



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
TÚPAC AMARU CATACAOS-PIURA, 2018.**

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

AUTORA:

PAULA MANUELA PUESCAS APAESTEGUI

ASESORA:

Mgtr. AMELIA NELLY SOLIS VILLANUEVA

CHIMBOTE – PERU

2018

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SEXUALES EN
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
TUPAC AMARU CATACAOS-PIURA, 2018.**

JURADO EVALUADOR

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente

Mgtr. María Lucía Villanueva Vásquez

Miembro

Mgtr. Zoila Rosa Limay Herrera

Miembro

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi luz, mi guía y por demostrarme que, con Él, todo se puede en esta vida.

A mi familia y mi hija, por su apoyo y comprensión en todo momento, gracias a sus consejos y a su gran amor ya que son la fuerza que me impulsa hacer mejor cada día.

Paula Manuela

AGRADECIMIENTO

A mi asesora, Nelly Solís
por todo el apoyo que nos
ha brindado y por sus
enseñanzas.

A la Universidad Católica
Los Ángeles de Chimbote,
en especial a la escuela
profesional de Obstetricia
por su importante labor
académica para mi
formación.

Paula Manuela

RESUMEN

Los adolescentes hoy en día experimentan un proceso de cambios que en ocasiones puede abrumarlos. Estos cambios, tanto físicos, psicológicos, muchas veces desencadenan problemas en el desarrollo de su sexualidad, peor aún si éste no conoce y no tiene valores y principios desde sus hogares y formación personal. El estudio pretende una aproximación a través del **Objetivo general:** Describir el conocimiento y las actitudes sexuales en los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos, durante el periodo de julio-septiembre, 2018. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo y nivel descriptivo, con diseño simple de una sola casilla, de corte transversal, a través del muestreo probabilístico se obtuvo una muestra de 120 adolescentes de ambos sexos, el instrumento fue un cuestionario validado y estructurado, con preguntas cerradas y un test de Likert. **Resultados:** Los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru, el 41% conoce de forma global aspectos básicos sobre sexualidad, el 49% sobre la respuesta sexual humana fue la dimensión menos conocida, siguiéndole el 42% con el desconocimiento que hay en los métodos anticonceptivos; el 40% refiere desconocer sobre anatomía y fisiología, finalizando con el 32% la falta de conocimiento que tienen acerca de la prevención de las ITS. **Conclusión:** Los adolescentes encuestados carecen un 41% de información sobre el conocimiento global de sexualidad con lo que llevaría al adolescente a experimentar su adolescencia de forma riesgosa, por otro lado, gran porcentaje 77%, demuestran actitudes favorables, lo que llevaría a deducir que el adolescente vive en un estado de disonancia cognitiva.

Palabras clave: Actitudes, Adolescentes, Conocimientos, Sexualidad.

ABSTRACT

Teens today experience a process of change that can sometimes overwhelm them. These changes, both physical and psychological, often trigger problems in the development of their sexuality, even worse if this does not know and has no values and principles of their homes and personal training. The study intends an approach through the **general objective:** Describe the knowledge and sexual attitudes in adolescents of the Tupac Amaru Human Settlement of Catacaos, during the period of July-September, 2018. **Methodology:** Quantitative study and descriptive level, with simple design of a single cell, cross-sectional cohort, through probabilistic sampling a sample of 120 adolescents of both sexes was obtained, the instrument was a validated and structured questionnaire, closed questions and a Likert test. **Results:** The adolescents of the Tupac Amaru Human Settlement, 41% know globally about basic aspects about sexuality, 49% about the human sexual response was the least known dimension, following 42% with the ignorance that exists in the contraceptive methods; 40% refers to anatomy and physiology, ending with 32% of the lack of knowledge they have about STI prevention. **Conclusion:** The adolescents surveyed lack 41% of information on the global knowledge of sexuality with what they take the adolescent to their adolescence in a risky way, on the other hand, a large percentage 77%, have favorable attitudes, which would lead to a deduction The adolescent lives in a state of cognitive dissonance.

Keywords: Attitudes, Adolescents, Knowledge, Sexuality.

CONTENIDO

1. Caratula	i
2. Título de la tesis	ii
3. Hoja de firma del jurado evaluador	iii
4. Hoja de dedicatoria	iv
5. Hoja de agradecimiento	v
6. Resumen	vi
7. Abstract	vii
8. Contenido	viii
9. Índice de tablas	ix
10. Índice de figuras	x
11. Índice de cuadros	xi
I. Introducción	12
II. Revisión de la Literatura	17
2.1. Antecedentes	17
2.1.1 Antecedentes nacionales	17
2.1.2 Antecedentes internacionales	21
2.2. Bases teóricas	25
2.2.1. Bases teóricas de la adolescencia	25
2.2.1.1 La Adolescencia	25
2.2.1.2 Etapas de la adolescencia	26
2.2.1.3 Aspectos del desarrollo humano	27
2.2.1.4 Sexualidad y adolescencia	29
2.2.2. Bases teóricas del conocimiento	30
2.2.2.1 Características del conocimiento	31
2.2.2.2 Tipos de conocimiento	31
2.2.2.3 Teorías sobre el origen del conocimiento	31
2.2.2.4 El conocimiento sexual	32
2.2.2. Bases teóricas de la Actitud	33
2.2.3.1 Teorías de las actitudes	33
2.2.3.2 Funciones de las actitudes	34
2.2.3.3 Actitud sexual	35
2.3. Marco Conceptual	37
2.3.1 Conocimientos sexuales según dimensiones	40
2.3.2 Actitudes sexuales según dimensiones	45
2.3.3 Características sociodemográficas	48
III. Metodología	49
3.1. Diseño de la investigación	49
3.2. Población y muestra	50
3.3. Definición de operacionalización de las variables de estudio	51
3.4. Técnica e instrumentos	55
3.5. Plan de análisis	61
3.6. Matriz de consistencia	62
3.7. Principios éticos	64
IV. Resultados	65
4.1 Resultados	65
4.2 Análisis de resultados	74
V. Conclusiones	78
Referencias bibliográficas	80
Anexos	84

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento sobre sexualidad según dimensiones en los adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018.	66
Tabla 2	Conocimiento por reactivos sobre anatomía, fisiología sexual y reproductiva de los adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018.	67
Tabla 3	Conocimiento por reactivos sobre ciclo de respuesta sexual, de los adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018.	68
Tabla 4	Conocimiento por reactivos sobre prevención de Infección de Transmisión Sexual - VIH/SIDA de los adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018.	69
Tabla 5	Conocimiento por reactivos sobre métodos anticonceptivos como prevención del embarazo en los adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018.	70
Tabla 6	Actitud sobre sexualidad según dimensiones en los adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018.	72
Tabla 7	Características sociodemográficas y prácticas sexuales en adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018.	73

INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico circular del conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018.	65
Figura 2	Gráfico circular de la actitud global sobre sexualidad en los adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru Catacaos-Piura, 2018.	71

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Vivencia de una sexualidad responsable	38
Cuadro 2: Matriz de operacionalización de la variable conocimiento sexual	51
Cuadro 3: Matriz de operacionalización de la variable actitudes sexuales	52
Cuadro 4: Matriz de operacionalización de la variable sociodemográficas	53
Cuadro 5: Matriz de operacionalización de la variable características de control	54
Cuadro 6: Matriz de consistencia	62
Cuadro 7: Metodología	63

I. Introducción

La adolescencia es una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y cambios, miedo a experimentar y tomar decisiones inadecuadas que pueden producir embarazos no deseados y contraer enfermedades de transmisión sexual. Los cambios que ocurren desde el punto de vista biológico, psicológico y social hacen que sea la adolescencia, después de la infancia, la etapa más vulnerable del ciclo vital, por lo que deben ser privilegiadas y atendida de manera especial ⁽¹⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que se producen 16 millones de partos en mujeres adolescentes entre los 15 – 19 años lo que constituye el 11% de partos a nivel mundial. Se estima que a nivel mundial los adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos, el 12% de los jóvenes entre las edades de 14 – 15 años han mantenido relaciones sexuales alguna vez. En América Latina el 71% de los adolescentes de 15 – 19 años no utilizan métodos anticonceptivos, debido a ello el 52% ha tenido embarazos no planificados, y el 53% han empezado a tener relaciones sexuales antes de los 19 años ⁽²⁾.

En América Latina el 71% de los adolescentes de 15 - 19 años, tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Tradicionalmente los/las adolescentes constituyen un grupo sexualmente activo, pero desinformado con respecto al tema de conocimiento

sobre métodos anticonceptivos. Siendo esta información simplemente prohibida por la familia. El conocimiento es insuficiente hacía el uso correcto de los métodos anticonceptivos, así mismo el uso de métodos pocos efectivos son problemas importantes en este grupo de adolescentes. A esto se asocia el escaso conocimiento que tienen los jóvenes sobre su salud sexual y reproductiva y a la poca accesibilidad al uso de métodos anticonceptivos de mayor eficacia ⁽³⁾.

En el Perú se estima que existan 207 mil 800 adolescentes de 15 a 19 años de edad que son madres o están embarazadas por primera vez. Esta cifra representa el 14,6% del total de adolescentes del país, el 11,7% ya son madres y el 2,9% están embarazadas por primera vez ⁽⁴⁾. Por otro lado, en el año 2011 se estimó en 12,5% de madres adolescentes, incrementándose a 14,6% en el año 2014, es decir los 2,1 puntos porcentuales más, sin embargo, en las adolescentes del área rural el embarazo llegó hasta el 22%, cifra que dobla a los obtenidos en el área urbana ⁽⁴⁾.

Situación que llevo a plantear la siguiente interrogante ¿Qué conocimiento y actitudes sexuales tienen los adolescentes de 14-19 años del asentamiento humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018? Para sustentar el problema, se planteó el objetivo general: Determinar el conocimiento y las actitudes sexuales de los adolescentes de 14-19 años del asentamiento humano Túpac Amaru de Catacaos, durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018. Así mismo para conseguir dicho objetivo se plantearon seis objetivos específicos, (1) identificar el conocimiento global sobre sexualidad en los adolescentes en estudio, (2) identificar el conocimiento

sexual en las dimensiones de anatomía y fisiología sexual y reproductiva de los adolescentes en estudio; ciclo de respuesta sexual humana; prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA; y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, (3) identificar los reactivos menos conocidos por cada dimensión en los adolescentes en estudio, (4) identificar la actitud global sobre sexualidad de los adolescentes en estudio, (5) identificar las actitudes frente a la sexualidad en las dimensiones, responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad, amor y sexualidad como algo positivo en los adolescentes en estudio, (6) identificar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes en estudio.

La siguiente investigación se justifica, ya que los adolescentes de 14-19 años del asentamiento humano Túpac Amaru de Catacaos, carecen de información sobre los temas tratados ya que día a día se va incrementando los embarazos precoces, abortos, muerte materna, incluso las infecciones de transmisión sexual.

La investigación fue realizada empleando la metodología de estudio descriptivo, de nivel cuantitativo, con diseño simple, de una sola casilla, de corte transversal. La unidad de análisis fue evaluada en el asentamiento humano Túpac Amaru de Catacaos, durante la recolección de datos se aplicó la técnica de la encuesta, se utilizó un cuestionario de 35 ítems y un test de Likert, para la medición de actitudes (50 ítems). La recopilación de los datos se llevó a cabo durante los meses de Julio - Septiembre del año 2018, de tal manera que el trabajo de campo se realizó cumpliendo los

procedimientos normativos de la investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, la cual, tuvo en cuenta los principios éticos para abordar a los adolescentes.

Los resultados que se han obtenido, el 41% de los adolescentes desconocen de forma global los conocimientos sobre la sexualidad, pero si demuestran una actitud favorable con un 77%. Respecto a las dimensiones se pudo observar que 49% no conocen las fases de respuesta sexual y un 42% de los adolescentes desconocen métodos de planificación familiar; el 32% desconocen lo que es prevención de infecciones, con respecto a los aspectos sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva desconocen con un 40%.

La investigación está organizada en 5 capítulos, el capítulo I, muestra la introducción estableciendo la caracterización y planteamiento del problema, objetivo a conseguir, al mismo tiempo se justifica el estudio y los reactivos que se utilizaron para con la investigación. El capítulo II, muestra el resumen de la revisión literaria dando a conocer los estudios previos realizados en el ámbito nacional e internacional, seguido de las bases teóricas que fundamentan las diferentes teorías de las variables de conocimiento y actitudes; también se hace hincapié en el marco conceptual a partir de la raíz de operacionalización de las variables. En el capítulo III, engloba la metodología que se aplicó durante el trabajo de campo a fin de facilitar el uso de la investigación como referencia para otras investigaciones. En el capítulo IV presento los resultados y el análisis del estudio de investigación, el cual está organizado en

tablas y figuras que responden a los objetivos planteados. Finalmente, el capítulo V deja constancia de los logros de la investigación.

Concluyendo que los adolescentes tienen un conocimiento global de sexualidad bajo, lo que llevaría al adolescente a experimentar su adolescencia de forma riesgosa, por otro lado, gran porcentaje demuestran actitudes sexuales favorables; por otro lado, tienen dificultad para reconocer la respuesta sexual humana, siguiendo de cómo prevenir un embarazo no deseado.

II. Revisión De La Literatura

2.1 Antecedentes de estudio

Antecedentes locales.

Bobbio S. ⁽⁵⁾ **(Piura, 2013).** Estudio titulado: Conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano San Pedro del distrito de Piura. Tuvo como objetivo general: determinar el nivel de Conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años. Su metodología fue de nivel descriptivo. En los resultados evidenciados 51.33% son de género masculino, 48.67% son femeninos y el 41.33% tienen 16 años, el estado civil está determinado por 100% de solteros, se denota que el 89.33% de los adolescentes son católicos y el 2.67% son no creyentes, en cuanto a la ocupación el 68.00% son estudiantes mientras que el 8.67% trabajadores. El 69.33% de los adolescentes tienen enamorado y el 30.67 no lo tienen. El 76.67% han tenido relaciones sexuales con su pareja mientras que el 23.33% aún no han tenido relaciones sexuales. La edad promedio de los adolescentes que han iniciado su vida sexual es de 15 años con el 48.57. Finalmente, el 100% de encuestados se considera heterosexual.

Silva M. ⁽⁶⁾ **(Sullana, 2016).** Investigación titulada conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Centro Poblado Parachique la Bocana distrito de Sechura – Piura año 2016. Objetivo general, describir los conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes. Su metodología fue de tipo descriptivo y nivel cuantitativo. Se planteó una muestra de 99 adolescentes de 14 a 19 años de una población de 250

adolescente. Se obtuvo resultados que el 92,9% de los adolescentes no conocen aspectos relacionados a su sexualidad. El 70,7% tuvieron actitudes desfavorables. El 51,52% son de sexo masculino y que el 6,1% entre las edades de 15 y 16 años, con respecto al estado civil el 99% son solteros y la religión predominante es la católica con 87,9%. Así mismo el 94% son estudiantes, mientras el 64,44% tienen enamorado(a) seguido con 79,8% no han tenido relaciones sexuales y por último el 99% son heterosexuales.

Antecedentes Nacionales.

SOLIS N. ⁽⁷⁾ (Chimbote, 2014). Realizó un estudio titulado conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del distrito de Chimbote, con un objetivo general: Describir el conocimiento y las actitudes de los adolescentes de Chimbote. Metodología: cuantitativa, de nivel descriptivo transversal. Resultados: El 71% de adolescentes no tienen un conocimiento global de su sexualidad; del 62% hasta el 69% desconoce las dimensiones en estudio, sin embargo, un menor porcentaje (31% a 38%) si mostro conocimiento. La mayoría (61,60%) tiende a una actitud global desfavorable hacia la sexualidad. Llegando a la conclusión que; La mayoría de adolescentes no conocen las dimensiones básicas de la sexualidad, y tienen una actitud desfavorable frente a una vivencia sexual y responsable, la misma que los ubica dentro del grupo de adolescentes con riesgo sexual.

Rojas Carranza H., et al ⁽⁸⁾ (Perú 2014). Realizaron un estudio en Perú que tuvo como objetivo Establecer la relación existente entre el conocimiento y las actitudes

respecto a la sexualidad en los estudiantes de la Facultad de Ciencias Sociales, en Huacho 2014. Se trabajó con estudiantes de 16 a 18 años de edad, se obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento de los estudiantes respecto a la sexualidad por dimensiones; anatomía y fisiología, ciclo de respuesta sexual, prevención de ITS, VIH/SIDA y métodos anticonceptivos en su mayoría es alto, 96%, el 4% medio y ninguno bajo. Las actitudes respecto a la sexualidad en su mayoría son favorables, 94%, el 6% indiferentes y ninguno desfavorable. Al relacionar el nivel de conocimientos y las actitudes respecto a la sexualidad se concluyó que hay evidencias suficientes para afirmar que el nivel de conocimiento se relaciona significativamente con las actitudes respecto a la sexualidad en los estudiantes.

Aguirre A. ⁽⁹⁾ (Nuevo Chimbote - 2015). Realizo un estudio de investigación sobre Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del A.A.H.H Alberto Romero Leguia del distrito de Nuevo Chimbote, metodología: tipo cuantitativo, teniendo como resultado un 31.8% de desconocimiento en forma global acerca de su sexualidad, teniendo un 45% de desconocimiento en la denominación del extremo final del pene, 47% desconoces que la mujer queda embarazada en la mitad del ciclo menstrual, un 40.9% desconoces las fases de la respuesta sexual humano, 38% los jóvenes que tienen relaciones coitales tiene mejor control de su sexualidad, un 97% tiene conocimiento sobre ITS -VIH/SIDA, sin embargo obtienen un 50% de comportamiento sexual como resultado, indicando que estos adolescentes conocen acerca del ITS, pero hay un 38.6% cree erróneamente que el hombre no puede infectarse con VIH si tiene coito con una sola mujer.

Juárez M, ⁽¹⁰⁾ **(Chimbote, 2015).** En su investigación “Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del caserío de Chica Alta Sector I – Distrito de Tambo Grande. Tuvo como objetivo general: Describir los conocimientos y actitudes sexuales de 14 a 19 años. Metodología de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño simple, no experimental de corte transversal, con una muestra de 154 adolescentes entre los 14 y 19. Los resultados expuestos, el 59% desconoce de manera general conceptos sobre sexualidad. Sin embargo, es preocupante que la mitad de los encuestados desconoce las dimensiones de anatomía y fisiología sexual y reproductiva, prevención de ITS – VIH/SIDA y métodos anticonceptivos como prevención del embarazo. Con respecto a las actitudes sexuales, el 62% presenta actitudes favorables, es así que en la dimensión “Libertad para decidir” se encuentra dividida, lo cual, infiere que el adolescente tendría problemas para actuar por sí mismo.

Antecedentes internacionales

Cotilla Vargas N ⁽¹¹⁾ (Cuba 2013). Realizó una investigación cuyo objetivo fue evaluar la efectividad de la intervención educativa en los adolescentes para el uso de los métodos anticonceptivos; la metodología fue de nivel descriptivo. Como resultados se encontró que el 88% de las adolescentes desconocían el uso correcto de los anticonceptivos, el 49% no tenían información sobre planificación familiar. El 75% nunca habían usado anticonceptivos. Las jóvenes poseían fuentes adecuadas de información, pero tenían conocimientos incorrectos, incompletos y sin base científica.

Fuentes L. ⁽¹²⁾ (Colombia 2013). En su estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa”; como objetivo general: Identificar el nivel de conocimientos y actitudes de los adolescentes; su metodología fue de estudio descriptivo transversal con una muestra de 268 adolescentes, siendo la edad de 15,8 años; el 50,74% eran mujeres y el 49,25%, Hombres. Entre los resultados evidenciamos en los adolescentes en estudio un nivel de conocimiento sobre I.T.S regular, un 16,42% reporto un nivel de conocimiento bueno; sin diferencias estadísticamente significativa entre los sexos. De las variables en estudio se encontró una diferencia estadísticamente significativa para las actitudes hacia la sexualidad, los métodos anticonceptivos y el aborto; Los estudiantes de 4to. Año presentaron el mayor porcentaje de actitudes favorables hacia las relaciones sexuales y el uso de los métodos anticonceptivos. El 34.5% de los adolescentes respondieron que si tenían actividad sexual, siendo mayor en el sexo masculino; los estudiantes inician la actividad sexual en la adolescencia media, siendo más frecuente

en los varones. En relación al número de parejas al año predominó una pareja para ambos sexos. El mayor porcentaje de los encuestados afirmó que utilizan métodos anticonceptivos, con un predominio en el sexo masculino, siendo el método más utilizado el de barrera.

Libreros L, Fuentes L, Pérez A. ⁽¹³⁾ (Venezuela 2013). Realizaron un estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes en una unidad educativa de Carabobo - Venezuela”, con el objetivo general de identificar las actitudes sobre la sexualidad en forma general de los adolescentes de 14 a 19 años; metodología descriptiva; en sus resultados se demostró que el 62,7% de los adolescentes evidenciaron un nivel de conocimientos sobre ITS regular, los estudiantes en menor grado académico presentaron actitudes más favorables; el sexo masculino reportó actitudes más favorables hacia el uso de los métodos anticonceptivos (28,34%) y la masturbación (17,9%) y más desfavorable hacia la homosexualidad (46,6%). El 10,8% del sexo femenino y el 24,6% del masculino refirió tener práctica sexual de los cuales el 70,5% la iniciaron en la adolescencia media y el 78,9% indicó usar métodos anticonceptivos; el 55,8% correspondió a los varones y el 23,1% a las mujeres; siendo el condón masculino el tipo de método más utilizado (74,7%). De los 95 adolescentes con práctica sexual el 49,5% respondió haber tenido dos y más de dos parejas en el último año. Siendo los hombres los que reportaron actitudes más favorables y mayor práctica sexual.

Guerra E, et al. ⁽¹⁴⁾ **(Cuba - 2014)** Realizó un estudio titulado conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la universidad de ciencias médicas de Cuba, con objetivo: identificar los conocimientos que obtienen sobre sexualidad los adolescentes estudiantes de medicina en el año 2014, metodología: tipo cuantitativa integrando 200 adolescentes; como resultados se obtuvo que el 80% de mujeres y el 53% de hombres demostraron obtener conocimientos acerca de la sexualidad, así mismo un 66% de mujeres y 54% de hombres tienen solo una sola pareja, por otro lado un 77% de mujeres y un 69% de hombres tuvieron sexo protegido y un 75% de mujeres y un 71% de hombres usaron métodos anticonceptivos.

Vázquez Jiménez A y Suárez Lugo N ⁽¹⁵⁾ **(Cuba 2015)**. Realizaron un estudio que tuvo como objetivo general: Identificar los factores que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos, metodología: Estudio descriptivo transversal que obtuvieron como resultados en cuanto al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos el 57.1% de los adolescentes tuvieron nivel alto, 38,1% nivel medio y 4,8% nivel bajo. El 57,1% de los adolescentes no usan anticonceptivos. En relación con el conocimiento en el grupo de los adolescentes, la mayoría refirió conocer al menos un método, pero esto al parecer no influye en su uso, ya que este grupo de edad es el que menos lo emplea.

Sánchez Reyes L ⁽¹⁶⁾ **(Ecuador 2015)**. En su investigación realizada tuvo como objetivo identificar los principales factores que impiden el uso de anticonceptivos para la prevención del embarazo en las adolescentes atendidas en el H. Provincial Docente

Ambato. La metodología fue de nivel descriptiva, como resultados se obtuvo que el 87,4%, refieren conocer sobre los métodos anticonceptivos y su utilidad. Además, refieren como principales fuentes de información a los establecimientos educativos con el 70,08%, seguido de los establecimientos de salud y el internet. En cuanto a la relación entre la edad y el uso de anticonceptivos, el 100% de las menores de 14 años afirman no haber usado alguno, entre las de 14 y 16 años el 68,75% dicen no haber usado, y finalmente el grupo de mayor edad comprendido por pacientes entre 17 a 19 años muestra una mayor tendencia al uso de anticonceptivos con un 65,79%; se corroboró que existe una relación estadísticamente significativa entre la edad y el uso de anticonceptivos, postulando que mientras mayor es la edad hay mayor uso de anticonceptivos y viceversa. Las que no refieren tener fuentes confiables de información, el 86,61% no ha usado algún anticonceptivo, en cambio las que sí han usado el 57,27% manifiesta haber recibido información de fuentes confiables. Las pacientes que refieren conocer sobre anticonceptivos, el 42,34% refiere no haber usado algún anticonceptivo mientras que un 57,66% refiere que sí, además de las pacientes que no conocen los anticonceptivos el 93,75% refiere no haber usado anticonceptivos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Bases teóricas de la adolescencia.

2.2.1.1. *La adolescencia.*

La adolescencia se caracteriza por el intenso cambio que hay, tanto físico, psicológico y social entre los 10 a 19 años de edad, ésta es una de las etapas más importantes de la vida del ser humano ⁽¹⁷⁾.

Hay muchos autores que han descrito a la adolescencia según sus teorías al pasar de los años:

- ✓ **Freud**: La adolescencia es una etapa secundaria del desarrollo de la personalidad teniendo que solucionar el complejo de Edipo o de Electra ⁽¹⁸⁾.
- ✓ **Anna Freud**: Aclara que existen dos tipos de mecanismos de defensa: intelectualización o racionalización y ascetismo ⁽¹⁸⁾.

Intelectualización o racionalización: se minimiza la ansiedad no implicándose personalmente en aquellas cuestiones que les afectan directamente. Ej: pensando y analizando en profundidad las ideas, causas de algo o las cuestiones éticas.

Ascetismo: minimiza la ansiedad rechazando las tentaciones, renunciando a estar con sus compañeros, no participando en actividades de tiempo libre y rechazando relaciones sexuales ⁽¹⁸⁾.

- ✓ **Erikson**: estudió el desarrollo global de las personas, convirtiéndose en uno de los grandes precursores de las teorías del ciclo vital. En su concepción del desarrollo de la identidad durante la adolescencia establece 8 etapas que suponen su evolución del YO. Cada uno de los estadios está formado por dos polos: uno positivo y otro negativo. Estos polos los genera la sociedad y la

elección de un polo u otro depende de esta sociedad. El paso de un estadio a otro sucede cuando el individuo supera una crisis o dialéctica entre distintos polos ⁽¹⁸⁾.

En la adolescencia los chicos y chicas deben enfrentarse a la dicotomía entre Identidad y Confusión de roles.

Identidad: sentido integrado de continuidad y coherencia a lo largo de la vida

Confusión de roles: no tener muy claro quién es y qué papel desempeña en la vida.

Moratoria: tiempo que necesita el adolescente para realizar la integración de los logros adquiridos en etapas anteriores.

Son muchas las teorías que han considerado a la adolescencia en sus estudios, las cuales tienen características más predominantes en esta etapa del desarrollo y cada uno de ellos tiene sus propios estatutos al respecto.

2.2.1.2. Etapas de la adolescencia.

La adolescencia se puede dividir en etapas, donde la Unicef define a estas etapas cómo:⁽¹⁹⁾

- Adolescencia temprana (10 – 14 años): Biológicamente es el periodo de la pubertad, donde se inicia la lucha del adolescente por su independencia y libertad. Se producen cambios físicos (crecimiento longitudinal, distribución muscular y grasa) y funcionales como la menarquia en las mujeres y la polución nocturna en los varones. Psicológicamente el adolescente pierde

interés hacia con los padres y predomina el contacto con los grupos de iguales. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías. Personalmente cobra mayor interés por la anatomía y fisiología sexual; tienen la necesidad de la intimidad ⁽¹⁹⁾.

- **Adolescencia tardía (15 – 19 años):** la principal característica es la preparación de ser un adulto. Aceptan su imagen corporal; se acercan de nuevo a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; las relaciones íntimas cobran mayor importancia y el grupo de pares va perdiendo jerarquía; desarrolla su propio sistema de valores con metas vocacionales reales ⁽¹⁹⁾.

2.2.1.3 Aspectos del desarrollo humano:

- ✓ **Desarrollo Cognitivo:** La adolescencia es la etapa donde madura el pensamiento formal, donde el adolescente comienza a pensar abstractamente lo que le permite elaborar conclusiones a partir de sus propias teorías, usando el método hipotético – deductivo, lo que lo llevaría a reflexionar y/o contradecir los resultados de su experiencia ⁽²⁰⁻²¹⁾.
- ✓ **Desarrollo intelectual:** Es la edad de los ideales, de la imaginación y los afectos, donde se formulan interrogantes ¿Quién soy?, ¿qué sentido tiene la vida?, es el espacio crítico donde la realidad que lo rodea no se encuentra a gusto y este exige una reforma ⁽²⁰⁾.
- ✓ **Desarrollo motivacional:** Según Schneider, el adolescente tiene motivos e impulsos de:
 - ❖ Seguridad: Los adolescentes buscan sentir certeza del mundo que lo rodea ⁽²¹⁾.
 - ❖ Independencia: deseo de emancipación, tanto emocional e intelectual ⁽²⁰⁻²¹⁾.

- ❖ Experiencia: los adolescentes sienten que tienen que acumular un gran número de experiencias ⁽²¹⁾.
 - ❖ Afecto: necesitan sentirse queridos, admirados y aprobados ⁽²¹⁾.
 - ❖ Identidad e integración: lucha por encontrar un yo y un lugar en la sociedad, buscan sentirse parte de un grupo con el cual identificarse ⁽²⁰⁻²¹⁾.
- ✓ **Desarrollo afectivo:** La sensibilidad del adolescente escala de manera precipitada, el cual rechaza hacia sí mismo emociones intensas que lo ponen en desequilibrio, esto puede ser influenciado por circunstancias que viven en su escuela, hogar, entorno, de ahí la viveza de su sensibilidad: al menor reproche se le verá frecuentemente rebelde, colérico. Por el contrario, una manifestación de simpatía, un cumplido que recibe, le pondrán radiante, entusiasmado, gozoso ⁽²⁰⁾.
 - ✓ **Desarrollo social:** El adolescente al verse rodeado de otros adolescentes sentirá estabilidad, en la cual la escuela favorece la reorganización de la personalidad sobre la base de la independencia, donde amistad ejerce confiabilidad, sinceridad, altruismo y delicadeza; y la formación de grupos ayudará a la emancipación de sus padres reduciendo el conjunto de frustraciones ⁽²⁰⁾.
 - ✓ **Desarrollo sexual:** Los valores, costumbres y roles sexuales establecidos por la sociedad en la que vive el adolescente determinará su actitud y comportamiento psicosexual. Todos los adolescentes experimentan cambios físicos (aparición de vello púbico, barba, aumento de las mamas, cambio en genitales), unido al creciente saber sobre el sexo, esto en conjunto hace que el adolescente vaya construyendo una nueva identidad ⁽²¹⁾.

- ✓ **Desarrollo moral:** La moral para los adolescentes es, ante todo, la búsqueda de su propia imagen ideal, el cual se apoya en los conceptos del bien y el mal y se rige por el respeto mutuo y la colaboración ⁽²¹⁾.
- ✓ **Desarrollo de la autonomía:** Los adolescentes se sienten dueños de sus propias vidas y son ellos los que establecen pautas y límites ⁽²¹⁾.

2.2.1.4. Sexualidad y adolescencia

La sexualidad humana es una realidad incuestionable que está presente en nuestra vida personal y pública: los deseos y fantasías, la identidad de género, las normas, las capacidades reproductivas. En Guatemala lo mismo que en otros países aunque tienen raíces distintas, la sexualidad no se agota en las necesidades biológicas y es, por el contrario, una construcción cultural. La conducta humana no se reduce al funcionamiento de nuestro cuerpo, la fisiología y forma del cuerpo proporciona las condiciones previas para la sexualidad humana. Y esto es algo tan natural que no nos deba de extrañar ⁽²²⁾.

En todas las sociedades humanas el instinto sexual se enfrenta a un complicado y sutil sistema de prohibiciones, reglas y valores, costumbres que van más allá de las necesidades biológicas, y que enmarcan a la sexualidad como una construcción cultural. Por ello la sexualidad es la historia de nuestras preocupaciones cambiantes acerca de cómo deberíamos vivir y cómo deberíamos disfrutar o negar nuestro cuerpo ⁽²³⁾.

Las ideas y costumbres sexuales que hay entre los pueblos, así como la resistencia a los cambios. Es algo que cada grupo social construye, sus reglas sexuales, por eso la sociedad cambia de sociedad a sociedad, de hombre a hombre y de mujer a mujer. Aún dentro de cada sociedad la sexualidad es histórica, se transforma con el tiempo; por ejemplo no había el mismo sistema de prohibiciones y valores entre los grupos mesoamericanos, que en la Guatemala colonial o la del siglo pasado. Hay una multitud de ideas que en cada momento histórico se han ido creando y recreando, lenguajes particulares que tienen diferentes rasgos, diversos modelos de identidad y de vida sexual ⁽²²⁾.

El concepto de sexualidad es un conjunto de significados dados a ciertas prácticas y actividades, un aparato social que tiene una historia. La sexualidad ha sido construida como un saber que conforma las maneras en que pensamos y entendemos el cuerpo, y los discursos sobre el sexo se entienden como puntos de conexión de control sobre los individuos, no tanto basados en la prohibición o en la negación, sino en la producción e imposición de una prohibición o en la negación, sino en la producción e imposición de una red de definiciones sobre las partes del cuerpo. Hoy la sexualidad es un conjunto de reglas y normas, en partes tradicionales, en parte nuevos y un conjunto de cambios en la manera en que los individuos se ven llevados a dar sentido y valor a su conducta, a sus deberes, a sus placeres, a sus sentimientos y sensaciones, a sus sueños ⁽²²⁾.

2.2.2. Bases teóricas del conocimiento.

Conocer es el captar un objeto y encontrar sus cualidades, naturaleza y relación, a través de las facultades intelectuales; de aquí se desprende el término conocimiento, que es resultado del acto de conocer, es decir, es el acto de aprehender la imagen

integral de un objeto tal como es, con las características que la definen o tipifican diferencialmente de otros ⁽³¹⁾.

2.2.2.1. Características del conocimiento:

- Es una aprehensión mental: Capta las características que lo definen o tipifican al objeto ⁽³¹⁾.
- Objetivo: capta al objeto tal cual, eliminando los prejuicios sobre el objeto.
- Universal: es auténtico y puede ser comprobado por cualquiera.
- Necesario: al ser autentico es útil y necesario.
- Fundamentado: al ser autentico no puede ser desacreditado.

2.2.2.2. Tipos de conocimiento:

Existen dos tipos de conocimiento:

- **conocimiento explícito:** hace referencia a aquel conocimiento que se transmite de persona a persona haciendo uso de la comunicación formal ⁽³³⁾.
- **conocimiento implícito:** es aquel conocimiento que es transmitido a través de experiencias personales o modelos mentales por la dificultad de transmitir el mismo ⁽³³⁾.

2.2.2.3. Teorías sobre el origen del conocimiento:

- Empirismo: Hobbes afirma que la adquisición del conocimiento se da a través de la experiencia junto a la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas.

- Racionalismo: Rene Descartes, refiere que el conocimiento esta dado por la razón.
- Aprendizaje significativo: Ausubel refiere que el conocimiento se reajusta y se reconstruye a partir de la adquisición de nuevos conocimientos; esto quiere decir que el aprendizaje se conecta a los conocimientos previos para así crear un nuevo significado a partir de ello ⁽³⁴⁾.
- Criticismo: se fundamenta en que no hay experiencia sin razón, ni razón sin experiencia en la obtención del conocimiento.
- Constructivismo: según Piaget, el conocimiento se adquiere a través de herramientas con las cuales se puedan originar los propios conocimientos para solucionar un problema, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y así siga adquiriendo conocimientos

2.2.2.4. El conocimiento sexual.

El conocimiento sexual implica el conocimiento de nosotros mismo, el conocimiento de las demás personas (Identidad sexual, imagen corporal ¿diferencias anatómicas-genitales, ciclo de respuesta sexual, diferencias de género) y las relaciones que se establecen entre ambos, en el marco de una organización social y sexual concreta. Por lo tanto, es un conjunto integrado de información, reglas, interpretaciones y conexiones dentro de un contexto ocurrido en una organización ⁽³²⁾.

El conocimiento puede utilizarse y repetirse sin que este se consuma, permite entender los fenómenos que las personas perciben y también evaluarlos, en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia de los mismos para cada una en cada momento; y sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento

porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos ⁽³²⁾.

2.2.3. Bases Teóricas de la Actitud.

Aunque la sexualidad, adolescencia y actitud son términos y teorías muy ligadas, y se relacionan estrechamente, sin embargo, para efectos metodológicos se presenta por separado en tres teorías:⁽²⁶⁾

2.2.3.1 Teorías de las actitudes

a. Teorías del aprendizaje: según esta teoría, aprendemos actitudes del mismo modo en que aprendemos todo lo demás. Al aprender la información nueva, aprendemos los sentimientos, los pensamientos y las acciones que están en relación con ella ⁽²⁶⁾.

b. Teorías de la consistencia cognitiva: según las teorías de la consistencia cognitiva, la incoherencia entre dos estados de conciencia hace que las personas se sientan incómodas. En consecuencia, cambian o bien sus pensamientos o bien sus acciones con tal de ser coherentes ⁽²⁶⁾.

c. Teoría de la disonancia cognitiva: Festinger, sostiene que siempre que tenemos dos ideas, actitudes u opiniones que se contradicen, estamos en un estado de disonancia cognitiva o desacuerdo. Esto hace que nos sintamos incómodos psicológicamente y por eso hemos de hacer algo para disminuir esta disonancia.

Otras situaciones serian aquellas en las que hacemos algo contrario a nuestras creencias más firmes sobre lo que es correcto y apropiado ⁽²⁶⁾.

2.2.3.2 Funciones de las actitudes

Las actitudes proporcionan funciones necesarias, estas funciones se adaptan y desempeñan de acuerdo con su entorno, estas son ⁽²⁵⁾:

- **Función de control o de estructuración:** se cumple a la aportación efectuada por las actitudes, que van a permitir pronosticar que esperar de situaciones novedosas y evitar tensiones a nuestras cogniciones.
- **Función instrumental o utilitaria:** la actitud sirve de ayuda a las personas a alcanzar una meta y/o beneficio y a evitar aspectos indeseados.
- **Función de expresión de valores:** se expresa la opinión del entorno que afecta o no a su vida personal, dando a conocer a nosotros mismos a nuestras actitudes para así identificarnos con grupos que cuenten con pensamientos y sentimientos parecidos o similares.
- **Función de conservación:** esta función conserva la propia autoestima, así como la autoestima del grupo al que uno se puede sentir identificado. Sin embargo, el mantenimiento de la propia autoestima o la autoestima grupal pueden llevar a crear estimaciones negativas de personas pertenecientes a grupos de distintos valores y por lo tanto dar lugar a actitudes basadas en prejuicios hacia los mismos.

2.2.3.3 Actitud sexual

Hablar de sexualidad no implica más que el acto sexual. La sexualidad está ligada con la intimidad, la moral, la religión, la cultura y muy arraigada a la crianza brindada desde la niñez, al igual con las actitudes que observamos de lo que nos rodea. Entonces la decisión del adolescente de tener relaciones sexuales cuando se siente atraído por alguien dependerá de parámetros como son las expectativas sobre el nivel de estudios, actitudes y valores con respecto a su sexualidad que pueden estar influenciadas por las actitudes sociales, familiares y culturales.

Aroldo Rodríguez ⁽²⁴⁾, divide a la actitud en tres componentes:

- **Componente cognitivo:** Se incluye todas las informaciones que la persona tiene sobre el objeto de la actitud. La forma en que lo percibe y, más, el conjunto de creencias y conocimientos en torno al mismo ⁽²⁵⁾. Al hablar sobre sexualidad, este elemento se refiere al conocimiento adquirido, que se tiene sobre sí mismo, a como la sexualidad es percibida y lo que se cree partir de ello.
- **Componente afectivo – evaluativo:** Se refiere a la evaluación positiva o negativa que la persona hace sobre el objeto de la actitud, si lo considera bueno o malo y en qué grado ⁽²⁵⁾. Este componente de la actitud alude, a la importancia que se le ha otorgado a la educación sexual y cómo esta puede agradar o desagradar y el impacto que puede tener.
- **Componente conductual:** Aquí va la intención de conducta de la persona ante el objeto. Aquello que probablemente haría ante él ⁽²⁵⁾. La actitud sexual se

convierte en una vía para la conducta sexual de la persona, donde ofrece y establece efectuar diversas conductas, el realizarlas o no.

El sentimiento de inmortalidad, de estar protegidos de las consecuencias desfavorables, que pueden ocurrir a otros, pero no a ellos, forma parte de las características normales de la adolescencia y favorece las conductas arriesgadas, el cual tiende a imitar el modelo sexual que es demostrado durante las emisiones de los diferentes medios de comunicación, donde se vende el sexo con un fin comercial, transmitiendo imágenes y símbolos adulterados sobre la conducta sexual, donde el sexo es divertido y basado en la violencia.

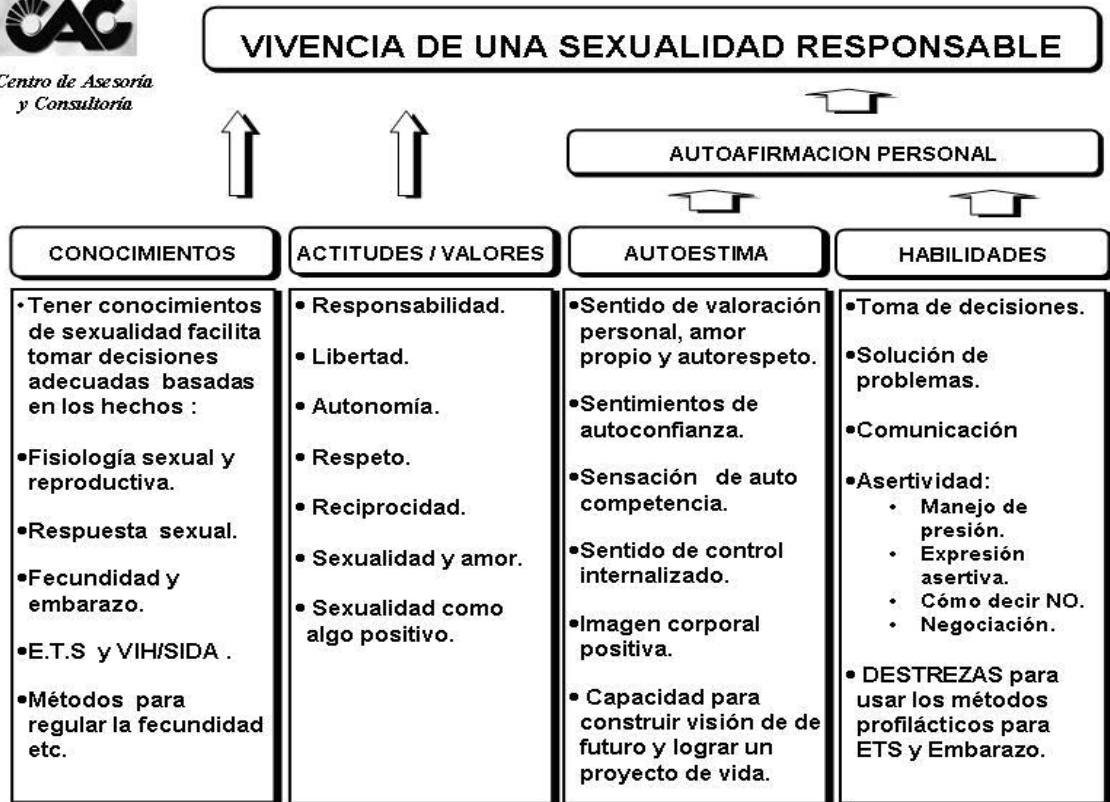
2.3. Marco Conceptual

Se observa constantemente que la sexualidad, por sus características y variedad de enfoques son ser abordados de puntos de vista diferentes, en cambio, el presente estudio denominado “Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años, del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos”, se abordó, tomando en cuenta el modelo del centro de consultoría y asesoría del adolescente ⁽³⁵⁾, (Ver cuadro N° 1). Desde una nueva perspectiva de la educación sexual se plantea enseñar que "la sexualidad es algo maravilloso que merece vivirse, no de cualquier forma, sino de manera responsable". Los criterios que se plantean para llevar una sexualidad en forma responsable son:

- ✓ La persona se hace cargo de sus actos y decisiones, siendo capaz de aceptar las consecuencias de estos, los cuales podrían repercutir en sí mismo y hacia su entorno.
- ✓ Considera los sentimientos, valores y actitudes para tomar decisiones respecto a la vida sexual.
- ✓ Tiene la habilidad de posponer el placer en situaciones que podrían ocasionar problemas y posteriormente consecuencias negativas para sí mismo y otras personas.
- ✓ Decide libre, consciente y autónomamente.

Cuando la vivencia sexual está asociada a un sentido que le da significado a la experiencia sexual y amorosa. La responsabilidad será el producto de un largo y complejo proceso de formación que implicará la estructuración de conocimientos, valores, actitudes positivas, habilidades y el desarrollo de una adecuada autoestima.

CUADRO N° 1



Fuente: Centro de Asesoría y Consultoría del Adolescente.

Desde esa propuesta se tomaron los tópicos referidos a las dimensiones relacionados con el área cognitiva y actitudinal del adolescente, las mismas que se convertirán en las variables principales que en adelante denominaremos variable de conocimientos y variable de actitudes, quedando para estudios posteriores la dimensión de auto afirmación personal.

Este modelo que plantea el Centro de Asesoría y Consultoría del Adolescente de Colombia sustenta: Mientras se siga evitando hacer una educación sexual abierta, basada en la verdad, centrada en la promoción de valores y actitudes para una

sexualidad responsable, realizada y constructiva, no se podrá esperar que las futuras generaciones tengan una salud superior a la que han tenido las generaciones anteriores.

La investigación tuvo como objetivo describir la variable principal, conocimientos sexuales del adolescente del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos, en sus dimensiones:

- ✓ Conocimiento de Anatomía y fisiología sexual y reproductiva: ciclo menstrual, fecundación y embarazo,
- ✓ Conocimientos del ciclo de Respuesta Sexual.
- ✓ Conocimiento de las Enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA.
- ✓ Conocimiento de los Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.

Así mismo la variable principal Actitudes Sexuales del adolescente del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos en sus dimensiones:

- ✓ Responsabilidad y prevención de riesgo sexual
- ✓ Libertad para decidir y actuar
- ✓ Autonomía
- ✓ Respeto mutuo
- ✓ Sexualidad y amor
- ✓ Sexualidad como algo positivo

2.3.1. Conocimientos sexuales por dimensiones

2.3.1.1 Conocimiento de Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del

adolescente: De acuerdo al conocimiento que tienen los adolescentes con respecto a la anatomía, ciclo menstrual, fecundación y embarazo ⁽²⁷⁾.

a) Anatomía de órganos sexuales externos e internos:

- Órganos sexuales femeninos:

- Genitales externos: Vulva, monte de venus, labios menores y mayores, clítoris, meato uretral.
- Genitales internos: Vagina, útero, trompas de Falopio, ovarios.

- Órganos sexuales masculinos:

- Genitales externos: Pene, testículos, escroto.
- Genitales internos: Epidídimo, conductos deferentes, vesículas seminales, próstata, uretra, glándula de Cowper.

b) Ciclo ovárico: En la pubertad la mujer empieza a experimentar ciclos menstruales, reguladas por la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH), producida por el hipotálamo, la cual actúa sobre la adenohipófisis secretando gonadotrofinas (hormona estimulante del folículo (FSH) y hormona luteinizante (LH)), las cuales estimulan y controlan los cambios cíclicos en el ovario ⁽²⁷⁾.

c) Ciclo menstrual: Tras la ovulación, el cuerpo lúteo decrece y se produce la luteólisis, y como consecuencia dejan de producirse estrógenos y progesterona, y aumenta el flujo de sangre por parte de las arterias uterinas la cual se dirige hacia el exterior arrastrando consigo los restos del endometrio formado, la cual se interpresa como menstruación ⁽²⁷⁾.

- d) La fecundación: es el proceso por el cual los gametos femenino y masculino se fusionan, permitiendo la conformación de un nuevo individuo con carga genética únicas (23 pares de cromosomas), para así formar el cigoto ⁽²⁷⁾.
- e) El embarazo: Es el proceso de fecundación y desarrollo del nuevo ser dentro del aparato reproductor femenino que culmina en el parto, su duración es de 280 días, 37 a 40 semanas. En este periodo se producen una serie de modificaciones anatómicas y funcionales que abarcan en mayor o menor grado y casi sin excepción a todos los órganos y sistemas. Estos cambios representan la respuesta del organismo materno a una adaptación mayor demanda metabólica por el feto ⁽²⁷⁾.

2.3.1.2. Conocimiento del Ciclo de Respuesta Sexual Humana: Referida a la reacción que tiene el cuerpo ante una estimulación erótica, en la cual, imágenes, olores, frases, hace que la persona deseada pueda despertar la lívido.

- **Ciclo de respuesta sexual humana:** La Respuesta Sexual Humana es una sucesión de acontecimientos fisiológicos cuyo fin es el adecuado desempeño de la actividad sexual. Para que ésta sea posible, los órganos genitales han de experimentar cambios importantes en su forma y su función a través de un proceso de excitación, de tal modo que el coito es imposible si el pene permanece flácido o la vagina está seca y no se ha dilatado. Conviene destacar que el coito vaginal no es el fin del proceso de respuesta sexual. Aunque así suceda en buena parte de los encuentros sexuales heterosexuales, los procesos fisiológicos denominados respuesta

sexual acontecen igualmente en cualquier otra forma de actividad sexual placentera, con independencia de si ésta alcanza alguna o algunas descargas orgásmicas ⁽²⁷⁾.

Sin embargo, también refiere la literatura que para que se de estas 4 fases, se presenta una fase antes que éstas, llamada fase de deseo así define el autor siguiente: La respuesta sexual es la forma de responder ante los estímulos que provocan el deseo, tanto desde un punto de vista físico, como desde un punto de vista más íntimo y personal. La respuesta sexual consta de varias fases. No son fases "automáticas"; es decir, sólo porque te "pongas en marcha" no tienes por qué llegar al último paso necesariamente. Se requiere un flujo constante de excitación y estimulación para ir pasando de una fase a otra.

- **Fase de deseo:** Es una fase mental; para excitarse sexualmente hay que estar interesado en el sexo: pensar en ello, sentir curiosidad y, en general, desearlo ⁽²⁷⁾.

- **Fase de excitación:** La excitación es la primera fase, se puede provocar por muchos estímulos diferentes: la visión de un cuerpo desnudo, una caricia, una mirada, etc. Aún no se ha podido clasificar de manera diferenciada si hay algo que excite a hombres y mujeres por separado, aunque las creencias populares son que el hombre se excita más por la visión y las mujeres más por el tacto, la mirada, una palabra o un gesto. Esto no está estudiado a fondo. Durante la excitación, en los hombres el pene se agranda y endurece, se pone erecto. En las mujeres la vagina se lubrica, la vulva se hincha. El cerebro envía mensajes que producen ciertos

cambios en el cuerpo, que son involuntarios y nos indican el comienzo de la excitación ⁽²⁷⁾.

- **Fase de Meseta:** Los cambios de la fase anterior alcanzan un máximo y se mantienen así durante un tiempo, para luego dar paso a algunos cambios: En la mujer el clítoris se esconde y apenas se palpa, en el hombre las glándulas de Cowper segregan un líquido que puede contener espermatozoides, llamado líquido pre seminal ⁽²⁷⁾.

- **Fase de Orgasmo:** Es la fase en que se liberan todas las tensiones sexuales acumuladas. Es difícil de describir, porque hay muchos tipos diferentes. Cada persona es diferente y vive el placer de una forma distinta. Aunque es más intenso, el orgasmo no dura tanto como las otras fases de la excitación, que pueden ir de unos minutos a unas horas. Un orgasmo, por lo general, dura entre 2 y 10 segundos. Sucede cuando la tensión muscular y la sensación de plenitud alcanzan su punto máximo y se liberan. En la Mujer, a menudo se producen unas contracciones involuntarias que irradian desde los genitales, el útero y el ano. Se acompañan de una gran sensación de placer, que cada mujer puede vivir y describir de formas distintas: como un calambre, como una acumulación de tensión y rigidez seguida de una explosión, como un alivio, como una corriente de sensaciones cálidas. En el Hombre, se expulsa el semen, gracias a las contracciones de los genitales internos, acompañadas también de una intensa sensación de placer. El orgasmo suele coincidir con la eyaculación ⁽²⁷⁾.

- **Fase de resolución:** Hay una sensación de relajación en todo el cuerpo, que indica la vuelta al estado normal. La sangre abandona el área genital,

los genitales vuelven a su tamaño y posición originales, la respiración se calma y la tensión arterial vuelve a su nivel normal. En el Hombre, tras el orgasmo, pasa un tiempo (periodo refractario) durante el cual no es capaz de tener otro orgasmo. En la Mujer, en cambio, sí puede alcanzar otro orgasmo si vuelve a ser estimulada ⁽²⁷⁾.

2.4.1.3. Conocimiento de la Prevención de infecciones de Transmisión

Sexual VIH / SIDA: Relacionado al conocimiento que tiene el adolescente sobre los principales tipos de ITS, síntomas y medidas de protección ante estas incidiendo en el uso correcto de preservativos y postergación del inicio de las relaciones sexuales ⁽²⁸⁾.

- **Infecciones de transmisión sexual:** son enfermedades de naturaleza infecciosa o parasitaria en la que la transmisión se da a través de la relación sexual, que entre sus principales víctimas son mujeres y recién nacidos y son transmitidas más eficientemente de varones a mujeres que a la inversa. Entre las ITS más comunes tenemos a ⁽²⁸⁾: sífilis, chancroide, herpes genital, linfogranuloma venéreo, gonorrea, infecciones vaginales, hepatitis b, virus del papiloma humano, VIH.
- **Prevención de las infecciones de transmisión sexual:** Aunque existen grupos sociales más expuestos al contagio, estos no deberían ser catalogados como un grupo de riesgo, si no como conductores de prácticas que vulneran y aumentan la probabilidad de contraer una ITS ⁽²⁸⁾. Una medida preventiva de interés común sería: El preservativo, que no ser solo un método anticonceptivo es también un método de barrera que protegerá contra el contagio de ITS.

2.4.1.4. Conocimiento de los Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazo: Definida como el conocimiento que tiene el adolescente sobre métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo, entre ellos tenemos al, preservativo, la píldora, el dispositivo intrauterino (DIU), etc. utilizado por la pareja para posibilitar el coito sin riesgo de concepción ⁽²⁸⁾.

Sin embargo, cuando hablamos de anticoncepción, tenemos que involucrar al varón, como a la mujer, enfatizando de que la elección del método debería ser decisión de pareja para así establecer una vida sexual plena y sin riesgo. Existen diversos métodos para los adolescentes, tales como los anticonceptivos naturales y artificiales, es así, que la elección de tal método dependerá de la disponibilidad del adolescente, influyendo sus creencias, su cultura, situación económica, escala de valores, estado de salud.

2.3.2 Actitudes sexuales por dimensiones

2.3.2.1 Responsabilidad y prevención del Riesgo Sexual: Entendida a la acción que tiene el adolescente producto de lo que cree, siente y realiza a partir de un conocimiento positivo de la sexualidad, es decir que el inicio de las relaciones sexuales precoz, las múltiples parejas sexuales, el no uso de MAC, y el no uso del preservativo están relacionados directamente con los riesgos de ITS y VIH/SIDA, embarazos no deseados ⁽²⁸⁾.

El ejercicio los derechos sexuales se debe hacer con responsabilidad, protegiéndose, reconociendo y aceptando las consecuencias. El

comportamiento sexual responsable se expresa en los planos personal, interpersonal y comunitario. Se caracteriza por autonomía, madurez, honestidad, respeto, consentimiento, protección, búsqueda de placer y bienestar. Una comunidad fomenta los comportamientos sexuales responsables al proporcionar la información, recursos y derechos que las personas necesitan para participar en dichas prácticas. A nivel internacional, la Organización Panamericana de la Salud establece hacer obligatoria la educación integral de la sexualidad basada en derechos, sensible al género y culturalmente apropiada en los programas de estudios a todos los niveles ⁽²⁸⁾.

2.3.2.2 Autonomía: Capacidad que tiene el adolescente para darse normas a él mismo que regulen su actuar, sin la presión de su entorno.

2.4.2.3 Libertad para decidir y actuar: Entendida como el sentir del adolescente para saber responder a las circunstancias favorables o adversas relacionadas con su sexualidad y sin presión alguna, es decir, saber decir no ante la presión de grupo, debe decidir ella o el cuándo iniciar su actividad sexual, informarse y utilizar MAC, utilizar preservativos.

2.4.2.4. Respeto Mutuo y Reciprocidad: Es una variable importante a causa de los altos índices de violencia que se presenta hoy en día, por ello la definición está relacionada al respeto mutuo que se deben los adolescentes, respeto a no tener sexo forzado, a no ser agredidos ni violentados por ninguna persona.

2.4.2.5. Sexualidad y Amor: referida, si las relaciones sexuales del adolescente han sido producto de una unión sentimental, que tipo de relación de pareja llevan ⁽²⁸⁾.

La vocación innata del ser humano es amar y ser amado; pero no es lo mismo "amar" que "desear" o "querer". Una cosa es el "eros" y otra el "ágape". Amar es buscar la felicidad en comunión y conlleva una reciprocidad. La sexualidad es algo trascendente cuando va unida al misterio de la vida; el hombre no debe esclavizarse al sexo, atendiendo al simple deseo. La sexualidad, que es una dimensión constitutiva de la persona, ha de ser una síntesis de amor, responsabilidad y compromiso. Las estadísticas nos muestran que los adolescentes y jóvenes se inician cada vez más tempranamente en la práctica sexual. A los adolescentes tenemos que hacerles llegar nítidamente el mensaje de que hay placeres que pueden ser peligrosos, y deben evitarse con firmeza, sin miedo ⁽²⁹⁾.

2.4.2.6. Sexualidad: desde la teoría del Positivismo: La sexualidad es una parte normal, saludable y natural de nuestras vidas que nuestros deseos sexuales son digno motivo de alegría y no una manifestación de pecado o un motivo de castigo, así mismo deben llevarse dentro de un marco de valores y principios morales, respetando las normas de la sociedad. Un indicador a considerar para efectos del estudio estará relacionado con los sentimientos que tiene el adolescente después de una masturbación, después del acto sexual.

La importancia de una sexualidad sana y positiva está al mismo nivel que cualquiera de los ámbitos sociales y emocionales que nos preocupan y ocupan nuestra vida diaria. La sexualidad forma una red de vivencias que son básicas en el desarrollo, crecimiento y maduración del ser humano. Biológicamente estamos preparados y capacitados para que el sexo, no sólo forme parte de un proceso de reproducción, estamos física y mentalmente preparados para

disfrutar de él. Desde la educación y el trabajo de una sexualidad positiva, no se pretende ni se fomenta el libertinaje o el desfase sexual, sino que se lucha por el cultivo de una buena y saludable educación y una formación sexual satisfactoria. Una sexualidad positiva es fundamental en el desarrollo personal y la satisfacción a todos los niveles de un sujeto ⁽³⁰⁾.

2.3.3. Características sociodemográficas

- ✓ Estado civil: conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia.
- ✓ Ocupación: Actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días.
- ✓ Lugar de residencia: Sitio donde está situado el domicilio del encuestado.
- ✓ Grado de Instrucción: nivel de estudios alcanzados.
- ✓ Religión: Tipo de religión que profesa.
- ✓ Edad de inicio de la primera relación sexual: edad que se inicia sexualmente.

2.4.3.1. Control:

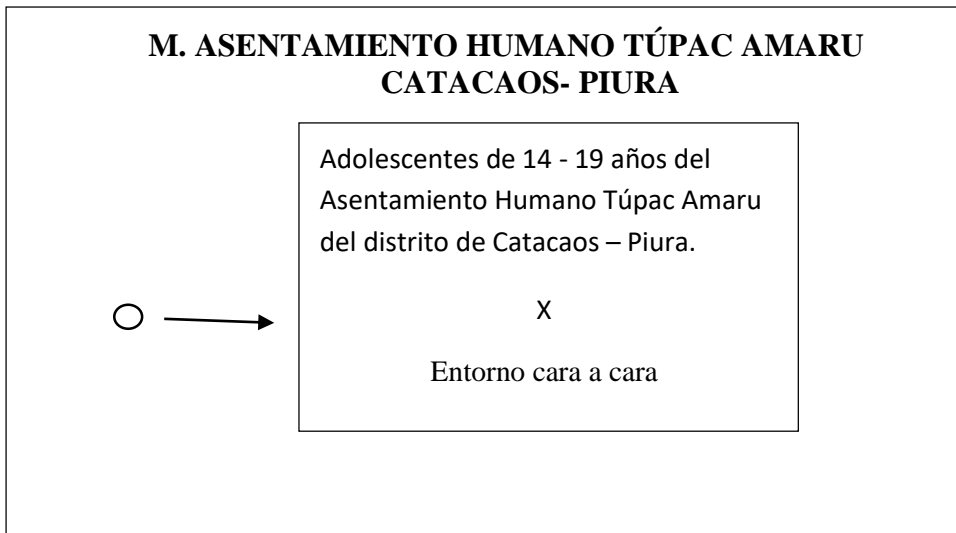
- Sexo: condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.
- Edad: Tiempo vivido por el adolescente, expresada en 14 a 19 años cumplidos.

III. Metodología

3.1. Diseño de la investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo simple de una sola casilla de corte transversal.

Modelo:



M: Adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos, durante el periodo de Julio a septiembre, 2018.

X: Conocimientos y actitudes.

O: Representa lo que observa.

3.2. Población y muestra

La investigación fue realizada en el asentamiento humano Tupac Amaru – Catacaos, con 120 adolescentes durante el periodo Julio - Septiembre 2018; no se trabajó con muestreo por ser una población pequeña, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de selección

Inclusión:

- ✓ Adolescentes de 14 a 19 años, del Asentamiento Humano Túpac Amaru.
- ✓ No interesa la condición civil.
- ✓ Puede o no tener hijos.
- ✓ Aceptación escrita de participar en el estudio

Exclusión:

- ✓ Adolescentes transeúntes
- ✓ Adolescentes con capacidad disminuida para comunicarse
- ✓ Adolescentes que pertenecieran a algún programa educativo especializado para adolescentes.

3.3. Definición y operacionalización de las variables de estudio e indicadores.

CUADRO 2: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DE CONOCIMIENTO SEXUAL

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR
Conocimiento sobre sexualidad	Conocimiento global	Es el proceso facultativo donde el ser humano tiene la facilidad de poder entender las cosas a través de la naturaleza de estas, haciendo énfasis en sus cualidades y relaciones ⁽³¹⁾ .	Es el conocimiento evaluado de manera general considerando las 35 preguntas cerradas con respuestas única, las mismas que fueron calificadas con un punto. Para considerarse que el adolescente conoce sobre sexualidad se considera de 25 a 35 puntos y desconoce de 0 a 24 puntos.	Conoce: 25-35 puntos Desconoce: 0 -24 puntos
	Dimensión Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	Conocimiento que tiene el adolescente sobre las partes de su cuerpo, reconociendo los órganos sexuales externos e internos y la función de cada uno de ellos ⁽²⁷⁾ .	El nivel de conocimiento según dimensión , anatomía y fisiología sexual se evaluara considerando 9 preguntas, cada una con respuesta única, las mismas que serán calificadas con un punto, para considerarse que conoce de 7 a 9 puntos y desconoce de 0 a 6 puntos	Conoce: 7 – 9 puntos Desconoce: 0–6 puntos
	Dimensión Ciclo de respuesta sexual	Se refiere a conocer e identificar las diferentes características propias de cada fase del ciclo sexual, y la reacción que produce en sus cuerpos de los adolescentes como parte de una vivencia sexual natural ⁽²⁷⁾ .	El nivel de conocimiento según su dimensión ciclo de respuesta sexual, se evaluará considerando 8 preguntas, cada una con respuesta única, las mismas que serán Calificadas con un punto. Para considerarse que conoce de 7 a 8 puntos y desconoce de 0 a 6 puntos.	Conoce: 7 – 8 puntos Desconoce: 0 – 6 puntos
	Dimensión Prevención de Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA:	El Conocimiento que poseen los adolescente sobre los diferentes tipos de ITS y sus respectivas sintomatologías ,así como también los medios de contagio del VIH/SIDA, y su forma de prevención de las mismas ⁽²⁸⁾ .	El nivel de conocimiento según su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA se evaluará considerando 9 de preguntas, cada una con respuesta única, las mismas que serán calificadas con un punto, para considerarse como Conocimiento de 7 a 9 puntos y desconoce de 0 a 6 puntos.	Conoce: 7– 9 puntos Desconoce: 0 – 6 puntos
	Dimensión Métodos anticonceptivos como prevención del embarazo:	Conocimiento sobre la forma de usos y las diferentes tipos de métodos anticonceptivos, así como también identificar los más adecuados según sus necesidades ⁽²⁸⁾ .	El nivel de conocimiento según su dimensión metodología anticonceptiva como prevención del embarazo se evaluará considerando 9 de preguntas, cada una con respuesta única, las mismas que serán calificadas con un punto, para considerarse como conocimiento de 7 a 9 puntos y desconoce de 0 a 6 puntos.	Conoce: 7 – 9 puntos Desconoce: 0 – 6 puntos

CUADRO 3: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE ACTITUDES SEXUALES

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR
Sexualidad propia del adolescente.	Actitud global	Es la predisposición para actuar ante determinadas reacciones favorables o desfavorables hacia algo, en el cual, las opiniones, creencias, sentimientos y conductas se interrelacionan entre sí, influenciando la forma de expresar nuestras propias acciones, de la cual los adolescentes toman acción ⁽³⁰⁾ .	Es la actitud sexual del adolescente evaluada a través de 50 preguntas con respuesta en la escala de Likert de 1 a 5 considerando actitudes favorables (151 a 250 puntos) y actitudes desfavorables (de 0 A 150 puntos).	Favorable Desfavorable
	Dimensión Responsabilidad y prevención del riesgo sexual:	La capacidad del adolescente de asumir la responsabilidad de sus actos, y las consecuencias que conlleva el no tener un buen conocimiento sobre su sexualidad como embarazos no deseados, ITS y VIH ⁽²⁸⁾ .	La actitud sexual del adolescente según su dimensión de responsabilidad y prevención del riesgo sexual se evaluó a través de 10 preguntas con respuesta en escala de Likert de 1 a 5 puntos, por lo que se consideró actitudes favorables (de 31 a 50 puntos) y actitudes desfavorable (de 0 A 30 puntos).	Favorable: 31 – 50 puntos Desfavorable: 0 – 30 puntos
	Dimensión Libertad para decidir y actuar:	Predisposición del adolescente en relación a su sexualidad y sin presión alguna. Actuar con libertad ante la presión de sus pares, así como también tener el control de su vida sexual, como cuando y donde iniciar su actividad sexual ⁽²⁸⁾ .	La actitud sexual del adolescente según su dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual se evaluará a través de 6 preguntas con respuesta en escala de Likert de 1 a 5 puntos, por lo que se consideró actitudes favorables (de 16 a 30 puntos) y actitudes desfavorable (de 0 A 15 puntos)..	Favorable: 16 – 30 puntos Desfavorable: 0 – 15 puntos
	Dimensión Autonomía:	Predisposición del adolescente a crear reglas a sí mismo que regulen su actuar, independientemente de la presión de su entorno ⁽²⁸⁾ .	La actitud sexual del adolescente según su dimensión autonomía se evaluará a través de 5 preguntas con respuesta en escala de Likert de 1 a 5 puntos, por lo que se consideró actitudes favorables (de 20 a 25 puntos) y actitudes desfavorable (de 0 A 19 puntos)	Favorable: 20 – 25 puntos Desfavorable: 0 – 19 puntos
	Dimensión Respeto mutuo y reciprocidad:	Predisposición que tiene el adolescente frente al respeto que se deben los adolescentes, respeto a no tener sexo forzado, a no ser agredidos, a no violentados por ninguna persona ⁽²⁸⁾ .	La actitud sexual del adolescente según su dimensión respeto mutuo y reciprocidad se evaluará a través de 9 preguntas con respuesta en escala de Likert de 1 a 5 puntos, por lo que se consideró actitudes favorables (de 28 a 45 puntos) y actitudes desfavorable (de 0 A 27 puntos)	Favorable: 28 – 45 puntos Desfavorable: 0 – 27 puntos
	Dimensión Sexualidad y amor:	Referida a que si el adolescente tuvo relaciones sexuales como resultado de un sentimiento, que tipo de relación de pareja llevan ⁽²⁸⁾ .	La actitud sexual del adolescente según su dimensión sexualidad ligada al amor se evaluará a través de 9 preguntas con respuesta en escala de Likert de 1 a 5 puntos, por lo que se consideró actitudes favorables (de 31 a 45 puntos) y actitudes desfavorable (de 0 30 puntos)	Favorable: 31 – 45 puntos Desfavorable: 0 – 30 puntos
	Dimensión Sexualidad como algo positivo:	Se refiere al comportamiento del adolescente con respecto a su sexualidad, es decir ante la masturbación y las relaciones sexuales ⁽²⁸⁾ .	La actitud sexual del adolescente, según su dimensión responsabilidad y prevención del riesgo sexual se evaluará a través de 11 preguntas con respuesta en escala de Likert de 1 a 5 puntos, por lo que se consideró actitudes favorables (de 38 a 55 puntos) y actitudes desfavorable (de 0 A 37 puntos).	Favorable: 38 – 55 puntos Desfavorable: 0– 37 puntos

CUADRO 4: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION
Características sociodemográficas	Es todo aquello que comprende el entorno físico, simbólico de una población determinada, con respecto a su entorno personal, social, estructural y general.	Es todo lo que involucra al adolescente desde la religión que profesa, ocupación, estado civil y aspecto sexual.	Religión	Católico Evangélico Otras No creyente	Nominal
			Edad	-Edad en años -Edad en años de inicio de relaciones sexuales	Cuantitativa de razón
			Sexo	Masculino Femenino	Cualitativa nominal
			Ocupación	Estudiante Trabaja/estudia	Nominal
			Estado civil	Soltero Casado Conviviente	Nominal
			Tiene enamorado	Si No	Cuantitativa de razón
			Se ha iniciado sexualmente	Si No	Nominal
			Opción sexual	Heterosexual Homosexual Bisexual	Nominal

CUADRO 5: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE: CARACTERÍSTICA DE CONTROL

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	SUB VARIABLES	INDICADOR	CATEGORÍA	ESCALA DE MEDICIÓN
EDAD	Tiempo vivido por el adolescente expresado en 14 a 19 años	Edad	- Edad	Años	Cuantitativa de razón
SEXO	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer	Sexo	- Sexo	Masculino Femenino	Cualitativa nominal

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.

3.4.1. Técnica

Con el propósito de obtener información sin modificar al entorno, marco de la investigación y variables en estudio, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.

3.4.2. Instrumentos

Los instrumentos fueron aplicados a los adolescentes que se encuentran entre las edades de 14 a 19 años que conforman la muestra. Se detallan los instrumentos, líneas a continuación:

- **Características sociodemográficas:** Para la recolección de los datos sociodemográficos, se empleó un cuestionario donde se identifican las variables, estado civil, religión, ocupación y lugar de residencia, asimismo si tiene enamorado o enamorada, si ha tenido relaciones sexuales, edad de inicio de actividad sexual y su opción sexual. También se incluye la edad, y el sexo de los adolescentes (Anexo 1A).
- **Cuestionario de conocimientos de la sexualidad del adolescente:** Para recolección de datos y medición del conocimiento sobre sexualidad se utilizó el cuestionario previamente estructurado de preguntas cerradas diseñado y validado por la docente investigadora (Anexo 1A), la cual consta de 35 ítems, con opciones de respuestas dicotómicas si conoce y no conoce, distribuidas según dimensiones, que contiene 9 ítems que miden los conocimientos de Anatomía y Fisiología sexual y reproductiva; 8 ítems sobre respuesta sexual

humana; 9 sobre prevención de ITS, VIH/SIDA; 9 destinados a la metodología anticonceptiva en la prevención del embarazo. Un Si representa un valor de 1 y un No un valor de 0. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 35, considerando rangos establecidos de la siguiente manera:

- ✓ Conoce: Puntaje igual o mayor del percentil 75° de los datos de la muestra.
- ✓ No conoce: Puntaje menor al valor del percentil 75° de los datos de la muestra.

El instrumento para medir los conocimientos en sexualidad ha sido validado en su contenido por jueces expertos y los ítems con los criterios establecidos para su validación (Anexo 1B).

- **Test de actitudes sexuales del adolescente:** Para la medición de las actitudes sexuales del adolescente, se utilizó un test diseñado y validado por la autora; el instrumento que consta de 6 dimensiones: Responsabilidad y prevención del riesgo sexual con 10 ítems, Libertad para decidir y actuar con 6 ítems, Autonomía con 5 ítems, Respeto mutuo y reciprocidad con 9 ítems, Sexualidad y amor con 9 ítems, Sexualidad como algo positivo con 11 ítems; afirmaciones narradas, de la forma, que mejor refleje la opinión del adolescente, y comprende una escala de tipo Likert, considerando 5 alternativas (Anexo 2A):

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

5. Completamente de acuerdo

Con un total de 50 preguntas, teniendo un puntaje mínimo de 50 puntos y un puntaje máximo de 250 puntos. Se tuvo en cuenta los siguientes rangos:

- **Favorable:** Puntaje igual o mayor al valor del percentil 75° de los datos de la muestra.
- **Desfavorable:** Puntaje menor al valor del percentil 75° de los datos de la muestra.

El instrumento para medir las actitudes hacia la sexualidad fue validado en su contenido por jueces expertos y los ítems cumplen con los criterios establecidos para su validación (Anexo 2B). La prueba tiene un índice de confiabilidad Alpha Cronbach igual a 0.88; siendo su confiabilidad alta (Anexo 2C). en vista que el análisis de las actitudes sexuales se realizara según dimensiones, y se baremaron tomando en cuenta el percentil 75.

Baremación del Test.

La puntuación directa de una persona en un test no es directamente interpretable si no la referimos a los contenidos incluidos en el test o al rendimiento de las restantes personas que comparten el grupo normativo. Nosotros centramos en este segundo sentido el tema de la interpretación de una puntuación directa en un cuestionario, para lo cual es necesario tratar el tema de la obtención de baremos para comparar esta puntuación con las que obtienen las personas que han formado el grupo normativo. De una u otra forma, los baremos consisten en asignar a cada posible puntuación directa un valor numérico (en una determinada escala) que informa sobre la posición que ocupa la puntuación directa (y por tanto la persona que la obtiene) en relación con los

que obtienen las personas que integran el grupo normativo donde se bareman las pruebas. Entre las múltiples formas de baremar un test, destacamos las siguientes:

- Baremos cronológicos: Edad mental y Cociente Intelectual.
- Centiles o Percentiles.
- Puntuaciones típicas: estándares y normalizadas.

Lo más usual en las pruebas es realizara baremos en escala de Centiles o Percentiles. En el presente trabajo de investigación por estudios anteriores (según Taller de Titulación I), los puntajes para medir el nivel de conocimientos y actitud sexual en cada una de sus dimensiones se realizaron a través de la baremación estadística; siendo los siguientes:

Conocimiento general:

Si conoce : 25 – 35.

No conoce : 0 – 24.

Conocimiento por dimensiones:

Anatomía y fisiología, sexual y reproductiva del adolescente.

Si conoce : 7 – 9.

No conoce : 0 – 6.

Ciclo de Respuesta Sexual.

Si conoce : 6 – 8.

No conoce : 0 – 5.

Prevención de enfermedades de transmisión sexual – VIH/SIDA.

Si conoce : 7 – 9.

No conoce : 0 – 6.

Métodos Anticonceptivos como Alternativa de Prevención del Embarazo.

Si conoce : 7 – 9.

No conoce : 0 – 6.

Actitud general:

Favorable : 151 – 250.

Desfavorable : 0 – 150.

Actitud según dimensiones:

Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.

Favorable : 29 – 50.

Desfavorable : 0 – 28.

Libertad para decidir y actuar.

Favorable : 16 – 30.

Desfavorable : 0 – 15.

Autonomía.

Favorable : 20 – 25.

Desfavorable : 0 – 19.

Respeto mutuo y reciprocidad.

Favorable : 28 – 45.

Desfavorable : 0 – 27.

Sexualidad y amor.

Favorable : 31 – 45.

Desfavorable : 0 – 30.

Sexualidad como algo positivo.

Favorable : 38 – 55.

Desfavorable : 0 – 37.

3.5. Plan de análisis

Los datos recolectados fueron codificados e ingresados a una hoja de cálculo del programa Excel. Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Sciences), del cual, se obtuvo la frecuencia de cada una de las variables en estudio con sus respectivos gráficos.

3.6. Matriz de consistencia

CUADRO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA	POBLACION
<p>¿Qué conocimiento y actitudes sexuales tienen los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018?</p>	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el conocimiento y las actitudes sexuales de los adolescentes de 14 a 19 años de Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el conocimiento global sobre sexualidad en los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018. Identificar el conocimiento sexual en las dimensiones de anatomía y fisiología sexual y reproductiva de los adolescentes en estudio; ciclo de respuesta sexual humana; prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA; y métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo en los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018. Identificar los reactivos menos conocidos por cada dimensión en los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018. Identificar la actitud global sobre sexualidad de los adolescentes en los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018. Identificar las actitudes frente a la sexualidad en las dimensiones, responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo y reciprocidad, sexualidad y amor y sexualidad como algo positivo en los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018. Identificar las características sociodemográficas y prácticas sexuales en los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018. 	<p>El estudio por ser descriptivo no se planteó una hipótesis</p>	<p>A. VARIABLES PRINCIPALES</p> <p>1. Conocimiento de sexualidad del adolescente: es el conocimiento que tiene el adolescente respecto a su sexualidad en las siguientes dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Anatomía y fisiología sexual y reproductiva del adolescente Ciclo de respuesta sexual humana. Prevención de infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA Métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo. <p>2. Actitud sexual del adolescente: es la forma de respuesta ante las siguientes dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Responsabilidad y prevención de riesgo sexual. Libertad para decidir Autonomía Respeto mutuo y reciprocidad Sexualidad y amor Sexualidad desde la teoría del positivismo <p>B. VARIABLES INTERVINIENTES Características sociodemográficas: estado civil, ocupación, religión y edad.</p> <p>C. VARIABLES DE CONTROL Sexo y edad.</p>	<p>Método de la investigación:</p> <p>El método de la investigación es descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>El diseño es simple de una sola casilla de corte transversal</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre del 2018.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 120 adolescentes de 14 – 19 años.</p>

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Diseño: Simple de una sola casilla de cohorte transversal.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">M. ASENTAMIENTO HUMANO TÚPAC AMARU CATACAOS-PIURA</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;">Adolescentes de 14- 19 años del Asentamiento Humano Túpac Amaru del distrito de Catacaos – Piura.</p> <p style="text-align: center;">X</p> <p style="text-align: center;">Entorno cara a cara</p> </div> <p style="text-align: center;">○ →</p> </div> <p>Modelo: M: Adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa República Socialista Federal de Yugoslavia - Nuevo Chimbote, durante el periodo de abril a julio, 2015. X: Conocimientos y actitudes. O: Representa lo que observa.</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por los adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru de Catacaos.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 120 adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru de Catacaos.</p>	<p>Técnica: Con la finalidad de recolectar la información sin modificar el entorno, marco de investigación y variables, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.</p> <p>Instrumentos: - Cuestionario de características sociodemográficas: se empleó un cuestionario en el cual se identifican la edad, sexo, estado civil, religión, ocupación, lugar de residencia, si tiene enamorado (a), si inició relaciones sexuales, edad de inicio y opción sexual. - Cuestionario de conocimientos de la sexualidad del adolescente: se empleó cuestionario estructurado por preguntas cerradas, la cual consta de 35 ítems, con opciones de respuesta dicotómicas, si conoce y no conoce, distribuidas según dimensiones, 9 ítems que miden los conocimientos sobre anatomía y fisiología sexual, 8 ítems sobre respuesta sexual humana, 9 sobre prevención de ITS – VIH/SIDA, 9 sobre metodología anticonceptiva. - Test de actitudes sexuales del adolescente: se empleó un test que consta de seis dimensiones, Responsabilidad y prevención del riesgo sexual con 10 ítems, Libertad para decidir y actuar con 6 ítems, Autonomía con 5 ítems, Respeto mutuo y reciprocidad con 9 ítems, Sexualidad y amor con 9 ítems, Sexualidad como algo positivo con 11 ítems; afirmaciones narradas, de la forma, que mejor refleje la opinión del adolescente, y comprende una escala de tipo Likert, considerando 5 alternativas, 1) completamente en desacuerdo, 2) bastante en desacuerdo, 3) opinión intermedia, 4) bastante de acuerdo y 5) completamente de acuerdo.</p>	<p>Los datos recolectados fueron codificados e ingresados a una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel y para el análisis descriptivo de cada variable se realizó utilizando el software PASW Statistics para Windows versión 23.0.</p>

3.7. Principios éticos

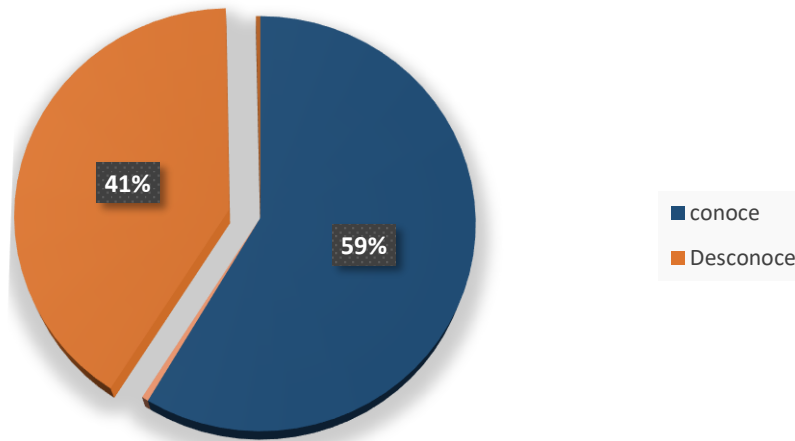
El estudio se realizó previa autorización y consentimiento informado y escrito al apoderado del adolescente para la participación en el estudio en los adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru de Catacaos, bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En todo momento de la investigación se tuvo en cuenta los principios éticos ⁽³⁸⁾:

- Se informó los objetivos y propósitos para la investigación científica de forma clara y precisa, absolviendo sus dudas sobre la misma.
- Se garantizó la confiabilidad de la información.
- Se respetó los derechos de los encuestados, derecho a la integridad física, mental e intimidad.
- La participación de los asistentes fue voluntaria, informada y no coaccionada.
- Se informó a los asistentes al derecho de abstenerse a ser parte de la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, antes durante o después de la aplicación del instrumento, sin riesgo a represalia.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Conocimiento global



Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes de 14 a 19 años, durante los meses Julio – Septiembre, 2018.

Figura 1: Gráfico circular del conocimiento global sobre sexualidad en adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos, 2018.

La figura 1, muestra el conocimiento global que tienen los adolescentes sobre sexualidad, donde el 41% no tiene conocimientos para vivir su sexualidad de manera segura y con responsabilidad; así mismo, se evidencia que el 59% de los encuestados tienen conocimientos para vivir una sexualidad responsable.

Tabla 1: *Conocimiento por dimensiones de los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos.*

DIMENSIONES	Conoce		Desconoce		Total	
	n	%	n	%	n	%
Anatomía y fisiología	72	60%	48	40%	120	100%
Respuesta sexual humana	61	51%	59	49%	120	100%
Prevención de infecciones	69	58%	51	42%	120	100%
Métodos anticonceptivos	82	68%	38	32%	120	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru Julio-septiembre

La tabla 1, evidencia el conocimiento sexual según dimensiones de los adolescentes en estudio, se evidencia que el 60% conoce puntos básicos sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva; por consiguiente, el 68% conoce sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA. Sin embargo, resultados opuestos muestran deficiencias de conocimiento en la respuesta sexual humana con un 49% y como última dimensión, el 42% desconocen acerca de la prevención de infecciones sexuales.

Tabla 2: Conocimientos sobre anatomía y fisiología sexual y reproductiva de los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos.

ANATOMIA Y FISIOLOGIA SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Conoce		Desconoce		Total	
	n	%	n	%	n	%
Genitales externos de mujer.	89	74%	31	26%	120	100%
Fecundación: ingreso del espermatozoide al ovulo.	75	63%	45	38%	120	100%
Embarazo comienza con la fecundación.	71	59%	49	41%	120	100%
Embarazo se producen modificaciones.	92	77%	28	23%	120	100%
Genitales externos del varón.	94	78%	26	22%	120	100%
Denominación del extremo final del pene.	54	45%	66	55%	120	100%
Trompas de Falopio transportan el óvulo al útero.	63	53%	57	47%	120	100%
Embarazo a mitad del ciclo ovular +/- 3 días	45	37%	75	63%	120	100%
El sexo: conducta natural	68	57%	52	43%	120	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes del Asentamiento Humano Julio-Septiembre, 2018.

En la tabla 2, se hace evidente que el 55% de los adolescentes desconoce el extremo final del pene, sin embargo, conocen los genitales externos de la mujer 74%. El 63% desconoce que una mujer podría quedar embarazada en la mitad de su ciclo menstrual, a pesar de ello, reconocen que el embarazo comienza con la fecundación (59%) y que a la misma vez se da por el ingreso del espermatozoide al óvulo (63%). Por otro lado, el 57% conoce que el sexo es una conducta natural.

Tabla 03: *conocimientos sobre el ciclo de la respuesta sexual humana de los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos*

CICLO DE LA RESPUESTA SEXUAL HUMANA	Conoce		Desconoce		Total	
	n	%	n	%	n	%
Fases de la respuesta sexual humana	41	34%	79	66%	120	100%
Vivencia de una sexualidad responsable	82	68%	38	32%	120	100%
Sexualidad responsable: conocimiento de ITS	42	35%	78	65%	120	100%
Actitudes y valores: vivencia de la sexualidad	50	42%	70	58%	120	100%
Manifestaciones de madurez sexual	54	45%	66	55%	120	100%
Relaciones sexuales: control de la sexualidad	63	53%	57	48%	120	100%
Comportamiento no coital: besos, abrazos, etc.	49	41%	71	59%	120	100%
Persona se controla a sí mismo: comportamiento sexual	106	88%	14	12%	120	100%

Fuente: Encuesta realizada a las adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru Julio-Septiembre, 2018.

En la tabla 3, se observa el conocimiento sobre el ciclo de respuesta sexual donde el 58% desconoce que los jóvenes que no tienen relaciones sexuales, mantendrían un mejor control de su sexualidad, al mismo tiempo el 66% desconoce las fases de la respuesta sexual humana y el 59% no sabe que los besos, abrazos, caricias y masturbación es parte de un comportamiento no coital, por otro lado, el 65% afirma que para vivir una sexualidad responsable implica tener conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA, así mismo el 58% desconoce que las buenas actitudes y valores son importantes para una sexualidad. Por último, tener como elemento la autoafirmación personal como elemento principal ante una sexualidad segura y responsable (68%).

Tabla 04: *Conocimientos sobre prevención de infecciones de transmisión sexual – VIH/SIDA de los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos.*

Reactivos	Conoce		Desconoce		Total	
	n	%	n	%	n	%
¿Qué es el SIDA?	109	91%	11	9%	120	100%
Vías de contagio del VIH/SIDA	94	78%	26	22%	120	100%
La infección del SIDA se transmite así sea con una sola pareja.	106	88%	14	12%	120	100%
El uso correcto del preservativo: como prevención del VIH/SIDA	83	69%	37	31%	120	100%
Las ITS se transmiten por RS.	88	73%	32	27%	120	100%
Conocen los síntomas de las ITS.	46	38%	74	62%	120	100%
Conocen tipos de ITS.	42	35%	78	65%	120	100%
El SIDA se contagia por demostrar afecto.	96	80%	24	20%	120	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru Julio-Septiembre, 2018.

En la tabla 4, muestra el conocimiento sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual - VIH/SIDA, como unos de los reactivos menos conocidos según dimensiones, el 65% desconoce los tipos de infecciones de transmisión sexual; así mismo el 62% desconoce los síntomas de las infecciones de transmisión sexual, caso que es muy preocupante ya que, sin conocimiento, no podremos dar solución al problema. Por otro lado, el 91% reconoce que el SIDA es una enfermedad que amenaza a la vida, por consiguiente el 88% reconoce que la infección del SIDA se transmite así sea con una sola pareja; el 80% sabe que el SIDA no se contagia por abrazos, besos o contacto con una persona infectada.

Tabla 5: *Conocimientos sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo en adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos.*

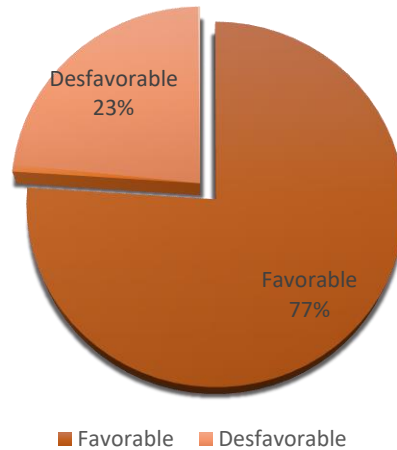
Reactivos	Conoce		Desconoce		Total	
	n	%	n	%	n	%
Embarazo en primera relación sexual	48	40%	72	60%	120	100%
Métodos naturales y artificiales	53	44%	67	56%	120	100%
Conocen tipos de métodos anticonceptivos	72	60%	48	40%	120	100%
Para el uso de la T de cobre, se debe acudir al médico u obstetra	95	79%	25	21%	120	100%
Conocimiento sobre Abstinencia sexual	78	65%	42	35%	120	100%
Preservativo: método de planificación familiar	84	70%	36	30%	120	100%
Métodos de barrera: preservativos, diafragma, etc.	56	47%	64	53%	120	100%
Métodos hormonales: píldora, inyectable, etc.	89	74%	31	26%	120	100%
Métodos de elección para adolescentes	43	36%	77	64%	120	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes del Asentamiento Humano de Catacaos Julio-Septiembre, 2018.

La tabla 5, nos informa acerca del conocimiento según la dimensión de métodos anticonceptivos como alternativa de prevención del embarazo, donde el 64% de los encuestados no conocen los métodos de elección para adolescentes; el 60% desconoce que una mujer puede quedar embarazada en su primera relación sexual; el 56% de los adolescentes no saben la clasificación de los métodos de planificación familiar; así mismo el 53% desconocen los métodos anticonceptivos de barrera. Por otro lado, los adolescentes reconocen que para el uso de la T de cobre es necesario acudir al médico u la obstetra, siguiendo que el 70% conoce que el preservativo es un método de planificación familiar.

FIGURA 2:

Actitud sexual global de los adolescentes



Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos Julio- Septiembre, 2018.

Figura 2: Gráfico circular de la actitud sexual global de los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos.

La figura 2, muestra las actitudes sexuales globales sobre la sexualidad de los adolescentes, donde el 77% demuestra una actitud favorable; es así también que, se evidencia que el 23% demuestra no tener interés hacia la vivencia de una sexualidad segura y responsable.

Tabla 6: *Actitudes sexuales por dimensiones en los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos.*

DIMENSIONES	Favorable		Desfavorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Responsabilidad	114	95%	6	5%	120	100%
Libertad para decidir	99	83%	21	17%	120	100%
Autonomía	87	73%	33	27%	120	100%
Respeto mutuo	83	69%	37	31%	120	100%
Sexualidad y amor	76	63%	44	37%	120	100%
Sexualidad algo positivo	92	77%	28	23%	120	100%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru Julio – Septiembre, 2018.

En la tabla 6, muestra las actitudes sexuales por dimensiones, donde el 95% de los adolescentes viven su sexualidad de manera segura y responsable, el 83% tiene la capacidad de tomar decisiones voluntariamente; el 77% vive su sexualidad de forma positiva; el 73% no obra según su criterio independientemente de las opiniones del entorno que lo rodea; aun así el 69% afirma que el respeto mutuo y la reciprocidad intervienen en la sexualidad, finalizando que el 63% de los adolescentes conocen que las relaciones sexuales se basan en el amor.

Tabla 7: Características socio - demográfica dimensiones de los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos

Características sociodemográficas		N°	%
Edad	14-16 años	63	53%
	17-19 años	57	47%
Genero	Masculino	44	37%
	Femenino	76	63%
Estado civil	Soltera(o)	109	91%
	Casada(o)	2	2%
	Conviviente	9	8%
Religión	Católica(o)	99	83%
	Otro	21	18%
	No creyente	0	0%
Ocupación	Estudiante	105	88%
	Trabajador	2	2%
	Estudiante/trabajador	13	11%
Enamorado	Si tiene	72	60%
	No tiene	48	40%
Relaciones sexuales	Si	68	57%
	No	52	43%
Edad inicio de relaciones sexuales	14 - 16	53	44%
	17 -19	15	13%
	NO IRS	52	43%
Orientación sexual	Heterosexual	120	100%
	Homosexual	0	0%
	Bisexual	0	0%

Fuente: Encuesta realizada a los adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos Julio-Septiembre, 2018.

La tabla 07, ofrece las características sociodemográficas de los adolescentes encuestados, observándose mayor participación de adolescentes con edades entre 14 – 16 años 53%, siendo la mayoría mujeres 63%, solteros 91%, católicos 83% y estudiantes 88%. Respecto a las características sexuales, más de la mitad afirmó que tiene enamorado o enamorada actualmente 60%, el 57% concluyo haber iniciado las relaciones coitales, de la cual, la edad de inicio se registró entre 14 – 16 años 44%. Finalmente, el 100% de los adolescentes encuestados se consideran heterosexuales.

4.2. Análisis de resultados

El conocimiento se reajusta y se reconstruye a partir de la adquisición de nuevos conocimientos; esto quiere decir que el aprendizaje se conecta a los conocimientos previos para así crear un nuevo significado a partir de ello (Ausubel). Por otro lado hay quien afirma que el conocimiento se da a través de la experiencia, junto a la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas ⁽³⁴⁾. No obstante, los resultados del estudio evidencian, el conocimiento global de los adolescentes sobre sexualidad, mostrando que el 59% sabe de su sexualidad y por ende tiene algunas responsabilidades ya definidas, sin embargo un porcentaje considerable del 41% aun no tienen conocimiento, existiendo una brecha grande de desconocimiento. Resultados que difieren al estudio de Solis N. ⁽⁶⁾ en Chimbote 2014, refiere que el 71% de los adolescentes no tienen un conocimiento global de su sexualidad la misma que los ubica dentro del grupo con riesgo sexual. De acuerdo a las comparaciones que se han dado, nos damos cuenta que los adolescentes de nuestra comunidad, tienen un porcentaje considerable de conocimiento, no en su totalidad, pero si mayor del 50%, sin embargo los adolescentes de Chimbote tienen la mayoría de su porcentaje en desconocimiento, situación que por ende afecta a la salud sexual y reproductiva del adolescente, como es la iniciación de la vida sexual a temprana edad, embarazos precoces, así mismo enfermedades de transmisión sexual.

Una de las preocupaciones al inicio del estudio fue identificar el conocimiento según dimensiones, toda vez que cada dimensión está compuesta por elementos básicos que el adolescente debe conocer a fin de llevar una sexualidad con responsabilidad, sin

embargo aún nos encontramos con resultados sorprendentes, no siendo en su mayoría, pero si un porcentaje considerable que aqueja a la comunidad, donde el 42% de los adolescentes muestran desconocimiento sobre medidas para la prevención de ITS, encontrándose en peligro de poder contraerla, siguiendo con el 32% que no conoce sobre métodos anticonceptivos, estando en riesgo de tener un embarazo no deseado u aborto, por otro lado un 49% desconoce sobre ciclo de respuesta sexual humana, así mismo el 40% no tiene en claro sobre anatomía y fisiología sexual; estos resultados son evidentes del grave problema que aquejan los adolescentes hoy en día y sobre todo los adolescentes del asentamiento humano Túpac Amaru de Catacaos. Resultados diferentes a la investigación, encontrado por Rojas H.,⁽⁷⁾ a nivel nacional, en su estudio realizado; respecto a la sexualidad por dimensiones; anatomía y fisiología, ciclo de respuesta sexual, prevención de ITS,VIH/SIDA y métodos anticonceptivos, en su mayoría tienen porcentajes altos, como el 96%; el 4% tienen un conocimiento medio y ninguno bajo.

De acuerdo a estas comparaciones nos conlleva a plantearnos que los adolescentes no reciben la información adecuada y correcta para poder enfrentar con firmeza las condiciones que establecen la sociedad con respecto a la adolescencia. El adolescente necesita saber elementos básicos sobre su sexualidad y cómo afrontar los problemas relacionados a esta, siendo el hogar y las instituciones educativas los principales medios para que la educación llegue a la mano del adolescente; no obstante pedir que estas clases que son dadas en las instituciones, sean por un personal capacitado en salud sexual y reproductiva ya que este sería el indicador perfecto para que desde ahí puedan mejorar y disminuir los porcentajes de embarazos no deseados, las ITS, y por lo tanto saber sobre su anatomía y fisiología sexual.

Al investigar los reactivos de las dimensiones se observa que en el ciclo de respuesta sexual humana, el 66% desconocen acerca de las fases de la respuesta sexual, debido a que carecen de fuentes de información sobre la sexualidad, así mismo el 65% afirma que para vivir una sexualidad responsable implica tener conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA; por otro lado el 65% no conocen acerca de los tipos de las ITS, no obstante el 62% no saben los síntomas que pueden producir las ITS. Resultados diferentes encontró Aguirre A.⁽⁸⁾, en Nuevo Chimbote en el año 2015, con un 40.9% de desconocimiento acerca de las fases de respuesta sexual humana; así mismo el 97% tiene conocimiento sobre ITS-VIH/SIDA.

Entre ambos estudios podemos darnos cuenta la gran problemática que existe entre una ciudad de otra, ya que en nuevo Chimbote se estaría dando más la prevención y promoción acerca de cómo llevar una vida sexual saludable y con responsabilidad, teniendo en cuenta los cuidados para evitar una ITS; por otro lado los padres de familia del asentamiento humano Túpac Amaru, por sus costumbres y culturas que se rigen, no brindan una adecuada información acerca de educación sexual, y a pesar de que el acceso a la información, está disponible en centros de salud, los adolescentes no acuden a estos centros por miedo, donde la vergüenza predomina y resultado de esto, el adolescente queda con dudas y busca refugio en fuentes no confiables.

El centro de Asesoría y Consultoría del adolescente de Colombia, teoría que avala a la vivencia de una sexualidad responsable, nos dice que será el producto de un largo y complejo proceso de formación que implicará la estructuración de conocimientos, valores, actitudes positivas, habilidades y el desarrollo de una adecuada autoestima.

En la investigación sobre la actitud sexual a nivel global muestra que los adolescentes tienen el 77% de una actitud favorable; teniendo en cuenta que aún hay un porcentaje pequeño pero significativo con desconocimiento, siendo el 23% que muestran no tener interés hacia la vivencia de una sexualidad segura y responsable. Resultados que difieren al estudio de Silva M, en Sullana (centro poblado de Parachique) en el año 2016, obtuvo que el 70,7% de los adolescentes tuvieron actitudes desfavorables, ubicándolos a estos en el grupo de adolescentes con riesgo. De acuerdo con los resultados que se encuentran en ambas investigaciones podemos concluir que en el Centro Poblado de Parachique aún se nota la falta de información y conocimientos acerca de la sexualidad, ya que en esta zona como es Sechura aun muestran vergüenza y miedo al hablar de sexualidad y mucho menos si es con los padres o familiares quedando así los adolescentes sin información alguna.

De acuerdo a la muestra de las dimensiones básicas de la sexualidad el 37% no conoce que la sexualidad debe estar ligada con el amor; así mismo el 31% desconoce acerca del respeto mutuo. Comparando con los resultados de Solis N. en Chimbote en el año 2014, obtuvo que la mayoría de los adolescentes no conocen las dimensiones básicas de la sexualidad, estando frente a una vivencia sexual no responsable, la misma que los ubica dentro del grupo de adolescentes con riesgo sexual. Dentro de estos resultados, nos podemos dar cuenta que aún en comunidades dentro de nuestro país, hay cierta deficiencia acerca de las actitudes que tienen los adolescentes ya que ellos aun no conocen las dimensiones básicas de la sexualidad estando en riesgo de vivir una sexualidad no responsable.

CONCLUSIONES

Finalizado el análisis de los resultados obtenidos del estudio sobre conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos, 2018; se llega a la conclusión:

- Con respecto al conocimiento global de sexualidad, el 59% conoce sobre sexualidad, sin embargo, hay un porcentaje considerable del 41% que no tiene conocimiento, lo que llevaría al adolescente a experimentar su adolescencia de forma riesgosa; esto debido a que los adolescentes no tienen ni reciben la información adecuada.
- Se identificó el conocimiento en las cuatro dimensiones, siendo la dimensión de ciclo de la respuesta sexual, la menos conocida con un 49% de desconocimiento respectivamente; esto debido a la ineficiente información que se brinda, en la cual, el adolescente cree saber todo, tomando una actitud indiferente e irresponsable ante estos temas del cual son partícipes.
- Entre los reactivos menos conocidos por dimensiones; el 66% desconoce sobre las fases de la respuesta sexual, así mismo el 65% no sabe que para vivir una sexualidad responsable implica tener conocimientos sobre ITS/VIH/SIDA.
- Con respecto a la actitud global sobre sexualidad, el 77% de los adolescentes presentan actitudes favorables, lo cual favorece a no exponer a riesgos que atentan contra su salud sexual y reproductiva.
- En cuanto a las evaluaciones de las actitudes por dimensiones, las 6 dimensiones evaluadas presentaron actitudes favorables hacia la vivencia de la sexualidad.
- Por último, las características socio demográficas de los adolescentes encuestados, la edad predominante fue de 14 a 16 años, solteros (91%),

practicantes de la religión católica (83%), el 11% afirmó estudiar y trabajar al mismo tiempo. Con respecto al inicio de actividad sexual, el 44% de adolescentes habían iniciado sus relaciones sexuales con una edad media de 14 a 16 años.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Martínez R. conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Distrito de Ignacio Escudero Provincia de Sullana 2016 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2409/ADOLESCENTES_%20SEXUALIDAD_MARTINEZ_%20VILLEGAS_%20ROXANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Organización Mundial de la Salud (OMS); [Citado 10 de mayo 2017]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/hiv/es/
3. Castro M, Penich A, Peña J. Conocimientos, mitos y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivo asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena 2012. [Informe de tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Cartagena: Corporación Universitaria Rafael Núñez Facultad De Ciencias De La Salud; 2012.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI [citado el 27 de Octubre del 2015] <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
5. Bobbio S. Conocimientos y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano san pedro del distrito de Piura. [Tesis para obtener el título profesional de obstetricia] Piura: Universidad católica los Ángeles de Chimbote, 2013.
6. Silva. M. conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Centro Poblado Parachique la Bocana Distrito de Sechura – Piura año 2016 (tesis para optar el título profesional de Licenciada en obstetricia. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/913/ACTITUDES_ADOLESCENCIA_SILVA_PURIZACA_MARIANET_JAHAIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Solís N. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del distrito de Chimbote. Revista In Crescendo 2014; 01(02): 437-445.
8. Rojas H., et al. Conocimiento y actitudes respecto a la sexualidad en los estudiantes de la facultad de Ciencias Sociales, 2014. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Vicerrectorado de investigación. Repositorio digital. Disponible en: <http://190.116.38.24:8090/xmlui/handle/123456789/433>

9. Aguirre A. 2014. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de un asentamiento humano. [Artículo] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, ciencias de la salud; (1) (1) disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/276/179>
10. Juárez M. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 – 19 años del caserío de Chica Alta Sector I – Distrito de Tambogrande, durante el periodo 2013 – 2015 [Tesis para optar el título profesional de obstetricia]. Piure: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2015.
11. Cotilla N., et al. Intervención educativa sobre el uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Secundaria Básica Augusto César Sandino. Correo Científico Médico [revista en Internet]. 2013 [citado 2015 Oct 15]; 17(1) Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1296>
12. Fuentes L. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la de la escuela de Cundinamarca –Bogotá en el año 2013. [Tesis para optar el Título profesional de Obstetra]. Colombia. Universidad Colegio Mayor Cundinamarca; 2013.
13. Libreros L, Fuentes L, Pérez A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre sexualidad en adolescentes en una unidad educativa. Carabobo, Venezuela-2013. Disponible en <http://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/222>
14. Guerra E, Martínez M, Valdés I, Sánchez M, Carranza E. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes estudiantes de medicina. Universidad de ciencias médicas. Granma Policlínico universitario Jimmy hirzel. Bayamo Cuba 2014 set – oct; 20 (5). Citado el 3 de mayo del 2018 disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/386/604>
15. Vázquez A. y Suárez N. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en la población de 15 a 44 años del área urbana, Cunduacán. Tabasco 2005. VOL. 5 N° 2 Mayo – Agosto 2006. Rev Horizonte Sanitario. Disponible en: <http://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/268>.
16. Sánchez L. Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General docente Ambato durante el período septiembre 2014 enero 2015 [Tesis pregrado]. Ecuador. Universidad Técnica De Ambato. Facultad De Ciencias De La Salud. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/9262>
17. Organización mundial de la salud, OMS(2018), salud del adolescente, disponible en http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
18. Migallón I. Definición de adolescencia según distintos autores, [18 de Mayo 2018] <https://psicocode.com/psicologia/definicion-de-adolescencia-segun-autores/>

19. UNICEF la adolescencia, una época de oportunidades. Disponible en <https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF - Estado Mundial de la Infancia 2011 - La adolescencia una epoca de oportunidades.pdf>
20. Concejalía de Política Social. La adolescencia de los 14 a los 20 [serie en internet]. España; 2015 [alrededor de 18 pantallas]. Disponible en: <http://politicassocial.yecla.es/wp-content/uploads/2015/02/La-Adolescencia.pdf>
21. Rodríguez M, Morell J, Sierra P. Acogimiento familiar: Manual práctico. Edición, 2014. España: UNAP; 2014.
22. Marroquín M. sexualidad y adolescencia. Guatemala. Disponible en: [http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/1043/1/RAA-24 Marroqu%C3%8Dn-Sexualidad%20y%20adolescencia.pdf](http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/1043/1/RAA-24%20Marroqu%C3%8Dn-Sexualidad%20y%20adolescencia.pdf)
23. Rodríguez G., y Keijzer, B. La noche se hizo para los hombres. Sexualidad en los procesos de cortejo entre jóvenes campesinas y campesinos, México, The Population Council / EDAMEX, 2002.
24. Papalia, WO, Duskin F. Psicología del desarrollo: de la infancia a la adolescencia. 9 ed. México: McGraw Hill-Interamericana; 2005. Disponible en: <https://iessb.files.wordpress.com/2015/03/175696292-desarrollo-humano-papalia.pdf>
25. Fernández R. Actitudes y comportamiento social [trabajo final de grado en internet]. España. Universidad Jaume I, 2013/2014. España: Universidad Jaume I; 2014. Disponible en: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ%20GARCIA.pdf?sequence=1
26. Sáez S. Frago S. Las actitudes hacia la sexualidad [internet]. Zaragoza. [Citado 11 Jul 2018]. Disponible en: <https://www.amaltea.org/wp-content/uploads/2015/09/actitudes.pdf>
27. Covarrubias F. Manual de Técnicas y Procedimientos de Investigación Social desde la Epistemología Dialéctica Crítica. Oaxaca, México: Ed. Lasser Plus Artes Gráficas.
28. Moreno C. Teoría del conocimiento: Introducción a la epistemología [monografía en internet]. España; 2001 [citado 12 abr 2016] [Alrededor de 1 pantalla]. Disponible en: [http://www.ciencia.net/VerArticulo/Teoria-del conocimiento? Id Articulo=dsfjuvb78mvklixioz602c4](http://www.ciencia.net/VerArticulo/Teoria-del-conocimiento?IdArticulo=dsfjuvb78mvklixioz602c4)
29. Crespo C. Sexualidad: amor, responsabilidad y compromiso (En línea); 2015 (citado 11 jul 2018). Disponible en:

<https://www.farodevigo.es/cartas/2015/11/05/sexualidad-amor-responsabilidad-compromiso/1344616.html>

30. Madera L. Beneficios de una sexualidad positiva (En línea); 2015 (citado 11 jul 2018). Disponible en: <http://blogs.hoy.es/positiva-mente/2015/03/20/beneficios-de-una-sexualidad-positiva/>
31. Centty D. manual metodológico para el investigador científico. Edición electrónica gratuita; 2010. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2010e/816/index.htm>
32. Pareja E, Sánchez A. Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de Abril de Chupaca. Período 2016. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Huancayo. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt; 2016.
33. Orihuela J. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre sexualidad asociado al embarazo en adolescentes de Instituciones Educativas de la Provincia de Huancayo – 2013.” [tesis para optar el grado de magíster en gerencia social.] Pontificia Universidad Católica del Perú Escuela de Posgrado. Lima – Perú 2016.
34. Solorzano D. Teorías del conocimiento (internet). 2010, [citado 5 agosto 2018]. Disponible en: <http://orientas2012.blogspot.com/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>
35. Centro de Asesoría y Consultoría de Sexualidad. En vivencias de una sexualidad responsable. Barranquilla – Colombia, 2006.
36. Solís N. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del distrito de Chimbote, 2013. *In Crescendo Ciencias de la salud* [En línea], 1.2 (2014). Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/321/253>
37. Solís N. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del distrito de Chimbote, 2013. *In Crescendo Ciencias de la salud* [En línea], 1.2 (2014). Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/321/253>
38. Declaración de HELSINKI de la AMM- principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos 2017. Disponible <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

ANEXO 1A

ENCUESTA DE CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

Autora: Mg. Nelly Solís Villanueva

Estimada y estimado adolescente:

Nos encontramos desarrollando un proyecto de investigación en el área de la salud sexual y la salud reproductiva, con el objetivo de conocer cuál es el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en la población adolescente, la misma que nos ayudará a identificar necesidades específicas de información, educación y comunicación e incidir y promocionar un cambio en las políticas y estrategias de intervención en favor de la salud del adolescente. Para tal efecto, estamos solicitando tu participación en esta investigación a través de la respuesta al cuestionario.

A continuación. Toda la información que nos brindes será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

Instrucciones:

1. No escriba su nombre en ninguna parte del cuestionario.
2. Marque con una X en el casillero que refleje más su forma de pensar o de sentir.
3. Recuerde que esto no es un examen, por lo que no existen respuestas malas ni buenas.
4. Por favor, no deje ninguna pregunta sin contestar.
5. Responda a las afirmaciones de forma individual. Por favor, no consulte con nadie.

I. DATOS GENERALES

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS		
1. Edad:	2. Sexo: 1. Masculino () 2. Femenino ()	3. Estado civil: 1. Soltero () 2. Casado () 3. Conviviente ()
4. Religión: 1. Católica () 2. Otros () 3. No creyente ()	5. Ocupación: 1. Estudiante () 2. Trabaja () 3. Trabaja/estudia ()	6. ¿Tienes enamorado (a)? 1. Si () 2. No ()
7. ¿? Has tenido relaciones sexuales/coitales alguna vez: 1. Si () Pase a la pregunta n°8. 2. No () Pase a la pregunta n° 9		

8. ¿A qué edad tuviste por primera vez? A los.años.
9. ¿Cuál es tu preferencia u opción sexual: 1. Heterosexual – de tu sexo opuesto. () 2. Homosexual – De tu mismo sexo () 3. Bisexual – De ambos sexos ()

II. CONOCIMIENTOS DE LA SEXUALIDAD DEL ADOLESCENTE

ANATOMIA Y FISILOGIA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL ADOLESCENTE	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer está conformado por: Marque con una X solo la respuesta correcta: Los labios mayores y menos (), el clítoris (), orificio de la uretra () y la abertura de la vagina ()		
2. ¿La fecundación se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo?		
3. El embarazo comienza con la fecundación.		
4. Durante el embarazo la mujer experimenta modificaciones anatómicas y fisiológicas.		
5. Los genitales externos del hombre 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		
Marque con una X, sólo la respuesta correcta o respuestas que a su parecer son correctas.		
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.		
Marca con una X las respuestas que creas correctas.		
6. El comportamiento sexual no coital es cuando se practica los: besos, abrazos (), caricias (), masturbación (56E		
7.)		
8. La persona es quien controla su propio comportamiento sexual.		
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL – VIH/SIDA		
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 coital, transmisión de madre a hijo.		
3. Un hombre puede infectarse con el virus del VIH si tiene coito con una sola mujer.		
4. El usar preservativos convenientemente en una relación te previene del contagio del SIDA.		
5. El SIDA se contagia por los brazos, los besos, y el contacto con unas personas infectadas (-)		
6. Las ITS son infecciones que se transmiten a través de las relaciones coitales.		
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 100% seguro para la prevención de las ITS		
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS COMO ALTERNATIVA DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO		
1. En su primera relación coital 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 la chica debe de ir al médico u obstetra.		

5. El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones coitales 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 norplant ()		
9. Conoces los anticonceptivos para regular la fecundidad del adolescentes, menciónalos: Marca con una X el que menciona: el preservativo (), el diafragma (), las píldoras (), los inyectables (), el DIU ()		

ANEXO 1B

REPORTE DE VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SEXUALES

Año	2014
Autora	Mg. Nelly Solís Villanueva
Procedencia	Chimbote-Perú
Administración	Adolescentes de 14 a 19 años
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, referida a su sexualidad.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbachs es de 0.65 (Moderada confiabilidad).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

REPORTE DE LA CONFIABILIDAD DE LA PRUEBA DE

CONOCIMIENTOS SEXUALES

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,646	35

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-tot al corregida	Alfa de Cronbach si se eleimina el elemento
A1	25.66	11.849	.009	.658
A2	25.39	12.139	-.054	.654
A3	25.39	11.587	.234	.636
A4	25.34	11.952	.100	.644
A5	25.42	11.800	.092	.646
A6	25.41	12.004	.007	.651
A7	25.71	10.967	.274	.629
A8	25.73	12.201	-.097	.670
A9	25.81	11.154	.209	.637
B1	25.41	11.487	.258	.634
B2	25.34	11.642	.351	.634
B3	25.88	11.003	.260	.631
B4	25.44	11.423	.244	.634
B5	25.54	11.804	.042	.652
B6	25.31	12.112	.000	.646
B7	25.53	11.357	.206	.637
B8	25.36	11.819	.160	.641
C1	25.34	11.504	.464	.629
C2	25.34	11.607	.379	.633
C3	25.83	11.178	.202	.638
C4	25.85	11.166	.207	.637
C5	25.47	11.495	.185	.639
C6	25.42	11.179	.379	.624
C7	25.42	11.248	.346	.627
C8	26.31	12.112	.000	.646
C9	26.31	12.112	.000	.646
D1	25.53	11.047	.321	.626
D2	25.42	11.248	.346	.627
D3	25.61	11.587	.098	.648
D4	25.36	11.819	.160	.641
D5	25.51	10.875	.401	.618
D6	25.47	11.667	.117	.644
D7	25.64	11.026	.271	.630
D8	25.51	11.358	.216	.636
D9	25.37	11.686	.209	.638

ANEXO 2A

TEST DE ACTITUDES SEXUALES DEL ADOLESCENTE

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	1	2	3	4	5
RESPONSABILIDAD Y PREVENCIÓN DEL RIESGO SEXUAL					
1. Cumples con tus obligaciones					
2. Te consideras obediente					
3. Llegas a tus clases puntualmente					
4. Ayudas en las tareas de la casa					
5. 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. 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. 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. 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 deseas					
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. Acuerras situaciones para ejercer su sexualidad sin riesgos					
SEXUALIDAD Y AMOR					
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. 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 mala información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos, y por experiencias negativas que fueron víctimas					

ANEXO 2B
REPORTE DE VALIDACIÓN DE ESCALA DE LIKERT DE ACTITUDES SEXUALES

Año	2014
Autora	Mg. Nelly Solís Villanueva
Procedencia	Chimbote-Perú
Administración	Adolescentes de 14 a 19 años
Significancia	Evalúa la forma de respuesta, a alguien o a algo, aprendida y relativamente permanente
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbach es de 0.88 (Alta confiabilidad).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2C
REPORTE DE LA CONFIABILIDAD DEL TEST DE ACTITUDES SEXUALES

	Alfa de Cronbach	N° Ítems
Responsabilidad y o prevención de riesgo sexual	.606	10
Libertad para decidir	.521	6
Autonomía	.607	5
Respeto mutuo y reciprocidad	.829	9
Sexualidad y amor	.505	9
sexualidad como algo positivo	.645	11
Escala Total	.881	50

ANEXO N° 3:
CONSENTIMIENTO INFORMADO A PADRES DE FAMILIA

INFORMACIÓN PARA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Departamento Académico de Metodología de la Investigación Científica (DEMI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio- septiembre, 2018. Tiene como finalidad describir los conocimientos y las actitudes sexuales que tienen los adolescentes. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente; Paula Manuela Puestas Apaéstegui. **Responsable de investigación.**

FIRMA _____

DNI _____

ANEXO N° 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por el responsable de realizar la presente investigación científica titulada Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del Asentamiento Humano Túpac Amaru de Catacaos durante el periodo de Julio – Septiembre, 2018. Siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir ha dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

FIRMA DEL PARTICIPANTE _____ **FECHA** _____

MAPA DE CATACAOS







