

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA
ACTITUD SEXUAL EN LOS ADOLESCENTES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO ONCE DE ABRIL-
PIURA, 2019**

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

AUTORA:

CANDY MARIBEL DEL JESUS FLORES NAVARRO

ASESORA:

LIC. FLOR DE MARIA VASQUEZ SALDARRIAGA

SULLANA – PERU

2019

Firma de jurado y asesor

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente

Mgtr. Aurea Lucía Panta Boggio

Miembro

Mgtr. Yovanny Farfan Reyes

Miembro

Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Asesor

Agradecimiento

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

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

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

CANDY MARIBEL

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, 2019, fue de tipo cuantitativa, nivel relacional y de diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 550 adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH. Once de Abril, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud sexual. Los resultados demostraron que el 45,81% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento bueno, seguido del 33,92% malo y un 20,26% regular. En cuanto a las actitudes sexuales se observa que el 48,90% de la muestra estudiada manifiestan una actitud de rechazo hacia la sexualidad, seguido del 31,72% que refleja aceptación y un 19,38% evidencia indiferencia. Además en referencia a la asociación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual se reporta que el 23,79% de los adolescentes que participaron del estudio y su nivel de conocimiento fue malo mostraron actitud de rechazo en cuanto al nivel de conocimiento regular el 8,81% arroja una actitud de rechazo, mientras que en lo referido al nivel de conocimiento bueno el 18,94% evidencio una actitud sexual de aceptación. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

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

Abstract

The present investigation had as general objective to evaluate the relation between the level of knowledge and the sexual attitude in adolescents of the Human Settlement Eleven de Abril - Piura, 2019, it was of quantitative type, relational level and of non-experimental transversal design, it was worked with a sample of 550 adolescents from 14 to 19 years of AA. H H. Eleven of April, to whom by means of the survey the instrument of data collection was applied to evaluate the knowledge and sexual attitude. The results showed that 45.81% of the adolescents surveyed reported a good level of knowledge, followed by 33.92% bad and a regular 20.26%. Regarding sexual attitudes, it is observed that 48.90% of the studied sample manifests an attitude of rejection towards sexuality, followed by 31.72% that reflects acceptance and 19.38% shows indifference. In addition, in reference to the association between the level of knowledge and sexual attitude, it is reported that 23.79% of the adolescents who participated in the study and their level of knowledge were bad, showed an attitude of rejection regarding the level of knowledge on the 8th, 81% show an attitude of rejection, while in relation to the level of good knowledge, 18.94% evidenced a sexual attitude of acceptance. It has been possible to determine a high statistically significant correlation between the study variables because the p-value is less than 1%. Observing a correlation directly. Contrasting the alternative hypothesis.

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

Contenido

Título de la Investigación.....	i
Hoja de firma de jurado y asesor.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	iv
Abstract.....	v
Contenido.....	vi
Índice de Tablas.....	viii
Índice de Cuadros.....	ix
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.....	15
III. Hipótesis.....	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.....	28
4.6 Plan de Análisis.....	34
4.7 Matriz de Consistencia.....	35
4.8 Principio Éticos.....	38

V. Resultados.....	39
4.1 Resultados.....	30
4.2 Análisis de resultados.....	43
VI. Conclusiones.....	47
Aspectos complementarios.....	48
Referencias Bibliográficas.....	50
ANEXOS.....	55

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de Conocimiento sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019.....	39
Tabla 2: Actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019.....	40
Tabla 3: Relación nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019.....	41
Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento de sexualidad y la actitud sexual de adolescentes del AA. HH Once de Abril– Piura, 2019.....	42
Tabla 4: Características Sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019.....	48

Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud Sexual.....	36
---	----

I. Introducción

La adolescencia es considerada un proceso de desarrollo biológico, sexual y social que se desencadena luego de la niñez para dar paso a la pubertad. Según la Organización Mundial de la Salud tenemos en promedio 1,2 millones de adolescentes alrededor del mundo, lo cual representan la sexta parte de la población mundial. Es necesario que fomentemos el desarrollo de comportamientos y actitudes saludables que permitan la evolución de esta etapa de la vida de forma correcta, en la actualidad las estadísticas sobre mortalidad precoz, morbilidad y daños en adolescentes es bastante considerable (1).

Al iniciar su actividad coital los y las adolescentes representan un grupo con mayor probabilidad a sufrir riesgos muy serios para su salud por desconocer o contar con conceptos errados en temas respecto a la sexualidad, confundiendo con frecuencia esta definición con los conceptos de sexo o relaciones sexuales, lo cual limita la vivencia para el ejercicio de la sexualidad responsable y saludable ya que este tema también comprende aspectos como el afecto y las relaciones humanas; situación que se agrava por el poco acceso a estos servicios que ofrecen el Ministerio de Salud y Essalud, a tabúes y prejuicios sociales, temor al rechazo o a la crítica; Toda esta situación los convierte en individuos vulnerables al momento de ejercer su sexualidad, exponiéndolos a contraer un embarazo precoz, ETS VIH -SIDA, aborto, etc (2).

Situación que se refleja a nivel nacional en donde el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2017 según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar reporta que el 13.4% de adolescentes de 15 a 19 años, fueron madres o

quedaron embarazadas por primera vez en aquel año, lo que significó un alza del 0.7% con respecto al 2016. Por otro lado, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) indicó que los planes de vida de muchas adolescentes pueden mejorar a futuro , pero no se consolidan debido a la falta de educación sexual, una buena orientación, consejería y que los servicios de salud ya que carecen de prioridad en el país (3).

En Piura según datos estadísticos 2018 de la Dirección Regional de Salud (DIRESA), la región de Piura cuenta con una población aproximada de 364 800 adolescentes. A nivel regional el Centro de Promoción y Defensa de los derechos Sexuales y Reproductivos indica que es mínima la demanda de adolescentes que acuden a los servicios de salud sexual y reproductiva, de los cuales son pocos los que cuentan con espacios exclusivos y horarios diferenciados para atender las necesidades de los adolescentes (4, 5).

Frente la situación anteriormente expuesta surge el interés de realizar la presente investigación en los adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al Asentamiento Humano Once de Abril, que según informantes claves manifiestan que el riesgo al que está expuesto este grupo etario lo convierte en un individuo vulnerable a adoptar conductas sexuales poco seguras lo que se manifiesta en la presencia de embarazos no deseados.

En tal sentido frente a esta situación problemática se planteó la siguiente interrogante: ¿Existirá relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura, durante el periodo 2019?

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

La presente investigación surgió a razón que los adolescentes están expuestos a factores y comportamientos de riesgo que son respectivamente los elementos que aumentan la probabilidad de aparición, o de asociarse al desencadenamiento de algún hecho indeseable, enfermar o morir; y las actuaciones repetidas fuera de determinados límites, pueden desviar o comprometer su desarrollo psicosocial normal, con repercusiones perjudiciales para la vida actual o futura. Por lo tanto esta investigación será útil en el diseño para medidas de intervención más eficaces y empoderar el rol del profesional en salud en este proceso del desarrollo para de esta manera mejorar la información de que disponen y evitar la morbilidad en cuanto a infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y embarazos no deseados (6).

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 550 adolescentes que residen en

el Asentamiento Humano Once de Abril y a quienes a través de la encuesta se les aplico el instrumento de recolección de datos.

Por consiguiente, los resultados demostraron que el 45,81% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento bueno, seguido del 33,92% malo y un 20,26% regular. En cuanto a las actitudes sexuales se observa que el 48,90% de la muestra estudiada manifiestan una actitud de rechazo hacia la sexualidad, seguido del 31,72% que refleja favorable y un 19,38% evidencia indiferente. Además en referencia a la asociación entre el nivel de conocimiento y actitud sexual se reporta que el 23,79% de los adolescentes que participaron del estudio y su nivel de conocimiento fue malo mostraron actitud desfavorable en cuanto al nivel de conocimiento regular el 8,81% arroja una actitud de desfavorable, mientras que en lo referido al nivel de conocimiento bueno el 18,94% evidencio una actitud sexual favorable. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

II. Revisión de la Literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Ibañez K. (7), en Piura 2015, realizó una investigación denominada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pública Divino Niño Jesús – Los Médanos – Castilla Piura 2012. Esta investigación fue de tipo descriptivo y de nivel cuantitativo en la que se tomó como muestra una población de 50 estudiantes de entre 14 y 19 años de edad, en este estudio se logró recaudar información a través de una encuesta en la que se encontró que un 56% de los estudiantes desconocen de sexualidad en manera global lo que conlleva a que sus actitudes sean negativas repercutiendo en sus vidas.

Carrasco L. (8) en Piura 2016, realizó una investigación Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Los Polvorines Sector C del distrito 26 de Octubre - Piura – durante el periodo 2015 – 2016. Fue un estudio cuantitativo – descriptivo, simple de corte transversal, trabajo con una muestra de 200 adolescentes de 14 a 19 años, donde se aplicó un cuestionario teniendo como resultados que el 95.5% desconoce de manera general sobre la sexualidad, y un 99% presentaron actitudes desfavorables sobre su sexualidad.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Flores M. (9) en el 2012 en Perú, realizó un trabajo titulado Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos, actitudes hacia la sexualidad y prácticas sexuales responsables con el riesgo de embarazo precoz de los adolescentes. El estudio fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, correlacional, cuya muestra fue 180 alumnos. La técnica fue la encuesta, el instrumento un cuestionario y una escala de Likert. Las conclusiones: El nivel de conocimientos es regular. Las actitudes en mayor porcentaje son indecisas (38.9%)

Navarro M, López A. (10) en Perú 2012, en su investigación titulada Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio - setiembre 2012." - Tarapoto, El estudio fue descriptivo, simple de cohorte transversal. La población estuvo constituida por una muestra de 79 adolescentes de 14 a 19 años. El instrumento utilizado fue un cuestionario y una escala tipo Lickert modificado. Su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la Urbanización "Las Palmeras" del distrito de Morales. Periodo Junio-setiembre 2012. Concluyendo que el 50.6% de los adolescentes se ubican en el grupo de edad de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja; y el 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 - 15 años. Asimismo, tienen un buen nivel de conocimiento sobre sexualidad, tal como se encontró en el presente estudio que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio.

En lo referido a las actitudes sexuales de los adolescentes la urbanización presenta actitudes sexuales

favorables. Finalmente se acepta la hipótesis por existir un nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales favorables en los adolescentes de la Urbanización las Palmeras del distrito de Morales.

Ponce J. (11) en el 2017 en Perú, en su tesis sobre Conocimientos y actitudes sobre salud sexual en adolescentes de la I.E 3071 Manuel García Cerrón - Puente Piedra, 2016 cuyo objetivo fue Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre salud sexual en adolescentes de la I.E 3071 Manuel García Cerrón - Puente Piedra 2016. Fue de tipo de investigación descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal. La Población estuvo Conformada por 120 adolescentes, La muestra se utilizó el muestreo probabilístico estratificado constituido por 92 alumnos. La técnica que se utilizará será la encuesta y el instrumento será dos cuestionarios la primera para medir el nivel de conocimientos y el segundo la escala de actitudes. Los resultados demostraron que según el coeficiente de correlación Rho de Spearman el valor de 0.611 evidenciándose una correlación moderada y positiva entre ambas variables. Las conclusiones arrojaron Existe una relación moderada y positiva entre los conocimientos y la actitud sobre la salud sexual en los adolescentes.

Ordoñez J. (12) 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.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Morocho J. (13) en Ecuador 2013, realizó una investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas en la Salud sexual y Reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. Cuyo objetivo general fue establecer el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes de la ciudad de Loja. La investigación es de tipo descriptivo y corte transversal, con una muestra probabilística de 195 jóvenes. Dichos resultados detallan que el mayor porcentaje se ubicó dentro de conocimientos medianamente adecuados y de la misma manera las actitudes y prácticas fueron consideradas como medianamente adecuadas.

Terán G. (14) en Ecuador 2016, en su investigación titulada Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Unidad Educativa Voluntas Dei. Pascuales Julio 2015 a Junio 2016; que planteó como objetivo general caracterizar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva de los adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Voluntas Dei, en la Parroquia Pascuales desde Julio 2015 a Junio 2016. Dicho estudio fue de tipo cuantitativo- cualitativo, observacional descriptivo y de corte transversal. Utilizó como universo a 169 adolescentes entre 15 y 19 años. Los resultados fueron: el 52.7% de los adolescentes mostraron desconocimiento general en salud sexual y reproductiva. Concluyendo que existe gran desconocimiento en salud sexual y reproductiva.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Sánchez L, (15), hace referencia como Teorías a:

- G. Stanley Hall considerado como el padre de la psicología de la adolescencia; para Hall las principales etapas evolutivas son: infancia, niñez, juventud y adolescencia. La adolescencia se extiende desde la pubertad hasta la etapa adulta esto quiere decir entre los 12 a 13 años. Hall describió la adolescencia como un segundo nacimiento, “pues es entonces cuando aparecen los rasgos más evolucionados y más esenciales humanos”; percibía la vida emotiva del adolescente como una fluctuación entre varias tendencias contradictorias.

- Erickson nos habla sobre la Teoría del Desarrollo del Yo; la pubescencia se caracteriza por la rapidez del crecimiento físico, la madurez genital y la conciencia sexual., refiere que el estudio de la identidad ha llegado a ser tan importante como el de la sexualidad en los tiempos de Freud. También define como parte del crecimiento que los niños deben aprender a encontrar límites y restricciones que tal vez sean frustrantes, pero que no producirán neurosis mientras tengan sentido. Estas estimularán a los niños, dirigirán sus actividades y como consecuencia se logrará el aprendizaje.

- Kurt Lewin, establece la teoría del campo y la adolescencia; La teoría de campo define a la adolescencia como un periodo de transición de la niñez a la edad adulta. Esa transición se caracteriza por cambios profundos y trascendentales, por la rapidez con que se efectúan dichos cambios y por la diferenciación del espacio vital en comparación con la última etapa de la infancia. La adolescencia es un periodo de transición en que el adolescente cambia de grupo. Mientras que el niño y el adulto

tienen un concepto claro del grupo al cual pertenecen, el adolescente integra en parte del mundo infantil y en parte el adulto. “a menudo los padres, maestros y otros miembros de su sociedad lo tratan de una manera ambigua” (16).

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como una etapa de desarrollo y crecimiento, donde se va dejando la niñez atrás y se da inicio a nuevas experiencias en la vida del ser humano. Estas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto (17), Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad (18).

a) Adolescencia temprana: Biológicamente, es el periodo prepuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física (18).

b) Adolescencia tardía: Es nula los cambios físicos, pues en esta etapa aceptan su imagen corporal; hay nuevamente un acercamiento a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones

íntimas y el grupo de padres va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales (18).

2.2.1.2 Cambios evolutivos de la adolescencia

. **Cambios hormonales y físicos:** Proceso de maduración donde el adolescente femenino manifiesta una elevación de los estrógenos y en el varón los andrógenos, dado a estas hormonas esenciales comienzan a desarrollarse los caracteres sexuales secundarios: comienza a aparecer distribuirse el vello (aparición de la barba en el varón, vello axilar, vello púbico), la redistribución del tejido adiposo (de forma muy manifiesta en la mujer: desarrollo mamario, grasa en las caderas), el desarrollo del tejido muscular (más manifiesto en el varón), el crecimiento y cierre óseo, el cambio de la voz (enronquecimiento de la voz en el varón), crecimiento en los genitales y el aparato reproductor y, posiblemente, la aparición del acné. Estos cambios hormonales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, son el inicio a la adolescencia (19).

. **Cambios cognitivos e intelectuales:** Aparición del pensamiento abstracto, que permitirá razonar sobre suposiciones más allá de las realidades contrastadas y encontrar multitud de soluciones y alternativas gracias a la capacidad de llevar a cabo análisis causales (19).

. **Cambio Moral:** Cambio en la personalidad, la adolescencia conllevará la aparición de dos conductas aparentemente contradictorias, una prosocial, de concienciación y ayuda a los demás, y otra antisocial, asociada a la resistencia, en ocasiones violenta, a lo establecido (19).

2.2.2 El Conocimiento

Di Marco (20), hace referencia a las teorías del conocimiento:

. **Sabino:** “Ligado a la práctica vital y al trabajo de los hombres”. Sabino indica que el conocimiento es más que un proceso y que la ciencia debe ser vista como una de las actividades que el hombre realiza dirigida y enmarcada hacia el desarrollo de la sociedad, es decir que el conocimiento no es sólo la relación entre sujeto y objeto, ya que este se desenvuelve dentro de las ciencias sociales y de la conducta.

. **Samaja:** Sitúa al conocimiento científico como uno de los modos posibles de conocimiento humano, siempre y cuando lo que se obtiene sea un producto de un proceso de investigación científica.

. **Berkeley:** Sostiene que el conocimiento se reduce a un conjunto de impresiones o sensaciones o ideas, que proceden de una sustancia espiritual: Dios

. **Aristóteles:** formuló esta teoría al sostener que las ideas son conceptos mentales con fundamento en lo real; además conocer científicamente es conocer las cosas por sus causas.

. **Popper:** Afirmó que no hay fuentes últimas de conocimiento, por lo que debe darse la bienvenida a toda fuente y a toda sugerencia, los cuales deben ser sometidas a un examen crítico; Popper confirma el conocimiento como un desarrollo progresivo, lo que viene a confirmar que el avance del conocimiento consiste principalmente en la modificación de lo existente o del conocimiento precedente.

. **Barragán:** Menciona que, desde tiempos inmemorables, todo conocimiento debía tener una disposición no en las apariencias de las cosas, sino en un fundamento consistente al cual sólo tenía acceso la razón.

. **Platón:** Menciona el conocimiento como la realidad tal (fundamento de la realidad), el conocimiento fundado y que revela la existencia de lo que verdaderamente es, al que él llamó “el bien”; además, Platón lo define como un tipo de saber que no posee fundamento (no tiene rigurosa reflexión crítica), pero que es un conocimiento particular, cambiante y vulgar del hombre, dependiendo de los sentidos.

Bunge: El conocimiento es un proceso gradual y sistemático donde se van superando las primeras experiencias de los productos hasta llegar a un saber más acorde con la realidad, tanto con la naturaleza como la vida social e histórica de las comunidades, aceptando que el conocimiento de esa realidad tiene que ser un proceso dinámico y gradual, no es un hecho aislado.

2.2.3. Teorías de las actitudes

Las actitudes son predisposiciones para actuar ante determinados actos desfavorables o favorables, en el cual, las creencias, conductas y opiniones se interrelacionan entre sí, influenciando la forma de expresar nuestras propias acciones (21).

-Teoría de la conformidad: esta teoría se relaciona con el experimento realizado por Salomón Asch, dicha teoría exhibe a las personas por el simple hecho de ser aceptados dentro de un grupo social, exteriorizando actitudes de acuerdo con el grupo al que pertenecen (21).

-Teoría de la disonancia cognitiva: esta teoría liderada por Festinger, expone que cuando una persona en un momento sostiene dos actitudes o dos ideas contrapuestas entre sí, se produce un estado en la persona de disonancia cognitiva o incongruencia mental. En este desacuerdo psicológico, las personas modifican sus propias actitudes con el fin de hacerlas coincidir con el comportamiento llevado a cabo para disminuir esa incongruencia (21)

-Teoría de la acción razonada: esta teoría se plantea al considerar que las personas van a valorar las consecuencias que va a tener su accionar (21)

-Teoría del aprendizaje: esta teoría explica el mecanismo de aprendizaje de conductas de las personas mediante el esfuerzo, castigo, aprendizaje y observación. De acuerdo con esta teoría, las personas aprenden actitudes de la misma manera que se aprende todo lo demás, se aprenden los sentimientos, pasatiempos, acciones que se relacionen y el aprendizaje perdurará siempre y cuando sea recompensado por ella (21).

2.2.4 Teorías de la sexualidad

-Teoría psicoanalítica: Según Freud El comportamiento humano está dirigido por dos impulsos básicos: vida y muerte (Lívido y thanatos) La Personalidad está constituida de 3 aspectos: Ello, Yo, Superyó. Durante su desarrollo el Ser Humano obtiene gratificación en 5 partes corporales distintas: Oral, Anal, fálica, latente, genital (22).

-Cognitivo – conductual: Los comportamientos son aprendidos de la experiencia, en un principio solo era aceptado lo observable, por otro lado emerge el condicionamiento clásico (22).

-Teoría de intercambio: interviene el comportamiento de las parejas y su inversión en lograr una mejora. Las personas invierten en una persona, de acuerdo a los resultados se toma la decisión de continuar o no con la relación, cabe señalar la actitud de las mujeres y hombres, tomando como ejemplo la virginidad, para mujeres se toma como un regalo para los hombres como algo vergonzoso. En conclusión se le da un valor a algo propio de la persona (22).

-Teoría de la evolución: El hombre busca a una mujer por instinto de reproducción, caderas anchas, cabellera saludable, etc. esto indica una mujer con reproducción favorable, caso contrario con la mujer quien busca un hombre por compañía o para tener una mejor pareja. Esta teoría no aplica en homosexuales (22).

2.3Marco Conceptual

2.3.1Educación sexual en las IE.

Es una responsabilidad compartida del gobierno estatal y local, padres, maestros, la comunidad, y administradores escolares, y requiere la atención de todas las entidades para apoyar el desarrollo de jóvenes sexualmente sanos. Proporciona a los jóvenes la información necesaria para tomar decisiones informadas con respecto a su salud sexual y prevenir embarazos no deseados. La educación en salud sexual evoca emociones Y respuestas que son representativas de lo que significa la educación en salud sexual para las personas con diferentes puntos de vista y creencias filosóficas, culturales, políticas y religiosas (23).

La educación sexual ayuda a retrasar el inicio de la actividad sexual, a reducir los comportamientos sexuales de alto riesgo, y disminuir las tasas de incidencia de ETS / VIH entre los jóvenes de escuela secundaria. Los adolescentes que inician la

actividad sexual corren un mayor riesgo de participar en actividad sexual con múltiples parejas, reducción de sentimientos de autoestima, depresión y embarazo (23).

2.3.2 Dimensiones de la sexualidad

La dimensión biológica se enfoca en el aspecto físico y orgánico, integrando los órganos y los sentidos que son parte fundamental para la sexualidad. Los órganos genitales que se integran a esta dimensión han monopolizado todos los aspectos satisfactorios de la sexualidad, en los varones se puede observar placer visuales, en cambio en la mujer es necesario la presencia de caricias y estímulos de contacto (24). En conclusión, esta dimensión constituye la base del comportamiento sexual delimitará la capacidad de reproducción, de sentir y de responder sexualmente a cada estímulo (25).

Por otro lado, tenemos la dimensión psicológica que está constituida por un conjunto de emociones, pensamientos y la percepción que tiene cada persona independientemente de los demás siendo determinantes para el desarrollo de su vida ya sea en su forma de actuar, de vivir, de enfrentar problemas y de responder a diversas disposiciones. Esta dimensión posee dos enfoques el primero es identificar los trastornos sexuales, ya sea problemas de personalidad, problemas de identidad, problemas de género e incluso la dificultad de alcanzar el placer. El segundo enfoque se basa en estudiar la evolución del ser humano como un ser sexual, es decir pretende evaluar el comportamiento sexual, género, pensamiento y actitudes de cada ser (26).

2.3.3 Rol de género

Que entender por rol, podemos decir que son las pautas o conductas establecidas para desarrollar de forma armoniosa un grupo o comunidad. Si hablamos de rol de género nos vamos a referir al modelo que ha establecido la sociedad de acuerdo a cada sexo, ya sea femenino o masculino, nuestra sociedad actualmente está muy delimitada por estereotipos que los medios de comunicación se encargan de difundir y de acuerdo a ello también se va a formar nuestra personalidad. El rol de género también puede estar en función las relaciones interpersonales, cuando una persona o un conjunto de personas no se ajusta a las normas estereotipadas, los roles, o las responsabilidades; son centro de burla o estigmatización, exclusión social y discriminación, este tipo de actitudes van a traer como consecuencia efectos negativos en su salud que van a repercutir a lo largo de los años (25).

2.3.4 Identidad de género

La identidad sexual se define como la percepción que tiene cada uno de sí mismo basándose en lo que es, tanto física como biológicamente en base a ello podrá identificarse como hombre, mujer e incluso una combinación de ambos. Al hablar de género inmediatamente viene a nuestra mente la diferenciación de sexos: hombre y mujer. La identidad de género se refiere a los roles y responsabilidades tanto de mujer como hombre, más que adoptar las funciones biológicas que nos fueron asignadas contempla el comportamiento que la sociedad ha aceptado como correcta para cada persona (26).

Básicamente si hablamos de identidad sexual nos vamos a referir al sexo que se nos asignó desde el vientre materno de forma biológica, a pesar de nacer con una

identidad determinada existen variantes entre la identidad sexual y la identidad de género. Al decir identidad de género nos referimos a lo que cada persona siente y con sexo se identifica más, femenino o masculino, una persona que se encuentra en satisfacción y ambas identidades están relacionadas se denomina cisgéneros y a la vez si la identidad de género no coincide con la identidad sexual se denominará transgénero (27).

2.3.5 Actitud sexual

Hablando de actitud consideramos que es la disposición neuronal o mental de cada persona que va relacionada de acuerdo a sus experiencias, lo cual condicionará las respuestas del sujeto a cada situación de su vida. Si nos vamos a referir a actitud sexual, podremos considerar la respuesta que ofrece el ser humano frente a su sexualidad, estas respuestas o comportamientos van a ser relacionados a sus creencias, costumbres, pensamientos e ideales. Solamente una crianza sexual apropiada ayudará a que los adolescentes tomen buenas decisiones en sus vidas y tengan bien arraigados sus principios morales y éticos para el desarrollo correcto de su sexualidad (28).

III. Hipótesis

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

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

IV. Metodología

4.1 Tipo de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo.

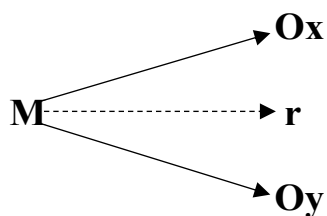
4.2 Nivel de la Investigación

El presente estudio fue de nivel relacional y explicativo.

4.3 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes de 14 a 19 años

O_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 550 adolescentes de 14 a 19 años que residen en el Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019.

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

4.4.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 227 adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019.

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

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

Población (N) = 550

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:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 550}{(0.05^2 (550 - 1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{528}{2,3328}$$

$$n = 227$$

Se obtuvo una muestra conformada por 227 adolescentes de 14 a 19 años pertenecientes al Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019.

b) Muestreo

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

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

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

Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

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

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

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 (22).</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 (6 a 11 puntos), regular (5 puntos) y malo (de 0 a 4 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</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	<p align="center">Ordinal</p>

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

			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).		
ACTITUD SEXUAL	Son todas las actitudes evaluadas según la tendencia de favorecer o rechazar una de las dimensiones de la sexualidad en los 31 ítems del test de SKAT (actitudes) en los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Once de Abril (29).	Heterosexualidad	Se evaluó a través de 9 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: 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: 9-19= Desfavorable 20-25= Indiferente 26-45= Favorable	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal
		Aborto	Se evaluó a través de 8 preguntas, con respuestas en	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente 	Ordinal

	<p>escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:</p> <p>A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts) D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto)</p> <p>Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 8-19=Desfavorable 20-26= Indiferente 27-40= Favorable</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desfavorable 	
Mitos	<p>Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:</p> <p>A: Muy de acuerdo (5pts) B: De acuerdo (4pts) C: Dudosa (3pts)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal

			<p>D: En desacuerdo (2pts) E: Muy en desacuerdo (1pto) Para lo cual se distribuirá dándole las siguientes puntuaciones: 7-14= Desfavorable. 15-22= Indiferente 23-35= Favorable</p>		
		Autoerotismo	<p>Se evaluó a través de 7 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera: 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: 7-17= Desfavorable 18-19= Indiferente 20-35= Favorable</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Indiferente • Desfavorable 	Ordinal
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (30)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del	<ul style="list-style-type: none"> • 10-14 años. • 15-19 años. 		Ordinal

		estudio.		
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (30).	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Nominal
RELIGIÓN	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (30).	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico • Adventista • Evangélica • Ninguna • 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 M y López, A (10). Y adaptado por Barreto K y Zela S (22).

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 (22).

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. (31), en su estudio titulado:

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

- La Primera Sección referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 6 preguntas (ANEXO 3).
- La Segunda Sección en relación al Nivel de Conocimiento sobre sexualidad Conformado por 20 ítems de respuestas múltiples, cada uno se calificó como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. De acuerdo a los puntajes obtenidos la calificación puede ser bueno (10-20), regular (7-9) 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

Calificación:

Conocimiento sobre sexualidad:

Niveles	MALO	REGULAR	BUENO
Conocimiento sobre sexualidad (puntaje sobre 20)	0 a 6 pts.	7 a 9 pts.	10 a 20pts.

Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones:

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

-La tercera sección dirigida a evaluar la actitud consiste en 31 preguntas con respuestas en escala Likert. Dentro esta sección se encuentran las siguientes cuatro escalas actitudinales: Heterosexualidad (H), Mitos sexuales (MS), Aborto (A), y el autoerotismo o masturbación (M). (ANEXO 3)

Codificación:

A: Muy de acuerdo (5pts)

B: De acuerdo (4pts)

C: Dudosa (3pts)

D: En desacuerdo (2pts)

E: Muy en desacuerdo (1pto)

Puntuación:

Actitudes sobre sexualidad:

Niveles	DESFAVORABLE	INDIFERENTE	FAVORABLE
Actitudes sobre sexualidad (puntaje de 31-155)	31 a 77 pts.	78 a 94 pts.	95 a 155 pts.

Actitudes sobre sexualidad según dimensiones:

HETEROSEXUALIDAD (9 ÍTEMS)

9-19= Desfavorable

20-25= Indiferente

26-45= Favorable

ABORTO (8 ÍTEMS)

8-19=Desfavorable

20-26= Indiferente

27-40= Desfavorable

MITOS (7 ÍTEMS)

7-14= Desfavorable.

15-22= Indiferente

23-35= Favorable

AUTOEROTISMO (7 ÍTEMS)

7-17= Desfavorable

18-19= Indiferente

20-35= 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 (0,721)y para el Test de Actitudes la Prueba de Alfa de Cronbach arrojó una confiabilidad de 0 ,935 (ANEXO 2).

4.6 Plan de análisis

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

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

4.7 Matriz de Consistencia

Título: Relación entre el conocimiento y actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019.

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

	<p>el periodo 2019.</p> <p>c) Determinar la asociación e influencia del conocimiento sexual sobre la actitud sexual de los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril – Piura, durante el periodo 2019.</p>	<p>adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril – Piura. 2019.</p>	<p>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: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel relacional y explicativo. • Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal. 	<p>Población: La población estuvo constituida por 550 adolescentes de 14 a 19 años que residen en el Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019.</p> <p>Muestra La muestra estuvo constituida por 227 adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019</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 Principios Éticos

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

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

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

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

V. Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sexual en los adolescentes del AA.HH Once de Abril– Piura, 2019.

Conocimiento de sexualidad	n	%
Malo	77	33,92
Regular	46	20,26
Bueno	104	45,81
Total	227	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección

En la tabla 1 se demuestra que el 45,81% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento bueno, seguido del 33,92% malo y un 20,26% regular.

Tabla 2. Actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Once de Abril– Piura, 2019.

Actitud sexual	n	%
Desfavorable	111	48,90
Indiferente	44	19,38
Favorable	72	31,72
Total	227	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección

Se observa que el 48,90% de la muestra estudiada manifiestan una actitud desfavorable hacia la sexualidad, seguido del 31,72% que refleja favorable y un 19,38% evidencia indiferente.

Tabla 3. Relación nivel de conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del AA.HH Once de Abril– Piura, 2019.

Conocimiento de sexualidad	Actitud sexual							
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Malo	54	23,79	10	4,41	13	5,73	77	33,92
Regular	20	8,81	10	4,41	16	7,05	46	20,26
Bueno	37	16,30	24	10,57	43	18,94	104	45,81
Total	111	48,90	44	19,38	72	31,72	227	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección

Se determina que el 23,79% de los adolescentes que participaron del estudio y su nivel de conocimiento fue malo mostraron actitud de rechazo y solo el 5,73% fue favorable, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 8,81% arroja una actitud de desfavorable y una minoría del 4,41% fue de indiferente, mientras que en lo referido al nivel de conocimiento bueno el 18,94% evidencio una actitud sexual favorable.

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

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,456**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	227

Fuente: Instrumento de Recolección

Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

4.2 Análisis de resultados

La adolescencia es una etapa que hace que el individuo experimente nuevas emociones, sensaciones y que muchas veces pueden terminar en impulsos sexuales que ponen en riesgo su salud sexual y reproductiva, es ahí donde el profesional de la salud debe empoderarse para lograr que este grupo poblacional deje de ser un grupo vulnerable a embarazos no deseados, contagio de ITS VIH/SIDA, prácticas abortivas en condiciones poco seguras. En tal sentido es importante conocer que tanto saben los adolescentes sobre sexualidad para ello es interesante mostrar los resultados de la presente investigación.

En la tabla 1 se demuestra que el 45,81% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento bueno, sin embargo existe un significativo 33,92% que reporta un conocimiento regular y un 20,26% malo. Resultados que se asemejan a los de Navarro M, López A. (10) en Perú 2012, concluyendo que en el presente estudio que el 70.9% con un nivel de conocimiento alto y 22.8% con nivel de conocimiento medio.

Como podemos observar los resultados de la investigación realizada en los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril son poco satisfactorios en razón a que menos de la mitad de los adolescentes en cuestión reportaron un nivel de conocimiento bueno, sin embargo aún un significativo 33, 92% muestran desconocimiento.

Por lo tanto, estos resultados aún son el reflejo que en la actualidad a pesar que existen programas enfocados a educar al adolescente en temas relacionados a la

sexualidad aún existen tabués y prejuicios para abordar esta temática , y el papel que cumplen los docentes es ajeno al de educador sexual , lo cual limita la vivencia para el ejercicio de la sexualidad responsable y saludable; situación que se agrava por el poco acceso a servicios que ofrecen el Ministerio de Salud y Essalud, además a esto se une el temor al rechazo o a la crítica. Toda esta situación los convierte en individuos vulnerables al momento de ejercer su sexualidad, exponiéndolos a contraer un embarazo precoz, ETS VIH -SIDA, aborto, etc (2).

Se observa en la Tabla 2 que el 48,90% de la muestra estudiada manifiestan una actitud desfavorable hacia la sexualidad, seguido del 31,72% que refleja favorable y un 19,38% evidencia indiferente. Resultados que se asemejan a los de Carrasco L. (8) en Piura 2016, y cuyos resultados mostraron que un 99% presentaron actitudes desfavorables sobre su sexualidad.

Si consideramos el concepto actitud sexual está relacionado a la respuesta que ofrece el ser humano frente a su sexualidad, estas respuestas o comportamientos van a ser relacionados a sus creencias, costumbres, pensamientos e ideales. Por lo tanto es importante que se le proporcione al adolescente una información suficiente y necesaria sin prejuicios y tabués para que de esta manera actúe con percepción de riesgo y consciente de las repercusiones negativas que acarrea una actividad coital insegura Solamente una crianza sexual apropiada ayudará a que los adolescentes tomen buenas decisiones en sus vidas y tengan bien arraigados sus principios morales y éticos para el desarrollo correcto de su sexualidad (28).

En la Tabla 3, se determina que el 23,79% de los adolescentes que participaron del estudio y su nivel de conocimiento fue malo mostraron actitud desfavorable y solo el 5,73% fue favorable, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 8,81% arroja una

actitud desfavorable y una minoría del 4,41% fue de indiferente, mientras que en lo referido al nivel de conocimiento bueno el 18,94% evidencio una actitud sexual favorable. Además, se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

Resultados que se asemejan a los de Ponce J. (11) en el 2017 en Perú, los resultados demostraron que según el coeficiente de correlación Rho de Spearman el valor de 0.611 evidenciándose una correlación moderada y positiva entre ambas variables. Las conclusiones arrojaron Existe una relación moderada y positiva entre los conocimientos y la actitud sobre la salud sexual en los adolescentes.

Como podemos observar que al existir relación directa y altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual es importante que se tenga especial atención en este grupo poblacional ya que sus conocimientos repercuten en sus actitudes , por ende es necesario que sus actitudes se enfoquen en la Teoría del aprendizaje ya que esta teoría, está referida que las personas aprenden actitudes de la misma manera que se aprende todo lo demás, se aprenden los sentimientos, pasatiempos, acciones que se relacionen y el aprendizaje perdurará siempre y cuando sea recompensando por ella (21). Además es necesario que la educación sexual que se proporcione a los jóvenes sea la necesaria y suficiente para tomar decisiones informadas con respecto a su salud sexual y prevenir embarazos no deseados (23). En vista que la educación sexual ayuda a retrasar el inicio de la actividad sexual, a reducir los comportamientos sexuales de alto riesgo, y disminuir las tasas de

incidencia de ETS / VIH entre los jóvenes de escuela secundaria, más aún que si consideramos las características sexuales de los adolescentes en estudio ya el 59,91% de ellos ya manifiestan tener enamorado y el 57,71% ya inició su actividad coital corren un mayor riesgo de sufrir daños a su salud sexual y reproductiva al ejercer una sexualidad poco segura e irresponsable.

VI. Conclusiones

- Se demuestra que el 45,81% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento bueno, seguido del 33,92% malo.
- Se observa que el 48,90% de la muestra estudiada manifiestan una actitud desfavorable hacia la sexualidad.
- Al identificar la relación del conocimiento sexual sobre la actitud sexual en los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril- Piura, 2019, se determina que el 23,79% de los adolescentes que participaron del estudio y su nivel de conocimiento fue malo mostraron actitud desfavorable y solo el 5,73% fue favorable, en cuanto al nivel de conocimiento regular el 8,81% arroja una actitud de desfavorable y una minoría del 4,41% fue indiferente, mientras que en lo referido al nivel de conocimiento bueno el 18,94% evidencio una actitud sexual favorable. Por otro lado se evidenció una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observándose una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

Aspectos complementarios

Tabla 4. Características socio-demográficas y sexuales en los adolescentes del Asentamiento Humano Once de Abril - Piura 2019.

		N	%
Edad	10-14	10	4,41
	15-19	217	95,59
Sexo	Varón	136	59,91
	Mujer	91	40,09
Religión	Católica	219	96,48
	Adventista	0	,00
	Evangelica	6	2,64
	Ninguna	0	,00
	Otra	2	,88
Enamorado	Si	136	59,91
	No	91	40,09
Vida sexual activa	Si	131	57,71
	No	96	42,29
Edad de I.R. coital	10-14	118	90,07
		13	9,93
	15-19		
Total		227	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (96 adolescentes).

En la Tabla 4, se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con el 95,59%, el 59,91% de los participantes son varones, de religión católica (96,45%). Por otro lado, respecto a las características sexuales el 59,91% reportaron tener enamorado(a), mientras que el 57,71% manifestaron haber iniciado relaciones coitales, siendo la edad de inicio predominante los 10 a 14 años (90,07%). Contrastándose la hipótesis alterna.

Referencias Bibliográficas

- 1.-Organización Mundial de la Salud. [página en internet]. Organización Mundial de la Salud; c2018 [actualizado 13 Dic 2018; citado 9 En 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- 2.-Ponce T, Rivera J. Conocimientos y Conductas sobre Sexualidad en Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla – Huancayo 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2015
- 3.-Piura: Entre enero y marzo quedaron embarazadas 801 menores en Piura. [página en internet]. Perú; ©Perú21. [actualizado 25 Jul 2018; citado 04 Ene 2019]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/piura-enero-marzo-quedaron-embarazadas-801-menores-411540>
- 4.-PROMSEX. Acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura. [Boletín electrónico]. Piura. Centro de ideas. 2016. Disponible en: <http://promsex.org/wpcontent/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
- 5.-Loza P. Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes mujeres del Colegio n° 81002 Heraud – Trujillo. 2014. [Tesis para optar el título de Obstetra]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015
- 6.-Ibañez KM. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Pública Divino Jesús – Los Médanos- Castilla

Piura 2012 [Tesis para optar del título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.

7.-Carrasco L. Conocimientos y Actitudes Sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Los Polvorines Sector C del distrito 26 de Octubre – Piura, durante el periodo 2015 – 2016. [Tesis Para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura - Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2016.

8.-Flores M. Conocimientos, prácticas sexuales y actitud del adolescente hacia la sexualidad responsable y embarazo precoz [tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Ricardo Palma, 2012

9.-Navarro M, López A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo Junio - Setiembre 2012. [Tesis para Optar el Título de Obstetricia]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín, Escuela de Obstetricia; 2012.

10.- Ponce J . Conocimientos y actitudes sobre salud sexual en adolescentes de la I.E 3071 Manuel García Cerrón - Puente Piedra, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo: 2017.

11.- 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.

12.- 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.

13.- Terán G. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en adolescentes. Unidad Educativa Voluntas Dei. Pascuales Julio 2015 a Junio 2016. [Trabajo de investigación para optar el título de Especialista en Medicina Familiar y comunitaria]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2016.

14.- Sánchez L. Adaptación de adolescentes institucionalizados del albergue Villa Juvenil del sistema para el desarrollo integral de la familia del estado de México. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología]. México: Universidad Autónoma del estado de México; 2015.

15.-Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [página en internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud; c2016 [actualizado 02 Oct 2018; citado 06 Oct 2018]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

16.- OMS. [Página en internet]. Lima: Organización Mundial de la Salud; © 2018. [Actualizado 27 de sep de 2018; Citado 08 Oct 2018]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

17.- Cruz L. Características sociodemográficas tipos y actitud hacia la violencia en mujeres adolescentes del Centro De Salud 9 de octubre - Sullana 2018. [Tesis para

optar el Título Profesional de licenciada en Obstetricia]. Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]; 2018.

18.- Desarrollo Evolutivo en la infancia y adolescencia (11 a14 años). [Página en internet]. Lima: Serca. Instituto de altos estudios especializados; © 2018. [Actualizado 20 Ago 2015; citado 08 Oct 2018]. Disponible en: <https://institutoserca.com/blog/desarrollo-evolutivo-en-la-infancia-y-adolescencia-11-a-14-anos/>

19.- Di Marco R. En Busca del Origen del conocimiento: El dilema de la Realidad. Rev. Praxis *[Serie en internet]. 2015 Ene-Dic **[Citado 15 Oct 2018]; 11: 150-162. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5907254.pdf>

20.- Solís A. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del centro poblado Villa Casagrande La Arena – Piura, 2018. [Tesis Para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Chimbote- Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018.

21.- 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.

22.- Ortiz K, Pico J. La educación Sexual desde una perspectiva Formativa. Eumed.net *[Serie en Internet]. 2018 May **[Citado 9 Oct 2018]. Disponible en:<https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/05/educacion-sexual-ecuador.html>.

23.- Rubio M. Desarrollo Humano IV. Madrid. Midac, SL; 2017.

- 24.- Organización Mundial de la salud. [página en internet]. Organización Mundial de la Salud; c2019 [actualizado 23 Ago 2018; citado 23 Feb 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
- 25.- Legis.pe. [página en internet]. Erika Valdiviezo López; c2019 [actualizado 4 Jun 2018; citado 23 Feb 2019]. Disponible en: <https://legis.pe/problema-genero-erika-valdivieso-lopez/>
- 26.- Zapata R, Gutiérrez M. Salud sexual y reproductiva. 1ed. España. Editorial Universidad de Almería, 2016.
- 27.- El tribuno. [página en internet]. Argentina: Sergio Romero. C2015 [actualizado 31 Ene 2015; citado 18 Feb 2019]. Disponible en <https://www.eltribuno.com/salta/nota/2015-1-31-0-0-0-la-sexualidad-y-las-actitudes-sociales-hacia-ella-hablemos-de-sexo>
- 28.- 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.
- 29.-Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
- 30.- Mena Z, Torres L, Córdova D. Conocimientos y Actitudes con respecto a la Sexualidad: Validación del Test SKAT con mujeres adolescentes de Quibdo. [Tesis de Magistratura]. Quibdo: Universidad de Antioquia; 1996.

ANEXOS

ANEXO 1



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito evaluar LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO ONCE ABRIL- PIURA, 2019. No se le pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

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

I. Datos Generales:

1.1. Edad cumplida: _____ años.

1.2. Sexo:

1) Varón

2) Mujer

1.3. Religión:

1) Católica

2) Adventista

3) Evangélica

4) Ninguna

5) Otra, especifique _____

1.4. Tienes enamorado (a):

- 1) SI
- 2) NO

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

- 1) SI
- 2) NO

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

II. Conocimientos Sobre Sexualidad.

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

2.1. Según dimensión biológica:

1. ¿Qué es la sexualidad?

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

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

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

3. ¿Para ti que es la excitación?:

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

4. Respecto al orgasmo marque lo correcto:

- a) Sucede antes de iniciar la actividad sexual
- b) Es un instante de goce y de suspensión de la actividad mental para disfrutar de tan íntima experiencia.
- c) Solo lo pueden sentir los hombres
- d) Sucede justo después de terminar la actividad sexual.

5. ¿Qué son las relaciones coitales?

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

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

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

7. ¿Qué es la fecundación?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2.2. Según dimensión Psicosocial:

12. ¿Qué es rol de género?

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

13. ¿Qué es identidad sexual?

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

14. ¿Qué es la orientación sexual?

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

2.3. Según dimensión conductual:

15. ¿Qué es la conducta sexual?

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

16. Tomar decisiones sobre la sexualidad significa:

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

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

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

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

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

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

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

2.4. Según dimensión cultural:

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

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

III. Actitudes Sobre Sexualidad

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

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

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 confiabilidad del Instrumento de Recolección de Datos

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evaluará el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a sexualidad
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento y Test Actitud Sexual. La confiabilidad con el Método de Alfa de Cronbach para Nivel de Conocimiento(0,721) y para el Test Actitudes (0,935)
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO DE SEXUALIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,721	20

BAREMACIONES

		Conocimiento				
		Biológicas	Psicosocial	Conductual	Cultural	
	Malo	0-6	0-4	0	0-1	0
Percentiles 33 y 66	Regular	7-9	5	1-2	2	
	Bueno	10-20	6-11	3	3-5	1

ACTITUD SEXUAL

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,935	31

BAREMACIONES

Estadísticos

	Actitud sexual	Heterosexualidad	Aborto	Mitos	Autoerotismo	
	Desfavorable	31-77	9-19	8-19	7-14	7-17
Percentiles 33 y 66	Indiferente	78-94	20-25	20-26	15-22	18-19
	Favorable	95-155	26-45	27-40	23-35	20-35

ANEXO 3

Consentimiento informado

Sr. Padre de familia:

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

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Candy Maribel del Jesús Flores Navarro
Tesista

ANEXO 4

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

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