



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS, UPIS
LA VICTORIA - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

**ESTEVEZ NAVARRO, LESLIE
ORCID:0000-0002-6802-3482**

ASESOR

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA
ORCID:0000-0003-2445-9388**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0187-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:34** horas del día **26** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS, UPIS LA VICTORIA - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802191062) **ESTEVEZ NAVARRO LESLIE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **18**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS, UPIS LA VICTORIA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante ESTEVES NAVARRO LESLIE , asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 05 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", written in a cursive style.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por guiar mi camino y conceder fortaleza y salud, para poder formarme como profesional. Por permitir alcanzar cada uno de los objetivos y metas soñadas, y por otorgarme el don de servicio, para poder desarrollarlo durante mi camino profesional.

A mis padres, por haberme apoyado y protegido en todos los momentos de mi vida. Gracias por el esfuerzo y sacrificio que tuvieron que hacer para que yo pueda estar aquí, logrando mi formación académica, sin ustedes no hubiera podido lograrlo.

A mi asesora la Mgtr. Flor de maría Vásquez Saldarriaga, por su paciencia, perseverancia y enseñanzas, en cada una de sus sesiones educativas, para poder desarrollar todas mis capacidades y ser una gran profesional desempeñando cada una de sus enseñanzas.

Leslie Esteves Navarro

Agradecimiento

A Dios, por brindarme la oportunidad de estudiar la carrera profesional de obstetricia y guiar mis días de dificultades, para lograr todas mis metas propuestas.

A mis padres, Eddy y Mercedes, por su motivación, cariño, respeto y apoyo incondicional constante, para poder continuar el camino de mi formación académica y cumplir mi sueño más anhelado.

A mis hermanos y mejor amigo, por su paciencia, apoyo e inspiración para poder culminar mi carrera, gracias por impulsarme a querer ser mejor, los amo Alonso y Rosario. Y agradecer a R.E.F.A por siempre estar presente inspirándome, enseñándome a no rendirme y ser mi soporte ante las dificultades presentadas. ¡Gracias!

Leslie Esteves Navarro

Índice general

Carátula.....	I
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del Problema de Investigación.....	1
II. Marco Teórico.....	4
2.1. Antecedentes	4
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Hipótesis	17
III. Metodología	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación	18
3.2. Población y muestra	18
3.3 Operacionalización Variables.....	20
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	24
3.5 Método de análisis de datos	27
3.6 Aspectos Éticos.....	27
IV. Resultados	29
V. Discusión.....	37
VI. Conclusiones	42
VII. Recomendaciones.....	43
Referencias bibliográficas	44
Anexo	50
Anexo 01 Matriz de consistencia	50
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	52
Anexo 03: Ficha técnica de los instrumentos	60
Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros.....	87

Lista de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de las variables	20
Tablas 2 Nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.....	29
Tabla 3 Actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.....	31
Tabla 4 Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.....	33
Tabla 4.1 Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15-19 años, UPIS la Victoria-Piura, 2024.....	35
Tabla 5 Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.....	36

Lista de figuras

- Figura 1** Gráfico de columna nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.....30
- Figura 2** Gráfico circular de la actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.....32
- Figura 3** Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.....34

Resumen

Los adolescentes durante su crecimiento y desarrollo van a presentar diferentes cambios biológicos, psicológicos y sociales, convirtiéndose en un grupo etario de riesgo, viéndose expuestos al inicio de relaciones sexuales a temprana edad, infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, abortos entre otros, afectando su salud sexual y reproductiva, en tal sentido la presente investigación formuló el siguiente **Objetivo general**: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15- 19 años de la UPIS la Victoria - Piura, 2024.**Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional y de corte transversal. Se recopiló información de una población muestral representada por 107 adolescentes de ambos sexos, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el conocimiento sexual, se utilizó un cuestionario y un Test de Likert para las actitudes, tomando en consideración los principios éticos. **Resultados**: El conocimiento sexual bajo fue el más representativo con el 64,49%, mientras que el 70,09% presentó una actitud desfavorable, lo que indicó una actitud sexual de alto riesgo, datos trabajados de manera global. Al relacionar ambas variables, se obtuvo que el 64,49% posee un conocimiento bajo con actitudes desfavorables reflejadas con un 64,00% de la muestra encuestada. **Se concluye**, que existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual del adolescente, con un coeficiente de correlación Spearman de ,662** y un p-valor de <, 001. Se confirma la hipótesis alternativa.

Palabras clave: adolescencia, conocimiento, actitud, sexual

Abstract

During their growth and development, adolescents will present different biological, psychological and social changes, becoming an age group at risk, being exposed to the initiation of sexual relations at an early age, sexually transmitted infections, unwanted pregnancies, abortions, among others. affecting their sexual and reproductive health, in this sense the present investigation formulated the following **general objective**: Determine the relationship that exists between knowledge and sexual attitude in adolescents aged 15-19 years from the UPIS la Victoria - Piura, 2024. **Methodology**: Quantitative study, correlational and cross-sectional level. Information was collected from a sample population represented by 107 adolescents of both sexes, the technique for applying the instrument was the survey and to evaluate sexual knowledge, a questionnaire and a Likert Test for attitudes were used, taking into consideration the principles ethical. **Results**: Low sexual knowledge was the most representative with 64.49%, while 70.09% presented an unfavorable attitude, which indicated a high-risk sexual attitude, data worked globally. By relating both variables, it was obtained that 64.49% have low knowledge with unfavorable attitudes reflected by 64.00% of the sample surveyed. **It is concluded** that there is a statistically significant correlation between knowledge and sexual attitude of the adolescent, with a Spearman correlation coefficient of .662** and a p-value of <.001. The alternative hypothesis is confirmed.

Keywords: adolescence, knowledge, attitude, sexual

I. Planteamiento del Problema

El inicio de las relaciones sexuales cada vez se está originando en edades más tempranas, exponiendo a los adolescentes a embarazos no deseados, ITS y abortos, esto se debe a la falta de conocimiento y actitudes sexuales que van adquiriendo en el transcurso de su vida (1). Por otro lado, existen diferentes factores, tales como biológicos, psicológicos, socioculturales, políticos entre otros que van a influenciar durante este proceso. Por lo tanto, es indispensable que el adolescente desarrolle su salud sexual con un enfoque positivo respetando su sexualidad, logrando así experimentar situaciones placenteras, seguras libres de discriminaciones y violencias, para obtener con ello la satisfacción y protección hacia sus derechos sexuales y reproductivos (2).

Según Organización Mundial de la salud (OMS) (3), considera que anualmente se registran alrededor de 7670 mil abortos inseguros en adolescentes de 15 a 19 años, además indicaron que aproximadamente más de 600 personas se contagian de ITS por día, siendo el 50% adolescentes. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (4) indica que, el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes ha incrementado en el transcurso de los años con un 13,6%, el 4,7% consume drogas psicoactivas, 42,5% son adolescentes gestantes y el 10% tienen VIH, datos estadísticos se ven reflejados en base a un deficiente conocimiento, actitud negativa y poco asertiva en relación con su salud sexual y reproductiva. Por lo tanto, es necesario eliminar todo tipo de barreras como las socioculturales, religiosas, económicas, etc., que influyen en el acceso de información en temas relacionados como el embarazo adolescente, métodos anticonceptivos, ciclo sexual, ITS, anatomía y fisiología de sus órganos sexuales y reproductivos, con la finalidad de desarrollar su sexualidad con protección y seguridad (5).

Por otro lado, Perú no escapa de esta problemática, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (6), en el año 2021, indican que, del total de adolescentes de 15-19 años, alguna vez han estado embarazadas (8,9%), de las cuales ya tenían un hijo (6,6%) e incluso estaban gestando por primera vez (2,3%), los porcentajes de las estadísticas con mayor relevancia se desarrollaron en los departamentos de Ucayali (25,1%), Loreto (18,3%) y la Libertad (17,4%). Asimismo, dicha población mencionada, se encuentra

expuesta a adquirir una ITS, ser padres adolescentes, truncar sus estudios y a vivir un nivel socioeconómico bajo convirtiéndose en un factor de riesgo para su salud sexual y reproductiva. Por otro lado, según el Ministerio de Educación del Perú (MINEDU) (7), considera, que a nivel nacional la población no cuenta con información veraz y certera sobre su salud sexual, para prevenir posibles factores de riesgo como, drogas, alcohol, deserción escolar, etc.

En Piura, las estadísticas de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – Instituto Nacional de Estadística e Informática (ENDES-INEI) (8), indican que el 14% de los adolescentes a utilizado el preservativo en su primera actividad sexual y el 52% de las mujeres ya inició su vida coital antes de los 17 años., indicador relevante a la falta de acceso integral y de calidad a información sobre su sexualidad, limitando a poder desarrollar decisiones asertivas que contribuyan a su desarrollo personal. Asimismo, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) (9), tiene como objetivo brindar servicios de planificación familiar con la finalidad de respetar sus derechos sexuales y reproductivos, disminuir tasas de pobreza, abortos y ITS en nuestra región.

A nivel local, surge el interés de indagar en base al conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de la UPIS la Victoria, 2024. Según información no oficializada, autoridades representativas del lugar, manifiestan que en la actualidad los adolescentes de dicha comunidad están expuestos a evidenciar embarazos no deseados, abortos, ITS, deserción escolar, drogas alcohol, entre otros, exponiendo su integridad. Por ende, es necesario que cuenten con información veraz y confidencial con relación a su educación sexual, integral, anatomía y fisiología, respuesta sexual, etc., logrando reducir posibles factores de riesgo, que limiten a poder disfrutar, conocer su salud sexual, reflejando en ello una actitud favorable.

Es así como surge la inquietud de poder investigar sobre este tema, en tal sentido conlleva a plantear la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024?.

Con la finalidad de responder la interrogante, se propone el siguiente Objetivo General: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024. Para poder alcanzar dicho objetivo general se plantearon los siguientes Objetivos Específicos:

- a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.
- b) Identificar la actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.
- c) Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.
- d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.

La presente investigación se justifica en que la salud sexual de un adolescente es indispensable para su vida, permitiendo desarrollar su bienestar social, físico y emocional, como ser humano. Por lo tanto, es indispensable que este estudio se desarrolle en base a la línea de promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva, generando un aporte en base a la evidencia empírica y teórica sobre los conocimientos y actitudes sexuales que presentaran los adolescentes de la UPIS la Victoria, logrando reducir diferentes factores determinantes como la falta de orientación en salud sexual y reproductiva, el inicio precoz de relaciones sexuales, falta de acceso de libre elección de algún método anticonceptivo, deserción escolar entre otras. Así mismo, esta investigación es inédita en el ámbito local, permitiendo hacer un diagnóstico acerca de la realidad que ocurre en dicho lugar en estudio.

Por otro lado, la justificación práctica estará relacionada al aporte que se obtendrán en los resultados obtenidos, permitirán tomar acciones para mejorar e intervenir con estrategias que involucren a la prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva de cada adolescente, además ayudará a disminuir conductas sexuales de riesgo. De igual forma, la justificación metodológica se utilizará un instrumento de recolección de datos previamente validado por expertos en el área, como antecedente para futuros estudios relacionados al tema en referencia y en el ámbito de la carrera profesional de Obstetricia, de manera que aporten en la calidad de atención de los servicios de salud sexual y reproductiva.

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Rosario H et al (10), en México en el año 2020, realizaron una investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes respecto a la salud sexual en estudiantes de secundaria en Tenosique, Tabasco, México”, plantearon como **objetivo** identificar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes respecto a la salud sexual en adolescentes de una institución de educación básica del municipio de Tenosique, Tabasco. La **metodología** destaca, un estudio descriptivo, correlacional y de corte transversal, trabajaron con una muestra de 196 adolescentes. Obtuvieron como **resultados** que más de la mitad de la población el 54% tienen conocimiento regular, mientras que el 23% tienen conocimiento aceptable, con respecto a las actitudes sexuales el 59% de la población tienen una actitud regular, mientras el 37% tienen actitudes negativas. **Concluye** que, al relacionar las variables de estudio, el nivel de conocimiento influye en la actitud favorable de los adolescentes.

López N (11), Ecuador 2021, realizó su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la parroquia Huachi Grande”. **El objetivo** del estudio fue investigar el nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Parroquia de Huachi Grande. La **metodología** de la investigación es un enfoque cuali-cuantitativo, descriptiva, y exploratoria. La población de estudio fueron adolescentes de 13 a 19 años, donde mediante el cálculo se aplicó una encuesta a 212 adolescentes, teniendo como **resultados**; que 97 adolescentes tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre la salud sexual y reproductiva, 96 tienen un nivel bueno, y 14 un nivel regular, de los cuales el 28% son de edad temprana (13-15) y el 72% de edad tardía, y el 52% hombres y el 48% son mujeres. En **conclusión**: El nivel de conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes es deficiente.

Ortega C et al (12), Colombia 2021, realizaron su investigación **titulada** “Conocimiento en su salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali Colombia-2020-2021”. Donde el **objetivo** general fue determinar el

impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución de educación media. **Metodológicamente** fue un estudio de diseño cuasiexperimental. Donde utilizó una muestra de 60 adolescentes, a quienes les aplicaron una encuesta. Encontraron como **resultados** que el 60% tiene un conocimiento medio sobre las ETS y métodos anticonceptivos, el 82% ya inicio relaciones sexuales, el 42% ya son padres, el 40% desconocían sus derechos en salud sexual y reproductiva. En **Conclusión**, existe un conocimiento deficiente sobre su sexualidad, debido a que se encuentran expuestos a embarazos no deseados y ETS exponiendo su salud sexual.

Armoa C et al (13), en Paraguay, en el año 2020, realizaron una investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R.I.3 Corrales, 2018”; tuvo como **objetivo** general: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes; la **metodología** del estudio fue observacional, descriptivo y trabajaron con la totalidad de los estudiantes de 16 años. Los **resultados** indicaron que, de los 200 estudiantes encuestados, el 52% fue del sexo femenino, el 54,77% de la población de estudio refiere haber tenido relaciones sexuales, el 71,94% tiene conocimiento sobre el preservativo y el 47% de ellos lo utilizaron en el primer contacto sexual. El conocimiento fue bajo en un 48%, la actitud desfavorable en un 56%. En **conclusión**, este estudio demostró un conocimiento global bajo y las actitudes desfavorables.

Gomes A (14), Colombia 2020, realizó su tesis **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de bachillerato de las instituciones oficiales de la zona urbana del distrito de Riohacha – La Guajira””. **Objetivo** general describir los conocimientos y actitudes sobre la sexualidad de la población en estudio. La **metodología** se enfoca en un estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental, corte transversal, con una muestra de 31 adolescentes. Los **resultados** indican que el 77% de las personas tienen un nivel de conocimiento medio en temas de sexualidad, mientras que el 23% tiene un alto nivel de conocimiento en esta área. **Concluyó** que, es recomendable estimular con talleres de educación sexual para aumentar los niveles de conocimiento en la población de estudio.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Miranda V (15), en Chimbote 2023, realizó su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes, Institución Educativa Juan Valer Sandoval -Nuevo Chimbote, 2023”. **Objetivo** general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en la población mencionada. La **metodología** se basa en un estudio cuantitativo, nivel correlacional, diseño simple, de corte transversal, con una población muestral de 120 adolescentes. Encontró como **resultados** que, las edades oscilan entre los 14 y 16 años (93,3), la mayoría son mujeres (75,0), solteros (100%), católicos (91,7) y estudiantes (100%). Respecto a las características sexuales, el 71,7%, no tiene enamorado, el 36,7% ha iniciado las relaciones coitales, de la cual, la edad de inicio fue entre 13 – 16 años (79,5). Y finalmente, el 100% de los alumnos encuestados se consideran heterosexuales. **Concluye**, que existen relaciones estadísticamente significativas entre las variables de estudio, aceptando la hipótesis alterna.

Ccasa A y Huallpa N (16), en Juliaca 2022, realizaron una investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sexual sobre sexualidad en estudiantes del nivel secundario en zona rural”, tuvieron como **objetivo** determinar la relación que existe entre conocimiento y actitud sobre sexualidad de la población en estudio. El estudio propuso una **metodología** de estudio cuantitativo, tipo correlacional, de diseño no experimental, con una población de 80 estudiantes. Encontraron como **resultado** que, con respecto al conocimientos el 80% presenta un conocimiento bajo, mientras que el 10% presentan un nivel de conocimiento medio y alto, en cuanto a la actitud se obtuvo que el 83,8% tienen una actitud desfavorable, mientras que el 16,2% señalan que está en un nivel de actitud favorable. **Concluyeron** que, los resultados inferenciales muestran que el nivel (sig. bilateral es = 0,000 <0.05), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Cubas G (17), Cajamarca 2022, en su investigación **denominada** “Nivel de conocimiento sobre su salud sexual y reproductiva y su relación con las actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes I. E “Señor de los Milagros” Negropampa – Chota, 2021”. **Objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre su salud sexual y

reproductiva y su relación con las actitudes y prácticas sexuales de la población en mención. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, no experimental y de diseño correlacional, conformada por 93 adolescentes. **Resultados:** el 75,27% tiene un nivel de conocimiento regular sobre salud sexual y reproductiva, ITS y MAC; mientras que el 20,43% nivel es bueno. El 70,0% presentó una actitud positiva hacia la sexualidad. **Concluyó,** que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales mediante la prueba estadística Chi cuadrado a un nivel de significancia del 5%.

Mas S (18), Nicaragua 2021, realizó su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud hacia la sexualidad en adolescentes durante la COVID 19, amazonas, 2021”. **Objetivo** general fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en la población en estudio, 2021. **Metodología** de tipo relacional, de diseño no experimental, de corte transversal, con una población constituida por 105 estudiantes. Los **resultados** indican que del 100% de los adolescentes el 6,7% tiene un nivel de conocimiento sexual medio y el 93,3% un nivel de conocimiento sexual alto y el 4,8% tienen una actitud sexual desfavorable y el 95,2% tienen una actitud sexual favorable. Para constatar la hipótesis se utilizó la fórmula del $X^2 = 0.375$; $G1 = 2$; $p = 0.540$ y **concluyó,** que no existe relación entre ambas variables de estudio.

Zegarra V (19), Lima 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos sobre educación sexual integral y actitudes sexuales reproductivas en estudiantes de secundaria del colegio Benito Juárez”, tuvo como **objetivo** determinar si los niveles de conocimientos sobre educación sexual integral se relacionan con las actitudes sexuales reproductivas de la población en estudio. La **metodología** se enfocó en un estudio cuantitativo, tipo correlacional y diseño no experimental, con una muestra de 108 estudiantes. Encontró como **resultados** que, el nivel de conocimiento regular, sobre educación sexual, con el 67,6%, el 8,3% presentó un nivel de conocimiento bueno, prevaleció el nivel de actitudes sexuales reproductivas favorable, con el 92,6%, además presentaron niveles de conocimiento deficiente, el 69,2% presentaron actitudes favorables. **Concluyó,** que existe una correlación positiva entre los niveles de conocimientos sobre educación sexual integral y las actitudes sexuales reproductivas.

Surita L (20), Chimbote 2021, en su investigación **titulada** “Relación entre conocimiento y la actitud sexual en adolescentes. “A.H Jesús de Nazareth- Chimbote, 2021”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre conocimiento y actitud sexual de la población en estudio. La **metodología** se enfocó en un estudio cuantitativo, nivel descriptivo - correlacional y diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 70 adolescentes. Encontró como **resultados** que, las edades que predominaron fueron de 14 a 15 años con un (38,57%), de 18 a 19 años el (31,43%) y de 16 a 17 años el (30,00%); el sexo que sobresaliente fue el femenino con el (54,29%); el estado civil solteros (81,43%), el (65,71%) religión católica; el (70,00%) estudia; el (57,14%) no tiene enamorado(a); el (60,00%) no tienen relaciones coitales; el (17,14%) tienen relaciones sexuales. **Concluyó**, que halló un coeficiente de correlación según Pearson de 0,528, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Vásquez J (21), Nuevo Chimbote 2020, en su estudio **titulado** “Relación entre conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, que viven en la urbanización Unicreto de Nuevo Chimbote, 2020”. Objetivo principal evaluar la relación que existe entre la actitud sexual y el conocimiento de los adolescentes de 14 a 19 años. La **metodología** se enfoca en un estudio cuantitativo, nivel correlacional de diseño no experimental de corte transversal, utilizó una muestra de 132 adolescentes. Como **resultados** encontró que, el 48,5% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto sobre la sexualidad, seguido de un nivel medio con el 45,5% y en un nivel bajo con el 6,0%. De acuerdo con la actitud sexual el 59,1% tienen una actitud favorable y el 40,9% una actitud desfavorable. **Concluyó**, que obtuvo un valor de correlación de Pearson 0,788 siendo positivo y alto, donde se rechazó así la hipótesis nula y aceptando la alterna.

2.1.3 Antecedentes Locales o regionales

Ruiz C (22), Piura 2024, en su tesis **denominada** “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Villa Hermosa Catacaos – Piura, 2023”. **Objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales de la población en mención. La **metodología** que desarrolló fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte

transversal, utilizó una muestra de 150 adolescentes. Encontró como **resultados**, que el 45,3% tiene un conocimiento bajo, mientras que las actitudes sexuales evidencian el 83,3% desfavorables, por otro lado, se reportaron actitudes sexuales desfavorables con el (42,7%) y el (24,0%) de los adolescentes investigados, el (21,4%) de los sujetos en estudio presentan un conocimiento alto sobre sexualidad, demostrando que el (16,7%) siguen teniendo una actitud desfavorable. **Concluyó** que, existe correlación entre las variables de estudio.

Castillo H (23), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Villa la Legua, Catacaos – Piura, 2023”. **Objetivo** general determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales de la muestra en estudio. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, trabajo con una población muestral de 91 adolescentes. Entre los **resultados**, de forma global el 67,0% % de los adolescentes presentan conocimiento bajo conocimiento sobre sexualidad y las actitudes fueron desfavorables 73,6%. Al relacionar las variables se obtuvo que los adolescentes que reportaron conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos con el 67,0%, presentaron actitudes desfavorables representado por el 52,7%. **Concluyó** que, existe correlación directa y altamente significativa entre las variables donde el p valor arrojó ,000, lo que permitió confirmar la hipótesis alterna.

Quevedo H (24), en Piura 2024, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Santa Rosa las Lomas – Piura, 2023”, como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la población en estudio, La **metodología** se basó en un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, constituida por 122 adolescentes. Entre los **resultados**, el 90,2 % tienen edades entre los 15 a 19 años, el 77,1 % son del género femenino, en su totalidad son solteros, con respecto a la religión el 69,7 % católicos; asimismo, el 62,3 % no tiene enamorado, también el 99,2 % de estos son estudiantes, se observa que el 70,5 % no ha tenido relaciones coitales mientras que el 29,5 % si ha

tenido. **Concluye** que, existe una alta relación entre el conocimiento y las actitudes sexuales.

Ambulay L (25), en Piura 2022, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado de Locuto-Piura, 2022”. **Objetivo** general determinar si existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la población ya mencionada. La **metodología** se basó en un estudio tipo cuantitativo, correlacional, diseño no experimental, transversal, trabajó con una población muestral de 186 adolescentes. Entre los **resultados** evidenció que, el sexo que predominó fue el de las mujeres con el 57,53%, católicos (as) el 100%, el 53,23% convivientes y solteros (as) 46,77%, el 74,73% tienen enamorado (a), mientras que el 65,59% mantienen actividad coital, y la edad de inicio oscila entre los 15-19 años con el 65,59%, de los cuales el 56,56% no usan método anticonceptivo. **Concluyó** que, existe una alta asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre MAC.

Castillo R (26), en Piura 2022, en su tesis **denominada** “Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes mujeres de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod Piura, 2021” como **objetivo** general determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sexual de la población estudiada. **Metodológicamente** se enfoca en un estudio cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, con una muestra de 187 estudiantes. Entre los **resultados**, demostró que, existe un nivel de conocimiento malo sobre sexualidad con un 57,8%, el 60,5% manifestaron una actitud sexual desfavorable, así mismo en forma global el nivel de conocimiento sexual y las actitudes fueron malos y desfavorables con el 57,8% y 60,5%. **Concluye** que, existe una relación altamente significativa entre las variables de estudio hacia la sexualidad, (p valor = 0,03) por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Bases conceptuales de la Adolescencia

La adolescencia deriva del latín “adolescens” que significa crecer y desarrollarse; donde a lo largo de ella se van a manifestar diferentes procesos de maduración biológica, física, cognitiva y psicosocial, logrando con esto formar parte de la edad adulta e incorporarse de manera completa en el entorno social. Por lo que, dichos cambios van a ser diversos, los cuales van a ser fundamentados por autores desde los diferentes puntos de vista (25).

2.2.1.1 Teorías de la adolescencia

Según Surita. L (21), hace referencia:

En la teoría cognitiva-evolutiva, Piaget nos indica que el adolescente, en el transcurso de su crecimiento va a presentar cambios esenciales en el conocimiento, logrando solucionar posibles dificultades con acciones responsables, aprendiendo a ser independientes dependiendo del entorno social que formen parte.

Por otro lado, Sigmund Freud, en la teoría psicoanalítica manifiesta que, durante la adolescencia se van a presentar diferentes estímulos sexuales, originando el aumento del deseo sexual; causando relaciones heterosexuales. Asimismo, Maslow, indica que estos cambios físicos se van a presentar de manera precipitada dando apertura a la madurez reproductiva, logrando formar su identidad a través de la búsqueda y formación.

Kohlberg, divide a la adolescencia en tres etapas, la primera etapa preconvencional, donde se distingue porque el preadolescente respeta y obedece las normas establecidas por el temor de ser castigado. De igual manera, la segunda etapa convencional se hace presente durante la adolescencia temprana y media, donde tiende a respetar las normas de su núcleo familiar y entorno social. Por último, en la tercera etapa post-convencional aparece al final de la adolescencia, logrando ser independiente a las reglas propuestas por sus padres. Además, Bandura, indica que el adolescente realiza conductas de acuerdo con lo observado en su entorno, generando con esto, comportamientos inadecuados. Y por último Hostos, considera que la adolescencia apertura los placeres intelectuales.

2.2.1.1.1 Etapas de la adolescencia

La Organización Mundial de la salud (OMS) (27), clasifica a la adolescencia en 2 etapas, mientras que, en el Perú, se considera adolescente aquel individuo presente un rango de edad entre los 12 y 17 años 11 meses con 29 días; ambas manifiestan tener el mismo fin.

- **Adolescencia Temprana:** Inicia entre los 10 y 14 años, donde se presentan diferentes cambios anatómicos-estructurales como los físicos y reproductivos, esto se evidencia con la aparición de la primera menstruación y emisión seminal. Por lo que, a menudo el púber tendrá ansias y entusiasmo de experimentar cambios paulatinos en el desarrollo de su cuerpo.
- **Adolescencia Tardía:** Se produce entre los 15 a 19 años y es considerada una de las etapas más importantes en la vida del individuo, esto se debe a que aparecen diferentes características que contribuyen en la formación de su identidad y autonomía, asumiendo diferentes responsabilidades y poniendo en práctica sus valores y habilidades adquiridas por su núcleo familiar y social, logrando proponer y alcanzar sus proyectos de vida (28).

2.2.2 Bases conceptuales del conocimiento

El conocimiento es un proceso progresivo y facultativo que va a ir desarrollando el adolescente para emprender su mundo y realizarse como individuo y especie. Etimológicamente, su raíz deriva del griego episteme, ciencia, que acepta que es la base de todos los conocimientos. Además, es estudiada por la epistemología, la cual la define como la “teoría del conocimiento” (25).

2.2.2.1 Teorías del conocimiento

- ❖ **Teoría integral:** Es el proceso cognitivo, donde el individuo a través de las prácticas constantes va a desarrollar sus capacidades a profundidad logrando funcionar de forma integrada.
- ❖ **Teoría del racionalismo:** Es aquella que trata de solucionar un conflicto a través del conocimiento, y esto es respaldado por Rene Descartes, quien indica que el conocimiento se origina por la razón.

- ❖ **Teoría del constructivismo Social:** Según Piaget, el conocimiento se obtiene a través del aprendizaje obtenido durante el trayecto de su vida, los cuales van a contribuir a la solución de problemas (25).

2.2.3 Bases conceptuales de las actitudes

2.2.3.1 Teorías de las Actitudes

- ❖ **Teoría del aprendizaje:** Consiste en que al aprender obtenemos nuevos conocimientos, los cuales vamos a ir mejorando con las conductas y sentimientos asociados a estos aprendizajes (15).
- ❖ **Teoría de conformidad:** Consiste en modificar su propia conducta, en base al entorno social, con la finalidad de formar parte de un grupo (15).
- ❖ **Teoría de la disonancia cognitiva:** Consiste en hacer creer al individuo que aquellas acciones negativas no le van a perjudicar, sabiendo en realidad lo que generaría, causando con ello conflictos en las actitudes que construyen (15).
- ❖ **Teoría de la acción razonada:** Indica que la actitud de un individuo se desarrolla en el entorno en el que vive, logrando desarrollarse a futuro.

2.2.3.2 Componentes de las actitudes

- **Componente cognitivo:** Incluye pensamientos, creencias, capacidades y cualidades, logrando desarrollar actitudes de acuerdo con el entorno social.
- **Componente afectivo:** Resulta de los sentimientos y emociones que provienen de un impacto, las cuales van a influir en las actitudes del individuo.
- **Componente conductual:** Resulta de recoger o disponer acciones para realizar comportamientos dirigidos hacia un único objetivo (31).

2.2.4 Anatomía y fisiología sexual y reproductiva

a) Sistema reproductor femenino

Está ubicado dentro de la cavidad pélvica interna y la otra parte se encuentra externamente (32).

- ❖ **Genitales externos**

- Monte de venus, es aquel tejido graso blando cubierto de vello ubicado en la cara anterior de la sínfisis del pubis, tiene forma triangular, cumple la función de proteger los genitales internos durante el coito.

- Clítoris, es una pequeña estructura cilíndrica encargada de generar placer, también es conocida como una zona erógena, por la causante de generar una estimulación como respuesta sexual.
- Labios mayores, son pliegues longitudinales, voluminosos y carnosos que rodean la hendidura vulvar.
- Labios menores, son dos pliegues longitudinales pequeños, localizados entre los labios mayores y tienen la función de proteger al clítoris.
- Vestíbulo vaginal, es aquel espacio ubicado entre los labios menores, en él contiene el orificio uretral.
- Meato urinario, orificio en forma de hendidura, ubicada entre la parte media de la vulva; su función es dar la salida de la orina.

❖ **Genitales internos**

- La vagina, es un conducto muscular compuesto por membranas fibrosas y fibroblásticas, presenta una longitud de aproximadamente 7.5 cm que conecta a la vulva con el cérvix y el útero, tiene como función principal la salida de la menstruación, albergar el pene durante el acto sexual y expulsar al feto durante el parto.
- Útero, es un órgano hueco en forma de pera invertida, formado por paredes musculares gruesas. Está formado por tres capas (endometrio, miometrio y perimetrio); la primera capa está encargada de prepararse para recibir al óvulo fecundado, en caso de no ocurrir, esta se desprende y se produce la menstruación. Por otro lado, en caso de suceder la implantación del óvulo fecundado se albergará en él un nuevo ser.
- Ovarios, son dos órganos de color blanco grisáceo de forma y tamaño de una almendra, se encuentran ubicados uno a cada lado del útero, su función es generar la producción de los estrógenos y progesterona, los cuales están presente desde la adolescencia hasta la menopausia; además se encargan de preparar al útero para una futura implantación.
- Las trompas de Falopio son aquellas que se encuentran sostenidas por un ligamento uniéndose hacia el útero y los ovarios. Tiene como función trasladar el óvulo maduro para una posible fecundación.

b) Sistema reproductor masculino

Lo conforman:

- Los testículos, son dos órganos reproductores en forma de huevo, encargados de producir y almacenar espermatozoides, está cubierto por una piel elástica denominada prepucio.
- Epidídimo, se encuentra situado en el borde posterior de la gónada masculina, tiene como función madurar y almacenar los espermatozoides.
- Escroto, se encuentra debajo del pene y tiene forma de bolsa, en ella contiene los testículos, epidídimo.
- El pene, formado por el glande y la diáfisis, se localiza por encima del escroto (28).
- Conducto deferente, tiene como función transportar el líquido seminal que contiene algunos espermas.
- Vesículas seminales, se encuentran situadas por encima de la próstata, son estructuras similares a unas bolsas, unidas por el conducto deferentes para formar los conductos eyaculadores.

2.2.5 Ciclo de respuesta sexual humana

Es la forma que el cuerpo de una persona reacciona ante estímulos que le provocan o despiertan el lívido, el cual puede manifestarse por caricias, olor de una persona deseada, tocamientos, besos, etc. Durante este suceso se va a distinguir tres fases indispensables, la primera es la fase de excitación, puede durar minutos e incluso horas, se caracteriza por que aumenta el nivel de tensión muscular y la frecuencia cardíaca. La segunda fase es la meseta, es aquella que se mantiene hasta llegar al orgasmo, y causa contracciones en la musculatura lisa y genital del ser humano. Por último, la fase de resolución, la cual consiste en el retorno de la relajación pélvica a los niveles iniciales (31).

2.2.6 Prevención de infecciones de transmisión sexual -VIH/ SIDA

En la actualidad, las infecciones de transmisión sexual son consideradas a nivel mundial una situación problemática grave. Esto influye, por el consumo de alcohol, drogas, apertura de las actividades coitales sin protección, elevado número de parejas sexuales, limitación a

la educación sexual, entre otros. Asimismo, es indispensable prevenir y evitar a futuro una sífilis, candidiasis, gonorrea e incluso el VIH/SIDA (32).

2.2.7 Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo

Son aquellos, que ayudan a prevenir no solo un embarazo no deseado sino también posibles infecciones de transmisión sexual. Estos se clasifican de la siguiente manera (33):

- **Métodos de abstinencia periódica:** Son aquellos que ayudan a la mujer a identificar cuáles son sus días fértiles de acuerdo con su ciclo menstrual. Dentro de ellos, encontramos al método del ritmo o calendario, método del Billings o del moco cervical y método de los días fijos o método del collar.
- **Método de la lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA):** Único método natural que se basa en la infertilidad temporal de una puérpera, se deben cumplir los siguientes criterios: Amenorrea, brindar una lactancia materna exclusiva a libre demanda durante los 6 meses post parto (no menos de 10 veces ni mayor a 12 veces durante la noche y el día, con un intervalo que no sea mayor a 4 horas en el día y 6 horas durante la noche.
- **Método de barrera:** Son aquellos, que impiden el acceso de los espermatozoides a la cavidad intrauterina; estos pueden ser preservativos femeninos y masculinos, en donde el primero presenta una manga que contiene un aro en cada extremo, el cual se va a introducir a la vagina y el segundo es una funda impermeable que se coloca en el pene cuando este erecto sin haber ocurrido una penetración. Asimismo, son los únicos encargados de proteger contra ITS.
- **Métodos hormonales:** Son aquellos que están compuestos por hormonas sexuales los cuales van a inhibir una posible fecundación. Dentro de ellos tenemos a los hormonales combinados (orales, inyectable mensual) y hormonales de solo progestágeno (inyectables de depósito e implante).
- **Dispositivos intrauterinos:** Se insertan en la actividad uterina, la T de cobre 380 A tienen una duración de hasta 12 años, su mecanismo de acción afecta la capacidad de los espermatozoides ya sea destruyéndolos o inmovilizándolos para que no pasen por la cavidad uterina.

- **Definitivos:** Son aquellos métodos anticonceptivos quirúrgicos para toda la vida, encontramos a la Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina y Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina.
- **Anticoncepción oral de emergencia:** Es un método utilizado para prevenir un embarazo después de haber tenido relaciones sexuales sin protección o cuando ha fallado otro método anticonceptivo (por ejemplo, si se ha roto un condón). También se conoce comúnmente como la "píldora del día después".

2.2.8 Libertad para decidir y actuar

En la adolescencia van a ir apareciendo diferentes situaciones en las cuales va a tener que actuar y decidir sobre qué acciones son correctas y cuáles no. Estas van a ser influenciadas por las diferentes conductas de riesgo que puedan presentarse los cuales van a estar influenciados por los diferentes cambios psicológicos y fisiológicos que va a presentar a lo largo de su desarrollo (34).

2.2.9 Respeto mutuo y reciprocidad

Es el aprecio por otro semejante u objeto, el cual se va a basar en el sentimiento mutuo, en donde se respeta, quiere y aprecia a la persona, logrando recibir lo manifestado (35).

2.2.10 Sexualidad y amor

La sexualidad está asociada al amor, los cuales en la adolescencia van a forjarse con mucha más frecuencia, logrando manifestar desde el nacimiento por medio de los sentimientos, emociones, vivencias, etc. Por lo que, es indispensable que el adolescente tenga conocimiento acerca de este tema, ayudando a contribuir su crecimiento y desarrollo como ser humano (36).

2.3. Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024

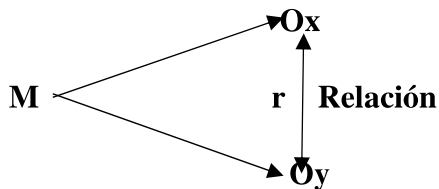
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024

III. Metodología

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El nivel de la investigación fue correlacional, ya que su propósito radicó en comprender la relación presente entre las variables que se aplicaron en la muestra, empleado un enfoque cuantitativo, en el cual se recolectaron datos para establecer una relación numérica y realización de un análisis estadístico de las variables de investigación. El diseño del estudio fue no experimental, ya que las variables no fueron manipuladas deliberadamente, sino que se basó en la observación de la muestra tal cual ocurren los hechos. Además, se empleó un enfoque transversal, porque las variables se midieron en un solo momento (25).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria – Piura

Ox = Conocimiento sexual

Oy = Actitud sexual

r = Relación entre variable Ox y variable Oy

3.2. Población y muestra

3.2.1 Población

La población muestral estuvo conformada por 107 adolescentes de ambos sexos que residan en la UPIS la Victoria, durante el periodo de ejecución y que cumplieron con las características específicas para ser parte de la investigación. El tamaño de la población estuvo definida por el padrón de habitantes de la UPIS la Victoria – Piura (37).

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por el total de la población de adolescentes en estudio y que fueron elegidos de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión.

3.2.2.1 Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión

- Adolescentes varones y mujeres con domicilio en el periodo de estudio en la UPIS la Victoria – Piura.
- Adolescentes entre las edades de 15-19 años.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Firma del asentimiento informado y consentimiento informado de sus padres y adolescente.

Exclusión

- Adolescentes que tuvieron dificultad para comunicarse.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente que participó en la investigación.
- Adolescentes gestantes.

3.3 Operacionalización de las variables

3.3.1 Definición de las variables.

Variable 1:

Conocimiento sobre sexualidad: Cúmulo de información, ideas, conceptos y enunciados, verdaderos o falsos sobre sexualidad (24).

Variable 2:

Actitud sexual: Comportamiento que desarrolla en base a la sexualidad, logrando una percepción positiva o negativa, mediante experiencias vividas en el transcurso de los años (24).

Tabla 1. Operacionalización Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sexual	Se evaluó a través de un cuestionario de 32 preguntas con respuestas dicotómicas y distribuidas en 4 dimensiones. A cada pregunta correcta se le asignó 1 punto.	Anatomía, fisiología sexual y reproductiva (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce los genitales internos y externos del varón y la mujer - Conoce el ciclo menstrual - Conoce la fecundación - Conoce el proceso de embarazo 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la variable:</p> <p>Alto: 28 – 32 puntos</p> <p>Medio: 25 – 27 puntos</p> <p>Bajo: 0 – 24 puntos</p>
		Ciclo de respuesta sexual humana (Ítems 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16)	<ul style="list-style-type: none"> - Conoce las fases del ciclo de respuesta sexual - Conoce los elementos de la vivencia sexual responsable - Conoce las manifestaciones de madurez sexual - Conoce las manifestaciones del comportamiento sexual no coital 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 1:</p> <p>Alto: 8 puntos</p> <p>Medio: 6-7 puntos</p> <p>Bajo: 0 – 5 puntos</p> <p>Para la dimensión 2:</p> <p>Alto: 7 – 8 puntos</p>

			<p>- Conoce la definición de Sida</p> <p>- Identifica las vías del contagio del VIH/SIDA</p> <p>- Identifica los síntomas de las ITS</p> <p>- Identifica las diferentes infecciones de transmisión sexual.</p> <p>- Identifica la eficacia del uso del Preservativo</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Medio: 6 puntos</p> <p>Bajo: 0 – 5 puntos</p> <p>Para la dimensión 3:</p> <p>Alto: 7 puntos</p> <p>Medio: 6 puntos</p> <p>Bajo :0 – 5 puntos</p> <p>Para la dimensión 4:</p> <p>Alto: 9 puntos</p> <p>Medio: 7- 8 puntos</p> <p>Bajo: 0 – 6 puntos</p>
			<p>- Conoce los diferentes métodos anticonceptivos</p> <p>- Utiliza los métodos anticonceptivos</p> <p>- Se protege y previene de un embarazo</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	
		<p>Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA. (Ítems 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23)</p>			
		<p>Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo. (Ítems 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32)</p>			
		<p>Responsabilidad y prevención del riesgo sexual. (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10)</p>	<p>- Inicio de actividad sexual</p> <p>- Recibe información y utiliza MAC, utiliza preservativos</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la variable:</p> <p>Desfavorable: 49 - 210 puntos</p>

Variable 2: Actitud sexual	Se evaluó a través de 49 preguntas en una escala de Likert distribuidas en 6 dimensiones. La escala se evaluó en 5 niveles considerados	Libertad para decidir y actuar (Ítems 11, 12, 13, 14, 15, 16)	- Tiene capacidad para tomar voluntariamente sus decisiones y actúa sin presión	Cualitativa Ordinal	Favorable: 211 - 245 puntos Para la dimensión 1: Desfavorable: 10 - 43 puntos Favorable: 44 - 50 puntos Para la dimensión 2: Desfavorable: 6 - 22 puntos Favorable: 23 - 30 puntos
		Autonomía (Ítems 17, 18, 19, 20, 21)	- Realiza y decide sólo por sus tareas - Toma decisiones independientemente		
		Respeto mutuo y reciprocidad (Ítems 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28,29,30)	- Respeto a su pareja - No ha sido agredido físicamente - Demuestra interés en los problemas de su pareja	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 3: Desfavorable: 5 - 22 puntos Favorable: 23 - 25 puntos
		Sexualidad y amor (Ítems 31, 32, 33, 34,35,36,37, 38,39)	- Tiene una relación estable con su pareja - Tiene solo una pareja y tiene actividad sexual, producto de la relación de ambos - Sentimiento después de una relación coital	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 4:

			<ul style="list-style-type: none"> - Sentimientos después de la masturbación - La sexualidad debe vivirse respetando los principios y valores - La relación sexual debe llevarse, respetando las normas sociales 	<p>Desfavorable: 9 – 40 puntos</p> <p>Favorable: 41 – 45 puntos</p> <p>Para la dimensión 5:</p> <p>Desfavorable: 9 – 38 puntos</p> <p>Favorable: 39 – 45 puntos</p> <p>Para la dimensión 6:</p> <p>Desfavorable: 10 – 42 puntos</p> <p>Favorable: 43 – 50 puntos</p>
			<ul style="list-style-type: none"> - La sexualidad debe vivirse respetando los principios y valores - La relación sexual debe llevarse, respetando las normas sociales - Cuando tienes relaciones sexuales son producto del amor, comunicación y respeto 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>
		<p>Sexualidad como algo positivo (Ítems 40,41,42,43,44,45,46,47,48,49)</p>		

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta, es una herramienta de gran utilidad que permite medir parámetros en base a los resultados encontrados, permitiendo desarrollar procedimientos metodológicos y sistemáticos (24).

Instrumento

Se utilizó un instrumento de recolección de datos cuyo autor es Salazar M (38), en la tesis “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote 2022” y adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga en la tesis “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima-Pira,2023” (29).

- ✓ La primera sección: Representa las características sociodemográficas y sexuales que fueron de 9 preguntas, donde se identificó la edad, género, religión, ocupación, asimismo, si tiene enamorado, si ha tenido relaciones coitales, edad de inicio de relaciones coitales y su preferencia sexual.
- ✓ Segunda sección: Se trabajó en base al conocimiento sexual y estuvo conformada por 32 preguntas dicotómicas distribuidas en 4 dimensiones. Los ítems que determinaron el conocimiento se tomaron con puntaje de 1 que corresponde de manera positiva y 0 de manera negativa. Para determinar la unidad de medida se realizó mediante la baremación, trabajando con el método del rango.

Según el puntaje alcanzado se calificó de la siguiente manera:

CONOCIMIENTO SEXUAL	
Categorías	Valorización
Alto	28 - 32 puntos
Medio	25 - 27 puntos
Bajo	0- 24 puntos

Para las dimensiones se evaluó en la siguiente escala:

Dimensiones	Categorías	Valorización
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. Ítems:(1,2,3,4,5,6,7,8)	Alto	8 puntos
	Medio	6-7 puntos
	Bajo	0 – 5 puntos
Ciclo de respuesta sexual Ítems: (9,10,11,12,13,14,15,16)	Alto	7– 8 puntos
	Medio	6 puntos
	Bajo	0 – 5 puntos
Prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA. Ítems: 17,18,19,20,21,22,23)	Alto	7 puntos
	Medio	6 puntos
	Bajo	0 – 5 puntos
Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo. Ítems:(24,25,26,27,28,29,30,31,32)	Alto	9 puntos
	Medio	7 – 8 puntos
	Bajo	0 – 6 puntos

- ✓ La tercera sección estuvo compuesta de 49 preguntas policotómicas distribuidas en 6 dimensiones, con respuestas en escala de Likert, que se calificaron en: Completamente en desacuerdo (1 punto), bastante en desacuerdo (2 puntos), opinión intermedia (3 puntos), bastante de acuerdo (4 puntos), completamente de acuerdo (5 puntos). Para la baremación se trabajó con el método del rango. Las puntuaciones para la variable actitudes sexuales fueron:

ACTITUD SEXUAL	
Categorías	Valorización
Desfavorable	49 - 210 puntos
Favorable	211 - 245 puntos

Las dimensiones tuvieron los siguientes baremos:

Dimensiones	Categorías	Valorización
Responsabilidad y prevención del riesgo sexual: ítems (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10)	Desfavorable	10 – 43 puntos
	Favorable	44 -50 puntos
Libertad para decidir y actuar: ítems (11,12,13,14,15,16)	Desfavorable	6 – 22 puntos
	Favorable	23 – 30 puntos
Autonomía: Ítems (17,18,19,20,21)	Desfavorable	5 – 22 puntos
	Favorable	23 – 25 puntos
Respeto mutuo y reciprocidad: Ítems (22, 23, 24, 25, 26, 27, 28,29,30)	Desfavorable	9 – 40 puntos
	Favorable	41 – 45 puntos
Sexualidad y amor: Ítems (31, 32, 33, 34,35,36,37, 38,39)	Desfavorable	9 – 38 puntos
	Favorable	39 – 45 puntos
Sexualidad como algo positivo: Ítems (40,41,42,43,44,45,46,47,48,49)	Desfavorable	10 – 42 puntos
	Favorable	43 – 50 puntos

Validación:

El instrumento fue validado por 3 expertos, con el grado de magíster en Salud Sexual y Reproductiva, quienes evaluaron los criterios de relevancia, pertinencia y claridad (Anexo 3). Los jueces en conjunto determinaron que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio.

Confiabilidad

El método utilizado fue la prueba piloto en 20 adolescentes, se trabajó la prueba del Alfa de Cronbach y el software estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) el cual arrojó una confiabilidad para el cuestionario de conocimiento sexual (0,743), mientras que para el test de Likert de actitudes sexuales (0,702), determinando que la confiabilidad de ambos instrumentos es buena.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis numérico de las variables de acuerdo con los objetivos planteados. Se presentó información detallada y datos cuantitativos mediante tablas y gráficos estadísticos. Los datos recolectados fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo empleando el programa Open Office Calc. Para el análisis, se trabajó en el software estadístico SPSS Versión 26, asimismo se utilizó el análisis bivariado utilizando el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos Éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la ULADECH Católica Versión 001 (39), considerando los siguientes principios éticos:

- **Principio de respeto y protección de los derechos a los intervinientes:** Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que pudieron retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunicó a los adolescentes que los datos recolectados quedaron disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se solicitó a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.
- **Principio de beneficencia:** A los adolescentes se les explicó cuáles fueron los beneficios que de forma indirecta se alcanzaron por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenció su conocimiento y actitud sexual, sin generar efectos negativos en su salud física, emocional o social.
- **Principio de no maleficencia:** Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación en la investigación.
- **Principio de justicia:** Se garantizó que todos los participantes sean tratados de manera justa, respetando la privacidad y evitando cualquier tipo de discriminación o preferencia. Todos los sujetos tuvieron la misma probabilidad de ser elegidos, no hubo duplicaciones

u omisiones. Por otro lado, no hubo sesgos de respuestas, se revisó que las preguntas en su totalidad sean respondidas, se verificó que todos los participantes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Se aseguró que los encuestados respondieron con conocimiento de las preguntas, se trabajó con un instrumento validado por jueces expertos y confiables para su aplicación. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

- **Principio de libre participación por voluntad propia:** En todo momento se respetó la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio firmaron los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

IV. Resultados

Tabla 2. Nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024

Conocimiento Sexual	N	%
Alto	26	24,30
Medio	12	11,21
Bajo	69	64,49
Total	107	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En la tabla 2, según los datos obtenidos se demostró que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento bajo con el 64,49% en base al ciclo menstrual, fases de respuesta sexual humana, métodos anticonceptivos e identifican las diferentes infecciones de transmisión sexual que existen. Por otro lado, el 24,30% de los investigados reportaron tener un conocimiento alto sobre su anatomía y fisiología sexual, importancia del uso de preservativos para protegerse y prevenir un embarazo no deseado, mientras que solo el 12,1% mostraron conocimiento medio sobre el uso adecuado de método anticonceptivos, vías de contagio del VIH/SIDA y síntomas de las ITS.

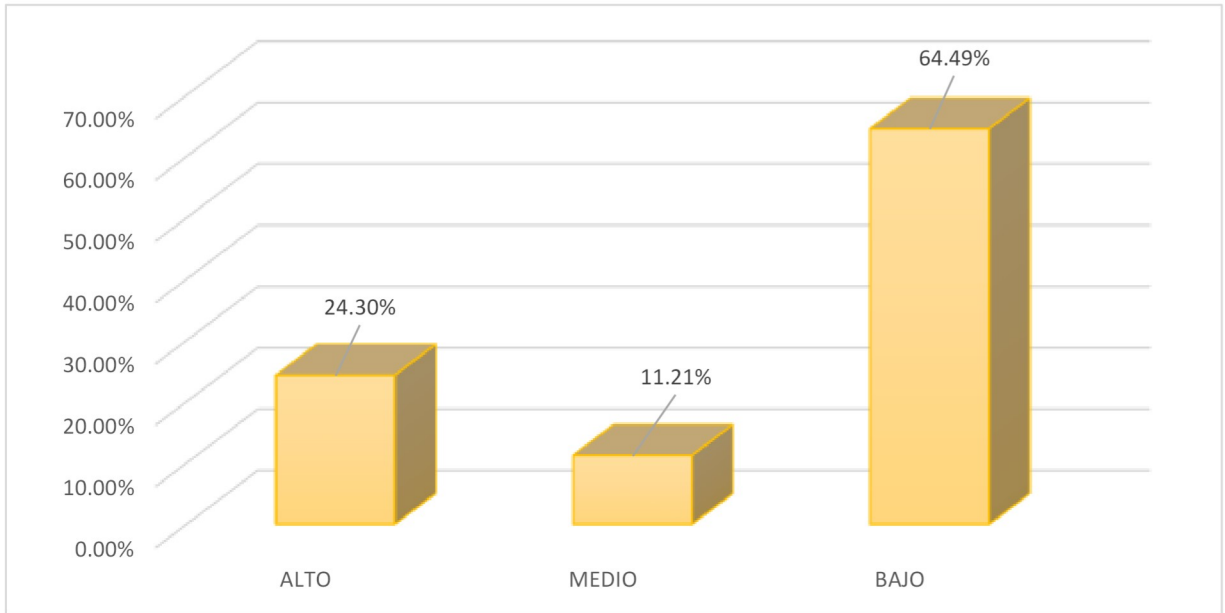


Figura 1. Gráfico de columna nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024

Actitud Sexual	N	%
Desfavorable	75	70,09
Favorable	35	29,91
Total	107	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En la tabla 3, al analizar la variable de actitud, se encontró que más de la mitad de los adolescentes encuestados manifestaron una actitud sexual desfavorable con el 70% siendo un indicador al inicio precoz de las relaciones coitales sin protección, deficiente capacidad para tomar sus decisiones voluntariamente y no desarrolla su sexualidad con amor y respeto. Por otro lado, en una minoría el 29,91% presentaron actitudes favorables sobre recibir información sobre métodos anticonceptivos, utilizar el preservativo y conocer y explorar su propio cuerpo.

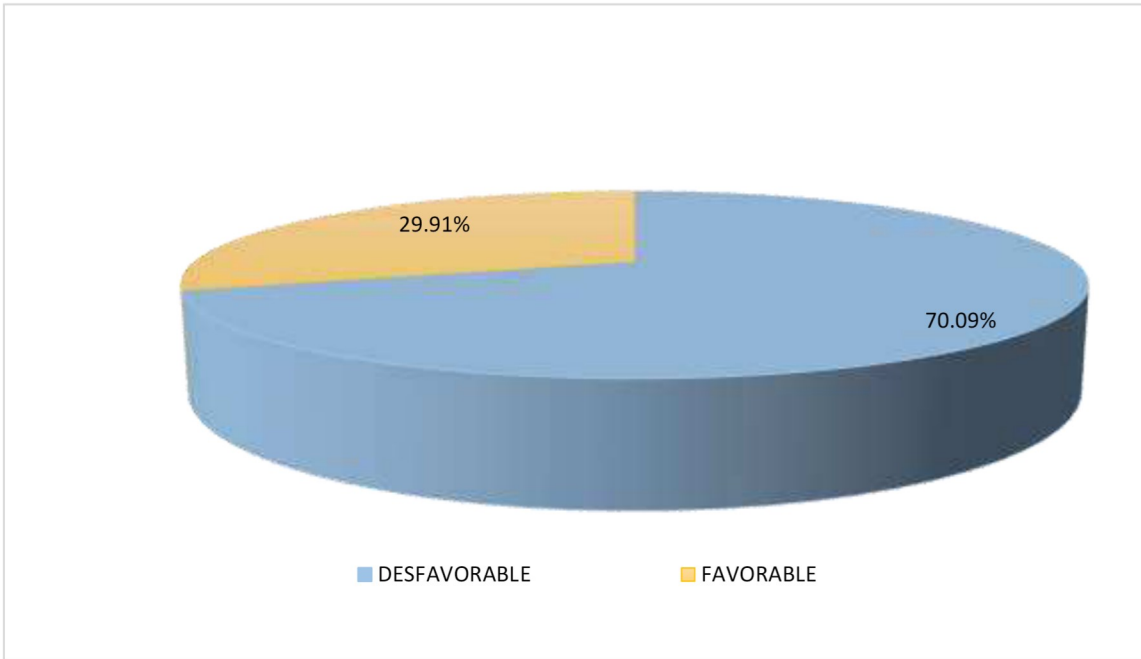


Figura 2. Gráfico circular de la actitud sexual en forma global en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024*

Conocimiento sexual	Actitud sexual					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	N	%	n	%	N	%
Alto	26	24,30	0	00,00	26	24,30
Medio	6	5,60	6	6,00	12	11,21
Bajo	0	0,00	69	64,00	69	64,49
Total	32	29,90	75	70,10	107	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En la tabla 4, al realizar el cruce de las variables planteadas se identificó que los adolescentes presentaron un conocimiento bajo sobre su anatomía, fisiología sexual y reproductiva con el 64,49%, sus actitudes se reportaron desfavorables con un 64,00%, a diferencia de los adolescentes que presentaron un conocimiento alto de 24,30% junto con el 24,30% de actitudes favorables. Por otro lado, los sujetos investigados manifestaron un conocimiento medio con el 11,21% y una actitud negativa con el 6%. Estos resultados manifestaron que, a menor conocimiento presenten la muestra en estudio, mayor será la probabilidad de obtener actitudes sexuales negativas, vinculándolos a situaciones de alto riesgo que afecten su salud sexual y reproductiva.

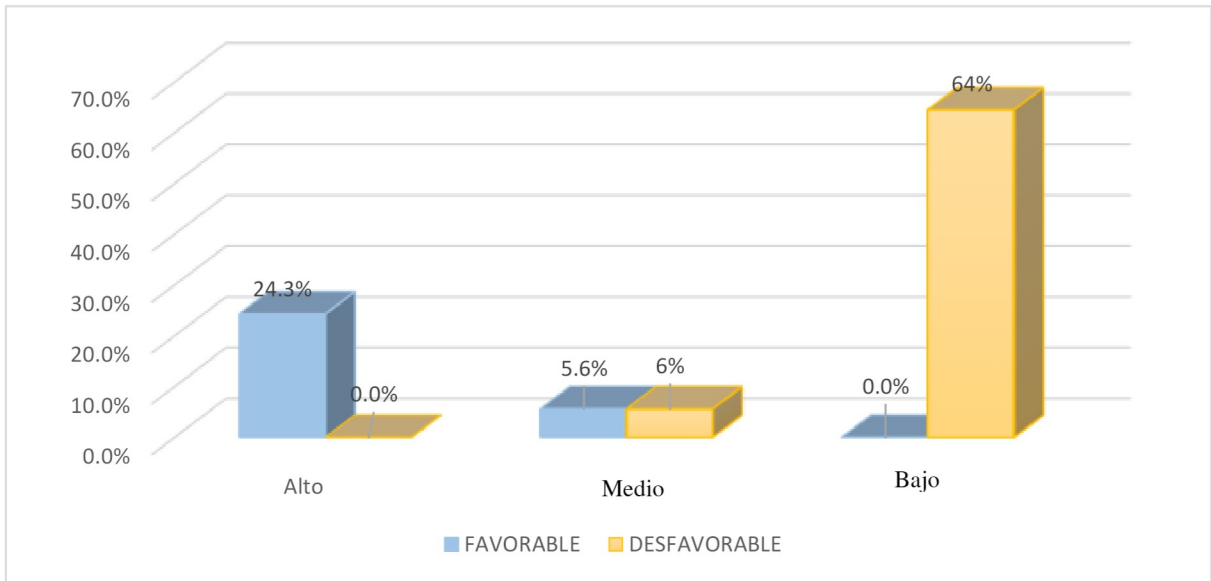


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 4.1. *Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024*

Rho de Spearman		Actitudes
	Coeficiente de correlación	,662**
Conocimiento	P-valor	< ,001
	N	107

***. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).*

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual del adolescente, con un coeficiente de correlación Spearman de ,662** y un p-valor de < ,001. Esto significa que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alternativa. Por otro lado, se observa una correlación directa entre estas dos variables.

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024

Características Sociodemográficas y sexuales		n	%
Edad	15-19 años	107	100,00
Género	Masculino	62	57,94
	Femenino	45	42,06
Estado civil	Soltero	83	77,57
	Casado	2	1,87
	Conviviente	22	20,56
Religión	Católico	96	89,72
	Otros	11	10,28
	No creyente	0	0,00
Tienes enamorado (a)	Si	88	82,24
	No	19	17,76
Ocupación	Solo estudiante	80	74,77
	Solo trabaja	12	11,21
	Trabaja/estudia	15	14,02
	No trabaja/ estudia	0	0,00
Has tenido relaciones sexuales alguna vez	Si	84	78,50
	No	23	21,50
Edad de inicio de relaciones sexuales *	15 años	7	8,00
	16 años	10	12,00
	17 años	13	15,00
	18 años	39	46,00
	19 años	15	18,00
	Total	84	100,00
Cuál es tu preferencia u opción sexual	Heterosexual	107	100,00
	Homosexual	0	0,00
	Bisexual	0	0,00
	Total	107	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

(*) Dimensión que solo considera a los adolescentes que ya han iniciado su vida sexual (84 adolescentes)

En la tabla 5, se encontró que la edad que predominó fue de 15- 19 años con el 100,00%, la mayoría fue del sexo masculino 57,94%, solteros el 77,57%, de religión católica el 89,72%, el 74,77% estudia, además indicaron que el 82,24% tienen enamorado, de los cuales el 78,50% han iniciado su actividad sexual, siendo la edad de apertura a los 18 años con el 46,00%, por otro lado, en su totalidad son 100,00% Heterosexuales. Con respecto a lo encontrado, se puede apreciar características preocupantes y de gran interés sobre el inicio precoz de actividad sexual y de contribuir a posibles factores de riesgo que expongan su salud.

V. Discusión

La adolescencia es un proceso donde el ser humano presenta diferentes cambios físicos, psicológicos y sociales, para lograr su independencia, autonomía y responsabilidad; durante este proceso forma diferentes pensamientos, actitudes, prácticas, creencias y conductas sexuales que influyen durante su desarrollo, por lo que, es necesario que en el transcurso de su formación se involucre y aprendan sobre su sexualidad teniendo un enfoque positivo para poder desarrollar situaciones placenteras, seguras, libres de discriminaciones y violencias, obteniendo satisfacción y protección hacia sus derechos sexuales y reproductivos (2). En tal sentido, es necesario presentar los resultados de la investigación realizada en los adolescentes de 15 - 19 años cuya residencia fue UPIS la Victoria-Piura, ejecutada en el período 2024.

En la tabla 2, según los datos obtenidos se demostró que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento bajo con el 64,49% en base al ciclo menstrual, fases de respuesta sexual humana, métodos anticonceptivos e identifican las diferentes infecciones de transmisión sexual que existen. Por otro lado, el 24,30% de los investigados reportaron tener un conocimiento alto sobre su anatomía y fisiología sexual, importancia del uso de preservativos para protegerse y prevenir un embarazo no deseado, mientras que solo el 12,1% mostraron conocimiento medio sobre el uso adecuado de método anticonceptivos, vías de contagio del VIH/SIDA y síntomas de las ITS. Resultados similares a la investigación de Ccasa A y Huallpa N (16), en Juliaca 2022, donde encontraron como resultados que, el 80% presenta un conocimiento bajo, mientras que el 10% presentan un nivel de conocimiento medio y alto.

Por otro lado, se encontró resultados opuestos, a la investigación de Cubas G (17), Cajamarca 2022, donde indica que el 75,27% tiene un nivel de conocimiento regular sobre salud sexual y reproductiva, ITS y MAC; mientras que el 20,43% nivel es bueno. Concluyó, que los adolescentes conocen sobre la salud sexual y reproductiva y tienen actitudes favorables al respecto. De igual manera, los resultados en la investigación de Gomes A (14), Colombia 2020, indican que el 77% de las personas tienen un nivel de conocimiento medio en temas de sexualidad, mientras que el 23% tiene un alto nivel de conocimiento en esta área. Concluye que, es recomendable estimular con talleres de educación sexual para aumentar los niveles de conocimiento en la población de estudio.

Al analizar los resultados podemos enfatizar que existe una gran problemática acerca del conocimiento sexual por falta de información veraz y segura, lo que evidencia que los adolescentes son susceptibles a influencias externas, debido a su situación y a los cambios que están atravesando, quedando expuestos a riesgos para su salud sexual. Asimismo, es fundamental destacar el rol de los padres o apoderados en el ámbito familiar, quienes, a pesar del avance tecnológico, aun enfrentan limitaciones relacionadas a las creencias, mitos y tabúes acerca de la orientación en temas de salud sexual y reproductiva, exponiéndolos a diversos factores de riesgo, como infecciones de transmisión sexual (ITS), embarazos no deseados y abortos.

La teoría del constructivismo social de Piaget propone que el conocimiento se construye de forma activa a través de las experiencias e interacciones del individuo con su entorno a lo largo de su vida. Este proceso implica la asimilación de nueva información en los esquemas mentales existentes y la acomodación de estos esquemas para integrar lo nuevo. De esta manera, el conocimiento no es una copia pasiva de la realidad, sino una construcción personal y dinámica que permite al individuo resolver problemas y adaptarse a nuevas situaciones (25). Esta teoría resalta la importancia de proporcionarles recursos e información adecuados para que puedan desarrollar un conocimiento significativo y relevante sobre su sexualidad. Este proceso debe involucrar la participación de la familia, la comunidad y los profesionales de la salud, como el personal de obstetricia. Al fomentar el diálogo abierto y honesto, se puede estimular el desarrollo de una comprensión crítica y apreciativa de la sexualidad, empoderando a los adolescentes para tomar decisiones informadas y responsables, reduciendo factores de riesgos en su salud.

En la tabla 3, al analizar la variable de actitud, se encontró que más de la mitad de los adolescentes encuestados manifestaron una actitud sexual desfavorable con el 70% siendo un indicador al inicio precoz de las relaciones coitales sin protección, deficiente capacidad para tomar sus decisiones voluntariamente y no desarrolla su sexualidad con amor y respeto. Por otro lado, en una minoría el 29,91% presentaron actitudes favorables sobre recibir información sobre métodos anticonceptivos, utilizar el preservativo y conocer y explorar su propio cuerpo. Resultados opuestos a la investigación de Mas S (18), Nicaragua 2021, donde encontró que el 4,8% tienen una actitud sexual desfavorable y el 95,2% tienen una actitud sexual favorable. Asimismo, la investigación de Vásquez J (21), Nuevo Chimbote 2020, donde encontró como

resultados que, el 59,1% presenta una actitud sexual favorable y el 40,9% una actitud desfavorable.

Como podemos apreciar los resultados son de polémica e interés, al reportar actitudes desfavorables hacia su sexualidad y sumando a esto a los cambios que el adolescente va a ir enfrentando, como diversos factores que predisponen a su inseguridad e inmadurez, generando conflictos y sentimientos de culpa en base a conductas sexuales que presente. Por ende, es necesario hacer mención la teoría del aprendizaje, la cual consiste, que el aprender es observar para obtener nuevos conocimientos, mismos que van a ir mejorando con las conductas, comportamientos y sentimientos asociados a estos aprendizajes (15).

Por lo tanto, para propiciar un cambio de actitudes hacia comportamientos sexuales responsables, es fundamental implementar una educación sexual basada en información veraz y científicamente fundamentada. De esta manera, los jóvenes podrán desarrollar las herramientas necesarias para afrontar las diversas vulnerabilidades y riesgos que enfrentan durante esta etapa crucial de su desarrollo. Cabe destacar que la juventud representa un grupo etario particularmente susceptible, por lo que resulta imperativo implementar medidas preventivas que los preparen para enfrentar los desafíos venideros y les permitan alcanzar sus máximos potenciales y materializar sus proyectos de vida.

En la tabla 4, al realizar el cruce de las variables planteadas se identificó que los adolescentes presentaron un conocimiento bajo sobre su anatomía, fisiología sexual y reproductiva con el 64,49%, sus actitudes se reportaron desfavorables con un 64,00%, a diferencia de los adolescentes que presentaron un conocimiento alto de 24,30% junto con el 24,30% de actitudes favorables. Por otro lado, los sujetos investigados manifestaron un conocimiento medio con el 11,21% y una actitud negativa con el 6%. Estos resultados manifestaron que, a menor conocimiento presenten la muestra en estudio, mayor será la probabilidad de obtener actitudes sexuales negativas, vinculándolos a situaciones de alto riesgo que afecten su salud sexual y reproductiva. Por otro lado, en una minoría el 29,91% presentaron actitudes favorables. Se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual del adolescente, con un coeficiente de correlación Spearman de ,662** y un p-valor de < ,001. Esto significa que se rechaza la hipótesis nula y se

confirma la hipótesis alternativa. Por otro lado, se observa una correlación directa entre estas dos variables.

Resultados similares a la investigación de Castillo R (26), en Piura 2022, encontró como resultados que, existe un nivel de conocimiento malo sobre sexualidad con un 57,8%, el 60,5% manifestaron una actitud sexual desfavorable, así mismo en forma global el nivel de conocimiento sexual y las actitudes fueron malos y desfavorables con el 57,8% y 60,5%. Concluye que, existe una relación altamente significativa entre las variables de estudio hacia la sexualidad, (p valor = 0,03) por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna. De igual manera, la investigación de Ruiz C (22), Piura 2024, donde encontró, que el 83,3% presentan actitudes desfavorables y el 24,0% actitudes favorables.

Asimismo, encontramos resultados de la investigación de Castillo H (23), Piura 2024, donde encontró de forma global que el 67,0% % de los adolescentes presentan conocimiento bajo conocimiento sobre sexualidad y las actitudes fueron desfavorables 73,6%. Al relacionar las variables se obtuvo que los adolescentes que reportaron conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos con el 67,0%, presentaron actitudes desfavorables representado por el 52,7%. Concluyó que, existe correlación directa y altamente significativa entre las variables de estudio donde el p valor arrojó ,000, lo que permitió confirmar la hipótesis alterna.

Al analizar la relación que existe entre dos variables de estudio de la población encuestada, se ha determinado que existe relación significativa de manera directa en el nivel de conocimiento y la actitud sexual, lo que significa que el conocimiento está vinculado con la actitud de los adolescentes. Por lo tanto, esto hace reflexionar sobre el deficiente conocimiento que presenta la población en estudio, debido a que esta indica que presenta una actitud desfavorable y esto se debe a la falta de información que obtienen hacia su educación sexual. Por lo que, es necesario, que el adolescente se encuentre preparado en base a conocimientos confiables y veraces, con el objetivo de fortalecer y desarrollar mejor su actitud ante cualquier vínculo social y evitar estar expuestos a inseguridades, malas actitudes y rebeldías (16).

En la tabla 5, se encontró que la edad que predominó fue de 15- 19 años con el 100,00%, la mayoría fue del sexo masculino 57,94%, solteros el 77,57%, de religión católica el 89,72%, el 74,77% estudia, además indicaron que el 82,24% tienen enamorado, de los cuales el 78,50%

han iniciado su actividad sexual, siendo la edad de apertura a los 18 años con el 46,00%, por otro lado, en su totalidad son 100,00% Heterosexuales. Con respecto a lo encontrado, se puede apreciar características preocupantes y de gran interés sobre el inicio precoz de actividad sexual y de contribuir a posibles factores de riesgo que expongan su salud. Resultados opuestos, con la investigación de Miranda V (15), en Chimbote 2023, se encontró como resultados que, las edades oscilan entre los 14 y 16 años (93,3), la mayoría son mujeres (75,0), solteros (100%), católicos (91,7) y estudiantes (100%). Respecto a las características sexuales, el (71,7), no tiene enamorado, el 36,7% ha iniciado las relaciones coitales, de la cual, la edad de inicio fue entre 13 – 16 años (79,5) y finalmente, el 100% de los encuestados se consideran heterosexuales.

Asimismo, los resultados de la investigación de Surita L (20), Chimbote 2021, encontraron como resultados que, las edades que predominaron fueron de 14 a 15 años con un (38,57%), de 18 a 19 años el (31,43%) y de 16 a 17 años el (30,00%); el sexo sobresaliente fue el femenino con el (54,29%); el estado civil solteros (81,43%), el (65,71%) religión católica; el (70,00%) estudia; el (57,14%) no tiene enamorado(a); el (60,00%) no tienen relaciones coitales; el (17,14%) tienen relaciones sexuales. Concluyó, que la población en estudio ya inició sus actividades sexuales a temprana edad. De igual manera, se relaciona la investigación de Quevedo H (24), en Piura 2024, donde encontró como resultados, el 90,2 % tienen edades entre los 15 a 19 años, el 77,1 % son del género femenino, en su totalidad son solteros, con respecto a la religión el 69,7 % católicos; asimismo, el 62,3 % no tiene enamorado, también el 99,2 % de estos son estudiantes, se observa que el 70,5 % no ha tenido relaciones coitales mientras que el 29,5 % si ha tenido. Concluye que, existe una alta relación entre el conocimiento y las actitudes sexuales.

En base a los datos obtenidos, se puede evidenciar que los adolescentes se encuentran vulnerables a las diferentes características sexuales y sociodemográficas presentadas en la investigación, debido a que ejercen una sexualidad irresponsable, sin tener un conocimiento y actitud satisfactoria, exponiéndolos a diferentes situaciones de riesgo, tales como un embarazo no deseado, aborto e ITS. Por lo tanto, es importante proporcionar una educación sexual en base al conocimientos científico y oportuno, libre de mitos y estereotipos hacia su sexualidad, por lo que es necesario, que como profesionales de obstetricia brinden servicios exclusivos para la educación de su salud sexual y reproductiva, teniendo en cuenta espacios adecuados y horarios diferenciados para atenderlos en función a sus necesidades y expectativas (14).

VI. Conclusiones

- Se identificó que el 64,49% de los adolescentes encuestados manifestaron un nivel de conocimiento bajo con respecto al ciclo menstrual, fases de respuesta sexual humana, métodos anticonceptivos e identifican las diferentes infecciones de transmisión sexual que existen.
- Se ha identificado que el 70,09% de los adolescentes de la UPIS la Victoria-Piura presentan una actitud sexual desfavorable, la cual es un indicador del inicio precoz de las relaciones coitales sin protección, deficiente capacidad para tomar sus decisiones voluntariamente y desarrollan su sexualidad sin amor ni respeto.
- Se determinó la relación entre las variables de estudio de forma asociada, obteniéndose que un 64,49% presentaron un conocimiento bajo y sus actitudes fueron desfavorables con un 64,00%. Asimismo, se identificó una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual del adolescente, con un coeficiente de correlación de Spearman de ,662^{**} y un p-valor de < ,001. Esto indica que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alterna. Además, se observa una correlación directa entre estas dos variables.
- Con respecto a las características sociodemográficas se determinó que la edad predominante fue de 15-19 años con el 100,00%, la mayoría fue del sexo masculino, 57,94%. El 77,57% eran solteros, además, indicaron que el 82,24% tienen enamorado, de los cuales el 78,50% han iniciado su actividad sexual, siendo la edad promedio de inicio a los 18 años con el 46,00%.

VII. Recomendaciones

En función a las conclusiones presentadas de la investigación se han planteado las siguientes recomendaciones:

- A las autoridades de la UPIS La Victoria en coordinación con el Centro de Salud de entorno, se programe e implemente charlas educativas relacionados en temas de salud sexual y reproductiva, para que los adolescentes obtengan conocimientos científicos y puedan lograr una vida sexual responsable sin exponerse a diversas situaciones de riesgo.
- Establecer estrategias orientadas a la promoción y prevención de la salud sexual de los adolescentes, permitiendo tomar conciencia sobre sus conductas y prácticas sexuales de manera responsable y segura, brindándoles información teórica y confidencial.
- A la universidad Católica los Ángeles de Chimbote a través de la carrera profesional de obstetricia y en coordinación con los representantes de la UPIS la Victoria, deben considerar poner en práctica la implementación de talleres para los adolescentes, padres y comunidad, con el propósito reducir factores socioculturales como los tabúes, charlas y creencias, que limitan hablar sobre temas relacionados a su salud sexual y reproductiva, con el fin de mejorar el conocimiento y actitudes de los adolescentes.

Referencias bibliográficas

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Adolescencia. [Internet] UNICEF, 2021 [Consultado 25 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/adolescencia>
2. Organización Panamericana de la Salud. Salud sexual y reproductiva. [Internet]. OPS, 2024 [Consultado 25 de Mar 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
3. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. [Internet] OMS, 2021. [Consultado 25 Mar 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
4. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. [Internet] OMS; 2023 [Consultado 25 de Mar 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
5. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia. [Internet]. OMS, 2022 [Consultado 25 de Mar 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=El%20embarazo%20en%20la%20adolescencia%20tiende%20a%20ser%20mayor%20en,conduce%20a%20una%20creciente%20desigualdad> .
6. Fondo de las Naciones Unidas. Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Perú. UNFPA, 2022 [Consultado 25 Mar 2024]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_del_embarazo_y_la_maternidad_de_ninas_y_adolescentes_en_el_peru_v10.pdf
7. Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia. Adolescencia. Ser adolescentes en el Perú, 2020. UNFPA, 2020 [Internet] [Consultado 25 de Mar 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/9271/file/Ser%20adolescente%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>

8. Ministerio de Salud. Situación epidemiológica del VIH-sida en el Perú. [Internet] MINSA;2023 [Consultado 25 Mar 2024]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/vih/uploads/nacional_vih.html
9. El Peruano. ¡Alerta! Solo 14 % de jóvenes usa siempre un preservativo durante las relaciones sexuales. [Internet] 2022. [Consultado 10 de May 2024]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/139120-alerta-solo-14-de-jovenes-usa-siempre-un-preservativo-durante-las-relaciones-sexuales/>
10. Rosario H et al. Conocimientos y actitudes respecto a la salud sexual en estudiantes de secundaria en Tenosique, Tabasco, México. Rev Salud en Tab [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Abr 05]; 24(1-2): 27-34. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=116978#>
11. López N. Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la parroquia Huachi Grande. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2021 [Consultado 26 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32821/3/14_lopez_villacis_nancy_karina%281%29.pdf
12. Ortega C, et al. Conocimiento en su salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali Colombia-2020-2022. Rev Edu-física [Internet]. 2022 2020 [Consultado 26 Mar 24]; 14(29): 114-125. Disponible en: <http://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/2646/2073>
13. Armoa C et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del Distrito de R.I.3 Corrales, 2018. [Internet] Paraguay: Universidad Nacional de Caaguazú [Consultado 22 Jun 24]. Disponible en: [file:///C:/Users/CARSA/Downloads/Dialnet-ConocimientosActitudesYPracticasSobreSaludSexualYR-8599856%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/CARSA/Downloads/Dialnet-ConocimientosActitudesYPracticasSobreSaludSexualYR-8599856%20(1).pdf)
14. Gomes A. Conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en los adolescentes de bachillerato de las instituciones oficiales de la zona urbana del distrito de Riohacha – La Guajira. [Internet]. La Guajira: Universidad Antonio Nariño;2020 [Consultado 26 Mar 24]. Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/2767/1/2020G%C3%B3mezRizoAdrianaIn%C3%A9s.pdf>

15. Miranda V. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes, Institución Educativa Juan Valer Sandoval -Nuevo Chimbote, 2023. [Internet] Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2023[Consultado 26 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32526/ACTITUDES_CONOCIMIENTO_MIRANDA_%20QUILICHE_%20VICTOR_%20RAUL.pdf?sequence=3&isAllowed=y
16. Ccasa A y Huallpa N. Conocimiento y actitud sexual sobre sexualidad en estudiantes del nivel secundario en zona rural. [Internet] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2022 [Consultado 26 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5528/Adelma_Tesis_Licenciatura_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Cubas G. Nivel de conocimiento sobre su salud sexual y reproductiva y su relación con las actitudes y prácticas sexuales de los adolescentes I.E “Señor de los Milagros” Negropampa – Chota, 2021. [Internet] Cajamarca: Universidad nacional de Cajamarca; 2022 [Consultado 26 Mar 24]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5171/Tesis%20Gonzalo%20Cubas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Mas S. Conocimiento y actitud hacia la sexualidad en adolescentes durante la COVID 19, amazonas, 2021. [Internet] Nicaragua: Universidad Toribio Rodríguez de Amazona; 2022 [Consultado 26 Mar 24]. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/3039/Mas%20Magallan%20Sandra%20Lloselyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Zegarra V. Nivel de conocimientos sobre educación sexual integral y actitudes sexuales reproductivas en estudiantes de secundaria del colegio Benito Juárez. [Internet] Lima: Instituto Para La Calidad De La Educación Sección De Posgrado; 2021 [Consultado 26 Mar 24]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/8751>
20. Surita L. Relación entre conocimiento y la actitud sexual en adolescentes. A.H Jesús de Nazareth- Chimbote, 2021. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 26 Mar 24]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22956/ACTITUD%2>

[OSEXUAL ADOLESCENTES SURITA CASTILLO LEIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21064/ACTITUD_SEXUAL_V%C3%81SQUEZ_RAM%C3%8dREZ_JANE_%20IRENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

21. Vásquez J. Relación entre conocimiento y la actitud sexual en adolescentes, que viven en la urbanización Unicreto de Nuevo Chimbote, 2020. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [Consultado 26 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21064/ACTITUD_SEXUAL_V%C3%81SQUEZ_RAM%C3%8dREZ_JANE_%20IRENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Ruiz C. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Villa Hermosa Catacaos – Piura, 2023. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 27 Mar 24]. Disponible: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35901/ACTITUDES_SEXUALES_RUIZ_ANCAJIMA_CYNTHIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Castillo H. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 15-19 años del Centro Poblado Villa la Legua, Catacaos – Piura, 2023. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36000/ACTITUDES_SEXUALES_CASTILLO_HERNANDEZ_GRECIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Quevedo H. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Santa Rosa las Lomas – Piura, 2023. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35922/ACTITUDES_SEXUALES_QUEVEDO_LUPU_HILARY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Ambulay L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado de Locuto- Piura, 2022. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 2020 [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28030/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_AMBULAY_CORDOVA_LUZMILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Castillo R. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes mujeres de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. Magdalena Seminario de Llirod Piura, 2021. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31466/ACTITUD_SEXUAL_LOZADA_CASTILLO_CLAUDIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de Salud de Adolescentes. Lima: MINSA. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral. Etapa de Vida Adolescente y Joven. [Internet] [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1091057-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes>
28. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet] UNICEF, 2021 [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
29. Mezones C. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35910/ACTITUD_SEXUAL_MEZONES_MUNDO_CINTIA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
30. Blasco R, Mompert M, Anatomía y Fisiología del Aparato Reproductor Masculino y Femenino [Internet] 2019 [Consultado el 12 setiembre 2022]; 5 (2):233. Disponible: https://www.um.es/documents/9568078/9884658/muestra_matronas.pdf/83be49b3-7795-40c5-b133-4b53ca7031b9
31. Reyes A, Añolis M, Ochoa E y Matera M. Biopsicosociología del orgasmo en el varón y en la hembra: fundamentos y diferencias. Rev Univ Zulia [Internet]. 2020. [Consultado 11 de Abr 2024]; 11 (30): 3, Disponible en: <file:///C:/Users/CARSA/Downloads/Dialnet-BiopsicosociologiaDelOrgasmoEnElVaronYEnLaHembra-8809926.pdf>
32. Álvarez Y, Ramírez Y, Silba H. Programa educativo sobre infecciones de transmisión sexual. Comunidad “confianza”. Santiago de Cuba. Rev. Sociedad & tecnología. 2022.

- [Internet] [Consultado 27 Mar 24]. 5 (S2), 252-256. Disponible en: <https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/societec/article/view/274>
33. Ministerio de Salud. Perú. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. [Internet] [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
34. Guevara E. Derechos sexuales y reproductivos. Rev Per. Invest. Mater Perinatal. 2020. [Internet] [Consultado 27 Mar 24]. 9(1):7-8. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/183/181>
35. Castello U. Ética de la reciprocidad: La dimensión comunicativa y afectiva de la cooperación humana. Rev. Fisiológica. 2020. [Internet] [Consultado 27 Mar 24]. 77(5):1-3. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-43602020000100067
36. Instituto Nacional de Salud. Salud sexual en tiempos de COVID. [Internet] 2020 [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/salud-sexual-en-tiempos-de-covid-19>
37. Registros estadísticos de la Urbanización Popular de Interés Social la Victoria-Piura, 2022.
38. Salazar M. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Juan Valer Sandoval -Nuevo Chimbote 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 27 Mar 24]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23004/ACTITUDES%20SEXUALES_ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_SALAZAR_MEZA_YTMA_RUBY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] 2024 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

Anexo

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.</p> <p>b) Identificar la actitud sexual en forma global</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.</p> <p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.</p>	<p>VARIABLES I:</p> <p>Conocimiento sexual</p> <p>Dimensiones</p> <p>✓ Anatomía, fisiología sexual y reproductiva.</p> <p>✓ Respuesta sexual.</p> <p>✓ Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/ SIDA.</p> <p>✓ Métodos Anticonceptivos como prevención del embarazo.</p>	<p>Tipo de Investigación: cuantitativa</p> <p>Nivel correlacional: Correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental, de corte transversal.</p> <p>Población y muestra: Estuvo conformada por 107 adolescentes de ambos sexos que residen en la UPIS la Victoria, durante el periodo de estudio y que cumplieron con las características específicas para ser parte de la investigación.</p> <p>Muestra:</p>

	<p>en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.</p> <p>c) Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.</p> <p>d) Describir las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024.</p>		<p>Variables 2:</p> <p>Actitud sexual</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Responsabilidad y prevención del riesgo sexual. ✓ Libertad para decidir y actuar. ✓ Autonomía ✓ Respeto mutuo y reciprocidad. ✓ Sexualidad y amor. ✓ Sexualidad como algo positivo. 	<p>La muestra estuvo conformada por el total de la población de adolescentes en estudio y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p>
--	---	--	---	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15 - 19, UPIS LA VICTORIA -PIURA, 2024”

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 -19, UPIS la Victoria– Piura, 2023. Toda información brindada será totalmente confidencial y anónima, los datos serán utilizados solo con el fin de la investigación. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Instrucciones:

Marque o encierre con un círculo, la alternativa que crea correspondiente.

1. Edad: _____ años
2. Género:
 1. Masculino
 2. Femenino
3. Estado civil:
 1. Soltero (a)
 2. Casado (a)
 3. Conviviente
4. Religión:
 1. Católico (a)
 2. Otras
 3. No creyentes
5. ¿Tiene enamorado (a)?
 1. Si
 2. No
6. Ocupación:

1. Solo estudiante
2. Solo trabaja
3. Trabaja/ estudia
4. No trabaja /no estudia
7. ¿Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez?
 1. Si () Pase a la siguiente pregunta, pregunta 8
 2. No () Pase a la pregunta 9
8. ¿A qué edad tuviste por primera vez tu relación coital? _____ años.
9. ¿Cuál es tu preferencia u opción sexual?
 1. Heterosexual – de tu sexo opuesto
 2. Homosexual – de tu mismo sexo
 3. Bisexual - de ambos sexos

II. CUESTIONARIO CONOCIMIENTO SOBRE SEXUALIDAD

Instrucciones:

1. No escriba su nombre en ninguna parte del cuestionario
2. Marque con una (X) en el casillero la respuesta que crea conveniente
3. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.
4. Responda a las afirmaciones de forma individual. Por favor, no consulte con nadie.

ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
1. ¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: ¿Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?		
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?		
3. El embarazo comienza con la fecundación		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y Fisiológicas		
5. Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales		

6. ¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?		
7. ¿Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero?		
8. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo Hacerlo		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA		
9. Las fases en la respuesta sexual son: Deseo, Excitación, Meseta, Orgasmo y Resolución		
10. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal La autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)		
11. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar		
12. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la Sexualidad		
13. Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto		
14. Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad		
15. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación		
16. Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual.		
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA		
17. ¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?		
18. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (transfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo		
19. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA		

20. El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con unas personas infectadas		
21. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales		
22. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden una infección de transmisión sexual		
23. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO		
24. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada		
25. Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y Artificiales		
26. La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos		
27. Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra		
28. El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer		
29. El preservativo es un método de planificación familiar		
30. Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas		
31. Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el norplant.		
32. Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente Menciona los Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ()		

III. TEST DE LIKERT PARA ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

Instrucciones:

Ahora, te presentamos una serie de frases o afirmaciones sobre las cuales quisiera saber tu opinión. Para lo cual responderás:

1. Completamente en desacuerdo (CD) =1
2. Bastante en desacuerdo (BD) =2
3. Opinión intermedia (I) =3

4. Bastante de acuerdo (BA) =4
 5. Completamente de acuerdo (CA) =5

ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTE	OPINIÓN				
	1 CD	2 BD	3 I	4 BA	5 CA
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL					
1. Cumples con tus obligaciones					
2. Te consideras obediente					
3. Llegas a tus clases puntualmente					
4. Ayudas en las tareas de la casa					
5. Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA					
6. Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA					
7. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					
8. Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción					
9. Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo					
10. Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA					
LIBERTAD PARA DECIDIR					
11. Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia Voluntad					

12. Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas.					
13. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten.					
14. Considera que, en la actividad sexual, tu o la pareja deben usar un método de planificación familiar					
15. Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia					
16. Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos					
AUTONOMÍA					
17. Tú tienes derecho a elegir con quién y en donde realizar tu vida Sexual					
18. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides					
19. Es fácil expresar tu opinión ante los demás					
20. Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal					
21. Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc					
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD					
22. Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales					
23. Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho					
24. Crees que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del Problema					
25. Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo desees					

26. Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus Amigos					
27. Crees que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual(coital)					
28. Crees que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable					

29. Crees que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos					
30. Crees que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos					
SEXUALIDA Y AMOR					
31. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio					
32. Crees que las relaciones sexuales generalmente se dan Casualmente					
33. La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad					
34. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable					
35. Piensas en una relación estable con tu pareja					
36. Crees que el amor que se siente por la pareja debe ser correspondido de la misma manera que tú lo haces					
37. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto Mutuo					
38. Las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes.					
39. Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable					
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO					
40. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona					

41. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual					
42. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista Amor					
43. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista Respeto					
44. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista Comunicación					

45. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado					
46. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestra acción sin culpa ni vergüenza					
47. La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos					
48. Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo					
49. Las mujeres y varones que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibe en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas					

Anexo 03: Ficha técnica de los instrumentos

A. Reporte de validación

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Anita Elizabeth Preciado Marchán

N° DNI / CE: 00230057

Teléfono / Celular: 969670983

Email: anitapreciadomarchan@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: _____

Especialidad:

Obstetricia

Institución que labora:

IPRESS I-4 Los Algarrobos

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.**Título:**

Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura. 2023

Autor (es):

Mezones Mundo, Cintia Elizabeth

Programa académico:

Obstetricia.

ANITA E. PRECIADO MARCHÁN
OBSTETRA COP TSEI
MAG. OBSTETRICIA
DRA. EN EDUCACIÓN

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima - Piura ,2023.

Ítem	Variable 1: Conocimiento Sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente							
1	¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: ¿Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	X		X		X		
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?	X		X		X		
3	El embarazo comienza con la fecundación	X		X		X		
4	Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas	X		X		X		
5	Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales	X		X		X		
6	¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?	X		X		X		
8	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo	X		X		X		
	Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana							

9	Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución	X			X		X	
10	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)	X			X		X	
11	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar	X			X		X	
12	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad	X			X		X	
13	Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto	X			X		X	
14	Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad	X			X		X	
15	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación	X			X		X	
16	Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual	X			X		X	
	Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/Sida							
17	¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?	X			X		X	
18	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (transfusiones sanguíneas), relación coital, trasmisión de madre a hijo	X			X		X	
19	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA	X			X		X	
20	El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el	X			X		X	

	Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.									
1	Cumples con tus obligaciones	X				X			X	
2	Te consideras obediente	X				X			X	
3	Llegas a tus clases puntualmente	X				X			X	
4	Ayudas en las tareas de la casa	X				X			X	
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA	X				X			X	
6	Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA	X				X			X	
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	X				X			X	
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual de buscar información y consejos sobre anticoncepción	X				X			X	
9	Creer que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo	X				X			X	
10	Creer que hoy en día todos deben usar los preservativos para proteger de ITS/SIDA	X				X			X	
	Dimensión 2: Libertad para decidir									
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad	X				X			X	
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas	X				X			X	
13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten	X				X			X	

14	Considera que, en la actividad sexual, tú o la pareja deben usar un método de planificación familiar	X		X		X		
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia	X		X		X		
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos	X		X		X		
	Dimensión 3: Anatomía							
17	Tú tienes derecho a elegir con quién y en dónde realizar tu vida sexual	X		X		X		
18	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides	X		X		X		
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás	X		X		X		
20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal	X		X		X		
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc	X		X		X		
	Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad	X		X		X		
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales	X		X		X		
23	Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho	X		X		X		
24	Crees que cuando estás frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema	X		X		X		
25	Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo deseas	X		X		X		
26	Considera que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos	X		X		X		

41	Quando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	X			X			X	
42	Quando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	X			X			X	
43	Quando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	X			X			X	
44	Quando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	X			X			X	
45	Quando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado	X			X			X	
46	Quando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestra acción sin culpa ni vergüenza	X			X			X	
47	La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos	X			X			X	
48	Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo	X			X			X	
49	Las mujeres y varones que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas	X			X			X	

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. /

Mg. Anita Elizabeth Preciado Marchan

DNI: 00230057



ANITA E. PRECIADO MARCHAN
 MAGISTER EN PSICOLOGÍA
 MGO. OBLITERADA
 DRA. EN EDUCACIÓN

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Carol Raquel Arellano Urrelo

N° DNI / CE: 05395131

Teléfono / Celular: 969494896

Email: serranaindia@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: _____

Especialidad:

Maestría en Obstetricia con Mención en Salud Sexual y Reproductiva.

Institución que labora:

E.S. I -3 Cura Mori

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.**Título:**

Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura. 2023

Autor (es):

Mezones Mundo, Cintia Elizabeth

Programa académico:

Obstetricia.



Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima - Piura ,2023.

Ítem	Variable 1: Conocimiento Sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente							
1	¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: ¿Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	X		X		X		
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?	X		X		X		
3	El embarazo comienza con la fecundación	X		X		X		
4	Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas	X		X		X		
5	Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales	X		X		X		
6	¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?	X		X		X		
8	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo	X		X		X		
	Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana							
9	Las fases en la respuesta sexual son: deseo, excitación, meseta, orgasmo y resolución	X		X		X		

10	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)	X			X			X	
11	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar	X			X			X	
12	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad	X			X			X	
13	Son manifestaciones de madurez sexual la menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto	X			X			X	
14	Los adolescentes que no tienen relaciones sexuales a temprana edad mantienen un mejor control de su sexualidad	X			X			X	
15	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los besos, abrazos, caricias y masturbación	X			X			X	
16	Es el propio adolescente quien controla su comportamiento sexual	X			X			X	
	Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/Sida								
17	¿Sabes que el sida es una enfermedad que amenaza la vida?	X			X			X	
18	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea, (trasfusiones sanguíneas), relación coital, transmisión de madre a hijo	X			X			X	
19	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA	X			X			X	
20	El SIDA no se contagia por los abrazos, los besos y el contacto con personas infectadas	X			X			X	
21	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las	X			X			X	

1	Cumples con tus obligaciones	X			X				X
2	Te consideras obediente	X			X				X
3	Llegas a tus clases puntualmente	X			X				X
4	Ayudas en las tareas de la casa	X			X				X
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA	X			X				X
6	Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA	X			X				X
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	X			X				X
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción	X			X				X
9	Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo	X			X				X
10	Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/SIDA	X			X				X
	Dimensión 2: Libertad para decidir								
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad	X			X				X
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas	X			X				X
13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten	X			X				X
14	Considera que, en la actividad sexual, tu o la pareja deben usar un método de planificación familiar	X			X				X

15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia	X			X				X	
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos	X			X				X	
	Dimensión 3: Autonomía									
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual	X			X				X	
18	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides	X			X				X	
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás	X			X				X	
20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal	X			X				X	
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc	X			X				X	
	Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad									
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales	X			X				X	
23	Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho	X			X				X	
24	Crees que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema	X			X				X	
25	Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo deseas	X			X				X	
26	Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos	X			X				X	
27	Crees que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual(coital)	X			X				X	

42	Quando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	X			X			X	
43	Quando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	X			X			X	
44	Quando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	X			X			X	
45	Quando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado	X			X			X	
46	Quando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestra acción sin culpa ni vergüenza	X			X			X	
47	La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos.	X			X			X	
48	Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo	X			X			X	
49	Las mujeres y varones que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas	X			X			X	

Recomendaciones: Al momento de aplicar la encuesta a los participantes de esta se recomienda guardar el anonimato y la confidencialidad.

Opinión del experto: Aplicable (X) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Carol Raquel Arellano Urrelo

DNI: 05395131


 MINISTERIO DE SALUD
 CASA CURATIVA DE CURAMALCO
 Mg. Carol R. Arellano Urrelo
 C.O.P. 11597

Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Larisa Carmen Nevi Rodríguez Stuart

Edad: 57 años

N° DNI / CE: 32791553

Teléfono / Celular: 944808004

Email: larisanevi@gmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado: _____

Especialidad:

Maestra en Obstetricia con mención en Salud Sexual y reproductiva

Institución que labora:

Práctica privada

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.**Título:**

Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura. 2023

Autor (es):

Mezones Mundo, Cintia Elizabeth

Programa académico:

Obstetricia.

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023.

Ítem	Variable 1: Conocimiento Sexual	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No Cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No Cumple	
	Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente							
1	¿Los genitales externos de la mujer está conformado por: ¿Los labios mayores y menores, el clítoris, orificio de la uretra y la abertura de la vagina?	X		X		X		
2	¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al óvulo?	X		X		X		
3	El embarazo comienza con la fecundación	X		X		X		
4	Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas	X		X		X		
5	Los genitales externos del hombre están conformados por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales	X		X		X		
6	¿El glande y el prepucio son partes de los genitales masculinos?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?	X		X		X		
8	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo	X		X		X		
	Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana							

	contacto con personas infectadas								
21	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales	X				X			X
22	Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual	X				X			X
23	El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS	X				X			X
	Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo								
24	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada	X				X			X
25	Los métodos de planificación familiar están divididos en: métodos naturales y artificiales	X				X			X
26	La píldora, los inyectables y la T de cobre son métodos anticonceptivos	X				X			X
27	Para usar la T de cobre la mujer debe ir al médico u obstetra	X				X			X
28	El método de abstinencia sexual consiste en no tener las relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer	X				X			X
29	El preservativo es un método de planificación familiar	X				X			X
30	Los métodos de barrera lo constituyen los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas	X				X			X
31	Los métodos hormonales lo constituyen la píldora, los inyectables, el norplant	X				X			X
32	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescente mencionados Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ()	X				X			X
	Variable 2: Actitudes Sexuales								

	Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual									
1	Cumples con tus obligaciones	X								X
2	Te consideras obediente	X								X
3	Llegas a tus clases puntualmente	X								X
4	Ayudas en las tareas de la casa	X								X
5	Considera que tener relaciones sexuales sin protección te expone a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS /VIH/SIDA	X								X
6	Considera que es importante estar preparada (o) para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS /VIH/SIDA	X								X
7	La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	X								X
8	Una persona que va a iniciar su actividad sexual debe buscar información y consejos sobre anticoncepción	X								X
9	Creer que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo	X								X
10	Creer que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/SIDA	X								X
	Dimensión 2: Libertad para decidir									
11	Las decisiones que tomas generalmente son por tu propia voluntad	X								X
12	Siempre que vas a decidir sobre algo, necesitas la intervención de otras personas	X								X
13	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo desean y lo acepten	X								X

14	Considera que, en la actividad sexual, tu o la pareja deben usar un método de planificación familiar	X			X			X	
15	Considera que cuando se tiene relaciones sexuales se debe dar por voluntad propia	X			X			X	
16	Considera que la actividad sexual debe darse por la presión de los amigos	X			X			X	
	Dimensión 3: Autonomía								
17	Tú tienes derecho a elegir con quién y en donde realizar tu vida sexual	X			X			X	
18	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo decides	X			X			X	
19	Es fácil expresar tu opinión ante los demás	X			X			X	
20	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/el única (o) responsable de tu integridad corporal	X			X			X	
21	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deportes, buscas espacios de distracción etc.	X			X			X	
	Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad								
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales	X			X			X	
23	Crees que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho	X			X			X	
24	Crees que cuando estas frente a un problema de salud sexual la pareja debe responder conjuntamente contigo en la solución del problema	X			X			X	
25	Considera que es importante que la pareja respete la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo deseas	X			X			X	
26	Consideras que la pareja debe respetar tus espacios con tus amigos	X			X			X	

27	Crees que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual(coital)	X		X		X	
28	Crees que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable	X		X		X	
29	Crees que la pareja debe conversar sobre el desarrollo personal de ambos	X		X		X	
30	Crees que con la pareja se deben acordar situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos	X		X		X	
	Dimensión 5: Sexualidad y amor						
31	Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio	X		X		X	
32	Crees que las relaciones sexuales generalmente se dan casualmente	X		X		X	
33	La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad	X		X		X	
34	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	X		X		X	
35	Piensas en una relación estable con tu pareja	X		X		X	
36	Crees que el amor que se siente por la pareja debe ser correspondido de la misma manera que tú lo haces	X		X		X	
37	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo	X		X		X	
38	Las fantasías sexuales son normales entre personas jóvenes	X		X		X	
39	Crees que las / los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable	X		X		X	
	Dimensión 6: Sexualidad como algo positivo						
40	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	X		X		X	

41	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	X		X		X		X
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	X		X		X		X
43	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	X		X		X		X
44	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	X		X		X		X
45	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado	X		X		X		X
46	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar nuestra acción sin culpa ni vergüenza	X		X		X		X
47	La sexualidad es compartida por esa razón debe ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos	X		X		X		X
48	Antes de tener relaciones sexuales se debe estar seguro (a) y sentirse bien al hacerlo	X		X		X		X
49	Las mujeres y varones que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas	X		X		X		X

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Dr. / Mg Larisa Carmen Nevi Rodríguez Stuart

DNI: 32791553

B. Reporte de Confiabilidad

Conocimiento Sexual

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,743	32

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

Baremaciones

Estadísticos	Percentiles 33 y 66			
	Válido	Bajo	Medio	Alto
Conocimiento sexual	20	0-24	25-27	28-32
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva		0-5	6-7	8
Ciclo de respuesta sexual humana		0-5	6	7-8
Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA		0-5	6	7
Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo		0-6	7-8	9

Actitudes Sexuales

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,702	49

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable actitudes es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

Baremaciones

Estadísticos

	Desfavorable	Favorable
Actitud sexual	49-210	211-245
Responsabilidad y prevención del Riesgo sexual.	10-43	44-50
Libertad para decidir y actuar	6 -22	23-30
Autonomía	5-22	23-25
Respeto mutuo y reciprocidad	9-40	41-45
Sexualidad y amor	9-38	39-45
Sexualidad como algo positivo	10-42	43-50

Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros.

A. Consentimiento informado del padre



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años, UPIS la Victoria– Piura, 2024.

Investigadora: Leslie Esteves Navarro

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años, UPIS la Victoria– Piura, 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de 15 – 19 años, UPIS la Victoria– Piura, 2024; dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la UPIS la Victoria, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).
4. **Riesgos:**

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 981594208. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo (a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo (a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo (a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y apellidos
PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Firma
Padre de familia o tutor

Nombre y apellidos
Investigado }

Fecha y Hora

B. Asentimiento Informado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Leslie Esteves Navarro y estoy haciendo la investigación titulada: “Conocimiento y actitud sexual de los adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024“, y la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 - 19 años, UPIS la Victoria - Piura, 2024?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

C. Carta de autorización para ejecución



Chimbote, 15 de abril del 2024

CARTA N° 0000000243- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**MAGDALEYNE TEMOCHE ORTEGA
UPIS LA VICTORIA**

Presente.:

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15-19 AÑOS, UPIS LA VICTORIA - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES DE 15-19 AÑOS, a cargo de LESLIE ESTEVES NAVARRO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 72422323, durante el período de 15-04-2024 al 22-04-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Dr. Willy Valle Salaverra
Coordinador de Gestión de Investigación

M. Temoche
MAGDALEYNE TEMOCHE ORTEGA
TENIENTE GOBERNADORA
A. LA VICTORIA

R. Ceballos
15/4/24