencia, y capaz de ejercer una influencia directiva o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con las que está relacionado <sup>(25)</sup>. De acuerdo a los resultados, se evidencia la actitud global del adolescente, donde se muestra que el 85,0% tiene actitudes favorables, por cual se infiere que no solo el adolescente piensa y siente que la vivencia de la sexualidad abarca en el sexo, sino también en valores, principios y normas sociales que su entorno a establecido, mientras que un 15,0% tiende a presentar actitudes desfavorables hacia la vivencia de una sexualidad segura y responsable. **Solís N** <sup>(5)</sup> difiere en su estudio que el 88,3% muestran actitudes desfavorables hacia una sexualidad responsable y segura, asimismo se asemeja con el estudio de **Castillo J., Solís N.** <sup>(9)</sup>, hace referencia en su estudio la actitud desfavorable hacia la vivencia de su sexualidad (82,35%).

En relación a sus dimensiones, se evidencia que el 83.6% de los entrevistados tienen actitudes favorables para tomar decisiones sin presión de nadie y de nada así mismo se demostró que el 63,6% actúa con respeto hacia sí mismos poniendo en claro su decisión de ejercer su sexualidad sin riesgos. Resultados se asimilan con el estudio de Juárez M. <sup>(4)</sup>, donde se evidencia que el 62,0% tienen actitudes favorables en la dimensión de “Libertad para decidir”, lo cual se interpreta cuando el adolescente ejerce control de sus propias decisiones, y no se ve obligado a que terceros decidan por sí mismo poniendo en riesgo su integridad como persona, afectando de esa manera, su forma de vivir su sexualidad. Por los resultados se infiere que las actitudes manifestadas por los adolescentes garantizan una sexualidad responsable y segura.

En las características sociodemográficas y principales prácticas sexuales en los adolescentes, se muestra que el mayor índice de encuestados fueron a adolescentes de 14 a 16 años con 75.4%. Con respecto al género se evidenció que el 54.9% de los entrevistados fueron mujeres, asimismo se denota que el 99.1% son solteros y un 100% estudiantes. En cuanto a Religión, el 58% de los adolescentes profesan ser católicos, el 18% profesa tener otras religiones y el 24.0% indicó no ser creyente a ninguna religión. En esta tabla se plasma también las características sexuales indicando que en su gran mayoría de los adolescente, el 50% de los entrevistados refieren haber iniciado las relaciones sexuales entre los 14 a 19 años de edad , seguido del 2% entre 17 a 19 años y el 48% manifiesta no haber iniciado relaciones sexuales. Por otro lado en opción sexual, el 99,0% refieren ser heterosexuales y un 1.0% muestra ser homosexual.

## V. Conclusiones

Concluyendo con la investigación Conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de la Institución Educativa “Fe y Alegría N°14”, Nuevo Chimbote 2019, se llega a la conclusión respondiendo con los objetivos planteados:

- En relación al conocimiento global sobre sexualidad en los adolescente, el 58.3% desconocen sobre conceptos básicos para una vida saludable, lo que conlleva a poner en riesgo su sexualidad, debido a la falta de información adecuada frente a la sexualidad o a la ineficiencia por parte de los educadores.
- Con respecto al conocimiento en sus dimensiones, se evidencia que la dimensión más preocupante fue la prevención enfermedades transmisión sexual (59.1%), seguido a un 57.6% anatomía y fisiología sexual y se identificó que el 52.7% de los adolescentes no conoce sobre métodos anticonceptivos.
- En la actitud global sobre sexualidad, el 85% presentaron actitudes favorables, siendo tan solo 15.0% demostraron actitudes desfavorables para una sexualidad responsable y segura.
- En actitudes según dimensiones, se infiere que el 100% de las dimensiones tienen actitudes favorables hacia la vivencia de la sexualidad.

- Finalmente en las características socio demográficas de los adolescentes encuestados, la edad predominante fue de 14 a 1 años (75.4%), solteros (99.1%), en cuanto a Religión, seguido al 58% de los adolescentes profesan ser católicos. Por otro lado en las características sexuales, el 50% de los entrevistados indicó haber iniciado las relaciones sexuales entre los 14 a 19 años de edad , seguido del 2% entre 17 a 19 años y el 48% manifiesta no haber iniciado relaciones sexuales y un(99,0%) refirieron ser heterosexuales.

## Referencias Bibliográficas

1. - Gómez J., Ortiz M, Eceiza A. “sexualidad en adolescentes de la comunidad autónoma Vasca” [internet] 2013, [citado el 28 de enero del 2019] disponible en: [https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones\\_informes\\_estudio/es\\_pub/adjuntos/sexualidad\\_adolescencia.pdf](https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones_informes_estudio/es_pub/adjuntos/sexualidad_adolescencia.pdf).
2. Organización Mundial de la Salud. “Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo”: las evidencias. 2012; 1–8. Disponible en :<http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v19n6/amc030615.pdf>
3. Perú 21. “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes”[Serie en Internet] [citado 2019,enero 21,] Disponible en :<https://peru21.pe/peru/educacion-sexual-peru-85-escolares-aprende-sexualidad-medio-internet-395319>
4. Juárez M. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del caserío de Chica Alta Sector I – Distrito de Tambogrande, durante el periodo 2013 – 2015 [Tesis para optar el título profesional de obstetricia]. Piure: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.
5. Solís Villanueva N. “Conocimiento Y Actitudes Sexuales En Adolescentes del Distrito De Chimbote”. Revista In Crescendo 2014; 01(02): 437-445.

6. Falen Y. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la IE N° 88014 “José Olaya AA.HH. Miraflores Alto – Chimbote, en el año 2010. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia].Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2010. 20.

7. Celestino L. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa N° 88013 Eleazar Guzmán Barrón - Chimbote, durante el periodo abril a julio del 2010. [Tesis para Optar el título profesional de Licenciada en obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. 2013

8. Sauna I. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 15 a 18 años de la institución educativa Villa María – Nuevo Chimbote durante el periodo abril-julio 2010. [Proyecto de tesis para Optar el título profesional de Licenciada en obstetricia]. Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. 2013.

9. Herrada L. Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre Grohman Huangalá – Sullana 2012. [Tesis para Optar el título profesional de Licenciada en obstetricia]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. 2013.

10. .- Carrión, J. y Traverso, C. (2012). “Conducta sexuales de adolecentes 12 A 17 años de Andalucía”. Citado el: 21 de enero 2019 Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/gv/v26n6/original4.pdf>

- 11.** Castaño J, Castro C, García G, García M, Morales L, Rivera B , Rocha J, Zapata M. Conocimientos sobre sexualidad y prácticas sexuales en adolescentes de 8 a 11 grado en una institución educativa de la ciudad de Manizales - Colombia, 102 2013. Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2014; 30 (3): 392-404. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14482/sun.30.3.5768>
- 12.** Casadiego, W. (2014) “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes”. (Trabajo especial de grado para optar el título de Especialista en salud y desarrollo adolescente, universidad de Carabobo). Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv26n6/original4.pdf>
- 13.** Ramírez A., “La teoría del conocimiento en investigación científica” [internet] 2013, [citado el 02 mar 2019] disponible en: <https://es.scribd.com/doc/164701255/La-Teoria-Del-Conocimiento>
- 14.** Flores P. Sabaduche G., “Conocimiento y actitud de las estudiantes de enfermería en relación a la paternidad responsable” [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2014.
- 15.** “Teorías de la sexualidad humana” [internet ] [ ultimo acceso 08 febrero 2019] obtenido en : <http://sexualidadhumanamundial.blogspot.com/2015/05/teorias-de-la-sexualidad-humana.html>

- 16.** La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An. Fac. med.* [online]. 2009, vol.70, n.3, pp.217-224. ISSN 1025-5583.
- 17.** Guerra E., Martínez M., Valdez I., Carrazana S., “Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. Bayamo, 2014”. Policlínico Universitario Jimmy Hirzel , Cuba [revista de internet] 2016[citado el 02 mar 2019]; 20(5) disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul165e.pdf>
- 18.** Maxi A., Narváez J., Narváez M., “Factores que influyen en el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre el esquema del P.A.I del centro de salud N°1 Azogues 2014. [tesis para obtener el título de licenciada en enfermería] Cuenca: Universidad de cuenca Facultad de ciencias médica.
- 19.** Martínez A., Fernández E., López E., “Actitud en sexualidad” Aldadis [ revista de educación] 2006 [citado 02 mar 2019] disponible en : <http://www.aldadis.net/revista10/documentos/06.pdf>
- 20.** Centro de Asesoría y Consultoría de Sexualidad. En vivencias de una sexualidad responsable. Barranquilla – Colombia.
- 21.** Solís N. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes. [Línea de investigación de la Escuela Profesional de Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2010.

- 22.** Col\_Legi oficial Infermeres i Infermers “Sistema Reproductor femenino: Anatomía” [internet]. Barcelona; [citado el 13 febrero 2019 ] ,disponible en : <https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/105/Sistema%20reproductor%20femenino.pdf?1358605661>
- 23.** Col\_Legi oficial Infermeres i Infermers “Sistema Reproductor Masculino: Anatomía” [internet]. Barcelona; [citado el 13 febrero 2019 ] ,disponible en : <https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/104/Sistema%20reproductor%20masculino.pdf?1358605633>
- 24.** Casanova Román G, Ortiz Ibarra FJ, Reyna Figueroa J. Infecciones de transmisión sexual. México, D.F.: Editorial Alfil, S. A. de C. V.; 2004.
- 25.** Métodos Anticonceptivos [internet] [citado el 20 de marzo 2019] disponible en:[http://www.harimaguada.org/sexpresan/multimedia/pdf/folletos/06\\_metodos\\_anticonceptivos.pdf](http://www.harimaguada.org/sexpresan/multimedia/pdf/folletos/06_metodos_anticonceptivos.pdf)
- 26.** Coccio E. “Cuáles son los métodos anticonceptivos” [internet] ; [citado el 19 de marzo 2019];disponible en: [http://www.amada.org.ar/images/comunidad\\_met\\_antic.pdf](http://www.amada.org.ar/images/comunidad_met_antic.pdf)

# ANEXOS



ENCUESTA DE CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

Autora: Mg. Nelly Solís Villanueva

Estimada y estimado adolescente:

Nos encontramos desarrollando una investigación la cual comprende el área de la salud sexual y reproductiva, la cual nos va a permitir cotejar el alcance del conocimiento y las actitudes respecto a la sexualidad en la población adolescente, la misma que identificará las carencia en cuanto a la información, educación y comunicación para promocionar un cambio en las estrategias de intervención en favor de la salud sexual y reproductiva del adolescente. Por lo tanto, solicitamos tu colaboración en esta investigación a través de la respuesta al cuestionario.

A continuación, toda la información que nos brindes será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

Instrucciones:

- 1. No es necesario colocar que faciliten su identidad, tal como sus nombres y apellidos.
2. Coloque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir.
3. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas incorrectas.
4. Se le sugiere no dejar ninguna pregunta en blanco.
5. El cuestionario se resuelve de forma individual. Si tiene duda consultar al encargado de la investigación.

I. DATOS GENERALES

Table with 3 columns and 9 rows containing sociodemographic questions such as '1. Edad:', '2. Sexo:', '3. Estado civil:', '4. Religión:', '5. Ocupación:', '6. ¿Tienes enamorado (a)?', '7. ¿Has tenido relaciones sexuales/coitales alguna vez?', '8. ¿A qué edad tuviste por primera vez?', and '9. ¿Cuál es tu preferencia u opción sexual?'.

## II. CONOCIMIENTOS DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

<b>ANATOMIA Y FISIOLOGIA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE</b>	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer está conformado por: Marque con una X solo la respuesta correcta: Los labios mayores y menos ( ), el clítoris ( ), orificio de la uretra ( ) y la abertura de la vagina ( )		
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		
3. El embarazo comienza con la fecundación.		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas.		
5. Los genitales externos del hombre está conformado por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales.		
6. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?		
7. ¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?		
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual + - 3 días		
9. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo		
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA</b>		
1. ¿Sabes que el SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?		
2. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas, relación coital, transmisión de madre a hijo.		
3. Un hombre puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola mujer.		
4. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.		
5. El SIDA se contagia por los brazos, los besos, y el contacto con unas personas infectadas (-)		
6. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.		
7. Las úlceras, llagas, heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
8. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual		
9. El uso de preservativos es 100% seguro para la prevención de las ITS		
<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO</b>		
1. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
2. Los métodos de planificación están divididos en: métodos naturales y artificiales.		
3. La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos.		
4. Para usar la T de cobre la chica debe de ir al médico u obstetra.		
5. El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.		
6. El preservativo es un método de planificación familiar.		
7. Conoces los métodos de barrera, menciónalos: los preservativos masculinos y femeninos ( ), los diafragmas ( ), los espermicidas ( )		
8. Conoces los métodos hormonales, menciónalos: la píldora ( ), los inyectables ( ), el norplant ( )		
9. Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescentes, menciónalos: Marca con una X el que menciona: el preservativo ( ), el diafragma ( ), las píldoras ( ), los inyectables ( ), el DIU ( )		

## ANEXO 1B

### REPORTE DE VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SEXUALES

<b>Año</b>	2019
<b>Autora</b>	Zegarra Quispe Marita Maricielo
<b>Procedencia</b>	Nuevo Chimbote-Perú
<b>Administración</b>	Adolescentes de 14 a 19 años
<b>Duración</b>	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente referida a su sexualidad.
	No tiene límite, como promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbachs es de 0.65 (Moderada confiabilidad)
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

### REPORTE DE LA CONFIABILIDAD DE LA PRUEBA DE CONOCIMIENTOS SEXUALES

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,646	35

## ANEXO 2A

### TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

**1. Completamente en desacuerdo 2. Bastante en desacuerdo**

**3. Opinión intermedia, 4. Bastante de acuerdo, 5. Completamente de acuerdo**

ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE					
	1	2	3	4	5
<b>RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL</b>					
1. Cumples con tus obligaciones					
2. Te consideras obediente					
3. Llegas a tus clases puntualmente					
4. Ayudas en las tareas de la casa					
5. Cuando tienes relaciones sexuales (coitales) lo haces consciente de que te expones a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS/VIH/SIDA					
6. Prevé y te preparas para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS/VIH/SIDA					
7. La conducta sexual de una persona es una cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					
8. Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción					
9. Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo					
10. Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA					
<b>LIBERTAD PARA DECIDIR</b>					
1. Cuando vas a tomar una decisión, lo haces por tu propia voluntad					
2. Siempre que vas a decidir por algo, necesitas la intervención de otras personas					
3. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten					
4. Si has iniciado tu actividad sexual, utilizas un método de planificación familiar					
5. Cuando tienes relaciones sexuales lo haces por tu propia voluntad					
6. Cuando iniciaste tu actividad sexual lo hiciste por la presión de tus amigos					
<b>AUTONOMIA</b>					
1. Tú tienes derecho a elegir con quién y en dónde realizar tu vida sexual					
2. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites					
3. Es fácil expresar tu opinión ante los demás					
4. Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/él única (o) responsable de tu integridad corporal					
5. Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deporte, buscas espacios de distracción, etc.					
<b>RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD</b>					
1. Tú y tu pareja se consideran iguales					
2. Crees que el sexo debe de ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho					
3. Cuando estás frente a un problema de salud sexual, tu pareja responde conjuntamente contigo en la solución del problema					
4. Tu pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo desees					
5. Tu pareja respeta tus espacios con tus amigos					
6. Tu pareja entiende que estás en tus días de peligro y que no es posible una relación sexual (coital)					
7. Tu pareja conversa contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable					
8. Conversas con tu pareja sobre el desarrollo personal de ambos					
9. Acuerdas situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos					
<b>SEXUALIDAD Y AMOR</b>					

1. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio					
2. Las relaciones coitales se dan casualmente					
3. La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad					
4. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable					
5. La relación con tu pareja es estable					
6. El amor que sientes por tu pareja es correspondido de la misma manera que tú lo haces					
7. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo					
8. Las fantasías sexuales son muy normales entre persona jóvenes					
9. Crees que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable					
<b>SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO</b>					
1. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona					
2. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual					
3. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor					
4. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto					
5. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación					
6. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado					
7. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza					
8. La sexualidad es compartida por esa razón debe de ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos					
9. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo					
10. Las mujeres vemos a la sexualidad como algo malo porque nuestros padres nos transmitieron ese concepto					
11. Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas					

**ANEXO 2B**  
**REPORTE DE VALIDACIÓN DE ESCALA DE LIKERT DE ACTITUDES SEXUALES**

<b>Año</b>	2019
<b>Autora</b>	Zegarra Quispe Marita Maricielo
<b>Procedencia</b>	Nuevo Chimbote-Perú
<b>Administración</b>	Adolescentes de 14 a 19 años
<b>Significancia</b>	Evalúa la forma de respuesta, a alguien o a algo, aprendida y relativamente permanente
<b>Duración</b>	No tiene límite, como promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbach es de 0.88 (Alta confiabilidad).
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

**ANEXO 2C**  
**REPORTE DE LA CONFIABILIDAD DEL TEST DE ACTITUDES SEXUALES**

	Alfa de Cronbach	Nº Ítems
<b>Responsabilidad y o prevención de riesgo sexual</b>	.606	10
<b>Libertad para decidir</b>	.521	6
<b>Autonomía</b>	.607	5
<b>Respeto mutuo y reciprocidad</b>	.829	9
<b>Sexualidad y amor</b>	.505	9
<b>sexualidad como algo positivo</b>	.645	11
<b>Escala Total</b>	.881	50

## **ANEXO N° 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO A PADRES DE FAMILIA**

### **INFORMACIÓN PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Sr. Padre de Familia:**

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Departamento Académico de Metodología de la Investigación Científica (DEMI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años de la I.E. “Fe y Alegría N° 14” Nuevo Chimbote durante el periodo enero – marzo 2019. Tiene como finalidad describir el conocimiento y las actitudes sexuales de los adolescentes. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente; Zegarra Quispe Marita Maricielo. **Responsable de investigación.**

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**DNI** \_\_\_\_\_

## **ANEXO N° 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE**

### **FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE**

**Yo**, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por el responsable de realizar la presente investigación científica titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del colegio “Fe y Alegría N°14” – Nuevo Chimbote durante el periodo enero – marzo, 2019. Siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir ha 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** \_\_\_\_\_

# Mapa

