



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y  
QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ELISEO ALCIDES BERNAL LA SERNA, PAITA -  
PIURA, 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y  
REPRODUCTIVA**

**AUTOR**

**INFANTE FARIAS, VANESSA AIMETH**

**ORCID:0000-0002-2790-0151**

**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° 0282-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:10** horas del día **27** de **Noviembre** 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:

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA** Presidente  
**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA** Miembro  
**PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH** Miembro  
**Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ELISEO ALCIDES BERNAL LA SERNA, PAITA - PIURA, 2024**

**Presentada Por :**  
(0802140031) **INFANTE FARIAS VANESSA AIMETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
Presidente

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
Miembro

**PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH**  
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 ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ELISEO ALCIDES BERNAL LA SERNA, PAITA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante INFANTE FARIAS VANESSA AIMETH, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% 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, 03 de Febrero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

*A mi abuela* Esmelda, mi fuente de inspiración. Aunque ya no estés físicamente conmigo, tu espíritu y amor continúan presente en cada paso que doy.

*A mi hijo* Leiser, que es lo mejor que me ha pasado en la vida, por ser mi fuente de motivación y fortaleza para poder superarme cada día.

*A mi esposo*, por su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para nuestro futuro, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre ha estado brindándome su amor, apoyo y comprensión.

*Vanessa Aimeth Infante Farías*

## AGRADECIMIENTO

Mi más profundo agradecimiento *A Dios*, por haberme dado la vida, por brindarme la fuerza y sabiduría necesaria para concluir esta etapa de mi vida.

*A mi madre*, por haberme dado su amor, consejos y aunque hubo momentos difíciles, siempre conté con su apoyo incondicional durante todos estos años, siendo el impulso para salir adelante.

*A mi asesora*, Mgtr. Flor Vásquez, por haberme orientado en este trabajo de investigación, asimismo su experiencia y dedicación fueron importantes para mi desarrollo individual y profesional.

*Vanessa Aimeth Infante Farías*

## ÍNDICE DE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema.....	1
II. Marco teórico.....	6
2.1 Antecedentes.....	6
2.2 Bases teóricas.....	9
III. Metodología.....	19
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.....	19
3.2 Población y muestra.....	19
3.3 Operacionalización de variables.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.5 Método de análisis de datos.....	27
3.6 Aspectos Éticos.....	27
IV. Resultados.....	29
V. Discusión.....	39
VI. Conclusiones.....	45
VII Recomendaciones.....	46
Referencias bibliográficas.....	47
Anexos.....	54
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	54
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	55
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	56
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	58
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento.....	63
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados.....	89

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Conocimiento sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024.....	29
<b>Tabla 2</b> Conocimiento sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024.....	31
<b>Tabla 3</b> Actitud sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024.....	33
<b>Tabla 4</b> Actitud sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024.....	35
<b>Tabla 5</b> Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024.....	37

## LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de pastel del conocimiento sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024.....30
- Figura 2** Gráfico de columnas del conocimiento sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024.....32
- Figura 3** Gráfico de pastel de la actitud sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024.....34
- Figura 4** Gráfico de columnas de la actitud sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024.....36

## RESUMEN

La adolescencia representa una etapa de notables cambios, entre ellos el desarrollo sexual, lo que implica que muchos jóvenes inicien su vida sexual a temprana edad y, si no cuentan con información necesaria sobre sexualidad, pueden verse expuestos a situaciones que involucren su bienestar físico y mental. El presente estudio planteó como **objetivo general:** Determinar el conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por el total de la población, representada por 150 adolescentes, seleccionados según criterios de selección, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta. Se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento sexual y para la actitud, a través del test de Likert. **Resultados:** Hubo desconocimiento de manera global sobre sexualidad en el 92,0% de los adolescentes. Las dimensiones en su totalidad demostraron un bajo conocimiento, siendo la menos conocida anatomía, fisiología sexual y reproductiva con el 91,3%. Por otro lado, el 80,0% manifestó actitudes desfavorables sobre sexualidad. Del mismo modo, las dimensiones arrojaron valores de actitudes no favorables, destacando la dimensión autonomía con el mayor porcentaje del 80,0% de actitudes negativas. **Se concluye** que los adolescentes en estudio mostraron conocimiento bajo y actitudes desfavorables a nivel global y por dimensiones sobre su sexualidad.

**Palabras claves:** actitud, adolescente, conocimiento, sexualidad

## ABSTRACT

Adolescence represents a stage of notable changes, including sexual development, which implies that many young people begin their sexual life at an early age and, if they do not have the necessary information about sexuality, they may be exposed to situations that involve their physical and mental well-being. The present study proposed as a **general objective:** To determine the sexual knowledge and attitudes of adolescents in the fourth and fifth year of high school at the I.E Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024. **Methodology:** Quantitative study, descriptive level, non-experimental design, cross-sectional. The sample consisted of the total population, represented by 150 adolescents, selected according to selection criteria; the technique for applying the instrument was the survey. A questionnaire was used to assess sexual knowledge and attitude, through the Likert test. **Results:** There was a global lack of knowledge about sexuality in 92.0% of adolescents. The dimensions as a whole showed low knowledge, with the least known being anatomy, sexual and reproductive physiology with 91.3%. On the other hand, 80.0% showed unfavorable attitudes about sexuality. Similarly, the dimensions showed values of unfavorable attitudes, highlighting the autonomy dimension with the highest percentage of 80.0% of negative attitudes. It is **concluded** that the adolescents in the study showed low knowledge and unfavorable attitudes at a global level and by dimensions about their sexuality.

**Keywords:** attitude, adolescent, knowledge, sexuality

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La adolescencia simboliza una fase única del crecimiento humano y una época significativa para establecer el soporte que se necesita para una adecuada salud. Como es natural, en esta etapa se aprecia un raudo desarrollo físico, intelectual y emocional. Esto incide en cómo percibe, razona, decide y cómo se relaciona en el mundo que los rodea. Al mismo tiempo, los adolescentes expresan comportamientos e intereses sobre la sexualidad, hecho que está vigente desde el momento en que nacemos, por ser una fase presente en el desarrollo de la identidad y la personalidad (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa de la vida que transcurre desde los 10 hasta los 19 años. Pese a que los jóvenes son estimados como un periodo sano de la vida, durante su desarrollo pueden desencadenarse situaciones de riesgo que perjudiquen su salud sexual y reproductiva (1). La influencia que tiene la sexualidad hoy en día hace que amerite mayor vigilancia, sobre todo en ciertos aspectos como el embarazo no planificado, el inicio precoz de las relaciones coitales, abortos ilegales y el contagio de infecciones de transmisión sexual. Según la OMS, los jóvenes enfrentan barreras propias para acceder a una educación sexual y a los centros de salud. Como las leyes y políticas limitativas, la autoridad de los padres y el conocimiento limitado pueden imposibilitar que los adolescentes adquieran el cuidado que necesitan para crecer y desarrollarse saludablemente (2).

Por esta razón, la carencia de conocimiento sobre sexualidad ocasiona gran dificultad social debido a la limitada preparación que tienen los adolescentes para enfrentar con responsabilidad su vida sexual. Además, la poca experiencia, no les permite ver la importancia de los problemas que se manifiestan a esta edad. Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) en el 2022 más de 1 400 adolescentes de 27 países analizaron sobre las prácticas referentes a la educación sexual. Observando que solo el 28% de adolescentes estimó haber recibido una educación sexual muy buena en las escuelas (3). A causa de esto, muchos jóvenes presentan falta de conocimiento sobre la sexualidad, entre otras causas como la escasa información, la sensación de vergüenza y la actitud indiferente con que practican su vida sexual. Esto pone en riesgo su salud sexual y reproductiva.

En el 2020 se realizó un estudio sobre las conductas sexuales de riesgo en países de América Latina y el Caribe, encontrando que el 44,4% de adolescentes había tenido

relaciones coitales; es más, el 58,8% de los jóvenes sexualmente activos manifestaron haber tenido más de dos parejas sexuales y haber iniciado su vida sexual antes de los 14 años sin utilizar métodos anticonceptivos (4). Por otro lado, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el 2021, dio a conocer que América Latina y el Caribe ocupa el segundo lugar con el índice más elevado de embarazos adolescentes (5), mientras que la OMS dio a conocer que el 55% de los embarazos no planificados entre los jóvenes de 15 a 19 años culminan en abortos inseguros en países de bajos ingresos (6). Así mismo, considera que la educación sexual hacia los jóvenes brinda efectos beneficiosos de salud durante toda la vida. La idea es que los adolescentes comiencen tardíamente la práctica de relaciones coitales y cuando estas sucedan lo realicen de manera informada y segura (2).

Situación problemática que también se manifiesta en el Perú. Considerando que 1 de cada 4 ciudadanos es adolescente, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el 2022 hace mención que esta población afronta dificultades para el crecimiento de sus aptitudes, asimismo la atribución social de patrones y roles, impidiendo su libertad y sus derechos a una educación sexual integral libre de violencia, sin experiencias discriminatorias y perjudiciales (7). Por otra parte, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2020, refirió que actualmente los adolescentes relacionan el término sexualidad con el sexo biológico, las relaciones coitales y el comportamiento peligroso. Estas ideas se manifiestan en el desconcierto que aún existe en la sociedad peruana sobre la sexualidad, quien se ve afectada por el miedo y la ignorancia (8).

Cabe señalar que el conocimiento sexual permite en los jóvenes estructurar y mejorar su sexualidad, en cambio, cuando se rechaza la educación sexual o se impide facilitar información, no se consigue cambiar las ideas creadas sin la sustentación de la ciencia, llegando a desconocer las consecuencias negativas que este conocimiento influye en la vida de los adolescentes. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023, en nuestro país las mujeres inician su primera relación sexual antes de los 18 años, mientras que el 8,2% de jóvenes entre 15 a 19 años ya han estado embarazadas o ya son madres (9). Por otro lado, la Mesa de Concentración para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP) en el 2023, dio a conocer que el embarazo adolescente da como resultado el nacimiento de 133 recién nacidos vivos cada día, por lo tanto, tiene el riesgo 4 veces mayor de muerte materna (10).

Se comprende que el inicio precoz de las relaciones coitales tiene mucha influencia para los adolescentes, porque se transforma en un riesgo latente para embarazos no planificados, abortos y las infecciones de transmisión sexual. En el 2023, el Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (PROMSEX) realizó una encuesta donde el 82% considera que la educación sexual y la enseñanza a los métodos anticonceptivos, tal como su distribución, tienen una aprobación muy importante entre la población como programas esenciales para la prevención del embarazo adolescente (11).

A nivel regional, Piura es uno de los cinco departamentos con más habitantes, y además su mayor población son adolescentes. Cabe señalar que el 16.5% de esta población está representada por adolescentes que no estudian ni tienen empleo laboral, teniendo en consecuencia la convivencia a edades tempranas, el embarazo no deseado y malas conductas por falta de oportunidades (12). En el 2022, ENDES dio a conocer que la tasa de adolescentes que son madres o están gestando fue de 10,6% (13). Por otro lado, en el 2020, un estudio desarrollado por el Plan Internacional en Piura, informó que el 77% de adolescentes interrogados conoce sus derechos sexuales y reproductivos, pero solo el 7% reconoce adecuadamente el periodo fértil y el 4.8% identifica y sabe cómo evitar una infección de transmisión sexual (14).

Es importante destacar que hoy en día la región Piura afronta un limitado acceso a la educación sexual, pues como sociedad se piensa que para proteger a los jóvenes es necesario aislarlos en casa, supervisar su comportamiento, limitar su libertad y privarles sobre su vida personal especialmente en lo sexual, abarcando la oposición de la educación sobre sexualidad en los colegios, sin tener en consideración que eso no es proteger, sino delimitar su desarrollo, ocasionando un impacto negativo en su aptitud de razonar e identificar lo que está bien y lo que está mal, impidiendo que los adolescentes conozcan su cuerpo, su sexualidad, que les ayude a fijar límites y tomar decisiones adecuadas y seguras.

A nivel local, la institución educativa Eliseo Alcides Bernal la Serna no es ajena a esta problemática. Según información no oficializada, manifestaron que los estudiantes de la institución ya expuesta anteriormente se encuentran vulnerables ante la falta de conocimiento sobre temas relacionados con su sexualidad, dado que actualmente se han presentado situaciones y actitudes desfavorables por parte de los alumnos, pues durante el transcurso de los años se ha visto que hoy en día los jóvenes están más expuestos a situaciones de riesgo como el uso de bebidas alcohólicas, el inicio temprano de las relaciones sexuales y la falta de comunicación de los padres hacia sus hijos sobre sexualidad y optan por refugiarse en los

amigos, buscando información errónea en fuentes no confiables.

Actualmente, los alumnos tienen numerosas interrogantes que muchas veces por falta de comunicación se limitan a realizarlas y cuando se abordan de esos temas muestran interés y participación. Frente a esta problemática se planteó la siguiente interrogante:

¿Cuál es el conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024?

Para dar respuesta a la siguiente interrogante, se expuso como objetivo general:

- Determinar el conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita - Piura, 2024. Para abordar el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024
- Identificar el conocimiento sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024
- Identificar la actitud sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024
- Identificar la actitud sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024

El presente trabajo de investigación se justifica por ser un problema que afecta la salud sexual y reproductiva de los jóvenes. Si bien es cierto, la sexualidad está vigente durante el transcurso de la vida y se caracteriza por ser una condición esencial durante la adolescencia, dado que es una fase complicada porque se obtienen conocimientos, modifican prácticas, valores y actitudes con relación a su sexualidad, pero hoy en día existen diversas circunstancias que perjudican su integridad en los jóvenes como embarazos no deseados, abortos, contagio de infecciones de transmisión sexual, etc. Debido a la falta de conocimiento, el inicio temprano de las relaciones coitales y las experiencias sexuales inseguras.

Por lo expuesto anteriormente, el estudio se justifica teóricamente, cuyo resultado busca enriquecer la literatura mediante teorías y definiciones con información clara, veraz y concreta que contribuya a sustentar las variables en estudio, ayudando a futuras investigaciones. Desde otro enfoque práctico, este estudio ayudará a proporcionar estrategias que ayuden a la institución educativa, profesores y tutores a trabajar en conjunto para promocionar e incentivar a los adolescentes a gozar de una salud sexual responsable y segura. Finalmente, la justificación metodológica se basa en la aplicación de un instrumento de recolección de datos que fue validado por Mezones M, (15) en donde se recogerá la información adquirida en correspondencia a las variables de estudio.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Remache A, Rojas C (16), Ecuador 2024, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de una Unidad Educativa de Salcedo” tuvo como **objetivo** general identificar los conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de dicha institución. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, no experimental, de cohorte transversal y descriptiva, aplicando un cuestionario de conocimiento y un test de actitud con una muestra de 136 estudiantes. Obteniendo como **resultado** que el 56% tiene un alto nivel de conocimiento global, así mismo presentaron un alto conocimiento en sus diferentes dimensiones. Por otra parte, a nivel global el 80 % de los adolescentes tiene buenas actitudes y en cuanto a sus dimensiones se observa una actitud positiva frente a su sexualidad. **Concluye** que los adolescentes muestran un conocimiento aceptable y a su vez presentan actitudes favorables.

Ortega A, et al. (17), Colombia 2022, en su investigación **titulada** “Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una institución educativa de Cali Colombia” tuvieron como **objetivo** general determinar el impacto de una intervención educativa sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de dicha institución. La **metodología** fue un estudio de tipo experimental, midiendo él antes y después de una intervención educativa, aplicando como instrumento de medición la encuesta con una muestra de 60 adolescentes. Obteniendo como **resultado** que el 82% ya inició relaciones sexuales, el 40% desconoce sus derechos sexuales y reproductivos, el 25% niega utilizar un método anticonceptivo y el 12% ha tenido una ETS, identificando que el 60% tiene un conocimiento global inadecuado en cuanto a su sexualidad. **Concluye** que los adolescentes desconocen sobre anticoncepción, inicio precoz de las relaciones coitales y ETS, sin información anticipada, sin embargo, al brindar la orientación se logró un aumento del nivel de conocimiento.

Simbaña T (18), Ecuador 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes, de la comunidad San Francisco de la Rinconada, Otavalo, 2021” tuvo como **objetivo** general medir el nivel de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de dicha comunidad. La **metodología** fue un estudio cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo, de corte transversal, aplicando una encuesta con una población de 144 adolescentes. Obteniendo como **resultado** que el 42.36% iniciaron su vida sexual a los 15 años de edad; el 63,72% no tiene conocimiento acerca de

los derechos sobre salud sexual y reproductiva; el 57,64% no conoce que es la planificación familiar y el 55,56% no conocen de enfermedades de transmisión sexual. **Concluye** que los adolescentes presentan desconocimiento acerca de temas de sexualidad, se aprecia la necesidad de reforzar la promoción de salud sexual.

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ramón G (19), Huancayo 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de la red salud valle del Mantaro” tuvo como **objetivo general** determinar el grado de relación entre el conocimiento sobre sexualidad y las actitudes sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de dicha red de salud. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, utilizando la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario con una muestra de 219 adolescentes. Obteniendo como **resultado** que el 60,73% de adolescentes tienen conocimiento global medio sobre sexualidad, mientras el 54,34% presenta una actitud global favorable y en cuanto a sus dimensiones el resultado fue muy favorable. **Concluye** que los adolescentes tienen un conocimiento útil pero que aún les falta profundizar y presentan una actitud favorable.

Campos B (20), Chiclayo 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del colegio Elvira García y García” tuvo como **objetivo general** determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre la sexualidad en adolescentes de dicha institución. La **metodología** fue de tipo cuantitativa y correlacional, se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario con el total de población de 136 adolescentes. Obteniendo como **resultado** que el 47.1% tiene un conocimiento global medio, de igual manera, se observó el mismo resultado en sus dimensiones sobre sexualidad. Por otro lado, el 80.1% indica una actitud negativa y en cuanto a la actitud en sus dimensiones sobre sexualidad, presentan una actitud desfavorable. **Concluye** que el conocimiento de los adolescentes cambió de medio abajo y presentaron una actitud negativa frente a su sexualidad.

Espinoza V (21), Ancash 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes, Institución educativa Santiago Antúnez de Mayolo - Santa” tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años de dicha institución. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional no experimental de corte transversal, y tuvo como instrumento el cuestionario con una muestra de 80 adolescentes. Obteniendo como **resultado**

que el 72,5% tiene un nivel medio de conocimiento, mientras que el 66,3% tuvo una actitud desfavorable; con respecto a las dimensiones menos conocidas, el 38,8% desconoce sobre una ITS y el 30% desconoce los métodos anticonceptivos. **Concluye** que aún existe carencia de conocimiento en los adolescentes y una actitud desfavorable frente a su sexualidad.

### 2.1.3. Antecedentes Regionales

Mezones M (15), Piura 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima” tuvo como **objetivo** general determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria de dicha institución. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal, se utiliza la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario con una muestra de 192 estudiantes. Obteniendo como **resultado** que el 39,1% tienen un conocimiento global bajo, mientras que el 54,2 % presento una actitud global desfavorable frente a su sexualidad y en las características sexuales se observó que el 55,2 % negaron haber tenido relaciones coitales, el 44,8 % afirmaron haber iniciado su vida sexual y el 71,8% han iniciado su relación coital entre los 15 a 19 años. **Concluye** que los adolescentes presentan un conocimiento bajo y a su vez actitudes desfavorables frente a su sexualidad.

Preciado M (22), Piura 2020, en su investigación titulada “Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la institución educativa Algarrobos” tuvo como **objetivo** general determinar los conocimientos y actitudes hacia la educación sexual de dicha institución. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental. Se utilizó la técnica de la encuesta a 95 adolescentes de 4to de secundaria. Obteniendo como **resultado** que el 58,9% no tiene conocimiento global de educación sexual, mientras que según dimensiones más de la mitad presenta el mismo resultado, asimismo, el 50,53% posee actitud global desfavorable y en sus dimensiones el mayor porcentaje son desfavorables. **Concluye** que existe un bajo conocimiento y actitudes desfavorables frente a la educación sexual, existiendo en los jóvenes la necesidad de conocer sobre su sexualidad.

Antón R (23), Piura 2021, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Federico Villarreal, San Clemente” tuvo como **objetivo** general determinar la relación que existe entre el conocimiento y la actitud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de dicha institución. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, se utiliza la técnica de la encuesta y el instrumento un cuestionario con el total de la población de 80 adolescentes. Obteniendo como **resultado** el 47,50% un nivel de conocimiento global bajo, mientras que el 51,25% presento una actitud global sexual favorable y en relación con las características sexuales, el 57,50% afirmaron no tener enamorado (a), el 21,25% manifestaron haber tenido relaciones coitales y el 82,35% inició su vida sexual entre las edades de 15-19 años **Concluye** que los adolescentes presentan un bajo conocimiento. Sin embargo, se observó una actitud favorable sobre su sexualidad.

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

### **2.2.1 Conocimiento**

#### **2.2.1.1 Definición**

Según Alavi y Leidner precisan que el conocimiento es la información que la persona dispone en su pensamiento, singularidad y parcialidad que se vincula con sucesos, conductas, ideas, entendimiento, conocimiento, sugerencias, razón y elementos que pueden ser o no apropiados, necesarios o elementales (24).

#### **2.2.1.2 Teorías del conocimiento**

- **Racionalismo**, el conocimiento no se encuentra en los sentidos ni en la experiencia, sino que se inicia en la razón.
  - Descartes, estimaba la filosofía como el estudio del saber, el cual implicaba el conocimiento completo en donde los individuos logren deducir y comprender mediante la inteligencia y el pensamiento analítico
- **Empirismo**, el conocimiento empieza en la experiencia asociado al pensamiento sensorial en la formación del entendimiento.
  - John Locke, considera que nuestro conocimiento se origina en la experiencia mediante nuestra capacidad sensitiva, de esta manera se logra tener la capacidad de simplificar ese conocimiento y poder expresar nuevas ideas.
- **Intelectualismo**, considera que, en todo conocimiento, el entendimiento como los sentidos realizan una función indispensable.

- Aristóteles, manifiesta que el individuo conoce el mundo con ayuda de los sentidos y que todo conocimiento empieza desde la razón. Así mismo, por medio del hombre se puede relacionar con los elementos y que el conocimiento no se acaba en la vivencia (25).
- **Constructivismo**, sustenta que el individuo construye su propio entendimiento apoyado en sus experiencias individuales.
  - Vygotsky, considera que el conocimiento no es un transcurso personal, sino un desarrollo social en donde la capacidad intelectual son resultado de acciones respaldadas por la sociedad (26).

### 2.2.1.3 Tipos de conocimiento

- **Complejo**, es la capacidad de comunicarse en diferentes formas con lo real, permite crear acciones para ayudar a mejorar el conocimiento de los individuos.
- **Estratégico**, propicia en obtener una percepción más amplia en donde se permite decretar estrategias anticipadas para el futuro.
- **Prospectivo**, se explica como la enseñanza que se apoya en la observación y vivencia individual.
- **Filosófico**, investiga el entendimiento de la supervivencia del hombre, la creación de las cosas, de donde se originan y para donde se dirigen.
- **Científico**, es el producto de la indagación posterior al método científico, el cual, hace referencia al motivo o fundamento de las cosas (27).

## 2.2.2 Actitud

### 2.2.2.1 Definición

Según Thomas y Znaniecki fórmula a las actitudes como una forma de conexión entre un individuo y un elemento. Esta definición es el motivo de la conexión entre las personas y la sociedad. Por otra parte, Gordon W. Allport considera a la actitud como un estado mental y neurológico de voluntad por medio de la vivencia, que produce un impacto activo o precepto en respuesta a las personas en todos sus propósitos y circunstancias con los que se vincula (28).

### 2.2.2.2 Componentes de la Actitud

- **Cognitivo**: Describe el razonamiento, noción, convicción, entendimiento con relación a los elementos o asociación de la actitud.
- **Afectivo**: Describe la percepción, conmoción y estados de ánimo que nos ocasiona los elementos o asociación de la actitud.

- **Conductual:** Describe el acto de recordar los elementos o sujetos de la actitud (28).

### 2.2.2.3 Teorías de la Actitud

La investigación de las actitudes compone una apreciada contribución para analizar, entender y relacionar la conducta humana. De esta manera, se concreta la predisposición que busca rescatar la atribución educadora de la escuela en el campo del crecimiento íntegro, tanto en el enfoque individual como social. Existen tres direcciones que determinan tales estudios.

- **Goleman**, quien expone que el razonamiento que sostiene el interés de la inteligencia emocional, recorre en torno al vínculo que se encuentra entre sentimientos, personalidad e impulso moral.
- **Gardner**, se dirige en la educación de la inteligencia, oculto en los vínculos interpersonales, afirmando que la razón no es un componente único, sino un grupo de capacidades.
- **Piaget**, engloba las probabilidades de las conexiones "inter e intrapersonales" como soporte que expresa la relación enseñanza-desarrollo moral. (29).

### 2.2.3 Actitud sexual en los adolescentes

Innumerables estudios han demostrado una gran autonomía no solo en el comportamiento, sino que además en las actitudes y la conservación de desigualdad entre los patrones de conducta sexual en los adolescentes. Según Dreyer descubre tres modificaciones principales en las actitudes en dirección al sexo en la adolescencia:

- La gran parte de los adolescentes creen que lo razonable es el sexo con involucramiento emocional, pese a que rehúsan que las relaciones sexuales antes del matrimonio son indecentes. Consideran que el sexo casual no está bien, aun considerando que sus primeras vivencias hayan sido de este modo.
- El desnivel de un repetido patrón para los hombres es más liberal y para las mujeres más convencionales. Pese a que este patrón no se haya extinguido del todo, aún todavía la regla está presente en ciertos ejes territoriales o culturales.
- Un desorden gradual sobre normas sexuales, ya que obtienen mensajes variados de diferentes fuentes, la importancia de impedir un embarazo no deseado y las infecciones de transmisión sexual, por otra parte, importante es la actividad sexual (30).

## **2.2.4 Adolescencia**

### **2.2.4.1 Definición**

Según la Organización mundial de la salud (OMS) define a la adolescencia como la fase que cursa desde la infancia hasta la adultez y que oscila entre las edades de 10 hasta los 19 años. Simboliza un periodo único del crecimiento humano y una época significativa para establecer principios de una salud saludable. La adolescencia percibe un raudo crecimiento corporal, intelectual y emocional (1).

### **2.2.4.2 Teorías de la adolescencia**

- **Hall**, considero que la adolescencia es una fase personal de rumbos incompatibles, considerada una época en que las personas se hallaban en un estado de transformación rebelde porque es cuando se manifiestan las características principales de los individuos.
- **Freud**, considera el periodo genital como el desarrollo de la maduración sexual, una parte fundamental para el inicio de la adolescencia.
- **Erikson**, valora el crecimiento del yo para la obtención de la identidad, considerando a la adolescencia como un tiempo de aplazamiento para que incluya su niñez con las perspectivas del futuro (31).

### **2.2.4.3 Cambios evolutivos en adolescencia**

**Psicológicos:** En el transcurso de la adolescencia también se originan cambios en la forma de razonar, cambios intelectuales y emocionales como de conducta, así mismo estos cambios se dirigen a lograr una maduración desde el enfoque intelectual como emocional. Estos cambios son distintos entre los adolescentes, cuando inicia esta fase la conducta y el temperamento son débiles, así como también el aumento de los enfrentamientos con los padres son constantes y se entregan más tiempo a las amistades. Al finalizar esta etapa, el adolescente se incorpora nuevamente a la familia y es capaz de valorar mejor las recomendaciones y opiniones de sus padres. Así mismo, durante esta etapa buscan la independencia y nacen emociones que se relacionan con el amor y la formación de pareja.

Del mismo modo, empiezan a manifestar sentimientos más vulnerables, olvidándose de que existen situaciones de peligro y actúan impulsivamente antes de reflexionar. Por otra parte, se manifiestan sentimientos de deseo sexual, pues bien existe una mayor importancia en su imagen corporal y, además, los complejos por sus defectos físicos cumplen una función importante en la apariencia de sí mismo. Los cambios hormonales juegan un papel importante en sus emociones, pues hacen que de manera súbita se sientan felices y al

momento estén tristes (32).

**Sociales:** Durante esta etapa los adolescentes buscan su propia identidad formulando preguntas como que quieren ser y cuáles son sus cualidades, lo que implica que deben vivir nuevas vivencias para crear los caminos que quieren continuar y esto nos conduce a presagiar que la gran parte de los adolescentes poseen una mayor libertad y autonomía, esto lleva a la obligación de tomar responsabilidades en distintos aspectos de la vida. Comúnmente los padres, los profesores y adultos repercuten sobre los adolescentes y ayudan a promover esta búsqueda con gran responsabilidad. Normalmente, lograr una mayor responsabilidad puede ser muy dificultoso para los adolescentes (33).

**Físicos:** Con respecto a esto se observan los cambios físicos del cuerpo en los adolescentes, así como un crecimiento a mayor rapidez sobre todo en el desarrollo de las características sexuales, como la transformación en la voz o la presencia del vello en algunas partes del cuerpo donde antes no aparecían; la manifestación de la primera regla y la condición de procrear en el caso de las féminas. Así como también, la primera eyaculación en el hombre y su capacidad de reproducción (34).

#### **2.2.4.4 Etapas de la adolescencia**

**Adolescencia temprana:** Durante esta etapa los infantes empiezan a desarrollarse apresuradamente y ocurre entre los 10 y 13 años. Durante este periodo las hormonas sexuales empiezan a estar presentes y aparecen los cambios físicos como el crecimiento de los vellos en axilas y pubis, incremento de la sudoración corporal, el acné, el aumento de los senos en las féminas y el agrandamiento de los testículos en los hombres, así como también las mujeres presentan su periodo menstrual.

**Adolescencia media:** Los cambios que empezaron en la pubertad persisten durante esta etapa media de la adolescencia que comienza entre los 14 y 16 años en donde se empiezan a manifestar cambios a nivel psicológico y el desarrollo de su identidad por lo que contemplan su apariencia física de cómo se ven y cómo desean que los perciban. Así como también la imparcialidad de sus padres es casi necesaria y es la fase en la que pueden precipitarse sencillamente en situaciones de riesgo.

**Adolescencia tardía:** Durante esta etapa se ha completo el desarrollo físico y lograron el nivel decisivo que tendrán como personas adultas, empezando desde los 17 y extendiéndose hasta los 21 años. Para este tiempo empiezan apreciar su cuerpo y tienen más dominio de sus impulsos, logrando definir su identidad, sintiéndose seguros de sus propias cualidades. Se focalizan en el futuro y fundamentan sus decisiones en sus seguridades e

ideales, así como también, los grupos ya no son tan significativo y comienzan a escoger vínculos individuales o grupos más reducidos. (35).

## **2.2.5 Sexualidad**

### **2.2.5.1 Definición**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la sexualidad es una apariencia importante del ser humano que está vigente durante el transcurso de su vida. Comprende el sexo, la igualdad, la preferencia sexual, el amor, el placer, privacidad y la procreación. Se manifiesta y se percibe por medio de razonamiento, imaginación, aspiración, creencias, comportamiento, principios, conductas, prácticas, funciones y vínculos. A pesar de que la sexualidad implica todo este aspecto, no todas experimentan o se manifiestan en todo momento. La sexualidad está afectada por la relación de factores biológicos, psíquicos, colectivo, asequible, políticos, educativo, moral, religioso, etc. (36).

### **2.2.5.2 Teorías de la sexualidad**

- ❖ **Freud**, argumenta la importancia de la sexualidad en las personas. Perfecciona su teoría de la personalidad, la cual tienen como apoyo el crecimiento sexual. Incluye la palabra “deseo” como la fuerza derivada en las actividades de los varones.
- ❖ **Havellock**, refiere que el deseo sexual es lo mismo tanto en varones como en mujeres y cuestiona el pensamiento de que la masturbación produce demencia.
- ❖ **Lawrence**, consideraba que el rechazo a la sexualidad era el origen de los problemas.
- ❖ **Marie Stopes**, manifestaba que el sexo debía complacerse por voluntad propia y sin temores (37).

### **2.2.5.3 Sexualidad en la adolescencia**

Cuando se conversa de sexualidad adolescente se vincula con el comportamiento sexual y sus riesgos como los embarazos no deseados o infecciones de transmisión sexual. No obstante, la sexualidad es un compuesto de conocimientos que implica la identidad sexual, el entendimiento fisiológico, actitudes y sin duda las prácticas sexuales. Es conveniente ver qué aspecto favorece cada uno de estos componentes en estas edades. El interés por la sexualidad representa el inicio de la adolescencia, pero no suele prolongarse mucho. En la adolescencia intermedia, la gran parte de adolescentes se consideran debidamente informados, lo que significa que no tengan un conocimiento acertado. Los estudios señalan constantes equivocaciones de entendimiento, no tanto en la anatomía sexual y embarazo, asimismo con relación a la excitación sexual (30).

#### 2.2.5.4 Componentes de la sexualidad

- **Vinculación afectiva:** Se relaciona a la forma en que el individuo se asocia con terceros y con el mismo en función con su sexualidad. Considera también la aptitud de conocer el impulso y aspiración personal, así como de entender los de otro individuo; implica también la presencia de lugares para compartir aflicciones, éxitos, felicidad y angustia, lo cual es importante conocerse a uno mismo y aprender a transmitir lo que uno medita, experimenta y aspira.

- **Erótico:** Engloba todo lo asociado con el desarrollo de atracción, emociones afectuosas y comportamientos de atracción que buscan a través del sujeto y de los cinco sentidos, la adquisición de complacer con otras personas o con uno mismo, la probabilidad de gozar libre de culpa y sin vergüenza. Por otra parte, la vivencia no condiciona a la relación sexual coital, pues de igual modo, puede percibirse en otras diligencias.

- **Corporal:** Comprende los procedimientos fisiológicos que se dan en la persona y que son proporcionados para la expresión y práctica de la sexualidad en su conocimiento más extenso. Esto simboliza que el cuerpo es una herramienta de diálogo, una forma para la manifestación de sentimientos, emociones e ideas, si se consigue comprender y reconocer nuestro cuerpo estaríamos valorando y aceptando el nuestro y el de otras personas, esto incluye la competencia que tenemos para experimentar el placer físico.

- **Ético:** Se fundamenta en la actitud idónea asociada con el compromiso y el respeto que se admite frente a la sexualidad con uno mismo y con otras personas. Por ende, se vincula con respeto los principios y aspiraciones, por lo que implica no mentirse ni mentir a otra persona, esto significa precaver riesgos de contraer o transmitir infecciones de transmisión sexual y prevenir embarazos no planificados.

- **Cognitivo:** Abarca el desarrollo de pensamiento y razonamiento que se produce en las personas frente a la sexualidad, conduciendo en la adolescencia de un razonamiento concreto y que no disputa, a un juicio más abstracto, capaz de propagar, razonar e integrar (34).

#### 2.2.6 Conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual

Se mencionan, los órganos genitales que se encuentran fuera del cuerpo humano, así como también se hace referencia a los órganos reproductivos y sexuales internos.

### 2.2.7 Ciclo de respuesta sexual humana

- ❖ **Emoción:** El funcionamiento de la rama simpática del sistema nervioso decide el periodo de excitación; el pulso y la respiración se apresuran inmediatamente con el elevado flujo sanguíneo al miembro viril del varón, así como también las cavidades vaginales, clítoris y pezones en el caso de las mujeres se ven afectadas. El desplazamiento muscular instintivo, como los gestos faciales, también suceden a lo largo de esta fase.
- ❖ **Meseta:** La circulación sanguínea, el pulso y la respiración se incrementan durante este periodo. En esta situación, también llamada “juego previo”, las mujeres perciben una elevación orgásmica y por ende las paredes vaginales se oprime y en el caso de los varones perciben una liberación de fluido pre-seminal que incluye a los espermatozoides.
- ❖ **Orgasmo:** El periodo más corto, pero más agradable, es la fase del placer sexual. Posteriormente de lograr su clímax se produce la presión neuromuscular, liberándose la hormona oxitócica en todo el torrente sanguíneo, lo que permite la conexión emocional. Cabe mencionar que los espasmos musculares rítmicas de un orgasmo se relacionan provisionalmente con la eyaculación. Sin embargo, esta conexión no es indispensable porque el orgasmo y la eyaculación son dos mecanismos separados.
- ❖ **Resolución:** El cuerpo regresa a la etapa pre excitado de la fase de resolución. Cabe mencionar que los varones acceden a un periodo opuesto en no atender a impulsos sexuales, a la vez el tiempo de este periodo precisa de los años, la periodicidad de las relaciones coitales recientes, así como también, el grado de intimidad con la pareja. Sin embargo, en el caso de las mujeres no tienen un periodo refractario, puesto que fisiológicamente presentan órganos múltiples, así como también pueden fingir un orgasmo (38).

### 2.2.8 Prevención de Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA

La comunicación, educación y la orientación pueden mejorar la aptitud de los adolescentes para identificar los síntomas y vías de transmisión de las infecciones de transmisión sexual (ITS) el uso correcto y sistemático de los preservativos puede ser uno de los métodos que pueden proteger contra las ITS, incluso contra la infección por el VIH. A pesar de su efectividad, no protege frente algunas ITS que provocan úlceras en superficies diferentes de los genitales, entre ellas se encuentra la sífilis y el herpes genital. Por esa razón es importante utilizarse un preservativo en toda relación sexual, ya sea vaginal o anal (39).

### **2.2.9 Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo**

Los adolescentes pueden utilizar cualquier método anticonceptivo según su preferencia y estado de salud, pero la cuestión más habitual es el cumplimiento de este. Admitamos que algunas adolescentes que optan por las pastillas anticonceptivas muchas veces se descuidan en tomarlas cada día o se privan de tomarlas en su totalidad. A diferencia de los preservativos masculinos, suele ser el método más habitual, todavía hay tabús que acortan su uso continuo, así como también, son cohibidos al momento de pedirle a la pareja que utilice preservativo durante el acto sexual. Conviene distinguir que los anticonceptivos a largo tiempo, como los dispositivos intrauterinos (DIU), las inyecciones hormonales o los implantes subcutáneos, pueden ser perdurables a lo largo de los años y muy solicitados por los jóvenes (40).

### **2.2.10 Responsabilidad y prevención del riesgo sexual**

Los comportamientos sexuales en los adolescentes se han ido transformando durante la historia. Es por ello que han cambiado las actitudes, se ha reformado el acercamiento a la actividad sexual y se manifiestan componentes actuales en el tiempo como la igualdad de género. De esta manera, entre los cambios de las actitudes, se demuestra el mínimo peso ético, menor idealismo y menor noción de responsabilidad. Es natural que el acercamiento a la actividad sexual es nuevamente más precoz; el acercamiento a la relación sexual es más pronta; la periodicidad de las relaciones coitales es considerable; se constituye una mayor cantidad de parejas y se percibe nuevo origen de excitación. En el momento en que se experimenta una sexualidad responsable e informada, se llega a una vivencia fundamental, llena de efectos positivos, que fortifican la sensación de satisfacción y cumplimiento (41)

### **2.2.11 Autonomía**

Es la aptitud que tiene una persona para tomar decisiones informadas y comportarse de manera autónoma en relación a su sexualidad. En el ámbito de las actitudes sexuales, la autonomía se expresa como la libertad y el saber que tiene un individuo para decidir y reflejar su propia identidad sexual, escoger sus parejas sexuales, decidir sobre sus experiencias y tomar decisiones sobre su salud reproductiva. Así mismo, la autonomía se basa, en primer lugar, en un adecuado conocimiento y entendimiento sobre sexualidad, lo que destaca la educación sexual, que no solo debe facilitar información sobre anatomía y fisiología, sino asimismo abordar componentes psicológicos, sociales y efectivos sobre sexualidad. En segundo lugar, la autonomía sexual comprende el saber de pensar críticamente sobre los propios ideales, virtudes y deseos en relación a su sexualidad, en donde se necesita un

ambiente social y justo que respete y resguarde los derechos sexuales y reproductivos de las personas (19)

### **2.2.12 Respeto mutuo y reciprocidad**

El respeto mutuo y la reciprocidad establecen un apoyo esencial para fomentar las relaciones coitales saludables. El respeto mutuo en el entorno sexual involucra una apreciación activa y responsable de los deseos, delimitaciones y exigencias de la pareja. El respeto mutuo está sujeto a la idea de consentimiento, que debe ser comprendido no solo como una aprobación inicial, sino como un desarrollo constante y dinámico a lo largo de toda la comunicación sexual. Por otra parte, la reciprocidad se refiere al intercambio de satisfacción, interés y cuidado en las relaciones coitales. Este concepto provoca un desafío en el conocimiento tradicional de sexualidad, que muchas veces han jerarquizado el placer varonil o han mantenido dinámicas desiguales en la relación sexual. La reciprocidad fomenta una perspectiva equitativa donde ambas partes tienen el mismo derecho al placer, gozo y la atención de sus deseos y necesidades (42).

### **2.2.13 Sexualidad y amor en la adolescencia**

La sexualidad en el entorno del amor es una manifestación de seguridad, respeto y aprobación mutua, donde los dos se sienten independientes de explorar y gozar juntos. El amor y la sexualidad son dos elementos fundamentales de la vivencia humana que se enlazan de manera intensa y significativa. Estudiar el vínculo entre el amor y la sexualidad nos proporciona conservar relaciones sanas y adecuadas, donde la emoción, la confianza y el afecto progresan. Al efectuar nuestra sexualidad en relación del amor, podemos establecer vínculos emocionales prolongados y vivencias íntimas que nos benefician y nos aspiran a vivir completamente (43)

### **2.2.14 Sexualidad como algo positivo**

La sexualidad positiva también se acerca en la relación entre sexualidad y otros componentes de la identidad y la vivencia humana. Considera que las actitudes sexuales están afectadas por factores como la cultura, la creencia, el entorno social y la capacidad corporal. Al aceptar una visión interseccional, la sexualidad positiva procura conocer y plantear las formas difíciles en que estos factores se relacionan para dar forma a las vivencias y conductas sexuales de las personas (44).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

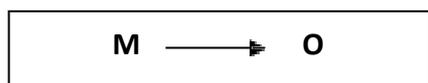
El tipo fue cuantitativo, porque se empleó para evaluar y adquirir información de diferentes fuentes, utilizando herramientas estadísticas con la finalidad de dar respuesta a los objetivos planteados. El nivel de estudio fue descriptivo, puesto que se apoyó en exponer las variables de la investigación y busco puntualizar las cualidades de los individuos que fueron sometidos al análisis. De esta manera, se recogieron los datos acerca de las diferentes variables, aspectos y componentes del acontecimiento que se estudió. Se trabajó con el diseño no experimental, debido a que se realizó sin el manejo deliberado de las variables planteadas de la investigación. Finalmente, fue de corte transversal en vista de que los datos recolectados fueron en un tiempo preciso (45).

#### 3.2 Población y muestra

La población estuvo constituida por 150 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna y que presentaron características específicas para ser parte de la investigación. El tamaño de la población estuvo definido por la nómina de matriculados del año escolar 2024 de la Institución educativa en mención (46).

La muestra la conformaron el total de la población en estudio y que fueron seleccionados según criterios de inclusión y exclusión.

##### ESQUEMA:



**M:** Adolescentes de la I.E Eliseo Alcides Bernal la Serna

**O:** Conocimiento y Actitudes sexuales

##### 3.2.1 Criterios de inclusión y exclusión:

###### - Inclusión:

- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Permiso escrito del padre o apoderado para la participación de su hijo (a) en el estudio.
- Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, que asistieron en el periodo de estudio.
- Adolescentes que no han gestado.

**- Exclusión:**

- Adolescentes que no aceptaron participar en la investigación.
- Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, que no asistieron en el periodo de estudio.
- Adolescentes que han gestado.
- Adolescentes con alguna discapacidad que impida la comunicación.
- Adolescentes con habilidades diferentes.

### **3.3 Operacionalización de variables**

#### **Definición de variables**

Variable 1:

Conocimiento sobre sexualidad:

Es un campo amplio y de desarrollo continuo que engloba aspectos anatómicos, emocional, social y cultural de las experiencias de los individuos. De igual forma, es un conocimiento fundamental para el crecimiento personal, las relaciones sanas y el bienestar absoluto (19).

Variable 2:

Actitud sobre sexualidad:

Son patrones de respuesta aprendidos que dirigen a una persona a actuar de forma favorable o desfavorable ante ciertas circunstancias o temas. Así mismo, estas aptitudes componen distintos factores, como ideas, sentimientos y comportamientos, que en conjunto conforman los aspectos que un individuo recibe y responde a su medio (19).

## Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
<b>Variable 1:</b> Conocimiento sexual	Se evaluó a través de un cuestionario de 32 preguntas referidas al conocimiento sexual. A cada pregunta correcta se le asignó 1 punto y 0 puntos si la respuesta es incorrecta.	<b>Anatomía, fisiología sexual y reproductiva</b> (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6,7, 8)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce los genitales internos y externos del varón y la mujer.</li> <li>• Conoce el ciclo menstrual.</li> <li>• Conoce la fecundación</li> <li>• Conoce el proceso de embarazo</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para medir variable:</b> Bajo: 0 – 24 Medio: 25 – 27 Alto: 28 – 32 <b>Para medir dimensión 1:</b> Bajo: 0 – 7 Medio: 8 Alto: 9
		<b>Ciclo de respuesta sexual humana</b> (Ítems 9, 10, 11, 12,13, 14, 15, 16)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce las fases del ciclo de respuesta sexual.</li> <li>• Conoce los elementos de la vivencia sexual responsable.</li> <li>• Conoce las manifestaciones de madurez sexual.</li> <li>• Conoce las manifestaciones del comportamiento sexual no coital</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para medir dimensión 2:</b> Bajo: 0 – 5 Medio: 6 Alto: 7-8
		<b>Prevención de Infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA.</b> (Ítems 17, 18, 19, 20,21, 22, 23)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce la definición de Sida.</li> <li>• Identifica las vías del contagio del VIH/SIDA.</li> <li>• Identifica los síntomas de las ITS.</li> <li>• Identifica las diferentes infecciones de transmisión sexual.</li> <li>• Identifica la eficacia del uso del preservativo.</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para medir dimensión 3:</b> Bajo: 0 – 5 Medio: 6 Alto: 7

		<p><b>Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.</b> (Ítems 24, 25, 26, 27,28, 29, 30, 31, 32)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce los diferentes métodos anticonceptivos.</li> <li>• Utiliza los métodos anticonceptivos.</li> <li>• Se protege y previene de un embarazo.</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<p><b>Para la dimensión 4:</b> Alto: 9 Medio: 7- 8 Bajo: 0 – 6</p>
<p><b>Variable 2:</b> Actitud sexual</p>	<p>Se evaluó a través de 49 preguntas en escala de Likert. Se asignó la puntuación de 1 a 5 puntos, catalogados de la siguiente manera:</p> <p>CD: Completamente de acuerdo = 5 BA: Bastante de acuerdo = 4 OI: Opinión Intermedia = 3 BD: Bastante en desacuerdo =2 D: Desacuerdo = 1</p>	<p><b>Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.</b> (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicio de actividad sexual.</li> <li>• Recibe información y utiliza MAC, utiliza preservativos.</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<p><b>Para la variable:</b> Desfavorable: 49 - 210 Favorable: 211 - 245 <b>Para la dimensión 1:</b> Desfavorable: 10 - 43 Favorable: 44 - 50</p>
		<p><b>Libertad para decidir y actuar</b> (Ítems 11, 12, 13, 14,15, 16)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiene capacidad para tomar voluntariamente sus decisiones y actúa sin presión.</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<p><b>Para la dimensión 2:</b> Desfavorable: 6 – 22 puntos Favorable: 23 – 30 puntos</p>
		<p><b>Autonomía</b> (Ítems 17, 18, 19, 20,21)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realiza y decide solo por sus tareas.</li> <li>• Toma decisiones independientemente</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<p><b>Para la dimensión 3:</b> Desfavorable: 5-22 Favorable: 23 – 25</p>

		<p><b>Respeto mutuo y reciprocidad</b> (Ítems 22, 23, 24, 25,26, 27, 28,29,30)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respeto a su pareja.</li> <li>• No ha sido agredido físicamente.</li> <li>• Demuestra interés en los problemas de su pareja</li> </ul>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p><b>Para la dimensión 4:</b> Desfavorable: 9-40  Favorable: 41 – 45</p>
		<p><b>Sexualidad y amor</b> (Ítems31,32,33 34,35,36,37,38 ,39)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiene relación estable con su pareja.</li> <li>• Tiene solo una pareja y tiene actividad sexual, producto de relación de ambos.</li> <li>• Sentimiento después de una relación coital.</li> </ul>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p><b>Para la dimensión 5:</b> Desfavorable: 9- 38  Favorable: 39 – 45</p>
		<p><b>Sexualidad como algo positivo</b> (Ítems40,41,42,43,44 45,46,47,48,49)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La sexualidad debe vivirse respetando los principios y valores.</li> <li>• La relación sexual debe llevarse, respetando las normas sociales.</li> <li>• Cuando tienes relaciones sexuales son producto del amor, comunicación y respeto.</li> </ul>	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p><b>Para la dimensión 6:</b> Desfavorable: 10 – 42  Favorable: 43 – 45</p>

### 3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se utilizó la técnica de la encuesta, ya que consistió en precisar la información a un conjunto socialmente representativo de individuos en cuanto al problema de investigación y posteriormente por medio de un análisis de tipo cuantitativo se extrajeron las conclusiones que pertenecen a los datos de estudio (45).

Se utilizó un instrumento para la recopilación de los datos cuya autora es Salazar M (47) en la tesis “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la institución educativa Luis Alberto Sánchez - Nuevo Chimbote, 2021” y adaptado por Vásquez F en la tesis de Mezones M. (15) titulada “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima – Piura, 2023”. Este instrumento se divide en 3 partes:

- **La primera sección:** Estuvo referida a las características socio demográficas y sexuales que fueron de 9 preguntas, donde se identificó la edad, género, religión, ocupación, asimismo, si tiene enamorado, si ha tenido relaciones sexuales, edad de inicio de relaciones sexuales y su preferencia sexual.

- **Segunda sección:** Estuvo relacionada al conocimiento sexual y compuesta por 32 preguntas dicotómicas distribuidas en 4 dimensiones:

-Dimensión 1: Anatomía, fisiología y reproductiva (ítems 1,2,3,4,5,6,7,8)

-Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana (ítems 9,10,11,12,13,14,15,16).

-Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA (ítems 17,18,19,20,21,22,23).

-Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo (Ítems 24,25,26,27,28,29,30,31,32)

Los ítems que determinaron el conocimiento se tomaron con puntaje de 1 que corresponde de manera positiva y 0 de manera negativa, los baremos de la variable global fueron:

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

Baremación para las dimensiones de conocimiento:

<b>Dimensiones</b>	<b>Categorías</b>	<b>Valorización</b>
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva. Ítems:(1,2,3,4,5,6,7,8)	Alto	9 puntos
	Medio	8 puntos
	Bajo	0 – 7 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 distribuidas en 6 dimensiones, con respuestas en escala de Likert, que se calificarán de la siguiente manera:

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

La Variable actitud fue evaluada utilizando una escala de Likert en la que se clasificaron de la siguiente manera: Desacuerdo=1, Bastante desacuerdo=2, Opinión intermedia=3, Bastante de acuerdo=4, Completamente de acuerdo=5. La baremación percentil es 50, si es favorable con una puntuación máxima de 50 puntos y si es desfavorable con una puntuación mínima de 10 puntos.

La Variable y sus dimensiones se trabajaron considerando los siguientes rangos establecidos:

<b>ACTITUD SEXUAL</b>	
<b>Categorías</b>	<b>Valorización</b>
Desfavorable	49 - 210 puntos
Favorable	211 - 245 puntos

Baremos para las dimensiones de la actitud:

<b>Dimensiones</b>	<b>Categorías</b>	<b>Valorización</b>
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 – 45 puntos

#### **a) Validación**

El instrumento pasó por el proceso de validación de expertos, mediante 3 jueces profesionales de Obstetricia con el grado de magister en Salud Sexual y Reproductiva, que determinaron que el instrumento cumple con los criterios de relevancia, pertinencia y claridad. Los jueces en conjunto determinaron que el instrumento es aplicable a la muestra de estudio.

#### **b) Confiabilidad**

El instrumento de recolección de información de conocimiento y actitudes sexuales fue sometido a una prueba piloto en 20 adolescentes, para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cronbach y se utilizó 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), se determinó que la confiabilidad de ambos instrumentos es buena, lo que significa que las preguntas estuvieron relacionadas entre sí y tuvieron consistencia interna.

### 3.5. Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables en estudio basándonos en los objetivos propuestos, y los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, el análisis se realizó a través del programa estadístico SPSS Versión 25.

### 3.6 Aspectos éticos

La actual investigación tomo en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de ULADECH Católica versión 001 (48), donde se mostró el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada. En la cual, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes y sus progenitores cooperaron de manera voluntaria en la investigación; cabe señalar que anticipadamente firmaron un consentimiento y asentimiento informado. Es por ello que se les afirmó que estaban en todo su derecho de abandonar su participación en el estudio o si esta les causará alguna molestia. Así mismo, se les garantizó proteger su integridad y su intimidad, es más, se les hizo saber que los datos obtenidos ayudarán a elaborar nuevas investigaciones. Por otra parte, se remitió la solicitud correspondiente a la autoridad que dirige dicha institución educativa para el permiso respectivo y de esta manera se llevó a cabo la ejecución del estudio. Por último, los involucrados de la investigación fueron tratados con la mayor consideración en cuanto a su honorabilidad, integridad, buenas costumbres y su privacidad.
- **Principio de beneficencia:** A los adolescentes y padres de familia se les explicó sobre los beneficios que de manera indirecta se conseguirán por medio de los resultados que se lograron en el avance de la investigación, dado que se demostró su conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes, sin perjudicar su salud biológica, emocional y social.
- **Principio de no maleficencia:** Considerando que no afectara de forma perjudicial en la salud o integridad de los participantes.
- **Principio de justicia:** Se emplea por medio de la aplicación de los resultados en favor de la población de estudio, sin marginar a los participantes por su situación social y cultural. Asimismo, se garantizó que los colaboradores cumplan con los criterios de

inclusión y exclusión; además, se procuró que exista comprensión de las preguntas por parte de los jóvenes; de igual forma, el instrumento para el recojo de la información fue confiable para su utilización y validado por tres jueces expertos.

- **Principio de libre participación por voluntad propia:** Se garantizó que la participación sea informada y libre. Para prevenir perjuicios en la confidencialidad del adolescente no se le pidió su nombre en la encuesta; asimismo, no se hizo comentarios a intermediarios con el fin de resguardar la dignidad de los adolescentes.
- **Principio de integridad científica y honestidad:** Los resultados fueron expuestos con equidad y claridad; asimismo, la investigación que se presentó y ejecutó no aceptó ningún tipo de financiamiento ni disputa de intereses.
- **Cuidado del medio ambiente:** Se trabajó teniendo en cuenta las normas de bioseguridad y de preservar el medio ambiente (48).

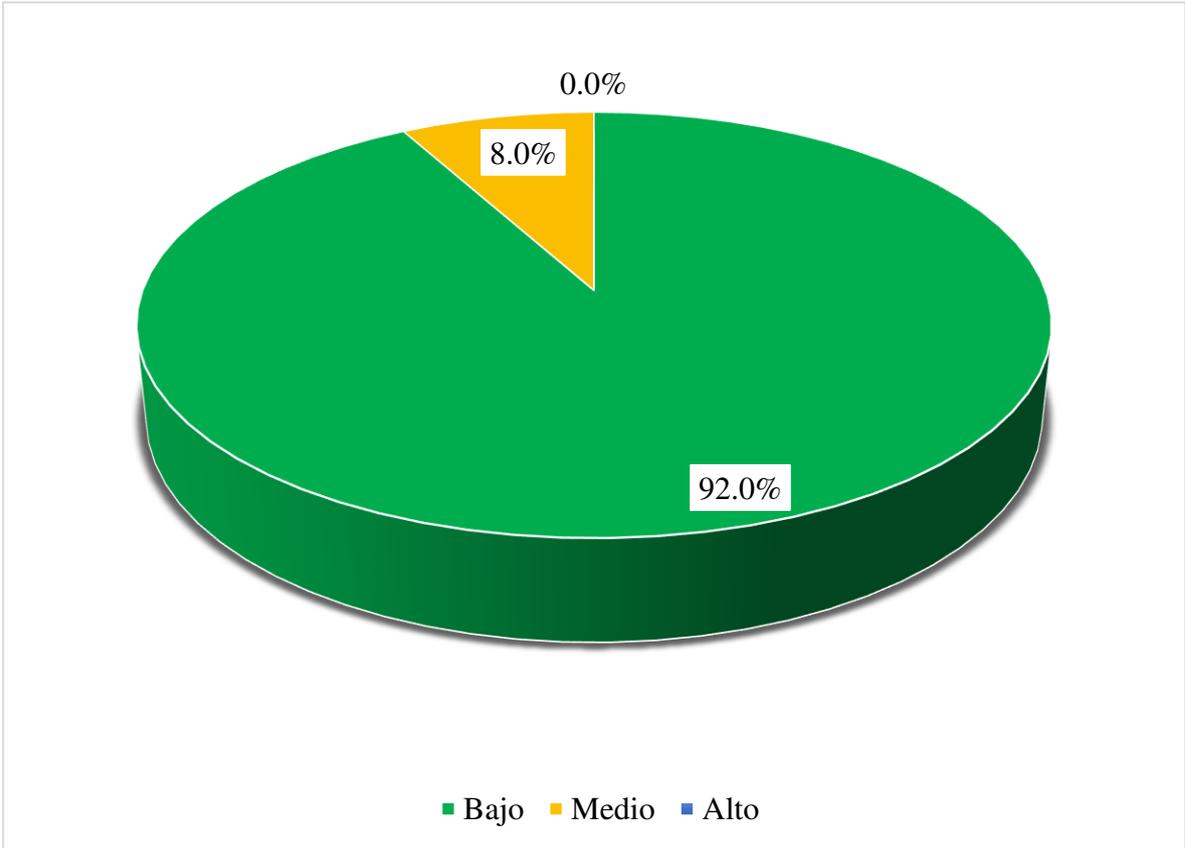
#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** *Conocimiento sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024*

CONOCIMIENTO	n	%
Bajo	138	92,0
Medio	12	8,0
Alto	0	0,0
Total	150	100.0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la Tabla 1, se identificó que un representativo 92,0% de investigados presentaron un bajo conocimiento sobre temas básicos referidos anatomía, fisiología sexual y reproductiva además no reconocen el ciclo de respuesta sexual humana, desconocen los métodos anticonceptivos como prevención de embarazo no deseado y tienen un escaso conocimiento en cómo prevenir una ITS – VIH/SIDA. Por otro lado, solo el 8,0% manifestó un conocimiento medio sobre temas de sexualidad.



**Figura 1.** Gráfico de pastel del conocimiento sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024

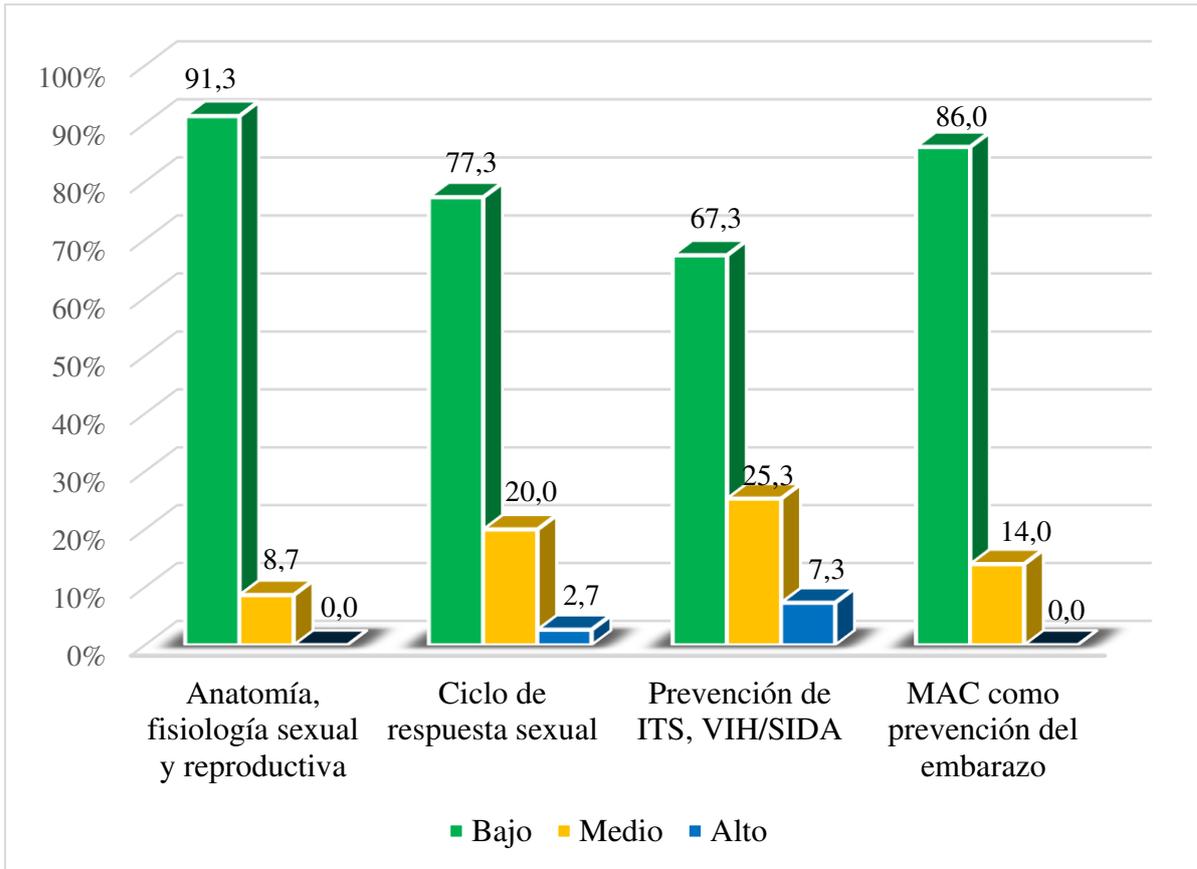
Fuente: Tabla 1

**Tabla 2.** *Conocimiento sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024*

Conocimiento según dimensiones	Anatomía, fisiología sexual y reproductiva		Ciclo de respuesta sexual		Prevención de ITS, VIH/SIDA		MAC como prevención del embarazo	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	137	91,3	116	77,3	101	67,3	129	86,0
Medio	13	8,7	30	20,0	38	25,3	21	14,0
Alto	0	0,0	4	2,7	11	7,3	0	0,0
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>100,0</b>	<b>150</b>	<b>100,0</b>	<b>150</b>	<b>100,0</b>	<b>150</b>	<b>100,0</b>

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la Tabla 2, se encontró que las dimensiones en su totalidad mostraron un nivel de conocimiento bajo, siendo la menos conocida anatomía, fisiología sexual y reproductiva con el 91,3%, lo que significa que muestran dificultades para conocer los órganos genitales del varón y la mujer, el ciclo menstrual, el proceso de la reproducción sexual y el desarrollo del embarazo, seguido de la dimensión métodos anticonceptivos como prevención del embarazo, donde el 86,0% manifestó tener un conocimiento limitado sobre cómo identificar su periodo fértil, uso correcto de los MAC y momento del embarazo. Por otro lado, en la dimensión ciclo de respuesta sexual, se aprecia que el 77,3% de los estudiantes presentan un desconocimiento sobre las fases de respuesta sexual y la importancia de cómo reacciona el cuerpo ante el inicio de la relación coital. Finalmente, se observó en la dimensión prevención de ITS-VIH/SIDA que más de la mitad de los adolescentes (67,3%) presenta dificultad para identificar los signos, síntomas, las vías de contagio y forma de protección frente a una ITS y VIH/SIDA.



**Figura 2.** Gráfico de barras del conocimiento sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024

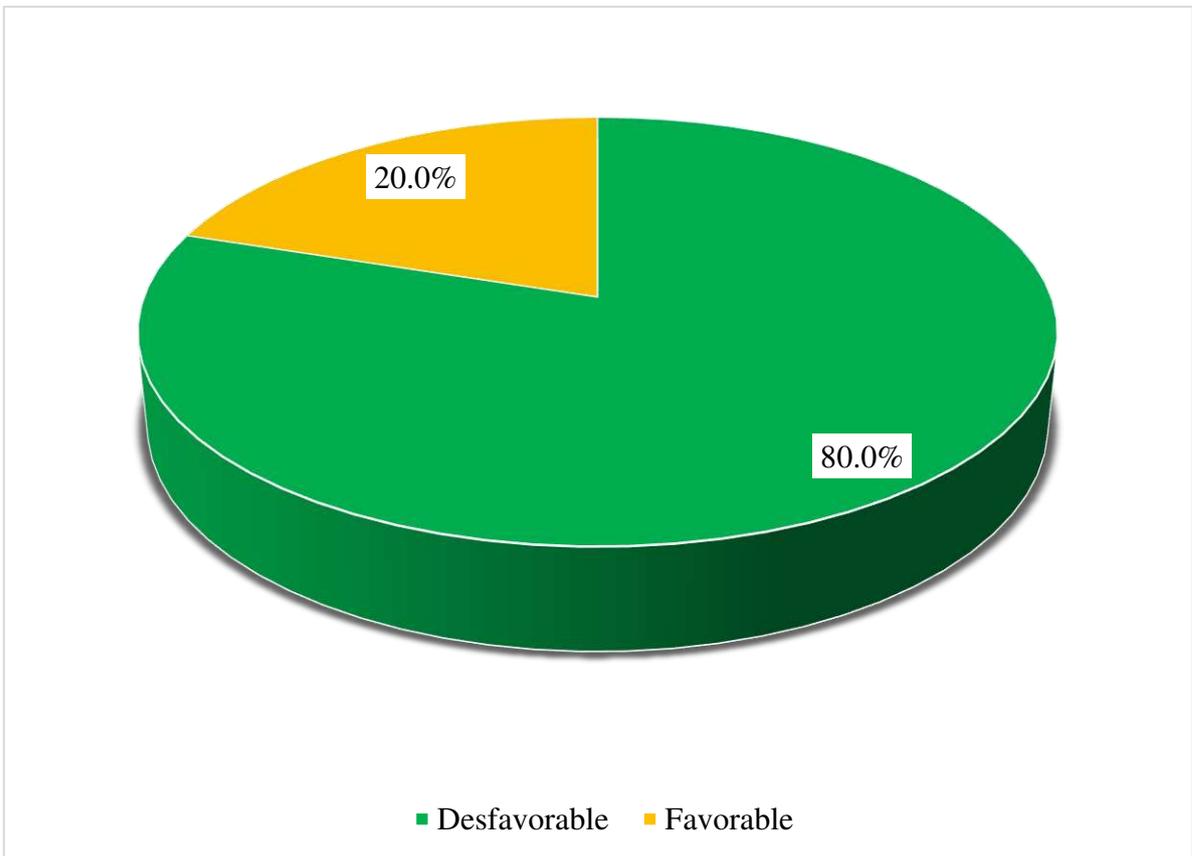
Fuente: Tabla 2

**Tabla 3.** *Actitud sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024*

ACTITUD	n	%
Desfavorable	120	80,0
Favorable	30	20,0
Total	150	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la Tabla 3, se aprecia que una mayor frecuencia del 80,0% de los encuestados posee actitudes desfavorables frente a su sexualidad. Esto significa que los adolescentes están expuestos a riesgos, comportamientos sexuales y una alta vulnerabilidad para enfrentar situaciones adecuadas o perjudiciales con respecto a su sexualidad, mientras que solo el 20,0% posee actitudes favorables, demostrando comportamientos sexuales sanos y responsables.



**Figura 3.** Gráfico de barras de las actitudes sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024

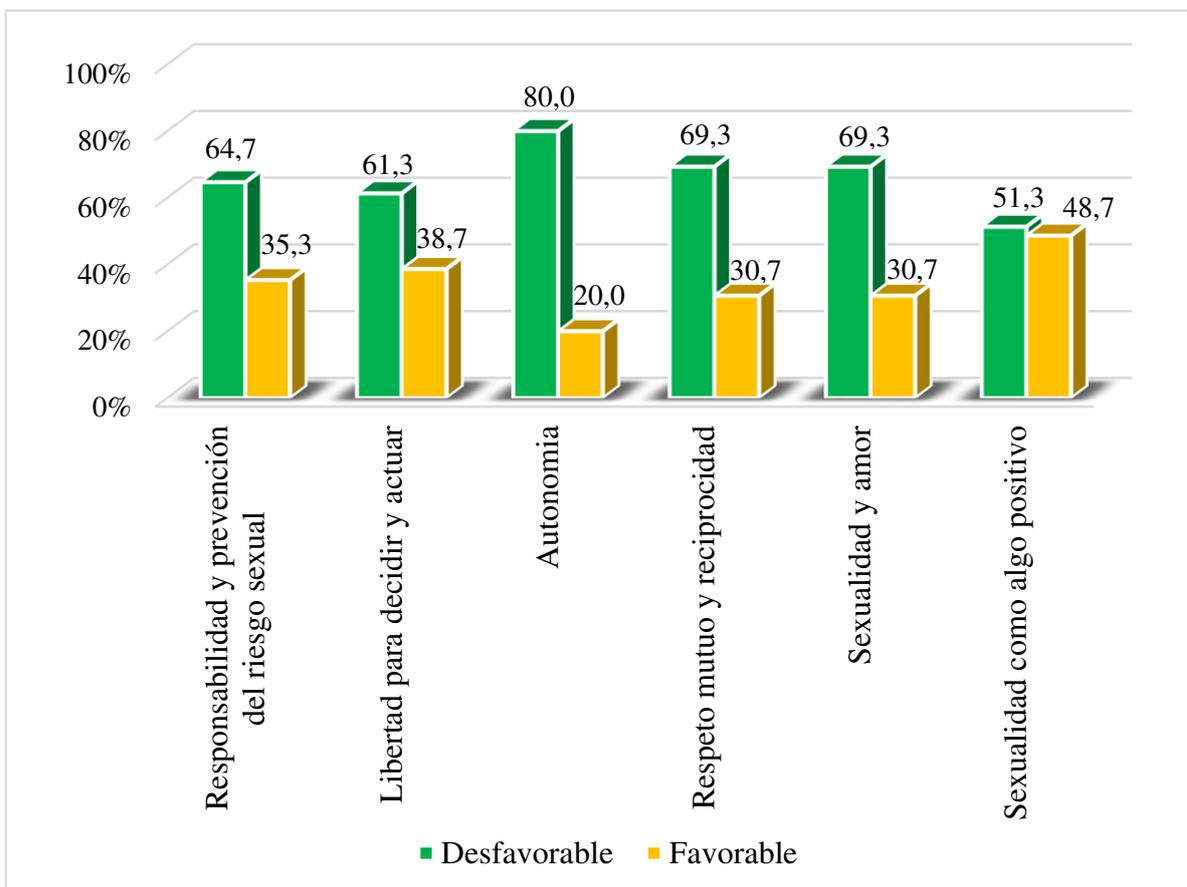
Fuente: Tabla 3

**Tabla 4.** Actitud sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024

Actitud según dimensiones		n	%
Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	Desfavorable	97	64,7
	Favorable	53	35,3
Libertad para decidir y actuar	Desfavorable	92	61,3
	Favorable	58	38,7
Autonomía	Desfavorable	120	80,0
	Favorable	30	20,0
Respeto mutuo y reciprocidad	Desfavorable	104	69,3
	Favorable	46	30,7
Sexualidad y amor	Desfavorable	104	69,3
	Favorable	46	30,7
Sexualidad como algo positivo	Desfavorable	77	51,3
	Favorable	73	48,7
Total		150	100

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la Tabla 4, se evidencia que la totalidad de las dimensiones en la variable actitud fueron desfavorables, predominando la dimensión autonomía con el 80,0%, lo que significa que existe en los adolescentes insuficiente capacidad para tomar decisiones informadas y no actúan de manera libre frente a su sexualidad, asimismo la dimensión sexualidad y amor y la dimensión respeto mutuo y reciprocidad, respectivamente se evidenció que el 69,3% mostraron una actitud negativa sobre la decisión propia y libre de las relaciones sexuales, seguido de la dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual, donde el 64,7% de los adolescentes no buscan información sobre MAC y no admiten que al tener relaciones coitales sin el uso de preservativo los expone a comportamientos de riesgo, mientras que la dimensión libertad para decidir y actuar, el 61,3% de los jóvenes no toman sus propias decisiones, no admiten que al iniciar su vida sexual debe ser por voluntad propia y no por presión. Por último, la dimensión sexualidad como algo positivo, el 51,3% no aceptan la sexualidad de forma optimista, generando admiración entre ellos sobre aspectos relacionados a su preferencia sexual, igualdad de género y experiencias sexuales.



**Figura 4.** Gráfico de barras de las actitudes sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

**Tabla 5.** Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024

Características		n	%
Edad	10 - 14	0	0,0
	15 - 19	150	100,0
Género	Masculino	67	44,7
	Femenino	83	55,3
Estado civil	Soltero	145	96,7
	Casado	0	0,0
	Conviviente	5	3,3
Religión	Católico (a)	92	61,3
	Otras	52	34,7
	No creyentes	6	4,0
Enamorado (a)	Si	73	48,7
	No	77	51,3
Ocupación	Solo estudiante	123	82,0
	Solo trabaja	0	0,0
	Trabaja/estudia	27	18,0
	No trabaja/no estudia	0	0,0
Inicio de relaciones coitales	Si	35	23,3
	No	115	76,7
Edad de inicio de relaciones coitales*	10 - 14	14	9,3
	15 - 19	21	14,0
Preferencia sexual	Heterosexual	134	89,3
	Homosexual	6	4,0
	Bisexual	10	6,7
Total		150	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

(\*) Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones coitales (115 adolescentes)

En la tabla 5, se ha identificado que la totalidad de los adolescentes se encuentran entre las edades de 15 a 19 años (100%); con respecto al género el 55,3% son mujeres, seguido en mayor proporción del 96,7% que manifestaron ser solteros, mientras que el 61,3% son católicos y en términos de ocupación el 82,0% se dedica solo a estudiar. Al analizar las características sexuales, el 51,3% de los adolescentes no tiene una relación de pareja; con respecto al acto sexual, el 77,3% refiere no haber tenido relaciones sexuales, de los cuales el 14,0% inició su vida sexual entre los 15 y 19 años; en cuanto a su preferencia sexual, el 89,3% de los adolescentes son heterosexuales.

## V. DISCUSIÓN

La etapa de la adolescencia simboliza un periodo de cambios físicos, intelectuales y emocionales, donde los jóvenes perfeccionan su personalidad y forman su propia identidad. Al mismo tiempo, se origina el despertar sexual, siendo aquí la fase más propensa de su vida, exponiéndose a situaciones de riesgo, y es donde tienen la necesidad de experimentar por primera vez su sexualidad. Sin embargo, en muchas ocasiones pueden verse perjudicados por los efectos que conlleva la falta de información y la toma de decisiones incorrectas, trayendo como resultado el inicio precoz de las relaciones sexuales, embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, etc. Por tal razón, es necesario que los adolescentes conozcan los procesos que implica conservar una conducta responsable y segura. A continuación, se expone la información adquirida de la siguiente investigación. (1)

En la tabla 1, se identificó que un representativo 92,0% de investigados presentaron un bajo conocimiento sobre temas básicos referidos anatomía, fisiología sexual y reproductiva, además no reconocen el ciclo de respuesta sexual humana, desconocen los métodos anticonceptivos como prevención de embarazo no deseado y tienen un escaso conocimiento en cómo prevenir una ITS – VIH/SIDA. Por otro lado, solo el 8,0% manifestó un conocimiento medio sobre temas de sexualidad. Resultados similares a los de Mezones M, (15), Piura 2024, donde se observó que el 39,1% presentaron un nivel de conocimiento bajo, seguido del 38,5% que tuvieron un conocimiento medio sobre el tema de sexualidad y el 22,4% presentaron un nivel alto de conocimiento en salud sexual y reproductiva. Así mismo, estos resultados se comparan a los de Antón R, (23), Piura 2021, demostrando que el 47,50% presentó un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad, seguido del 38,75% con conocimiento medio y solo el 13,75% tuvieron un conocimiento alto.

Al analizar los resultados obtenidos de los diferentes estudios, revelan una preocupación que demuestra la escasa capacidad que tienen los adolescentes para reconocer, disponer y usar la información sobre temas de sexualidad. Así mismo, es importante mencionar que existe una proporción inferior que demuestra que los adolescentes tienen ideas razonables e informadas que van a hacer de ayuda para que ellos resuelvan problemas o difundan nuevas ideas sobre su sexualidad. Se presume que la influencia actual de los medios de información conduce a los adolescentes a seguir patrones o ejemplos sin restricción alguna, favoreciendo el desequilibrio emocional. Asimismo, el inicio precoz de la experiencia sexual,

incide en el adolescente a tener prácticas inseguras, que los expone a embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

Desde la perspectiva de la teoría constructivista de Vygotsky estima que el conocimiento que adquieren los adolescentes no es solo un desarrollo individual, sino que se ve influenciado por las creencias, valores y experiencias culturales de la sociedad, que incide en la forma como los adolescentes adquieren el conocimiento (26). Por otro lado, desde el panorama del conocimiento científico, se considera que, si al adolescente se le brinda una educación sexual, ayudaría a esclarecer sus ideas y comportamientos que han sido adquiridos en base a sus costumbres, así como también aclarar sus interrogantes y miedos (27).

Esto enfatiza, que en la actualidad los adolescentes confrontan dificultades relacionadas a su salud sexual y reproductiva. Lo cierto es que muchos jóvenes poseen escaso conocimiento que es tanto insuficiente e incorrecto, y resulta que han estado expuestos a información inconsciente en distintos entornos en donde se exponen contenidos con estereotipos, información incoherente y distorsionada sobre la práctica sexual, fomentando estilos de vida y comportamientos de riesgo. Por tal situación, se urge la necesidad de atender de forma integral la educación sexual y la promoción de la salud entre los jóvenes, teniendo en cuenta no solo los aspectos anatómicos y fisiológicos, sino además los factores psíquicos, cultural y social que intervienen en sus decisiones y conductas sexuales.

En la tabla 2, se evidencia que la totalidad de la variable conocimiento sexual, según dimensiones, arrojó un bajo conocimiento, donde la dimensión anatomía, fisiología sexual y reproductiva fue la menos conocida por los adolescentes, representada por el 91,3%, seguido por la dimensión MAC como prevención del embarazo con el 86,0%; asimismo, en la dimensión ciclo de respuesta sexual con el 77,3% manifestó una comprensión limitada y, por último, en la dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual-VIH/SIDA con el 67,3% manifestaron desinformación sobre esta temática. Resultados que se asemejan al estudio de Preciado M, (22), Piura 2020, donde se observó en la dimensión planificación familiar como protección del embarazo el 72,63% no conoce esta temática, mientras que en la dimensión anatomía y fisiología de la reproducción el 68,42% desconoce el tema y el 54,74% no conoce la dimensión conocimiento y protección frente a las ITS/VIH SIDA.

Al comparar los estudios, se observa una situación preocupante que demuestra la escasa educación sexual en los adolescentes, estas investigaciones permiten reflexionar con respecto al desconocimiento que presentan los jóvenes acerca de sus propios cambios biológicos, además la poca importancia de tener relaciones sexuales saludables que ayudan a

prevenir el contagio de ITS y sobre todo no saben cómo utilizar los MAC para evitar embarazos no deseados, esto deduce a decir que allí está la respuesta al alto índice de embarazo adolescente en el país y el constante incremento del contagio de ITS en jóvenes, que incluso son detectados en las campañas de tamizaje, deduciendo que pudieron verse contagiado en la etapa adolescente.

Si bien es cierto, el conocimiento sobre sexualidad es muy amplio y tiene varios aspectos que abarcan dimensiones físicas, afectivas, educativas y culturales de las vivencias de las personas. Durante el transcurso de los años, la sexualidad ha sido un tema de asombro, tabú y de investigaciones en donde se ha ido cambiando la percepción de esta temática a medida que la sociedad y la ciencia proceden (30). Desde la perspectiva de la teoría constructivista de Piaget, se considera que los adolescentes construyen su propio conocimiento en base a la información que ya conocen y de la relación con su entorno (26). Esto quiere decir que los jóvenes edifican su propio conocimiento sobre su sexualidad que se va a ir obteniendo día con día en consecuencia a la relación de los factores intelectuales y sociales. Este desarrollo se produce de manera continua y en cualquier ambiente en donde el adolescente se relaciona.

Por esta razón, es importante que la familia sea una parte elemental en el adolescente, siendo una guía de comunicación en cuanto a temas de sexualidad, asimismo las actitudes de los padres y los patrones observados en casa van a contribuir en cómo el adolescente define y afronta su sexualidad. No cabe duda que los amigos y grupos también influyen en la toma de decisiones sexuales en los jóvenes, animando o desanimando ciertas conductas que a la vez facilitan el cambio de ideas que pueden ser erróneas o apoyadas en mitos.

Por otro lado, los colegios desempeñan una labor responsable en la decisión de brindar programas de educación sexual, pero a pesar de ello, las condiciones o la adquisición de estos proyectos varían en diferentes entornos culturales. Cabe señalar que los medios de comunicación, representan un entorno que puede proporcionar información concreta como imaginaria y falsa sobre la sexualidad. Esto implica la exhibición de contenido sexual en los medios que muchas veces es vinculada a una apariencia más abierta hacia la sexualidad y, en ocasiones, con el inicio precoz a las relaciones coitales.

En la tabla 3, se aprecia que una mayor frecuencia del 80,0% de los encuestados posee actitudes desfavorables frente a su sexualidad. Esto significa que los adolescentes están expuestos a riesgos, comportamientos sexuales y una alta vulnerabilidad para enfrentar situaciones adecuadas o perjudiciales con respecto a su sexualidad, mientras que solo el 20%

posee actitudes favorables, demostrando comportamientos sexuales sanos y responsables. De igual forma, estos estudios se asemejan a Campos B, (20), Chiclayo 2020, donde se encontró que el 80,1% de adolescentes presentó una actitud negativa y solo el 19,9% manifestó una actitud positiva frente a su sexualidad. Así mismo, estos resultados se asimilan al estudio de Espinoza V, (21), Ancash 2022, donde el 66,3% de los adolescentes tuvo una actitud desfavorable, mientras que el 33,8% mostraron una actitud favorable en cuanto a sexualidad.

Al observar los resultados de los estudios, se infiere que en repetidas ocasiones estas malas conductas en los adolescentes se ven afectadas por su medio sociocultural y por la falta de conocimiento. Esto genera que los jóvenes tomen decisiones precipitadas y equivocadas que ponen en riesgo sus proyectos de vida. Es importante reconocer que algunas culturas y sociedades fomentan una percepción más tolerante y abierta en cuanto a la sexualidad. Sin embargo, otras sostienen actitudes protectoras y restrictivas. Esto puede generar un impacto importante en el bienestar de la salud sexual y reproductiva del adolescente.

Se comprende que, según los tres componentes de la actitud, el factor cognitivo va a estar vinculado al nivel de conocimiento adquirido según sus creencias, valores y criterios que presentan los adolescentes, el afectivo que se asocia a los sentimientos y emociones que manifiestan ante situaciones que pueden ser positivas o negativas dependiendo de la motivación del adolescente y conductual que se relaciona al comportamiento y acciones que el adolescente muestra a la sociedad; si estos tres componentes se relacionan entre sí, entonces las actitudes serán más seguras y difíciles de poder cambiar o modificar (28).

Esto representa que las actitudes de los adolescentes están relacionadas a sus creencias, valores, emociones y aptitudes hacia su sexualidad. Es importante recalcar que las conductas sexuales se establecen a lo largo de la vida mediante distintos componentes, como el aprendizaje, la cultura, las experiencias individuales, la religión y la sociedad. Cabe señalar que las iglesias y las religiones también intervienen de manera importante en las actitudes y comportamientos sexuales de los adolescentes; es así que muchas congregaciones tienen una educación distinta sobre la sexualidad, que pueden fomentar la abstinencia, limitar las prácticas sexuales o intervenir en las conductas hacia temas de sexualidad.

Además, el compromiso hacia las religiones puede ser una causa protectora contra actitudes sexuales de riesgo en ciertos entornos, pero también pueden prohibir el acceso a información. Desde el punto de vista de la educación sexual, las actitudes desempeñan una labor decisiva, donde los programas de educación sexual no solo ofrecen información basada en temas de anatomía y fisiología, sino que incluso plantean sobre las conductas y valores

vinculados con la sexualidad, lo cual es importante para fomentar actitudes sexuales saludables y consientes, en donde se pueda promover el respeto y entendimiento por las diferencias sexuales.

En la tabla 4, se evidenció que la totalidad de las dimensiones de la variable actitud sexual fue desfavorable, donde la dimensión autonomía fue la menos conocida por los adolescentes, representada por el 80,0%, seguida de respeto mutuo y reciprocidad y la dimensión sexualidad y amor respectivamente con el 69,3%, mientras que responsabilidad y prevención del riesgo sexual fue del 64,7%. Asimismo, se manifestó una actitud negativa en la dimensión libertad para decidir y actuar con el 61,3% y, por último, sexualidad como algo positivo con el 51,3%. Resultados similares al estudio de Campos B, (20), Chiclayo 2020, donde se encontró que en todas sus dimensiones la actitud fue negativa, sobresaliendo la dimensión autonomía con el 89,7%, seguido de responsabilidad y prevención de riesgo sexual con el 84,6%, mientras que el 79,4% manifestaron actitudes desfavorables en la dimensión libertad para decidir y actuar, asimismo la dimensión respeto mutuo y reciprocidad con el 79,4%; igualmente en la dimensión sexualidad y amor con el 79,4% y sexualidad como algo positivo con el 69,9%.

Al analizar los datos obtenidos de los estudios anteriormente mencionados, se muestra que las actitudes sexuales son quienes definen las conductas sexuales, que pueden ser muchas veces de riesgo, colocando al adolescente en una fase muy vulnerable para su salud sexual y reproductiva, en el cual las amistades, la familia, la comunidad y la cultura intervienen en la adquisición de las prácticas sexuales en los adolescentes, en donde las conductas hacia la sexualidad siempre han estado apoyadas por la moral durante el tiempo.

Desde el punto de vista de la teoría de Erik, el adolescente pasa por una crisis que debe solucionar para mejorar su crecimiento sano, pues es allí en donde perfecciona su capacidad de identidad personal y a la vez analiza las distintas funciones, valores, ideales y creencias, lo cual conlleva al adolescente a tener varias interrogantes de quien es y qué va a hacer en el futuro. La decisión favorable de estas crisis encamina a los jóvenes a la creación de una identidad estable y un conocimiento de autoconfianza; en cambio, si los jóvenes no consiguen solucionar estas crisis, pueden sufrir desordenes de identidad y problemas para crear vínculos saludables con más personas y tomar decisiones importantes en su vida (31)

Esta etapa representa una fase crítica en la búsqueda de su propia identidad, donde el adolescente no solo ejerce los patrones sociales, sino que también empieza a discutirlos y a moldear su propio criterio y creencias. El trabajo que realizan los maestros y padres de familia

es guiar esta fase por la cual atraviesa el adolescente, de manera que promuevan el razonamiento crítico y la enseñanza de valores, considerando al mismo tiempo la personalidad de cada adolescente. Esto se debe a que durante esta etapa los jóvenes se encuentran en constantes cambios, donde es notable el desequilibrio emocional, manifestando desconcierto no solo en el adolescente, sino también en sus medios sociales.

En la tabla 5, se observa que, con respecto a la edad, el 100,0% de los adolescentes se encuentran entre las edades de 15 a 19 años, con respecto al género el 55,3% son mujeres, seguido en mayor proporción del 96,7% que manifestaron ser solteros, mientras que el 61,3% son católicos y en términos de ocupación el 82,0% se dedica solo a estudiar. Al analizar, las características sexuales, el 51,3% de los adolescentes no tiene una relación de pareja, con respecto al acto sexual, el 77,3% refiere no haber tenido relaciones sexuales, de los cuales el 14,0% inicio su vida sexual entre los 15 y 19 años, manifestando que el 89,3% de los adolescentes son heterosexuales.

Dichos resultados presentaron una similitud. Por Mezones M. (15), Piura 2024, se llevó a cabo una investigación donde se mostraron las características sociodemográficas de los adolescentes, donde las edades oscilaban entre los 15 y 19 años, mientras que el género predominante fue el femenino, de las cuales el 100% son solteras, el 52,1% no se encontraban en una relación sentimental, el 72,4% fueron católicas, el 85,4% estudiaban, el 55,2% no tuvieron relación sexual, el 71,8% dieron iniciada su vida sexual entre los 15 o 19 años y el 81,8% eran heterosexuales.

Se presume que ambos estudios se encuentran expuestos a distintas características sociodemográficas y sexuales mostradas en el estudio, debido a que los adolescentes están practicando su sexualidad de manera inconsciente exponiéndose a situaciones de riesgo como el inicio precoz de las relaciones sexuales, embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual, etc.

## V. CONCLUSIONES

- El 92.0% de los adolescentes que participaron en la investigación mostró un bajo conocimiento sobre sexualidad. Este resultado indica una comprensión limitada en temas básicos como anatomía, fisiología sexual y reproductiva; además, no reconocen el ciclo de respuesta sexual humana, desconocen sobre los métodos anticonceptivos como prevención de embarazo no deseado y tienen un escaso conocimiento en cómo prevenir una ITS-VIH/SIDA.
- Se encontró que la totalidad de las dimensiones de la variable conocimiento presenta un bajo conocimiento, siendo la menos conocida anatomía, fisiología sexual y reproductiva con el 91,3%, lo que significa una cifra preocupante que muestra el escaso conocimiento sobre la importancia de conocer los órganos genitales, el ciclo menstrual, el proceso de fecundación y embarazo.
- Se demostró que el 80,0% de los encuestados posee actitudes desfavorables; esto significa que los adolescentes muestran una postura cuestionable y rechazable frente a su sexualidad, estando expuestos a riesgos, comportamientos sexuales y una alta vulnerabilidad de no saber cómo reaccionar ante situaciones adecuadas o perjudiciales con respecto a su sexualidad.
- Se aprecia que la totalidad de las dimensiones en la variable actitud fueron desfavorables, predominando la dimensión autonomía con el 80,0%, lo que significa que existe en los adolescentes insuficiente capacidad para tomar decisiones informadas y no actúan de manera libre frente a su sexualidad.
- La totalidad de los adolescentes encuestados se encuentran entre las edades de 15 a 19 años (100%); con respecto al género el 55,3% son mujeres, el 96,7% son solteros, el 61,3% son católicos y en términos de ocupación el 82,0% se dedica solo a estudiar, el 51,3% de los adolescentes no tiene enamorado(a), con respecto al acto sexual, el 77,3% refiere no haber tenido relaciones sexuales, el 14,0% inició su vida sexual entre los 15 y 19 años y en cuanto a preferencia sexual el 89,3% son heterosexuales.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- A la institución educativa para que tenga en cuenta la presencia de un profesional capacitado (obstetras) con el propósito de educar e informar y de este modo ampliar los conocimientos sobre temas de sexualidad. Así mismo, efectuar programas educativos para los padres de familia utilizando estrategias como medios audiovisuales, representaciones teatrales y exposición de casos sobre temas de educación sexual con el fin de acabar con los prejuicios y tabúes acerca de la sexualidad, promoviendo una actitud favorable con respecto a la sexualidad en sus hijos.
- Por otro lado, se recomienda a las futuras investigaciones continuar con estudios en temas relacionados a los adolescentes para reconocer sus debilidades y hacer mejoras en sus actitudes sexuales, así mismo realizar comparativos con estudiantes de otras instituciones educativas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; 2024[Consultado 2024 Ago 29]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
2. Organización Mundial de la Salud. Educación Sexual Integral [Internet]. OMS; 2023 [Consultado 2024 Set 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
3. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. El camino hacia la educación integral en sexualidad [Internet]. UNESCO; 2022 [Consultado 2024 Set 12]. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000381628>
4. Pengpid S, Peltzer K. Prevalencia y correlaciones de la conducta sexual de riesgo entre adolescentes que asisten a la escuela en cuatro países del Caribe. Rev. Behav Sci. [Internet] 2020 [Consultado 2024 Set 25]; 10(11):166. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33138003/>
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo en adolescente [Internet]. UNFPA; 2021 [Consultado 2024 Ago 10]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/topics/embarazo-en-adolescentes>
6. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Who.int. Ginebra; 2024 [Consultado 2024. Set 13]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Perú lanza tablero digital con data y fundamentos para contribuir a la prevención del embarazo adolescente. [Internet]. Perú: UNFPA; 2022 [Consultado 2024 Set 13]. Disponible en: <https://peru.un.org/es/200959-unfpa-per%C3%BA-lanza-tablero-digital-con-data-y-fundamentos-para-contribuir-la-prevenci%C3%B3n-del>
8. Torre B, Guillen H, Urbano E, Aranibar C, Rengifo. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia: Ser adolescente en el Perú [Internet] Perú: UNICEF; 2020 [Consultado 2024 Set 12]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/9271/file/Ser%20adolescente%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática: Encuesta demográfica y de salud familiar[Internet] Perú: ENDES; 2023 [Consultado 2024 Set 25]. Disponible en:[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digiales/Est/Lib1950/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1950/libro.pdf)
10. Mesa de Concentración para la Lucha contra la Pobreza. Prevenir el embarazo en niñas y adolescentes y reducir las muertes maternas y neonatales [Internet]. Perú: MCLCP; 2023[Consultado 2024 Set 14]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-09-29/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2023-v33.pdf>
11. Sexualidad, reproducción y desigualdades de género. Encuesta 2022 [Internet]. Perú: PROMSEX; 2023 [Consultado 2024 Set 8]. Disponible en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2023/03/Encuesta-Nacional-sobre-sexualidad-reproduccion-y-desigualdad-de-genero-2022.pdf>
12. Mesa de Concentración para la Lucha contra la Pobreza. Informe Regional: Agenda joven rumbo al bicentenario [Internet]. Piura: MCLCP; 2021 – 2026 [Consultado 2024 Set 14]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-03-19/informe-regional-agenda-joven-rumbo-al-bicentenario-2021-20260.pdf>
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar[Internet]. Piura: ENDES; 2022 [Consultado 2024 Set 15].Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/departamentales/Endes20/pdf/Piura.pdf>
14. Plan Internacional: Centros de salud darán atención diferenciada a adolescentes Piuranos. [Internet] Piura: Planinternational.org; 2020 [Consultado 2024 Set 13]. Disponible en: <https://www.planinternational.org.pe/noticias/centros-de-salud-daran-atencion-diferenciada-a-adolescentes-piuranos>
15. Mezones M. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima – 2023 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/35910>
16. Remache A. Conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de una Unidad Educativa de Salcedo, Ecuador. Rev. Enferm.cuid. [Internet]. 2024 [Consultado 2024 Ago 17]; 7. Disponible en:

<https://enfermeriacuidandote.com/article/view/6262>

17. Ortega A, et al. Conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de una Institución Educativa de Cali, Colombia. Rev. Edu Física [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Ago 17]; 14 (29):114–125. Disponible en: <https://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/2646/2073>
18. Simbaña. T. Conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes de la comunidad San Francisco de la Rinconada – 2021 [Internet] Otavalo: Universidad Técnica del Norte, Ecuador, 2021 [Consultado 2024 Set 14]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11633>
19. Ramón G. Conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en adolescentes de 12 a 17 años de la red salud valle del Mantaro - 2021 [Internet] Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2021 [Consultado 2024 Oct 11]. Disponible en: [https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/11126/T010%2045427060\\_%20M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/11126/T010%2045427060_%20M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Campos B. Conocimientos y actitudes sobre sexualidad en adolescentes del quinto grado de secundaria del colegio Elvira García – 2020 [Internet] Chiclayo: Universidad Señor de Sipan, 2020 [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8653>
21. Espinoza V. Conocimiento y actitud sexual en adolescentes, institución educativa Santiago Antúnez de Mayolo – Santa [Internet]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Ago 2019]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29907/ACTITUD\\_SEXUAL\\_ESPINOZA\\_VASQUEZ\\_RICHARD.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29907/ACTITUD_SEXUAL_ESPINOZA_VASQUEZ_RICHARD.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
22. Preciado M. Análisis de conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de la institución educativa Algarrobos. [Internet] Piura: Universidad Cesar Vallejo, 2020 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51929/Preciado\\_M\\_AE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51929/Preciado_M_AE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Antón R. Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Federico Villarreal, San Clemente – 2024 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2024 [Consultado 2024 Ago 30]. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37704/ACTITUD\\_ADOLESCENTE\\_CONOCIMIENTO\\_SEXUALIDAD\\_ANTON\\_RUMICHE\\_CINTHIA\\_ZARELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37704/ACTITUD_ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_SEXUALIDAD_ANTON_RUMICHE_CINTHIA_ZARELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

24. Flores U. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Rev. Espac [Internet] 2005 [Consultado 2024 Ago 28]; 26 (2): 22 Disponible en: [https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20\(2003:19,no%20útiles,%20precisos%20o%20estructurables](https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003:19,no%20útiles,%20precisos%20o%20estructurables).
25. Di Marco R. En busca del origen del conocimiento: el dilema de la realidad. Rev. Praxis. [Internet]. 2015[Consultado 2024 Oct 19]; 11: 150 – 162. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/praxis/article/view/1561/999>
26. Moncada T. Origen y desarrollo de la teoría del conocimiento. Rev. Oratores [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Set 22];(10):69-83. Disponible en: <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/oratores/article/view/314>
27. Baena P. Metodología de la Investigación. 3ra. ed. [Internet] México: editorial Patria; 2017 [ Consultado 2024 Set 25]. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf)
28. Andrade S. Introducción a la psicología social. Psicología social y conflicto 1ra. ed. [Internet] Colombia: editorial Fundes; 2014 [Consultado 2024 Ago 22]. Disponible en: [https://fundes.edu.co/public/pdf/Introducci%C3%B3n%20a%20la%20psicolog%C3%ADa%20social-%20Andrade,%20J.%20\(2015\).pdf](https://fundes.edu.co/public/pdf/Introducci%C3%B3n%20a%20la%20psicolog%C3%ADa%20social-%20Andrade,%20J.%20(2015).pdf)
29. Vázquez R, Terol C, Aragón G, Torre E. Actitudes y conducta, influencia social y comportamiento colectivo. 1ra. ed. [Internet] España: Universidad Miguel Hernández; 2022 [Consultado 2024 Ago 23]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Actitudes\\_y\\_conducta\\_influencia\\_social\\_y/SU2WEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Actitudes_y_conducta_influencia_social_y/SU2WEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
30. Sastre V, Moreno M, Timón H. Educación y Razonamiento Moral. Rev. Educar [Internet]. 1998 [Consultado 2024 Ago 24]; (22):155-170. Disponible en: <https://raco.cat/index.php/educar/article/view/20686>

31. Lozano V. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Rev. UD. [Internet]. 2014 [Consultado 2024 Set 22]; 22(40):11-36. Disponible en: <https://ultimadecada.uchile.cl/index.php/UD/article/view/56142>
32. Güemes-H, Ceñal G, Hidalgo V. Desarrollo durante la adolescencia. aspectos físicos, psicológicos y sociales. Rev. Pediatr Integral [Internet]. 2017 [Consultado 2024 Set 8]; XXI (4):233-244. Disponible en: [https://www.pediatriaintegral.es/wpcontent/uploads/2017/xxi04/01/n4-233-244\\_InesHidalgo.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wpcontent/uploads/2017/xxi04/01/n4-233-244_InesHidalgo.pdf)
33. Navarro P, Pérez C, Perpiñán S. El proceso de socialización de los adolescentes postmodernos: entre la inclusión y el riesgo. Recomendaciones para una ciudadanía sostenible Pedagogía Social. Rev. Interuniversitaria [Internet] 2015 [Consultado 2024 Set 24]; (25):143-170. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1350/135043709008.pdf>
34. Díaz A. La sexualidad y la salud sexual reproductiva de las y los adolescentes con énfasis en prevención de VIH/Sida. 1ra. ed. [Internet]. Costa Rica: Editorial PAIA; 2005 [Consultado 2024 Ago 31]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/adolescencia/todas/Sexualidad%20y%20salud.pdf>
35. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet] Unicef, 2024 [Consultado 2024 Set 9]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
36. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo [Internet]. OMS; 2022 [Consultado 2024 Set 9]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/978924151288>
37. Formental H. Apuntes teóricos conceptuales en la construcción histórica y sociocultural de la sexualidad. Rev. Hosp Psiquiátrico de la Habana. [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Set 22]; 19 (3): 17p. Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/273>
38. Vera G. Historia de la Sexualidad. Rev. Biomed [Internet] México, 1998 [Consultado 2024 Set 27]; 9(2):116-121. Disponible en: <https://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD22303.pdf>
39. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet] OMS; 2024 [Consultado 2024 set 1]. 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))

40. Perú: Ministerio de Salud. Norma técnica de planificación familiar. [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [Consultado 2024 Set 25]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
41. Hidalgo V, Rodríguez M, Muños C. IV Curso de la Sema. Salud Integral en la Adolescencia. Rev. Adolesc [Internet]. Madrid: Hospital Universitario la Paz, 2015 [Consultado 2024 Set 9]; 4(2): 146p Disponible en: <https://www.adolescere.es/revista/pdf/volumen-III-n2-2015/Adolescere-2015-2.pdf>
42. Gallardo L, Escolano L. Informe Diversidad Afectivo-Sexual en la Formación de Docentes. 2da ed. España: Editorial CEDMA [Internet]. 2009 [Consultado 2024 Oct 19]. Disponible: <http://cooperacionlgbt.org/wp-content/uploads/2018/07/Informe-Diversidad-Afectivo-Sexual-en-la-formacio%CC%81n-de-docentes.pdf>
43. Tenorio T. Repensando el amor y la sexualidad: una mirada desde la segunda modernidad. Rev. Sociológica [Internet]. 2012 [Consultado 2024 Oct 19]; 27(76):7-52. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/soc/v27n76/v27n76a1.pdf>
44. Arrondo L. La sexualidad supone disfrutar, comunicarse, sentirse mejor y estar más sano. Rev.Androl [Internet]. 2008 [Consultado 2024 Oct 19]; 6(4):260-264. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-internacional-andrologia-262-articulo-la-sexualidad-supone-disfrutar-comunicarse-sentirse-mejor-13132250>
45. Espinoza C, Sánchez C, Velasco T, Gonzales S, Romero C, Mory C. Metodología y Estadística en la investigación científica. 1ra. ed. [Internet] Argentina: Editorial Puerto madero; 2023 [Consultado 2024 Ago 27] 189 p. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/catalog/view/17/93/136>
46. Registro estadístico de la Institución Educativa Eliseo Alcides Bernal la Serna
47. Salazar M. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la institución educativa Luis Alberto Sánchez – Nuevo Chimbote [Internet]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2024 Oct 27]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23004/ACTITUDES%20SEXUALES%20ADOLESCENTE%20CONOCIMIENTO%20SALAZAR%20MEZA%20YTMA%20RUBY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

48. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] 2024 [Consultado 2024 Ago 27]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa>



## ANEXO 02. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PIURA  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL- PAITA  
**I.E "ELISEO ALCIDES BERNAL LA SERNA"**  
**R.M. N° 01110**

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

OFICIO N°128-2024-GOB.REG.P-DREP-UGEL.P-I.E N°14739-EABLS-D

SEÑOR : Dr. NILO VELÁSQUEZ CASTILLO  
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo en nombre de la I.E 14739 "Eliseo Alcides Bernal La Serna"-Paita.

Que, la Srta. **Vanessa Aimeth Infante Farias** con DNI N° **76984048**, egresada del programa de estudios de Obstetricia de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote -Uladech, ha presentado una carta, donde solicita autorización para el recojo de datos de la investigación titulada **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E ELISEO ALCIDES BERNAL LA SERNA, PAITA-PIURA 2024**.

Por tal motivo, se le dio autorización y así mismo se le autorizó incluir el nombre de nuestra Institución Educativa, en el título del informe de investigación y utilizar los datos para el desarrollo de la investigación.

Sin otro particular, me despido de usted, reiterando mis muestras de especial consideración y estima personal.

Atentamente.

MATR/D



LE ELISEO ALCIDES BERNAL LA SERNA  
Prof. Martín Azan Talledo Rodríguez  
DIRECTOR

JR. SAN RAFAEL S/N TEL: 213307 PAITA  
CÓDIGO MODULAR 1564731 (INICIAL) 0260638(PRIMARIA) 1569292(SECONDARIA)

### ANEXO 03. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: "Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024".

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita -Piura, 2024?</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar el conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita - Piura, 2024.</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el conocimiento sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita-Piura, 2024</li> <li>- Identificar el conocimiento sexual según dimensiones de los adolescentes de</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b> Conocimiento sexual</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Anatomía, fisiología sexual y reproductiva.</li> <li>- Respuesta sexual.</li> <li>- Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/ SIDA.</li> <li>- Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b> Actitudes sexuales</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.</li> <li>- Libertad para decidir y actuar.</li> <li>- Autonomía</li> <li>- Respeto mutuo y reciprocidad.</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Cuantitativa</p> <p><b>Nivel de investigación:</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Diseño de investigación:</b></p> <p>No experimental de corte t</p> <p><b>Población y muestra</b></p> <p>Estuvo constituida por 150 adolescentes pertenecientes a los grados de cuarto y quinto año de secundaria, que asistieron de manera regular durante el periodo de estudio en la I.E. Eliseo</p>

	<p>cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paíta – Piura, 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar la actitud sexual global de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paíta – Piura, 2024</li> <li>- Identificar la actitud sexual según dimensiones de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paíta – Piura, 2024</li> <li>- Describir las características Sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sexualidad y amor.</li> <li>- Sexualidad como algo positivo</li> </ul>	<p>Alcides Bernal la Serna, fueron seleccionados según criterios de inclusión y exclusión.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra estuvo representada por el total de la población de adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p>
--	--	---	---

## ANEXO 04. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. ELISEO ALCIDES BERNAL LA SERNA, PAITA – PIURA, 2024”

### **Estimados (as) jóvenes:**

Esta encuesta tiene como propósito describir el conocimiento y actitudes sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución educativa Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paíta - Piura, 2024. Toda información brindada será totalmente confidencial y anónima, los datos serán utilizados solo con el fin de la investigación. Agradecemos de ante mano 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
1. **¿Has tenido relaciones sexuales coitales alguna vez?**
5. Si ( ) Pase a la siguiente pregunta, pregunta 8
6. No ( ) Pase a la pregunta 9
2. **¿A qué edad tuviste por primera vez tu relación coital? \_\_\_\_\_ años.**
3. **¿Cuál es tu preferencia u opción sexual?**
7. Heterosexual – de tu sexo opuesto
8. Homosexual – de tu mismo sexo
9. 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.

<b>ANATOMÍA Y FISIOLÓGÍA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE</b>	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 ovulo?		
3. El embarazo comienza con la fecundación		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas		
5. Los genitales externos del hombre 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 trasportan el ovulo hacia el útero?		
8. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo		
<b>CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA</b>		
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.		
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL - VIH/SIDA</b>		
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, (trasfusiones sanguíneas), relación sexual, 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 trasmiten a través de las relaciones sexuales.		
22. Las úlceras, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual		
23. El uso de preservativo es 100% seguro para la prevención de las ITS		
<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO</b>		
24. En su primera relación sexual 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 sexuales 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 menciónalos 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 | 4. Bastante de acuerdo (BA) = 4      |
| 2. Bastante en desacuerdo (BD) =2      | 5. Completamente de acuerdo (CA) = 5 |
| 3. Opinión intermedia (I) =3           |                                      |

ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTE	OPINIÓN				
	1 CD	2 BD	3 I	4 BA	5 CA
<b>RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL</b>					
1. Cumples con tus obligaciones					
2. Te consideras obediente					
3. Llegas a tus clases puntualmente					
4. Ayudas en las tareas de la casa					
5. 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 enfrentarlas 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.					
<b>LIBERTAD PARA DECIDIR</b>					
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, tú o las parejas 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.					
<b>AUTONOMÍA</b>					
17. Tú tienes derecho a elegir con quien 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.					
<b>RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD</b>					
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 deseas.					
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.					
<b>SEXUALIDAD Y AMOR</b>					
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.					
<b>SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO</b>					
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 recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas					

## ANEXO 05. FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS

### A. Validez del instrumento

#### 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](mailto: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 T242  
ING. 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	
	<b>Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente</b>							
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 trasportan el ovulo 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		
	<b>Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana</b>							

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		
	<b>Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/Sida</b>							
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, 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		

	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	
	<b>Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo</b>						
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 menciónalos Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().	X		X		X	
	<b>Variable 2: Actitudes Sexuales</b>						

	<b>Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.</b>						
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	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	
	<b>Dimensión 2: Libertad para decidir</b>						
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		
	<b>Dimensión 3: Anatomía</b>							
17	Tú tienes derecho a elegir con quién y en dónde realizar tu vida sexual.	X		X		X		
18	Creer 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		
	<b>Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad</b>	X		X		X		
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales.	X		X		X		
23	Creer que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X		X		X		
24	Creer 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	Considera 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		
	<b>Dimensión 5: Sexualidad y amor</b>							
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		
	<b>Dimensión 6: Sexualidad como algo positivo</b>	X		X		X		
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		
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.	X		X		X		
43	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.	X		X		X		
44	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.	X		X		X		
45	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.	X		X		X		
46	Cuando 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 Marcha

DNI: 00230057



ANITA E. PRECIADO MARCHA  
 OBSTETRA DOP 7342  
 MG. OBSTETRICIA  
 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](mailto: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.

MINISTERIO DE SALUD  
CLAS CUCUNGARA DE CURA MORI  
*Carol R. Arellano Urrelo*  
Mg. Carol R. Arellano Urrelo  
OBSTETRA  
C.O.P. 11397

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 Cumpl e	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	<b>Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente</b>							
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 trasportan el ovulo 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		
	<b>Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana</b>							
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		
	<b>Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/Sida</b>							
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, 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 contacto con personas infectadas.	X		X		X		
21	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las	X		X		X		

	relaciones coitales.						
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	
	<b>Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo</b>						
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 menciónalos Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().	X		X		X	
	<b>Variable 2: Actitudes Sexuales</b>						
	<b>Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.</b>						

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	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 protegerse de ITS/SIDA.	X		X		X		
	<b>Dimensión 2: Libertad para decidir</b>							
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 debe 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		
<b>Dimensión 3: Autonomía</b>								
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X		X		X		
18	Creer 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		
<b>Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad</b>								
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales	X		X		X		
23	Creer que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X		X		X		
24	Creer 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	Creer 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		
	<b>Dimensión 5: Sexualidad y amor</b>							
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		
	<b>Dimensión 6: Sexualidad como algo positivo</b>							
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		

42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.	X		X		X		
43	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.	X		X		X		
44	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.	X		X		X		
45	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.	X		X		X		
46	Cuando 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 )    Aplicable después de modificar ( )    No aplicable ( )

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

DNI: 05395131


**MINISTERIO DE SALUD**  
**CLÁS CUCUNGARA DE CURA MORI**  
  
**Mg. Carol R. Arellano Urrelo**  
**OBSTETRA**  
**C.O.P. 11397**

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](mailto: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 Cumpl e	Cumple	No cumple	Cumple	No Cumple	
	<b>Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente</b>							
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 trasportan el ovulo 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		
	<b>Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana</b>							

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		
	<b>Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA</b>							
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, 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		

	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	
	<b>Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo</b>						
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 menciónalos Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ().	X		X		X	
	<b>Variable 2: Actitudes Sexuales</b>						

	<b>Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.</b>						
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	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 protegerse de ITS/SIDA.	X		X		X	
	<b>Dimensión 2: Libertad para decidir</b>						
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		
	<b>Dimensión 3: Autonomía</b>							
17	Tú tienes derecho a elegir con quien y en donde realizar tu vida sexual.	X		X		X		
18	Creer 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		
	<b>Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad</b>							
22	Consideras que Tú y tu pareja deben considerarse iguales	X		X		X		
23	Creer que el sexo debe ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho.	X		X		X		
24	Creer 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		

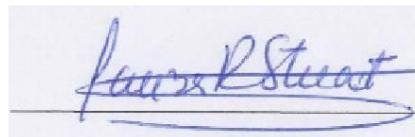
27	Crees que la pareja debe entender que estás en tus días fértiles y que no es posible una relación sexual(coital).	X		X		X		
28	Crees que la pareja debe conversar contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.	X		X		X		
29	Crees que la pareja debe conversar sobre el 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		
	<b>Dimensión 5: Sexualidad y amor</b>							
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		
	<b>Dimensión 6: Sexualidad como algo positivo</b>							
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		
42	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor.	X		X		X		
43	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto.	X		X		X		
44	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación.	X		X		X		
45	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado.	X		X		X		
46	Cuando 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 Larisa Carmen Nevi Rodríguez Stuart      DNI: 32791553



**B. Confiabilidad del instrumento**  
**Variable Conocimiento**

**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**

<b>Estadísticos</b>	<b>Percentiles 33 y 66</b>			
	<b>Válido</b>	<b>Bajo</b>	<b>Medio</b>	<b>Alto</b>
Conocimiento sexual	<b>20</b>	<b>0-24</b>	<b>25-27</b>	<b>28-32</b>
Anatomía, fisiología sexual y reproductiva		0-7	8	9
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

## Variable Actitud

### 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	43-45

## ANEXO 06. FORMATOS DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

### A. Consentimiento Informado



#### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES)

(Ciencias de la Salud)

Título del estudio: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024

Investigador (a): Vanessa Aimeth Infante Farias

#### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles deChimbote.

El presente trabajo de investigación tiene como fundamento facilitar estrategias que ayuden a mejorar y restablecer la salud del adolescente.

#### **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 consentimiento y asentimiento informado
2. Se le aplicara una encuesta para la recolección de datos
3. Fotografías como evidencias de la investigación sin exponer a los estudiantes
4. Orientación y consejería en cuanto a temas tratados en la investigación.
5. Se resguardará la información proporcionada ocultando su identidad del estudiante

Este estudio no implica ningún riesgo en cuanto a su salud e intimidad, pues los datos obtenidos serán confidenciales.

**Beneficios:**

El presente trabajo de investigación será de gran utilidad para futuras investigaciones y tiene como finalidad contribuir a mejorar estrategias positivas que ayuden a restablecer la calidad de vida individual y social de los adolescentes en cuanto a su salud sexual y reproductiva.

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 938286699. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo: [ciei@uladech.edu.pe](mailto: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/Apoderado**

---

**Fecha y Hora**

---

**Nombres y Apellidos  
Investigador**

---

**Fecha y Hora**

## B. Asentimiento Informado



### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias de la Salud)

Mi nombre es Vanessa Aimeth Infante Farias y estoy haciendo mi investigación, la participación es 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 de Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Eliseo Alcides Bernal la Serna, Paita – Piura, 2024?	Sí	No
---	----	----

Fecha: