



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA
ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DE 14 A
19 AÑOS DEL AA.HH NUEVO PORVENIR SULLANA –
PIURA, 2019.**

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

AUTORA:

MERCEDES STEFANY NAVARRO RAZURI

ASESORA:

LIC. FLOR DE MARIA VASQUEZ SALDARRIAGA

SULLANA – PERU

2019

EQUIPO DE TRABAJO

Mercedes Stefany Navarro Razuri

Obst. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Escuela Profesional de Obstetricia

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

Email: China_31_95@hotmail.com

Email: fvasquezs@uladech.edu.pe

LUGAR DE ESTUDIO

Nombre del lugar de estudio: AA.HH Nuevo Porvenir

Investigador responsable : Mercedes Stefany Navarro Razuri

Asesor : Flor de María Vásquez Saldarriaga

Teléfono : 921895174/999699148

Hoja de firma de jurado y asesor



Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente



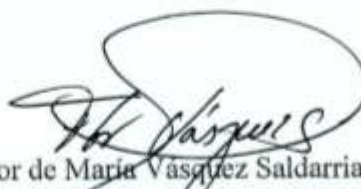
Mgtr. Aurea Lucía Panta Boggio

Miembro



Mgtr. Yovanny Farfán Reyes

Miembro



Lic. Flor de María Vázquez Saldarriaga

Asesor

Agradecimiento

A Dios, por permitirme llegar hasta aquí, cerca de la meta, por darme la posibilidad de avanzar y crecer cada día como persona y como profesional y a través de mi carrera poder ayudar a todas las personas que acudan a mí.

A mi hijo Dominic Fabricio por su comprensión y amor diario. Me siento muy agradecida de tenerlo y que forme parte de mi vida.

A mis Padres y hermanos, por brindarme su amor y su apoyo en todo momento, les agradezco por sus consejos y por subirme el ánimo cada vez que lo necesité. Gracias a su esfuerzo y sacrificio, que hicieron para que yo pueda llegar hasta aquí. Porque sin ellos no hubiese podido

A mi asesora, que es parte de esta etapa tan especial y que recordaré para siempre. Gracias por su dedicación constante y su permanente apoyo en la culminación satisfactoria de esta investigación.

MERCEDES STEFANY

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Nuevo Porvenir, Sullana- Piura, 2019, de tipo cuantitativa nivel relacional diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 155 adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Nuevo Porvenir, Sullana- Piura, 2019, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud sexual. Los resultados demostraron Se determina que los adolescentes que tuvieron nivel de conocimiento sexual malo su actitud fue desfavorable (5,26%), seguido de los que manifestaron nivel de conocimiento regular sus actitudes reflejaron ser de la misma forma desfavorables (18,06%), lo mismo sucede con los que evidenciaron nivel de conocimiento bueno sus actitudes sexuales fueron desfavorables (16,77%). Se observa que, la prueba del coeficiente de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes fue de $r_s = -0,093$ la cual resulta ser una correlación negativa baja, además no es significativa ($p = 0,251 > 0,05$). Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.

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

Summary

The present investigation had as general objective to determine the level of knowledge and sexual attitude in the adolescents of the AA.HH Nuevo Porvenir, Sullana-Piura, 2019, of quantitative type relational level non-experimental transversal design, we worked with a sample of 155 adolescents from 14 to 19 years of the AA.HH Nuevo Porvenir, Sullana-Piura, 2019, who through the survey were applied the instrument of data collection to assess sexual knowledge and attitude. The results showed that it was determined that adolescents who had a bad sexual knowledge level were unfavorable (5.26%), followed by those who manifested a regular level of knowledge, their attitudes reflected being unfavorable in the same way (18.06%) , the same happens with those who showed a good level of knowledge, their sexual attitudes were unfavorable (16.77%). It is observed that, the Spearman correlation coefficient test between the level of knowledge and the attitudes was of $r_s = -0.093$ which turns out to be a low negative correlation, besides it is not significant ($p = 0.251 > 0.05$). Therefore, the null hypothesis is contrasted.

Keywords: Attitude, adolescents, contraceptive methods, level of knowledge.

Contenido

Título de la Investigación.....	i
Equipo de trabajo.....	ii
Hoja de firma de jurado y asesor	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Contenido.....	vii
Índice de Tablas	ix
Índice de Cuadros	x
I. Introducción	1
II.Revisión de la literatura	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.1.1 Antecedentes Locales	5
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	6
2.1.3 Antecedentes Internacionales	7
2.2 Bases Teóricas	8
2. 3. Marco Conceptual	17
2.3.1 Conceptos Generales	18
III. Hipotesis.....	19
IV. Metodología.....	20
4.1 Tipo de Investigación.....	20
4.2 Nivel de la Investigación	20
4.3 Diseño de la Investigación.....	20
4.4 Población y Muestra:	20
4.4.1 Población:	20
4.4.2 Muestra:	21
4.5 Técnica e Instrumentos de medición	29
4.6 Plan de Análisis	33
4.7 Matriz de Consistencia.....	34
4.8 Principio Éticos.....	37

V. Resultados	38
5.1 Resultados.....	38
5.2 Análisis de resultados	42
VI. Conclusiones.....	45
Aspectos Complementarios.....	46
Referencias Bibliográficas	47
ANEXOS	52

Índice de Tablas

Tabla 1: Nivel de Conocimiento sexual en los adolescentes del AA.HH Nuevo Porvenir, Sullana-Piura, 2019.....	38
Tabla 2: Actitud Sexual en los adolescentes del AA.HH Nuevo Porvenir Sullana-Piura, 2019.....	39
Tabla 3: Relación conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Nuevo Porvenir Sullana-Piura, 2019.....	40
Tabla 4: Características Sociodemográficas y Sexuales en adolescentes del AA.HH Nuevo Porvenir Sullana-Piura 2019.....	46

Índice de Cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la variable Nivel de Conocimiento y Actitud Sexual.....	24
---	----

I. Introducción

La problemática del embarazo adolescente y el conocimiento sobre sexualidad es un gran problema de salud, social y económico sobre todo en países en vías de desarrollo según datos de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), cada día 20.000 menores de 18 años dan a luz y 200 mueren por problemas durante el embarazo y el parto, es decir que cada año son 7.3 millones, de los cuales 2 millones son menores de 15 años, cifra que de mantenerse llegará a 3 millones para el 2030 (1). En varios países de la Región de las Américas, la edad de inicio de relaciones sexuales se ha adelantado, y la mayoría de los jóvenes inicia la actividad sexual durante el período de la adolescencia. Así mismo, en diversos países centroamericanos, aproximadamente el 50% de las mujeres de 15–24 años de edad ha iniciado relaciones sexuales a los 15 años; el porcentaje es mayor en las zonas rurales y entre los jóvenes con los niveles más bajos de educación (2).

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), señala que el 11.1 % de la población peruana está conformada por adolescentes, quienes necesitan ser atendidos en la materia de la salud sexual y reproductiva para que adquiera conocimientos, conductas responsables sobre su sexualidad con el fin de disminuir la exposición a factores de riesgo que podrían agravar su salud, ya que sin la debida información, conllevaría riesgos no solo de salud pública sino también del tipo económico y social (3).

Por otro lado, en el ámbito local según las estadísticas del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (7) en total son 801, de los cuales 19 son niñas entre los 10 y 13 años. La mayoría Tambogrande (92), Sullana (48), Castilla (47), Veintiséis

de Octubre (44) y Chulucanas (40). La provincia de Piura lidera la lista con 305 menores embarazadas y le siguen Sullana (80), Morropón (77) y Huancabamba (71). Por lo que las estadísticas arrojan que Sullana es el segundo lugar con más embarazos en adolescentes en el Primer Trimestre del año 2018 (4).

En el ámbito local, la presente investigación se realizara en el Asentamiento Humano Nuevo Porvenir-Sullana, en la actualidad cuenta con 1157 habitantes de los cuales 500 son adolescentes quienes según informantes de actores sociales, la mayoría de ellos presentan deficiente conocimiento referente a su salud sexual y reproductiva, baja autoestima, falta de principios y valores, escasa comunicación con sus padres que los llevan a tomar actitudes desfavorables; que influyen en su sexualidad, presentándose problemas en su entorno como: inicio de relaciones sexuales a temprana edad, múltiples parejas sexuales, el no uso de métodos están relacionados directamente con los riesgos de embarazo no deseados, abortos, enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA. Además, existe delincuencia juvenil, drogadicción y violencia familiar (4).

Frente a todo este contexto surge la necesidad de realizar la presente la investigación en el AA. HH Nuevo Porvenir, que, según información brindada por personas representativas, consideran que este grupo poblacional están expuestos a diferentes factores de riesgo que les impide el ejercer su sexualidad de manera segura y responsable, que culmina en un embarazo no deseado y contagio de ITS / VIH-SIDA.

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

¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir, Sullana – Piura, 2019?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA. HH Nuevo Porvenir, Sullana-Piura, durante el periodo 2019. Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del ámbito de estudio, (b) identificar la actitud sexual en adolescentes del ámbito de estudio, (c) identificar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del ámbito de estudio.

La presente investigación surgió en el interés de evidenciar la importancia y la atención que merece el conocimiento y la práctica sobre salud sexual en los adolescentes, en este grupo poblacional de mucha vulnerabilidad donde mayormente los embarazos no son planificados, quien a su vez va de la mano con abortos que llevan a muchas adolescentes a la deserción de sus estudios fomentando el nivel de conocimiento y pobreza en nuestro país, configurando así también el problema social de la madre soltera, en algunos casos inclusive lleva a las adolescentes a la muerte.

Por lo tanto , se necesita que la información que se le brinde a los adolescentes sean reorientadas, a través de la implementación de una serie de estrategias educativas, que influyan de manera positiva en el Asentamiento Humano, y que los resultados sirvan de línea de base en la propuesta para fortalecer los programas educativos sobre la salud sexual y reproductiva que involucren a adolescentes, padres y familiares y que se refleje de manera positiva en la adopción de actitudes de

protección y/o retraso en el inicio de sus relaciones coitales para prevenir los embarazos no deseados, las ITS, abortos y disminuir la deserción de sus estudios.

Considerando la metodología utilizada se determina que este estudio fue de tipo cuantitativo, nivel relacional y explicativo, diseño correlacional, no experimental de corte transversal. La muestra se obtuvo aplicando el tipo de muestra probabilística para que sea representativa y estuvo constituida por 155 adolescentes que pertenecen al Asentamiento Nuevo Porvenir Sullana y a quienes a través de la encuesta se les aplico el instrumento de recolección de datos.

Por consiguiente, se determina que los adolescentes que tuvieron nivel de conocimiento sexual malo su actitud fue desfavorable (5,26%), seguido de los que manifestaron nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron indiferentes (42,58%), para los que evidenciaron nivel de conocimiento bueno sus actitudes sexuales fueron desfavorables (16,77%). Se observa que, la prueba del coeficiente de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes fue de $r_s = -0,093$ la cual resulta ser una correlación negativa baja, además no es significativa ($p=0,251 > 0,05$). Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.

II. Revisión de la literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Castillo R. (5) en Piura 2011, en su estudio titulado Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes de 14-19 años del AA.HH 9 de Octubre del distrito de Sullana, periodo 2011; con el objetivo Describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes en la nombrada investigación se ejecutó un estudio cuantitativo y descriptivo de diseño no experimental de cohorte transversal, con una muestra de 150 adolescentes del cual se obtuvo los siguientes resultados: El 64% de los adolescentes , desconoce aspectos básicos de su sexualidad. En cuanto a las actitudes sexuales el 55,33% evidenciaron actitudes desfavorables. Según resultados por dimensión en actitudes, el 70% de adolescentes revela actitudes desfavorables en Sexualidad y amor y un 67% en la dimensión libertad para decidir. Se pudo revelar que el 28,67% inició relaciones sexuales, siendo los 15 años la edad promedio.

Reto J. (6) en Piura 2015, realizó una investigación denominada Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 17 años del 4to y 5to año del colegio José Cardo, distrito de Sullana, durante el periodo 2013 – 2015, para el desarrollo se sometió a una encuesta sobre conocimientos, test de actitudes y características demográficas y prácticas sexuales, a 141 adolescentes de dicha casa de estudios. Se obtuvo que un 58,87% de los estudiantes tienen una respuesta desfavorable acerca de un conocimiento global sobre sexualidad. En conclusión, se puede decir que, si existe

información pero que, aun así existe gran cantidad de adolescentes que desconocen estos temas.

Carrasco Y. (7) en Piura en el 2013, realizó un estudio de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años, distrito de Sondor, provincia de Huancabamba durante el año 2012. La investigación tuvo como objetivo general describir los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años del distrito de Sondor, provincia de Huancabamba, Piura, durante el periodo agosto - diciembre 2012. El estudio fue descriptivo transversal, diseño no experimental de muestreo no probabilístico por cuotas, obteniendo los siguientes resultados: el 94% de los adolescentes no tienen conocimiento global sobre sexualidad; el 100 % manifestaron actitudes desfavorables,

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Osorio T; Gallardo R. (8) en Perú 2013; en su investigación titulada Los niveles de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en los adolescentes del VII ciclo de la Institución Educativa Parroquial “Madre Admirable” del Distrito de San Luis, 2012, cuyo objetivo fue Determinar la relación que existe entre los niveles de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en los adolescentes, en donde la investigación fue correlacional, con un diseño no experimental transeccional correlacional. Se contó con la participación de 157 estudiantes del VII ciclo y se obtuvo como resultado: que existe relación directa y significativa entre los niveles de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en los adolescentes (Sig. < \square y Rho de Spearman = 0,854, correlación positiva fuerte).

Ordoñez J. (9) en Perú 2017, en su investigación titulada Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo 2014. El objetivo general fue establecer los conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con su comportamiento sexual de los estudiantes en las edades de 18 a 25 años. Este estudio fue de tipo no experimental, descriptivo – comparativo, con una población compuesta por 140 estudiantes. Los resultados detallan: escasos conocimientos en Salud Sexual y Reproductiva.

Márquez L. (10) en Perú 2018, su estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes de nivel secundario de la I.E Almirante Miguel Grau, Chacabuco, 2017. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 150 estudiantes, elegidos a partir de muestreo probabilístico. Los resultados de la investigación revelaron que existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre sexualidad con un p-valor $<0,05$, a través de la prueba estadística Chi-cuadrado.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Morocho J. (11), Ecuador 2013, realizó una investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas en la Salud sexual y Reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. Cuyo objetivo general fue establecer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. La investigación es de tipo descriptivo y corte transversal, con una

muestra probabilística de 195 jóvenes. Dichos resultados detallan que el mayor porcentaje se ubicó dentro de conocimientos medianamente adecuados y de la misma manera las actitudes y prácticas fueron consideradas como medianamente adecuadas.

Gaviri A. (12) en Ecuador 2016, en su estudio denominado Factores que influyen en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, sector ER05, Mulliquindil, 2016. Se pretendió comprobar que factores familiares individuales influyen en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la salud sexual y reproductiva en adolescentes del sector ER 05 de la parroquia de Mulliquindil, año 2016. Se utilizó un estudio de modalidad de campo nivel relacional, observacional, descriptivo con un corte transversal, participaron 240 adolescentes con una muestra de 134. Los resultados demostraron que el 91.8% tiene conocimientos deficientes y un 73.9% cuenta con una actitud desfavorable.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Según Adrián. J, Rangel E(13) hacen referencia :

- **G. Stanley Hall** es catalogado como el precursor del estudio científico de la adolescencia, Hall aplicó el punto de vista evolucionista de Darwin a la hora de conceptualizar el desarrollo adolescente. Así, el factor principal del desarrollo para él residía en factores fisiológicos genéticamente determinados, siendo el ambiente un factor secundario. Sin embargo, reconocía que en la adolescencia los factores ambientales jugaban un papel de mucha más importancia que en periodos anteriores y que era necesario contemplar dinámicamente la interacción entre la herencia y las influencias

ambientales para determinar el curso del desarrollo de los jóvenes en este periodo. La idea central de Hall fue la de identificar la adolescencia como un periodo turbulento dominado por los conflictos y los cambios anímicos claramente diferenciado de la infancia, y en que el adolescente experimenta como un nuevo nacimiento como ser biológico y social.

- **Desde el psicoanálisis** comienza a considerar la adolescencia el resultado del brote pulsional que se produce por la pubertad; que altera el equilibrio psíquico alcanzado durante la niñez. Este desequilibrio incrementa el grado de vulnerabilidad del individuo y puede dar lugar a procesos de desajuste y crisis, en los cuales están implicados mecanismos de defensa psicológicos, en ocasiones inadaptativos. Con la pubertad se inicia la fase genital en el individuo, que se prolonga hasta la edad adulta. En esta fase se produce una reactivación de los impulsos sexuales que conduce al individuo a buscar objetos amorosos fuera del ámbito familiar y a modificar los vínculos establecidos hasta ese momento con los padres. Este proceso se interpreta como una recapitulación de procesos placentarios previos, especialmente los referidos a la primera infancia, semejantes a un segundo proceso de individuación. Así, el adolescente está impulsado por una búsqueda de independencia, esta vez de índole afectiva, que supone romper los vínculos afectivos de dependencia anteriores.
- **Jean Piaget Desde la perspectiva cognitivo-evolutiva** la adolescencia es vista como un proceso en el que se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas, en el pensamiento de los jóvenes, asociados a procesos de inserción en la sociedad adulta. Durante esta etapa los jóvenes

acceden en un grado u otro a formas de razonamiento propias de lo que se denomina pensamiento formal que serán tratadas con mayor detalle. Estas nuevas capacidades cognitivas capacitan para el desarrollo de un pensamiento autónomo y crítico, que será aplicado en su perspectiva sobre la sociedad y en la elaboración de proyectos de vida.

- **Desde la perspectiva sociológica**, la adolescencia es el proceso en el que los jóvenes tienen que llevar a cabo los procesos de socialización a través de valores y creencias de la sociedad en la que viven y adoptan determinados roles sociales. El ser humano tiene que realizar acciones en este proceso haciendo frente a las exigencias y expectativas adultas. La adolescencia se define como el resultado individual de las tensiones que se generan en el ámbito social, cuando los jóvenes reclaman su independencia en la sociedad. Desde esta perspectiva se enfatizan los procesos de integración en el mundo laboral, como soporte de cambio de una situación general de dependencia a otra de independencia. La situación de separación social de la que vienen y el alargamiento de los procesos de tránsito a la sociedad adulta los coloca en una situación de vulnerabilidad. Por tanto, la adolescencia se enfoca principalmente a causas y factores sociales, externos al individuo.

2.2.1.1 Proceso de la Adolescencia: etapas evolutivas.

La adolescencia a un periodo de cambios para todos los seres humanos que a través del tiempo, se han ido conociendo conceptos y actitudes diferentes sobre ello, algunas distorsionan la información en definir bien lo que buscan dependiendo las circunstancias en que se encuentren puede ser la búsqueda de identidad adulta que en

su forma de buscar respuestas se vea obligado a renunciar a su identidad de niño(a). En el recorrido de la búsqueda la sexualidad tiene una gran importancia porque ira definiendo a lo largo de toda la vida es por ello que se necesita del apoyo familiar y de sociedad (14).

- **Desarrollo Psicológico:**

Siendo una etapa psicológica se identifica el control de emociones estados de ánimo y conducta además aumenta el sentido idealista (15).

- **Desarrollo Cognitivo**

El surgimiento de comprender el pensamiento formal en la toma de decisiones puede involucrar habilidades que son esenciales para desarrollar un nivel superior (16).

- **Desarrollo Social**

Se inicia el desplazamiento hacia afuera de la familia. Aumenta el deseo de independencia del joven, disminuye su interés por las actividades familiares. El adolescente empieza a poner a prueba la autoridad, evidencia más resistencia a los límites, a la supervisión y a aceptar consejos o tolerar críticos de parte de los padres. Se muestra insolente ocasionalmente y adquiere más conciencia de que los padres no son perfectos (17).

- **Desarrollo Sexual**

Aquí se produce una acentuada preocupación por lo físico y los cambios. El rápido desarrollo corporal lleva a los adolescentes a preocuparse en formar su imagen, aquí empieza la curiosidad de estar al pendiente de su apariencia se compara con otros jóvenes (14).

2.2.2 Anticoncepción y adolescencia

Se debe descartar que la edad es un impedimento para descartar usar algún método anticonceptivo, es en esta situación donde el profesional de salud debe tener en cuenta la maduración biopsicosocial de cada paciente en particular, no es posible utilizar esquemas rígidos sino valorar situaciones personales. Ejemplo los anticonceptivos deben seguir sus indicaciones (18).

- Tenemos los métodos de abstinencia periódica los cuales necesitan un alto grado de motivación (18).
- Existen los métodos de barrera que tiene doble protección, por lo que están exclusivamente indicados para el uso de los adolescentes (18).
- Anticonceptivos orales se consideran seguros en el adolescente, se debe tener en cuenta que el estrógeno empleado no debe estar por debajo de los 30 ug de etinilestradiol (18).
- Los métodos con progesterona solos producen sangrado, por lo cual los adolescentes abandonan el método. El inyectable o los implantes de progestina son de elección cuando se requiere un alto grado de eficacia (18).
- Es indicado el anticonceptivo de emergencia solo de progestágeno, ya que tiene mayor efecto y menos efectos secundarios (18).

2.2.3 Teoría del Conocimiento:

El conocimiento, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para emprender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, es estudiado por la epistemología, que se la define como la 'teoría del conocimientos'; etimológicamente, su raíz madre deriva del griego episteme, ciencia, pues por extensión se acepta que ella es la base de todos conocimientos (14).

- **Teoría integral** Pueden actuar de forma jerárquica, por lo que las partes funcionan como un todo, sin poderse aislar. Esto es pues las estructuras del conocimiento funcionan de forma integradas (19).

- **Teoría del racionalismo:**

Es una doctrina epistemológica que trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento. La misma es fundada por Rene Descartes y se ve en contradicción al empirismo, que postulaba que el origen del conocer devenía de la experiencia (14).

- **Teoría del constructivismo social:**

Piaget aporta a la teoría constructivista la concepción del aprendizaje como un periodo interno de construcción en el cual, el individuo participa activamente, adquiriendo estructuras cada vez más complejas denominadas estadios. En otras palabras, considera el discurso sobre el mundo no como una reflexión o mapa del mundo, sino un dispositivo de intercambio social (14).

2.2.4. El Conocimiento Humano

Es un don de razonamiento, definido como la capacidad de obtener conocimientos, basándose en dos dimensiones que son: sensible e intelectual. Lo sensible se caracteriza por sensaciones externas y percepciones internas, lo intelectual se caracteriza por analizar, juzgar y conceptualizar lo adquirido por la primera dimensión. Según el filósofo Jhon Locke en sus estudios dice que la mente del ser humano era una tabula rasa que recibía conocimientos a través de la observación y el raciocinio; definiendo al conocimiento como “la percepción entre cualquiera de nuestras ideas a través de la conexión del acuerdo o del desacuerdo (20).

2.2.5 Teorías de las actitudes

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

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

- ❖ **Teoría de la disonancia cognitiva:** Formulada por primera vez por Festinger, quien afirma que cuando una persona en algún momento sostiene en su propio pensamiento dos actitudes o dos ideas contrapuestas entre sí, se produce un estado en el individuo de disonancia cognitiva o incongruencia mental. Además, podemos decir de esta teoría, que las personas a menudo

experimentamos una incongruencia de actitudes frente a un mismo aspecto y en multitud de ocasiones, tratamos de aliviar esa tensión, eligiendo así la actitud equivocada y vulnerando la norma social que ya ha sido establecida.

- ❖ **Teoría de la razón razonada:** Principal teoría sobre la relación entre actitud, esta teoría debe su planteamiento al considerar que las personas van a valorar las implicaciones de sus acciones antes de determinar si van a actuar o no de un modo específico, además se basa en realizar una predicción de las acciones individuales de las personas para poder comprenderlas; se basa también en aquellas influencias que de forma directa y cercana actúan en el desarrollo de conductas desviadas.
- ❖ **Teoría del aprendizaje:** Trata de explicar el mecanismo de aprendizaje de conductas en las personas mediante el refuerzo, el castigo y el aprendizaje por observación. La teoría del aprendizaje social de estos autores, trata de dar una solución no solo al porque las personas vulneran la norma social, si no también, porque no la vulneran. Se dice de esta teoría que los comportamientos alejados de la norma social se adquieren y se expresan del mismo modo que una conducta no delictiva (14).

2.2.6 Teorías de la sexualidad

La sexualidad es implícita a todo ser humano, le permite sentir, vibrar y comunicarse a través del propio cuerpo. La persona desde el mismo momento en que nace tiene su sexualidad y que permanece en su vida hasta que muere. La experiencia sexual va cambiando conforme va desarrollando y creciendo la persona por lo que se afirma que la sexualidad se transforma, La sexualidad conlleva a educar sobre

sexualidad a fin de ayudar a niñas y niños, para que tomen conciencia de las posibilidades que tiene el conjunto de su cuerpo, de mantener vivo cada rincón de su piel y de usar esas posibilidades desde su creatividad y deseo.

- ❖ **Teoría del Aprendizaje:** las actitudes según esta teoría, la aprendemos del mismo modo en que aprendemos todo lo demás. Al aprender la información nueva, aprendemos los sentimientos, los pensamientos y las acciones que están en relación con ella. En la medida en que seamos recompensados (reforzados) por ellas, el aprendizaje perdurar, esta teoría del aprendizaje concibe a las personas como seres primariamente pasivos, cuyo aprendizaje depende del número y de la fuerza de los elementos positivos y negativos previamente aprendidos.

La teoría también sostiene que la determinación del género está condicionada por los modelos personales y las influencias socio ambientales a los que los niños se halla expuesto. Durante los primeros años de vida los modelos que observan e imitan son los padres. El niño aprende a copiar la conducta del progenitor del mismo sexo porque su imitación es recompensada así mismo, todos presenciamos la forma de como los padres tratan de manera distinta a los niños o a las niñas desde el momento mismo del nacimiento, en función de la expectativa diferente con que se les contemplan.

- ❖ **Teoría Cognitivo-Evolutiva:** desde la posición del autor el desarrollo del género corre paralelo al progreso intelectual del niño. Los niños de muy corta edad tienen una visión exageradamente simplificada del género, equivalente a una estimación no menos estereotipada del mundo en general. Hasta los 4-5

años de edad no comprenden los niños que el género es una constante y sólo entonces están en condiciones de configurar una identidad de género (21).

❖ **La interacción Biosocial:** muchos estudiosos contemplan el surgimiento de la incipiente identidad de género como “una sucesión de influencias recíprocas entre los factores biológicos y los psicosociales”. En otras palabras, “la programación genética en la fase prenatal, los elementos psicológicos y las reglas sociales influyen a un tiempo” en las pautas futuras que el recién nacido desarrolla durante la niñez y la adolescencia. Money y su equipo estiman que los factores que más influyen en la formación del género no son de origen biológico, sino fruto del aprendizaje cultural (22).

2.3 Marco Conceptual

2.3.1.-Educación Sexual En Las Instituciones Educativas:

Actualmente en la escuela se ve la situación en poder incorporar los temas de sexualidad por ende cabe resaltar la pregunta: ¿es posible educar en sexualidad?, si bien es cierto que la sexualidad siempre ha estado presente en los ámbitos escolares. Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente en la familia y en la escuela se duda si conviene hablar de temas de sexualidad es por eso que veces a través de los medios de comunicación se distorsiona la sexualidad y el erotismo porque son utilizados obscenamente como argumentos principales para estimular el consumo, por este motivo hablar del tema aún sigue siendo de gran dificultad (24). Parecería que la palabra sexualidad molesta o asusta, pero la educación sexual integral es fundamental porque no fomenta el inicio de relaciones sexuales tempranas, pero si favorece que cuando inicien una relación sexual tomen las medidas preventivas para

evitar un embarazo o infección de transmisión sexual. Este tipo de información buscar orientar en el comportamiento del adolescente. Es fundamental que en las instituciones educativas realicen promoción y prevención. Para esquematizar la sexualidad en las escuelas, en cualquiera de los niveles que el pedagogo se desempeñe, tendría que responder los siguientes criterios:

- Integralidad: biológico, genital, psicológico, afectivo, social y cultural.
- Sistemática: continuidad, permanencia.
- Dialógico: no impone posiciones ni moldea.
- Científico: acerca de la información probada científicamente.
- Crítico: revisor de los estereotipos de género construidos socialmente.
- Transversal: no se puede tomar como un tema del año o curso sino que se acompañe en distintos momentos por lo tanto los adultos de las escuelas deben ser involucradas (23).

2.3.2 Sexo Seguro.

En los adolescentes es difícil hablar de este tema ya que se encuentran en una edad donde tienden a ser poco consecuentes con su entorno. Si bien sabemos que el sexo seguro es aquel encuentro sexual donde las parejas no realizan ningún contacto con fluidos (vaginales, semen, líquido preeyaculatorio y sangre). Además del uso del preservativo. Un protagonista que ayuda a realizar esta práctica es el erotismo y las fantasías sexuales. Sin embargo, esto no le quita el protagonismo al uso del preservativo masculino y femenino, este es un método anticonceptivo de barrera, pero no puede evitar contagios de otras enfermedades como son las verrugas, virus del papiloma humano (VPM), entre otras que se encuentren en la superficie cutánea (24).

III. Hipótesis

Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del A.HH Nuevo Porvenir Sullana - Piura 2019.

Hipótesis Alternativa: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del A.HH Nuevo Porvenir Sullana - Piura 2019.

IV. Metodología

4.1 Tipo de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

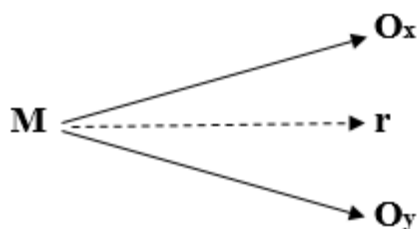
4.2 Nivel de Investigación

El presente estudio fue de nivel relacional y explicativo

4.3 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes de 14 a 19 años

O_x = Actitudes sexuales.

O_y = Nivel de conocimiento sobre sexualidad.

r = Relación entre variable **O_x** y variable **O_y**.

4.4 Población y Muestra:

4.4.1 Población:

La población estuvo constituida por 258 adolescentes 14 a 19 años y que residen

en el AA.HH Nuevo Porvenir, 2019.

El tamaño de la población estará definido por el padrón de habitantes del AA.HH Nuevo Porvenir, 2019.

4.4.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 155 adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Nuevo Porvenir.

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

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

Población (N) = 416

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

Error muestral (e^2) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 258}{(0.05^2(258 - 1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{247.68}{1.6025}$$

$$n = 154.55$$

$$n = 155$$

Se obtuvo una muestra conformada por 155 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al AA. HH Nuevo Porvenir

b) Muestreo

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

-Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de 14 a 19 años de edad que vivan en el Asentamiento Humano en el periodo 2019.
- Adolescentes que aceptarán participar voluntariamente en la investigación.

-Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaran con la

autorización del AA.HH Nuevo Porvenir, luego se identificará la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos.

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

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p align="center">NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD</p>	<p>Es el conjunto de información sobre sexualidad, relacionado a la forma de expresión o de comportamiento que tiene el ser humano de acuerdo al género, vinculados a los procesos biológicos, psicológicos y sociales del sexo, que puede ser expresada a través del lenguaje oral o escrito.</p> <p>(25)</p>	<p align="center">Biológica</p>	<p>Se evaluó a través de 11 preguntas, referidas a Sexualidad, ciclo de respuesta sexual, anatomía y fisiología genital. Cada pregunta se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (8 a 11 puntos), regular (4 a 7 puntos) y Malo (de 0 a 3 puntos).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	<p align="center">Ordinal</p>
		<p align="center">Psicosocial</p>	<p>Se evaluó a través de 3 preguntas, referidas a Rol de género, identidad sexual y orientación sexual se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	<p align="center">Ordinal</p>

			nivel de conocimiento bueno (3 puntos), regular (2 puntos) y malo (de 0 a 1 punto).		
		Conductual	Se evaluó a través de 5 preguntas, referidas a La conducta sexual, madurez sexual y conducta sexual de riesgo se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (4 a 5 puntos), regular (2 a 3 puntos) y malo (de 0 a 1 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
		Cultural	Se evaluó a través de 1 pregunta considerando la religión, ética y moral; se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (1 punto), regular (-) y malo (0 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
ACTITUD SEXUAL	Son todas las actitudes evaluadas según la tendencia de aceptar o rechazar una de las	Heterosexualidad	Se evaluó a través de 9 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta		Ordinal

	dimensiones de la sexualidad en los 31 ítems del test de SKAT (actitudes) en los adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Nuevo Porvenir (26).		correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 9-21 = desfavorable 22-34 = indiferencia 35-45= favorable	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferencia. • Desfavorable 	
	Aborto	Se evaluará a través de 8 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: . . 8-18 = desfavorable	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferencia. Desfavorable 	Ordinal	

	19-29 = indiferencia 30-40= favorable		
Mitos	Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 7-16= favorable 17-26= indiferencia 27-35= desfavorable	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferencia. Desfavorable	Ordinal
Autoerotismo	Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts)	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferencia. Desfavorable	Ordinal

			D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 7-16= desfavorable 17-26= indiferencia 27-35= favorable	
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (27).	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (27).	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Nominal
RELIGION	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (27).	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras 	Nominal
TENER ENAMORADO	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
RELACIONES COITALES	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.		<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal

4.5 Técnica e Instrumentos de medición

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

✓ **Instrumentos:**

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

Navarro Álvarez y López, A (28). Y adaptado por Barreto K y Zela S (25).

Para evaluar la actitud sexual en esta investigación se aplicó la escala de actitudes “SKAT” de origen norteamericano, traducido y adaptado por el Dr. Hell Alzate, con la autorización del Dr. Lief Harold, coautor del test SKAT. La prueba de conocimiento y actitud sexual (SKAT) fue diseñada originalmente en 1967 por Harold I. Lief, MD, y David Reed, PhD, en el Centro para el Estudio de la Educación Sexual en Medicina, 'Consejo de Matrimonio de Filadelfia, y la Universidad de Pensilvania. El “Sex Knowledge and Attitude Test” o test SKAT por sus siglas en inglés tiene como propósito reunir información acerca de actitudes sexuales, conocimientos acerca de los factores que forman parte de la sexualidad y grado de experiencia en una variedad de comportamientos sexuales (25).

El SKAT es un instrumento de enseñanza e investigación que ha sido administrado a más de 35.000 estudiantes, de los cuales aproximadamente dos tercios han sido estudiantes de medicina.

Tiene como objetivos principales:

1. Medir los conocimientos y las actitudes acerca de la Sexualidad Humana para demostrar las posibles deficiencias de los servicios médicos.
2. Mejorar la preparación de profesionales de la salud para ayudar a los pacientes con problemas sexuales.

La encuesta SKAT ha sido modificada y validada previamente por las autoras Mena Z, Torres L. y Córdova D. (29), en su estudio titulado:

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

(ANEXO 1)

-La Primera Sección referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 11 preguntas (ANEXO 1).

-La Segunda Sección en relación al Nivel de Conocimiento sobre sexualidad Conformado por 20 ítems de respuestas múltiples, cada uno se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. De acuerdo a los puntajes obtenidos la calificación puede ser buena (14-20), regular (7-13) o malo (0-6), en relación al conocimiento sobre sexualidad que tienen las/los adolescentes y consta de las siguientes partes: presentación, instrucción y el contenido propiamente dicho relacionado con la variable de estudio (ANEXO 3).

Se distribuyen en 4 dimensiones, las cuales son:

1. Dimensión biológica: preguntas del 1 al 11
2. Dimensión psicosocial: preguntas del 12 al 14
3. Dimensión conductual: preguntas del 15 al 19
4. Dimensión cultural: pregunta 20

Colocar las Tablas de los puntajes

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

Codificación:

A: Muy de acuerdo (5pts)

B: De acuerdo (4pts)

C: Dudosa (3pts)

D: En desacuerdo (2pts)

E: Muy en desacuerdo (1pto)

Puntuación:

HETEROSEXUALIDAD (9 ÍTEMS)

9-21= desfavorable

22-34= indiferencia

35-45= favorable

ABORTO (8 ÍTEMS)

8-18= desfavorable

19-29= indiferencia

30-40= favorable

MITOS (7 ÍTEMS)

7-16= desfavorable

17-26= indiferencia

27-35= favorable

AUTOEROTISMO (7 ÍTEMS)

7-16= desfavorable

17-26= indiferencia

27-35= favorable

✓ Validez.

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

La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
- La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.
- La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.

- Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio (ANEXO 2).

✓ **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento de Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad se realizó una prueba piloto que consistió en la aplicación del cuestionario a 10 sujetos luego se empleó la Prueba de Alfa de Cronbach (0,754)y para el Test de Actitudes la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de 0 ,731 (ANEXO 2).

4.6 Plan de Análisis

Para el análisis estadístico se utilizará el programa estadístico SPSS. Ambas variables serán evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculará la correlación entre ellas. Primero se evaluará el nivel de conocimiento y la actitud sexual y reproductiva a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizará el coeficiente de correlación de Pearson previa verificación de supuesto de normalidad.

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

4.7 Matriz de Consistencia

Título: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Nuevo Porvenir Sullana – Piura, 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Nuevo Porvenir Sullana – Piura, 2019.</p>	<p>Objetivo General: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Nuevo Porvenir, Sullana-Piura, en el periodo 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p>	<p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA.HH Nuevo Porvenir, Sullana – Piura. 2019.</p>	<p>Variables principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de Conocimiento sobre Sexualidad. 2.-Actitud Sexual. <p>Variables Secundarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Edad b) Sexo c) Religión d) Tiene enamorado e) Relación Sexual

	<p>a) Identificar el nivel de conocimientos sexual en adolescentes.</p> <p>b) Identificar la actitud sexual en adolescentes.</p> <p>c) Determinar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes.</p>	<p>Hipótesis Alternativa: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad que tienen los adolescentes del AA.HH Nuevo Porvenir, Sullana – Piura. 2019.</p>	<p>f) Edad de inicio de la primera relación sexual</p>
--	---	--	--

METODOLOGÍA			
TIPO NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo y Nivel de Investigación: Fue de tipo cuantitativo de nivel relacional y explicativo. • Diseño de la investigación: Fue correlacional, no experimental, transversal. 	<p>Población: La población estuvo constituida por 258 adolescentes de 14 a 19 años del AA HH Nuevo Porvenir.</p> <p>Muestra La muestra estuvo constituida por 155 adolescentes de 14 a 19 años del AA.HH Nuevo Porvenir.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos: *Características socio demográficas y sexuales * Conocimientos sobre Sexualidad *Test de Likert para Actitud Sexual.</p>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

4.8 Principio Éticos

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

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

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades del AA.HH Nuevo Porvenir.

IV. Resultados

5.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de Conocimiento sobre sexualidad en adolescentes del AA. HH. Nuevo Porvenir–Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

Nivel de conocimiento	N	%
Bueno	56	36,13
Regular	94	60,64
Malo	5	3,23
Total	155	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En la Tabla 1 se determina en la muestra en estudio que, el 60,65% de los adolescentes tiene un nivel regular respecto al conocimiento sobre sexualidad, seguido del 36,13% con un nivel bueno y solo el 3,23 % tienen un nivel malo.

Tabla 2. Actitudes sobre sexualidad en adolescentes del AA. HH. Nuevo Porvenir–Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

Actitudes	N	%
Desfavorable	0	0,00
Indiferente	99	63,87
Favorable	56	36,13
Total	155	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En la Tabla 2 se identifica que en su mayoría la muestra arrojó un 63,87% que presentan una actitud indiferente hacia la sexualidad, mientras que el 36,13% fue desfavorable.

Tabla 3. Relación del conocimiento y la actitud sexual de los adolescentes del AA. HH. Nuevo Porvenir–Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

		Actitudes							
		Desfavorable		Indiferencia		Favorable		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Nivel de conocimiento	Malo	8	5,26	3	1,94	2	1,29	5	3,23
	Regular	28	18,06	66	42,58	13	8,55	94	60,65
	Bueno	26	16,77	30	19,35	22	14,47	56	36,13
Total		62	40,09	99	63,87	37	24,1	155	100,00

Fuente Instrumento de Recolección de Datos.

Se determina que los adolescentes que tuvieron nivel de conocimiento sexual malo su actitud fue desfavorable (5,26%), seguido de los que manifestaron nivel de conocimiento regular sus actitudes reflejaron ser indiferente (42,58%), los que evidenciaron nivel de conocimiento bueno sus actitudes sexuales fueron también desfavorables (16,77%).

Tabla 3.1 Correlación de Spearman del nivel de conocimiento y la actitud sexual de adolescentes del AA. HH. Nuevo Porvenir–Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

		Conocimiento	Actitudes	
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	-,093
		Sig. (bilateral)	.	,251
		N	155	155
	Actitudes	Coeficiente de correlación	-,093	1,000
		Sig. (bilateral)	,251	.
		N	155	155

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se observa que, la prueba del coeficiente de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes fue de $r_s = -0,093$ la cual resulta ser una correlación negativa baja, además no es significativa ($p = 0,251 > 0,05$). Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.

5.2 Análisis de resultados

Considerando que los adolescentes son un grupo vulnerable a enfrentar prácticas de sexo inseguro que lo limita a ejercer su sexualidad de manera positiva y que muchas veces repercute negativamente en su salud sexual y reproductiva. Por tal razón es importante presentar los resultados de la investigación encontrándose en la Tabla 1 que, el 60,65% de los adolescentes tiene un nivel regular respecto al conocimiento sobre sexualidad, seguido del 36,13% con un nivel bueno y solo el 3,23 % tienen un nivel malo. Resultados que se contradicen a los de Castillo R. (5) en Piura 2011, que obtuvo como resultados: El 64% de los adolescentes, desconoce aspectos básicos de su sexualidad.

Como se puede observar los resultados no son satisfactorios en el sentido que menos de la mitad de los adolescente presentan nivel de conocimiento bueno lo que nos hace pensar que la educación sexual que se brinda en las escuelas no esta repercutiendo significativamente en los saberes del adolescente , restando la importancia que esta tiene ya que parecería que la palabra sexualidad molesta o asusta, pero la educación sexual integral es fundamental porque no fomenta el inicio de relaciones sexuales tempranas, pero si favorece que cuando inicien una relación sexual tomen las medidas preventivas para evitar un embarazo o infección de transmisión sexual. Este tipo de información buscar orientar en el comportamiento del adolescente. Es fundamental que en las instituciones educativas realicen promoción y prevención.

En la Tabla 2, se identifica que en su mayoría la muestra arrojó un 63,87% que presentan una actitud indiferente hacia la sexualidad, mientras que el 36,13% fue desfavorable. Resultados parecidos a los de Gaviri A. (12) en Ecuador 2016. Demostró que el 91.8% tiene conocimientos deficientes y un 73.9% cuenta con una actitud desfavorable.

Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad que tiene este grupo etario de ser atendidos en la materia de la salud sexual y reproductiva para que adquiera conocimientos, conductas responsables sobre su sexualidad con el fin de disminuir la exposición a factores de riesgo que podrían agravar su salud, ya que sin la debida información, conllevaría riesgos no solo de salud pública sino también del tipo económico y social (3).

En la Tabla 3, Se determina que los adolescentes que tuvieron nivel de conocimiento sexual malo su actitud fue desfavorable (5,26%), seguido de los que manifestaron nivel de conocimiento regular sus actitudes reflejaron ser indiferente (42,58%), los que evidenciaron nivel de conocimiento bueno sus actitudes sexuales fueron también desfavorables (16,77%). Se observa que, la prueba del coeficiente de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes fue de $r_s = -0,093$ la cual resulta ser una correlación negativa baja, además no es significativa ($p = 0,251 > 0,05$). Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.

Resultados que se diferencian a los de Osorio T; Gallardo R. (8) en Perú 2013; en donde la investigación fue correlacional, con un diseño no experimental transeccional correlacional. Se contó con la participación de 157 estudiantes del VII ciclo y se obtuvo como resultado: que existe relación directa y significativa entre los niveles de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en los adolescentes (Sig. $< \square$ y Rho de Spearman = 0,854, correlación positiva fuerte).

A pesar que no existe relación significativa los resultados tanto de nivel de conocimiento y actitudes son insatisfactorios por lo tanto se necesita que la información que se le brinde a los adolescentes sean reorientadas, a través de la implementación de una serie

de estrategias educativas, que influyan de manera positiva en el Asentamiento Humano, y que los resultados sirvan de línea de base en la propuesta para fortalecer los programas educativos sobre la salud sexual y reproductiva que involucren a adolescentes, padres y familiares y que se refleje de manera positiva en la adopción de actitudes de protección y/o retraso en el inicio de sus relaciones coitales para prevenir los embarazos no deseados, las ITS, abortos y disminuir la deserción de sus estudios.

VI. Conclusiones

- Se identificó en los adolescentes encuestados que, el 60,65% de los adolescentes tiene un nivel regular respecto al conocimiento sobre sexualidad.
- Se demostró en los adolescentes participantes del estudio que un 63,87% que presentan una actitud indiferente hacia la sexualidad.
- Se determina que los adolescentes que tuvieron nivel de conocimiento sexual malo su actitud fue desfavorable (5,26%), seguido de los que manifestaron nivel de conocimiento regular sus actitudes reflejaron ser de la misma forma desfavorables (18,06%), lo mismo sucede con los que evidenciaron nivel de conocimiento bueno sus actitudes sexuales fueron desfavorables (16,77%). Se observa que, la prueba del coeficiente de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes fue de $r_s = -0,093$ la cual resulta ser una correlación negativa baja, además no es significativa ($p = 0,251 > 0,05$). Por lo tanto, se contrasta la hipótesis nula.

Aspectos Complementarios

Tabla 4. *Características* socio-demográficas y sexuales en los adolescentes del AA. HH. Nuevo Porvenir–Sullana – Piura, durante el periodo 2019.

Dimensiones		N	%
Edad	10 - 14 años	31	20,00
	15 - 19 Años	124	80,00
Sexo	Varón	81	52,26
	Mujer	74	47,7
Religión	Católica	128	82,58
	Adventista	0	,00
	Evangélica	24	15,48
	Ninguna	3	1,94
	Otra	0	,00
Tener Enamorado	Si	125	80,65
	No	30	19,35
Relaciones Coitales	Si	144	92,90
	No	11	7,10
Edad de primera relación sexual*	10 - 14 años	63	43,75
	15 - 19 Años	81	56,25
	Total	155	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

*Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (11 adolescentes).

En la Tabla 4, se ha podido determinar que, el 80,00% de los adolescentes tienen entre 15 – 19 años, además predominaron los varones con el 52,3%, en cuanto a la religión la católica fue la representativa con el 82,58%. Por otro lado, en referencia a las características sexuales el 80,65 % de los adolescentes reportaron tener enamorado (a), con un significativo 92,90% ya han iniciado su actividad coital, siendo la edad de inicio preponderante entre los 15 a 19 años (56,25%).

Referencias Bibliográficas

- 1.- Casariego W. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. En un grupo de adolescentes. [Trabajo Especial de Grado para optar al título de Especialista en Salud y Desarrollo de Adolescentes] Valencia: Universidad de Carabobo; 2014
- 2.- Montero A. Anticoncepción en la Adolescencia. Revista Médica Clínica Las Condes. *[serie en internet]. 2011 ene. **[Citado 16 En 2019]; 22 (1): 59 –67.
Disponible en:

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864011703935>
- 3.- INEI. [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; c2012 [Actualizado 03 En 2017; citado 16 En 2019]. Disponible En:
<http://Bvs.Minsa.Gob.Pe/Local/MINSA/2732.Pdf>.
- 4.- Ministerio de la Mujer, Entre enero y marzo quedaron embarazadas 801 menores en Piura, Peru21. 2018 Jun 25 ** Sect: Salud
- 5.-Castillo R. Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes de 14-19 años del AAHH 9 de octubre del distrito de Sullana, periodo 2011. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2011.
- 6.-Reto J. Conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 17 años del 4 to y 5to año del colegio José Cardo, distrito de Sullana, durante el período 2013 – 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.

- 7.-Carrasco Y. Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 19 años, Distrito de Sondor, Provincia de Huancabamba durante el año 2012. 98 [Tesis optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.; 2013
- 8.-Ordoñez J. Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y su relación con el comportamiento sexual de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo 2014. [tesis para optar el grado académico de Doctor en ciencias de la Salud]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
- 9.-Osorio T; Gallardo R. Los niveles de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en los adolescentes del VII ciclo de la Institución Educativa Parroquial “Madre Admirable” del Distrito de San Luis, 2012. [Tesis para optar el grado de magister en psicología educativa]. Perú: Universidad César Vallejo; 2013.
- 10.-Márquez L. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Chaclacayo, Lima 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad Peruana La Unión; 2018
- 11.-Morocho J. Conocimientos, actitudes y prácticas en la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. [Tesis para el optar el título de Médico General]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2013.
- 12.-Gaviri A. Factores que influyen en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, Sector Er05, Mulliquindil, 2016. [Trabajo de investigación, previo a la obtención del grado académico de especialista en medicina familiar y comunitaria]. Ambato - Ecuador: Universidad Técnica de Ambato, 2016.

13.- Adrián. J, Rangel. E, La Transición Adolescente y la Educación; Scribd *[serie en internet]; 2013 Agosto **[citado 28 Feb 2019] (8): 1-16 Disponible en:

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

14.- Cruz. V, Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 12 – 17 Años de la Institución Educativa Nacional San José – Piura, mayo 2018 [Tesis Para Optar El Título Profesional de Licenciada En Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

15.- Riquelme Y. Perspectivas Teóricas sobre la Adolescencia. [Tesis para optar el Título de licenciada en enfermería]. Paraguay: Universidad Técnica de Comercialización y Desarrollo; 2014.

16.- Huaches C. Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano “San Valentín” del Distrito de Castilla – Piura, durante el año, 2012. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2012.

17.- Flores B. Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 – 19 años del Asentamiento Humano “Los Algarrobos” del Distrito de Piura, durante el año 2013 [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2013.

18.- Sandoval D. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Tercero y Cuarto Año de Secundaria de La Institución Educativa Nacional Juan de Mori Catacaos – Piura mayo 2018 [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

- 19.-UNICEF Argentina. [Página En Internet]. Argentina: Estado Mundial De La Infancia; c2011 [Citado 28 Feb 2019]. Disponible En: Http://Observatoriosocial.Unlam.Edu.Ar/Descargas/6_UNICEF.Pdf
- 20.-Mafaldo R. Actitud del adolescente de cuarto y quinto de educación secundaria frente al consumo de alcohol en la Institución Educativa Nacional República del Perú - Villa El Salvador. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2012.
- 21.-Zepeda R. Conocimientos intuitivo, religioso, empírico. Filosófico y científico. Definición, Características y relevancia. [Base de datos de internet]. Chicago: WebProfit Ltda. c2015 – [citado 16 Oct 2018]. Disponible en: <https://www.gestiopolis.com/conocimientos-intuitivo-religioso-empirico-filosofico-y-cientifico-definicion-caracteristicas-y-relevancia/>
- 22.-Ulises T. Desarrollo Sexual en Adolescentes. [Monografía en internet]. Guatemala: Blog de Psicología El Psicoasesor; 2014 [Citado 02 mar 2019]. Disponible en: <http://elpsicoasesor.com/desarrollo-sexual-en-adolescentes/>
- 23.-Bohorquez I. Sexualidad y escuela hacia una educación sexual integral. [monografía en internet] Argentina: Ministerio de educación de provincia de Córdoba; 2007 [Citada 9 mar 2019]. Disponible en: <http://www.igualdadycalidadcba.gov.ar/SIPEC-CBA/PolCurriculares/Transversales/Materiales/1-Sexualidad%20y%20Escuela.%20Hacia%20una%20Educacion%20Sexual%20Integral.%20Documento%20Base%202007.pdf>
- 24.-Resolución Ministerial. Ley N°16-054471-001 .Boletín Oficial Del Estado, Número 652 (31Agost 2016).

- 25.- Barreto K, Zela S. Conocimiento sobre sexualidad e inicio de relaciones coitales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de un colegio del Distrito de La Victoria-Lima, 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Arzobispo Loayza; 2016.
- 26.- Salazar N. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018.
- 27.-Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
- 28.- Navarro M, López A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo julio – setiembre 2012. [Tesis para obtener el título profesional de obstetra]. Tarapoto. Universidad Nacional de San Martín; 2012.
- 29.-Mena Z, Torres L, Córdova D. Conocimientos y Actitudes con respecto a la Sexualidad: Validación del Test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdo. [Tesis de Magistratura]. Quibdo: Universidad de Antioquia; 1996.

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de la información.



**INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar .Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Nuevo Porvenir Sullana – Piura, 2019.No se le pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

Instrucciones: A continuación, encontrarás preguntas con alternativas, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca solo una alternativa por pregunta con un aspa (x).

I. Datos Generales:

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

1.3. Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista
- 3) Evangélica
- 4) Ninguna
- 5) Otra, especifique _____

1.4. Tienes enamorado (a):

- 1) SI
- 2) NO

1.5. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:

- 1) SI
- 2) NO

1.6. Edad de inicio de su relación coital: _____ años.

II. Conocimientos Sobre Sexualidad.

Para cada una de las preguntas, marque con una X la casilla que considera correcta.

2.1. Según dimensión biológica:

1. ¿Qué es la sexualidad?

- a) Es sólo tener enamorado(a) y estimarlo(a) mucho.
- b) Comportamiento espiritual, psicológico y social.
- c) Son mucho más que el coito y tienen que ver con la manera en que nos sentimos acerca de nosotros mismos.
- d) Es solo besarse y tener relaciones.

2. ¿Cuáles son las etapas del ciclo de respuesta sexual?

- a) Meseta, orgasmo, ilusión, excitación
- b) Eyaculación, orgasmo, pensamiento sexual, deseo
- c) Excitación, orgasmo, meseta, resolución
- d) Ninguna de las anteriores

3. ¿Para ti que es la excitación? :

- a) Solo se da en el género masculino.
- b) Es la parte final de la respuesta sexual.
- c) Es la consecuencia de la estimulación sexual, que puede ser física, psicológica, o una combinación de ambas.

d) Solo sucede en las mujeres.

4. Respecto al orgasmo marque lo correcto:

a) Sucede antes de iniciar la actividad sexual

b) Es un instante de goce y de suposición de la actividad mental para disfrutar de tan íntima experiencia.

c) Solo lo pueden sentir los hombres

d) Sucede justo después de terminar la actividad sexual.

5. ¿Qué son las relaciones coitales?

a) Es darle un abrazo a tu enamorado(a)

b) Las relaciones coitales, son una de las múltiples formas que existe de expresar la sexualidad, y consisten en intercambiar caricias con el fin de llegar al coito.

c) Es expresar la sexualidad sin llegar al coito.

d) Solo es intercambiar caricias.

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

a) Transportan el óvulo hacia el útero

b) Produce los óvulos

c) a y b

d) Ninguna de las anteriores

7. ¿Qué es la fecundación?

a) El espermatozoide ingresa al ovulo

b) El espermatozoide ingresa a la cavidad vaginal.

c) El óvulo está en el útero

d) Todas las anteriores

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

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

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

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

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

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

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

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

2.2. Según dimensión Psicosocial:

12. ¿Qué es rol de género?

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

d) Es organizarse empleando la sexualidad

13. ¿Qué es identidad sexual?

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

14. ¿Qué es la orientación sexual?

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

2.3. Según dimensión conductual:

15. ¿Qué es la conducta sexual?

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

16. Tomar decisiones sobre la sexualidad significa:

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

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

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

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

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

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

- a) embarazo no deseado
- b) las infecciones de transmisión
- c) VIH / SIDA
- d) Todas las anteriores

2.4. Según dimensión cultural:

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

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

III. Actitudes Sobre Sexualidad

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

- (A) **Muy de acuerdo**
- (B) **De acuerdo**
- (C) **Dudosa**
- (D) **En desacuerdo**
- (E) **Muy en desacuerdo**

Preguntas	A	B	C	D	E
HETEROSEXUALIDAD					
1. Las relaciones sexuales extramatrimoniales son Siempre nocivas para el matrimonio.					
2. Tener información sobre anticonceptivos es a menudo un estímulo para la promiscuidad sexual.					
3. Las mujeres deberían tener experiencia coital premarital.					
4. Deberían aplicarse fuertes sanciones legales a los homosexuales.					
5. El coito premarital, practicado voluntariamente entre adultos, debería ser aceptado por la sociedad.					
6. La virginidad de las mujeres solteras debería ser estimulada por la sociedad.					
7. En nuestra cultura, ciertos comportamientos homosexuales forman parte del proceso normal de crecimiento.					
8. La promiscuidad sexual habitualmente es la consecuencia de impulso sexual superior al normal.					
9. La edad afecta más el comportamiento sexual de los hombres que de las mujeres.					
ABORTO					
10. El aborto siempre que fuere deseado por la mujer deber ser permitido					
11. El aborto es un asesinato.					
12. Todas las leyes represivas del aborto deberían ser derogadas.					
13. La sociedad debería aceptar el aborto como una forma aceptable de control de natalidad.					
14. Si se legalizara el aborto en el Perú, el profesional que lo practica a una mujer soltera debería estar en la obligación de					

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

ANEXO 2

Reporte de validación del cuestionario de Nivel conocimientos sobre Salud Sexual y test de Skat para actitudes.

Año	2019
Procedencia	Sullana-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a salud sexual.
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento con confiabilidad Método de Alfa de Cronbach (0,754) y Actitud Sexual 0,778 (Alta confiabilidad).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,754	20

BAREMACIONES

		Conocimiento				
		Biológicas	Psicosocial	Conductual	Cultural	
	Malo	0-8	0-5	0	0-1	0
Percentiles 33 y 66	Regular	9-10	6	1-2	2	
	Bueno	11-20	7-11	3	3-5	1

ACTITUD SEXUAL

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,778	31

BAREMACIONES

Estadísticos

		Actitud sexual	Heterosexualidad	Aborto	Mitos	Autoerotismo
	Desfavorable	31-75	9-18	8-19	7-15	7-15
Percentiles 33 y 66	Indiferencia	76-82	19-20	20-28	16-17	16-17
	Favorable	83-155	21-45	29-40	18-35	18-35

ANEXO 3

Consentimiento informado.

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Nuevo Porvenir, Sullana – Piura, 2019, tiene como finalidad evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual de acuerdo a un contexto dado, en los adolescentes del AA.HH Nuevo Porvenir, Sullana – Piura durante el periodo 2019. Para lo cual se aplicara un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollara dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Mercedes Stefany Navarro Razuri.
Tesista

ANEXO 4

Consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Nuevo Porvenir Sullana – Piura, 2019, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha
