



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE LA
I.E N° 20138 KAROL JOZEF WOJTYLA -PIURA, 2026.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
LOPEZ VIDAL, OLENKA ALEXANDRA
ORCID:0000-0003-0806-1492

ASESOR
PERALTA IPARRAGUIRRE, ANA VILMA
ORCID:0000-0002-5501-8959

CHIMBOTE-PERÚ
2026



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0022-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:55** horas del día **05** de **Agosto** del **2026** 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:

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Presidente
VALLE SALVATIERRA WILLY Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE LA I.E PARCEMON SALDARRIAGA MONTEJO-PIURA, 2026.**

Presentada Por :
(0802181189) **LOPEZ VIDAL OLENKA ALEXANDRA**

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:

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Dr(a). PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE LA I.E PARCEMON SALDARRIAGA MONTEJO-PIURA, 2026. Del (de la) estudiante LOPEZ VIDAL OLENKA ALEXANDRA, asesorado por PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 12 de Agosto del 2026




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Dedico esta tesis en primer lugar a DIOS cuya presencia ha sido fundamental, ha estado conmigo en cada paso de este camino, porque me dio las fuerzas para continuar, mostrándome que todo a su tiempo es perfecto, por fortalecer mi corazón, e iluminar mi mente y guiarme y cuidarme siempre.

A mi niña bonita, mi hija, mi fuerza y mi mayor motivación e inspiración de querer ser mejor día a día, quiero que sepas que este logro no es solo mío, también te pertenece, por acompañarme en cada madrugada avanzando con este proyecto, por darme una sonrisa y unas palabras de aliento cuando me veía cansada, por ser mi motor y motivo del cual no podía rendirme y mi mayor impulso para continuar.

A mi pareja, no encuentro palabras para expresar mi agradecimiento babi, pues este logro también es tuyo. Gracias por tu gran amor y comprensión, por ser mi soporte en mis momentos de debilidad, por ser los brazos que me brindan seguridad y apoyo, por no dejarme sola en este proceso.

A mi madre por inculcarme valores que me han acompañado en todos los aspectos de mi vida, por ser un ejemplo de admiración de mujer guerrera, por cuidarme y brindarme su ayuda cuando lo he necesitado.

Olenka Alexandra, López Vidal

Índice Contenido

Dedicatoria	IV
Índice Contenido	V
Lista de tablas.....	VI
Lista de figuras.....	VII
Resumen.....	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Hipótesis.....	24
III. METODOLOGÍA	25
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	25
3.2. Población.....	26
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	28
3.5. Método de análisis de datos	31
3.6. Aspectos éticos.....	31
IV. RESULTADOS.....	33
V. DISCUSION	45
VI. CONCLUSIONES	49
VII. RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
Anexo 01 Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad).....	57
Anexo 02 Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N°29733) y evitar sanciones	58
Anexo 03 Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés	59
Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros que corresponden a la investigación.....	61
Anexo 05 Matriz de consistencia y operacionalización	65
Anexo 06 Ficha de Identificación del experto para proceso de validación.....	67
Anexo 07 Ficha técnica de los instrumentos	95
Anexo 08 Consideraciones metodológicas	96
Anexo 09 Instrumento de recolección de información	97

Lista de tablas

Tabla 1	Conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	34
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	36
Tabla 3	Actitud global sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	38
Tabla 4	Actitud según dimensiones sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	40
Tabla 5	Asociación entre el conocimiento y actitudes sexuales en adolescente de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	42
Tabla 6	Describir las características sociodemográficas y sexuales de adolescente de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	44

Lista de figuras

Figura 1	Gráfico de barras del conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de adolescente de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	35
Figura 2	Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre sexualidad en adolescentes de adolescente de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	37
Figura 3	Gráfico de barras de la actitud global sobre sexualidad en adolescentes de adolescente de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	39
Figura 4	Gráfico de barras de la actitud según dimensiones sobre sexualidad en adolescentes de adolescente de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	41
Figura 5	Gráfico de barras de la asociación entre el conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de adolescente de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026	43

Resumen

El conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes son aspectos importantes para el ejercicio responsable de la sexualidad, por lo que pueden influir en la toma de decisiones y en sus conductas sexuales. Por ello, la presente investigación tuvo como **objetivo general**: Determinar la relación entre el conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E 20138 Karol Jozef Wojtyla - Piura, 2026. La **Metodología**: fue de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por 182 participantes, y la muestra estuvo constituida por 124 adolescentes seleccionados por criterios de inclusión y exclusión, donde la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta. **Resultados**: El 53,23% de los adolescentes presentaron conocimiento global bajo sobre salud sexual. Según dimensiones se identificó que 59,68% muestran un conocimiento medio sobre el ciclo de respuesta sexual y el 57,26% muestran comprensión significativa sobre anatomía y fisiología sexual. En actitud global el 59,68% desfavorables, según dimensiones prevaleció Responsabilidad y prevención del riesgo sexual con un 100% y el 99,19% favorable en autonomía. En relación con ambas variables se obtuvo que el 52,42% de adolescentes presentaron conocimiento bajo y actitudes desfavorables con el 47,58%. Se **concluye**, que existe una correlación negativa entre las variables de estudio donde el p valor = 001, así mismo se determinó que el coeficiente de correlación de Spearman es de -0,340 indicando una asociación inversa entre ambas variables.

Palabras clave: Actitud, adolescentes, conocimiento, salud sexual

Abstract

Sexual knowledge and attitudes among adolescents are important factors in the responsible exercise of sexuality, as they can influence decision-making and sexual behavior. Therefore, the general objective of this study was to determine the relationship between sexual knowledge and attitudes among adolescents aged 15 to 19 at I.E. 20138 Karol Jozef Wojtyla in Piura, 2026. Methodology: This was a quantitative, correlational, non-experimental, cross-sectional study. The population consisted of 182 participants, and the sample comprised 124 adolescents selected based on inclusion and exclusion criteria; the survey was used as the data collection method. Results: 53.23% of the adolescents demonstrated low overall knowledge of sexual health. By dimension, it was found that 59.68% demonstrated moderate knowledge of the sexual response cycle, and 57.26% demonstrated significant understanding of sexual anatomy and physiology. In terms of overall attitude, 59.68% held unfavorable attitudes; by dimension, “Responsibility and Prevention of Sexual Risk” had a 100% prevalence of unfavorable attitudes, while 99.19% held favorable attitudes regarding “Autonomy.” Regarding both variables, it was found that 52.42% of adolescents had low knowledge and 47.58% had unfavorable attitudes. It is concluded that there is a negative correlation between the study variables, with a p-value of 0.001; likewise, it was determined that the.

Keywords: Attitude, adolescents, knowledge, sexual health

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que la salud sexual en la adolescencia constituye un componente fundamental para el bienestar físico, emocional y social de los jóvenes, especialmente durante la etapa comprendida entre los 10 y 19 años, periodo caracterizado por importantes cambios biológicos, psicológicos y conductuales. Sin embargo, múltiples adolescentes continúan presentando conocimientos insuficientes y actitudes inadecuadas respecto a la sexualidad, situación que incrementa el riesgo de conductas sexuales inseguras, infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. Diversos factores como la limitada educación sexual integral, la desinformación, los tabúes socioculturales y la escasa comunicación familiar influyen negativamente en el desarrollo de conductas sexuales responsables. Asimismo, se ha evidenciado que una educación sexual adecuada favorece conocimientos más sólidos y actitudes positivas frente a la sexualidad, promoviendo decisiones informadas y comportamientos preventivos en esta población (1,2).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud sexual en adolescentes constituye un componente esencial del bienestar integral, ya que durante esta etapa se desarrollan conductas y actitudes que pueden influir en su salud futura. A nivel mundial, se estima que más de 1 300 millones de adolescentes se encuentran expuestos a información insuficiente o inadecuada sobre sexualidad, situación que incrementa la probabilidad de prácticas sexuales de riesgo, infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. Entre los principales factores relacionados se encuentran la limitada educación sexual integral, los tabúes socioculturales, la desinformación y las dificultades para acceder a orientación confiable sobre salud sexual y reproductiva. Asimismo, diversos estudios han evidenciado que un bajo nivel de conocimiento sexual suele asociarse con actitudes negativas o poco responsables frente a la sexualidad durante la adolescencia (3).

Del mismo modo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que América Latina y el Caribe continúan enfrentando importantes desafíos relacionados con la salud sexual en adolescentes, especialmente debido a las limitaciones en educación sexual integral y acceso a información confiable. Se estima que cerca del 50% de los adolescentes de la región inician

su vida sexual antes de los 18 años, muchos de ellos sin conocimientos adecuados sobre prevención de infecciones de transmisión sexual o métodos anticonceptivos. Esta situación se relaciona con factores estructurales como pobreza, desigualdad social, violencia, discriminación y escaso acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, condiciones que incrementan la vulnerabilidad de esta población. Asimismo, diversos estudios han evidenciado que un nivel insuficiente de conocimiento sexual se asocia con actitudes de riesgo y conductas sexuales poco responsables en adolescentes latinoamericanos (4).

A nivel nacional, el Perú continúa enfrentando importantes dificultades relacionadas con la salud sexual en adolescentes, situación que evidencia deficiencias en el conocimiento y actitudes frente a la sexualidad responsable. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reportó que, durante el año 2023, el 13,4% de adolescentes entre 15 y 19 años ya eran madres o se encontraban embarazadas por primera vez. Asimismo, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar evidenció que aproximadamente 6 de cada 10 adolescentes iniciaron relaciones sexuales antes de los 18 años y cerca del 30% presentó conocimientos insuficientes sobre métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual. Entre los principales factores asociados destacan la insuficiente educación sexual integral, la escasa orientación familiar, el consumo de alcohol y drogas, así como la influencia de entornos sociales vulnerables, condiciones que favorecen conductas sexuales de riesgo y actitudes inadecuadas frente a la sexualidad (5).

En la región Piura, la salud sexual en adolescentes continúa siendo una problemática relevante debido a las limitaciones en conocimientos y actitudes responsables frente a la sexualidad. Según reportes de la Dirección Regional de Salud de Piura, durante el año 2024 se registraron más de 1,300 casos de embarazo adolescente en jóvenes de 12 a 17 años, evidenciando persistencia de conductas sexuales de riesgo y deficiente educación sexual en esta población. Asimismo, provincias como Morropón, Ayabaca y Huancabamba presentan mayores dificultades de acceso a orientación sobre salud sexual y reproductiva, especialmente en zonas rurales y de escasos recursos. Diversas investigaciones realizadas en adolescentes piuranos han evidenciado niveles insuficientes de conocimiento sexual y actitudes inadecuadas frente al uso de métodos anticonceptivos y prevención de infecciones de transmisión sexual, situación que incrementa la vulnerabilidad social, académica y emocional de los adolescentes (6).

Ante lo expuesto anteriormente, surgió la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura ,2026? Para dar respuesta a la interrogante, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar el nivel conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026.

Para llegar al **objetivo general**, se planteó los siguientes **objetivos específicos**: a) Identificar el conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026. b) Describir el conocimiento sobre sexualidad según dimensiones en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026. c) Identificar la actitud global sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura ,2026. d) Describir la actitud sobre sexualidad según dimensiones en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026. e) Describir las características, sociodemográficas de los adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura ,2026.

La **justificación teórica** del presente estudio radicó en la necesidad de profundizar el conocimiento sobre las actitudes y conocimientos sexuales en adolescentes, considerando que la insuficiente educación sexual y la presencia de información inadecuada continúan favoreciendo conductas sexuales de riesgo en esta población. Asimismo, la adolescencia constituye una etapa vulnerable donde las decisiones relacionadas con la sexualidad pueden influir significativamente en la salud física, emocional y social de los jóvenes. En ese sentido, esta investigación permitirá ampliar el sustento teórico relacionado con la salud sexual adolescente, promoviendo una mejor comprensión de los factores que influyen en la adopción de actitudes responsables frente a la sexualidad (7).

Asimismo, la **justificación práctica** de esta investigación residió en la posibilidad de proporcionar información relevante que contribuya al diseño e implementación de estrategias educativas orientadas a fortalecer los conocimientos y promover actitudes sexuales responsables en la población adolescente. Del mismo modo, los resultados permitirán identificar posibles deficiencias en la educación sexual brindada a los estudiantes, favoreciendo la elaboración de actividades preventivas, programas de orientación y acciones educativas

dirigidas a disminuir conductas sexuales de riesgo, infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados en adolescentes (8).

Por último, la **justificación metodológica** del presente estudio se sustentó en el uso del instrumento de recolección de datos elaborado por Jiménez A. (9), el cual ha demostrado utilidad para evaluar el nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes. Asimismo, dicho instrumento presenta validez y confiabilidad adecuadas, permitiendo obtener información precisa y pertinente para el desarrollo de la investigación. Además, su aplicación contribuirá como antecedente metodológico para futuras investigaciones relacionadas con salud sexual y reproductiva en población adolescente.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Delgado J et al. (10), México 2024, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en adolescentes en la comunidad Quimis Adentro”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes entre 15 y 19 años de edad. **Metodología:** cuantitativa, tipo descriptiva, diseño no experimental y corte transversal, con una población conformada por 19 adolescentes de la comunidad Quimis Adentro que cumplieron con los criterios de selección establecidos. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento aplicado fue la “Prueba de conocimiento sobre sexualidad”, presentando un Alpha de Cronbach de 0.80 para la dimensión “Mi cuerpo y cambios en la adolescencia” y 0.88 para “Amor, relación de pareja y negociación”. **Resultados:** los adolescentes presentaron conocimientos generales sobre sexualidad y cambios en la adolescencia; sin embargo, persistieron percepciones erróneas y deficiencias en determinados aspectos relacionados con la sexualidad. Se concluye: los adolescentes evidenciaron debilidades en el conocimiento y actitudes sobre sexualidad, reflejando la necesidad de fortalecer la educación sexual integral en esta población.

Remache E, y Rojas G. (11), Ecuador 2024, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de una Unidad Educativa de Salcedo, Ecuador”. **Objetivo:** identificar los conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes. **Metodología:** cuantitativa, nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, con una población de 136 estudiantes adolescentes de bachillerato de una Unidad Educativa de Salcedo, Ecuador. La técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos aplicados fueron el Cuestionario de Conocimientos sobre Sexualidad y el Test de Actitudes Sexuales en Adolescentes. **Resultados:** el 56% presentó un nivel alto de conocimientos sobre educación sexual, mientras que el 2% evidenció un nivel bajo. Asimismo, el 80% mostró actitudes positivas hacia la sexualidad y el 20% actitudes negativas. **Se concluye:** los adolescentes presentaron adecuados conocimientos y actitudes positivas frente a la sexualidad; sin embargo, persistieron barreras y estigmas que influyen en sus comportamientos y decisiones

sexuales.

Avendaño O. (12), Venezuela 2022, en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en adolescentes embarazadas. **Metodología:** cuantitativa, nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, con una población conformada por 142 adolescentes embarazadas que ingresaron al Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda durante enero-diciembre de 2019. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. **Resultados:** el 62% presentó un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad. Asimismo, según dimensiones, las adolescentes mostraron mayor conocimiento sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva; sin embargo, evidenciaron conocimientos bajos sobre ciclo de respuesta sexual, prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. Respecto a las actitudes, la mayoría presentó actitudes sexuales favorables en las dimensiones evaluadas. **Se concluye:** las adolescentes presentaron deficiencias en el conocimiento sobre sexualidad, especialmente en aspectos preventivos, aunque manifestaron actitudes favorables frente a la sexualidad.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Montes S, y Balabarca Y. (13), Junín 2026, en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria: un análisis correlacional”. **Objetivo:** determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria. **Metodología:** cuantitativa, diseño no experimental, correlacional y corte transversal, con una muestra no probabilística conformada por 499 adolescentes de todos los grados del nivel secundario de un colegio nacional de Junín. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. **Resultados:** no se encontró correlación estadísticamente significativa entre conocimientos y actitudes sobre sexualidad ($\rho = -0,056$; $p > 0,05$), ni entre conocimientos y prácticas ($\rho = -0,038$; $p > 0,05$). Sin embargo, se evidenció una correlación positiva y altamente significativa entre actitudes y prácticas sexuales ($\rho = 0,701$; $p < 0,01$). Asimismo, las actitudes se relacionaron significativamente con salud reproductiva ($\rho = 0,670$; $p < 0,01$). **Se concluye:** los conocimientos sobre sexualidad no determinaron las actitudes ni prácticas sexuales; mientras

que las actitudes mostraron relación significativa con las prácticas sexuales en adolescentes.

Nakayo R. (14), Lima 2026, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria del Colegio Adventista de Villa El Salvador, Perú”. **Objetivo:** determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria. **Metodología:** cuantitativa, diseño no experimental, transversal y correlacional multivariado, con una población de 286 estudiantes adolescentes del nivel secundario del Colegio Adventista de Villa El Salvador. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. **Resultados:** el 43% presentó bajo conocimiento sexual, el 46,2% mostró actitudes desfavorables y el 47,2% reportó prácticas sexuales de alto riesgo. Asimismo, se encontró una correlación negativa entre conocimientos y actitudes ($Rho=-0,240$) y una correlación positiva entre actitudes y prácticas sexuales ($Rho=0,399$), sin asociación significativa entre conocimientos y prácticas. **Se concluye:** los adolescentes presentaron deficiencias en conocimientos y actitudes sobre sexualidad, evidenciándose relación significativa entre actitudes y prácticas sexuales de riesgo.

Olortegui K, et al. (15), Lima 2026, en su investigación titulada “Conocimientos y actitudes parentales sobre educación sexual en adolescentes en el entorno escolar”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimientos sobre educación sexual integral en adolescentes y la actitud parental frente a la educación sexual. **Metodología:** cuantitativa, nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal, con una población de 314 diadas conformadas por adolescentes y padres de familia de una institución educativa pública del Perú, seleccionadas mediante muestreo por cuotas. La técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos fueron cuestionarios validados. **Resultados:** el 68,8% de los adolescentes presentó conocimientos regulares sobre educación sexual integral y el 52,9% de los padres mostró actitudes negativas frente a la educación sexual. Asimismo, se encontró correlación significativa entre el nivel de conocimientos del adolescente y la actitud parental ($p=0,002$; $Rho=0,173$). El sexo masculino ($RPa:2,41$; $IC95\%:1,53-3,78$) y la edad menor de 14 años ($RPa:2,68$; $IC95\%:1,68-4,26$) se asociaron con conocimientos deficientes. **Se concluye:** los adolescentes presentaron conocimientos regulares sobre sexualidad y predominio de actitudes parentales negativas frente a la educación sexual integral.

Luque S. (16), Lima 2024, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa de Lima - Perú”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa de Lima-Perú. **Metodología:** cuantitativa, nivel descriptivo, prospectivo y corte transversal, con una población de 215 adolescentes de 1° a 5° de secundaria matriculados durante el año 2020 en una institución educativa de Lima. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario validado mediante juicio de expertos y confiabilidad por Kuder Richardson de 0,79. **Resultados:** del 100% de adolescentes encuestados, el 59,5% presentó un nivel alto de conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, el 26% un nivel medio y el 14,5% un nivel bajo. Asimismo, el instrumento mostró adecuada validez mediante prueba binomial con un valor de 0,04. **Se concluye:** la mayoría de adolescentes presentó adecuados conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en la institución educativa evaluada.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Mezones C. (17), Piura 2024, en la tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023”. como **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, de la I.E. ya mencionada. **Metodología:** cuantitativa, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población fue de 381 adolescentes; y la muestra representada por 192 adolescentes de 5to de secundaria. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, y el instrumento fue un cuestionario de tipo Likert que evaluó las características sociodemográficas y sexuales, el conocimiento y la actitud sexual. **Resultados:** El 39,1% de las adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre sexualidad, asimismo, el 54,2 % presentaron una actitud sexual desfavorable, es decir de alto riesgo. Al relacionar las variables de estudio, se obtuvo un predominio que el 39,1 % poseen un nivel de conocimiento bajo con actitudes desfavorables reflejadas con un 23,4 % de la muestra encuestada. La prueba estadística de Rho de Spearman determinó un p-valor<0.05 (0,001). **Se concluye:** el nivel de conocimiento se relacionó con la actitud sexual, es decir entre menor sea su conocimiento habrá dependencia a presentar actitudes desfavorables frente a su sexualidad.

Jiménez A. (9), Piura 2024, en su **investigación** denominada “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui - Piura, 2024”, el **objetivo**: Determinar si existe asociación entre el conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui - Piura, 2024. **La metodología** cuantitativa, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población fue de 182 adolescentes; y la muestra representada por 124 adolescentes de 5to de secundaria. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta, y el instrumento fue un cuestionario de tipo Likert. Los **resultados**: El conocimiento global fue alto con el 66,94% y la actitud global fue favorable con un 50,81%. Al relacionar las variables, se identificó que el 66,9% tuvo conocimiento alto sobre sexualidad, de ellos el 40,3% tuvo actitud favorable, La prueba de Rho de Spearman determinó un coeficiente de correlación positiva baja ($r = 0,302$) y un $p\text{-valor} = 0,001$ ($< 0,05$) indicando que existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio. **Se concluye**: que entre mayor sea el conocimiento, la actitud va a ser favorable frente al tema de sexualidad.

Villegas M. (18), Piura 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. San José, distrito 26 de octubre – Piura, 2024”. **Objetivo**: determinar el conocimiento y las actitudes sexuales en adolescentes de 15 a 18 años. **Metodología**: cuantitativa, nivel descriptivo, diseño no experimental, corte transversal, con una población de 100 adolescentes del 5to año de secundaria de 15 a 18 años, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. **Resultados**: el 62,0% poseen un conocimiento alto sobre la sexualidad y 63,0% presentó una actitud sexual desfavorable. Asimismo, según dimensiones se identificó 55% conoce la dimensión ciclo de respuesta sexual, 49% de MAC y en la dimensión anatomía y fisiología un 44%, sin embargo, en las dimensiones de actitudes, el 68% es desfavorable en la dimensión respeto y 67% en la dimensión sexualidad y amor. En cuanto a la actividad sexual, 88% indica no haber tenido relaciones sexuales y el 12% tuvo relaciones sexuales entre las edades de 15 a 18 años. **Se concluye**: Los adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento bueno, pero manifiestan actitudes desfavorables donde se evidencia un comportamiento y desinterés ante el tema expuesto.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento, es la capacidad del ser humano para comprender, interpretar y asimilar información adquirida mediante la experiencia, el aprendizaje y la observación. Este proceso permite desarrollar ideas, tomar decisiones y actuar de manera racional frente a diversas situaciones (19). Por su parte, el conocimiento sexual es un proceso donde la persona presenta la facilidad de entender las cosas mediante la naturaleza de estas, haciendo relevancia en sus relaciones y cualidades. Este se va a obtener a través de la inteligencia de cada ser humano que tiene al identificar, analizar y observar los sucesos de la información que lo rodea. Por medio de sus técnicas que ayudan a obtener su beneficio. Y este conocimiento se va a concluir de manera amplia por lo que puede ser práctico y teórico, existiendo diversas ramas de este (20).

2.2.1.1. Tipos de conocimiento

Existen diversas formas de clasificar el conocimiento. Por ejemplo, este puede dividirse en áreas como el conocimiento matemático, médico, artístico, químico o biológico, entre otros. Del mismo modo, también puede organizarse en las siguientes categorías:

- **Teóricos:** Son aquellos conocimientos que surgen a partir de interpretaciones de la realidad obtenidas mediante la información o experiencias transmitidas por otras personas. Es decir, no provienen de vivencias propias, sino de referencias externas, como ocurre con los conocimientos filosóficos, científicos o las creencias.
- **Empíricos:** Estos conocimientos se adquieren de manera directa a través de la experiencia con el entorno y se forman a partir de las formas de comprensión sobre cómo se desarrolla la vida en el mundo. Es decir, se relacionan con conocimientos abstractos, espaciales o asociados a distintas percepciones.
- **Prácticos:** Están orientados a la realización de acciones que sirven como guía para el comportamiento de las personas, como sucede con los conocimientos políticos, técnicos o éticos. (21).

2.2.1.2. Nivel de conocimiento:

Derivan el desarrollo en la fundación del saber y conforman un incremento en la dificultad con la que se expresa la realidad. Este también hace que se recopilen los grados de abstracción que obtiene el ser humano como conocedor (22). Este conocimiento es obtenido por los individuos por los seres humanos en lo cual se va a medir por diferentes niveles importantes:

- **Conocimiento alto:** Se relaciona con una adecuada capacidad cognitiva.
- **Conocimiento medio:** También conocido como nivel regular, se caracteriza por manifestar conocimientos fundamentales; además, permite reunir y organizar la información de manera adecuada para obtener resultados favorables.
- **Conocimiento bajo:** Este nivel se caracteriza por presentar las ideas de forma desordenada en el ámbito intelectual, lo que implica una expresión inadecuada de los conceptos fundamentales. Como consecuencia, los resultados obtenidos muestran una escasa estructura y organización. (22).

2.2.1.3. Teorías del conocimiento:

- **Según Di Marco:** El conocimiento evoluciona y mejora a partir de nuevas experiencias, desarrollándose de manera continua, dinámica y compleja. Esto ocurre especialmente en el ámbito del conocimiento científico o ante nuevos análisis relacionados con un tema determinado. Además, cada persona posee una percepción diferente de la verdad, razón por la cual la hipótesis científica ha sido considerada como una forma de interpretación o aproximación.
- **Según Sabino:** Se encuentra relacionado con la práctica cotidiana y las actividades laborales del ser humano. Considera al conocimiento como un proceso de transformación, donde la ciencia debe entenderse como el conjunto de acciones que las personas realizan diariamente en beneficio de la sociedad. En ese sentido, el conocimiento no solo implica la relación entre el sujeto y el objeto, sino que también abarca el campo de las ciencias sociales y del comportamiento.
- **Según Popper:** Sostiene que no existen fuentes definitivas o totalmente recientes sobre el conocimiento; por ello, es necesario aceptar toda propuesta o idea y

someterla a una evaluación rigurosa. Popper afirma que el conocimiento avanza de manera progresiva, ya que su desarrollo se basa en la transformación y mejora de los saberes previos.

- **Según Platón:** Expone el conocimiento como una forma de realidad y como la existencia de aquello que verdaderamente es, a lo que denominó “el bien”. Del mismo modo, Platón define un tipo de conocimiento que no parte de un análisis crítico detallado, sino que corresponde a un saber personal y común del ser humano, basado principalmente en los sentidos. (23).

2.2.2. Actitud

Es una cualidad que guía la conducta de las personas frente a distintas situaciones de la vida. Se manifiesta mediante las intenciones y objetivos que cada individuo demuestra en sus acciones. Las actitudes pueden ser positivas o negativas, influyendo de manera significativa en el entorno social; por ello, es fundamental mantener una actitud favorable que contribuya a una mejor calidad de vida. (24).

2.2.2.1. Tipos de actitud

Una persona puede manifestar diversas actitudes; sin embargo, generalmente se considera que estas se agrupan en tres tipos principales:

- **Positiva.** Se distingue por la manera favorable de valorar y enfrentar diferentes situaciones, permitiendo que la persona actúe con seguridad y confianza. Este tipo de actitud se refleja en características como el optimismo, la felicidad, la responsabilidad, la capacidad de adaptación, la humildad y la confiabilidad, entre otras.
- **Negativa.** Corresponde a quienes centran su atención en los aspectos desfavorables de las situaciones, dejando de lado lo positivo. Además, suelen mostrar resistencia a los cambios en lugar de adaptarse, e incluso responsabilizan a otros de sus fracasos. Entre los sentimientos asociados a esta actitud se encuentran la frustración, los celos y el resentimiento.
- **Neutral.** Se relaciona con personas que muestran poca importancia o interés frente a determinados acontecimientos o problemas, dejando que otros los solucionen.

Esta actitud puede generar desapego, indiferencia y una sensación de desconexión emocional. (25).

2.2.1.2. Teorías de actitudes:

- **Teoría del aprendizaje y el refuerzo:** Skinner (26), Se basa en la idea de que, durante el aprendizaje, las personas adquieren nuevos conocimientos mientras desarrollan ideas, conductas sociales y emociones relacionadas con esas experiencias. Esta teoría de las actitudes resalta la importancia de la relación estímulo-respuesta e incluye el condicionamiento clásico e instrumental. Dichos enfoques fueron inicialmente estudiados mediante experimentos con animales en laboratorios y posteriormente se aplicaron al análisis de los cambios de actitud en los seres humanos.
- **Teoría de la consistencia cognitiva:** Se fundamenta en el aprendizaje de nuevas actitudes que se relacionan con la información previamente adquirida. Esta propuesta también es conocida como la teoría del equilibrio de Heider, la cual destaca la relevancia de los procesos cognitivos en el individuo. Asimismo, Fritz Heider desarrolló distintas teorías relacionadas con el equilibrio psicológico. (26):
 - **T. consistencia Afecto-Cognitiva de Rosemberg:** Se enfoca en las actitudes y en el equilibrio intraactitudinal, definiendo la actitud como una estructura relativamente estable que surge a partir de respuestas cognitivas y afectivas dirigidas hacia un determinado objetivo.
 - **T. Disonancia Cognitiva de Festinger:** Se basa en la tendencia de convencernos de que algo no nos causará daño, aun cuando somos conscientes de las posibles consecuencias negativas que podrían ocurrir si continuamos manteniendo esa actitud.
 - **T. Campo y del Equilibrio:** Resaltó la relevancia del grupo en el proceso de enseñanza y en la modificación de actitudes, ya que, al formar parte de un grupo, la persona adopta modelos y normas que le permiten evaluar su propia conducta y reafirmar su identidad. La aceptación de la influencia grupal dependerá del interés y apoyo que el grupo brinde al individuo, especialmente en el aspecto emocional. Finalmente, Lewin concluyó que resulta más

sencillo cambiar actitudes dentro de un grupo que de manera individual. (26).

2.2.3. Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como una etapa del desarrollo humano que ocurre después de la niñez y antes de la adultez, comprendida entre los 10 y 19 años. Durante este periodo se viven experiencias de gran importancia, no solo relacionadas con los cambios físicos y sexuales, sino también con el proceso de alcanzar independencia social y económica, la construcción de la identidad personal, el desarrollo de habilidades necesarias para relacionarse con adultos y asumir responsabilidades propias de esta etapa, además del fortalecimiento del pensamiento abstracto (27).

2.2.3.1. Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia temprana:** Abarca entre los 10 y 14 años y se caracteriza por importantes cambios físicos. En el aspecto psicológico, el adolescente comienza a mostrar menor interés por la familia y establece nuevas amistades, principalmente con personas de su mismo sexo. A nivel mental, desarrolla mayores habilidades intelectuales e ideales, aunque aún presenta dificultades para controlar sus impulsos y empieza a plantearse metas profesionales. En el ámbito personal, suele sentirse preocupado por las transformaciones de su cuerpo y experimentar numerosas dudas sobre su apariencia física.
- **Adolescencia tardía:** Comprende entre los 15 y 19 años; en esta etapa los cambios físicos son mínimos, ya que los adolescentes suelen aceptar y reconocer su imagen corporal. Asimismo, vuelven a acercarse a sus padres y comienzan a adoptar valores con una visión más madura. Las relaciones afectivas e íntimas adquieren mayor relevancia, mientras que el grupo de amigos pierde protagonismo. Además, desarrollan un sistema de valores más sólido y establecen metas profesionales más realistas. (28).

2.2.3.2. Teorías sobre los adolescentes

- **Freud:** Se refiere a que, durante esta etapa, se presentan cambios fisiológicos relacionados con el aumento de la libido. Como consecuencia, la persona puede comenzar a establecer relaciones de tipo exogámico o heterosexual.
- **Jean Piaget:** Esta teoría sostiene que el adolescente comienza a desarrollar el pensamiento abstracto, lo que le permite analizar las consecuencias de sus acciones de forma más responsable. Por ello, empieza a actuar con mayor prudencia, determinación, sensatez y responsabilidad. Asimismo, en esta etapa inicia el proceso de independencia dentro del entorno en el que se desenvuelve.
- **Maslow:** Destaca que el adolescente atraviesa numerosos cambios físicos de manera progresiva y acelerada, dando inicio a su desarrollo reproductivo. Durante este proceso, los jóvenes experimentan una intensa etapa de búsqueda y construcción de su identidad.
- **Kohlberg:** Divide la adolescencia en tres etapas fundamentales. La primera es la etapa preconvencional, caracterizada por el comportamiento del preadolescente, quien obedece las normas establecidas principalmente por temor al castigo. La segunda corresponde a la etapa convencional, presente en la adolescencia temprana y media, donde el joven respeta las reglas sociales y familiares. Finalmente, la etapa postconvencional aparece al final de la adolescencia, momento en el que el individuo comienza a actuar con mayor autonomía frente a las normas impuestas por la familia.
- **Bandura:** Señala que los jóvenes adoptan conductas tomando como referencia los modelos y patrones presentes en su entorno social, los cuales pueden influir y generar consecuencias en su comportamiento futuro.
- **Hostos:** Sostiene que la adolescencia comienza con el surgimiento de los placeres intelectuales. A partir de ello, se desarrollan diversas funciones que integran y fortalecen la función dominante. (29).

2.2.4. Sexualidad:

Es un aspecto fundamental en la vida de las personas que se desarrolla a lo largo de toda su existencia. Abarca temas relacionados con el sexo, los roles de género, el erotismo, la intimidad, la identidad y la reproducción. Asimismo, la sexualidad comprende diversas dimensiones que no necesariamente se manifiestan o experimentan de la misma manera en todas las personas. Además, puede verse influenciada por factores psicológicos, biológicos, sociales, políticos, históricos, religiosos, éticos y espirituales. (30).

2.2.5. Sexualidad del adolescente

La sexualidad se desarrolla de manera constante durante la adolescencia, debido a los diversos cambios que experimentan los jóvenes, especialmente en el aspecto fisiológico, los cuales contribuyen a la formación de su identidad. Hablar de sexualidad no implica únicamente referirse a las relaciones sexuales, sino también a los pensamientos, comportamientos y actitudes que forman parte de la vida cotidiana. Asimismo, puede entenderse como una manifestación social y psicológica propia de cada individuo. Según diversos estudios, la sexualidad debe analizarse desde diferentes perspectivas, entre ellas el comportamiento humano, el contexto sociocultural y el ámbito psicológico. (31).

2.2.6. Anatomía y fisiología sexual y reproductiva

2.2.6.1. Anatomía de los órganos sexuales externos e internos femeninos

2.2.6.1.1. Genitales externos:

Monte de Venus: región cubierta de vello y formada por tejido adiposo, con una configuración triangular cuya base se orienta hacia la parte superior del pubis.

- **Vulva;** es una abertura de forma sagital dividida en dos regiones. La región labial, de origen ectodérmico, está conformada por los labios mayores, labios menores, el clítoris y el capuchón del clítoris. Por otro lado, la región vestibular, de origen endodérmico, se localiza entre el himen y la sínfisis púbica.
- **Labios mayores;** son dos pliegues de gran tamaño recubiertos por tejido graso, cuya función es proteger las demás estructuras internas. Estos se extienden desde el monte del pubis hacia la parte inferior y posterior.

- **Labios menores;** Corresponden igualmente a dos pliegues de piel fina que no presentan vello, aunque poseen glándulas sebáceas y sudoríparas. Estas estructuras rodean el vestíbulo vaginal y la abertura uretral.
- **Meato uretral;** está situado en la zona central de la vulva, entre el orificio vaginal y el clítoris. La función principal del meato uretral es permitir la expulsión de la orina.
- **El clítoris;** es una estructura pequeña y cilíndrica formada por tejido eréctil, que aumenta de tamaño durante la excitación sexual. Tiene una longitud aproximada de 2 a 3 cm y se localiza entre los labios menores.

2.2.6.1.2. Genitales internos:

- **Vagina;** es un conducto musculo membranoso ubicado detrás de la vejiga urinaria y delante del recto. Su longitud es de aproximadamente 6 a 8 cm en la parte anterior y de 7 a 10 cm en la posterior. Entre sus funciones se encuentran permitir la salida del flujo menstrual y servir como canal de parto durante el nacimiento del bebé.
- **Ovarios;** son dos órganos de forma ovalada que miden cerca de 3 cm de largo, 1 cm de ancho y 1 cm de espesor. Están unidos al útero mediante ligamentos y cumplen la función de producir hormonas femeninas, como estrógeno y progesterona, además de generar y liberar los óvulos.
- **Las trompas de Falopio;** corresponden a dos conductos delgados de entre 10 y 15 cm de longitud y aproximadamente 1 cm de diámetro, que conectan los ovarios con el útero. Su principal función es transportar el óvulo y facilitar el encuentro entre este y el espermatozoide para que ocurra la fecundación.
- **Útero;** también denominado matriz, es un órgano muscular con forma similar a una pera, situado en la pelvis menor, detrás y encima de la vejiga urinaria y delante del recto. Tiene una longitud aproximada de 7 a 8 cm y un peso cercano a los 90 gramos. Su función principal es alojar y permitir el desarrollo del feto durante el embarazo.
- **Cérvix o cuello uterino;** es la zona más fibrosa del útero y presenta una forma similar a una pequeña dona con una abertura central. Su función es permitir el paso de fluidos, como la sangre, desde el útero hacia la vagina, además de dilatarse durante el proceso del parto. (32).

2.2.6.2. Anatomía de los órganos sexuales externos e internos masculinos

2.2.6.2.1. Genitales externos:

- **Pene;** es un órgano constituido por tejido esponjoso capaz de expandirse y contraerse, localizado sobre el escroto. Está formado por el tronco o tallo y el glande, también conocido como cabeza. Su función principal es permitir la expulsión de la orina y del semen a través de la uretra.
- **Escroto;** consiste en una bolsa de piel gruesa que envuelve y protege los testículos. Se encuentra fuera de la cavidad pélvica y cumple la función de regular la temperatura adecuada para favorecer la producción y desarrollo de los espermatozoides.
- **Los Testículos;** son estructuras de forma ovoide que miden aproximadamente entre 4 y 7 cm de longitud. En su interior contienen túbulos seminíferos y vasos sanguíneos, y están ubicados dentro del escroto. Su función principal es producir espermatozoides y secretar la hormona testosterona. (33).

2.2.6.2.2. Genitales internos:

- **Los conductos deferentes;** son conductos encargados de transportar los espermatozoides desde el epidídimo hasta la parte posterior de la próstata, donde se unen con las vesículas seminales.
- **Las vesículas seminales;** son estructuras similares a pequeñas bolsas ubicadas sobre la próstata. Estas se conectan con los conductos deferentes para formar los conductos eyaculadores que atraviesan la próstata. Su función principal es producir el líquido que nutre y favorece la movilidad de los espermatozoides.
- **Epidídimo;** es un órgano localizado en la parte posterior del testículo, cuya función principal consiste en almacenar y permitir la maduración de las células reproductoras masculinas. (33).

2.2.7. Fisiología sexual y reproductiva

- **Ciclo ovárico:** tiene una duración aproximada de 21 a 28 días y se divide en dos etapas. El primer día de la menstruación marca el inicio del ciclo, periodo en el que se desarrollan los folículos ováricos. Cada mes, la hormona FSH estimula el crecimiento y maduración del folículo. Posteriormente, este se rompe y libera el

óvulo, dando inicio a la ovulación. La fase lútea comprende del día 15 al 28, etapa en la que las células foliculares producen progesterona y estrógenos después de la liberación del óvulo.

- **Ciclo menstrual:** involucra el funcionamiento de los órganos reproductores y depende de la secreción de hormonas femeninas, las cuales favorecen la ovulación y la maduración de los óvulos. Este proceso ocurre debido a la formación mensual del cuerpo lúteo y finaliza con la menstruación.
- **La fecundación:** consiste en la unión del óvulo y el espermatozoide para dar origen a una nueva vida. Para ello, el semen debe ser depositado en el interior de la vagina, permitiendo restablecer la carga cromosómica humana de 46 cromosomas. Como resultado, se forma un cigoto que inicia el proceso de división celular.
- **El embarazo:** inicia desde la fecundación del óvulo y se prolonga hasta el comienzo del parto, con una duración aproximada de 37 a 42 semanas. Uno de los primeros signos es la ausencia de menstruación. Durante esta etapa, la mujer experimenta distintos cambios fisiológicos y anatómicos relacionados con el desarrollo del útero y el embrión, los cuales disminuyen progresivamente tras el parto y durante el puerperio. (34).

2.2.8. Ciclo de respuesta humana:

Se manifiesta de forma cíclica y comprende una serie de cambios biológicos, hormonales y psicológicos que experimenta la persona al recibir un estímulo sexual adecuado:

- **Deseo:** se caracteriza por el impulso sexual, también denominado libido, el cual representa la sensación física y emocional de atracción hacia la pareja. Este puede surgir de manera espontánea o como respuesta a determinados estímulos.
- **Excitación:** en esta etapa se producen modificaciones genitales. En la mujer ocurre la lubricación vaginal, la erección del clítoris, la tumefacción y el aumento del grosor de los labios mayores y menores, además del incremento del tamaño del clítoris y la elevación de los pezones. En el hombre se presenta la erección del pene, originada por señales enviadas desde el cerebro que desencadenan cambios corporales.

- **Meseta:** durante esta fase aumentan los cambios fisiológicos en ambos sexos debido a una mayor congestión vascular. En la mujer, la vagina incrementa su lubricación y el útero se eleva, provocando diversas sensaciones corporales. En el hombre, el pene continúa aumentando de tamaño, los testículos se agrandan, el glande adquiere un tono azulado y el esfínter de la vejiga se cierra.
- **Orgasmo:** corresponde al punto máximo del placer sexual, momento en el que se libera la tensión acumulada durante la fase de meseta. El cerebro produce endorfinas que disminuyen gradualmente la sensación de placer. Esta etapa tiene una corta duración, generalmente entre 2 y 10 segundos.
- **Resolución:** es la fase final, en la cual el organismo retorna progresivamente a su estado normal. La respiración, la presión arterial y el ritmo cardíaco se estabilizan, mientras disminuye la congestión muscular y pélvica. Además, aparece la sudoración tras la liberación de la tensión. Los órganos genitales femeninos recuperan su estado habitual y, en el hombre, el pene pierde la erección y vuelve a su tamaño normal. (35).

2.2.9. Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH / SIDA

2.2.9.1. Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA:

Estas infecciones se transmiten principalmente a través de las relaciones sexuales, ya sea por contacto anal, oral o vaginal. También pueden contagiarse mediante transfusiones de sangre o el uso de objetos punzocortantes contaminados. Asimismo, algunas infecciones de transmisión sexual pueden pasar de la madre al hijo durante el embarazo o el parto, entre ellas la hepatitis B, el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), la gonorrea y la clamidia. (36).

2.2.10. Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo

Son métodos destinados a evitar el embarazo en personas con vida sexual activa, involucrando tanto a la mujer como al hombre. Además, algunos anticonceptivos también ayudan a prevenir las infecciones de transmisión sexual. Los adolescentes que han iniciado su vida sexual pueden acceder y utilizar distintos métodos anticonceptivos, contando con diversas opciones disponibles. (37).

Esto se van a clasificar mediante:

Método de abstinencia periódica:

- **Método del ritmo o regla:** Consiste en registrar la duración de los últimos 12 ciclos menstruales para identificar los días fértiles de la mujer. Este método implica evitar las relaciones sexuales durante el periodo de ovulación. Su efectividad depende de que los ciclos menstruales sean regulares y presenta una eficacia aproximada del 75%.
- **Método Billings o moco cervical:** Se basa en la observación e interpretación de las secreciones producidas por el cuello uterino. Para aplicarlo correctamente, es necesario controlar diariamente el moco cervical y registrar sus características. Durante los días fértiles se recomienda evitar las relaciones sexuales. Su eficacia también es cercana al 75 %. (38).

Métodos de larga duración:

- **Dispositivo intrauterino (DIU):** consiste en un pequeño aparato que es colocado dentro del útero por un profesional de la salud. Puede prevenir el embarazo durante aproximadamente 12 años y posee una efectividad cercana al 99.40 %. No afecta las relaciones sexuales, aunque no brinda protección contra las infecciones de transmisión sexual.
- **Implante:** es un dispositivo flexible que se inserta debajo de la piel en la parte interna y superior del brazo. Libera de manera continua progestágeno al torrente sanguíneo y presenta una eficacia aproximada del 99.95 %. Entre sus efectos, puede modificar el patrón menstrual. (38).

Método de barrera:

- **Preservativo masculino:** Es una cubierta fina elaborada de látex flexible que se coloca sobre el pene erecto antes del contacto sexual vaginal. Su uso contribuye a prevenir embarazos no deseados y proteger contra las infecciones de transmisión sexual. Su efectividad depende de una correcta utilización y no requiere receta médica para su adquisición. Sin embargo, una de sus desventajas es que puede provocar irritación en la zona genital.
- **Preservativo femenino:** Es una cubierta elaborada de plástico suave que posee un anillo en cada extremo. Al colocarlo, el anillo interno se introduce en la vagina para

proteger el cuello uterino o cérvix, mientras que el anillo externo permanece fuera cubriendo la zona de la vulva. (38).

Métodos hormonales:

- **Anticonceptivos hormonales orales:** Actúan evitando la ovulación y aumentando la densidad del moco cervical, lo que dificulta el paso de los espermatozoides. Pueden contener una combinación de estrógenos y progestágenos. Generalmente, las cajas incluyen 28 comprimidos, de los cuales los últimos 7 contienen sulfato ferroso. Su consumo debe iniciarse entre el primer y quinto día del ciclo menstrual y es necesario tomar una pastilla diariamente a la misma hora. Cuando se utilizan de forma adecuada, alcanzan una eficacia aproximada del 99.70 %.
- **Anticonceptivos hormonales inyectables:** Existen dos presentaciones. Una combina progestina y estrógeno y se administra por vía intramuscular cada mes, con una efectividad cercana al 99.95 %. La otra contiene únicamente progestina, brinda protección durante tres meses y actúa espesando el moco cervical e inhibiendo la ovulación, evitando así el paso de los espermatozoides. Su eficacia es de aproximadamente 99.70 %. (38).

2.2.11. Responsabilidad y prevención de riesgo sexual:

Se refiere a las conductas que adopta el adolescente a partir de los conocimientos y experiencias relacionadas con su sexualidad. En este sentido, el inicio temprano de las relaciones sexuales, el no utilizar métodos anticonceptivos y mantener múltiples parejas sexuales se asocian directamente con un mayor riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual y enfrentar embarazos no planificados. La responsabilidad individual está estrechamente vinculada con la responsabilidad hacia los demás. Asimismo, muchas adolescentes presentan embarazos no deseados y sin planificación, sin haber tenido la oportunidad de vivir adecuadamente otras etapas de la vida en pareja en mejores condiciones. (39).

2.2.12. Sexualidad y amor

La sexualidad física se relaciona con el cuerpo y la energía que este posee, mientras que la sexualidad psicológica se vincula con las emociones, los sentimientos y los deseos

de satisfacción personal. En muchas ocasiones, el sexo se convierte en una exigencia social que genera presión tanto en hombres como en mujeres. Actualmente, los jóvenes pueden experimentar ansiedad respecto a su desempeño, debido a que aún persisten roles de género tradicionales relacionados con la sexualidad y el amor. (40).

2.2.13. Libertad para decidir y actuar

La libertad puede entenderse como una fuerza presente durante el proceso de crecimiento y madurez de la persona, la cual alcanza su plenitud cuando se orienta hacia Dios. Asimismo, implica la capacidad de escoger entre el bien y el mal; es decir, el ser humano tiene la facultad de decidir si realiza o no determinadas acciones, asumiendo siempre la responsabilidad de sus actos. (41).

2.2.14. Autonomía

Se considera como la capacidad de actuar y tomar decisiones de manera autónoma, sin depender de la influencia o control de otras personas. Este concepto se aplica en ámbitos éticos, psicológicos, legales y políticos, manteniendo significados similares en cada uno de ellos. (42).

2.2.15. Respeto mutuo y reciprocidad

Consiste en reconocer que cada persona posee diferentes maneras de actuar, así como distintos gustos, ideas, sentimientos y pensamientos, además de cualidades que pueden no coincidir con las nuestras. Por esta razón, es fundamental practicar el respeto hacia los demás. (43).

2.2.16. Sexualidad como algo positivo

Es la forma en que las personas experimentan y viven su sexualidad, reflejándose en su bienestar y estado de salud. Para la Organización Mundial de la Salud, constituye un componente fundamental de la salud y del bienestar general de los individuos, además de contribuir al desarrollo social y económico de las comunidades. Asimismo, promueve una visión positiva y basada en el respeto hacia las relaciones sexuales, permitiendo vivir experiencias sexuales seguras, satisfactorias y libres de discriminación o violencia. (44).

2.3. Hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre sexualidad en los adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N.º20138 Karol Jozef Wojtyla, 2026.

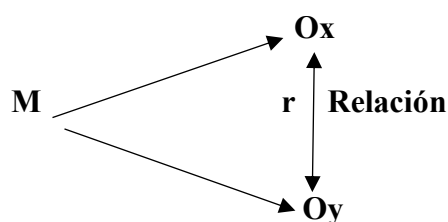
Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre sexualidad en los adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N.º20138 Karol Jozef Wojtyla, 2026.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, debido a que empleó mediciones numéricas, procedimientos estadísticos y el conteo de datos para describir con precisión las características de una determinada población. Asimismo, se utilizaron técnicas de recolección y análisis de datos que permitieron interpretar objetivamente la información obtenida. El nivel fue de nivel correlacional, debido a que permitió identificar la relación existente entre las variables de investigación y las características del fenómeno estudiado. Asimismo, no buscó establecer relaciones de causa-efecto, sino determinar el grado de asociación presente entre dichas variables (45). El diseño del estudio, fue no experimental y de corte transversal, ya que las variables fueron estudiadas sin ser manipuladas y la información se recolectó en un único momento determinado dentro de la población seleccionada (46).

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes de 15 a 19 años de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla – Piura

Ox = Conocimientos sobre sexualidad

Oy = Actitud sobre sexualidad

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2. Población

La población estuvo conformada por el conjunto total de individuos que comparten características comunes y que fueron considerados como objeto de estudio, requiriendo una adecuada delimitación e identificación para garantizar el desarrollo correcto de la investigación (45). La población estuvo conformada por 182 adolescentes del quinto año de 15 a 19 años matriculados en el año 2026 de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla – Piura.

3.2.2. Muestra

La muestra corresponde al subconjunto de participantes seleccionados de la población total, los cuales serán evaluados con la finalidad de obtener información específica y representativa para el desarrollo de la investigación (47). El presente trabajo de investigación tuvo una muestra conformada por 124 adolescentes que pertenecieron al cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla – Piura que asistieron en el período de estudio, y fueron elegidos de acuerdo con los criterios de selección.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente formula:

a) Cálculo de la muestra:

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

Dónde:

N = Total de la población 182

Z = Nivel de confianza 95% (1.96)

e2 = Error probable 5% (0.05)

p = Proporción de adolescentes con conocimiento (0.5)

q = Proporción de adolescentes sin conocimiento (0.5)

n = Tamaño de la muestra

- Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2(0.5)(0.5)(182)}{(0.5)^2(182 - 1) + 1.96^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{174,79}{1.41}$$

$$n = 124$$

3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de 15 a 19 años que pertenecieron al cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla – Piura y que asistieron en el periodo de estudio 2026.
- Adolescentes que acepten participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación de los padres que dieron su consentimiento de participación en estudio.

Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para entablar una comunicación mental, auditiva o del habla que impidió entablar una comunicación eficaz.

3.2.4. Técnica de muestreo

Para la obtención de la muestra se empleó un muestreo probabilístico, con la finalidad de garantizar la representatividad de la población estudiada. La selección de las unidades de análisis se realizó mediante un muestreo estratificado, identificando y enumerando previamente a los estudiantes por aula para su posterior elección. Asimismo, el tamaño muestral fue calculado considerando un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

3.3. Operacionalización de Variables

Variable 1:

Conocimiento

Variable 2:

Actitud

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de información se empleó la técnica de la encuesta, ya que permitió obtener datos de manera directa respecto a las variables de estudio mediante la aplicación de preguntas estructuradas a la población seleccionada (48).

Asimismo, se utilizó como instrumento un cuestionario, debido a que constituyó un recurso metodológico fundamental para recopilar información de forma organizada y precisa, facilitando la obtención de datos relevantes para el desarrollo de la investigación (49). Para evaluar el conocimiento y las actitudes sexuales se empleó el instrumento elaborado por Jiménez A. (9), en la tesis titulada “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui - Piura, 2024”. Dicho instrumento estuvo conformado por 94 preguntas distribuidas en tres secciones:

Primera sección: representada para la evaluación de los datos generales de los adolescentes con un total de 9 preguntas referidas a la edad, sexo, religión, estado civil, ocupación, si el participante tiene enamorada (o), el inicio de sus relaciones coitales, edad de primera relación coital y preferencia sexual.

Segunda sección: Representado por un total de 35 preguntas, que están destinadas a evaluar el conocimiento sobre sexualidad en adolescentes y se subdivide en cuatro dimensiones.

- D1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva (ítems 1,2,3,4,5,6,7,8,9)
- D2: Ciclo de respuesta sexual (ítems 10,11,12,13,14,15,16,17)
- D3: Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA (ítems 18,19,20,21,22,23,24,25,26)
- D4: Métodos anticonceptivos como alternativa de Prevención del embarazo (ítems 27,28,29,30,31,32,33,34,35)

Las respuestas fueron calificadas como respuesta correcta a la cual se le asignó 1 punto y a la incorrecta se aplicó 0 puntos. Las baremaciones se trabajaron con el percentil 55 para la variable de conocimiento, obteniéndose un puntaje de 0 puntos y máximo 35 puntos.

Los baremos de la variable de la manera global son:

	30 – 35	Conocimiento alto
Conocimiento	21 – 29	Conocimiento medio
	0 – 20	Conocimiento bajo

Baremos para las dimensiones del conocimiento son:

DIMENSIONES	ESCALA PUNTOS	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva	9	Alto
	6 – 8	Medio
	0 – 5	Bajo
D2: Ciclo de respuesta sexual	8	Alto
	6 – 7	Medio
	0 – 5	Bajo
D3: Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA	7 – 9	Alto
	6	Medio
	0 – 5	Bajo
D4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo	9	Alto
	6 – 8	Medio
	0 – 5	Bajo

Tercera sección: la conformaron 50 preguntas para evaluar la actitud sexual de los adolescentes, estuvo distribuidos en 6 dimensiones:

- D1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual (ítems 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10)
- D2: Libertad para decidir y actuar (ítems 11,12,13,14,15,16)
- D3: Autonomía. (ítems 17,18,19,20,21)
- D4: Respeto mutuo y reciprocidad (ítems 22,23,24,25,26,27,28,29,30)
- D5: Sexualidad y amor (ítems 31,32,33,34,35,36,37,38,39)
- D6: Sexualidad como algo positivo (ítems 40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50)

La variable actitud fue evaluada utilizando en una escala de Likert con los siguientes rangos: Completamente en desacuerdo = 1, Bastante en desacuerdo = 2; Opinión Intermedia = 3; Bastante de acuerdo = 4; Completamente de acuerdo = 5.

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

Actitud	126 - 250	Favorable
	50 – 125	Desfavorable

Baremos para las dimensiones de la actitud son:

DIMENSIONES	ESCALA PUNTOS	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	44 – 50	Favorable
	10 – 43	Desfavorable
D2: Libertad para decidir y actuar	23 – 30	Favorable
	6 – 22	Desfavorable
D3: Autonomía	23 – 25	Favorable
	5 – 22	Desfavorable
D4: Respeto mutuo y reciprocidad	41 – 45	Favorable
	9 – 40	Desfavorable
D5: Sexualidad y amor	39 – 45	Favorable
	9 – 38	Desfavorable
D6: Sexualidad como algo positivo	45 – 55	Favorable
	11 – 44	Desfavorable

a) Validación

El instrumento utilizado en la presente investigación fue sometido a un proceso de validación mediante juicio de expertos, contando con la participación de tres profesionales especializados en el área de salud sexual y reproductiva, quienes evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems planteados (9).

b) Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante una prueba piloto aplicada a 20 adolescentes. Posteriormente, se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach y el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20), obteniéndose una confiabilidad de 0,849 para el cuestionario de conocimiento sexual y de 0,981 para la escala Likert de actitud sexual, calificándose ambos instrumentos con un nivel de confiabilidad muy bueno (9).

3.5. Método de análisis de datos

- La presente investigación se desarrolló en la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla, específicamente a los adolescentes que asistirán con frecuencia a sus clases, a quienes se les aplicó la encuesta mediante los cuestionarios para determinar el conocimiento y la actitud sexual.
- Consecutivamente se aplicó el instrumento de recolección de datos a los adolescentes a un 100%.
- Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel.
- Para el estudio de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 29 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencia, porcentajes y figuras estadísticas de cada una de las variables.
- Por último, para establecer la relación entre ambas variables se aplicó el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6. Aspectos éticos

La presente investigación tomó en consideración los principios éticos establecidos en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH Católica, Versión 001 (50), el cual promovió el respeto, la confidencialidad, la transparencia y el manejo responsable de la información obtenida durante el desarrollo del estudio. Por ello, se tendrán en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes: La participación de los adolescentes y padres de familia fue voluntaria, previa firma del consentimiento y asentimiento informado. Asimismo, se les informó sobre el derecho a retirarse de la investigación en cualquier momento, sin consecuencias negativas, así como abstenerse de

responder preguntas que generen incomodidad. Del mismo modo, se garantizó que la información recopilada fuera utilizada únicamente con fines académicos y científicos, solicitándose previamente la autorización correspondiente a las autoridades de la institución educativa.

Principio de beneficencia, no maleficencia: A los participantes se les explicó que los resultados del estudio permitieron identificar el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes, contribuyendo indirectamente al fortalecimiento de estrategias educativas. Además, se garantizó que la investigación no ocasione daño físico, psicológico ni social, respetando en todo momento la integridad y bienestar de los participantes.

Principio de justicia: Todos los adolescentes fueron tratados de manera equitativa, sin ningún tipo de discriminación o favoritismo. Asimismo, se garantizó la confidencialidad de la información proporcionada, respetando la dignidad, privacidad, creencias y valores de cada participante durante el desarrollo de la investigación.

Principio de libre participación por propia voluntad: La participación en el estudio fue completamente voluntaria, brindándose información clara y suficiente acerca de los objetivos y procedimientos de la investigación. Para ello, los padres de familia firmaron el consentimiento informado y los adolescentes el asentimiento informado antes de su participación.

Principio de integridad y honestidad: Se garantizó el anonimato y la confidencialidad de las respuestas brindadas por los adolescentes, asegurando que la información obtenida fue utilizada únicamente con fines de investigación. Asimismo, se declaró que el estudio fue autofinanciado y que no existieron conflictos de interés durante el desarrollo de la investigación.

Principio de cuidado del medio ambiente: La investigación fue desarrollada considerando las normas de bioseguridad y las medidas orientadas a la protección del medio ambiente, promoviendo el uso responsable de los recursos empleados durante la ejecución del estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026

Conocimiento	n	Porcentaje (%)
Bajo	66	53,23
Medio	10	8,06
Alto	48	38,71
Total	124	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 1, se observa que el 53,23% de los adolescentes encuestados presenta conocimiento bajo sobre sexualidad, lo que evidencia limitaciones en la comprensión de aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva. Asimismo, un 38,71% muestra conocimiento alto, indicando que poseen información adecuada respecto a la temática evaluada. Por otro lado, el 8,06% presenta conocimiento medio, reflejando un manejo parcial de los contenidos abordados. Estos resultados muestran un predominio de adolescentes con bajo nivel de conocimiento sobre sexualidad en la población estudiada.

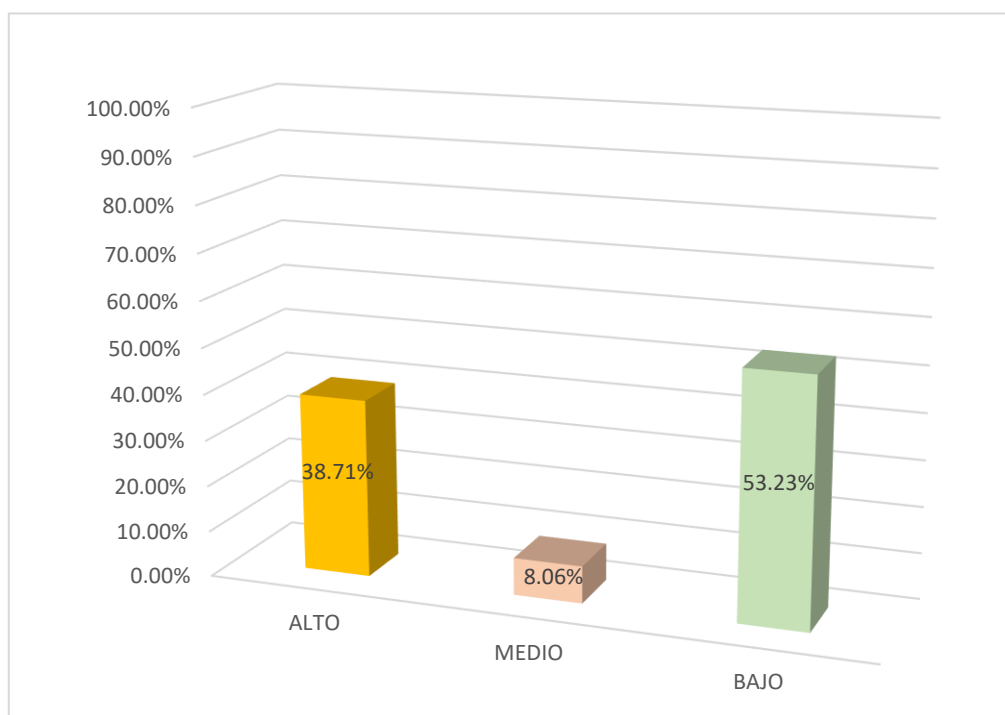


Figura 1. Gráfico de barras del conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2.

Conocimiento según sus dimensiones sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026.

Conocimiento según dimensiones	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva		Ciclo de respuesta sexual		Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA		Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo	
	n	Porcentaje (%)	n	Porcentaje (%)	n	Porcentaje (%)	n	Porcentaje (%)
Bajo	36	29,03	30	24,19	47	37,90	42	33,87
Medio	71	57,26	74	59,68	19	15,32	64	51,61
Alto	17	13,71	20	16,13	58	46,77	18	14,52
Total	124	100,00	124	100,00	124	100,00	124	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 2, referente al conocimiento según sus dimensiones sobre sexualidad, se evidencia que en la dimensión Anatomía y fisiología sexual y reproductiva predomina el conocimiento medio con un 57,26%, seguido el bajo con 29,03% y alto con 13,71%, lo que indica que la mayoría de los adolescentes posee conocimientos parciales sobre esta temática. Asimismo, en la dimensión Ciclo de respuesta sexual, también predomina el 59,68% con conocimiento medio, mientras que el 24,19% bajo y el 16,13% alto. Por otro lado, en la dimensión Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA, predomina el 46,77% alto, reflejando un adecuado conocimiento sobre las medidas preventivas. Finalmente, en la dimensión Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, el medio alcanza el 51,61%, seguido el bajo con 33,87% y alto con 14,52%, evidenciando la necesidad de fortalecer los conocimientos sobre anticoncepción en los adolescentes evaluados.

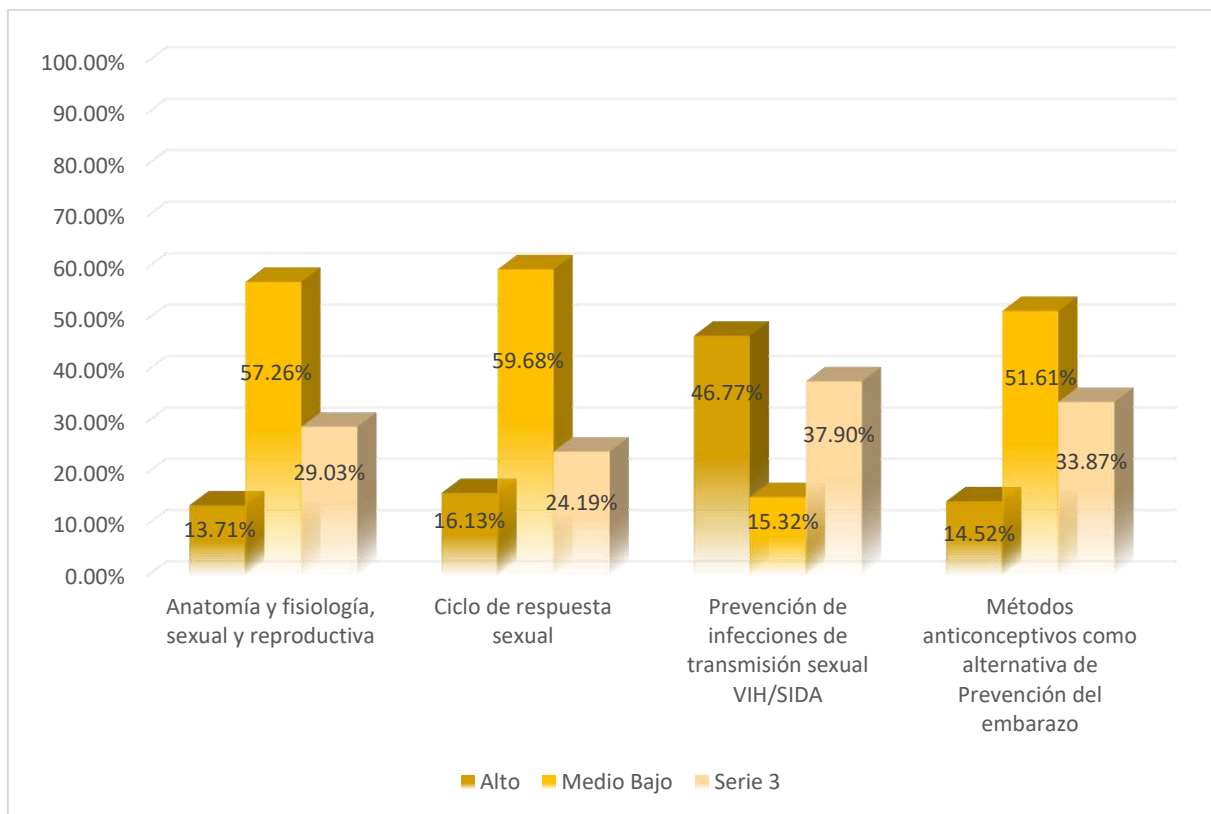


Figura 2. Gráfico de barras del conocimiento según sus dimensiones sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3.

Actitud global sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026.

Actitud global	N	Porcentaje (%)
Favorable	50	40,32%
Desfavorable	74	59,68%
Total	124	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 3, se observa que el 59,68% de los adolescentes presenta una actitud desfavorable respecto a su sexualidad, mientras que el 40,32% evidencia una actitud favorable. Estos resultados muestran que predomina una actitud desfavorable en la población estudiada, lo que podría reflejar limitaciones en el desarrollo de una sexualidad responsable, en la toma de decisiones informadas y en el cuidado de la salud sexual y reproductiva. En contraste, los adolescentes con una actitud favorable demuestran una mayor disposición para vivir su sexualidad de manera responsable, aceptando su cuerpo, relacionándose con respeto hacia los demás y actuando con autonomía en las decisiones relacionadas con su vida sexual.

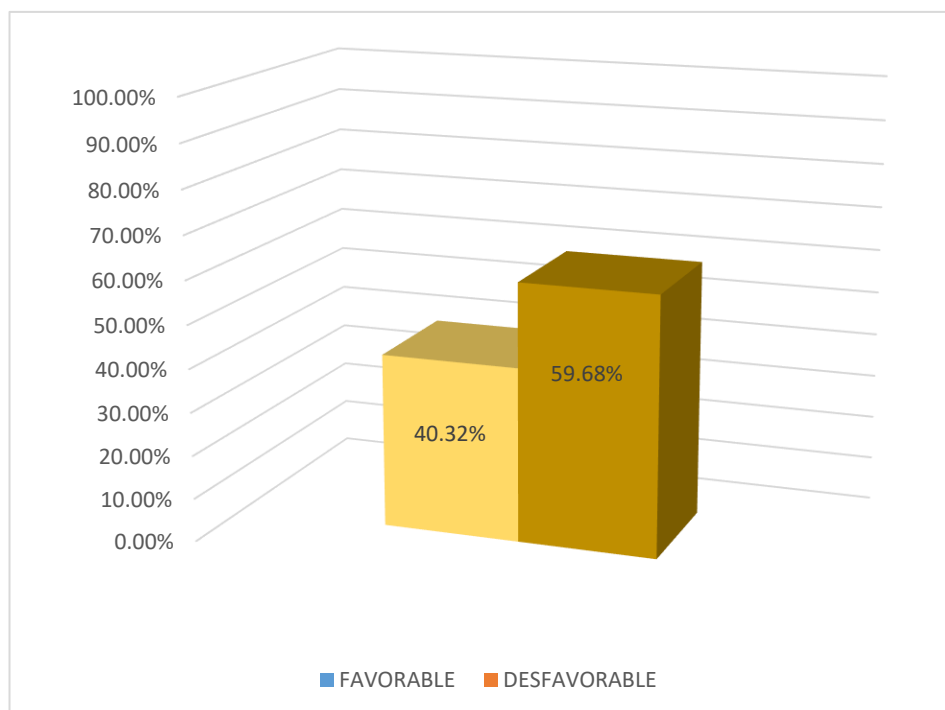


Figura 3. Gráfico de barras de Actitud sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la Institución Educativa N° 20138 Karold Jozef Wojtyla- Piura, 2026.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4.

Actitud según dimensiones sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la Institución Educativa. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026.

Dimensiones	Actitud					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	N	Porcentaje (%)	N	Porcentaje (%)	n	Porcentaje (%)
Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	124	100,00	0	0,00	124	100,00
Libertad para decidir	0	0,00%	124	100,00	124	100,00
Autonomía	123	99,19	1	0,81%	124	100,00
Respeto mutuo y reciprocidad	0	0,00	124	100%	124	100,00
Sexualidad y amor	0	0,00	124	100,00%	124	100,00
Sexualidad como algo positivo	0	0,00	124	100,00%	124	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la Tabla 4, se observa que, según las dimensiones de la actitud, el 100,00% presentó actitud favorable en responsabilidad y prevención del riesgo sexual. Asimismo, libertad para decidir se obtuvo el 100,00% desfavorable. En contraste, la dimensión autonomía evidenció una actitud favorable en el 99,19% de los adolescentes, mientras que el 0,81% desfavorable. En respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor y sexualidad como algo positivo registraron una actitud desfavorable en el 100,00%. En conjunto, estos resultados muestran que, si bien los adolescentes presentan actitudes favorables respecto a la responsabilidad en el ejercicio de la sexualidad y a la autonomía para actuar de acuerdo con sus decisiones, predominan actitudes desfavorables en aspectos relacionados con la libertad para decidir, las relaciones basadas en el respeto y la reciprocidad, la asociación de la sexualidad con el amor y la percepción de la sexualidad como una experiencia positiva, evidenciando diferencias importantes entre las dimensiones evaluadas.

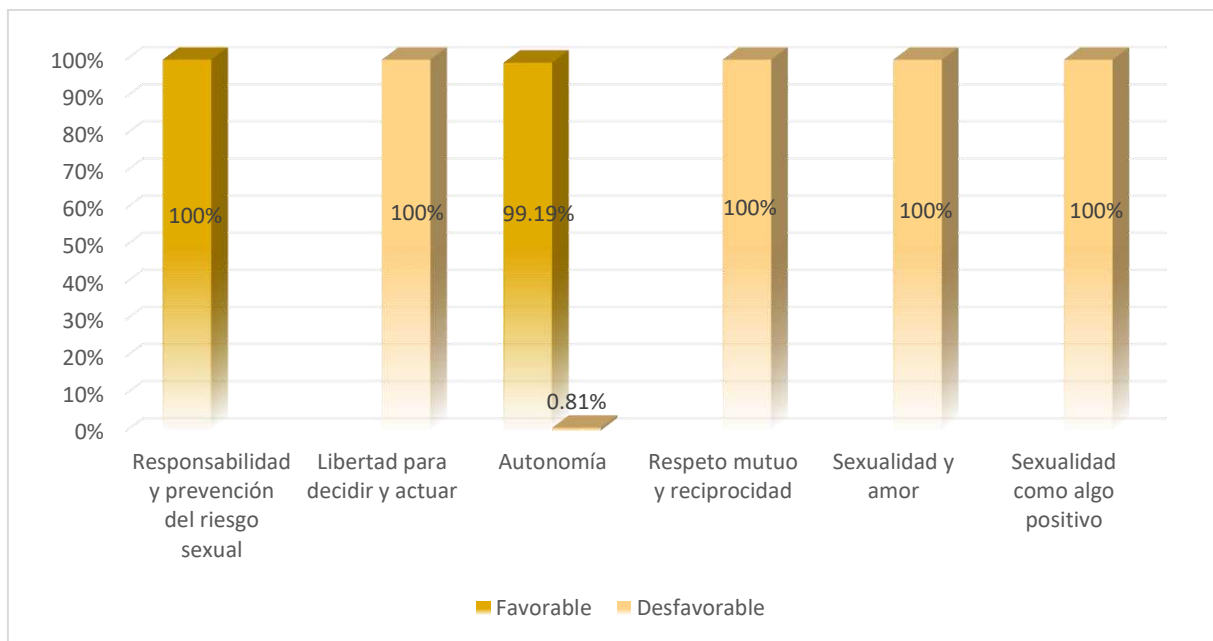


Figura 4. Gráfico de barras de Actitud según dimensiones sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5.

Asociación entre el conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 15 a 19 años de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026.

Conocimiento	Actitudes					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	n	Porcentaje (%)	n	Porcentaje (%)	n	Porcentaje (%)
Alto	39	31,45	10	8,06	49	39,52
Medio	5	4,03	5	4,03	10	8,06
Bajo	6	4,84	59	47,58	65	52,42
	50	4,32	74	59,68	124	100,00

En la Tabla 5, correspondiente a la asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la sexualidad en adolescentes, se observa que el 31,45% de los participantes presentó un nivel de conocimiento alto y actitudes favorables, mientras que el 8,06% evidenció un conocimiento alto con actitudes desfavorables. Asimismo, entre los adolescentes con nivel de conocimiento medio, el 4,03% mostró actitudes favorables y el 4,03% actitudes desfavorables. Por otro lado, en el grupo con nivel de conocimiento bajo, el 4,84% presentó actitudes favorables, mientras que el 47,58% evidenció actitudes desfavorables, representando la mayor proporción de la muestra. En conjunto, estos resultados muestran una tendencia en la que un mayor nivel de conocimiento se asocia con una mayor frecuencia de actitudes favorables hacia la sexualidad, mientras que un menor nivel de conocimiento se relaciona con un predominio de actitudes desfavorables.

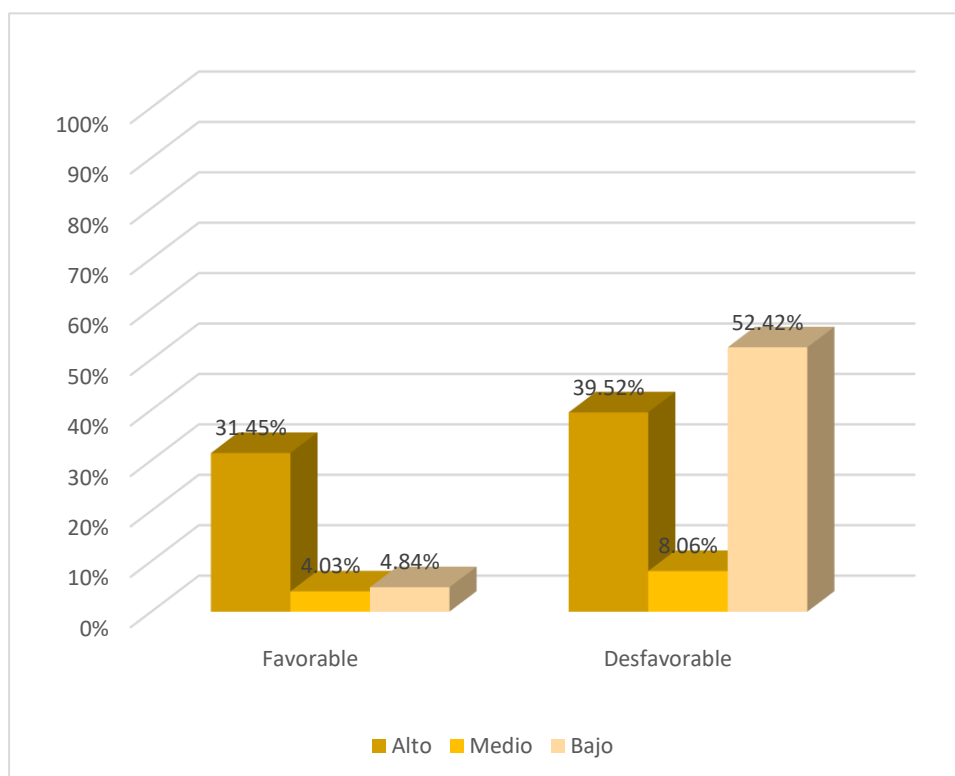


Figura 5. Gráfico de barras de Actitud según dimensiones sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026.

Fuente: Tabla 5

Tabla 5.1

Correlación de Rho Spearman de las variables entre el conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 15 a 19 años de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla-Piura, 2026.

Rho Spearman		Conocimiento	Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	-,340**
	Sig. (bilateral)		<.001
	N	124	124
Actitud	Coefficiente de correlación	-,340**	1.000
	Sig. (bilateral)	<.001	-,340**
	N	124	124

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

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la Tabla 5.1 se evidenció una correlación negativa de magnitud débil y estadísticamente significativa entre ambas variables, debido al p valor = <.001. Asimismo, se determinó que el coeficiente de correlación de Spearman es de -,340 indica una asociación inversa entre ambas variables, debido a que, a medida que aumenta el nivel de conocimiento, la actitud tiende a disminuir, de acuerdo con la forma en que fue medida por el instrumento. Asimismo, al obtener un valor de significancia inferior a 0,01, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyéndose que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud en los adolescentes.

Tabla 6. *Características sociodemográficas y sexuales del adolescente de 15 a 19 años de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026.*

Características		n	Porcentaje (%)
Edad	15 años	15	12,10
	16 años	89	71,77
	17 años	20	16,13
Sexo	Masculino	51	41,13
	Femenino	73	58,87
Estado civil	Soltero	124	100,00
	Casado	0	0,00
	Conviviente	0	0,00
Religión	Católica	97	78,23
	Otros	27	21,27
	No creyente	0	0,00
Ocupación	Estudiante	103	83,06
	Trabaja/estudia	21	16,94
Tienes enamorado	Si	70	56,45
	No	54	43,55
Has tenido relaciones sexuales	Si	124	100,00
	No	0	0,00
Edad de inicio de relaciones sexuales*	15	59	47,58
	16	57	45,97
	17	8	6,45
Preferencia sexual	Heterosexual	124	100,00
	Homosexual	0	0.00
	Bisexual	0	0.00
Total		111	100,00

Fuente: Recolección de Información

*se consideró solo a quienes iniciaron relaciones sexuales

En la Tabla 6, en relación con las características sociodemográficas la edad que más predomina es de 16 años con un 71,77%, el 58,87% son varones, el 100,00% son solteros, el 78,23% son católicos, el 83,06% son estudiantes. Por otro lado, las características sexuales, el 100,00% ya han tenido relaciones coitales, edad de inicio de relaciones sexuales fue de 15 años con el 47,58%; finalmente el 100,00% de adolescentes se consideran heterosexuales.

V. DISCUSION

La sexualidad en la adolescencia engloba una serie de condiciones sociales, culturales, anatómicas, fisiológicas, afectivas y de conducta, relacionadas con el sexo que caracterizan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo. Hoy en día los jóvenes confrontan diferentes situaciones, peligros por carencia de conocimientos sexuales y prevención, así como el inicio precoz de relaciones sexuales, asociadas a componentes de riesgo como las drogas, alcohol, muchas parejas sexuales, en la marcha de su vida pubescente. Por lo tanto, es significativo manifestar los resultados adquiridos de la investigación realizada (1).

En la tabla 1, se muestra que un 53,23% presentan conocimiento bajo lo que revela la escasa información en sexualidad con peligros de padecer daños en salud sexual reproductiva, sumado al 38,71% con conocimiento alto, manifestando que poseen información acerca del tema y un 8,06% mostrando un nivel de conocimiento medio.

Resultados que difieren con la investigación de los autores Luque (16), Perú 2026, en los hallazgos se verificó que el 56% obtuvo conocimiento alto lo que refleja una comprensión satisfactoria. Mientras que, en los resultados de Nakayo R (14) Perú 2026 quien indicó que el 22,4% reflejan conocimiento óptimo en relación a sexualidad en adolescencia.

Resultados estadísticos obtenidos en este estudio evidencian que una proporción significativa de los adolescentes encuestados presenta un nivel bajo de comprensión respecto al tema evaluado. Esta comprensión comprende conocimientos esenciales sobre la anatomía y fisiología del aparato reproductor, el ciclo de respuesta sexual, la prevención de las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/sida, así como el uso adecuado de los métodos anticonceptivos y las diversas estrategias orientadas a la prevención del embarazo. El dominio de estos contenidos constituye un componente fundamental para la adopción de decisiones informadas y el ejercicio de una sexualidad responsable y segura.

Por otro lado, según la Teoría de Jean Piaget sostiene que el adolescente comienza a desarrollar el pensamiento abstracto, lo que le permite analizar las consecuencias de sus acciones de forma más responsable. Por ello, empieza a actuar con mayor prudencia, determinación, sensatez y responsabilidad. Asimismo, en esta etapa inicia el proceso (29).

En la tabla 2, se refleja el conocimiento según dimensiones, en Anatomía y fisiología sexual y reproductiva predominó el conocimiento medio con un 57,26%, seguido el conocimiento medio con 59,68% en la dimensión Ciclo de respuesta sexual y finalmente en prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA, predomina el 46,77% alto. Hallazgos en concordancia con los obtenidos por Remache EC, Rojas GV (11), Ecuador 2024, en anatomía y fisiología, sexual y reproductiva refleja el 64% alto, en ciclo de respuesta sexual con 46% alto y prevención de infecciones de transmisión sexual con el 70% alto. Sin embargo, en la investigación de Avendaño O (12), Venezuela 2022, se reportó que en la dimensión anatomía y fisiología, sexual y reproductiva presento el 74% conoce acerca del tema, en ciclo de respuesta no tiene conocimiento sobre el tema y en infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA tiene conocimiento alto con el 74%.

Los resultados del análisis estadístico evidenciaron que los adolescentes poseen un conocimiento diverso en cuanto a conocimiento y actitud sobre sexualidad en la adolescencia, destacando una mayor comprensión de las causas y consecuencias asociadas a esta problemática. Lo anterior se sustenta en la teoría de Di Marco que el conocimiento evoluciona y mejora a partir de nuevas experiencias, desarrollándose de manera continua, dinámica y compleja. Esto ocurre especialmente en el ámbito del conocimiento científico o ante nuevos análisis relacionados con un tema determinado. Además, cada persona posee una percepción diferente de la verdad, razón por la cual la hipótesis científica ha sido considerada como una forma de interpretación o aproximación (23).

En la tabla 3, se evidencia que predominó la actitud desfavorable, con el 59,68 %, mientras que el 40,32 % presentó una actitud favorable. Estos resultados reflejan una predisposición poco favorable hacia el ejercicio de una sexualidad responsable, lo que podría traducirse en limitaciones para la toma de decisiones informadas y la preservación de la salud sexual y reproductiva. En consecuencia, los adolescentes podrían presentar una mayor vulnerabilidad para adoptar conductas de riesgo, como el inicio precoz de las relaciones sexuales, el uso inadecuado de métodos anticonceptivos y la posibilidad de embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual. Resultados que se asemejan a los de Mezones C. (17), Piura 2024, se evidencio que prevalece la actitud desfavorable con 54,2% y desfavorable con 45,8%.

Los hallazgos de la investigación mostraron que un porcentaje importante de los adolescentes presentó actitud desfavorable sobre sexualidad en la adolescencia, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de promoción y educación en salud sexual y reproductiva. En este contexto la teoría del aprendizaje y el refuerzo se basa en la idea de que, durante el aprendizaje, las personas adquieren nuevos conocimientos mientras desarrollan ideas, conductas sociales y emociones relacionadas con esas experiencias. Esta teoría de las actitudes resalta la importancia de la relación estímulo-respuesta e incluye el condicionamiento clásico e instrumental (26).

En la Tabla 4, correspondiente a las actitudes según sus dimensiones, se observó un predominio de actitudes favorables en las dimensiones responsabilidad y prevención del riesgo sexual (100,00 %) y autonomía (99,19 %), mientras que el 0,81 % presentó una actitud desfavorable en esta última dimensión. En contraste, las dimensiones libertad para decidir, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, y sexualidad como algo positivo evidenciaron un predominio de actitudes desfavorables, alcanzando el 100,00 % en cada una de ellas.

Estos resultados guardan relación con la investigación de Villegas M. (18), realizada en Piura en 2024, cuyos hallazgos pusieron de manifiesto que más del 50 % de los adolescentes presentó actitudes desfavorables. En cuanto a las dimensiones evaluadas, la responsabilidad y prevención del riesgo sexual alcanzó el 62,0 %, la libertad para decidir el 54,0 %, la autonomía el 58,0 %, el respeto mutuo y la reciprocidad el 67,0 % y la sexualidad como algo positivo el 60,0 %. Asimismo, los resultados reportados por Jiménez A. (9), en Piura (2024), fueron concordantes con el presente estudio, al evidenciar un predominio de actitudes desfavorables en las dimensiones de responsabilidad y prevención del riesgo sexual (62,90 %), libertad para decidir (53,23 %), autonomía (63,71 %), respeto mutuo y reciprocidad (61,29 %) y sexualidad y amor (66,13 %). No obstante, en la dimensión sexualidad como algo positivo predominó la actitud favorable, con un 51,61 %.

En consecuencia, se fundamenta que las actitudes se relacionan con la información previamente adquirida. Esta propuesta también es conocida como la teoría del equilibrio de Heider, la cual destaca la relevancia de los procesos cognitivos en el individuo (26). De acuerdo a ello, la actitud es una cualidad que guía la conducta de las personas frente a distintas situaciones de la vida. Se manifiesta mediante las intenciones y objetivos que cada individuo

demuestra en sus acciones. Las actitudes pueden ser positivas o negativas, influyendo de manera significativa en el entorno social; por ello, es fundamental mantener una actitud favorable que contribuya a una mejor calidad de vida (24).

Según los resultados de la Tabla 5 y 5.1, referente al cruce de variables investigadas de manera asociada se demuestra que los adolescentes encuestados presentaron que el 52,42% de ellos el 47,58% presento actitudes desfavorables y el 39,52% tuvo conocimiento alto y el 32,45% actitudes favorables y el 8,06% tuvo conocimiento medio y se obtuvo 4,03% en ambas actitudes. Lo que pone de manifiesto que solo una pequeña proporción de la población estudiada podría no estar expuesta a conductas o situaciones que comprometan su salud sexual y reproductiva. Por otro lado, se determinó una correlación significativa en ambas variables ($p=0,001$) y donde el coeficiente de correlación de Spearman es de $-,340$ indicando una asociación inversa entre ambas variables confirmándose así la hipótesis alterna negativa de magnitud débil y estadísticamente significativa entre ambas variables. Resultados que difieren a la investigación de Montes S, y Balabarca Y. (13), Junín 2026, en relación al conocimiento y actitud no existe correlación estadísticamente significativa ($\rho = -0.056, p > 0.05$).

Por tanto, se considera que las actitudes sexuales de los adolescentes pueden estar condicionadas por diversos factores, además del conocimiento, como el entorno familiar, social y educativo, así como las experiencias y percepciones propias de esta etapa. En consecuencia, resulta importante fortalecer la educación sexual de manera integral, de modo que los adolescentes no solo adquieran conocimientos, sino que también desarrollen actitudes responsables y saludables frente a su sexualidad.

En la Tabla 6, la edad predominante es de 16 años con un 71,77%, el 58,87% son varones, el 100,00% son solteros, el 78,23% católicos, son estudiantes el 83,06%. Por otro lado, las características sexuales, el 100,00% ya han tenido relaciones coitales, edad de inicio de relaciones sexuales fue de 15 años con el 47,58%; finalmente el 100,00% de adolescentes se consideran heterosexuales. Los hallazgos permiten caracterizar a la población evaluada y evidencian la presencia de factores sociodemográficos que podrían desempeñar un papel relevante sobre sexualidad en la adolescencia

VI. CONCLUSIONES

- El 53,23% de los participantes presentó un nivel bajo de conocimiento, lo que evidencia un acceso limitado a información relacionada con la sexualidad. Esta situación podría incrementar la vulnerabilidad frente a conductas de riesgo y, en consecuencia, favorecer la aparición de problemas que comprometan la salud sexual y reproductiva, como las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no planificados.
- En cuanto a las dimensiones del conocimiento, se observó que en anatomía y fisiología sexual y reproductiva predominó el conocimiento medio (57,26%). De igual manera, en la dimensión ciclo de respuesta sexual prevaleció el conocimiento medio (59,68%), por otro lado, en la dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA destacó el conocimiento alto (46,77%). No obstante, los resultados también ponen de manifiesto la necesidad de fortalecer la educación sexual integral para consolidar conocimientos adecuados.
- El 59,68% presentaron actitudes desfavorables y el 40,32% favorables indicándonos que presentan mayores factores de riesgo para la toma de decisiones y afectando su salud sexual y reproductiva.
- En actitud según dimensiones, en responsabilidad y prevención del riesgo sexual con el 100,00 % y autonomía con 99,19 %, asimismo, en las dimensiones libertad para decidir, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor, y sexualidad como algo positivo evidenciaron un predominio de actitudes desfavorables con el 100,00 %.
- Al relacionar las variables conocimiento y actitud sexual se evidencia que el 52,42% de adolescentes presentó actitudes desfavorables con el 47,58% y conocimiento bajo y el 39,52% presentaron conocimiento alto y actitudes favorables con el 31,45%. Respecto con la prueba de Rho Spearman se identificó una asociación inversa entre ambas variables confirmándose así la hipótesis alterna negativa de magnitud débil y estadísticamente significativa entre ambas variables.
- Los resultados según características sociodemográficas y sexuales, la edad que predomina es de 16 años con 71,77%, edad de inicio de relaciones es de 15 años con 47,58% y el 100,00% se consideran heterosexuales.

VII. RECOMENDACIONES

- A la institución educativa, se recomienda fortalecer las estrategias de educación sexual dirigidas a los adolescentes, priorizando aquellos aspectos en los que se evidenció mayor desconocimiento y actitudes desfavorables. Para ello, se sugiere desarrollar talleres educativos participativos y actividades de orientación que permitan reforzar los conocimientos y, de manera paralela, promover la reflexión crítica, la toma de decisiones responsables y el desarrollo de actitudes sexuales favorables. Estas acciones deben realizarse de manera continua y con la participación del profesional de obstetricia, docentes y padres de familia, a fin de brindar un acompañamiento integral acorde con las necesidades de los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bravo Bonoso DG, Encalada Toledo DS, Castro Macias EY, García Nieto TA. Nivel de conocimiento y actitudes sobre los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes de 16 a 19 años. Cienc Lat Rev Cient Multidiscip. [internet] 2024 [citado 21 de mayo de 2026];8(4):13337-13349. doi:10.37811/cl_rcm.v8i4.13607. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.13607
2. Hu Z, Fu Y, Wang X, Zhang H, Guo F, He J, et al. Effects of Sexuality Education on Sexual Knowledge, Sexual Attitudes, and Sexual Behaviors of Youths in China: A Cluster-Randomized Controlled Trial. J Adolesc Health. [internet]2023 [citado 21 de mayo de 2026];72(4):607-615. doi:10.1016/j.jadohealth.2022.11.006. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36604206/>
3. World Health Organization. Adolescent sexual and reproductive health [Internet]. Geneva: WHO; 2024 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
4. Organización Panamericana de la Salud. La salud de los adolescentes y jóvenes en la Región de las Américas [Internet]. Washington DC: OPS; 2023 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-adolescentes-jovenes>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2023 [Internet]. Lima: INEI; 2024 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf?v=1716478980>
6. Dirección Regional de Salud Piura. Sala situacional de embarazo adolescente, Piura 2024 [Internet]. Piura: DIRESA Piura; 2024 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.diresapiura.gob.pe>
7. Wever C, Spencer M, Haddock S, Gillen M. Utah young adults describe what they wished they had learned in sex education. J Sch Health [internet]. 2024 [citado 24 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39344471/>
8. LeCroy CW, Krysik J, Milligan Associates. A gender-specific sexual education program to reduce sexual risk behaviors among adolescent males. Child Adolesc Soc Work J [internet].

- 2022 [citado 24 de mayo de 2026];39(2):179-189. doi:10.1007/s10560-021-00753-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34018423/>
9. Jiménez A. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui - Piura, 2024 [Tesis]. Chicbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chicbote; 2024 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/40075>
 10. Delgado J, Moreira M, Vélez J, et al. Conocimientos y actitudes sobre la sexualidad en adolescentes en la comunidad Quimis Adentro. Cienc Lat Rev Cient Multidiscip. [Internet] 2024;8(3):5482-5496 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12950>
 11. Remache EC, Rojas GV. Conocimientos y actitudes sobre educación sexual en adolescentes de una Unidad Educativa de Salcedo, Ecuador. Enferm Cuidándote [internet]. 2024 [citado 21 de mayo de 2026];7(2):1-13. Disponible en: <https://enfermeriacuidandote.com/article/view/6262>
 12. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Bol Méd Postgrado [internet]. 2022 [citado 21 de mayo de 2026];38(2):85-92. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978>
 13. Montes S, y Balabarca Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria: un análisis correlacional. Rev Warisata [internet]. 2026 [citado 21 de mayo de 2026];8(22):1-15. Disponible en: <https://revistawarisata.org/index.php/warisata/article/view/1932>
 14. Nakayo R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en estudiantes de secundaria del Colegio Adventista de Villa El Salvador, Perú. Rev Uno [internet]. 2026 [citado 21 de mayo de 2026];3(1):1-14. Disponible en: <https://revistaalternancia.org/index.php/alternancia/article/view/325/967>
 15. Olortegui K, Santos Y, Campos K. Conocimientos y actitudes parentales sobre educación sexual en adolescentes en el entorno escolar. Rev Med Mil [internet]. 2026 [citado 21 de mayo de 2026];55(1):1-12. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/76726>

16. Luque S. Nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva en adolescentes de una institución educativa de Lima - Perú. Cienc Investig UMA [internet]. 2024 [citado 21 de mayo de 2026];5(1):1-10. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/234>
17. Mezones C. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Nuestra Señora de Fátima - Piura, 2023 [Tesis]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35910>
18. Villegas M. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. San José, distrito 26 de Octubre - Piura, 2024 [Tesis]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37133>
19. Marín-García A. Conocimiento: ¿Qué es y cuál es su importancia? Economipedia [internet]. 2021 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
20. Bravo Bonoso DG, Encalada Toledo DS, Castro Macias EY, García Nieto TA. Nivel de conocimiento y actitudes sobre los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes de 16 a 19 años. Cienc Lat Rev Cient Multidiscip [internet]. 2024 [citado 21 de mayo de 2026];8(4):13337-13349. doi:10.37811/cl_rcm.v8i4.13607. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.13607
21. Significados. Tipos de conocimiento, [Internet] 2021 [citado 21 de mayo de 2026] Disponible en: <https://www.significados.com/tipos-de-conocimiento/>
22. Mayanquer M. Niveles de conocimiento [Internet] 2020 [Consultado 2024 Agos. 28]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/MichelleMayanquer/niveles-deconocimiento>
23. Vega E. Otras teorías del conocimiento. [Internet] 2024 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://medium.com/@envervega/teor%C3%ADas-del-conocimiento-7f2dd42883cc>
24. Actitud. Enciclopedia significados. [Internet] Significados.com 2022 [Consultado 2024 Agos. 28]. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>

25. Longo, B. “Tipos de Actitudes” [Internet] 2020 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/20-tipos-de-actitudes-del-ser-humano-lista-y-ejemplos-4887.html>
26. Briño P, Falces C y Becerra A. Actitudes. [Internet] 2020 [Consultado 2024 Agos. 28]. Disponible en: <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
27. Rada C, et al. Manual de salud sexual reproductiva en la adolescencia, aspectos básicos y clínicos [Internet] 1ª ed. España; 2021 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: https://hosting.sec.es/descargas/AA_1999_Manual_Salud_Reproductiva_Adolescencia.pdf
28. Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Etapas de la adolescencia. [Internet]. Perú: UNICEF 2021 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
29. Conan A. Teorías sobre el desarrollo adolescente. [Internet] psiqueyeros.Wordpress.com. 2020 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://psiqueyeros.wordpress.com/psicologia-evolutiva/adolescencia/teorias-sobre-el-desarrollo-adolescente/>
30. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Educación integral de la sexualidad [Internet] Perú: UNFPA 2023 [citado 21 de mayo de 2026] Disponible en: <https://mexico.unfpa.org/es/topics/educaci%C3%B3n-integral-de-la-sexualidad-0>
31. Guevara-Ríos E. Derechos sexuales y derechos reproductivos. Rev. Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet] 2020 [citado 21 de mayo de 2026]. 9(1):7–8 Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/183#>
32. Ordoñez S, Schwager G, Escudero A, Alvarado B. Aparato reproductor femenino. En: Mejía L. Ginecología y obstetricia [Internet] 1era ed. Ecuador: Mawil Publicaciones de Ecuador; 2023 [citado 21 de mayo de 2026]. 107 P. Disponible en: <https://mawil.us/repositorio/index.php/academico/catalog/view/49/106/143>
33. Hirsch I. Estructura del aparato reproductor masculino-Salud masculina [Internet]. 1ª ed. Manual MSD; 2024 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en:

- <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-masculina/biolog%C3%ADa-del-aparato-reproductor-masculino/estructura-del-aparato-reproductor-masculino>
34. Lossada J. Biopsicosociología del orgasmo en el varón y en la hembra: fundamentos y diferencias. Rev. Universidad. Del. Zulia [Internet] 2020 [citado 21 de mayo de 2026]; 396-414 p. Disponible en:
<https://produccioncientificaluz.org/index.php/rluz/article/view/32837/34385>
 35. Sanitas. Ciclo de respuesta sexual. [Internet] 2023 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/vida-sexual/ciclo-respuesta-sexual>
 36. Domingo A. Infecciones de transmisión sexual. Rev. pediatr integral. [Internet] 2017 [citado 21 de mayo de 2026]. 21 (5): 323-333. Disponible en:
<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-07/infecciones-de-transmision-sexual/>
 37. Ministerio de salud. Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos de distribución gratuita [Internet]. Perú: MINSA 2020 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/286201-minsa-conoce-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-de-distribucion-gratuita>
 38. Ministerio de salud. Métodos anticonceptivos que debes conocer [Internet]. Perú: MINSA 2020 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en:
<https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/final4agosto2metodosanticonceptivosquedebeconocer20200730.pdf>
 39. Hospital Jardín. Amor con responsabilidad prevención y placer en la salud sexual [Internet]. 2020 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://hospitaljardin.com/prevencion-y-placer-en-la-salud-sexual/>
 40. El amor y la sexualidad. [Internet] 2021 [Consultado 2024 Agos. 28]. Disponible en:
<https://www.usccb.org/es/beliefs-and-teachings/what-we-believe/love-and-sexuality/el-amor-y-la-sexualidad.cfm>
 41. Diez. A. Libertad para decidir y actuar. [Internet] 2022. Lamenteesmaravilla.com [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/libertad-es-hacer-lo-que-uno-quiere/>
 42. Autonomía. [Internet]. Concepto.de.autonomia.: 2022 abril.18. [Internet] [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://concepto.de/autonomia/>

43. Respeto mutuo. [Internet]. 2021 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.significados.com/respeto-mutuo/>
44. Organización mundial de la salud. Salud sexual [Internet] Perú: OMS 2020 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
45. Sampieri R. Metodología de la investigación. [Internet] 6ª ed. México: McGraw; 2020. [citado 21 de mayo de 2026]. 33 p. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
46. Maguiña J, Soto A, Valdivia J y López L. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet] 2021 [citado 21 de mayo de 2026]. 32 (5): 12-15 p. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179
47. Vizcaino P, Maldonado I y Cedeño R. Metodología de la investigación científica: guía práctica. [internet]. Ciencia Latina. [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: [https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11620#text=Seg%C3%BAn%20Villanueva%20\(2022\)%2C%20en,de%20inter%C3%A9s%20para%20el%20investigador](https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11620#text=Seg%C3%BAn%20Villanueva%20(2022)%2C%20en,de%20inter%C3%A9s%20para%20el%20investigador)
48. World Health Organization. Family planning/contraception methods [internet]. Geneva: WHO; 2024 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
49. Medina M, Rojas R y Bustamante W. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. [Internet] 1ª ed. Perú: Editorial INUDI 2023 [citado 21 de mayo de 2026] 12-13 p. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/90/133/15?inline=1>
50. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación versión001. [Internet] 2024 [citado 21 de mayo de 2026]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXO

Anexo 01

Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)



Chimbote, 05 de junio del 2026

CARTA N° 0000000510- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**SEGUNDA ANGELITA BIZUETA LOZADA
I.E N° 20138 KAROL JOZEF WOJTYLA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE LA I.E N° 20138, PIURA., con la LINEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en PIURA, a cargo de OLENKA ALEXANDRA LOPEZ VIDAL, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 73440665, durante el período de 10-05-2026 al 19-05-2026.

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

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

Atentamente.



Edilva
Dr. Q.F. Edilson Vásquez Corales
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO (E)



Recibido
09/06/2026
10:35am

Anexo 2
Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en
cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N°29733) y
evitar sanciones

Anexo 2
Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en
cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N°29733) y evitar
sanciones



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

Señor: Edison Vásquez Corales
Vicerrector de Investigación y Postgrado
ULADECH Católica

Fecha: 12/06/2026

Asunto: Autorización para el desarrollo de la investigación
Referencia: Carta N° 001-2026-CGI-VIP-ULADECH CATÓLICA
De nuestra consideración:
Reciba un cordial saludo institucional de parte de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla – Piura, en respuesta a su comunicación N° 001-2026-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA, fechada el 09 de marzo de 2026, nos dirigimos a usted para informarle lo siguiente:
Se **aprueba** su solicitud para:

- Que la estudiante Olenka Alexandra Lopez Vidal realice actividades de recolección de datos en nuestras instalaciones, en el periodo comprendido del **06 junio al 15 de junio de 2026**.
- Incluir el nombre de la **Institución** en el título de su investigación:

Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E N° 20138 Karol Jozef Wojtyla – Piura, 2026.

Con la condición de que los datos recolectados deberán utilizarse exclusivamente con fines académicos, conforme a lo establecido en la **Ley N° 29733** (Ley de Protección de Datos Personales).

Agradecemos su compromiso con la investigación formativa y quedamos a disposición para cualquier consulta adicional.

Atentamente,


Sigüinda Beato Lozada
12 pm

10

Anexo 3
Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo, Olenka Alexandra Lopez Vidal, identificada con Documento Nacional de Identidad N.º 73440665 con domicilio Enace III etapa mz W lote 28, Distrito 26 de octubre, en mi condición de: Autor vinculado al proyecto de investigación titulado: “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 a 19 años de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla – Piura, 2026”.

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

1. Que el proyecto de investigación presentado ha sido elaborado respetando los principios de honestidad, veracidad, rigor metodológico, transparencia y responsabilidad científica, conforme al Reglamento de Integridad Científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
2. Que los datos, resultados, fuentes bibliográficas, instrumentos y procedimientos metodológicos declarados en el proyecto son auténticos y verificables, y no han sido fabricados, falsificados ni manipulados.
3. Que me comprometo a ejecutar la investigación conforme a lo aprobado por el Comité de Ética de la Investigación (CEI), absteniéndome de realizar modificaciones sustanciales sin la autorización previa correspondiente.
4. Que respeto y respetaré los derechos de autor, la propiedad intelectual y las normas de citación académica vigentes, evitando toda forma de plagio, autoplagio o apropiación indebida.
5. Que conozco que cualquier infracción a los principios de integridad científica será evaluada conforme al Reglamento de Integridad Científica y demás normativa institucional aplicable.

II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

6. Que declaro haber evaluado la existencia de conflictos de interés reales, potenciales o aparentes que pudieran influir en el diseño, ejecución, análisis o difusión de los resultados de la investigación.
7. En relación con el proyecto de investigación señalado:

☒ NO PRESENTO conflictos de interés.

☐ SÍ PRESENTO conflictos de interés, los cuales describo a continuación:

8. Que me comprometo a informar oportunamente al Comité de Ética de la Investigación cualquier situación sobreviniente que pudiera constituir un conflicto de interés durante el desarrollo de la investigación.

III. DECLARACIÓN FINAL

9. Que la información consignada en la presente declaración jurada es verdadera, completa y fidedigna, y que soy consciente de las responsabilidades administrativas, académicas y legales que se derivan de una declaración falsa u omisión deliberada.
10. Que autorizo al Comité de Ética de la Investigación y a las instancias competentes de la universidad a verificar la información declarada, en el marco de sus funciones.

Lugar y fecha: Piura 2026

Firma del declarante:



Nombres y apellidos: Olenka Alexandra Lopez Vidal

DNI: 73440665

Anexo 04

Formato de consentimiento informado u otros que corresponden a la investigación

A. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: “Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E N° 20138 Karold Jozef Wojtyla- Piura, 2026”

Investigadora responsable: López Vidal, Olenka Alexandra

Institución: N° 20138 Karold Jozef Wojtyla

Correo electrónico: catalenvilop960808@gmail.com

Teléfono: 923965815

Objetivo de la Investigación

Este estudio tiene como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes de 15 a 19 años de la I.E N° 20138 Karold Jozef Wojtyla- Piura, 2026. La participación de este estudio contribuirá a generar información sobre el nivel de conocimiento y las actitudes sexuales de la población adolescente, los resultados obtenidos permitirán identificar necesidades de educación sexual y servirán como base para el diseño de estrategias, orientadas a promover una sexualidad responsable a fines de fortalecer la toma de decisiones y prevenir conductas de riesgo en beneficio de los adolescentes.

Descripción de la participación

- **Procedimientos:** Si decide participar en este estudio, usted será invitado a:
 1. Deberá permitir la realización de la encuesta
 2. Si por alguna circunstancia tendríamos que volver a realizar la encuesta, se le comunicara con anticipación.
 3. La encuesta durará 30 minutos aproximadamente
- **Frecuencia:** será encuestado solo una vez

Riesgos

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

Posibles Beneficios

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa sobre el nivel de

conocimiento y las actitudes sexuales de los adolescentes, la cual contribuirá al diseño e implementación de estrategias y programas de educación sexual y prevención de riesgos para la salud sexual y reproductiva.

Posibles riesgos y molestias

La participación de este estudio no conlleva riesgos significativos, pero es posible que algunas preguntas relacionadas con la sexualidad generen incomodidad o vergüenza. Si esto ocurre, el participante podrá abstenerse de responder cualquier pregunta o retirarse del estudio en cualquier momento, sin que ello implique ninguna consecuencia negativa.

Confidencialidad

Toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento. Los resultados de este estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas, pero los datos se presentarán de manera anónima.

Participación voluntaria

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a:

- Decidir si desea participar o no.
- Interrumpir su participación en cualquier momento sin ninguna consecuencia.
- Hacer preguntas en cualquier momento y recibir respuestas claras sobre cualquier aspecto de la investigación.

Compensación

La participación en este estudio no contempla compensación económica ni incentivos materiales.

Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

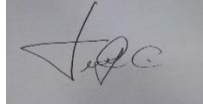
- Solicitar más información sobre la investigación.
- Retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación con los investigadores o la institución.
- Preguntar sobre el manejo de la información obtenida y como será utilizada.

Consentimiento

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número celular 923965815, correo: catalenvilop960808@gmail.com,

por favor lea cuidadosamente este documento antes de tomar una decisión. Si está de acuerdo en participar en este estudio, firme a continuación:

Firma del participante:



Fecha: 11/06/2026

Firma del investigador:



Fecha: 11/06/2026

B. PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E N° 20138 Karol Kozef Wojtyla – Piura, 2026.

Investigador responsable: Olenka Alexandra Lopez Vidal.

Institución: I.E N° 20138 Karol Jozef Wojtyla.

Correo electrónico de contacto: catalenvilop960808@gmail.com

Teléfono de contacto: 923965815

Invitación a participar:

Usted esta siendo invitado a participar de manera voluntaria en un proyecto de investigación.

Antes de decidir si desea participar, es importante que lea cuidadosamente la siguiente información. Si tiene alguna duda, puede realizar las preguntas que considere necesarias.

Explicación del estudio

Se te invita a participar en este estudio donde se realizará lo siguiente:

- 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 30 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.

¿Qué tendrías que hacer?

Si decides participar, se te pedirá que:

- Respondas el cuestionario lo más sincero posible.

¿Hay algún riesgo?

He sido informado que no existe ningún riesgo por participar en este estudio.

Tu participación es voluntaria

Participar es tu decisión. Si no deseas participar o retirarte, puedes hacerlo en cualquier momento sin ningún problema.

Confidencialidad

La información que brinde será cuidada y nadie sabrá que participaste en este estudio.

Aceptación

He tenido la información brindada y acepto participar en este estudio.

Nombre del menor o participante:

Edad:

Firma del participante:

Lugar y fecha:

Consentimiento del padre, madre o tutor legal

Yo Jaqueline Vidal Maldonado, en calidad de madre, autorizo la participación del menor en el presente estudio.

Documento de Identidad: 00248437

Firma:



Lugar y fecha: 10/6/2026

Anexo 5
Matriz de consistencia y operacionalización

Título: Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026

Formulación del problema	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es el nivel conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura ,2026?	Objetivo General: Determinar el nivel conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026. Objetivos Específicos: a)Identificar el conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026. b) Describir el conocimiento sobre sexualidad según dimensiones en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026. c)Identificar la actitud global sobre sexualidad en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura ,2026. d) Describir la actitud sobre sexualidad según dimensiones en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura, 2026. e)Describir las características, sociodemográficas de los adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N° 20138 Karol Jozef Wojtyla- Piura ,2026.	H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre sexualidad en los adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N.°20138 Karol Jozef Wojtyla, 2026. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre sexualidad en los adolescentes de 15 a 19 años de la I.E. N.°20138 Karol Jozef Wojtyla, 2026.	Variable 1 -Conocimiento sobre sexualidad en adolescentes. Variable 2 -Actitud sobre sexualidad en adolescentes.	Tipo de investigación: Cuantitativa Nivel de investigación: Correlacional Diseño de la investigación: No experimental, de corte transversal Población: 182 adolescentes de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla – Piura. Muestra: 124 adolescentes de la Institución Educativa N° 20138 Karol Jozef Wojtyla – Piura.

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Variable 1 conocimiento sexual de los adolescentes	Se evaluó considerando 4 dimensiones: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva, ciclo de respuesta sexual, prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA y métodos anticonceptivos como alternativa de Prevención del embarazo el cual se obtuvo mediante un cuestionario de 35 preguntas, estructuradas para evaluar el nivel de conocimiento bueno, regular y malo. Asignando 1 punto a la respuesta correcta 0 incorrecta.	Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva (ítems 1,2,3,4,5,6,7,8,9)	- Anatomía y fisiología de genitales internos y externos del Varón y la Mujer. - Ciclo menstrual. - Fecundación. - Proceso de Embarazo	Cualitativa Ordinal	Para la variable conocimiento - Conocimiento Alto: 30 - 35pts. - Conocimiento medio: 21 - 29pts. - Conocimiento bajo: 0 - 20 pts. Según dimensiones: Dimensión 1: - Alto: 9pts - Medio: 6-8pts - Bajo: 0-5pts Dimensión 2: - Alto: 8pts - Medio: 6-7pts - Bajo: 0-5pts Dimensión 3: - Alto: 7-9pts - Medio: 6pts - Bajo: 0-5pts Dimensión 4: - Alto: 9pts - Medio: 6-8pts - Bajo: 0-5pts
		Ciclo de respuesta sexual (ítems 10,11,12,13,14,15,16,17)	- Fases del ciclo de respuesta sexual		
		Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA (ítems 18,19,20,21,22,23,24,25,26)	- Vías de transmisión del VIH/SIDA. - Síntomas ITS/VIH/SIDA. - Medidas de protección y prevención.		
		Métodos anticonceptivos como alternativa de Prevención del embarazo (ítems 27,28,29,30,31,32,33,34,35)	- Métodos anticonceptivos. - Uso de MAC - Protección y del embarazo.		

Anexo 6

Ficha de Identificación del experto para proceso de validación

Jurado 1

 Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación Nombres y Apellidos: Renzo Roberto Cribillero Diego N° DNI/CE: 71504281 Edad: 30 años
Título profesional: Gineco – Obstetra Grado académico: Médico – Cirujano Institución que labora: Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón II- 2
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis Título: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui - Piura, 2024. Autor(es): Jiménez Jiménez Ana Yulissa Programa académico: Obstetricia
  Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui - Piura, 2024.

Variable 1: conocimiento		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente		cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Los genitales externos de la mujer están conformados por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio uretral 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 es el extremo final (la punta) del pene?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?	X		X		X		
8	Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual + - 3 días	X		X		X		
9	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	X		X		X		
Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana								
1	Las fases en la respuesta sexual son: Deseo, excitación, meseta, orgasmo,	X		X		X		

	resolución.							
2	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)	X		X		X		
3	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de	X		X		X		

	planificación familiar							
4	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad	X		X		X		
5	Son manifestaciones de madurez sexual : menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, masturbación.	X		X		X		
6	Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad.	X		X		X		
7	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los: besos, abrazos, caricias, masturbación	X		X		X		
8	La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.	X		X		X		
Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual –VIH/SIDA								
1	¿Sabes que el SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?	X		X		X		
2	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas, relación sexual, transmisión de madre a hijo.	X		X		X		

3	Una persona puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola pareja.	X		X		X		
4	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.	X		X		X		
5	El SIDA se contagia por los abrazos, los besos, caricias	X		X		X		
6	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales.	X		X		X		
7	Las úlceras, llagas heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	X		X		X		
8	La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual	X		X		X		
9	El uso de preservativos es seguro para la prevención de las ITS	X		X		X		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como								

alternativa de prevención del embarazo								
1	En su primera relación sexual, una mujer puede quedar embarazada	X		X		X		
2	Los métodos de planificación están divididos en: métodos naturales y artificiales.	X		X		X		
3	La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos.	X		X		X		
4	Para usar la T de cobre una mujer debe de ir al médico u obstetra.	X		X		X		
5	El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		

6	El preservativo es un método de planificación familiar.	X		X		X		
7	Conoces los métodos de barrera, menciónalos: los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.	X		X		X		
8	Conoces los métodos hormonales, menciónalos: la píldora, los inyectables, el implante	X		X		X		
9	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad de los adolescentes: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU.	X		X		X		
Variable 2: Actitud sexual								
Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual								
1	Cumples con tus obligaciones	X		X		X		
2	Te consideras obediente	X		X		X		
3	Llegas a tus clases puntualmente	X		X		X		
4	Ayudas en las tareas de la casa	X		X		X		
5	Cuando tienes relaciones sexuales (coitales) lo haces consciente de que te expones a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS/VIH/SIDA	X		X		X		
6	Prevés y te preparas para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS/VIH/SIDA	X		X		X		
7	La conducta sexual de una persona es una cosa suya y	X		X		X		
	nadie debe hacer juicios de valor sobre ella							

8	Una persona que va a tener una conducta coital debe buscar información y consejos sobre anticoncepción	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/VIH/SIDA	X		X		X		
Dimensión 2: Libertad para decidir								
1	Cuando vas a tomar una decisión, lo haces por tu propia voluntad	X		X		X		
2	Siempre que vas a decidir por algo, necesitas la intervención de otras personas	X		X		X		
3	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten	X		X		X		
4	Si has iniciado tu actividad sexual, utilizas un método de planificación familiar	X		X		X		
5	Cuando tienes relaciones sexuales lo haces por tu propia voluntad	X		X		X		
6	Cuando iniciaste tu actividad sexual lo hiciste por la presión de tus amigos	X		X		X		
Dimensión 3: Autonomía								
1	Tú tienes derecho a elegir con quién y en dónde realizar tu vida sexual	X		X		X		
2	Creer que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites	X		X		X		
3	Es fácil expresar tu opinión ante los demás	X		X		X		
4	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/él única(o) responsable de tu integralidad corporal	X		X		X		

5	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deporte, buscas espacios de distracción, etc.	X		X		X		
Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad								
1	Tú y tu pareja se consideran iguales	X		X		X		
2	Creas que el sexo debe de ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho	X		X		X		
3	Cuando estás frente a un problema de salud sexual, tu pareja responde conjuntamente contigo en la solución del problema	X		X		X		
4	Tu pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo desees	X		X		X		
5	Tu pareja respeta tus espacios con tus amigos	X		X		X		
6	Tu pareja entiende que estás en tus días de peligro y que no es posible una relación sexual (coital)	X		X		X		
7	Tu pareja conversa contigo cerca de las consecuencias que trae la conducta sexual responsable	X		X		X		
8	Conversas con tu pareja sobre el desarrollo personal de ambos	X		X		X		
9	Acuerdas situaciones para ejercer susexualidad sin riesgos	X		X		X		
Dimensión 5: Sexualidad y amor								
1	Creas que en una relación sexual debe haber amor de por medio	X		X		X		
2	Las relaciones coitales se dan casualmente	X		X		X		
3	La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.	X		X		X		
4	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	X		X		X		
5	La relación con tu pareja es estable	X		X		X		

6	El amor que sientes por tu pareja es correspondido de la misma manera que tú lo haces	X		X		X		
7	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo	X		X		X		
8	Las fantasías sexuales son muy normales entre persona jóvenes	X		X		X		
9	Creer que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable	X		X		X		
Dimensión 6: Sexualidad como algo positivo								
1	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	X		X		X		

2	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	X		X		X		
3	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	X		X		X		
4	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	X		X		X		
5	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	X		X		X		
6	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado	X		X		X		
7	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza	X		X		X		
8	La sexualidad es compartida por esa razón debe de ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos	X		X		X		
9	Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo	X		X		X		

10	Las mujeres vemos a la sexualidad como algo malo porque nuestros padres nos transmitieron ese concepto	X		X		X		
11	Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.	X		X		X		

Jurado 2



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Belisa Salazar

Poma N° DNI/CE:47614478 Edad: 31

años

Título profesional: Obstetra

Grado académico: Licenciada

Institución que labora: Hospital III Chimbote de ESSALUD

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui - Piura, 2024.

Autor(es): Jiménez Jiménez Ana

Yulissa Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui - Piura, 2024.

Variable 1: conocimiento		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente		cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Los genitales externos de la mujer están conformados por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio uretral 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 es el extremo final (la punta) del pene?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?	X		X		X		
8	Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual + - 3 días	X		X		X		
9	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	X		X		X		
Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana								
1	Las fases en la respuesta sexual son: Deseo, excitación, meseta, orgasmo, resolución.	X		X		X		

2	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)	X		X		X		
3	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar	X		X		X		
4	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad	X		X		X		

5	Son manifestaciones de madurez sexual : menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, masturbación.	X		X		X		
6	Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad.	X		X		X		
7	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los: besos, abrazos, caricias, masturbación	X		X		X		
8	La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.	X		X		X		
Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual –VIH/SIDA								
1	¿Sabes que el SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?	X		X		X		
2	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas, relación sexual, transmisión de madre a hijo.	X		X		X		
3	Una persona puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola pareja.	X		X		X		

4	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.	X		X		X		
5	El SIDA se contagia por los abrazos, los besos, caricias	X		X		X		
6	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales.	X		X		X		
7	Las úlceras, llagas heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	X		X		X		
8	La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual	X		X		X		
9	El uso de preservativos es seguro para la prevención de las ITS	X		X		X		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo								
1	En su primera relación sexual, una mujer puede	X		X		X		

	quedar embarazada							
2	Los métodos de planificación están divididos en: métodos naturales y artificiales.	X		X		X		
3	La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos.	X		X		X		
4	Para usar la T de cobre una mujer debe de ir al médico u obstetra.	X		X		X		
5	El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
6	El preservativo es un método de planificación familiar.	X		X		X		

7	Conoces los métodos de barrera, menciónalos: los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.	X		X		X		
8	Conoces los métodos hormonales, menciónalos: la píldora, los inyectables, el implante	X		X		X		
9	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad de los adolescentes: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU.	X		X		X		
Variable 2: Actitud sexual								
Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual								
1	Cumples con tus obligaciones	X		X		X		
2	Te consideras obediente	X		X		X		
3	Llegas a tus clases puntualmente	X		X		X		
4	Ayudas en las tareas de la casa	X		X		X		
5	Cuando tienes relaciones sexuales (coitales) lo haces consciente de que te expones a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS/VIH/SIDA	X		X		X		
6	Prevés y te preparas para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS/VIH/SIDA	X		X		X		
7	La conducta sexual de una persona es una cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	X		X		X		
8	Una persona que va a tener una conducta coital debe	X		X		X		
	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	X		X		X		
10	Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA	X		X		X		
Dimensión 2: Libertad para decidir								
1	Cuando vas a tomar una decisión, lo haces por tu propia voluntad	X		X		X		
2	Siempre que vas a decidir por algo, necesitas la intervención de otras personas	X		X		X		
3	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten	X		X		X		
4	Si has iniciado tu actividad sexual, utilizas un método de planificación familiar	X		X		X		
5	Cuando tienes relaciones sexuales lo haces por tu propia voluntad	X		X		X		
6	Cuando iniciaste tu actividad sexual lo hiciste por la presión de tus amigos	X		X		X		
Dimensión 3: Autonomía								
1	Tú tienes derecho a elegir con quién y en dónde realizar tu vida sexual	X		X		X		
2	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites	X		X		X		
3	Es fácil expresar tu opinión ante los demás	X		X		X		
4	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/él única(o) responsable de tu integralidad corporal	X		X		X		
5	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deporte, buscas espacios de distracción, etc.	X		X		X		
Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad								

1	Tú y tu pareja se consideran iguales	X		X		X		
2	Creer que el sexo debe de ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho	X		X		X		
3	Cuando estás frente a un	X		X		X		

	problema de salud sexual, tu pareja responde conjuntamente contigo en la solución del problema							
4	Tu pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo desees	X		X		X		
5	Tu pareja respeta tus espacios con tus amigos	X		X		X		
6	Tu pareja entiende que estás en tus días de peligro y que no es posible una relación sexual (coital)	X		X		X		
7	Tu pareja conversa contigo cerca de las consecuencias que trae la conducta sexual responsable	X		X		X		
8	Conversas con tu pareja sobre el desarrollo personal de ambos	X		X		X		
9	Acuerdas situaciones para ejercer susexualidad si n riesgos	X		X		X		
Dimensión 5: Sexualidad y amor								
1	Creer que en una relación sexual debe haber amor de por medio	X		X		X		
2	Las relaciones coitales se dan casualmente	X		X		X		
3	La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.	X		X		X		
4	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	X		X		X		
5	La relación con tu pareja es estable	X		X		X		
6	El amor que sientes por tu pareja es correspondido de la misma manera que tú lo haces	X		X		X		

7	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo	X		X		X		
8	Las fantasías sexuales son muy normales entre persona jóvenes	X		X		X		
9	Creer que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable	X		X		X		
Dimensión 6: Sexualidad como algo positivo								
1	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	X		X		X		
2	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	X		X		X		

3	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	X		X		X		
4	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	X		X		X		
5	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	X		X		X		
6	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado	X		X		X		
7	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza	X		X		X		
8	La sexualidad es compartida por esa razón debe de ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos	X		X		X		
9	Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo	X		X		X		
10	Las mujeres vemos a la sexualidad como algo malo porque nuestros padres nos	X		X		X		

	transmitieron ese concepto							
11	Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.	X		X		X		

Jurado 3



Ficha de Identificación del Experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: María Iparraguirre

Bocanegra N° DNI/CE: 72099905 Edad: 29
años

Título profesional: Obstetra

Grado académico: Licenciada

Institución que labora: P.S Puerto Huarmey

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis

Título: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui - Piura, 2024.

Autor(es): Jiménez Jiménez Ana

Yulissa Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui - Piura, 2024.

Variable 1: conocimiento		Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
Dimensión 1: Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente		cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Los genitales externos de la mujer están conformados por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio uretral 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 es el extremo final (la punta) del pene?	X		X		X		
7	¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?	X		X		X		
8	Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual + - 3 días	X		X		X		
9	El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.	X		X		X		
Dimensión 2: Ciclo de respuesta sexual humana								
1	Las fases en la respuesta sexual son: Deseo, excitación, meseta, orgasmo, resolución.	X		X		X		

2	La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual)	X		X		X		
3	Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar	X		X		X		
4	Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad	X		X		X		

5	Son manifestaciones de madurez sexual : menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, masturbación.	X		X		X		
6	Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad.	X		X		X		
7	El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los: besos, abrazos, caricias, masturbación	X		X		X		
8	La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.	X		X		X		
Dimensión 3: Prevención de infecciones de transmisión sexual –VIH/SIDA								
1	¿Sabes que el SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?	X		X		X		
2	Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas, relación sexual, transmisión de madre a hijo.	X		X		X		
3	Una persona puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola pareja.	X		X		X		

4	El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.	X		X		X		
5	El SIDA se contagia por los abrazos, los besos, caricias	X		X		X		
6	Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales.	X		X		X		
7	Las úlceras, llagas heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.	X		X		X		
8	La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual	X		X		X		
9	El uso de preservativos es seguro para la prevención de las ITS	X		X		X		
Dimensión 4: Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo								
1	En su primera relación sexual, una mujer puede	X		X		X		

	quedar embarazada							
2	Los métodos de planificación están divididos en: métodos naturales y artificiales.	X		X		X		
3	La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos.	X		X		X		
4	Para usar la T de cobre una mujer debe de ir al médico u obstetra.	X		X		X		
5	El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
6	El preservativo es un método de planificación familiar.	X		X		X		

7	Conoces los métodos de barrera, menciónalos: los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.	X		X		X		
8	Conoces los métodos hormonales, menciónalos: la píldora, los inyectables, el implante	X		X		X		
9	Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad de los adolescentes: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU.	X		X		X		
Variable 2: Actitud sexual								
Dimensión 1: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual								
1	Cumples con tus obligaciones	X		X		X		
2	Te consideras obediente	X		X		X		
3	Llegas a tus clases puntualmente	X		X		X		
4	Ayudas en las tareas de la casa	X		X		X		
5	Cuando tienes relaciones sexuales (coitales) lo haces consciente de que te expones a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS/VIH/SIDA	X		X		X		
6	Prevés y te preparas para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS/VIH/SIDA	X		X		X		
7	La conducta sexual de una persona es una cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella	X		X		X		
8	Una persona que va a tener una conducta coital debe	X		X		X		
	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	X		X		X		
10	Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA	X		X		X		
Dimensión 2: Libertad para decidir								
1	Cuando vas a tomar una decisión, lo haces por tu propia voluntad	X		X		X		
2	Siempre que vas a decidir por algo, necesitas la intervención de otras personas	X		X		X		
3	Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten	X		X		X		
4	Si has iniciado tu actividad sexual, utilizas un método de planificación familiar	X		X		X		
5	Cuando tienes relaciones sexuales lo haces por tu propia voluntad	X		X		X		
6	Cuando iniciaste tu actividad sexual lo hiciste por la presión de tus amigos	X		X		X		
Dimensión 3: Autonomía								
1	Tú tienes derecho a elegir con quién y en dónde realizar tu vida sexual	X		X		X		
2	Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites	X		X		X		
3	Es fácil expresar tu opinión ante los demás	X		X		X		
4	Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/él única(o) responsable de tu integralidad corporal	X		X		X		
5	Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deporte, buscas espacios de distracción, etc.	X		X		X		
Dimensión 4: Respeto mutuo y reciprocidad								

1	Tú y tu pareja se consideran iguales	X		X		X		
2	Crees que el sexo debe de ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho	X		X		X		
3	Cuando estás frente a un	X		X		X		

	problema de salud sexual, tu pareja responde conjuntamente contigo en la solución del problema							
4	Tu pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo desees	X		X		X		
5	Tu pareja respeta tus espacios con tus amigos	X		X		X		
6	Tu pareja entiende que estás en tus días de peligro y que no es posible una relación sexual (coital)	X		X		X		
7	Tu pareja conversa contigo cerca de las consecuencias que trae la conducta sexual responsable	X		X		X		
8	Conversas con tu pareja sobre el desarrollo personal de ambos	X		X		X		
9	Acuerdas situaciones para ejercer susexualidad si n riesgos	X		X		X		
Dimensión 5: Sexualidad y amor								
1	Creer que en una relación sexual debe haber amor de por medio	X		X		X		
2	Las relaciones coitales se dan casualmente	X		X		X		
3	La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.	X		X		X		
4	La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable	X		X		X		
5	La relación con tu pareja es estable	X		X		X		
6	El amor que sientes por tu pareja es correspondido de la misma manera que tú lo haces	X		X		X		

7	Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo	X		X		X		
8	Las fantasías sexuales son muy normales entre persona jóvenes	X		X		X		
9	Creer que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable	X		X		X		
Dimensión 6: Sexualidad como algo positivo								
1	Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona	X		X		X		
2	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual	X		X		X		

3	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor	X		X		X		
4	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto	X		X		X		
5	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación	X		X		X		
6	Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado	X		X		X		
7	Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza	X		X		X		
8	La sexualidad es compartida por esa razón debe de ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos	X		X		X		
9	Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo	X		X		X		
10	Las mujeres vemos a la sexualidad como algo malo porque nuestros padres nos	X		X		X		

	transmitieron ese concepto							
11	Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.	X		X		X		

A. Confiabilidad del instrumento

CONOCIMIENTO SEXUAL EN ADOLESCENTES

Estadísticas de fiabilidad		Alfa de
Cronbach	Nº de elementos	
0,849	20	
BAREMACIONES		
Percentiles 33 y 66		Conocimiento
Malo		0 a 20 pts.
Regular		21 a 29 pts.
Bueno		30 a 35 pts.

ACTITUDES SEXUALES EN ADOLESCENTES

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,981	70
BAREMACIONES	
Percentiles 33 y 66	Conocimiento
Favorable	126 - 250 pts.
Desfavorable	50 - 125 pts.

Anexo 7

Ficha técnica de los instrumentos

a. Descripción de propiedades métricas:

a.1 Validez:

Validez de contenido evaluado por juicio de expertos.

a.2. Tipos de validez

- **Validez de constructo:** Refleja la capacidad del instrumento para medir un concepto teórico, a través de correlaciones y pruebas de relaciones entre variables.

a.3.Cómo evaluar la validez

- **Revisión de expertos:** Especialistas en el área revisan los ítems del instrumento para asegurar que aborden adecuadamente el constructo que se quiere medir.

b.1. Confiabilidad

Es la consistencia y estabilidad de los resultados obtenidos con un instrumento de medición.

b.2.Tipos de confiabilidad

- **Confiabilidad interna:** Se refiere a la consistencia de los ítems dentro del instrumento, evaluada a través de estadísticos como el alfa de Cronbach.

b.3.Cómo evaluar la confiabilidad

- **Coefficiente de correlación:** Determina la relación entre los resultados obtenidos en distintas ocasiones o por diferentes evaluadores.

Anexo 8

Consideraciones metodológicas

Después de identificar tu línea de investigación, debes elegir un concepto/variable1

para tu estudio:

Propósito de estudio	Nivel investigado
Comparación, relación, asociación, correlación, factores de riesgo, factores asociados, medidas de riesgo, concordancia.	Correlacional

2. Población de estudio

Estuvo constituida por 182 adolescentes y una muestra de 124 adolescentes seleccionados mediante criterios de inclusión y exclusión.

Título de investigación

Conocimiento y actitud sexual en adolescentes de 15 a 19 años de la I.E N° 20138 Karol Jozef Wojtyla - Piura, 2026.

Nivel investigativo	Propósito de estudio	Concepto/variables	Población de estudio:		
			Población	Espacio	Tiempo
Correlacional	Correlación	Conocimiento y actitud	Adolescentes de 15 a 19 años de dicha Institución Educativa	Piura	2026
	Conocimiento y Actitud Sexual en Adolescentes de 15 a 19 años de la I.E 20138 N° Karol Jozef Wojtyla - Piura, 2026.				

Anexo 09

Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEXUAL EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE LA I.E N° 20138 KAROL JOZEF WOJTYLA- PIURA, 2026”



Estimado(a) adolescente:

Me encuentro desarrollando una investigación relacionada con la salud sexual y reproductiva, la cual permitirá evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes respecto a la sexualidad en la población adolescente, identificando deficiencias en información y educación sexual. Por ello, solicito tu colaboración respondiendo el cuestionario. Toda la información brindada será confidencial y anónima, utilizándose únicamente con fines de investigación.

Cuestionario: Conocimiento de la sexualidad del adolescente

Marca con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o sentir. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas

ANATOMIA Y FISIOLOGIA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer está conformado por: los labios mayores y menores, el clítoris, orificio uretral y la abertura de la vagina.		
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		
3. El embarazo comienza con la fecundación.		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas.		
5. Los genitales externos del hombre está conformado por: El pene, los testículos y las bolsas escrotales.		
6. ¿El glande es el extremo final (la punta) del pene?		
7. ¿Las trompas de Falopio transportan el óvulo hacia el útero?		
8. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual + - 3 días		
9. El sexo es una conducta natural y por tanto las personas necesitan aprender cómo hacerlo.		
CICLO DE RESPUESTA SEXUAL HUMANA	SI	NO
1. Las fases en la respuesta sexual son: Deseo, excitación, meseta, orgasmo, resolución.		

2. La vivencia de una sexualidad responsable tiene como elemento principal la autoafirmación personal (ejercer control sobre la vida sexual).		
3. Vivir una sexualidad responsable es tener conocimientos de ITS y VIH/SIDA, y métodos de planificación familiar.		
4. Las actitudes y valores de los jóvenes son importantes en la vivencia de la sexualidad.		
5. Son manifestaciones de madurez sexual: menstruación, cambios de carácter, acercamiento a jóvenes del sexo opuesto, masturbación.		
6. Los jóvenes que no tienen relaciones sexuales mantienen un mejor control de su sexualidad.		
7. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los: besos, abrazos, caricias, masturbación		
8. La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.		
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA	SI	NO
1. ¿Sabes que el SIDA es una enfermedad que amenaza la vida?		
2. Las vías de contagio de la infección por el virus del VIH/SIDA está dada por vía sanguínea (transfusiones sanguíneas, relación sexual, transmisión de madre a hijo.		
3. Una persona puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola pareja.		
4. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.		
5. El SIDA se contagia por los abrazos, los besos, caricias.		
6. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones sexuales.		
7. Las úlceras, llagas, heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
8. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Son infecciones de transmisión sexual		
9. El uso de preservativos es seguro para la prevención de las ITS		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	SI	NO
1. En su primera relación sexual, una mujer puede quedar embarazada		

2. Los métodos de planificación están divididos en: métodos naturales y artificiales.		
3. La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos.		
4. Para usar la T de cobre una mujer debe de ir al médico u obstetra.		
5. El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.		
6. El preservativo es un método de planificación familiar.		
7. Conoces los métodos de barrera, menciónalos: los preservativos masculinos y femeninos, los diafragmas, los espermicidas.		
8. Conoces los métodos hormonales, menciónalos: la píldora, los inyectables, el Implante		
9. Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad de los adolescentes: el preservativo, el diafragma, las píldoras, los inyectables, el DIU.		

Cuestionario: Actitudes sexuales del adolescente

Ahora, te presentamos una serie de frases o afirmaciones sobre las cuales quisiera saber tu opinión; para lo cual responderás con una X:

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

ACTITUDES Y VALORES SEXUALES DEL ADOLESCENTE	OPCIÓN				
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL	1	2	3	4	5
1. Cumples con tus obligaciones					
2. Te consideras obediente					
3. Llegas a tus clases puntualmente					
4. Ayudas en las tareas de la casa					
5. Cuando tienes relaciones sexuales (coitales) lo haces consciente de que te expones a problemas de salud como: embarazo precoz, ITS/VIH/SIDA					

6. Prevés y te preparas para enfrentar las consecuencias de tus actos: salir embarazada, adquirir ITS/VIH/SIDA					
7. La conducta sexual de una persona es una cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					
8. Una persona que va a tener una conducta coital, debe buscar información y consejos sobre anticoncepción					
9. Crees que las relaciones sexuales entre personas jóvenes son aceptables, si hay afecto entre ellos y si ambos están de acuerdo					
10. Crees que hoy en día todos deben usar los preservativos para protegerse de ITS/VIH/SIDA					
LIBERTAD PARA DECIDIR	1	2	3	4	5
1. Cuando vas a tomar una decisión, lo haces por tu propia Voluntad					
2. Siempre que vas a decidir por algo, necesitas la intervención de otras personas					
3. Cuando una pareja desea tener relaciones coitales, debe ser porque ambos lo deseen y lo acepten					
4. Si has iniciado tu actividad sexual, utilizas un método de planificación familiar					
5. Cuando tienes relaciones sexuales lo haces por tu propia voluntad					
6. Cuando iniciaste tu actividad sexual lo hiciste por la presión de tus amigos					
AUTONOMIA	1	2	3	4	5
1. Tú tienes derecho a elegir con quién y en dónde realizar tu vida sexual					
2. Crees que es necesario recibir información sobre sexualidad cuando tú lo solicites					
3. Es fácil expresar tu opinión ante los demás					
4. Sientes y crees que nuestro cuerpo nos pertenece, por ello solo tú eres la/él única(o) responsable de tu integralidad corporal					
5. Tú decides por el control de tu cuerpo, por ello realizas deporte, buscas espacios de distracción, etc.					
RESPECTO MUTUO Y RECIPROCIDAD	1	2	3	4	5
1. Tú y tu pareja se consideran iguales					
2. Crees que el sexo debe de ser compartido únicamente con alguien que conozcas mucho					
3. Cuando estás frente a un problema de salud sexual, tu pareja responde conjuntamente contigo en la solución del Problema					

4. Tu pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando tú no lo desees					
5. Tu pareja respeta tus espacios con tus amigos					
6. Tu pareja entiende que estás en tus días de peligro y que no es posible una relación sexual (coital)					
7. Tu pareja conversa contigo acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable					
8. Conversas con tu pareja sobre el desarrollo personal de ambos					
9. Acuerdas situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos					
SEXUALIDAD Y AMOR	1	2	3	4	5
1. Crees que en una relación sexual debe haber amor de por medio					
2. Las relaciones coitales se dan casualmente					
3. La pérdida de la virginidad de la mujer antes del matrimonio no debe ser mal vista por la sociedad.					
4. La relación sentimental que inicia una pareja debe ser relativamente estable					
5. La relación con tu pareja es estable					
6. El amor que sientes por tu pareja es correspondido de la misma manera que tú lo haces					
7. Ser mutuamente fieles es actuar con responsabilidad y respeto mutuo					
8. Las fantasías sexuales son muy normales entre persona jóvenes					
9. Crees que las/los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta normalmente saludable					
SEXUALIDAD COMO ALGO POSITIVO	1	2	3	4	5
1. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es una decisión individual y voluntaria de la persona					
2. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista deseo sexual					
3. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista amor					
4. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto					
5. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista comunicación					
6. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad y cuidado					
7. Cuando decidimos tener relaciones sexuales debemos aceptar a nuestros sentimientos sin culpa ni vergüenza					

8. La sexualidad es compartida por esa razón debe de ser cuidada por ambos protegiéndose y utilizando anticonceptivos					
9. Antes de tener relaciones sexuales debemos pensar, si nos sentimos bien al hacerlo					
10. Las mujeres vemos a la sexualidad como algo malo porque nuestros padres nos transmitieron ese concepto					
11. Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la malinformación que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas.					

Cuestionario: Características sociodemográficas

Por último, te proponemos algunas preguntas sobre información general, deberás responderla alternativa que mejor se acerque a tu condición actual.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS			
1. Edad:	Sexo: - Masculino () - Femenino ()	Estado civil: - Soltero () - Casado () - Conviviente ()	
Religión: - Católica () - Otros () - No creyente ()	Ocupación: - Estudiante () - Trabaja/estudia ()	¿Tienes enamorado (a)? - Si () - No ()	
¿Has tenido relaciones sexuales/coitales alguna vez?: - Si () Pase a la pregunta nro. 8 - No () Pase a la pregunta nro. 9			
8. ¿A qué edad tuviste por primera vez? A los ____ años.			
. ¿Cuál es tu preferencia u opción sexual?: - Heterosexual – de tu sexo opuesto. () - Homosexual – de tu mismo sexo () - Bisexual – de ambos sexos ()			

Anexo 11: Evidencias

